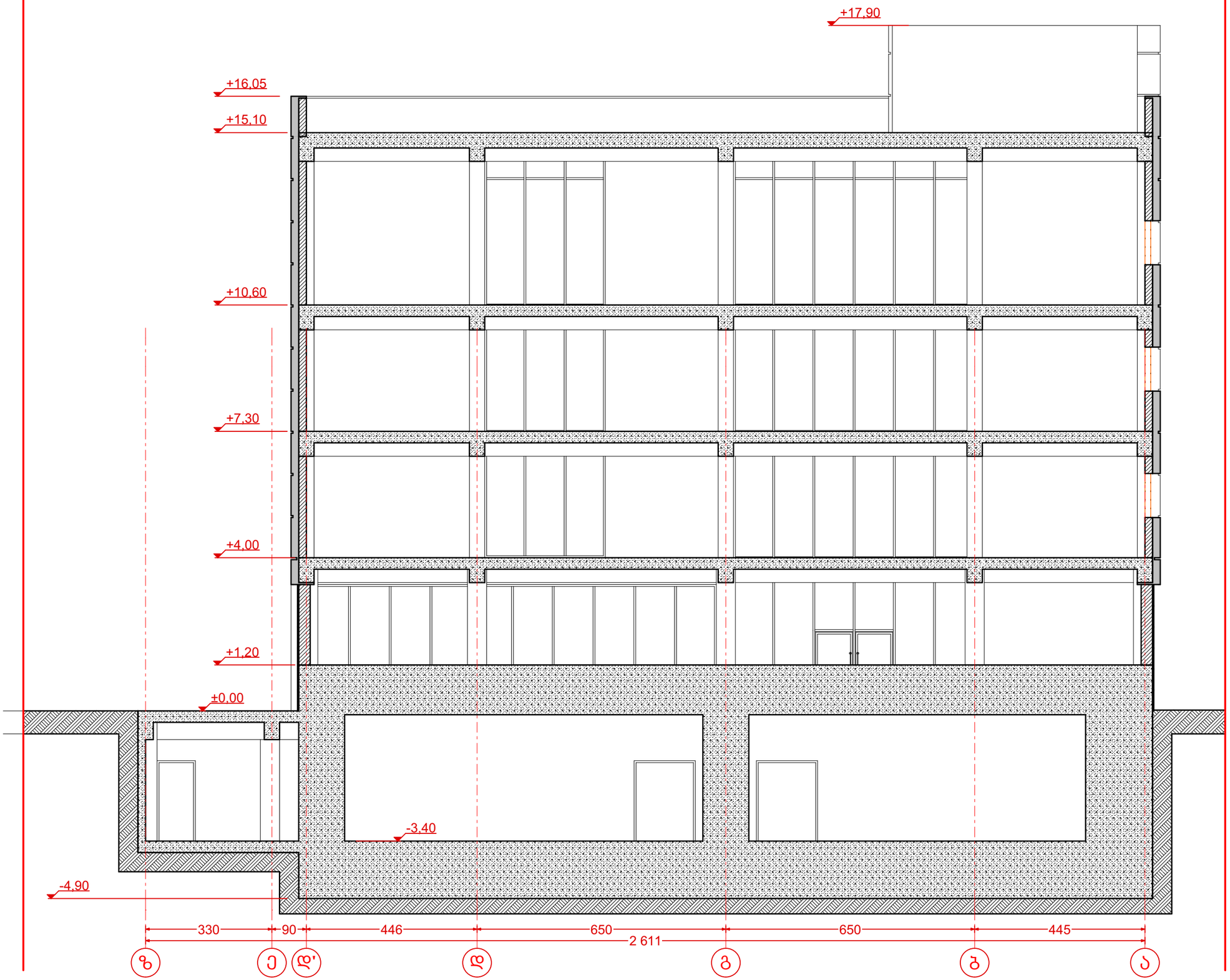


A 3

დაკვეთა N

ექსპლიკაცია

პირობითი აღნიშვნები

შენიშვნები

დამკვეთი

შპს "მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების ცენტრი, საუნივერსიტეტო კლინიკა"

მისამართი

ქ. თბილისი, ხახანაშვილის ქუჩა N37

პროექტის სახელწოდება

სამედიცინო სხივური თერაპიის ცენტრი

თანამდებობა	გვარი	ხელმოწერა
დირექტორი	გ. ინგოროყვა	
პრ. ავტორი	ლ.ნარიმანიძე	
	ლ. ჯანხოთელი	
დაამუშავა	ლ.ნარიმანიძე	
	ლ. ჯანხოთელი	

თბილისი, წინანდლის ქ № 9.
ტელ: (995) 77 30 00
9 tsinandali st., Tbilisi, Georgia
Tel: (995) 77 30 00

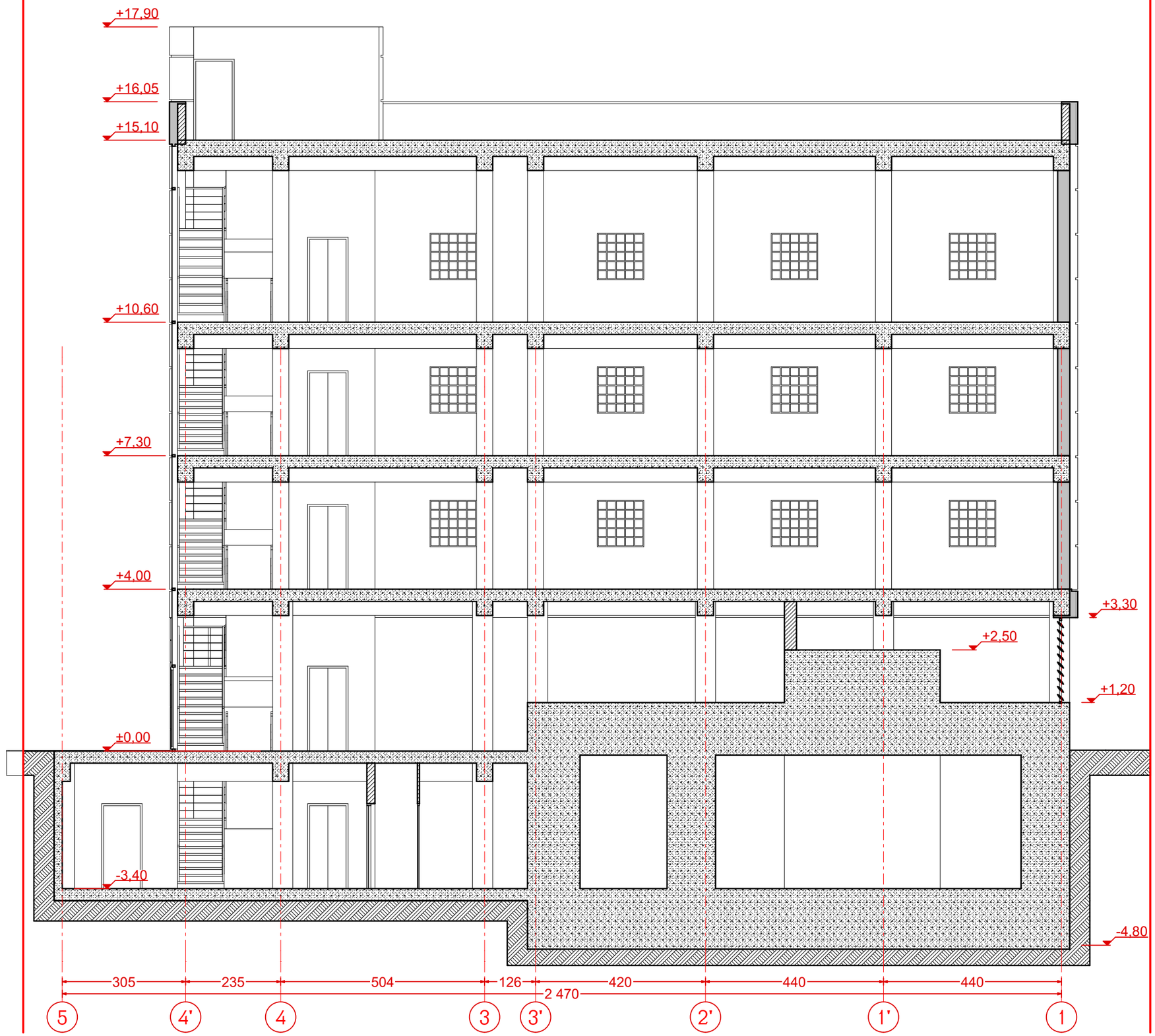
მასშტაბი **1:100**

ნახაზის სახელწოდება

ჭრილი 1-1

თარიღი 15.10.2014

პროექტი	ფურცელი	ფურცლები
სტადია პროექტი	ა -	



A 3

დაკვეთა N

ექსპლიკაცია

პირობითი აღნიშვნები

შენიშვნები

დამკვეთი

შპს "მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების ცენტრი, საუნივერსიტეტო კლინიკა"

მისამართი

ქ. თბილისი, ხახანაშვილის ქუჩა N37

პროექტის სახელწოდება

სამედიცინო სხივური თერაპიის ცენტრი

თანამდებობა	გვარი	ხელმოწერა
დირექტორი	გ. ინგოროყვა	
პრ. ავტორი	ლ.ნარიმანიძე	
	ლ. ჯანხოთელი	
დაამუშავა	ლ.ნარიმანიძე	
	ლ. ჯანხოთელი	

თბილისი, ჭინანდლის ქ № 9.
ტელ: (995) 77 30 00
9 tsinandali st., Tbilisi, Georgia
Tel: (995) 77 30 00

მასშტაბი 1:100

ნახაზის სახელწოდება ჭრილი 2-2

თარიღი 15.10.2014

პროექტი	ფურცელი	ფურცლები
სტადია პროექტი	ა -	