

.....dnia.....

CERTYFIKAT MONTAŻU

instalacji sieci komputerowej

Obiekt objęty opracowaniem: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w
Ostrowi Mazowieckiej

Adres obiektu: ul. Dubois 68, 07-300 Ostrów Mazowiecka

Imię i nazwisko inwestora:

Nazwa Firmy:

Adres:

Zgodnie z zaleceniami w 7.5 CEN/TS 54-14, prace objęte niniejszym certyfikatem zostały
zakończone.

.....

/podpis i pieczęć wykonawcy/