

Numele și prenumele verificatorului atestat
MIHAESCU Constantin Victor
Firma _____
Adresă, telefon _____

Nr. 9529 Data 01.05.2020
Conform registrului de evidență

REFERAT
privind verificarea de calitate la cerințe: B, C, D
a proiectului:

LABORATOR DE RADIODITERAPIE
SPITAL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ PITEȘTI

faza S.F. ce face obiectul contractului _____

1. Date de identificare

- proiectant general: SC. TRS ARH DESIGN SRL
- proiectant de specialitate: —
- investitor: SPITAL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ PITEȘTI
- amplasament: PITEȘTI B.D. J. C. BRĂDĂNUȘ 16 ARGEȘ
- data prezentării proiectului spre verificare _____

2. Caracteristicile principale ale proiectului și ale construcției

Arie construită: 287,91 M.P.
Arie desfășurată: 2152,35 M.P.
Grad de rezistență la foc: II
Risc de incendiu: MIC

3. Documente ce se prezintă la verificare

- Tema de proiectare
- Certificat de urbanism nr.; emis
- Avize obținute
- Autorizație de construire nr. _____ emisă de _____
- Raportul expertizei tehnice (la proiectele de punere în siguranță la acțiunea seismelor, reabilitare tehnică, extinderi, modernizări etc)
- X. - Memoriul elaborat de proiectant în care se prezintă soluția adoptată pentru respectarea cerinței verificate
- X. - Planșele desenate în care se prezintă soluția constructivă
- Nota de calcul în care se fundamentează soluția propusă, programul de calcul și listing-ul
- Alte documente

4. Concluzii asupra verificării

- a) În urma verificării se consideră proiectul corespunzător, semnându-se și ștampilându-se conform îndrumătorului
- X. b) În urma verificării se consideră proiectul corespunzător pentru faza verificată, semnându-se și ștampilându-se conform îndrumătorului cu următoarele condiții obligatorii a fi introduse în proiect prin grija investitorului de către proiectant

Am primit _____ exemplare
Investitor

Am predat _____ exemplare
Verificator tehnic atestat

