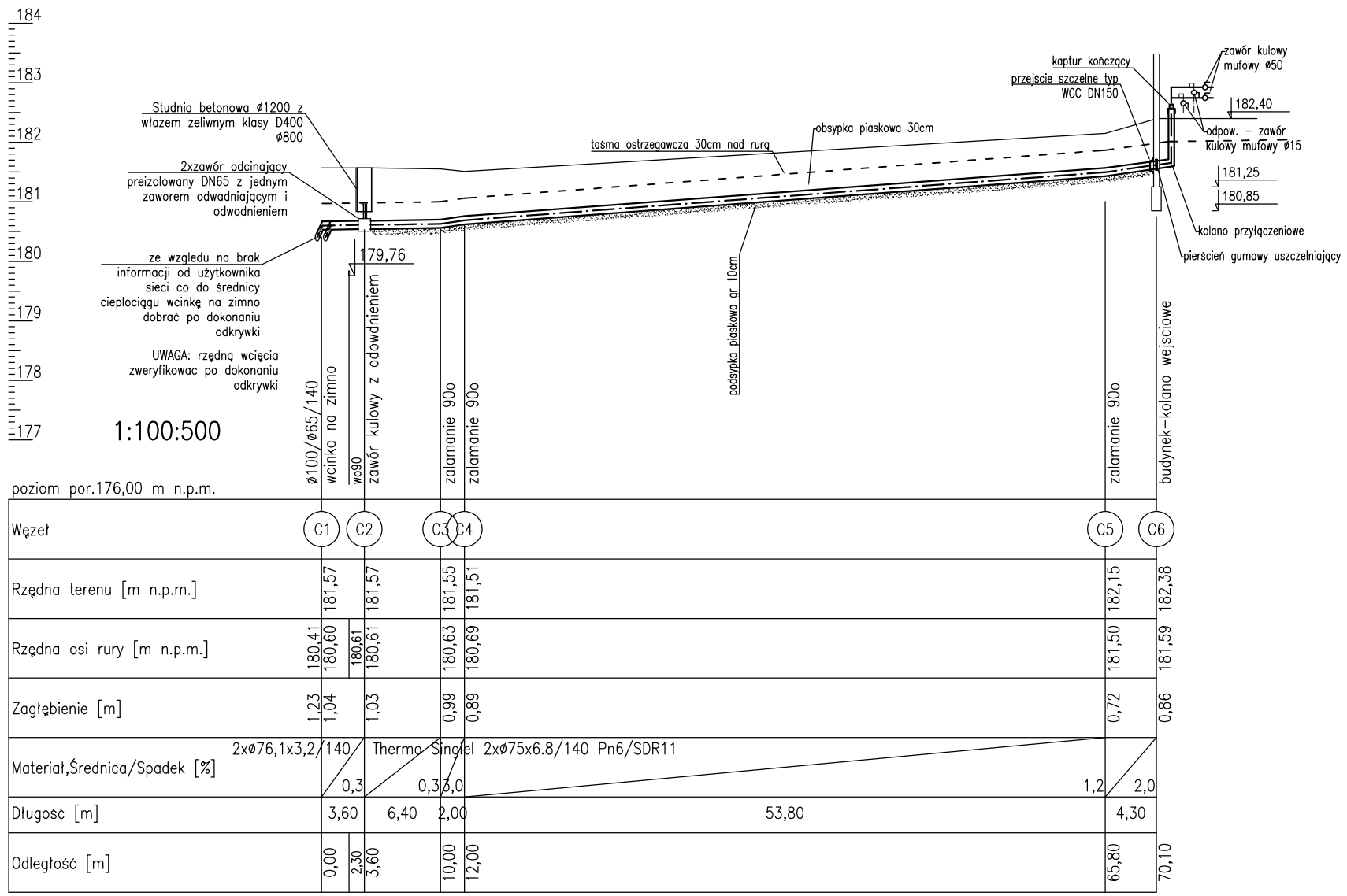

Dekametr

Skala Y: 1:100 ,5m Skala X: 1:500

Wyszczególnienie		miara		ilość	jedn.
Komplet wcinki na zimno	ϕ100/ϕ65/140	L=1,2m		2	kpl.
Rura preizolowana prosta	ϕ76,1x3,2/140	L=1,5m		2	szt.
Zawór odcinający preizolowany DN65 z jednym zaworem odwadniającym i odwodnieniem	ϕ76,1x3,2/140	L=1,8m		2	szt.
Rura preizolowana Thermo Singiel Pn6/SDR11	ϕ75x6,8/140	L=2x67,5m	135m	1	szt.
Kolano przyłączeniowe 90° Thermo Singiel	ϕ75x6,8/140	L_1=0,9m, L_2=1,2m		2	szt.
Pierścienie gumowe uszczelniające	ϕ140			2	szt.
Uszczelnienie końcowe termokurczliwe	ϕ140			2	szt.
Złącze termokurczliwe NT	ϕ65/140			4	kpl.
Uszczelnienie WGC DN150				2	szt.

PROJEKT CHRONIONY PRAWEM AUTORSKIM Dz. U. nr 24 z 23 lutego 1994r. poz. 83 WSZELKIE ZMIANY, POWIELENIA WYKORZYSTYWANIE BEZ ZGODY AUTORA – ZABRONIONE!

UWAGI:
wszystkie wymiary na rysunku należy każdorazowo przed rozpoczęciem prac sprawdzić na miejscu budowy, w przypadku różnic lub zmian wynikajacych z technologii dostawcy skontaktować się z projektantem
wymiary podano w stanie surowym bez wykończenia: tynku, terakoty, glazury itp.

PROJEKT:
Budowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego wraz z miejscami postojowymi, ciągiem pieszo-jezdnym, oświetleniem oraz niezbędna infrastrukturą techniczną

LOKALIZACJA:
Zielone Kamedulskie
Dz. nr geod.: 16/81, Obręb: 0045 Zielone Kamedulskie, gm. Suwałki

PRACOWNIA PROJEKTOWA:
meander pracownia architektury
Olmonty ul. Zielona 3, 15-603 Białystok tel. kom. 509 406 850
ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok www.pracowniameander.pl

ZESPÓŁ PROJEKTOWY	Nr upr.	Podpis
INSTALACJE SANITARNE: mgr inż. Andrzej Żmiejko specj. sieci i inst. sanit. i gaz., inst. wentyt.-klimat. i ochrony środ. b/o	Bi-12/88 Bi-140/94	

SPRAWDZAJACY	Nr upr.	Podpis
INSTALACJE SANITARNE: mgr inż. Maciej Żmiejko specj. sieci i inst. sanit. i gaz., inst. wentyt.-klimat. i ochrony środ. b/o	PDL/0078/ PWBS/19	

FAZA PROJEKTU:
PROJEKT TECHNICZNY

BRANŻA:
INSTALACJE SANITARNE

Tytuł rysunku:
PROFIL
przyłącza cieplnego

Numer rysunku
SK - PT - PC - 02 . 00 - 1
OBIEKT | FAZA | BRANŻA | NR RYS. | ARKUSZ | REW.

NR REWIZJI:	OPIS REWIZJI:	DATA REWIZJI:
-	-	---

SKALA:	DATA OPRACOWANIA:	OPRACOWAŁ:	Str.
1:100:500	2024-02-20	AZ	