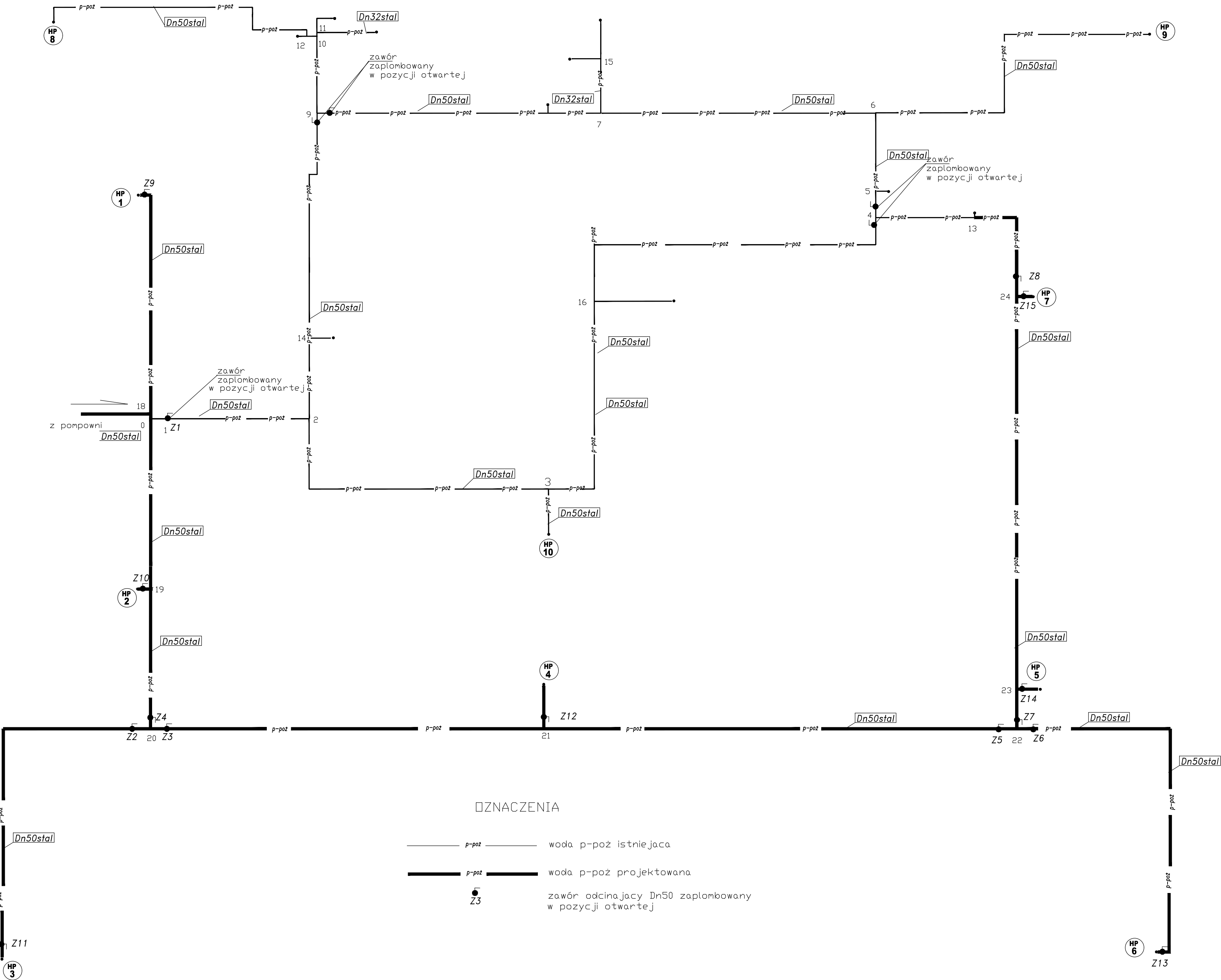




|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                      |           |            |                |       |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|------------|----------------|-------|---------|
| Projekt ten jest własnością autora i jest chroniony przez Ustawę o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Wprowadzanie zmian do projektu lub kopiowanie oraz używanie tych rysunków do jakiegokolwiek innych celów bez wcześniejszego uzyskania pisemnej zgody autora jest zabronione. |                                                                                                         |                      |           |            |                |       |         |
| STEFAN GLĄZ<br>DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE ARCHITEKTURY<br>02-550 Warszawa ul. J. Dąbrowskiego 1m8 REGON:142 453 154, NIP: 521-168-81-60<br>Tel. 22 845 18 38; e-mail: stefan_g@poczta.onet.pl                                                                                              |                                                                                                         |                      |           |            |                |       |         |
| KANIEWSKI ARCHITEKCI<br>KRZYSZTOF KANIEWSKI<br>02-798 Warszawa ul. Pod Lipą 1/39 REGON 146 906 167, NIP: 891-150-99-59<br>Tel. 532 828 853; e-mail: krzykaniewski@interia.pl                                                                                                           |                                                                                                         |                      |           |            |                |       |         |
| Faza opracowania:                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY                                                                             |                      |           |            |                |       |         |
| Nazwa/adres obiektu:                                                                                                                                                                                                                                                                   | Budynek A1<br>Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ<br>ul. Madalińskiego 25 02-544 Warszawa |                      |           |            |                |       |         |
| Inwestor / Zamawiający:                                                                                                                                                                                                                                                                | Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny<br>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej           |                      |           |            |                |       |         |
| Adres Inwestora:                                                                                                                                                                                                                                                                       | ul. Madalińskiego 25 02-544 Warszawa                                                                    |                      |           |            |                |       |         |
| Nazwa zadania:                                                                                                                                                                                                                                                                         | Wykonanie dokumentacji projektowej zamiennej                                                            |                      |           |            |                |       |         |
| Imię i Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         | Specjalność, nr upr. |           | Podpis     |                |       |         |
| Projektant:                                                                                                                                                                                                                                                                            | mgr inż. Danuta Dudonis                                                                                 |                      | Wa35/91   |            |                |       |         |
| Opracował(a):                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |                      |           |            |                |       |         |
| Sprawdził:                                                                                                                                                                                                                                                                             | mgr inż. Maria Lenarska                                                                                 |                      | Sk-292/90 |            |                |       |         |
| Branża:                                                                                                                                                                                                                                                                                | SANITARNA WOD - KAN                                                                                     |                      |           |            | Data: 08.2014r |       |         |
| Nazwa rysunku:                                                                                                                                                                                                                                                                         | SCHEMAT INSTALACJI P-POŻ<br>BUD. A1,A2                                                                  |                      |           |            | Skala: ---     |       |         |
| Zakres opracowania:                                                                                                                                                                                                                                                                    | BUDYNEK A1                                                                                              |                      |           |            |                |       |         |
| Numer rysunku:                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nr kontraktu                                                                                            | Stadium              | Branża    | Opracowane | Etap           | Numer | Revizja |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | - PW - S - WK - 0 - R15                                                                                 |                      |           |            |                |       | 0       |