

Faza projektu		Projekt wykonawczy		
Nazwa zamierzenia budowlanego		Przebudowa pomieszczeń Bloku Operacyjnego na II p. Pawilonu 8 na Pracownię Radiologii Zabiegowej (Sala Hybrydowa) w Szpitalu Wolskim		
Adres i kategoria obiektu budowlanego		Szpital Wolski im. Dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. 01-211 Warszawa, ul. Kasprzaka 17 Kategoria XI		
Identyfikatory działek ewidencyjnych, na których obiekt jest usytuowany		jednostka ewidencyjna: obreb: nr działki ew:		
Nazwa Inwestora i jego adres		Szpital Wolski im. Dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. 01-211 Warszawa, ul. Kasprzaka 17		
Nazwa Projektanta i jego adres		STEFAN GŁAZ Działalność w zakresie architektury 02-558 Warszawa, ul. J. Dąbrowskiego 1m 8 e-mail: stefan_g@poczta.onet.pl, tel.: 726 070 260		
Nazwa opracowania		Specyfikacje Techniczne Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych – inst. gazów medycznych		
Zlecenie		UMOWA NR 179/ZP/2024		
Data opracowania		Lipiec 2024r.		
Projektanci				
Zakres projektu	Imię i nazwisko	Specjalność	Nr upr. bud.	Podpis
Sanitarny	mgr inż. Szymon Bełtowski	Uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności sanitarnej	MAZ/0136/PBS/18	

Faza projektu		Projekt wykonawczy		
Nazwa zamierzenia budowlanego		Przebudowa pomieszczeń Bloku Operacyjnego na II p. Pawilonu 8 na Pracownię Radiologii Zabiegowej (Sala Hybrydowa) w Szpitalu Wolskim		
Adres i kategoria obiektu budowlanego		Szpital Wolski im. Dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. 01-211 Warszawa, ul. Kasprzaka 17 Kategoria XI		
Identyfikatory działek ewidencyjnych, na których obiekt jest usytuowany		jednostka ewidencyjna: obreb: nr działki ew:		
Nazwa Inwestora i jego adres		Szpital Wolski im. Dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. 01-211 Warszawa, ul. Kasprzaka 17		
Nazwa Projektanta i jego adres		STEFAN GŁAZ Działalność w zakresie architektury 02-558 Warszawa, ul. J. Dąbrowskiego 1m 8 e-mail: stefan_g@poczta.onet.pl, tel.: 726 070 260		
Nazwa opracowania		Specyfikacje Techniczne Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych – inst. gazów medycznych		
Zlecenie		UMOWA NR 179/ZP/2024		
Data opracowania		Lipiec 2024r.		
Projektanci				
Zakres projektu	Imię i nazwisko	Specjalność	Nr upr. bud.	Podpis
Sanitarny	mgr inż. Szymon Bełtowski	Uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności sanitarnej	MAZ/0136/PBS/18	