

OŚWIADCZENIE

Temat:

**PROJEKT WYKONAWCZY
PRZEBUDOWY I ROZBUDOWY CENTRUM DIAGNOSTYKI
OBRAZOWEJ
REGIONALNEGO SZPITALA W KOŁOBRZEGU**

Inwestor:

**Regionalny Szpital w Kołobrzegu
78-100 Kołobrzeg ul. Łopuskiego 31-33**

Adres inwestycji:

**78-100 Kołobrzeg ul. Łopuskiego 31-33
działka nr 52/8 obręb 0011**

Projektant i sprawdzający oświadczają, że projekt wykonawczy w określonym zakresie został opracowany zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

**Podstawa prawna : art.20 ust.4 Ustawy z dn.07.07.1994. Prawo budowlane
(Dz.U. Nr 2016 poz.290 z dnia 9 lutego 2016 r.)**

| BRANŻA | FUNKCJA | IMIĘ I NAZWISKO | DATA | PODPIS |
|------------------|--------------|---|---------------|--------|
| GAZY MEDYCZNE | PROJEKTANT | mgr inż. Andrzej Kochan upr. Nr 84/76/Wwm | Wrzesień 2019 | |
| GAZY MEDYCZNE | SPRAWDZAJĄCY | mgr inż. Elżbieta Bednarska upr. nr 383/78/Wwm | Wrzesień 2019 | |