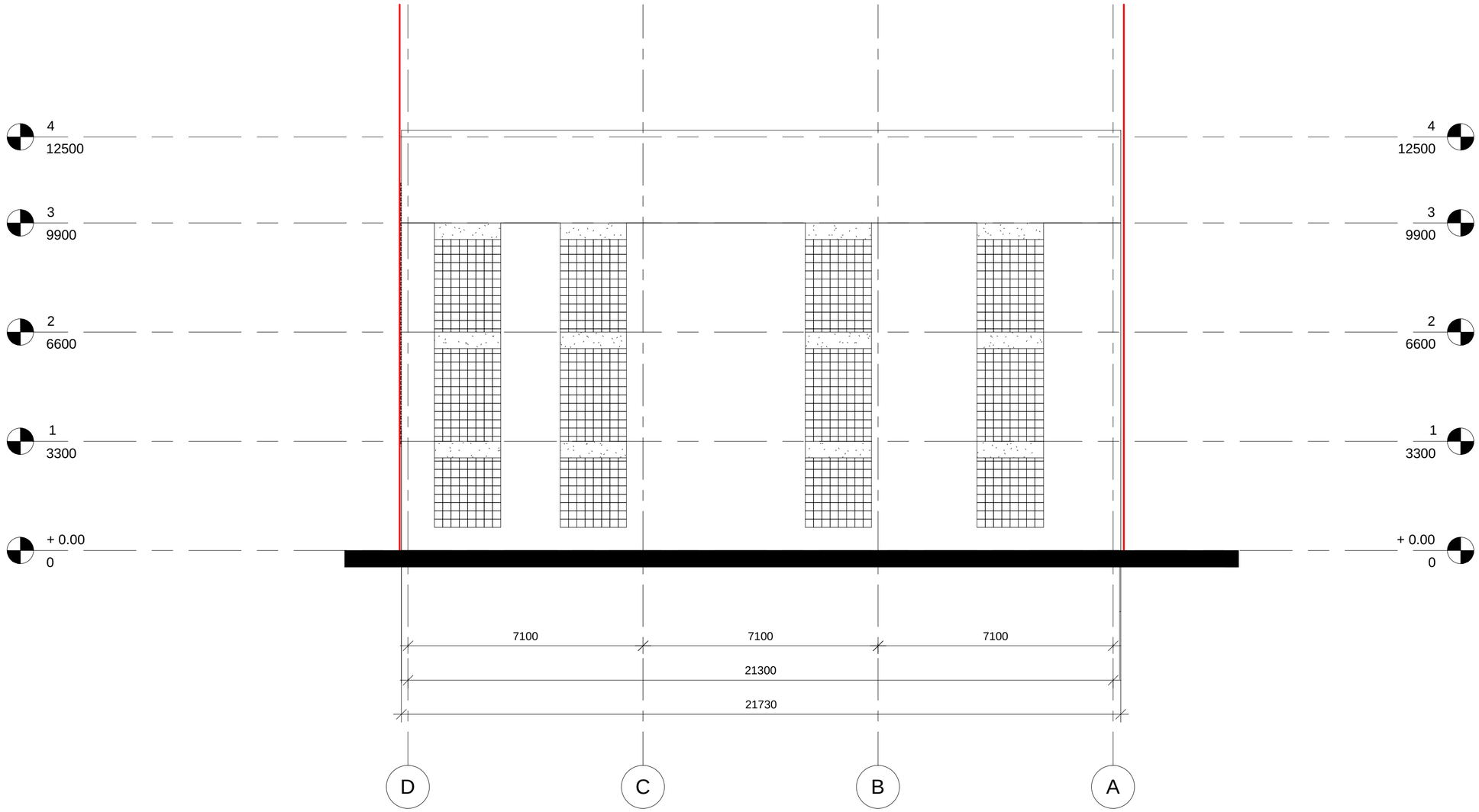
+ 0.00 0 + 0.000 13300 1 3300 26600 2 6600 39900 3 9900 A B ჩ D 412500 4 12500 7100 7100 7100 21300 21730 - 1.70 -1.700 - 1.70 -1.700 21 პირობითი აღნიშვნები: შენიშვნა: შესწორება: ექსპლიკაცია: სტადია მასშტაბი ფურცელი ფურცლები ვარიანტი პ. ა ობიექტის დასახელება: დაკვეთა CAD FILE ფორმატი თარიღი DWG A2 დამკვეთი: მისამართი: ნახაზის დასახელება: 2015,,შ.პ.ს. სამედიცინო ცენტრი ალმედი" სამედიცინო ცენტრი თბილისი, გორგასლის ქ #39 დირექტორი ვ.აბრამიშვილი თანამდებობა ხელმოწერა გვარი შ.პ.ს. "დემარკ"-ი არქიტექტურული კომპანია TEL. (+995 32) 219 33 34 (+995 32) 219 55 12 არქიტექტორი 15.012 არქიტექტორი ფასადი 1-100 ა-9



დაკვეთა	CAD FILE	ფორმატი	თარიღი
15.012	DWG	A2	2015

შესრულება:

შენიშვნა:

პირობითი აღნიშვნები:

ექსპლიკაცია:

ნახაზის დასახელება:

ფასადი D - A

ობიექტის დასახელება:

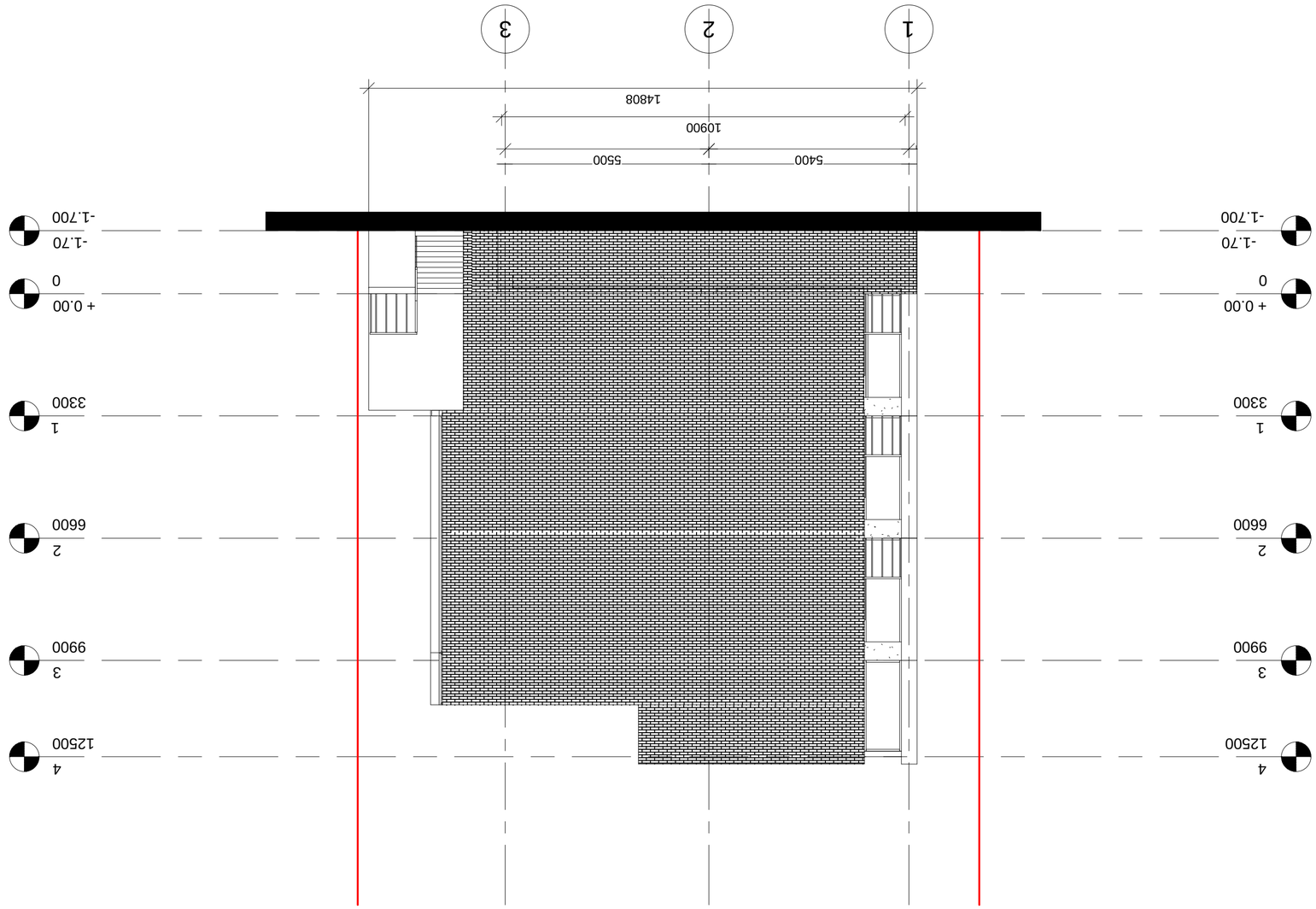
სამედიცინო ცენტრი

დაკვეთის:	„შ.პ.ს. სამედიცინო ცენტრი ალმედი"	
მისამართი:	თბილისი, გორგასლის ქ №39	
თანამდებობა	ხელმოწერა	ფცარი
დირექტორი		ს.აბრამიშვილი
არქიტექტორი		
არქიტექტორი		

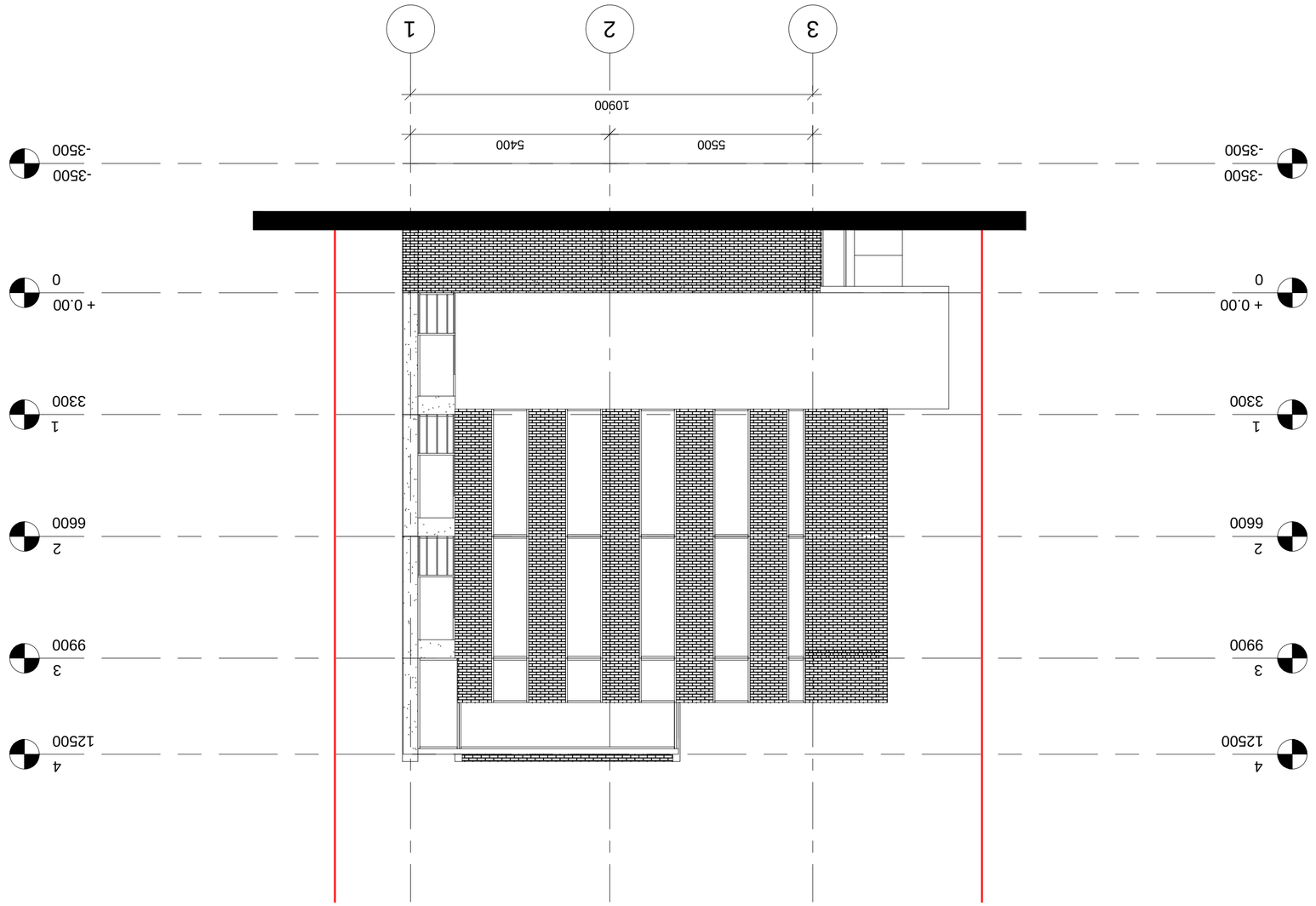
D M A R K
A R C H I
T E C T U
R A L C O
M P A N Y

შ.პ.ს. "დემარკ"-ი
არქიტექტურული კომპანია
TEL. (+995 32) 219 33 34
(+995 32) 219 55 12

სტადია	მასშტაბი	ფურცელი	ფურცლები	ვარიანტი
პ.	1-100	ა-10	21	ა



+ 0.00 0 + 0.000 13300 1 3300 -1.70 -1.700 26600 2 6600 39900 3 9900 1 3 412500 4 12500 2 5400 5500 10900 14808 -1.70 -1.700 21 პირობითი აღნიშვნები: შენიშვნა: შესწორება: ექსპლიკაცია: სტადია მასშტაბი ფურცელი ფურცლები ვარიანტი პ. ა ობიექტის დასახელება: დაკვეთა CAD FILE ფორმატი თარიღი DWG A2 დამკვეთი: მისამართი: ნახაზის დასახელება: 2015,,შ.პ.ს. სამედიცინო ცენტრი ალმედი" სამედიცინო ცენტრი თბილისი, გორგასლის ქ #39 დირექტორი ვ.აბრამიშვილი თანამდებობა ხელმოწერა გვარი შ.პ.ს. "დემარკ"-ი არქიტექტურული კომპანია TEL. (+995 32) 219 33 34 (+995 32) 219 55 12 არქიტექტორი 15.012 არქიტექტორი ფასადი 1-100 ა-11



+ 0.00 0 + 0.000 13300 1 3300 -3500 -3500 -3500 -3500 26600 2 6600 39900 3 9900 3 1 412500 4 12500 2 5500 5400 10900 21 პირობითი აღნიშვნები: შენიშვნა: შესწორება: ექსპლიკაცია: სტადია მასშტაბი ფურცელი ფურცლები ვარიანტი პ. ა ობიექტის დასახელება: დაკვეთა CAD FILE ფორმატი თარიღი DWG A2 დამკვეთი: მისამართი: ნახაზის დასახელება: 2015,,შ.პ.ს. სამედიცინო ცენტრი ალმედი" სამედიცინო ცენტრი თბილისი, გორგასლის ქ #39 დირექტორი ვ.აბრამიშვილი თანამდებობა ხელმოწერა გვარი შ.პ.ს. "დემარკ"-ი არქიტექტურული კომპანია TEL. (+995 32) 219 33 34 (+995 32) 219 55 12 არქიტექტორი 15.012 არქიტექტორი ფასადი 1-100 ა-12