

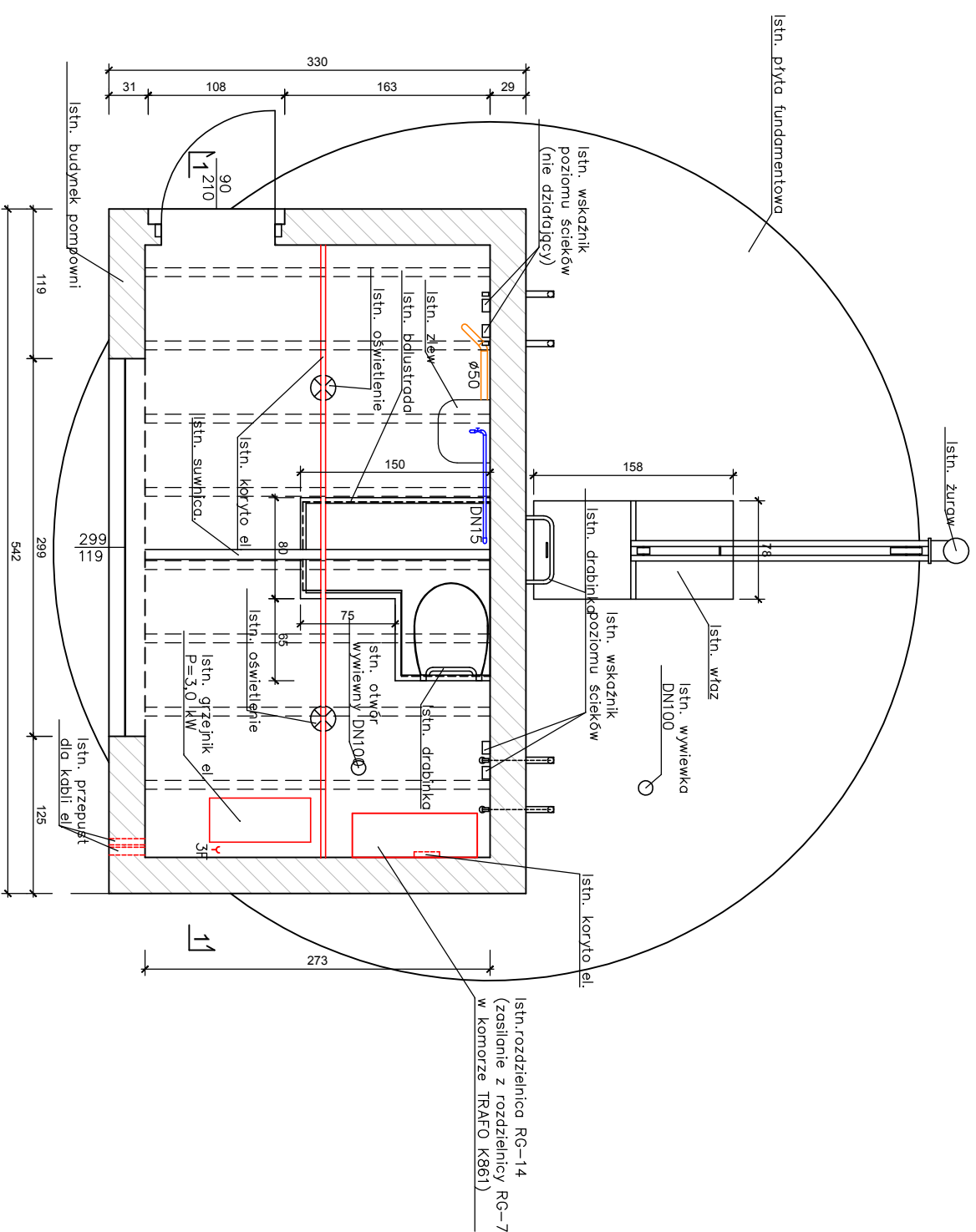
LEGENDA:



- |       |                                    |
|-------|------------------------------------|
| —     | Istn. instalacja wody              |
| —     | Istn. inst. kanalizacji sanitarnej |
| —     | Istn. inst. kanalizacji ttoecznej  |
| - - - | Istn. instalacja elektryczna       |
| —     | Istn. korytka elektryczne          |

## UWAGA:

Wymiary oraz średnice z „\*” – sq orientacyjne –  
– brak możliwości pomiaru lub pomiar utrudniony

Wykaz zmian modernizacyjnych i remontowych  
znajduje się w opisie technicznym do projektu



|   |                             |  |               |
|---|-----------------------------|--|---------------|
| <b>Biuro projektów</b><br> ul. Lipowa 6/3, 44-100 Gliwice<br>e-mail: biuro.pwnlinz@gmail.com<br>tel. +48 883 205 800<br>tel. +48 537 466 562 |                             | <b>Investor</b><br> UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE<br>Szpitalnego Uniwersyteckiego Medycznego<br>w Katowicach |               |
| <b>Opis:</b><br>Renowacja istniejącej kanalizacji sanitarnej i deszczowej wraz z remontem istniejącej pompowni ścieków sanitarnych przy ulicy Ceglanej 35 w Katowicach  |                             | <b>Rodz. opr.</b><br>PROJEKT<br>WYKONAWCZY   |               |
| <b>Treść:</b><br>Pompownia - rzut przyziemia - inwentaryzacja   |                             | <b>Branaż:</b><br>INWENTARYZACJA   |               |
| <b>Zespół proj.:</b>  | <b>Imię i nazwisko</b>      | <b>Nr upraw.</b>   | <b>Podpis</b> |
| <b>Projektant:</b>  | inż. Krystyna SZCZĘKAREWICZ | 31/97  |               |
| <b>Asystent:</b>  | -                           | -  | -             |
| <b>Sprawdzający:</b>  | mgr inż. Bartłomiej MAOR    | SK/2699/PMS/09   |               |
| <b>Koordynator Projektu:</b>  | -                           | -  | -             |
| <b>Nr rysunku:</b>  |                             | <b>Nr rysunku:</b>   |               |
| S-01  |                             |  |               |