



“MD PROJEKT INSTITUT”

BEZBEDNOST NA RADU, PROJEKTOVANJE I INŽENJERING

Trg Kralja Aleksandra Ujedinitelja 2/5, 18000 Niš
tel/fax: 018/ 45-16-213; 45-13-531; 45-17-531 mob. tel: 063/ 646-876
T.R. 265-4010310003391-61 T.R. 105-20273-29 PIB 100663046

UPITNIK ZA POSLOVE IZRADE PROJEKTNO TEHNIČKE DOKUMENTACIJE

Poštovani, Molimo Vas da pažljivo popunite upitnik, kako bi smo Vam dostavili ponudu.

R. br.	Naziv	Opis
1.	Pun naziv investitora:	
2.	Sedište investitora:	
3.	Ime ovlašćenog lica:	
4.	PIB:	
5.	Kontakt telefoni:	
6.	Broj fax-a:	
7.	E-mail:	
8.	Mesto izgradnje objekta:	
9.	Spoljašnji gabariti objekta:	
10.	Opis objekta:	
11.	Namena objekta:	
12.	Kratak opis tehnološkog procesa:	
13.	Predviđena oprema:	
14.	Kratak opis lokacije:	
15.	Potrebne usluge: Elaborat za lokaciju Elaborat o zonama opasnosti Elaborat zaštite od požara Studija o uticaju projekta na životnu sredinu	<input type="checkbox"/> Arhitektonsko-građevinski projekat <input type="checkbox"/> Projekat vode i kanalizacije <input type="checkbox"/> Projekat mašinskih instalacija <input type="checkbox"/> Projekat električnih instalacija

Napomena: Ukoliko je opis neke od navedenih stavki opširniji, molimo Vas da dostavite u formi priloga

M.P.

_____ podnosilac zahteva