

41 - 500 Chorzów ul. Kilińskiego 1/21 II p. tel./fax 32/2415783 tel.32/2474-920 NIP 627-001-31-51  
REGON: 271048459 e-mail : miastoproject@poczta.onet.pl miasto-projekt@neostrada.pl

UMOWA NR 355/09/14

<b>TEMAT</b>	<b>Projekt Zespołu Pomieszczeń Izolacyjnych Dla Chorych Wysokozakaźnych w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie</b>
<b>PROJEKT</b>	<b>Specyfikacja Techniczna</b>
<b>OBIEKT</b>	<b>Instalacja Ciepła Technologicznego i Wody Lodowej</b>
<b>ADRES</b>	<b>Szpital Specjalistyczny, Chorzów ul. Zjednoczenia 10 Działki nr 3993/262, 4561/247,</b>
<b>INWESTOR</b>	<b>Szpital Specjalistyczny w Chorzowie 41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10</b>

NINIEJSZA DOKUMENTACJA JEST WYKONANA ZGODNIE Z UMOWĄ ORAZ  
ZGODNIE Z PRZEPISAMI TECHNICZNO - BUDOWLANymi I NORMAMI.

**AUTOR PROJEKTU**

**PREZES**

**inż. Piotr Klajmon**  
**Upr. nr 311/80; 503/81**

CHORZÓW 11.2015

