

# CERTYFIKAT PROJEKTU

**Obiekt chroniony:** Budynek nr 43 Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. dr Józefa Bednarza .

**Adres obiektu** ul. Sądowa 18, 86-100 Świecie dz. nr 862/8.

**Nazwa (imię i nazwisko) projektanta** – ISM Projekt System Mariusz Kossowski

**Adres projektanta** ul. Ogrodowa 15/30, 87-100 Toruń

Zgodnie z zaleceniami w rozdziale 6.13 CEN/TS 54-14, projekt objęty niniejszym certyfikatem został zakończony i w części rysunkowej zawiera rysunki o numerach :

Rys nr1, nr2, nr3, nr4.

Niniejszym oświadczam, że instalacja sygnalizacji pożarowej w powyższym obiekcie została zaprojektowana przeze mnie, oraz że instalacja jest zgodna z właściwymi zaleceniami podanymi w CEN/TS 54-14 (łącznie z wymaganiami ujętymi w dokumentacji opracowanej wg 5.6), z wyjątkiem odstępstw, uzgodnionych stosownie do rozdziału 4.3 CEN/TS 54-14 i wymienionych poniżej.

**Rodzaj instalacji:** System Sygnalizacji Pożaru (SSP).

**Podpis osoby odpowiedzialnej za projekt instalacji**

.....

**Stanowisko - Projektant. Data** 29-06-2020.

---

Szczegóły odstępstw.

BRAK.