Karta zatwierdzenia dokumentacji projektowej dla zadania pn. **„Wykonanie układu kaskady ciśnień dla pomieszczeń Centralnej Sterylizatorni w pawilonie M-5A na terenie Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jana Pawła II w Krakowie”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Stanowisko | Imię i nazwisko | Data | Podpis i pieczątka |
| 1 | Kierownik/ Ordynator Oddziału |  |  |  |
| 2 | Kierownik Działu Inwestycji i Utrzymania Ruchu |  |  |  |
| 3 | Kierownik Sekcji Inwestycji |  |  |  |
| 4 | Kierownik Sekcji Utrzymania Ruchu |  |  |  |
| 5 | Kierownik Działu Sieci i wsparcia Użytkowników |  |  |  |
| 6 | Kierownik Działu Inżynierii Klinicznej |  |  |  |
| 7 | Kierownik Zespołu ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy/ Inspektor ds. Ochrony P.poż. |  |  |  |
| 8 | Pielęgniarka Epidemiologiczna |  |  |  |
| 9 | Inspektor ds. Ochrony Środowiska |  |  |  |
| 10 | Koordynator dostępności + |  |  |  |
| 11 | Osoba odpowiedzialna za nadzór nad tworzeniem dokumentacji projektowej |  |  |  |
| 12 | Z-ca Dyrektora ds. Techniczno- eksploatacyjnych |  |  |  |

Osoby wymienione w Karcie zatwierdzają dokumentację projektową w zakresie swoich uprawnień   
i kompetencji.

W przypadku gdy dokumentacja dotyczy kilku oddziałów, tabelę należy stosownie rozbudować.

W przypadku gdy dokumentacja nie obejmuje jakiegoś zakresu, w tabeli należy zrobić adnotację „Nie dotyczy”.