

DEKLARACJA ZGODNOŚCI PROJEKTU

Obiekt chroniony REMONT I PRZEBUDOWA III PIĘTRA W STARYM BUDYNKU
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII

Adres obiektu 61-866 POZNAŃ, UL. GARBARY 15

System SYSTEM SYGNALIZACJI POŻARU

Imię i nazwisko projektanta MARIUSZ KONIK

Adres projektanta UL. ŻERKOWSKA 81, 63-200 JAROCIN

Telefon 062 747-98-60 e-mail BIURO@TECHIKON.PL

Zgodnie z wymogami PN-E-08350-14 punkt 6.13, projekt objęty niniejszą deklaracją został zakończony i w części rysunkowej zawiera rysunki o numerach:

Nr rysunku	Nazwa rysunku
SAP 01	SCHEMAT BLOKOWY INSTALACJI
SAP 02	SCHEMAT ROZMIESZCZENIA ELEMENTÓW - CZĘŚĆ A
SAP 03	SCHEMAT ROZMIESZCZENIA ELEMENTÓW - CZĘŚĆ B

Niniejszym oświadczam(-y), że instalacja systemu sygnalizacji pożarowej w powyższym obiekcie została zaprojektowana przez mnie (przez nas), oraz że instalacja jest zgodna z wymogami normy PN-E-08350-14:2002 (łącznie z wymogami ujętymi w dokumentacji opracowanej wg punktu 5.6), z wyjątkiem odstępstw, uzgodnionych stosownie do PN-E-08350:2002 punkt 4.3 i wymienionych poniżej.

Rodzaj instalacji (w razie potrzeby) SYSTEM SYGNALIZACJI POŻARU

Podpis osoby odpowiedzialnej za projekt MARIUSZ KONIK, PIOTR SKRZYPCZAK

Stanowisko PROJEKTANCI Data KWIECIEŃ 2007

Za firmę projektową i w jej imieniu BIURO PROJEKTÓW TECHNICZNYCH TECHIKON MARIUSZ KONIK

Szczegóły odstępstwa od wymagań PN-E-08350:2002 (lub numery dokumentów, w których podano szczegóły)

Informacje dodatkowe
