**ZGŁOSZENIE**

**NA PEŁNIENIE OBSŁUGI LABORATORYJNEJ ZADANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | nr zgłoszenia z dd.mm.rrrr r. |  |
|  | *(nr zgłoszenia wg rejestru Zleceniodawcy i data)* |  |

**PEŁNA NAZWA ZADANIA**

|  |
| --- |
|  |

**Zamawiający**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Osoby odpowiedzialneza zadanie** |  |
|  | *(komórka org., imię i nazwisko, stanowisko/funkcja, tel., e-mail)* |  |
| **2** | **Osoby odpowiedzialne za wystawianie zleceń** |  |
|  | *(komórka org., imię i nazwisko, stanowisko/funkcja, tel., e-mail)* |  |
| **3** | **Sposób przekazywania sprawozdań z badańi innych opracowań** |  |
|  | *(poczta elektroniczna: imię i nazwisko, e-mail lub odbiór osobisty: imię i nazwisko)* |  |

**Nadzór Inwestorski/Inżynier Kontraktu\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Podmiot/Firma** |  |
|  | *(pełna nazwa i rodzaj podmiotu/firmy, adres, KRS, REGON, NIP, inny nr identyfikacyjny w przypadku firm zagranicznych)* |  |
| **2** | **Osoby odpowiedzialne za zadanie** |  |
|  | *(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja, tel., e-mail)* |  |
| **3** | **Osoby odpowiedzialne za wystawianie zleceń** |  |
|  | *(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja, tel., e-mail)* |  |
| **4** | **Sposób przekazywania sprawozdań z badańi innych opracowań** |  |
|  | *(poczta elektroniczna: imię i nazwisko, e-mail lub odbiór osobisty: imię i nazwisko)* |  |

**Inne dane**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Generalny Wykonawca** |  |
|  |  |  | *(pełna nazwa i rodzaj podmiotu/firmy, adres, KRS, REGON, NIP, inny nr identyfikacyjny w przypadku firm zagranicznych)* |  |
| **2** | **Zadanie** | Inwestycyjne |[ ]  Utrzymaniowe |[ ]
| **3** | **Informacje dodatkowe** |  |

\* niepotrzebne skreślić; do zgłoszenia należy dołączyć aktualne i zatwierdzone specyfikacje techniczne

|  |  |
| --- | --- |
| *(podpis osoby zgłaszającej)* |  |