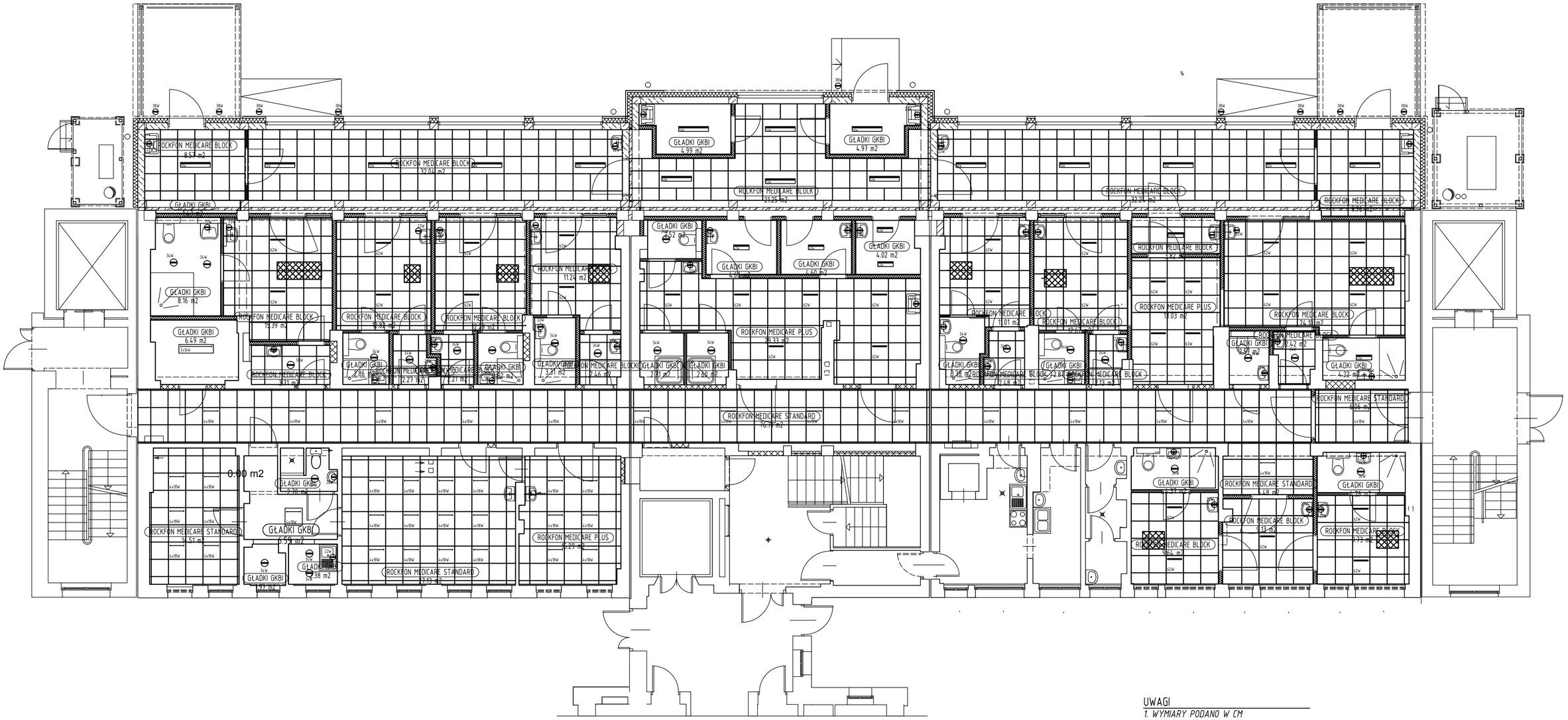


UWAGI

1. WYMIARY PODANO W CM
2. POZIOMY PODANO W M
3. WSZYSTKIE WYMIARY SPRAWDZIĆ W TRAKCIE REALIZACJI

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMAT<br><br>ADRES | **PROJEKT ZESPOŁU POMIESZCZEŃ IZOLACYJNYCH DLA CHORYCH WYSOKOZAKAŹNYCH w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie**<br>działka 3993/262; 4561/247<br>przy ul. Zjednoczenia 10; 41-500 CHORZÓW | | | | |
| FAZA<br>TREŚĆ RYS. | PROJEKT WYKONAWCZY<br>**RZUT POZIOMU 00 - SUFITY i OŚWIETLENIE** | | | | |
| INWESTOR | SZPITAL SPECJALISTYCZNY w CHORZOWIE<br>ul. Zjednoczenia 10; 41-500 Chorzów | | | | |
| BRANŻA | ARCHITEKTURA | | | | |
| ZESPÓŁ | IMIĘ I NAZWISKO | NR ewid UPR. | PODPIS | SKALA | NR RYS. |
| PROJEKTOWAŁ | mgr inż. arch. Przemysław RYMER | 54/SLOKK/2011/II<br>nr ewid 1680/12/U/C | | 1:100 | **A004** |
| SPRAWDZIŁ | mgr inż. Maria DĄBROWSKA | 268/79 | | | |
| **MIASTO - PROJEKT** | **CHORZÓW UL. KILIŃSKIEGO 1/21** | | | | |