






- ściany obłożone blachą nierdzewną do rozbiórki
- ściany g-k do usunięcia
- ściany, elementy konstrukcyjne do zachowania, (należy naprawić pozostawione ściany w zakresie niezbędnym do użytkowania w określonej klasie czystości danego pomieszczenia.)
- ściany systemowe farmaceutyczne, drzwi do usunięcia
-  armatura i elementy wyposaż. do usunięcia
- HW+G armatura i elementy wyposaż. do pozostawienia
-  wykonanie otworów w istniejących ścianach w celu montażu nowej stolarki drzwiowej
-  Instalacje wewnętrzne wod-kan, do zasłepienia
-  Instalacje wewnętrzne kanalizacji śnitarnej do przeniesienia ( zmiana lokalizacji ze względu na nową aranżację)
- HW+G hydrant do przeniesienia w nową lokalizację, zgodnie z rysunkiem nr AF\_03\_Media

- Uwagi:
- Wraz z demontażem ścian należy założyć demontaż wszelkich instalacji oraz elementów wyposażenia, które znajdują się w/na ścianach.
  - Inwentaryzacja istniejących instalacji/wyposażenia znajduje się na rysunkach AF\_I\_01 do AF\_I\_13
  - Otworki pod zdemontowanej stolarki należy zasłepić zgodnie ze standardem wykonczenia
  - Wszelkie wpusty podłogowe, które nie będą wykorzystane w nowej aranżacji należy zdemontować a otwór w stropie zasłepić.

HISTORIA ZMIAN/ CHANGES HISTORY:			
lp./ #:	DATA/ DATE:	OPIS/ DESCRIPTION:	PODPIS/ SIG.:
1	03.12.2020	Pierwsze wydanie, zastępuje rysunek AF_07_DEM	
2			
3			
4			
5	-	-	
6	-	-	
7	-	-	
8	-	-	
9	-	-	
LOKALIZACJA INWESTYCJI/ LOCATION:			
<div><div><div><div><div></div><div>C</div></div><div><div>A</div><div></div></div></div><div><div></div><div>B</div></div></div></div>			
ADRES/ ADDRESS: 80-172 Gdańsk, ul. Trzy Lipy 3			
BUDYNEK/ BUILDING: A		NAZWA OBSZARU/ AREA NAME: CC1	
<div><div></div><div><div>polpharma</div><div>biologics</div></div></div>		<div>POLPHARMA BIOLOGICS S.A. ul. Trzy Lipy 3 80-172 Gdańsk, POLAND</div>	
NAZWA RYSUNKU/ DRAWING TITLE:			
KONCEPCJA PRZEBUDOWY OBSZARU ZWIERZĘTARNI ZAKRES PRAC ROZBIÓRKOWYCH			
NR DOKUMENTU/ DOCUMENT #:			
ZAŁĄCZNIK NR/ ATTACHMENT #:			
IMIĘ I NAZWISKO/ NAME & SURNAME:		DATA/ DATE:	PODPIS/ SIG.:
OPRACOWAŁ/ DRAWN BY: Paweł Zwierzchowski			
SPRAWDZIŁ/ SUPERVISED BY:			
ZATWIERDZIŁ/ APPROVED BY: -			
ZATWIERDZIŁ/ APPROVED BY: -			
		FORMAT/ SHEET:	SCALE/ SCALE:
		NR RYSUNKU/ DRAWING #:	1:100
		AF_07_ROZB	
		DATA/ DATE:	WERSJA/ VERSION:
		03.12.2020	01