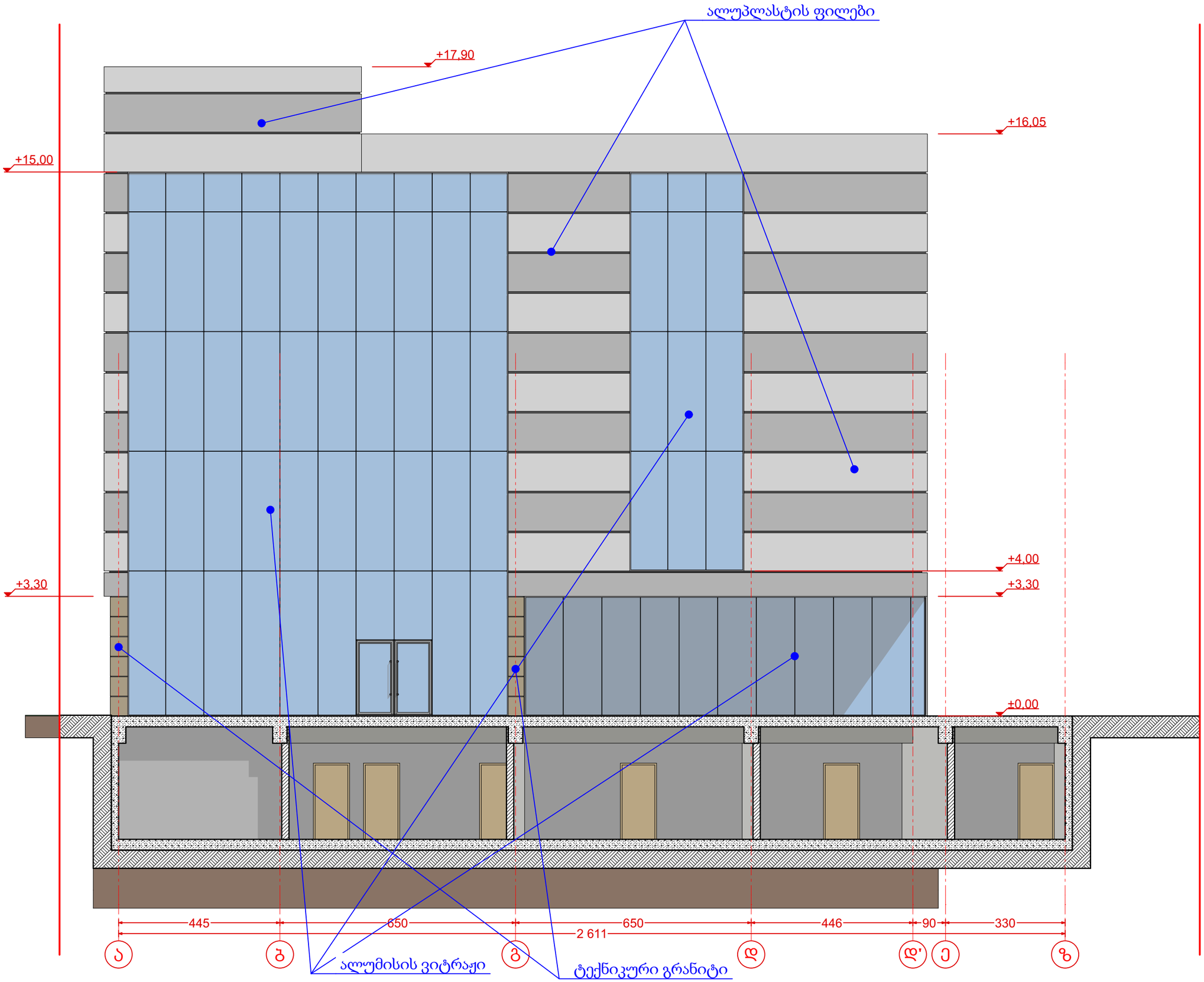



A 3

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

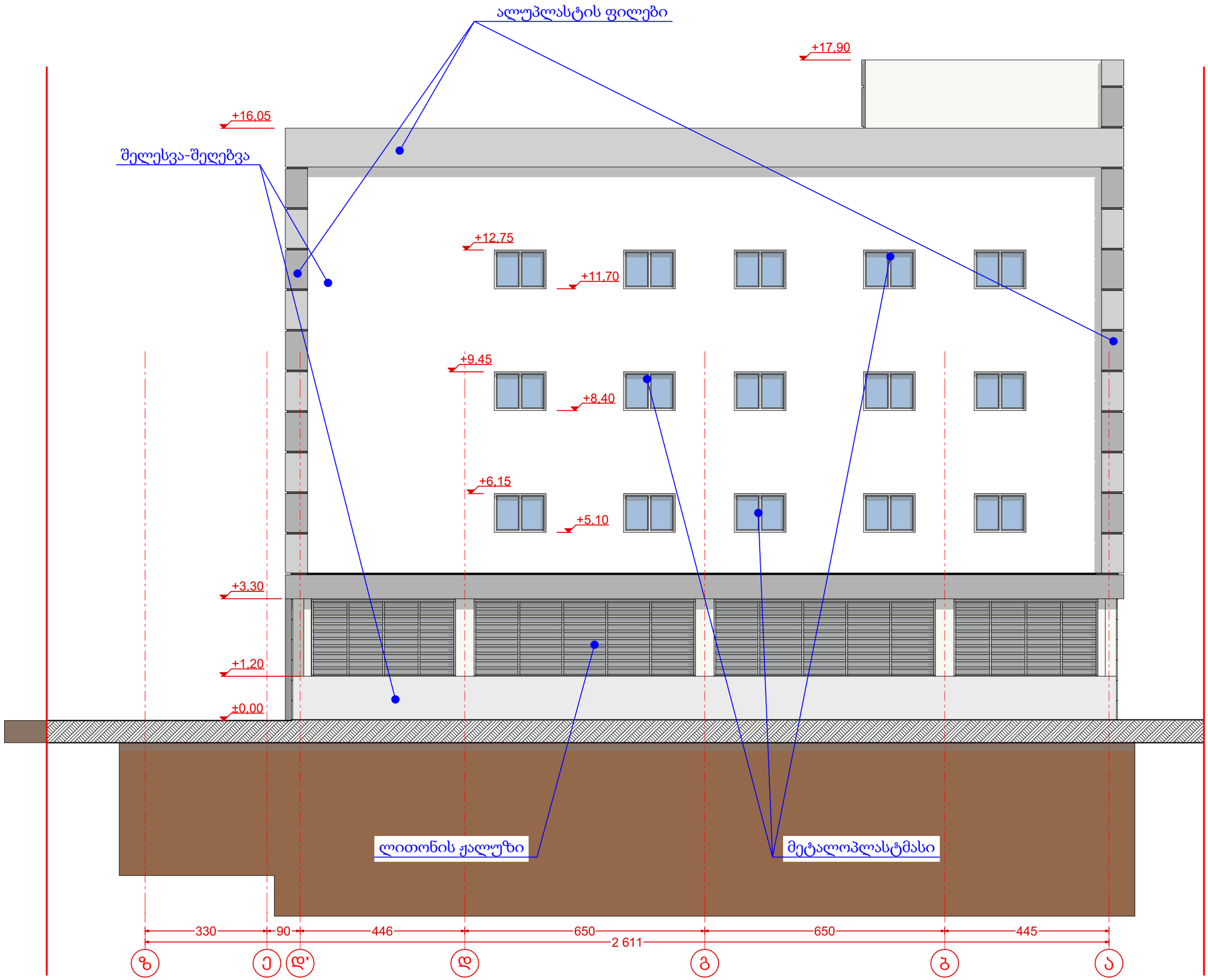
მასშტაბი **1:100**

ნახაზის სახელწოდება

ფასადი "ა-ზ"

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

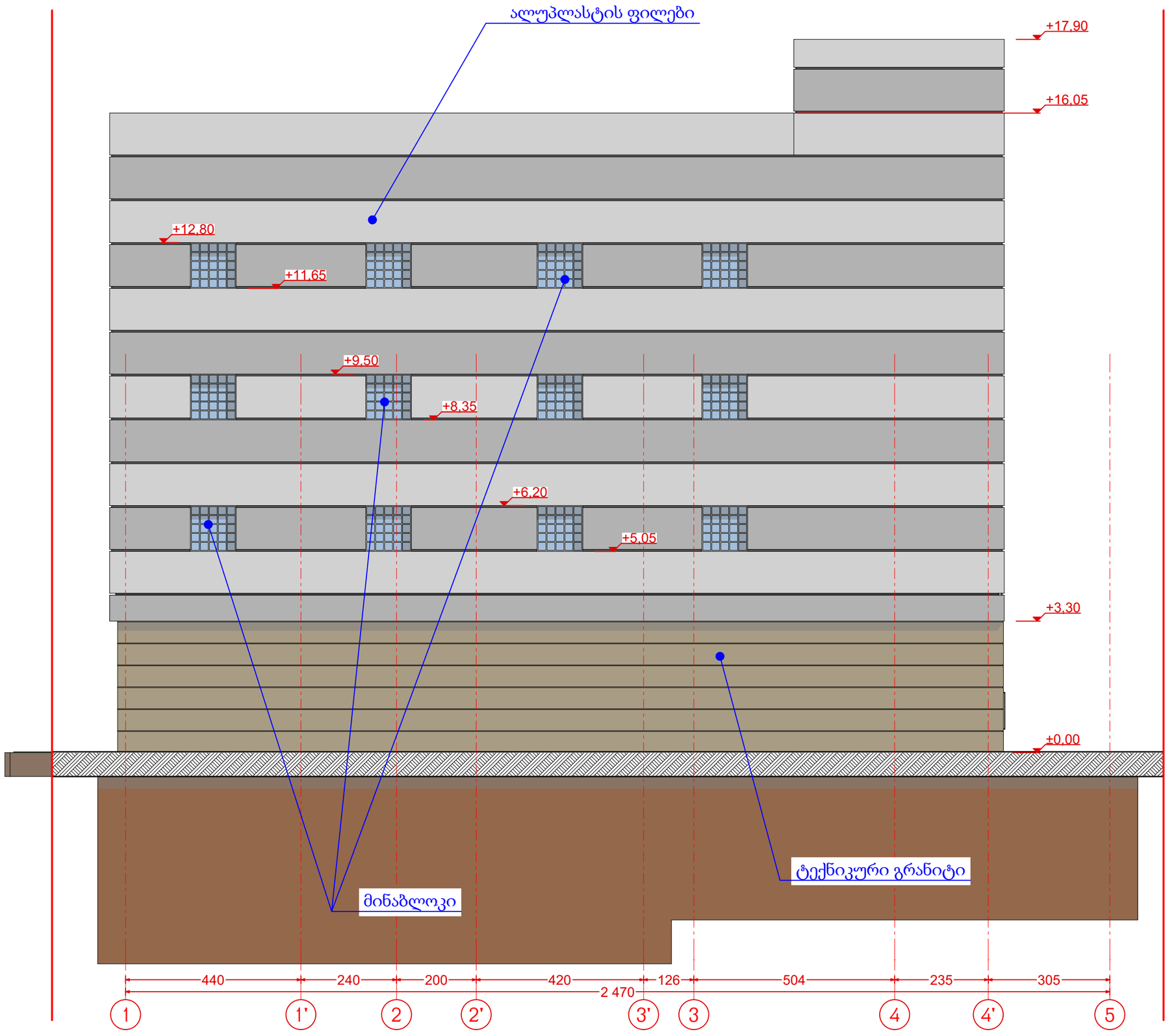

მასშტაბი **1:100**

ნახაზის სახელწოდება

ფასადი "ზ-ა"

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

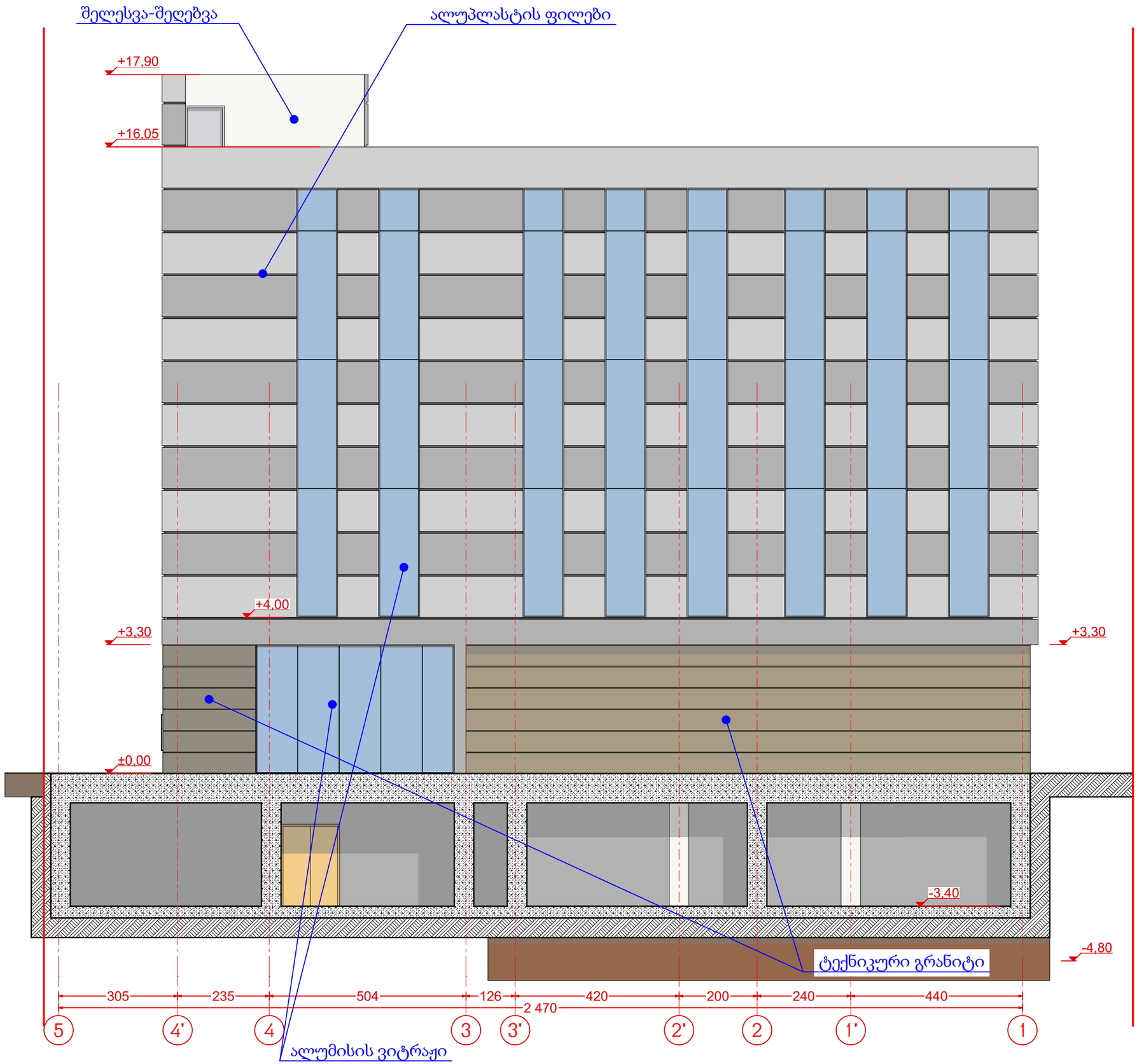

მასშტაბი **1:100**

ნახაზის სახელწოდება

ფასადი "1-5"

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

მასშტაბი 1:100

თარიღი 15.10.2014

ნახაზის სახელწოდება
ფასადი "5-1"

| პროექტი | ფურცელი | ფურცლები |
|---|---|---|
| სტადია პროექტი | ა - | |