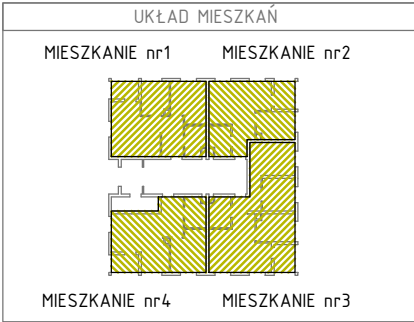


- LEGENDA:
- instalacja wody ciepłej
  - instalacja wody zimnej
  - podejścia pod przybory sanitarne
  - średnica rury kolejno: wody zimnej, ciepłej

UWAGA:  
W przypadku zastosowania rur zgrzewanych doczołowo PP należy wszystkie średnice zwiększyć o jedną demensję tzn. Ø16 na Ø20 i Ø20 na Ø25

BILANS POW. 1. KONDYGNACJI NADZIEMNEJ			
nr	nazwa pomieszczenia	posadzka	powierzchnia
1.1	wiatrotap	ptyłt. gres.	5.70
1.2	komunikacja	ptyłt. gres.	27.78
1.3	wózkownia	ptyłt. gres.	11.50
MIESZKANIE nr 1			
1.4	komunikacja	ptyłt. ceram.	6.70
1.5	łazienka	ptyłt. ceram.	4.73
1.6	pokój	panele podł.	10.91
1.7	kuchnia	ptyłt. ceram.	7.02
1.8	pokój	panele podł.	18.54
SUMA			47.90
MIESZKANIE nr 2			
1.9	komunikacja	ptyłt. ceram.	4.64
1.10	łazienka	ptyłt. ceram.	4.84
1.11	pokój	panele podł.	19.13
1.12	kuchnia	ptyłt. ceram.	8.06
SUMA			36.67
MIESZKANIE nr 3			
1.13	komunikacja	ptyłt. ceram.	7.09
1.14	łazienka	ptyłt. ceram.	4.83
1.15	pokój	panele podł.	19.13
1.16	kuchnia	ptyłt. ceram.	8.06
1.17	pokój	panele podł.	8.35
1.18	pokój	panele podł.	12.50
SUMA			59.96
MIESZKANIE nr 4			
1.19	komunikacja	ptyłt. ceram.	6.35
1.20	łazienka	ptyłt. ceram.	5.11
1.21	pokój	panele podł.	11.02
1.22	kuchnia	ptyłt. ceram.	1.22
1.23	pokój	panele podł.	12.63
SUMA			36.33
POWIERZCHNIA ŁĄCZNA			225.84



TYP BLOKU: 1P (nr VIII)

AutoCAD LT nr. serijny: 347-92291878			
UŁOŻYŁ: [signature]			
BIURO PROJEKTOW:			
		ARCHI 99 PRACOWNIA PROJEKTOWA UL. KOLEJOWA 17 01-644 Warszawa tel. +48 (062) 738 73 55 e-mail: pracownia@archi99.pl	
INWESTOR : TABLAKA J. A. [signature] MZGM Sp. z o.o. ul. [signature]		OŚCIEŻENIE SANITARNA	
OBIEKT : BUDYNEK MIESZKALNY WIELORODZINNY		STADIUM : PROJEKT WYKONAWCZY	
LOKALIZACJA : ul. [signature]		DATA : CZERWIEC 2020	
TEMAT OPRACOWANIA : OŚCIEŻENIE SANITARNE W MIESZKALNYCH WIELORODZINNYCH		OŚCIEŻENIE SANITARNA 0124 5/10, 5/11 5/19	
NAZWA RYSUNKU : PARTER OŚCIEŻENIE SANITARNE		SKALA : 1:100	NR RYS : S-9
PROJEKTANT : [signature]		NR UPR. WKP/0347/POOS/12	PODPIS
OŚCIEŻENIE SANITARNA [signature]		NR UPR.	PODPIS
OŚCIEŻENIE SANITARNA [signature]		NR UPR.	PODPIS