

**ZESTAWIENIE IŁOŚCI POWIETRZA WENTYLACYJNEGO**

Nr. Pom.	Nazwa pomieszczenia	F	H	Kub.	Ilość osób	NAWIEW				WYWIEW		
						nn	Vobl	Vn	Zespół	nw	Vw	Zespół
		m2	m	m3	os.	1/h	m3/h	m3/h		1/h	m3/h	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<b>POZIOM -1</b>												
2-cz.ist.	SZATNIA	7,59	3,26	25		4	99	100	<b>1N</b>		100	<b>N/W</b>
3-cz.ist.	SALA WYKŁADOWA	94,31	3,26	307	50 os.	4,8		1500		4,8	1500	
4-cz.ist.	ZAPLECZE KUCHENNE	25,56	3,26	83		6	500	540			500*	<b>W1</b>
4	POM.GOSPODARCZE	4,78	3,36	16		2	32	-			40	<b>N/W</b>
1	KOMUNIKACJA	4,09	3,36	14				125		-	-	
5	WC n/s DAMSKI		3,36					-			50*	<b>W2</b>
6	WC n/s MĘSKI		3,36					-			75*	<b>W2</b>
9	SALA SOCJALNA	30,70	3,36	103	8 os.			380			240	<b>N/W</b>
10	ŁAZIENKA	6,13	3,36	21		5	103				100*	<b>W2</b>
11	BIURO	5,58	3,36	19		2	37				40	<b>N/W</b>
							Razem	<b>2645</b>			<b>1920</b>	<b>N/W</b>
											<b>225</b>	<b>W2</b>