



	SPIS TREŚCI 1. Nazwa i adres 2. Temat 3. Termin realizacji 4. Zakres prac 5. Wykaz wykonawców 6. Wykaz materiałów	
	Nazwa firmy: _____ Adres: _____ Telefon: _____ E-mail: _____	
I. 11.01.2019 I. 20.01.2019 I. 30.01.2019 Rozmowa, Podpiszanie SA/ST/TA		
Nazwa: P/B	REMONT BUDYNKU PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYDYNIE W ZAKRESIE TERMOMODERNIZACJI, REMONT KOTŁOWNI	
Inwestor: MIASTO RYDYNINO UL. WISNIAKA 10 27-500 RYDYNINO	11/15	
adreś: 27-500 RYDYNINO UL. LEONCOWA 1, 37-500 RYDYNINO, DZIAŁKA NR 1981.	11/15	
Nazwa projektu: ELEWACJA POLUDNIOWO-WSCHODNIA	skala: 1:100	11/15 <b>A-7</b>
BRANŻA: architektura rysunek: 20%	na opracowanie: 20%	data: podpis:
ARCHITEKTURA		
arch. Ryszard KIELBASA	(P)	A-16786 03.10.2017