WZÓR KARTY POBYTU PROJEKTANTA NA BUDOWIE

NR ….…..

Dotyczy: sprawowania nadzoru autorskiego nad realizacją robót w zakresie dokumentacji projektowej obejmującej przebudowę oddziałów w budynku szpitala w SPZZOZ w Gryficach.

Zamawiający: SPZZOZ w Gryficach

Nadzór autorski:

Umowa:

Czynności nadzoru autorskiego branży: ………………………… :

Opis czynności nadzoru autorskiego: ………….……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

Podpis Projektanta: Podpis Zamawiającego: