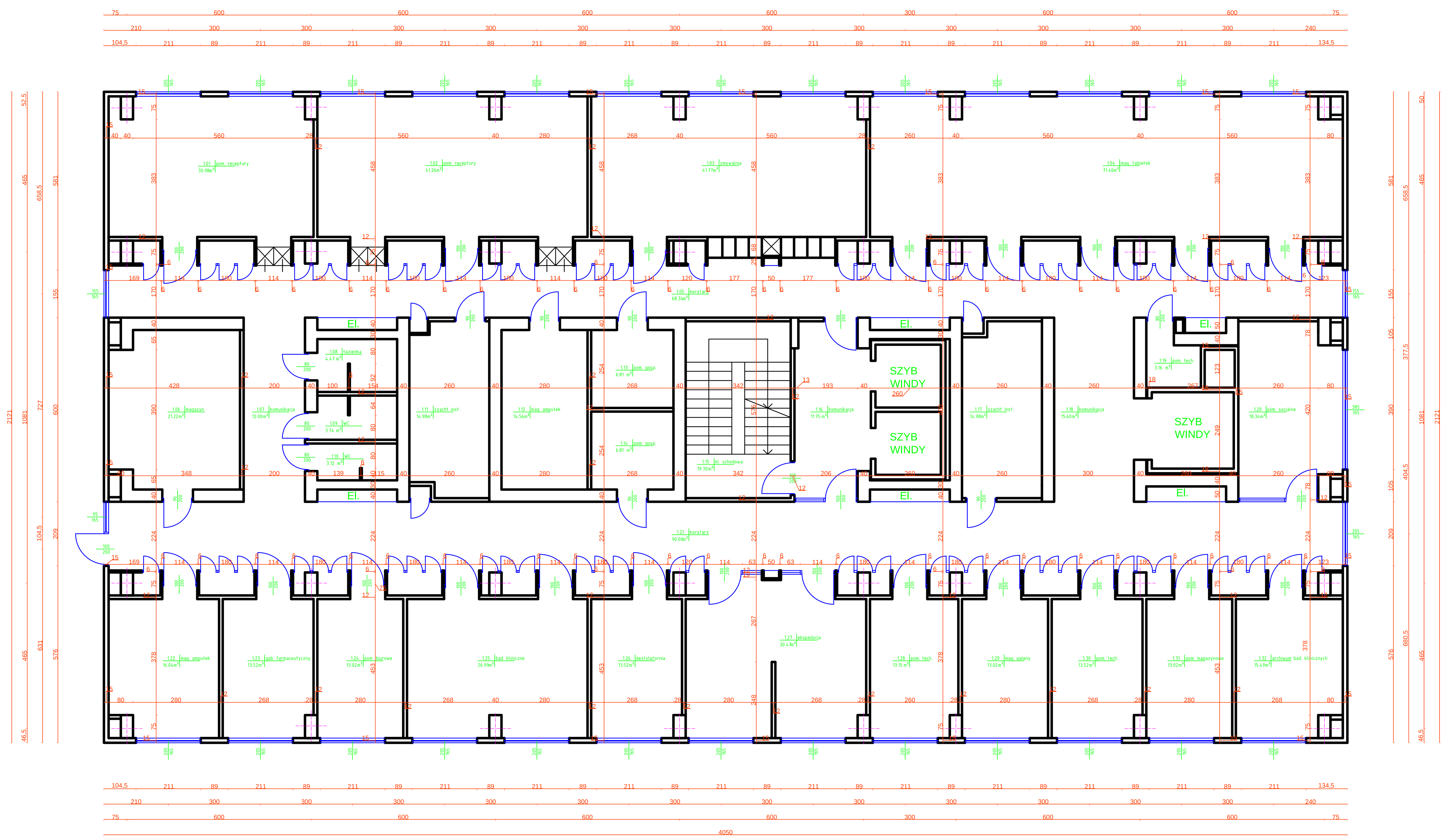

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI		
NR.	NAZWA	POWIERZCHNIA m²
1.01	pom. receptury	30.98
1.02	pom. receptury	41.26
1.03	zmywalnia	7.15
1.04	mag. tabletek	27.24
1.05	korytarz	68.34
1.06	magazyn	21.22
1.07	komunikacja	12.00
1.08	łazienka	4.47
1.09	WC	3.74
1.10	WC	3.12
1.11	szacht inst.	14.98
1.12	mag. ampułek	14.56
1.13	pom. gosp.	6.81
1.14	pom. gosp.	6.81
1.15	kl. schodowa	19.70
1.16	komunikacja	11.75
1.17	szacht inst.	14.98
1.18	komunikacja	15.60
1.19	pom. tech.	3.16
1.20	pom. socjalne	18.34
1.21	korytarz	90.00
1.22	mag ampułek	16.04
1.23	gab. farmaceutyczny	13.52
1.24	pom. biurowe	13.03
1.25	bad. kliniczne	26.99
1.26	destylatornia	13.52
1.27	ekspedycja	30.47
1.28	pom. tech.	13.15
1.29	mag. galeny	13.02
1.30	pom. tech.	13.52
1.31	pom. magazynowe	13.02
1.32	archiwum bad. klinicznych	15.49

INWESTOR:			
NAZWA PROJEKTU:			
NAZWA RYS:	*RZUT I PIĘTRA*		
ZESPÓŁ PROJEKTOWY	PODPIS	SKALA	1:100
PROJEKTANT		DATA	
ASYSTENT PROJEKTANTA		NR RYS.	