



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU

e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325



## PROGRAM FUNKCJONALNO – UŻYTKOWY

dla zadania inwestycyjnego pt.

**„Zaprojektowanie i wybudowanie hydrantów  
w piwnicy Budynku Bakteriologii SPS ZOZ w Lęborku”**

### SPIS ZAWARTOŚCI OPRACOWANIA

|  |         |
|--|---------|
| Informacje ogólne.....                         | str.1-2 |
| A.1 Przedmiot opracowania.....                 | str.3   |
| A.2 Cel i zakres opracowania.....              | str.3   |
| A.3 Materiały wykorzystane do opracowania..... | str.3   |

### PROGRAM FUNKCJONALNO – UŻYTKOWY

|   |       |
|---|-------|
| 1. Strona tytułowa.....                                     | str.4 |
| 1.1 Nazwa zamówienia.....                                   | str.4 |
| 1.2 Adres obiektu budowlanego, którego dotyczy program..... | str.4 |
| 1.3 Nazwa i kod Wspólnego Słownika Zamówień.....            | str.4 |
| 1.4 Nazwa Zamawiającego i adres.....                        | str.4 |
| 1.5 Imię i nazwisko osoby opracowującej program.....        | str.4 |
| 1.6 Spis zawartości programu funkcjonalno – użytkowego..... | str.5 |
| 2. Opis przedmiotu zamówienia.....                          | str.6 |



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU

e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCYJA TEL. 59 8635 325



|            |  |           |
|------------|--|-----------|
| 2.1.1      | Charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu – stan istniejący.....                    | str.6-7   |
| 2.1.2      | Planowany zakres przebudowy klatek schodowych wraz z kolejnością realizacji robót budowlanych..... | str.7     |
| 2.1.3      | Aktualne uwarunkowania wykonania zamówienia.....   | str.7-8   |
| 2.2        | Wymagania Zamawiają w stosunku do przedmiotu zamówienia.....                                       | str.8     |
| 2.2.1      | Wymagania dotyczące przygotowania terenu budowy.....   | str.8     |
| 2.2.2      | Wymagania dotyczące architektury.....  | str.9     |
| 2.2.3      | Wymagania dotyczące instalacji.....  | str.9     |
| 2.2.4      | Wymagania dotyczące wykończenia.....   | str.9     |
| 2.3        | Dodatkowy opis wymagań Zamawiającego.....  | str.9     |
| 2.3.1      | Zakres opracowania dokumentacji projektowej.....   | str.9     |
| 2.3.2      | Cechy obiektu dotyczące rozwiązań budowlano – konstrukcyjnych i wskaźników ekonomicznych.....      | str.10    |
| 2.3.3      | Warunki wykonania i odbioru robót budowlanych.....   | str.10    |
| 3.0        | Część informacyjna.....  | str.10    |
| 3.1        | Sposób prowadzenia robót.....  | str.10    |
| 3.2        | Wymagane uprawnienia budowlane .....   | str.10    |
| 3.3        | Inne informacje.....   | str.11    |
| <b>4.0</b> | <b>Część rysunkowa</b>   |           |
|            | Koncepcja budowlana .....  | str.12-13 |





SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU

e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCYA TEL. 59 8635 325



## PROGRAM FUNKCJONALNO – UŻYTKOWY

### 1. Strona tytułowa

#### 1.1 Nazwa zamówienia

Przedmiotem opracowania jest zaprojektowanie i wybudowanie hydrantów w piwnicy Budyńku Bakteriologii, w SPS ZOZ Lębork.

**1.2 Adres obiektu budowlanego, którego dotyczy program**  
Budynek Bakteriologii znajdujący się na działce nr 243 obręb 7 w Lęborku.

**1.3 Nazwa i kod Wspólnego Słownika Zamówień**  
Wspólny Słownik Zamówień, CPV – to jednolity system klasyfikacji zamówień publicznych. Ma on na celu standaryzację pozycji stosowanych przez instytucje i podmioty zamawiające przy opisywaniu przedmiotów zamówień publicznych. Słownik ma na celu jednoznaczne określenie przedmiotu zamówienia.

Kod:71327000-6 Nazwa: Usługi inżynierskie w zakresie projektowania

Kod:45000000-7 Nazwa: Roboty budowlane

Kod:45300000-0 Nazwa: Roboty instalacyjne w budynkach

Kod:45400000-1 Nazwa: Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych

**1.4 Nazwa Zamawiającego i adres.**  
Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lęborku,  
84-300 Lębork, ul. Juliana Węgrzynowicza 13.



**1.5 Imię i nazwisko osoby opracowującej program-** .....

mgr inż. Daniel Mejna

**1.6 Imię i nazwisko osoby akceptującej program-** .....

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku  
*Marta Frankowska*  
lek. Marta Frankowska  
Dyrektor SPS ZOZ w Lęborku

Z-ca DYREKTORA ds. FINANSOWYCH  
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku

*Adam Hoffmann*



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU



e-mail: [sekretariat@szpital-lebork.com.pl](mailto:sekretariat@szpital-lebork.com.pl), [www.szpital-lebork.com.pl](http://www.szpital-lebork.com.pl)

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325

### **1.6 Spis zawartości programu funkcjonalno – użytkowego.**

1. Strona tytułowa
2. Część opisowa
3. Część informacyjna



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU

e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325



## 2. Opis przedmiotu zamówienia

### 2.1 Opis ogólny przedmiotu zamówienia

#### 2.1.1 Charakterystyczne parametry.

Budynek Bakteriologii znajduje się na działce nr 243 obręb 7 w Lęborku. Budynek integralnie zespolony z budynkiem głównym poprzez łącznik, dostęp do I-piętra oraz poddasza poprzez łącznik z poziomu piętra budynku głównego. Budynek w części podpiwniczony.

#### A-I Sposób użytkowania:

Piwnica- pomieszczenia techniczne i gospodarcze. Parter- laboratorium bakteriologii oraz oddział krwiodawstwa. Piętro- część administracyjna oraz pracownia endoskopii. Poddasze- pracownia histopatologii. Obiekt trwale użytkowany zgodnie z przeznaczeniem.

A-II Parametry techniczne: budynek 3-kondygnacyjny, częściowo podpiwniczony, kryty dachem stromym w konstrukcji drewnianej.

#### A-III Ogólny opis konstrukcyjno - budowlany

- fundamenty – ceglane,
- ściany murowane – cegła pełna ceramiczna i cegła dziurawka,
- schody – w obrębie łącznika żelbetowe,
- dach- w konstrukcji stromy.

#### A-IV Inne dane

- ogrodzenie : cała działka posiada ogrodzenie,
- dojazd do obiektu : zjazd główny z ulicy Węgrzynowicza przy portierni (od strony zachodniej),
- zabudowa na działce : budynek główny, budynek Poradni Specjalistycznych, budynek Działu Fizjoterapii, budynek POz-tu, budynek administracji, budynki techniczne warsztatów,



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU**



e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325

- zabudowa wokół : od strony ulicy Węgrzynowicza: zabudowa mieszkalna jednorodzinna i usługowa, od strony ulicy targowej: zabudowa mieszkalna wielorodzinna, od strony ulicy Węgrzynowicza : zabudowa mieszkalna wielorodzinna i liceum ogólnokształcące, od strony ulicy Zwycięstwa: zabudowa mieszkalna wielorodzinna i usługowa, z funkcjami mieszanymi.

### **2.1.2 Planowany zakres przebudowy klatek schodowych wraz z kolejnością realizacji robót budowlanych.**

#### **UWAGA:**

- a) Opisany poniżej zakres robót budowlanych, może nie wyczerpywać całego koniecznego zakresu robót, który ostatecznie zostanie ustalony przez Wykonawcę po sporządzeniu i uzgodnieniu dokumentacji budowlanej (w szczególności pod względem ochrony przeciwpożarowej), w systemie zaprojektuj i wybuduj.
- b) Zakres robót budowlanych objętych dokumentacją projektową wymaga bezwzględnego uzgodnienia z Zamawiającym.
- c) Dopuszcza się zastosowanie rozwiązań równoważnych dla robót opisanych poniżej, pod warunkiem spełnienia obowiązujących przepisów prawa oraz norm przedmiotowych.
- d) Zamawiający wymaga, aby przed złożeniem oferty potencjalny Wykonawca zapoznał się z terenem przyszłej budowy oraz z zakresem robót, z natury.

#### **2.1.2.1 Roboty ogólnobudowlane, zakres szacunkowy:**

- \* wykonanie przekuć przez ścianę wydzielającą klatkę schodową na poziomie piwnicy,
- \* wykonanie poziomów i pionów instalacji wodociągowej z podejściem do czterech hydrantów wraz z podłączeniem do pionu głównego,
- \* wykonanie przejść pożarowych EI120,
- \* montaż hydrantów (skrzynek hydrantowych) wraz z niezbędnym wyposażeniem,
- \* roboty wykończeniowe.

#### **2.1.3 Aktualne uwarunkowania wykonania zamówienia.**

Budynek nie objęty ochroną konserwatorską.

Należy zwrócić szczególną uwagę na fakt, iż prowadzone prace będą wykonywane w obiekcie użytkowanym w sposób ciągłym przez 24 godziny siedem dni w tygodniu , co obliguje przyszłego wykonawcę do zachowania szczególnej staranności przy



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU**



e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325

prowadzeniu prac zarówno od strony jakościowej jak i bezpieczeństwa i higieny pracy. Mając na uwadze powyższe, przyszły Wykonawca będzie zobowiązany przedstawić szczegółowy harmonogram robót budowlanych, do akceptacji przez Zamawiającego. Terminy realizacji poszczególnych etapów robót budowlanych będą uzgadniane przez Wykonawcę z Zamawiającym, przed przystąpieniem do wykonania robót. Z uwagi na fakt, że obiekt w niektórych strefach jest silnie użytkowany część robót budowlanych nieuciążliwych będzie musiała być wykonywana w godzinach 22.00-6.00.

Przed przystąpieniem do robót budowlanych, należy opracować dokumentację projektową zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 11 września 2004r w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno – użytkowego (Dz. U. z 2004r nr 202, poz. 2072 ze zm.)- w niezbędnym zakresie.

Projekt budowlany powinien spełniać wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia z 2002 w sprawie warunków technicznych, jakim mają odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. 2019 poz.1065). Projekt budowlany powinien spełniać Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 11 września 2020r w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. 2020 poz.1609). Cała inwestycja powinna być przygotowana, projektowana i wykonana, zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994r Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r. poz. 1333, 2127, 2320, z 2021 r. poz. 11, 234, 282, 784) i Ustawą z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej ( Dz.U. 1991 nr 81 poz.351 z póź. zm.) oraz zgodnie z innymi przepisami prawa nie przywołanymi powyżej a mającymi wpływ na planowaną inwestycję- w niezbędnym zakresie.

Dokumentacja projektowa powinna być wykonana w stanie kompletnym z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.

## **2.2 Wymagania Zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia.**

### **2.2.1 Wymagania dotyczące przygotowania terenu budowy.**

Przed przystąpieniem do realizacji poszczególnych etapów robót budowlanych, teren prac zabezpieczyć przed dostępem dla osób trzecich.

Zamawiający udostępni odpłatnie pomieszczenia socjalno-bytowe dla pracowników Wykonawcy, w ramach posiadanej infrastruktury.





**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W ŁĘBORKU**

e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 ŁĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325



### **2.2.2 Wymagania dotyczące prowadzenia robót budowlanych.**

Wykonawca przez przystąpieniem do robót budowlanych powoła minimum Kierownika Budowy w specjalności sanitarnej.

### **2.2.3 Wymagania dotyczące instalacji.**

Ze względu na planowane prace, w celu obsługi procesu budowlanego, Zamawiający udostępni odpłatnie na terenie działki, miejsce wpięcia do instalacji elektrycznej i wodociągowej.

### **2.2.4 Wymagania dotyczące wykończenia.**

Standard wykończenia zostanie określony w specyfikacjach technicznych wykonania i odbioru robót, których zakres zostanie przez Wykonawcę przedstawiony do akceptacji Zamawiającemu.

## **2.3 Dodatkowy opis wymagań Zamawiającego.**

### **2.3.1 Zakres opracowania dokumentacji projektowej**

Zakres opracowania dokumentacji projektowej powinien obejmować:

- Uzgodnienia projektu budowlanego lub projektu wykonawczego urządzenia ppoż z rzeczoznawcą do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych.
- Uzyskanie zgody budowlanej w niezbędnym zakresie, w tym pozwolenia na budowę dla projektowanej robót, o ile jest wymagane.

Cała dokumentacja projektowa zostanie wykonana w dwóch dodatkowych egzemplarzach, w wersji papierowej oraz elektronicznej, w formacie .pdf, ponad ilość niezbędną do uzyskania stosownej zgody budowlanej. Pod pojęciem zgody budowlanej Zamawiający rozumie zgłoszenie lub pozwolenie na budowę. W przypadku braku konieczności uzyskania zgody budowlanej, w rozumieniu ustawy prawo budowlane, Zleceniobiorca, przedstawia oświadczenie projektantów o braku konieczności uzyskania zgody potwierdzone przez kierownika i inspektora budowy (w przypadku konieczności jego powołania).

***Zakres dokumentacji projektowej na każdym etapie jej tworzenia, wymaga uzgodnienia z Zamawiającym.***



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU**

e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325



### **2.3.2 Cechy obiektu dotyczące rozwiązań budowlano – konstrukcyjnych i wskaźników ekonomicznych.**

Do wykonania zadania należy użyć materiały dopuszczone do stosowania w budownictwie, posiadające wymagane deklaracje, atesty i certyfikaty.

Gwarancja na przyjęte rozwiązania projektowe i wykonawstwo powinna wynosić minimum 3 lata.

Szacunkowa wartość zamówienia: 25.000,00zł brutto, w tym koszt obsługi projektowo-technicznej.

### **2.3.3 Warunki wykonania i odbioru robót budowlanych**

Zgodnie z opracowanymi na etapie sporządzania dokumentacji projektowej specyfikacjami wykonania i odbioru robót budowlanych (STWiOR).

## **3.0 Część informacyjna.**

### **3.1 Sposób prowadzenia robót**

Planowane prace mogą być wykonywane zgodnie z opracowaną i zatwierdzoną dokumentacją projektową/techniczną, a sposób wykonania i odbiorów robót winien być zgodny z opracowanymi specyfikacjami wykonania i odbioru robót budowlanych (STWiOR).

Proces inwestycyjny winien być prowadzony zgodnie z :

- ustawą Prawo Budowlane,
- obowiązującymi przepisami i normami w tym zakresie oraz obowiązującymi przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy.

### **3.2 Wymagane uprawnienia budowlane**

Do opracowania dokumentacji projektowej/technicznej oraz prowadzenia realizacji zamówienia niezbędne jest posiadanie uprawnień budowlanych w zakresie:

- uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w specjalności sanitarnej,
- uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności sanitarnej.



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU

e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325

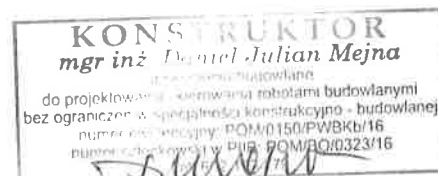


### 3.3 Inne informacje

- Prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane – wg oświadczenia Zamawiającego.

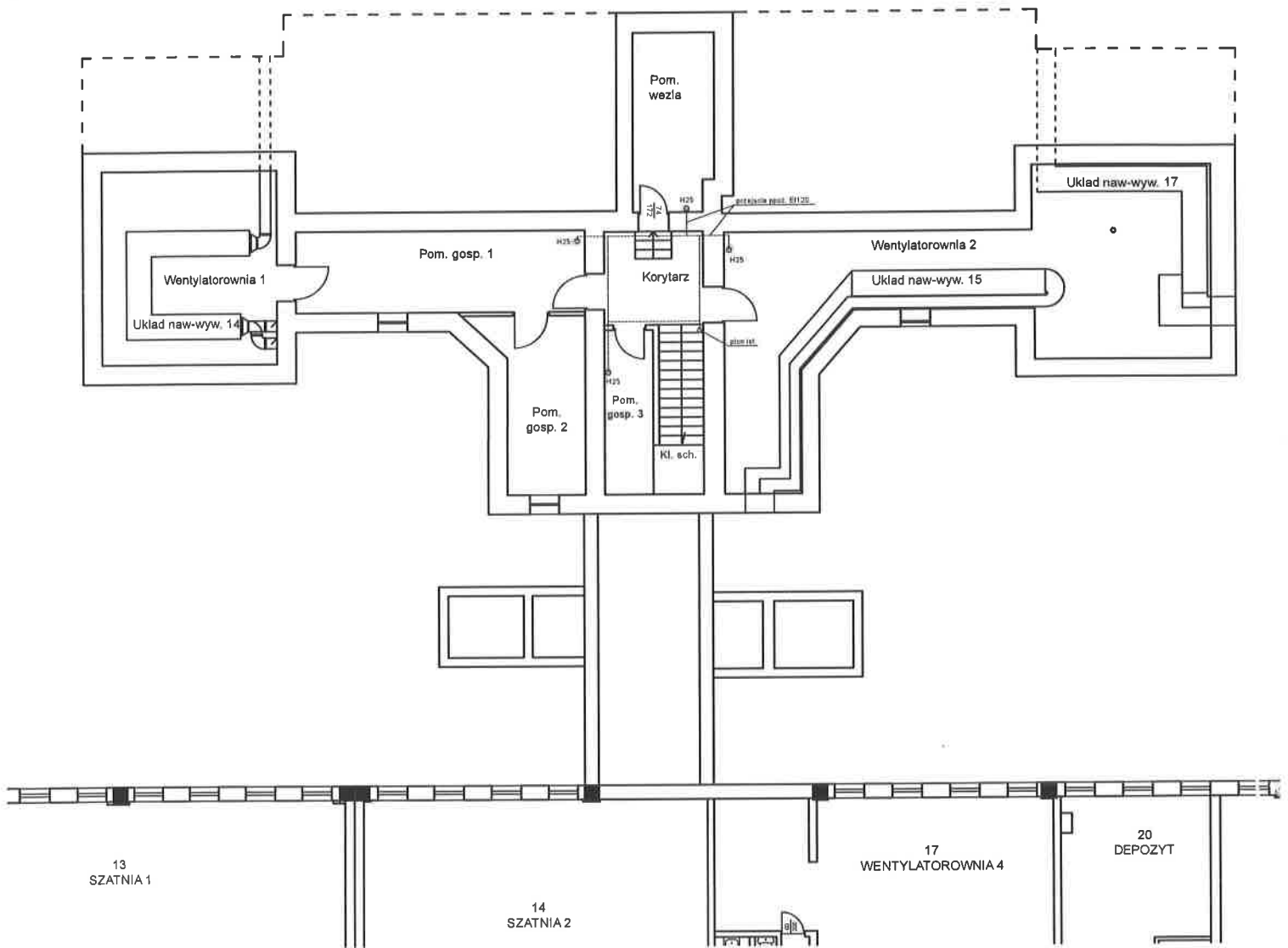
- Wykonawca zobowiązuje się do pełnienia funkcji Pełnomocnika Zamawiającego, przed organami publicznymi. Wykonawca zostanie umocowany przez Zamawiającego do reprezentowania go, przed organami publicznymi, w niezbędnym zakresie do zrealizowania zadania.

- Przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego – obowiązujące w momencie skutecznego złożenia wniosku o wydanie zgody budowlanej. Ponadto Zamawiający udostępni na etapie opracowania dokumentacji Postanowienie Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku oraz archiwalne dokumentacje sporządzone w zakresie instalacji hydrantowej.



data :.....22.07.2024..... Sporządził : .....

mgr inż. Daniel Mejna



• H25 - przewidywane lokalizacja hydrorentoir

**KONSTRUKTOR**  
 mgr inż. *Daniel Julian Mejna*  
 uprawnień budowlane  
 do projektowania i kierowania robotami budowlanymi  
 bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno - budowlanej  
 numer owidencyjny: POM/0150/PWBKb/16  
 numer członkowski w PIIB: POM/BO/0323/16  
 tel. 512 153 172

*Daniel Mejna*

## OŚWIADCZENIE

### O posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane (PB-5)

**Podstawa prawna:** Art. 32 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r. poz. 1333, z późn.zm.).

**Dodatkowe informacje:** Prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane jest to tytuł prawny wynikający z prawa własności, użytkownika wieczystego, zarządu, ograniczonego prawa rzeczowego albo stosunku zobowiązaniowego, przewidującego uprawnienia do wykonywania robót budowlanych.

W przypadku, gdy do złożenia oświadczenia zobowiązanych jest kilka osób, każda z tych osób składa oświadczenie oddzielnie na osobnym formularzu.

#### 1. DANE INWESTORA

Imię i nazwisko lub nazwa: **Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

Kraj: **Polska**

Województwo: **pomorskie**

Powiat: **łęborski**

Gmina: **Miasto Łębork**

Ulica: **Juliana Węgrzynowicza**

Nr domu: **13** Nr lokalu: .....

Miejscowość: **Łębork**

Kod pocztowy: **84-300**

Poczta: **Łębork**

#### 2. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA W IMIENIU INWESTORA<sup>1)</sup>

Imię i nazwisko lub nazwa: ..... Kraj: .....

Województwo: ..... Powiat: .....

Gmina: ..... Ulica: .....

Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Miejscowość: .....

Kod pocztowy: ..... Poczta: .....

#### 3. DANE NIERUCHOMOŚCI<sup>2)</sup>

Województwo: **pomorskie**

Powiat: **łęborski**

Gmina: **Miasto Łębork**

Ulica: **Juliana Węgrzynowicza**

Nr domu: **13**

Miejscowość: **Łębork**

Kod pocztowy: **84-300**

Identyfikator działki ewidencyjnej<sup>3)</sup> :

**220801\_1.0007.243**

Liczba stron zawierających dane o kolejnych nieruchomościach (załączanych do oświadczenia): **0**

Po zapoznaniu się z art. 32 ust. 4 pkt 2 oraz art. 3 pkt 11 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością (nieruchomościami) na cele budowlane określoną (określonymi) w pkt 3 tego oświadczenia.

Jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy w niniejszym oświadczeniu, zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444, z późn. zm.).

#### 4. PODPIS INWESTORA LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA W IMIENIU INWESTORA I DATA PODPISU

Podpis powinien być czytelny.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łęborku  
*Maria Frankowska*  
lek. Maria Frankowska

<sup>1)</sup> Wypełnia się, jeżeli oświadczenie jest składane w imieniu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej albo oświadczenie w imieniu inwestora składa jego pełnomocnik.

<sup>2)</sup> W przypadku większej liczby nieruchomości dane kolejnych nieruchomości dodaje się w formularzu albo zamieszcza na osobnych stronach i dołącza do formularza.

<sup>3)</sup> W przypadku oświadczenia sporządzanego w postaci papierowej zamiast identyfikatora działki ewidencyjnej można wskazać obręb ewidencyjny i nr działki ewidencyjnej oraz arkusz mapy, jeżeli występuje.

Z-ca DYREKTORA ds. FINANSOWYCH  
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łęborku

*Adam Hoffmann*