

PRZEKRÓJ A-A

Zasobnik c.w.u.
(technologia wymiennikowni wg odrębnego opracowania)

Naczynie przeponowe (zasobnik c.w.u.)
(technologia wymiennikowni wg odrębnego opracowania)

Instalacja c.o.
wg odrębnego opracowania

Wymiennikownia

Dwufunkcyjny węzeł na c.o i c.w.u.

Zamurować
Wykonać kanał nawiwny typu "Z" 14x14cm

Osadzić okno uchylne PCV szer.-90cm, h-60cm

Zamontować kratę okienną stalową

±0.00

Doprowadzenie ciepła z sieci cieplnej wysokich parametrów wg odrębnego opracowania.

Zawory odcinające węzeł ciepły od instalacji wewnętrznej wyznaczające granicę eksploatacji.

s

"a" PVC Ø50

proj. studzienka schładzająca

Kompaktowy przyścienny dwufunkcyjny wymiennik ciepła na potrzeby c.o. i c.w.u.
(technologia wymiennikowni wg odrębnego opracowania)

Prawdopodobny przebieg kan. sanitarnej

Naczynie przeponowe (wymiennik ciepła)
(technologia wymiennikowni wg odrębnego opracowania)

Wpiąć do istn. kan. sanitarnej podposadzkowej
Zabudować trójnik Ø110/50

PP-R Ø40x6,7

PP-R Ø20x3,4

0,6

Zw.

PVCØ50

1,00

-1,30

30

N


N

UWAGA

1. ROZPATRYWAĆ Z RYSUNKIEM PRZEKROJU
2. ŚCIANY OTYNKOWAĆ NA GŁADKO I POMALOWAĆ FARBĄ.
ŚCIANY DO WYSOKOŚCI 1,60m POMALOWAĆ FARBĄ OLEJNĄ.
ŚCIANY POWYŻEJ 1,6m I SUFITY POMALOWAĆ W KOLORACH
JASNYCH FARBĄ EMULSYJNĄ.
3. POSADZKE POMALOWAĆ FARBĄ CHLOROKAUCZUKOWĄ

ZL	Projektowany zlew gospodarczy
Zw	Projektowany zawór czepalny
JS-06	Projektowany wodomierz wody zimnej JS-06

Proj. instalacja c.o. stalowa
Projektowana instalacja kanalizacji sanitarnej
Istniejąca kanalizacja sanitarna
Projektowana instalacja wody zimnej
Istniejąca instalacja wody zimnej


Biuro projektów
 ul. Chopina 6, 44-100 Gliwice
 e-mail: biuro.pwninz@gmail.com
 tel. +48 883 205 800
 tel. +48 537 466 562
 Projektowanie Wykonanie Nadzór

PEC - Gliwice Sp. z o.o.
ul. Królewskiej Tamy 135
44-100 Gliwice



Objekt:
Projekt stacji wymienników ciepła w budynkach mieszkalnych przy ul. Kasprzowicza 9, 17, 29, 22, 28 w Gliwicach

Rodz. opr.	PROJEKT BUDOWLANY
------------	-------------------

Treść:	Kasprowicza 28 - stan projektowany Rzut pomieszczenia węzła
--------	--

Branza:	SANITARNA
---------	-----------

Zespół proj.:	Imię i nazwisko	Nr upraw.	Podpis	Skala: ---
Projektant:	mgr inż. Bartłomiej MAOR	SLK/2699/PWOS/09		Data: 04.2017
Asystent:	—	—	—	Nr projektu: —
Sprawdzający:	mgr inż. Sebastian KUREK	SLK/4951/PWOS/13		Nr rysunku:
Koordinator Projektu:	mgr inż. Bartłomiej MAOR	SLK/2699/PWOS/09		12