|  |
| --- |
| logo polskie Zamawiający: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiegow Poznaniu |
| Karta Zatwierdzenia Materiałów/Urządzenia |
| Numer Karty: |  | Data: |  |
| Rewizja: |  | Data: |  |
| Miejsce wbudowania: |  |
| Materiał wg Dokumentacji Zamawiającego: |  |
| Materiał proponowany: |  |
| Załączniki: |  |
| Uzasadnienie zastosowania materiału innego niż w Dokumentacji Zamawiającego: |   |
| Wykonawca (zgłaszający): |  |
| Akceptacja Użytkownika: |  |
| Akceptacja Inspektora Nadzoru Inwestorskiego: |  |