

PROJEKT TECHNICZNY INSTALACJI SANITARNYCH

NAZWA INWESTYCJI:
Przebudowa i termomodernizacja budynku w ramach zadania pn. „Termomodernizacja Ośrodka ŚWIERKOWY ZDRÓJ MEDICAL SPA Budynek A w Iwoniczu-Zdroju”
ADRES BUDOWY:
ul. Kulczyńskiego 7 , 38-440 Iwonicz-Zdrój , dz nr ewid.1316/1 obręb Iwonicz-Zdrój, nr identyfikacyjne działek identyfikator działki 180703_4.0001.1316/1
KATEGORIA OBIEKTU:
Kategoria obiektu : XI
INWESTOR:
ŚWIERKOWY ZDRÓJ MEDICAL SPA Sp. z o. o. , ul. Świerkowa 1, 38-481 Rymanów-Zdrój

ZAWARTOŚĆ:

1. Projekt instalacje sanitarne - część opisowa
2. Projekt instalacje sanitarne - część rysunkowa
3. Załącznik nr 1 – oświadczenie projektantów

Tytuł	Imię i Nazwisko	Specjalność	Nr uprawnień	Podpis
PROJEKTANT: ARCHITEKTURA				
mgr inż. arch.	MAGDALENA KRĘŻAŁEK- ŁOJEK	architektoniczna do projektowania bez ograniczeń	nr upraw. Rz/A-12/11	
PROJEKTANT: INSTALACJE SANITARNE				
mgr inż.	JACEK ŁOJEK	instal. sanitarne do projektowania bez ograniczeń	nr upraw. PDK/0009/PWOS/11	
SPRAWDZAJĄCY:INSTALACJE SANITARNE				
mgr inż.	MAGDALENA RYZNAR	instal. sanitarne do projektowania bez ograniczeń	nr upraw. PDK/0194/PWOS/22	

WSZELKIE PRAWA AUTORSKIE ZASTRZEŻONE

Kopiowanie i rozpowszechnianie bez zgody autorów zabronione (przepisy prawa autorskiego)

Krosno, wrzesień 2025r

15.09.2025r

OŚWIADCZENIE

NAZWA INWESTYCJI:
Przebudowa i termomodernizacja budynku w ramach zadania pn. „Termomodernizacja Ośrodka ŚWIERKOWY ZDRÓJ MEDICAL SPA Budynek A w Iwoniczu-Zdroju”
ADRES BUDOWY:
ul. Kulczyńskiego 7 , 38-440 Iwonicz-Zdrój , dz nr ewid.1316/1 obręb Iwonicz-Zdrój, nr identyfikacyjne działek identyfikator działki 180703_4.0001.1316/1
KATEGORIA OBIEKTU:
Kategoria obiektu : XI
INWESTOR:
ŚWIERKOWY ZDRÓJ MEDICAL SPA Sp. z o. o. , ul. Świerkowa 1, 38-481 Rymanów-Zdrój

Ja niżej podpisany, jako projektant w rozumieniu art. 34 ust.3d pkt 3. ustawy z dnia 7 lipca 1994 r Prawo budowlane (Dz.U. z 2023r. Poz. 682, z późn. zm.) oświadczam, że PROJEKT TECHNICZNY INSTALACJI SANITARNYCH został opracowany zgodnie z wymaganiami ustawy, ustaleniami określonymi w decyzjach administracyjnych dotyczących zamierzenia budowlanego, obowiązującymi przepisami i normami oraz zasadami wiedzy technicznej i jest kompletny z punktu widzenia celu, jakiemu ma służyć.

Tytuł	Imię i Nazwisko	Specjalność	Nr uprawnień	Podpis
PROJEKTANT: INSTALACJE SANITARNE				
mgr inż.	JACEK ŁOJEK	instal. sanitarne do projektowania bez ograniczeń	nr upraw. PDK/0009/PWOS/11	
SPRAWDZAJĄCY:INSTALACJE SANITARNE				
mgr inż.	MAGDALENA RYZNAR	instal. sanitarne do projektowania bez ograniczeń	nr upraw. PDK/0194/PWOS/22	

Krosno, wrzesień 2025r

15.09.2025r