ZAŁĄCZNIK NR 8
DO UMOWY RAMOWEJ

Zlecenie Nadzoru

Stowarzyszenie do spraw Rozwoju Społeczeństwa Informacyjnego Subregionu Północnego Województwa Śląskiego,

ul. Wały Dwernickiego 117/121, 42-202 Częstochowa

tel. (34) 37 07 774 www.eregion.czestochowa.pl e-mail: biuro@eregion.czestochowa.pl

Data: ……..

Nr zamówienia:	
Nr Umowy Ramowej:	

I. DANE ADRESOWE OSD

Nazwa Firmy:	
Adres:	
Telefon/Fax:	
E-mail:	

II. SPECYFIKACJA ZLECENIA (OSD)

Nadzór:	Zgłoszenie OSD - planowany
Obiekt OI:	Nazwa obiektu: Miejscowość: Relacja:
Rodzaj Nadzoru:	□ Ciągły/gwarantowany □ Nieciągły
Zgłaszany termin (planowany):	Data: …… godz. od ……. do ……
Przedział czasowy:	☐ Nadzoru w dni robocze w godz. 8:00 – 18:00 ☐ Nadzoru w dni robocze oraz dni wolne w godz. 18:00 – 8:00
Nazwa projektu:	
Nr Warunków Technicznych OI:	

III. ZAKRES PLANOWANYCH PRAC OSD

Opis prac:…….. …… …… …… …… …… …… …… …… ……

IV. SPECYFIKACJA ZLECENIA (OI)

Potwierdzenie przyjęcia zlecenia:	Potwierdzenie przyjęcia zlecenia:
Przedział czasowy:	Przedział czasowy:
Rzeczywisty termin i czas realizacji Nadzoru:	Rzeczywisty termin i czas realizacji Nadzoru: Data: …… godzina od …… do ……
Opis/uwagi	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

…… ……

OSD (data i podpis) OI (data i podpis)