



LEGENDA - KANALIZACE:

| ZNÁČKA | POPIS | TYP |
|--------|--|--------------|
| | NAVŘZENÉ SVODNÉ POTRUBÍ VNITŘNÍ SPLAŠKOVÉ KANALIZACE | PVC |
| | NAVŘZENÉ PŘIPOJOVACÍ POTRUBÍ VNITŘNÍ KANALIZACE | PP SKOLAN dB |
| | NAVŘZENÉ PŘIPOJOVACÍ POTRUBÍ ODVODU KONDENZÁTU | PPr |
| | NAVŘZENÉ SVODNÉ POTRUBÍ VNITŘNÍ SPLAŠKOVÉ KANALIZACE POD STROPEM | PE SILENT dB |
| | NAVŘZENÉ ODPADNÍ POTRUBÍ VNITŘNÍ SPLAŠKOVÉ KANALIZACE | PP SKOLAN dB |
| | NAVŘZENÉ ODPADNÍ POTRUBÍ VNITŘNÍ DEŠŤOVÉ KANALIZACE | PE SILENT dB |

Legenda zařízovacích předmětů viz. technická zpráva

| |
|--|
| POZNÁMKA: |
| - PŘIPOJOVACÍ, ODPADNÍ A SVODNÉ POTRUBÍ VNITŘNÍ SPLAŠKOVÉ KANALIZACE BUDE PROVEDENO Z ODLUČNĚNÉHO MATERIÁLU PP SKOLAN dB SPOJOVANÉHO NA HRDLA. |
| - PŘIPOJOVACÍ, ODPADNÍ A SVODNÉ POTRUBÍ DEŠŤOVÉ KANALIZACE BUDE PROVEDENO Z ODLUČNĚNÉHO MATERIÁLU PE SILENT dB SPOJOVANÉHO SVAŘOVÁNÍM. |
| - ODPADNÍ POTRUBÍ DEŠŤOVÉ KANALIZACE BUDE OPAŘENO NÁVLEKOVOU IZOLACÍ PROTI ROSENÍ. |
| - PŘIPOJOVACÍ A ODPADNÍ POTRUBÍ VNITŘNÍ KANALIZACE BUDE VEDENO VE STĚNÁCH, PŘEDSTĚNÁCH A INSTALAČNÍCH ŠACHTÁCH PŘÍPEVNĚNÉ PŘÍCHYTKAMI A ZAKRYTO. |
| - VYBĚR TYPU ZAŘÍZOVACÍCH PŘEDMĚTŮ A BATERÍ DLE VYBĚRU INVESTORA PŘI REALIZACI. |
| - MONTÁŽ POTRUBÍ BUDE PROVÁDĚNA DLE MONTÁŽNÍHO PŘEDPISU VÝROBCE. |

| | | | |
|--|---|--|--------------|
| NAZEV AKCE: | | AUTORIZAČNÍ RAZÍTKO: | |
| STAVEBNÍ ÚPRAVY V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU | | | |
| ÚSTECKÁ Č.P. 2855, ČESKÁ LÍPA | | | |
| MÍSTO STAVBY: | Ústecká 2855, Česká Lípa | | |
| OBJEDNATEL: | Město Česká Lípa, náměstí T. G. Masaryka 1/1, 47001 Česká Lípa | | |
| GENERÁLNÍ PROJEKTANT: | ZPRACOVATEL, PROJESE: | PODPIS: | |
| AROUN s.r.o. Hájenec 128, 509 01 Nová Páka Tel.: +420 731 455 285 IČ: 288 20 525 www.aroun.cz info@aroun.cz | Ing. Karel Dvořák projekty TZB T: 731 711 627 E: k.dvorka@bprojekt.cz | ZODPOVĚDNÝ PROJEKTANT: ING. KAREL DOVŘTEL | PODPIS: |
| | | HLAVNÍ INŽENÉR PROJEKTU: ING. KAREL DOVŘTEL | PODPIS: |
| MĚŘÍTKO: | STUPEŇ: | ZPRACOVATEL: ING. KAREL DOVŘTEL | PODPIS: |
| 1:50 | DPS | ČÁST DOKUMENTACE/PROJESE: D.1.4.1 | Č. VKŘESU: |
| FORMÁT: | DATUM: | ZDRAVOTNĚ TECHNICKÉ INSTALACE | 19 |
| 3 x A4 | 10/2023 | | ČÍSLO PRÁČE: |
| NAZEV VKŘESU: | Půdorys 1.NP "B" - kanalizace | | |