

PROJEKT TECHNICZNY
branża architektoniczno budowlana

Nazwa zamierzenia
budowlanego: **Przebudowa i zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń Stacji Dializ na parterze bloku „C” Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu mająca na celu utworzenie Oddziału Pediatrii.**

Adres obiektu budowlanego: **Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość**

Kategoria obiektu: **XI – budynki służby zdrowia**

Jednostka ewidencyjna.: **066401_1**
Nazwa i numer obrębu: **Miasto Zamość**
Numery działek: **84/8**

Inwestor: **SPSW im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu**
Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość

Jednostka projektowa: **BMP PROJEKT mgr inż. arch. Bartłomiej Pawelczuk**
ul. Ruckiego 36, 20-736 Lublin

Projektanci:

Imię i Nazwisko	Nr upr. bud.	Specjalność	Data	Podpis
mgr inż. arch. Bartłomiej Pawelczuk	242/LBOKK/2018	Architektoniczna	2023-01	
Mgr inż. Bartłomiej Furtak	LUB/0235/PWBKb/21	Konstrukcyjna	2023-01	

Sprawdzający:

Imię i Nazwisko	Nr upr. bud.	Specjalność	Data	Podpis
mgr inż. arch. Piotr Kazalski	238/LBOKK/2018	Architektoniczna	2023-01	
Mgr inż. Ireneusz Górny	2276/lb/74	Konstrukcyjna	2023-01	

Lublin, Styczeń 2023 r.

SPIS TREŚCI

1 ZAŁĄCZNIKI FORMALNE.....	5
2 CZĘŚĆ OPISOWA - Projekt architektoniczno- budowlany.....	12
2.1 Przedmiot opracowania.....	12
2.2 Podstawa opracowania.....	13
2.3 Rodzaj i kategoria obiektu budowlanego będącego przedmiotem zamierzenia budowlanego.....	14
2.4 Zamierzony sposób użytkowania oraz program użytkowy.....	14
2.4.1 Obecny sposób użytkowania budynku.....	14
2.4.2 Projektowany sposób użytkowania.....	14
2.4.3 Wykaz pomieszczeń wraz ze zmianami sposobu użytkowania:.....	17
2.5 Układ przestrzenny oraz forma architektoniczna obiektu budowlanego.....	20
2.5.1 Stan istniejący.....	20
2.5.2 Stan projektowany.....	20
2.6 Charakterystyczne parametry obiektu budowlanego.....	20
2.6.1 Kubatura	20
2.6.2 Zestawienie powierzchni.....	20
2.6.3 Wysokość, długość, szerokość.....	26
2.6.4 Liczba kondygnacji.....	26
2.6.5 Wysokości pomieszczeń.....	26
2.7 Wymagania w zakresie sanitarnym dotyczące pomieszczeń.....	26
Branża budowlana.....	26
2.8 Opis robót i standardów wykończenia.....	31
2.8.1 Montaż stolarki okiennej	32
2.8.2 Montaż stolarki drzwiowej zewnętrznej.....	32
2.8.3 Montaż stolarki drzwiowej wewnętrznej.....	33
2.8.4 Ściany działowe.....	34
2.8.5 Zamurowania otworów.....	34
2.8.6 Ściany i zabudowy z G-K.....	34
2.8.7 Zabudowa aluminiowo- szklana z drzwiami.....	36
2.8.8 Nadproża drzwiowe i okienne.....	36
2.8.9 Parapety zewnętrzne.....	36
2.8.10 Parapety wewnętrzne.....	37
2.8.11 Tynki i gładzie gipsowe.....	37
2.8.12 Sufity podwieszane i okładziny sufitowe.....	38
2.8.13 Okładziny ścienne.....	39
2.8.14 Okładziny podłogowe.....	40
2.9 Dźwig towarowo-osobowy.....	43
2.10 Opinia geotechniczna, informacja o sposobie posadowienia obiektu budowlanego.....	49
2.11 Liczba lokali mieszkalnych i użytkowych.....	49
2.12 Liczba lokali mieszkalnych dostępnych dla osób niepełnosprawnych.....	49
2.13 Opis zapewnienia niezbędnych warunków do korzystania z obiektu przez osoby niepełnosprawne.....	49
2.14 Parametry techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystywanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie pod względem:.....	50
2.14.1 Zapotrzebowania i jakości wody oraz ilości, jakości i sposobu odprowadzania ścieków oraz wód opadowych.....	50
2.14.2 Emisji zanieczyszczeń gazowych, w tym zapachów, pyłowych i płynnych, z podaniem ich rodzaju, ilości i zasięgu rozprzestrzeniania się.....	51
2.14.3 Rodzaju i ilości wytwarzanych odpadów.....	51
2.14.4 Właściwości akustycznych oraz emisji drgań, a także promieniowania, w szczególności jonizującego, pola elektromagnetycznego i innych zakłóceń, z podaniem odpowiednich parametrów tych czynników i zasięgu ich rozprzestrzeniania się.....	51

2.14.5 Wpływu obiektu budowlanego na istniejący drzewostan, powierzchnię ziemi, w tym glebę, wody powierzchniowe i podziemne.....	51
2.15 Analizę technicznych, środowiskowych i ekonomicznych możliwości realizacji wysoce wydajnych systemów alternatywnych zaopatrzenia w energię i ciepło.....	51
2.16 Analiza technicznych i ekonomicznych możliwości wykorzystania urządzeń, które automatycznie regulują temperaturę oddzielnie w poszczególnych pomieszczeniach lub w wyznaczonej strefie ogrzewanej.....	52
2.17 Informacja o zasadniczych elementach wyposażenia budowlano-instalacyjnego, zapewniających użytkowanie obiektu budowlanego zgodnie z przeznaczeniem.....	52
2.18 Dane dotyczące warunków ochrony przeciwpożarowej, stosownie do zakresu projektu.....	52
2.18.1 Powierzchnia zabudowy, wysokość, liczba kondygnacji.....	53
2.18.2 Charakterystyka zagrożenia pożarowego.....	53
2.18.3 Kategoria zagrożenia ludzi oraz przewidywanej liczbie osób na każdej kondygnacji i w pomieszczeniach, których drzwi ewakuacyjne powinny otwierać się na zewnątrz pomieszczeń.....	53
2.18.4 Podział na strefy pożarowe oraz strefy dymowe.....	54
2.18.5 Informacje o gęstości obciążenia ogniowego.....	54
2.18.6 Informacje o klasie odporności pożarowej oraz klasie odporności ogniowej i stopniu rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych.....	54
2.18.7 Występowanie materiałów wybuchowych oraz zagrożenia wybuchem, w tym pomieszczenia zagrożone wybuchem.....	55
2.18.8 Warunki i strategia ewakuacji ludzi lub ich uratowanie w inny sposób.....	55
2.18.9 Dobór urządzeń przeciwpożarowych i innych urządzeń służących bezpieczeństwu	55
2.18.10 Wyposażenie w Gaśnice.....	57
2.18.11 Przygotowaniu obiektu budowlanego i terenu do prowadzenia działań ratowniczo- gaśniczych.....	58
2.18.12 Usytuowanie z uwagi na bezpieczeństwo pożarowe, w tym informacje o parametrach wpływających na odległości dopuszczalne.....	58
2.19 Uwagi Końcowe.....	58
3 CZĘŚĆ RYSUNKOWA- Projekt architektoniczno- budowlany.....	60
3.1 Spis Rysunków.....	60

1 ZAŁĄCZNIKI FORMALNE

Załączniki formalne zawierają:

Oświadczenia projektantów i sprawdzających

Decyzje o wydaniu uprawnień do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych
w budownictwie projektantów i sprawdzających

Zaświadczenie o członkostwie w Okręgowej Izbie Inżynierów projektantów i sprawdzających

Lublin, dn. 07.12.2023 r.

OŚWIADCZENIE PROJEKTANTA

Stosownie do zapisów art. 34 ust. 3d ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo Budowlane
(tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 2351, z 2022 r. poz. 88, 1557, 1768, 1783, 1846, 2206, 2687)

oświadczam, iż projekt techniczny pn.:

**Przebudowa i zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń Stacji Dializ na parterze bloku „C”
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu mająca na
celu utworzenie Oddziału Pediatrii.**

(nazwa zamierzenia budowlanego)

SPSW im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość

(Inwestor)

Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, Blok „C”

Jedn. Ewidencyjna: 066401_1

Obręb Miasto Zamość

Dz. Nr 84/8

(adres inwestycji)

opracowany: 02.2023 r.

(data opracowania projektu)

Został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami wiedzy technicznej.

Wykaz projektantów poszczególnych branż :

mgr inż. arch. Bartłomiej Pawełczuk	242/LBOKK/2018	Architektoniczna
Mgr inż. Bartłomiej Furtak	LUB/0235/PWBKb/21	Konstrukcyjna

Wykaz projektantów sprawdzających poszczególnych branż :

mgr inż. arch. Piotr Kazalski	238/LBOKK/2018	Architektoniczna
Mgr inż. Ireneusz Górny	2276/lb/74	Konstrukcyjna

.....
mgr inż. arch. Bartłomiej Pawełczuk
Nr upr. bud. 242/LBOKK/2018 (architektoniczna)



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

LUBELSKA OKRĘGOWA IZBA ARCHITEKTÓW RP
OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

Znak sprawy: 313/234/LBOKK/2018

Lublin, dnia 19 grudnia 2018 r.

DECYZJA nr 242/LBOKK/2018

Na podstawie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1725 z późn. zm.) w związku z art. 12, art. 13 oraz art. 14 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1202 z późn. zm.), zgodnie z art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.)

stwierdza się, że

Pan mgr inż. arch. Bartłomiej Marek Pawełczuk

urodzony w dniu 7 lipca 1988 r. w Lublinie

posiada odpowiednie wykształcenie techniczne oraz praktykę zawodową i po zdaniu egzaminu z wynikiem pozytywnym otrzymuje

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń.

Powyższe uprawnienia budowlane upoważniają do wykonywania samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie, obejmującej:

- 1) projektowanie, sprawdzanie projektów architektoniczno-budowlanych i sprawowanie nadzoru autorskiego,**
- 2) sprawowanie kontroli technicznej utrzymania obiektów budowlanych.**

Decyzja niniejsza jako uwzględniająca w całości żądanie strony nie wymaga uzasadnienia.

Od powyższej decyzji przysługuje Panu odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Izby Architektów RP za pośrednictwem Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Lubelskiej Okręgowej Izby Architektów RP, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji. Wnioskodawcy przysługuje również prawo do zrzeczenia się odwołania, z którego skorzystanie skutkować będzie tym, że z dniem doręczenia Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Lubelskiej Okręgowej Izby Architektów RP oświadczenia wnioskodawcy o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania, decyzja stanie się ostateczna i prawomocna.

Skład orzekający nr II Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej :

1. Przewodniczący Krzysztof Korona
2. Sekretarz Krzysztof Gnat
3. Członek Andrzej Zubala

Otrzymują:

1. Wnioskodawca: mgr inż. arch. Bartłomiej Marek Pawełczuk
2. Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego
3. Lubelska Okręgowa Rada Izby Architektów RP
4. a/a



4 grudnia 2021 r.

ierów budownictwa
a ust. 1 i 4 ustawy
warunki w zakresie



czeń

odeks postępowania
iadanych uprawnień

stwa w Warszawie,
e, w terminie 14 dni

rganu administracji
łania przez ostatnią
w § 2) stronie nie



Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

LUB-SD5-B6K-XLK *

Pan Bartłomiej Maciej Furtak o numerze ewidencyjnym LUB/BO/0028/22
adres zamieszkania ul. Pana Balcera 10/30, 20-631 Lublin
jest członkiem Lubelskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada
ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
Niniejsze zaświadczenie jest ważne od 2022-03-01 do 2023-02-28.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem
weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2022-03-01.

Joanna Gieroba, Przewodniczący Rady Lubelskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa

(Zgodnie art. 5 ust 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. 2001 Nr 130 z późn. zm.) elektronicznej opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu ma równoważność pod względem skutków prawnych dokumentom opatrzonym podpisami własnoręcznymi.)



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Lubelska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Lubelska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. Piotr Tadeusz Kazalski

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **238/LBOKK/2018**, jest wpisany na listę członków Lubelskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **LB-0371**.

Członek czynny od: 11-06-2019 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 08-07-2022 r. Lublin.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **30-06-2023 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Andrzej Kasprzak, Przewodniczący Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

LB-0371-E31Y-514F-EYCD-B328

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgową Izbą Architektów RP.



Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

LUB-1EE-P2U-SDA *

Pan Ireneusz Górny o numerze ewidencyjnym LUB/BO/0869/01
adres zamieszkania Kruczkowskiego 20/13, 20-468 Lublin
jest członkiem Lubelskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane
ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
Niniejsze zaświadczenie jest ważne od 2023-01-01 do 2023-12-31.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym
weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2022-11-30 roku przez:

Joanna Gieroba, Przewodniczący Rady Lubelskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

Zgodnie z art. 78¹ K.c.

§ 1. Do zachowania elektronicznej formy czynności prawnej wystarcza złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go
kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

§ 2. Oświadczenie woli złożone w formie elektronicznej jest równoważne z oświadczeniem woli złożonym w formie pisemnej.

* Weryfikację poprawności danych w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić za pomocą numeru weryfikacyjnego zaświadczenia na
stronie Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa www.piib.org.pl lub kontaktując się z biurem właściwej Okręgowej Izby Inżynierów
Budownictwa.



2 CZĘŚĆ OPISOWA - PROJEKT ARCHITEKTONICZNO- BUDOWLANY

2.1 Przedmiot opracowania

Przedmiotem opracowania jest projekt przebudowy i zmiany sposobu użytkowania pomieszczeń Stacji Dializ na parterze bloku „C” Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu mającą na celu utworzenie Oddziału Pediatrii.

W wyniku zamierzenia inwestycyjnego w istniejącym, budynku zostanie zmienione przeznaczenie pomieszczeń po Stacji Dializ na potrzeby utworzenia nowego Oddziału Pediatrii. W ramach przebudowy zostaną poprawione standardy dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym wymiana dźwigu osobowego.

Zakres prac branży architektoniczno- budowlanej:

- roboty rozbiórkowe
- nowe ściany działowe
- wymiana dźwigu osobowego
- wymiana stolarki okiennej i drzwiowej
- wymiana parapetów zewnętrznych i wewnętrznych
- nadproża w nowoprojektowanych ścianach działowych
- tynki i gładzie
- wymiana okładzin ściennych
- wymiana okładzin sufitowych
- wymiana okładzin podłogowych
- wymiana dźwigu w istniejącym szybie

W ramach przebudowy budynku przewidziane są następujące roboty:

Roboty rozbiórkowe i demontażowe wg rysunków demontaży

- demontaż stolarki okiennej
- demontaż parapetów wewnętrznych i zewnętrznych
- demontaż stolarki drzwiowej wraz z ościeżnicą
- poszerzenie otworów drzwiowych i okiennych
- wykucie nowych otworów drzwiowych
- rozbiórka ścian działowych
- przebicie przez stropy i dach na potrzeby wykonania instalacji elektrycznych i sanitarnych
- demontaż warstw wykończeniowych posadzek
- demontaż warstw podłogi na gruncie
- demontaż glazury, malatury, skucie tynków w miejscach odspojenia
- demontaż sufitów kasetonowych
- demontaż armatury sanitarnej

Wykonanie nowych ścian działowych, zamurowania:

- nowe ściany działowe murowane

Montaż dźwigu towarowo- osobowego

Montaż nowej stolarki okiennej wg rysunków architektonicznych i zestawienia stolarki

Montaż parapetów zewnętrznych i wewnętrznych

Montaż nowej stolarki drzwiowej zewnętrznej razem z ościeżnicą

- o drzwi aluminiowo szklane w tym drzwi z siłownikami do napowietrzania klatek schodowych
- o drzwi stalowe techniczne

Montaż nowej stolarki drzwiowej wewnętrznej razem z ościeżnicą

- o drzwi przeciwpożarowe
- o drzwi drewnopochodne
- o drzwi aluminiowo-szklane

Nowe nadproża drzwiowe

- o w nowoprojektowanych ścianach działowych- belki nadprożowe strunobetonowe
- o nad poszerzonymi otworami- nadproża stalowe wg branży konstrukcyjnej

Wykonanie zabudów z g-k szachtów instalacyjnych

Wykonanie tynków i gładzi gipsowych

Okładziny ścienne

Okładziny sufitowe- malowanie/ sufity podwieszane

Okładziny podłogowe

Wykonanie izolacji przeciwwilgociowych

Wykonanie ścianki systemowych w sanitariatach

Wykonanie grafik na ścianach w korytarzach i salach chorych

Zakres prac branży konstrukcyjnej:

nadproża w istniejących ścianach działowych

Zakres prac w branży sanitarnej:

- wymiana instalacji wod Kan w obrębie oddziału Pediatrii
- wymiana i montaż nowej instalacji Wentylacji mechanicznej w obrębie oddziału Pediatrii
- wymiana instalacji CO w zakresie grzejników w obrębie oddziału Pediatrii

Zakres prac w branży elektrycznej:

- Wymiana instalacji oświetlenia i gniazd wtykowych
- Doprowadzenie zasilania urządzeń

Zakres prac w branży telekomunikacyjnej:

- Wymiana instalacji sieci LAN
- Budowa instalacji BMS

2.2 Podstawa opracowania

Umowa z Zamawiającym.

Program funkcjonalno-użytkowy dostarczony przez zamawiającego

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

Obowiązujące Dzienniki Ustaw i Normy.

Materiały archiwalne.

Dokumentacja fotograficzna.

Inwentaryzacja części budynku objętej opracowaniem.

Projekt technologii oddziału pediatrii pozytywnie zaopiniowany przez Sanepid w Zamościu

Ekspertyza stanu ochrony przeciwpożarowej sporządzona w 2022r przez rzeczoznawcę ds. ochrony ppoż. mgr inż. Feliksa Mikulskiego oraz rzeczoznawcę budowlanego dr inż. arch. Wiesława Kupścia zatwierdzona Postanowieniem Komendanta Wojewódzkiego PSP

2.3 Rodzaj i kategoria obiektu budowlanego będącego przedmiotem zamierzenia budowlanego

Budynek bloku „C” jest częścią **Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu**. Jest obiektem szpitalnym, obecnie mieści się w nim Szpitalny Oddział Ratunkowy, Oddziały Szpitalne oraz Stacja Dializ.

Obiekt jest zaliczany do kategorii XI – budynki służby zdrowia, wg załącznika do Ustawy Prawo Budowlane

Obiekt jest ciągle użytkowany, poddawany bieżącym pracom konserwatorskim i remontowym. Budynek zakwalifikowany jest do kategorii zagrożenia ludzi ZLII.

2.4 Zamierzony sposób użytkowania oraz program użytkowy

2.4.1 Obecny sposób użytkowania budynku

Budynek bloku „C” jest obiektem szpitalnym, jest częścią mieści się w nim Szpitalny Oddział Ratunkowy, Oddziały Szpitalne oraz Stacja Dializ.

W bloku znajduje się jedna klatka schodowa, która pełni funkcję ewakuacyjną. Komunikacja odbywa się za pomocą windy umiejscowionej w centralnej części bloku oraz klatką K-2, która znajduje się w bloku „A”.

Istniejący podział funkcjonalny części budynku objętej opracowaniem:

Piwnica:

Pomieszczenie techniczne

Pomieszczenie rozdzielni elektrycznej

Pomieszczenia magazynowe stacji dializ

Parter:

Pomieszczenia stacji dializ

Pomieszczenia socjalne

Pomieszczenia biurowe

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne

2.4.2 Projektowany sposób użytkowania

Budynek bloku „C” w części parteru oraz piwnic po przebudowie zmieni swoją funkcję. Istniejące pomieszczenia Stacji Dializ zostaną dostosowane na potrzeby utworzenia nowego oddziału Pediatrii, który będzie składał się z: odcinka dzieci młodszych <3 roku życia wraz ze stanowiskiem do pielęgnacji niemowląt oraz leżankami dla rodziców lub opiekunów; odcinka dzieci starszych >3 roku życia z odrębnym pomieszczeniem dla rodziców i opiekunów; Sali Wzmoczonego Nadzoru; dwóch

izolatek oraz pomieszczenia technicznego. Do oddziału przylegać będzie również Pediatryczna Izba Przyjęć.

Komunikacja pozioma będzie się odbywać korytarzami stanowiącymi również drogę ewakuacyjną. Komunikacja pionowa będzie odbywać się istniejącymi klatkami schodowymi, klatką w bloku „C”, która pełni funkcję ewakuacyjną oraz klatką w bloku „A”. Do komunikacji pionowej będzie służyć również wymieniony dźwig w centralnej części bloku „C”.

W części piwnic przewidziano szatnie personelu oraz depozyt ubrań pacjentów.

Izba przyjęć będzie służyła do przyjęć dzieci do szpitala. Główne przyjęcie dzieci, w szczególności tych które będą przyjeżdżały karetkami odbywały się będą tak jak dotychczas na SOR i stamtąd dźwigiem głównym byłyby kierowane na izbę.

Izba dostępna będzie dla osób niepełnosprawnych poprzez istniejący, dostępny z poziomu terenu zewnętrzny dźwig osobowy przystosowany dla potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami.

W ramach izby wydzielono:

- pomieszczenie przyjęć
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone w natrysk, wózek-wannę, toaletę i umywalkę dostosowane dla osób niepełnosprawnych, toaletę i umywalkę dostosowane dla potrzeb dzieci

- toaletę dla niepełnosprawnych
- gabinet lekarski
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy
- pokój lekarzy
- sekretariat medyczny
- pokój kierownika
- pomieszczenie porządkowe
- wc personelu
- magazyn bielizny czystej

Personel korzystał będzie z szatni męskiej i damskiej z umywalkami , usytuowane na poziomie piwnic. Na poziomie piwnic wydzielono również depozyt ubrań.

Dla personelu wydzielono pomieszczenie socjalne dostępne z izby przyjęć i z części łóżkowej.

W części łóżkowej oraz na izbie przyjęć wydzielono dwa pomieszczenia porządkowe, służące do przechowywania sprzętu stosowanego do utrzymania czystości, środków czystości oraz preparatów myjąco-dezynfekcyjnych, a także do przygotowywania roztworów roboczych oraz mycia i dezynfekcji sprzętu stosowanego do utrzymywania czystości, wyposażone w zlew umieszczony 0.5m nad podłogą z baterią i dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym.

Na oddziale łóżkowym pediatrycznym wydzielone zostaną dwie izolatki- jedna septyczna tzw.

brudna przeznaczona do odosobnienia pacjenta chorego na chorobę zakaźną lub podejrzaną o chorobę zakaźną, w celu uniemożliwienia przeniesienia biologicznego czynnika chorobotwórczego na inne osoby.

W izolatce septycznej obowiązuje podciśnienie w izolatce, śluzie i pom. higieniczno-sanitarnym. Druga izolatka będzie to izolatka aseptyczna tzw. czysta, gdzie ochronie podlega pacjent izolowany, mający obniżoną odporność immunologiczną. W tym przypadku celem jest zminimalizowanie ryzyka rozprzestrzeniania się mikroorganizmów drogą powietrzną do pomieszczenia, w którym przebywa osoba chora. W tego rodzaju izolatki obowiązuje podciśnienie w toalecie względem sali, nadciśnienie w

Sali względem śluzy, w śluzie podciśnienie względem sali i nadciśnienie względem korytarza. Izolatka składać się będzie z:

- pomieszczenia pobytu pacjenta;
- pomieszczenia higieniczno-sanitarnego, dostępnego z pomieszczenia pobytu pacjenta, wyposażonego w:

a) umywalkę z baterią uruchamianą bez kontaktu z dłonią i dodatkowo w dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym uruchamiany bez kontaktu z dłonią, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki,

b) natrysk,

c) miskę ustępową,

c) urządzenie do utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością- macerator, -śluzy umywalkowo-fartuchowej pomiędzy pomieszczeniem pobytu pacjenta a ogólną drogą komunikacyjną.

Śluza umywalkowo-fartuchowa umożliwiać będzie transport pacjenta na łóżku, bez możliwości równoczesnego otwarcia drzwi wewnętrznych.

System intercom w izolatce umożliwi kontakt pacjenta z odwiedzającym oraz personelem. Dodatkowo drzwi z korytarza do śluzy i ze śluzy do pokoju pobytu pacjenta wyposażone zostaną w szkło bezpieczne, umożliwiające stały podgląd pacjenta.

Projektowany podział funkcjonalny części budynku objętej projektem:

Piwnica:

Pomieszczenie techniczne

Pomieszczenie rozdzielni elektrycznej

Pomieszczenia magazynowe

Pomieszczenia szatni wraz z węzłem sanitarnym:

- Szatnia męska na 5 osób
- Szatnia damska na 25 osób.

Parter:

Izba przyjęć:

- Pomieszczenie przyjęć
- Pomieszczenie higieniczno-sanitarne dostosowane dla osób niepełnosprawnych
- Toaletę dla niepełnosprawnych
- Gabinet lekarski
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
- Pokój lekarzy
- Sekretariat medyczny
- Pokój kierownika
- Pomieszczenie porządkowe
- WC personelu
- Magazyn bielizny czystej

Pomieszczenia Oddziału:

- 6 sal łóżkowych dla dzieci starszych
- 3 sale łóżkowe dla dzieci <3 lat dostępne poprzez śluzę
- punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim;

- gabinet diagnostyczno-zabiegowy;
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych,
- brudownik
- łazienka dla dzieci
- 2 izolatki
- kuchenka oddziałowa
- pomieszczenie porządkowe,
- toaletę dla personelu,
- pokój socjalny dla pracowników
- pokój lekarza dyżurnego,
- pokój oddziałowej,
- pomieszczenie dla rodziców
- łazienkę dla rodziców

2.4.3 Wykaz pomieszczeń wraz ze zmianami sposobu użytkowania:

LP	STAN ISTNIEJĄCY- numeracja i nazwy wg rysunków demontaży		STAN PROJEKTOWANY- numeracja i nazwy wg rysunków architektonicznych- projekt		UWAGI
	Nr pom.	Nazwa pomieszczenia- sposób użytkowania	Nr pom.	Nazwa pomieszczenia- sposób użytkowania	
1	01/5	Magazyn stacji dializ	01/3 01/4 01/5 01/6 01/7	Szatnia damska Łazienka Łazienka Szatnia męska Depozyt ubrań	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Pomieszczenia zostaną podzielone nowymi ścianami działowymi na 5 mniejszych pomieszczeń
2	1/20 1/21	Dializy pozaustrojowe Dializy pozaustrojowe	1/30 1/31 1/32 1/33 1/34	Sala 1 dzieci starsze>3lat Sala 2 dzieci starsze>3lat Sala 3 dzieci starsze>3lat Sala 4 dzieci starsze>3lat Sala 5 dzieci starsze>3lat	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Pomieszczenia zostaną podzielone nowymi ścianami działowymi na 5 mniejszych pomieszczeń

3	1/21a 1/21b 1/21c	Dializy dla pacj. z A.I.D.S. Śluza Brudownik	1/36 1/35 1/37	Pom. pobytu pacjenta Śluza WC	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Zostaną wyburzone istniejące ściany działowe pomiędzy pom. 1/21a, 1/21b i 1/21c. Powstaną nowe ściany działowe wydzielające 3 pomieszczenia
4	1/22 1/23 1/23a	Dializy separowane Śluza Brudownik	1/39 1/38 1/40	Pom. pobytu pacjenta Śluza WC	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Zostaną wyburzone istniejące ściany działowe pomiędzy pom. 1/21a, 1/21b i 1/21c. Powstaną nowe ściany działowe wydzielające 3 pomieszczenia
5	1/24	Dializy otrzewnowe	1/41	Sala 6 dzieci starsze>3lat	
6	1/25 1/26 1/3	Dializy ostre Pkt. pielęgniarek Korytarz nr 2	1/42 1/43 1/44 1/45 1/17	Śluza Sala 1 dzieci młodsze<3lat Sala 2 dzieci młodsze<3lat Sala 3 dzieci młodsze<3lat Pokój lekarza dyżurnego	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Zostanie wyburzona ściana pomiędzy pom. 1/25 i 1/26 oraz fragment pomiędzy pom 1/26 i korytarzem nr 2. Powstaną nowe ściany działowe wydzielające 5 pomieszczeń.
7	1/29	Toaleta męska	1/16	Toaleta personelu	Zostaną wyburzone istniejące ściany działowe, w ich miejsce powstaną nowe, zmieniające układ pomieszczenia.
8	1/27	Toaleta damska	1/3	Rejestracja	Zostaną wyburzone istniejące ściany działowe, w ich miejsce powstaną nowe, zmieniające układ pomieszczenia.
9	1/29a		1/4 1/5	Toaleta personelu Toaleta ogólnodostępna	Pomieszczenie zostanie podzielone na 2 mniejsze pom higieniczno-sanitarne
10	1/27 a 1/31 1/4 1/2	Holl poczekalni Korytarz nr 3 Holl	1/2	Korytarz	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Zostaną wyburzone ściany działowe pomiędzy pom. 1/27a , 1/31 i 1/4.

					Powstanie jeden korytarz, oddzielony od istniejącego korytarza nr 1 nową ścianą działową.
11	1/1	Korytarz nr 1	1/15	Korytarz	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Zostaną wyburzone istniejące ściany działowe.
12	1/32 1/34	Sekretariat Pokój kierownika	1/6 1/7	Pom. przyjęć Pom. higieniczno-sanitarne	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Zostaną wyburzone istniejące ściany działowe. Powstaną nowe ściany działowe wydzielające 2 pomieszczenia.
13	1/35 1/5	Pokój lekarzy Pokój oddziałowej	1/8 1/9 1/10	Pokój lekarzy Pom. porządkowe Pokój kierownika	Pomieszczenie 1/35 oraz 1/5 zostanie zmniejszone. Zostaną wyburzone istniejące ściany działowe, w ich miejsce powstaną nowe. Zostanie wydzielone nowe pomieszczenie pomiędzy pom. 1/35 i 1/5
14	1/6 1/8	Pom. obsługi technicznej Magazyn bielizny	1/12 1/13 1/14	Gabinet Gabinet. diagnostyczno-zabiegowy Magazyn bielizny czystej	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Pom. 1/6 zostanie podzielone na 2 gabinety. Pom 1/8 zostanie pomniejszone, w celu powiększenia pom. 1/13
15	1/9 1/10	Stacja przyg. wody Brudownik	1/18 1/19 1/20 1/21	Pom. socjalne Brudownik Kuchenska oddziałowa Łazienka rodziców	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Zostaną wyburzone istniejące ściany działowe. Powstaną nowe ściany działowe wydzielające 4 pomieszczenia
16	1/12 1/13 i 1/13a 1/14	Kuchnia oddziałowa WC personelu WC pacj. NPS	1/22 1/23 1/24	Toaleta Pom. porządkowe Łazienka dzieci	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Zostaną wyburzone istniejące ściany działowe. Powstaną nowe ściany działowe wydzielające 3 pomieszczenia
17	1/15 1/15a	Mycie dializator. Magazyn podręczny	1/25 1/26	Pom. przygotowawcze Punkt pielęgniarstwa	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Zostaną wyburzone

					istniejące ściany działowe. Powstaną nowe ściany działowe wydzielające 2 pomieszczenia
18	1/16	Pom. obserwacji i wypoczynku	1/27	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	
19	1/17	Pom. obserwacji i wypoczynku	1/28 1/29	Gabinet oddziałowej Pom. rodziców	Podział pomieszczeń zostanie zmieniony. Powstanie nowa ściana działowa wydzielająca 2 pomieszczenia

2.5 Układ przestrzenny oraz forma architektoniczna obiektu budowlanego

2.5.1 Stan istniejący

Budynek posiada fundament żelbetowy, szkielet nośny „rama H”, stropy z płyt wielkowymiarowych oraz gęsto żebrowych typu Ackerman, nadproża żelbetowe prefabrykowane, płyty dachowe żelbetowe prefabrykowane, ściany zewnętrzne z elementów żelbetowych oraz z elementów gazobetonowych, ceramicznych. Ściany działowe z cegły dziurawki i gazobetonu. Przewody wentylacji grawitacyjnej z pustaków ceramicznych drobnowymiarowych.

2.5.2 Stan projektowany

2.6 Charakterystyczne parametry obiektu budowlanego

2.6.1 Kubatura

stan istniejący:

kubatura brutto bloku C: **19 071,90 m³**;

stan projektowany: kubatura brutto: **bez zmian**

2.6.2 Zestawienie powierzchni

Powierzchnia zabudowy

Pow. zabudowy- stan istniejący: **1137,40 m²**

Pow. zabudowy- stan projektowany: **bez zmian**

Powierzchnia wewnętrzna części budynku objętej opracowaniem

○ Pow. wewnętrzna- stan istniejący:

○ 772,73 m²- piwnica

- 772,88 m2- parter

Pow. wewnętrzna- stan projektowany:

- Bez zmian - piwnica
- Bez zmian - parter

Powierzchnia netto części budynku objętej opracowaniem :

Powierzchnie obliczone na podstawie Polskiej Normy PN-ISO 9836 oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2019 poz. 1065 ze zm.)

Zestawienie powierzchni- stan istniejący (numeracja zgodna z rysunkami demontaży)

PIWNICA- stan istniejący						
LP	NR POM	NAZWA POMIESZCZENIA	POWIERZCHNIA NETTO [m2]	POW. UŻYTKOWA [m2]	POW. USŁUGOWA [m2]	POW. RUCHOWA [m2]
1	01/1	KORYTARZ	135,00			135,00
2	01/2	POM. TECHN. C.O.	9,00		9,00	
3	01/3	WENTYLATORNIA	37,20		37,20	
4	01/4	PRZESTRZEŃ INSTALACYJNA	161,00		161,00	
5	01/5	MAGAZYN STACJI DIALIZ	64,60	64,60		
6	01/6	MAGAZYN STACJI DIALIZ	64,20	64,20		
7	01/7	ROZDZIELNIA NN	33,40		33,40	
8	01/8	MAGAZYN OBRONY CYWILNEJ	64,20	64,20		
9	01/9	ARCHIWUM SZPITALNE	165,50	165,50		
			734,10	358,5	240,60	135,00

PARTER- stan istniejący						
LP	NR POM	NAZWA POMIESZCZENIA	POWIERZCHNIA NETTO [m2]	POW. UŻYTKOWA [m2]	POW. USŁUGOWA [m2]	POW. RUCHOWA [m2]
1	1/1	KORYTARZ NR 1	80,13			80,13
2	1/2	HOLL	48,28			48,28
3	1/3	KORYTARZ NR 2	19,81			19,81
4	1/4	KORYTARZ NR 3	39,76			39,76
5	1/5	POKÓJ ODDZIAŁOWEJ	12,29	12,29		
6	1/6	POM. ŚNIADAŃ	11,22	11,22		
7	1/7	POM. OBSŁUGI TECHNICZNEJ	20,38	20,38		

8	1/8	MAGAZYN BIELIZNY	7,15	7,15		
9	1/9	STACJA PRZYG. WODY DO DIALIZ	19,26	19,26		
10	1/9.a	MAGAZYN ODCZYNNIKÓW	3,26	3,26		
11	1/10	BRUDOWNIK	7,16	7,16		
12	1/11	SCHOWEK SPRZĘTU	2,12	2,12		
13	1/12	KUCHNIA ODDZIAŁOWA	11,21	11,21		
14	1/13	WC PERSONELU	4,41	4,41		
15	1/14	WC PACJ. NPS	2,60	2,60		
16	1/15	MYCIE DIALIZATOR.	11,70	11,70		
17	1/15. a	MAGAZYN PODR.	6,98	6,98		
18	1/16	POM. OBSERWACJI I WYPOCZYNKU	20,16	20,16		
19	1/17	POM. OBSERWACJI I WYPOCZYNKU	19,35	19,35		
20	1/18	KL. SCHODOWA	17,78			17,78
21	1/19	WIATROŁAP	4,43			4,43
22	1/20	DIALIZY POZAUSTROJOWE	42,15	42,15		
23	1/21	DIALIZY POZAUSTROJOWE	61,13	61,13		
24	1/21. a	DIALIZY DLA PACJ. Z A.I.D.IS.	12,82	12,82		
25	1/21. b	ŚLUZA	4,21	4,21		
26	1/21. c	BRUDOWNIK	2,98	2,98		
27	1/22	DIALIZY SEPAROWANE	14,83	14,83		
28	1/23	ŚLUZA	3,53	3,53		
29	1/23. a	BRUDOWNIK	2,85	2,85		
30	1/24	DIALIZY OTRZEWNIOWE	23,56	23,56		
31	1/25	DIALIZY OSTRE	40,52	40,52		
32	1/26	PKT. PIELEGNIAREK	21,42	21,42		

3						
3	1/27	TOALETA DAMSKA	8,81	8,81		
3	1/27.					
4	a		13,80	13,80		
3						
5	1/28		1,60	1,60		
3						
6	1/29	TOALETA MĘSKA	9,61	9,61		
3	1/29.					
7	a		11,94	11,94		
3						
8	1/30	WIATROLĄP	2,09			2,09
3						
9	1/31	HOLL POCZEKALNI	17,29			17,29
4						
0	1/32	SEKRETARIAT	16,00	16,00		
4						
1	1/33		4,99			
4						
2	1/34	POKÓJ KIEROWNIKA	12,45	12,45		
4						
3	1/35	POKÓJ LEKARZY	25,12	25,12		
			723,17	472,55	0,00	250,63

Zestawienie powierzchni- stan projektowany (numeracja zgodna z rysunkami projektu docelowego)

PIWNICA- stan projektowany						
LP	NR POM	NAZWA POMIESZCZENIA	POWIERZCHNI A NETTO [m2]	POW. UŻYTKOW A [m2]	POW. USŁUGOW A [m2]	POW. RUCH U [m2]
1	01/1	KORYTARZ	148,37			148,37
2	01/2	POM. TECHN. C.O.	9,00		9,00	
3	01/3	SZATNIA DAMSKA	19,27	19,27		
4	01/4	ŁAZIENKA	11,12	11,12		
5	01/5	ŁAZIENKA	11,11	11,11		
6	01/6	SZATNIA MĘSKA	7,61	7,61		
7	01/7	DEPOOZYT UBRANÍ	6,16	6,16		
8	01/8	POM. MAGAZYNOWE	64,20	64,20		
9	01/9	ROZDZIELNIA NN	33,40		33,40	
1	01/1					
0	0	MAGAZYN	64,20	64,20		

1 1	01/1 1	ARCHIWUM SZPITALNE	165,50	165,50		
1 2	01/1 2	WENTYLATORNIA	37,20		37,20	
1 3	01/1 3	WENTYLATORNIA	161,00		161,00	
			738,33	355,36	243,60	148,37

PARTER- stan projektowany						
LP	NR POM	NAZWA POMIESZCZENIA	POWIERZCHNIA NETTO [m2]	POW. UŻYTKOWA [m2]	POW. USŁUGOWA [m2]	POW. RUCHU [m2]
1	1/1	WIATROŁAP	2,40			2,40
2	1/2	KORYTARZ	102,73			102,73
3	1/3	REJESTRACJA	7,23	7,23		
4	1/4	TOALETA OGÓLNODOSTĘPNA	7,03	7,03		
5	1/5	TOALETA PERSONELU	3,97	3,97		
6	1/6	POM. PRZYJĘĆ	20,54	20,54		
7	1/7	POM. HIGIENICZNO-SANITARNE	15,40	15,40		
8	1/8	POKÓJ LEKARZY	20,52	20,52		
9	1/9	POM. PORZĄDKOWE	3,38	3,38		
10	1/10	POKÓJ KIEROWNIKA	9,14	9,14		
11	1/11	SEKRETARIAT MEDYCZNY	10,36	10,36		
12	1/12	GABINET LEKARSKI	10,36	10,36		
13	1/13	GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	12,10	12,10		
14	1/14	MAGAZYN BIELIZNY CZYSTEJ	5,63	5,63		
15	1/15	KORYTARZ	96,37			96,37
16	1/16	TOALETA PERSONELU	9,24	9,24		
17	1/17	POKÓJ LEKARZA DYŻURNEGO	14,55	14,55		
18	1/18	POKÓJ SOCJALNY	9,06	9,06		
19	1/19	BRUDOWNIK	8,84	8,84		
20	1/20	KUCHENKA ODDZIAŁOWA	8,75	8,75		
21	1/21	ŁAZIENKA RODZICÓW	6,12	6,12		

2		ŁAZIENKA				
2	1/22	OGÓLNODOSTĘPNA	9,90	9,90		
2						
3	1/23	POM. PORZĄDKOWE	2,75	2,75		
2						
4	1/24	ŁAZIENKA DZIECI	8,37	8,37		
2						
5	1/25	POM. PRZYGOTOWAWCZE	14,88	14,88		
2						
6	1/26	PUNKT PIELEŃNIARSKI	4,83	4,83		
2		GABINET				
7	1/27	DIAGNOSTYCZNO- ZABIEGOWY	20,98	20,98		
2						
8	1/28	GABINET ODDZIAŁOWEJ	10,11	10,11		
2						
9	1/29	POM. RODZICÓW	10,16	10,16		
3		SALA 1 DZIECI				
0	1/30	STARSZE>3LAT	20,48	20,48		
3		SALA 2 DZIECI				
1	1/31	STARSZE>3LAT	20,13	20,13		
3		SALA 3 DZIECI				
2	1/32	STARSZE>3LAT	20,02	20,02		
3		SALA 4 DZIECI				
3	1/33	STARSZE>3LAT	20,10	20,10		
3		SALA 5 DZIECI				
4	1/34	STARSZE>3LAT	19,57	19,57		
3		ŚLUZA FARTUCHOWO- UMYWALKOWA				
5	1/35		3,67	3,67		
3		POM. POBYTU PACJENTA				
6	1/36		11,63	11,63		
3		POM. HIGIENICZNO- SANITARNE				
7	1/37		4,13	4,13		
3		ŚLUZA FARTUCHOWO- UMYWALKOWA				
8	1/38		3,70	3,70		
3		POM. POBYTU PACJENTA				
9	1/39		12,03	12,03		
4		POM. HIGIENICZNO- SANITARNE				
0	1/40		4,02	4,02		
4		SALA 6 DZIECI				
1	1/41	STARSZE>3LAT	25,50	25,50		
4		ŚLUZA				
2	1/42		21,98	21,98		
4		SALA 1 DZIECI				
3	1/43	MŁODSZE<3LAT	13,10	13,10		
4		SALA 2 DZIECI				
4	1/44	MŁODSZE<3LAT	13,11	13,11		
4		SALA 3 DZIECI				
5	1/45	MŁODSZE<3LAT	14,00	14,00		

692,88	491,38	0,00	201,50
--------	--------	------	--------

2.6.3 Wysokość, długość, szerokość

Parametry budynku „bloku C”- stan istniejący

Wysokość budynku obecnie:	15,80 m
Długość budynku obecnie:	80,78 m
Szerokość budynku obecnie	13,52 m

Parametry budynku bloku „C”- stan projektowany

Wysokość budynku projektowana:	bez zmian
Długość budynku projektowana:	bez zmian
Szerokość budynku projektowana	bez zmian

2.6.4 Liczba kondygnacji

Liczba kondygnacji- stan istniejący:

- 1 podziemna
- 4 nadziemne

Liczba kondygnacji- stan projektowany:

Bez zmian

2.6.5 Wysokości pomieszczeń

Wysokość pomieszczeń w piwnicy wynosi 2,95 i 2,98 m. W piwnicy znajdują się szatnie oraz pomieszczenia magazynowe i techniczne nie przeznaczone na pobyt ludzi. Zgodnie z §72 RWT wysokość pomieszczeń do pracy przeznaczonych na czasowy pobyt ludzi wynosi 2,5 m- wymaganie spełnione.

Wysokość pomieszczeń na parterze pomiędzy podłogą, a stropem wynoszą 2,95 i 2,98 m. W pomieszczeniach pracy biurowej, komunikacji oraz w salach chorych i zabiegowych wysokość wynosi 3,30 m. W korytarzach, od podłogi do sufitów podwieszonych jest 2,50 m. Na parterze znajdują się pomieszczenia biurowe dla nie więcej niż 4 osób przeznaczone na stały pobyt ludzi. Zgodnie z §72 RWT wysokość pomieszczeń do pracy przeznaczonych na stały pobyt ludzi wynosi 2,5 m dla pomieszczeń do 4 osób i 3 m dla pomieszczeń dla więcej niż 4 osoby - wymaganie spełnione.

2.7 Wymagania w zakresie sanitarnym dotyczące pomieszczeń

Branża budowlana

a) **Wykończenie pomieszczeń**

Ściany:

- wykończone wykładzinami ściennymi odpornymi na środki do mycia i dezynfekcji do pełnej wysokości /glazura w następujących pomieszczeniach : łazienka pacjentów, wc dla NPS, wc personelu, pom.hig.sanit. przy izolatkach, brudownik, pomieszczenia porządkowe, pom.hig.sanit. na izbie przyjęć

- wykończone wykładzinami ściennymi/ malowane farbą zmywalną nadająca się do mycia i dezynfekcji do pełnej wysokości w izolatkach, szluzach, salach łóżkowych, gabinetach diagnostyczno-zabiegowych, gabinecie przyjęć

- malowanie farbami lateksowymi – korytarze, magazyny, punkt pielęgniarski
- wykończone wykładziną ścienną do wysokości min. 2.00m przy umywalce i blatach w pom.przygotowawczym powyżej malowane farbami zmywalnymi odpornymi na środki i dezynfekcję
- wykończone wykładziną ścienną lub glazurą do wysokości min. 2.00m wzdłuż blatów w pokoju socjalnym i pom.rodziców powyżej i pozostałe malowane farbami lateksowymi
- wykończone wykładziną ścienną lub glazurą do wysokości min. 2.00m w kuchence oddziałowej powyżej malowane farbami lateksowymi
- wykończenie ścian przy umywalce wykładziną zmywalną/glazurą, powyżej malowanie ścian farbą lateksową - gabinety lekarskie, pokoje lekarzy, pokój oddziałowej

uwaga: powierzchnie ścian (w tym ewentualna obudowa instalacji) nie mogą mieć występow ułatwiających osadzanie się na nich kurzu i brudu. Należy zapewnić obudowę wystających narożników, słupów oraz obudów.

Podłogi:

- wykładzina rulonowa homogeniczna PCV- pomieszczenia socjalne, szluz umywalkowo-fartuchowa, komunikacja, pokój lekarza dyżurnego, gabinety lekarskie, pokoje lekarskie, pokoje oddziałowych, pokoje ordynatorów, punkt pielęgniarski, pokój przygotowawczy, magazyny
- wykładzina rulonowa homogeniczna PCV antystatyczna- gabinety diagnostyczno-zabiegowe
- wykładzina podłogowa PCV prądoprzewodząca w izolatkach
- wykładzina podłogowa rulonowa PCV antypoślizgowa- pom.higien.sanit., szluzie przy sali dzieci młodszych, wc dla nPS, wc personelu, wc pacjentów, łazienki, pomieszczenia porządkowe, brudownik

Sufity:

- wszystkie sufity podwieszone powinny być wykonane w sposób zapewniający szczelność i gładkość powierzchni
- pozostałe sufity, gdzie nie przewiduje się sufitów podwieszanych powinny być gładkie, pomalowane stosownymi farbami
- przeznaczony do pomieszczeń mokrych w wc, łazienkach, brudowniku, pom. porządkowych,
- przeznaczony do pomieszczeń zabiegowych w gabinetach diagnostyczno-zabiegowych, pom.przyjęć, izolatkach, szluzie i łazience przy izolatce - sufit klasy czystości ISO3
- kasetonowy przeznaczony do obiektów służby zdrowia z przeznaczeniem dla części ogólnych, pokoi socjalnych, korytarzy, pokoi i gabinetów lekarskich

b) Stolarka okienna i drzwiowa

Stolarkę należy dobrać o powierzchniach gładkich, łatwych do oczyszczania. Drzwi do wc, kabin higienicznych, węzłów sanitarnych przy pokojach, pom. porządkowym, brudowniku muszą posiadać otwory wentylacyjne- wg. projektu wentylacji. Wszystkie drzwi muszą być drzwiami bezprogowymi.

Drzwi do sal dzieci młodszych muszą być przeszklone, wykonane ze szkła bezpiecznego.

Ściany oddzielające pokoje łóżkowe w pododdziale dzieci młodszych oraz ściany między pokojami i punktem pielęgniarskim są przeszklone w celu ciągłej obserwacji dzieci.

Instalacja wodociągowa.

Budynek zasilany jest w wodę z sieci wodociągu miejskiego. Jakość używanej wody musi być zgodna z wymogami stawianymi wodzie przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Jakość ta po zakończeniu prac instalacyjnych powinna być potwierdzona stosowanymi badaniami wody przeprowadzonymi przez laboratorium zatwierdzone przez Państwową Inspekcję Sanitarną w celu sprawdzenia jej parametrów fizykochemicznych oraz bakteriologicznych.

Ciepłą i zimną wodę należy doprowadzić do każdej umywalki, każdego zlewu, natrysków oraz do myjni-dezynfektora w brudowniku, złączek do węża we wskazanych miejscach.

Zimną wodę należy doprowadzić do wszystkich misek ustępowych oraz maceratorów w pom.hig.sanit. przy izolatkach.

Przy umywalkach w salach, toaletach dostępnych dla dzieci oraz w wc dostosowanym dla osób niepełnosprawnych należy zastosować termostatyczne mieszacze wody. Przy natryskach dostępnych dla dzieci należy zastosować termostatyczne mieszacze wody (również w pom.hig.sanitarnym przy izolatce, w izbie przyjęć, łazience dla niepełnosprawnych oraz przy waniencie do pielęgnacji niemowląt w śluzie).

Przy umywalkach w następujących pomieszczeniach należy zamontować baterie uruchamiane bez kontaktu z dłonią:

- gabinety diagnostyczno-zabiegowe, pom. przyjęć, śluzy umywalkowo-fartuchowe, łazienki w izolatce, śluza przy Sali dzieci młodszych.

Instalację wodociągową wykonać należy jako krytą (prowadzenie przewodów w bruzdach lub właściwa obudowa).

W szpitalu stosowany jest chemiczny system dezynfekcji wody.

Instalację wodociągową należy wykonać wg obowiązujących przepisów i norm.

Przy zlewie w pom. porządkowym, na odgałęzieniu instalacji wody zimnej na hydranty, przy odejściu wody ma myjkę-dezynfektor i macerator (również przy zasilaniu wodą ciepłą) należy zapewnić odpowiednie zabezpieczenie przed wtórnym zanieczyszczeniem- zawory antyskażeniowe. Zlew w pomieszczeniach porządkowych należy umieścić na wysokości 0.5m nad posadzką.

Instalacja kanalizacyjna.

Każde podejście kanalizacyjne należy zasyfonować, a instalację kanalizacyjną należy wykonać jako krytą (piony prowadzone w bruzdach lub obudowane) i szczelną.

Instalację kanalizacyjną należy wykonać wg obowiązujących norm i przepisów.

Należy zapewnić odprowadzenie ścieków z wszystkich zlewów, umywarek, myjki dezynfektora, maceratora, natrysków, misek ustępowych, kratki ściekowych.

Instalacja centralnego ogrzewania

Temperatury wewnątrz pomieszczeń należy przyjąć następujące:

Lp.	Nazwa pomieszczenia	Powier zchnia	temperatura
1.	Wiatrołap	2.40	16C
2.	Korytarz	102.73	20
3.	Rejestracja	7.23	20
4.	Toaleta ogólnodostępna	7.03	20
5.	Toaleta personelu	3.97	20
6.	Pomieszczenie przyjęć	20.54	24
7.	Pomieszczenie higieniczno-	15.40	24

8.	sanitarne	20.52	20
9.	Pokój lekarzy	3.38	16
10.	Pomieszczenie porządkowe	9.14	20
11.	Pokój kierownika	10.36	20
12.	Sekretariat medyczny	10.36	24
13.	Gabinet lekarski	12.10	24
14.	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	5.63	16
15.	Magazyn bielizny czystej	96.37	20
16.	Korytarz	9.24	24
17.	Toaleta personelu	14.55	20
18.	Pokój lekarza dyżurnego	9.06	20
19.	Pokój socjalny	8.84	16
20.	Brudownik	8.75	20
21.	Kuchenska oddziałowa	6.12	24
22.	Łazienka rodziców	9.90	24
23.	Łazienka ogólna	2.75	16
24.	Pomieszczenie porządkowe	8.37	24
25.	Łazienka dzieci	14.88	20
26.	Pomieszczenie przygotowawcze	4.83	20
27.	Punkt pielęgniarski	20.98	24
28.	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	10.11	20
29.	Gabinet oddziałowej	10.16	20
30.	Pomieszczenie rodziców	20.48	24
31.	Sala 1 dzieci starsze	20.13	24
32.	Sala 2 dzieci starsze	19,08	24
33.	Sala 3 dzieci starsze	20.70	24
34.	Sala 4 dzieci starsze	19.92	24
35.	Sala 5 dzieci starsze	3.67	20
36.	Śluza fartuchowo-umywalkowa	11.63	24
37.	Pomieszczenie pobytu pacjenta	4.13	24
38.	Pomieszczenie higieniczno-	3.70	20
39.	sanitarne	12.03	24
40.	Śluza fartuchowo-umywalkowa	4.02	24
41.	Pomieszczenie pobytu pacjenta	25.50	24
42.	Pomieszczenie higieniczno-	21,98	20
43.	sanitarne	13.10	24
44.	Sala 6 dzieci starsze	13.11	24
45.	Śluza	14.00	24
	Sala 1 dzieci < 3 lat		
	Sala 2 dzieci < 3 lat		
	Sala 3 dzieci < 3 lat		

W pomieszczeniach (oprócz izolatek, gab.diagnostyczno-zab, izbie przyjęć- gdzie należy przewidzieć grzejniki higieniczne) należy zapewnić grzejniki o konstrukcji łatwej do oczyszczania, z atestem do obiektów służby zdrowia.

Grzejniki nie mogą znajdować się nad przestrzeniami roboczymi.

Instalację ogrzewczą należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.

Instalacja wentylacji .

Wentylację należy zaprojektować i wykonać w oparciu o obowiązujące normy i przepisy z uwzględnieniem bilansu ciepła i wilgoci , a następnie uzgodnić w zakresie higieniczno – zdrowotnym.

Lp.	Nazwa pomieszczenia	Powie rchnia	Ilość powietrza/krotność
1.	Wiatrołap	2.40	-
2.	Korytarz	102.7	1 w/h
3.	Rejestracja	3	30m3/h/os- nie mniej niż 1.5 w/h
4.	Toaleta ogólnodostępna	7.23	50m3/h
5.	Toaleta personelu	7.03	50m3/h
6.	Pomieszczenie przyjęć	3.97	3 w/h
7.	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	20.54	100m3/h
8.	Pokój lekarzy	15.40	30m3/h/os- nie mniej niż 1.5 w/h
9.	Pomieszczenie porządkowe	20.52	50m3/h
10.	Pokój kierownika	3.38	30m3/h/os- nie mniej niż 1.5 w/h
11.	Sekretariat medyczny	9.14	30m3/h/os- nie mniej niż 1.5 w/h
12.	Gabinet lekarski	10.36	2 w/h
13.	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	10.36	3 w/h
14.	Magazyn bielizny czystej	12.10	1.5 w/h
15.	Korytarz	5.63	1
16.	Toaleta personelu	96.37	50m3/h /oczko + 50m3/hnatrysk
17.	Pokój lekarza dyżurnego	9.24	30m3/h/os- nie mniej niż 1.5 w/h
18.	Pokój socjalny	14.55	2 w/h
19.	Brudownik	9.06	4 w/h
20.	Kuchenska oddziałowa	8.84	2 w/h
21.	Łazienka rodziców	8.75	100m3/h
22.	Łazienka ogólna	6.12	100m3/h
23.	Pomieszczenie porządkowe	9.90	50m3/h
24.	Łazienka dzieci	2.75	100m3/h
25.	Pomieszczenie przygotowawcze	8.37	2 w/h
26.	Punkt pielęgniarski	14.88	1 w/h
27.	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	4.83	3 w/h
28.	Gabinet oddziałowej	20.98	30m3/h/os- nie mniej niż 1.5 w/h
29.	Pomieszczenie rodziców	10.11	30m3/h/os- nie mniej niż 2 w/h
30.	Sala 1 dzieci starsze	10.16	30m3/h/os- nie mniej niż 2 w/h
31.	Sala 2 dzieci starsze	20.48	30m3/h/os- nie mniej niż 2 w/h
32.	Sala 3 dzieci starsze	20.13	30m3/h/os- nie mniej niż 2 w/h
33.	Sala 4 dzieci starsze	19.08	30m3/h/os- nie mniej niż 2 w/h
34.	Sala 5 dzieci starsze	20.70	30m3/h/os- nie mniej niż 2 w/h
35.	Śluza fartuchowo-umywalkowa	19.92	N6w/h, w-5w/h
36.	Pomieszczenie pobytu pacjenta	3.67	10w/h
37.	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	11.63	100m3/h
38.	Śluza fartuchowo-umywalkowa	4.13	N6w/h, w-5w/h
39.	Pomieszczenie pobytu pacjenta	3.70	10w/h
40.	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	12.03	100m3/h
41.	Sala 6 dzieci starsze	4.02	30m3/h/os- nie mniej niż 2 w/h
42.	Śluza	25.50	3 w/h
43.	Sala 1 dzieci < 3 lat	21.98	30m3/h/os- nie mniej niż 2w/h
44.	Sala 2 dzieci < 3 lat	13.10	30m3/h/os- nie mniej niż 2 w/h
45.	Sala 3 dzieci < 3 lat	13.11	30m3/h/os- nie mniej niż 2 w/h
		14.00	

Pomieszczeń o różnych wymogach higienicznych nie można łączyć do wspólnej wentylacji.

Podwieszone przewody wentylacji należy obudować w sposób uniemożliwiający zbieranie się na nich kurzu i brudu.

Praca instalacji wentylacyjnej nie może przekraczać dopuszczalnych norm poziomu hałasu w sąsiedzkich pomieszczeniach i w środowisku.

Ze względu na konieczność utrzymania sterylności pomieszczeń należy przewidzieć wentylację pracującą w nadciśnieniu, dla pomieszczeń brudnych (pomieszczenia sanitarno – higieniczne) wentylację pracującą w podciśnieniu.

Klimatyzatory

W sekretariacie, pokojach lekarzy, kierownika i oddziałowej zastosowane zostaną klimatyzatory ściennie.

Gazy medyczne

- w gabinetach diagnostyczno-zabiegowych oraz pom.przyjęć- próżnię, tlen, sprężone powietrze
- w salach łóżkowych -próżnię, tlen
- w izolatkach 2xtlen, 2xsprężone pow., 2xpróżnia

Instalacje elektryczne

W ramach instalacji elektrycznej należy przewidzieć:

- oświetlenie ogólne
- oświetlenie miejscowe
- oświetlenie awaryjne ewakuacyjne
- gniazda wtykowe ogólnego przeznaczenia
- instalacja zasilania aparatury medycznej
- instalacja przyzywowa
- instalacja uziemień medycznych (ekwipotencjalnych), połączeń wyrównawczych i ochrony od porażeń
- instalację telefoniczną
- instalacje komputerową z gniazdami
- salę wzmoczonego nadzoru zakwalifikowano do pomieszczeń medycznych grupy 2, dla których przerwa w zasilaniu nie może być dłuższa od 0,5s
- instalację sygnalizacji przyzywowej z przyciskami przyzywowymi zlokalizowanymi w salach łóżkowych, wc pacjentów i łazienach/ pom.hig.sanit.przy każdym z urządzeń (sygnał świetlny i dźwiękowy),
- tablice sygnalizacji przyzywowej lokalizować w pkt.pielęgiarskich
- videodomofony/systemy intercom zgodnie z rysunkiem
- zasilanie i właściwe podpięcie do systemu SSP drzwi przesuwnych

W pomieszczeniach wilgotnych przewidzieć należy oprawy i osprzęt bryzgoszczelny o stopniu ochrony min. IP44.

Ilości i moce źródeł światła muszą spełniać wymagania normy PN-EN 12464-1:2004.

Punkty świetlne należy przymocować bezpośrednio do sufitu i zaopatrzyć w pełne, gładkie, nietłukące osłony (klosze).

2.8 Opis robót i standardów wykonczenia

PIWNICA- demontaże, rozbiórki

demontaż drzwi z ościeżnicą 5 szt.:

4 szt. 90x200 cm ,
1 szt. 90+40x200+50
rozbiórka ścian **gr. 12 cm** (dł. x wys. cm)
między pom. 01/5 a korytarzem zgodnie z częścią rysunkową

PARTER –demontaże/ rozbiórki – W RAMACH DOFINANSOWANIA

demontaż drzwi zewnętrznych razem z ościeżnicą (2 szt.)
demontaż drzwi z ościeżnicą 22 szt.:
47 szt. 90x200 i 100 x 200 cm (drewnopochodne)
28 szt 235/170
demontaż okien 2 szt.: wym. 80x175
rozbiórka ścian murowanych **gr. 12 cm** (dł. x wys.- otwory cm) zgodnie z częścią rysunkową
poszerzenie otworów drzwiowych w ścianach murowanych **gr. 12 cm** (dł. x wys. cm)
przebiecia przez stropy pod szachty instalacyjne
demontaż sufitów kasetonowych
demontaż warstw podłogowych do podkładu
demontaż warstwy wykończeniowej ścian- glazura

2.8.1 Montaż stolarki okiennej

MONTAŻ STOLARKI OKIENNEJ W CAŁOŚCI W RAMACH DOFINANSOWANIA

Przed zamówieniem stolarki należy sprawdzić z natury zgodność wymiarów ościeży. Wymiary należy zjąć z natury.

Zakres prac związany z wymianą stolarki obejmuje:

roboty rozbiórkowe:
wykucie istniejącej stolarki
rozebranie parapetów zewnętrznych i wewnętrznych
usunięcie materiałów z rozbiórki,
montaż nowej stolarki
roboty tynkarskie – tynkowanie ościeży,
roboty malarskie – malowanie ościeży,
montaż parapetów zewnętrznych w miejscach gdzie konieczne jest pomniejszenie otworów
montaż parapetów wewnętrznych w miejscach gdzie konieczne jest pomniejszenie otworów

Projektuje się stolarkę okienną rozwierno- uchylną PCV w kolorze białym, o współczynniku po wykonaniu $U=0,9 \text{ W/m}^2\text{K}$. Pod nowymi oknami należy zamontować ciepłe parapety, parapety zewnętrzne z blachy ocynkowanej powlekanej oraz parapety wewnętrzne z aglomarmuru.

Szczegółowe parametry okien zostały określone w zestawieniu stolarki.

2.8.2 Montaż stolarki drzwiowej zewnętrznej

Przed zamówieniem stolarki należy sprawdzić z natury zgodność wymiarów ościeży. Wymiary należy zjąć z natury.

Zakres prac związany z wymianą stolarki obejmuje:

roboty rozbiórkowe: wykucie istniejącej stolarki,

usunięcie materiałów z rozbiórki,
poszerzenie otworów drzwiowych w miejscach oznaczonych na rysunkach demontaży po
wcześniejszym wykonaniu nadproży wg rysunków konstrukcyjnych
montaż nowej stolarki drzwiowej
roboty tynkarskie – tynkowanie ościeży,
roboty malarskie – malowanie ościeży,

Projektuje się drzwi zewnętrzne o współczynniku po wykonaniu $U=1,3 \text{ W/m}^2\text{K}$. Drzwi wyposażone w zamek patentowy.

Drzwi na klatki schodowe w konstrukcji z profili aluminiowych, szklone szkłem bezpiecznym

Drzwi do pomieszczeń w piwnicy stalowe.

Szczegółowe parametry drzwi zostały określone w zestawieniu stolarki.

2.8.3 Montaż stolarki drzwiowej wewnętrznej

Przed zamówieniem stolarki należy sprawdzić z natury zgodność wymiarów ościeży. Wymiary należy zjąć z natury.

UWAGA! W celu spełnienia warunków odporności ogniowej do drzwi należy stosować samozamykacz spełniający wymagania normy PN-EN 1154:1999/A1:2004/AC:2010, klamki drzwiowe spełniające wymagania normy PN-EN 1906:2012 oraz wkładki bębnekowe spełniające wymagania normy PN-EN 1303:2007+AC:2008.

Zakres prac związany z wymianą stolarki obejmuje:

roboty rozbiórkowe: wykucie istniejącej stolarki,
usunięcie materiałów z rozbiórki,
poszerzenie otworów drzwiowych w miejscach oznaczonych na rysunkach demontaży po
wcześniejszym wykonaniu nadproży wg rysunków konstrukcyjnych
montaż nowej stolarki drzwiowej
roboty tynkarskie – tynkowanie ościeży,
roboty malarskie – malowanie ościeży

Rodzaje projektowanych drzwi

Projektuje się:

stolarkę przeciwpożarową o odporności ogniowej zgodnie z zestawieniem stolarki; drzwi przeciwpożarowe projektuje się na klatki schodowe i w ścianach oddzielenia pożarowego
stolarkę z kompozytów drewnianych z regulowanymi ościeżnicami do pomieszczeń: biurowych, higieniczno-sanitarnych, socjalnych
stolarkę stalową do pomieszczeń: magazynowych, technicznych, warsztatowych
stolarkę z profili aluminiowych na korytarzach

Szczegółowe parametry drzwi zostały określone w zestawieniu stolarki.

Uwaga!

Montaż drzwi przeciwpożarowych należy wykonywać zgodnie z zaleceniami producenta.

Montaż drzwi certyfikowanych antywłamaniowych należy wykonać zgodnie z normą PN-EN 1627 oraz zaleceniami producenta.

Montaż drzwi

Warunki przystąpienia do robót:

Przed przystąpieniem do montażu stolarki należy sprawdzić

wymiary otworów oraz należy sprawdzić

jakość elementów i innych materiałów pomocniczych.

W zakres robót związanych z wymianą i montażem stolarki drzwiowej wchodzi:

sprawdzenie i przygotowanie ościeży do osadzenia ościeżnic.

zabezpieczenie elementów budynku mogących ulec uszkodzeniu przy osadzaniu stolarki.

ustawienie i zakotwienie ościeży i elementów stolarki.

wypełnienie pianką szczeliny między ościeżami i ościeżnicą.

silikonowanie złączy,

usunięcie zabezpieczeń i resztek z montażu,

osadzenie skrzydeł,

uzupełnieniu tynków na ościeżach okien i drzwi z uszczelnieniem masą akrylową

pomalowaniu ościeży wewnętrznych, na których była wymieniana stolarka.

Ościeżnice powinny być dostatecznie zakotwione w przegrodach budynku. Kotwy powinny być umieszczone w miejscach przenoszenia obciążeń przez zawiasy. Elementy metalowe wbudowane należy zabezpieczyć przed przesunięciem. Uszczelnienie przestrzeni wokół ościeżnicy należy dostosować do spodziewanej rozszerzalności elementu.

Między powierzchnią profili ościeżnic a tynkiem lub inną zewnętrzną warstwą licową należy pozostawić szczelinę ok. 5 mm, którą po zakończeniu robót wypełnia się trwale plastyczną masą uszczelniającą. Należy sprawdzić położenie ościeżnicy, czy nie odchyliła się od pionu, aby móc zawczasu poprawić ustawienie i usunąć wszystkie zbędne wycieki zaprawy murarskiej jeszcze nie stężonej.

Po ustawieniu drzwi należy sprawdzić sprawność działania skrzydeł przy otwieraniu i zamykaniu. Zamocowane drzwi należy uszczelnić pod względem termicznym.

2.8.4 Ściany działowe

Nowoprojektowane ściany działowe z bloczków gazobetonowych kl.500, 12 cm na zaprawie cienkowarstwowej, obustronnie tynkowane tynkiem gipsowym maszynowym.

Miejsce styku nowoprojektowanych ścian i sufitu należy wypełnić trwale elastyczną pianką poliuretanową. Należy zastosować druty zbrojeniowe fi 6 mm w co 3 spoinie. Spoiny wykonywać zgodnie z przepisami normowymi. Mury należy wykonywać warstwami, z zachowaniem prawidłowego wiązania i grubości spoin, w pionie, z zachowaniem zgodności z rysunkiem co do odsadzek, uskoków, otworów itp.

Nowo powstałe ściany działowe należy wiązać z istniejącymi ścianami min. Co 3 warstwę.

2.8.5 Zamurowania otworów

Zamurowania otworów projektuje się z bloczków gazobetonowych, gr. 12 cm na zaprawie cienkowarstwowej, obustronnie tynkowane tynkiem gipsowym maszynowym.

Mury należy wykonywać warstwami, z zachowaniem prawidłowego wiązania i grubości spoin, w pionie. Miejsca styku nowoprojektowanych zamurowań z istniejącymi ścianami należy wypełnić trwale elastyczną pianką poliuretanową.

2.8.6 Ściany i zabudowy z G-K

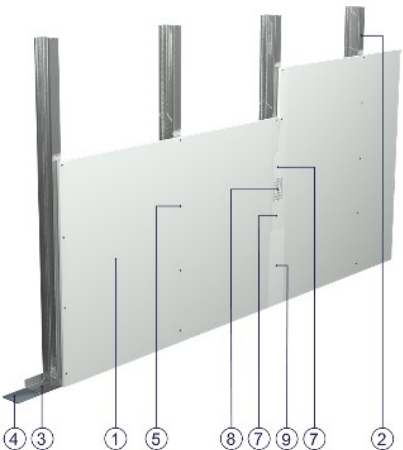
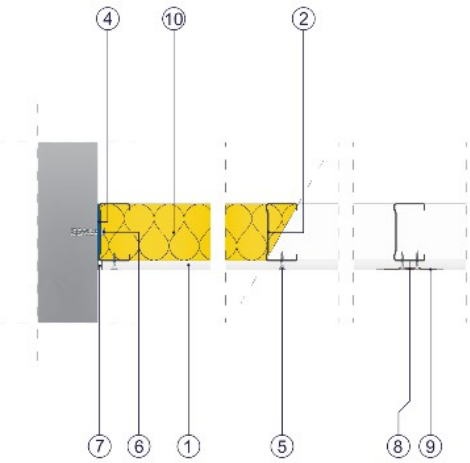
Zabudowy szachów z G-K

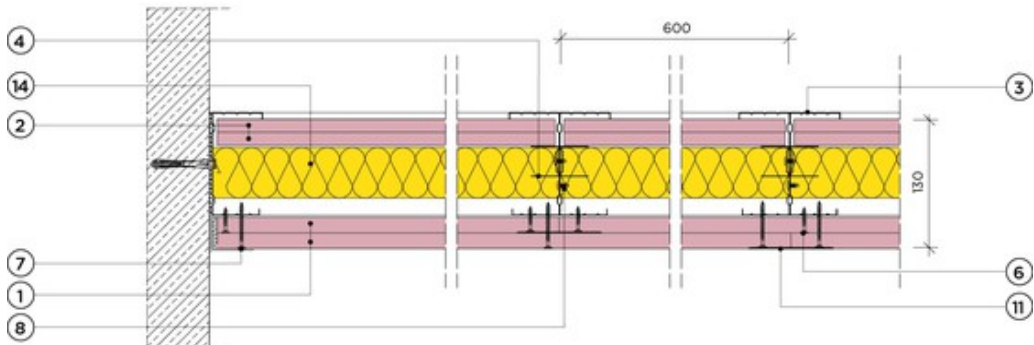
Obudowa pionów instalacyjnych

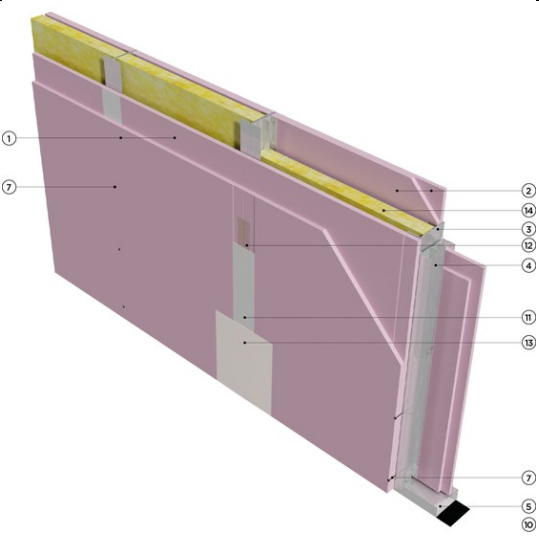
Projektuje się obudowy g-k pionów instalacji sanitarnych. Stosować płyty gipsowo- kartonowe 12,5 mm zwykłe (GKB) i H2 (GKBI) w pom. mokrych. Zabudowa na konstrukcji z profili CW 75 i UW 75 z jednokrotnym

poszyciem płytami. Całość wypełniona płytami z wełny mineralnej gr. 5 cm. Całkowita grubość zabudowy to 88 mm.

Obudowy wykończyć okładzinami ściennymi i powłokami malarskimi zgodnie z częścią rysunkową.

 <ol style="list-style-type: none"> 1. Płyty gipsowo-kartonowe GKB lub GKBI o grub. 12,5 mm 2. Profile CW 75 (słupki) w rozstawie osiowym max. co 60 cm 3. Profile UW 75 zamocowane do poziomych elementów nośnych 4. Taśma uszczelniająca szer. 75 mm 5. Blachowkręty 3,5 x 25 mm w rozstawie max. co 25 cm 6. Kołki mocujące min. \varnothing 6 x 40 mm w rozstawie max. co 80 cm 7. Gotowa masa szpachlowa lub gipsowa masa szpachlowa 8. Taśma zbrojąca 9. Gotowa masa szpachlowa 10. Wełna mineralna gr. 5 cm 	 <ol style="list-style-type: none"> 1. Płyty gipsowo-kartonowe GKB lub GKBI o grub. 12,5 mm 2. Profile CW 75 (słupki) w rozstawie osiowym max. co 60 cm 3. Profile UW 75 zamocowane do poziomych elementów nośnych 4. Taśma uszczelniająca szer. 75 mm 5. Blachowkręty 3,5 x 25 mm w rozstawie max. co 25 cm 6. Kołki mocujące min. \varnothing 6 x 40 mm w rozstawie max. co 80 cm 7. Gotowa masa szpachlowa 8. Taśma zbrojąca 9. Gotowa masa szpachlowa 10. Wełna mineralna gr. 5 cm
--	---

 <ol style="list-style-type: none"> 1. Płyty gipsowo-kartonowe ognioodporne GKF o 	
--	--

<p>grub. 12,5 mm</p> <p>2. Płyty gipsowo-kartonowe ognioodporne GKF o grub. 12,5 mm</p> <p>3. Profile UW 100</p> <p>4. Profile UD 30</p> <p>6. 7. Wkrętu 3,5 x 25 mm</p> <p>8. Wkręty „pchelki” 3,9x11 mm</p> <p>9. Kołki mocujące min. Ø 6 x 40 mm</p> <p>10. Taśma uszczelniająca piankowa szer. 95 mm i grubości 3 mm</p> <p>11. Gotowa masa szpachlowa lub gipsowa masa szpachlowa</p> <p>12. Taśma spoinowa</p> <p>13. Masa szpachlowa, gotowa</p> <p>14. Wełna mineralna gr 75 mm</p>	
---	--

2.8.7 Zabudowa aluminiowo- szklana z drzwiami

Aluminiowo- szklane ścianki działowe wewnętrzne z drzwiami z profili o głębokości 50 mm, uzupełniane materiałem nieprzeźroczystym, szkłem zwykłym, pojedynczym hartowanym z wpiętymi drzwiami.

Szklenie bezpieczne, profil ościeżnicy aluminiowy. Stolarka malowana proszkowo na kolor uzgodniony z inwestorem, szklenie - szkło białe (zwykłe) bezpieczne, pojedyncze. W ściankę wpięte drzwi jedno lub dwuskrzydłowe wyposażone w samozamykacze.

Aluminiowa konstrukcja ścianek wykonana z kształtowników aluminiowych, wypełnieniem ścianki jest szkło lub panel.

Przegrody te nie spełniają zadań konstrukcji nośnych i mogą być obciążane tylko przedmiotami lekkimi.

Szczegółowe parametry- wielkość i podział zostały podane w zestawieniu stolarki.

2.8.8 Nadproża drzwiowe i okienne

Nadproża w ścianach działowych

Projektuje się poszerzenie otworów drzwiowych i okiennych oraz wykonanie nowych otworów wraz z wykonaniem nadproży.

W istniejących ścianach działowych nad poszerzaniem otworami a także w nowoprojektowanych ścianach działowych nad otworami drzwiowymi i okiennymi należy stosować belki nadprożowe strunobetonowe 12cmx12cm lub inne systemowe prefabrykowane elementy.

Nadproże w ścianie nośnej przy klatce schodowej wykonać stalowe z dwóch ceowników C180 zespawanych łącznikiem i skręconych śrubami zgodnie rysunkiem szczegółowym.

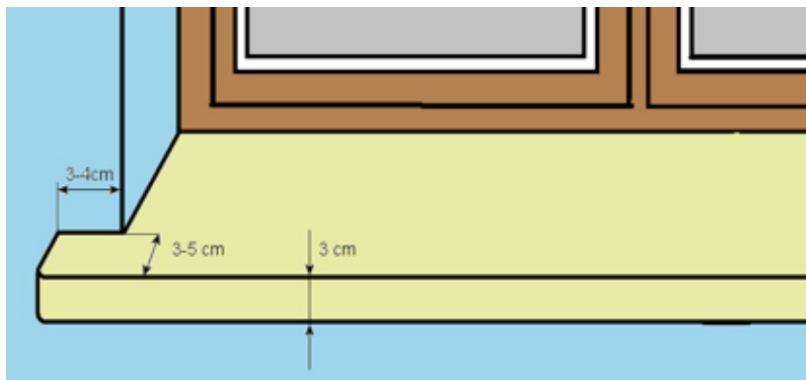
2.8.9 Parapety zewnętrzne

Przy oknach należy zamontować parapety zewnętrzne z blachy stalowej ocynkowanej i powlekanej gr. 0,75 mm i szerokości w kolorze RAL 7024. Na końcu parapetu musi znajdować się 4 cm kapinos z zagięciem 1 cm. Kapinosy parapetu muszą wystawać na 2,5-5 cm poza lico ściany.

Parapety zewnętrzne montować ze spadkiem 1-2% na zewnątrz.

2.8.10 Parapety wewnętrzne

Projektuje się podokienniki wewnętrzne z aglomarmuru, gr. 2 cm, w kolorze stonowanym- jasnym biało/szarym z kamienną nieregularną strukturą o głębokości od ramy okna do krawędzi muru powiększonej o 3cm czyli ok. 30 cm. Przed zamówieniem parapetów należy zmierzyć wymiary w naturze i zapewnić 3 cm naddatek od ramy okna do końca muru oraz po 3 cm od ościeży okiennych na każdej ze stron zgodnie ze schematem.



Schemat podokienników wewnętrznych

2.8.11 Tynki i gładzie gipsowe

Projektuje się tynki i gładzie gipsowe na ścianach wewnętrznych –

Projektuje się usunięcie starej warstwy farby. Projektuje się oczyszczenie i uzupełnienie powierzchni ścian i sufitów tynkiem gipsowym maszynowym, a także wykonanie na nowoprojektowanych ścianach działowych tynków gipsowych w pomieszczeniach sal chorych, gabinetach oraz pomieszczeniach personelu.

W pomieszczeniach higieniczno sanitarnych projektuje się wykonanie tynku cem.-wapiennego kat.III.

Wszystkie powierzchnie ścian nieprzeznaczone pod okładziny z płytek ceramicznych lub gresowych oraz sufitów należy wykończyć gładzią gipsową.

Przed pracami należy zabezpieczyć wszystkie elementy wykończone finalnie.

Roboty związane z wykonaniem tynków i gładzi oznaczonych na rysunku T1 i T2:

T1 PROJEKTOWANA NAPRAWA TYNKÓW WEWNĘTRZNYCH

- zmycie oraz oczyszczenie podłoża
- zagruntowanie jednokrotne miejsc usunięcia tynku
- wykonanie tynków cem.-wap. kat. III lub maszynowego gr. wg stanu istniejącego w miejscach usunięcia wypraw
- zatarcie na gładko
- wykonanie gładzi gipsowych z zatarciem

T2 PROJEKTOWANE NOWE TYNKI WEWNĘTRZNE

- zmycie oraz oczyszczenie podłoża
- zagruntowanie ścian
- wykonanie tynków cem.-wap. kat. III gr.
- zatarcie na gładko

wykonanie gładzi gipsowych z zatarciem

Przygotowanie zaprawy tynkarskiej:

Przygotowanie zapraw tynkarskich: Zaprawy muszą być przygotowane zgodnie ze zaleceniami producenta przez wsypanie odmierzonej ilości mieszanki do określonej ilości wody. W przypadku postępowania odwrotnego powstaną grudy, a zaprawa będzie trudna do właściwego zamieszania. W celu dokładnego wymieszania należy stosować mieszadła mechaniczne, np. nakładki na wiertarki. Dobrze przygotowana zaprawa ma konsystencję masła i nie zawiera żadnych grudek.

Grubość gotowych tynków powinna wynosić 3 mm- obrzutki, 10mm- narzut.

Gładzie gipsowe

Gładź gipsowa odnosi się do wyrobów o najdrobniejszym uziarnieniu i mniejszej zawartości spoiwa, wykonana jest z drobno zmielonego naturalnego lub syntetycznego gipsu.

Przygotowanie gładzi polega na wymieszaniu suchej mieszanki z wodą zarobową do momentu uzyskania konsystencji roboczej. Gładzie gipsowe nakłada się warstwą lub warstwami o stosunkowo niewielkiej grubości. Należy stosować czystą, zimną wodę, w proporcjach zalecanych przez producenta danego materiału. Wszelkie odstępstwa mogą powodować trudności z nakładaniem gładzi (retencja wody w masie) lub uzyskanie powierzchni gotowej gładzi o niewłaściwej wytrzymałości. Pojemnik, w którym będzie przygotowywana gładź, musi być czysty – nie może zawierać pozostałości związanego gipsu, ponieważ może to powodować zbyt szybkie wiązanie świeżego zaczynu.

Masa gipsowa powinna mieć jednorodną konsystencję, nie może zawierać grudek nierozmieszanej suchej mieszanki ani śladów oddzielającej się wody. Po wymieszaniu masę trzeba na kilka minut odstawić, po czym ponownie delikatnie wymieszać.

Do nakładania ręcznego stosuje się stalowe, gładkie pace. Gładź nanosi się na podłoże (mocno dociskając narzędzie do podłoża), a następnie równomiernie rozprowadza na całej powierzchni.

Grubość gładzi gipsowej 1÷3 mm

2.8.12 Sufity podwieszane i okładziny sufitowe

2.8.12.1 Sufity kasetonowe

Projektuje się sufity podwieszane systemowe kasetonowe o wymiarach modułowych 60x60 cm lub 120 60 układanych na ruszcie metalowym.

Sufity podwieszane muszą być wykonane z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia- klasa odporności ogniowej A1

SK - PROJEKTOWANY SUFIT PODWIESZANY-KASETONOWY

KORYTARZE, POMIESZCZENIA BIUROWE, TECHNICZNE

sufit podwieszany kasetonowy 60x60 cm

wykonany z materiału niepalnego lub niezapalnego, niekapiący i nieodpadający pod wpływem ognia, klasa odporności ogniowej A1

Profile główne instalowane w odstępach 1200 mm na wieszakach regulowanych. Profile główne łączone co 1200 mm profilami poprzecznymi o długości 1200 mm; profile poprzeczne spinane profilami poprzecznymi o dł. 600 mm. Styki sufitu podwieszanego ze ścianami wykończone kątownikami przyściennymi. Sufit należy montować zgodnie z zaleceniami producenta.

Przestrzeń ponad sufitem podwieszanym należy zgrubnie oczyścić z kurzu i luźnych elementów, a następnie, zagruntować gruntem uniwersalnym głęboko penetrującym wyrównać duże nierówności zaprawą tynkarską, uszczelnić szczeliny i pomalować dwukrotnie na biało farbą akrylową matową.

2.8.12.2 Powłoki malarskie sufitów

Projektuje się malowanie sufitów powłoką malarską z 2 warstw farby akrylowej matowej na uprzednio położonym gruncie na wcześniej ułożonej gładzi gipsowej (w pomieszczeniach mokrych farbami szczególnie odpornymi na wilgoć)

SM1 - PROJEKTOWANE ROBOTY MALARSKIE- SUFITY

dwukrotne gruntowanie gruntem głęboko penetrującym powierzchni poziomych w celu zmniejszenia chłonności podłoża i polepszenia przyczepności
dwukrotne malowanie powierzchni pionowych farbą akrylową zmywalną

2.8.13 Okładziny ścienne

2.8.13.1 Powłoki malarskie

Projektuje się malowanie ścian powłoką malarską z 2 warstw farby akrylowej matowej lub lateksowej na uprzednio położonym gruncie na wcześniej ułożonej gładzi gipsowej (w pomieszczeniach mokrych farbami szczególnie odpornymi na wilgoć)

Przed przystąpieniem do wykonywania robót malarskich powinny być zakończone wszystkie roboty demontażowe oraz stanu surowego, roboty instalacyjne podtynkowe, zamurowane przebiecia i bruzdy, osadzone ościeżnice drzwiowe i okienne.

Powłoki malarskie nanosić przy pomocy wałków malarskich przewidzianych do danego rodzaju farby lub pędzli malarskich.

ŚM1 - PROJEKTOWANE ROBOTY MALARSKIE

POM. HIGIENICZNO- SANITARNE

dwukrotne gruntowanie powierzchni pionowych
dwukrotne malowanie powierzchni pionowych powyżej płytek ceramicznych farbą lateksową (odporną na wilgoć) w kolorze białym

ŚM2 - PROJEKTOWANE ROBOTY MALARSKIE

POM. BIUROWE, SOCJALNE, sale chorych

dwukrotne gruntowanie powierzchni pionowych
dwukrotne malowanie powierzchni pionowych farbą akrylową, ostateczny kolor farb należy skonsultować z inwestorem lub projektantem.. Przykładowa kolorystyka podana została w części rysunkowej

ŚM3 - PROJEKTOWANE ROBOTY MALARSKIE

POM. IZOLATKI I GABINETY ZABIEGOWA

dwukrotne gruntowanie powierzchni pionowych
dwukrotne malowanie powierzchni pionowych farbą lateksową higieniczną z nanocząsteczkami srebra, ostateczny kolor farb należy skonsultować z inwestorem lub projektantem.. Przykładowa kolorystyka podana została w części rysunkowej

Farba wykorzystana do malowania ścian i sufitów powinna posiadać atest dopuszczający do stosowania w obiektach służby zdrowia.

2.8.13.2 Płytki ceramiczne

UWAGA!

W kosztorysach należy uwzględnić układanie płytek metodą kombinowaną.

PROJEKTOWANE UŁOŻENIE PŁYTEK CERAMICZNYCH W POM. HIGIENICZNO- SANITARNYCH

dwukrotne gruntowanie powierzchni pionowych

izolacja z folii w płynie – przy prysznicach, umywalkach, zlewach

płytki ceramiczne do wysokości 2,5 m,

Płytki ceramiczne- glazura wym. 30x60 cm, błyszcząca w kolorze jasnoszarym imitującym kamień lub beton Grubość ok. 9 mm, reakcja na ogień A1.

PROJEKTOWANE FARTUCHY PRZY UMYWALKACH W SALACH CHORYCH ORAZ GABINETACH:

Za umywalkami do mycia rąk oraz zlewami i zlewami technicznymi znajdującymi się w pomieszczeniach należy zaprojektować wykładzinę z płytek ceramicznych (30 x 60 lub 60 x 60). Fartuchy sanitarno – higieniczny musi zostać tak zaprojektowany (wymiary) aby rozlewająca się woda, nieczystości i środki dezynfekcyjne nie mogły zniszczyć ścian malowanych doborowymi farbami.

Fartuch z płytek powinien obejmować ścianę po obu stronach umywalki po min 80 cm od jej osi.

dwukrotne gruntowanie powierzchni pionowych

izolacja z folii w płynie – przy prysznicach, umywalkach, zlewach

płytki ceramiczne do wysokości 2,5 m,

Płytki ceramiczne- glazura wym. 30x60 cm, błyszcząca w kolorze jasnoszarym imitującym kamień lub beton Grubość ok. 9 mm, reakcja na ogień A1.

Kolorystykę płytek i fug przed zamówieniem należy skonsultować z Inwestorem.

Montaż płytek

Okładziny z płytek układać na suchym i czystym podłożu, w miejscach ubytków, nierówności, wgłębień wykonać warstwę wyrównawczą o gr. 3 mm zaprawą wyrównującą dobraną do rodzaju podłoża.

Wykonać pionową warstwę izolacyjną (folia w płynie) w pomieszczeniu z natryskami, a także przy fartuchach przy umywalkach i zlewach.

Stosować listwy krawędziowe aluminiowe.

Okładziny z płytek układać na zaprawie klejowej dobranej zgodnie z rodzajem płytek. Dla zachowania równych odległości między płytkami można stosować krzyżyki dystansowe. Między płytkami stosować fugi z trasem o gr. 2-4mm.

Izolacja przeciwwilgociowa z folii w płynie

Folia w płynie to jednoskładnikowy materiał uszczelniający, produkowany na bazie specjalnych żywic syntetycznych. Folia zabezpiecza podłoża przed wilgocią, jest wodoszczelna i elastyczna.

Folię nakładamy za pomocą pędzla lub wałka malarskiego. Podłoże pod folię powinno być oczyszczone z kurzu, brudu, wykwitów solnych, słabo przylegających fragmentów podłoża oraz z tłustych plam. Podłoża mocno chłonne, słabe powinno być wcześniej zaimpregnowane preparatem głęboko gruntującym. Folię nakładamy w dwóch warstwach o grubości 1 mm. W zależności od wybranego preparatu, po nałożeniu pierwszej warstwy, trzeba poczekać od 2 do 8 godzin i dopiero można kłaść drugą. Przy nakładaniu drugiej warstwy folii, należy pamiętać o kierowaniu pędzla lub wałka prostopadle w stosunku do warstwy pierwszej.

2.8.14 Okładziny podłogowe

Uwaga: w pomieszczeniach wykończonych gładzią i farbą na ścianach wykonać cokołiki wysokości 10 cm z materiału, z którego wykonana jest podłoga, posadzki należy wykonać z cokołami przy zapewnieniu szczelności połączenia ścian i podłóg.

2.8.14.1 Gres

UWAGA!

W kosztorysach należy uwzględnić układanie płytek metodą kombinowaną.

Okładziny podłogowe gresowe projektuje się zgodnie z rysunkami w pomieszczeniach objętych opracowaniem:

- w łazienkach,
- w toaletach,
- w pomieszczeniu porządkowym,

Układać okładziny z płytek gresowych na zaprawie klejowej dobranej zgodnie z przeznaczeniem posadzki oraz rodzaju płytek, dla zachowania równych odległości między płytkami można stosować krzyżyki dystansowe.

Stosować listwy krawędziowe aluminiowe, w pomieszczeniach mokrych zamontować wpusty odwadniające z kratką o wym. 15x15 zgodnie z rzutami architektury i branży sanitarnej – układać płytki ze spadkiem w kierunku wpustów, stosować fugi z trasem o gr. 2-4mm - kolor dopasowany do koloru okładziny.

Kolorystykę płytek i fug należy skonsultować z Inwestorem.

PROJEKTOWANA POSADZKA – GRES w POM. HIGIENICZNO- SANITARNE

- płytki gresowe, antypoślizgowe R10, kl. ścieralności PEI4, gr 1cm gres, powierzchnia naturalna matowa, kolor płytek jasnoszary wpadający w biel, fuga dopasowana do koloru płytek,
- Fugowanie dwuskładnikową zaprawą do spoinowania na bazie żywicy epoksydowej, piasków kwarcowych i dodatków charakteryzującą się dużą kwasoodpornością i łatwością czyszczenia.,
- wymiary płytek 60x60 cm lub 60x120
- zaprawa klejowa do płytek
- folia w płynie
- warstwy wg opisu przegrody E1 lub E2 zgodnie z rysunkiem

2.8.14.2 Wykładzina Winylowa

Okładziny podłogowe z wykładziny homogenicznej Winylowa projektuje się zgodnie z rysunkami w pomieszczeniach objętych opracowaniem:

Salę chorych, gabinety, korytarze

PW2 - PROJEKTOWANA POSADZKA- WYKŁADZINA HOMOGENICZNA WINYLOWA

- Typ wykładziny (ISO 10581): homogeniczna wykładzina winylowa;
- W razie wymagań dla określonych pomieszczeń wynikających z norm – prądoprzewodząca;
- Zawartość spoiwa (ISO 10581): Typ II;
- Klasyfikacja obiektowa (ISO 10874): 34 bardzo intensywne natężenie ruchu;
- Klasyfikacja przemysłowa (ISO 10874) – 43 intensywne natężenie ruchu;
- Ochrona powierzchni – PUR;
- Grubość całkowita (ISO 24346) – 2 mm;
- Grubość warstwy użytkowej (ISO 2430) – 2 mm;
- Waga całkowita (ISO 23997) - 3300 g/m²;
- Deklaracja właściwości użytkowych (EN 14041) – 0019 – 0025 – DoP – 2013 – 07;
- Odporność ogniowa (EN 13501 – 1) – Bfl-s1;
- Reakcja na ogień (EN ISO 9239 – 1) - ≥ 8 kW/m² ;
- Reakcja na ogień (EN ISO 11925 – 2) – zgodny;

- Antystatyczność (EN 1815) – Antystatyczna ($\leq 2\text{kV}$);
 - Opór cieplny (EN 12667) - $\sim 0,010\text{ m}^2 \cdot \text{K/W}$;
 - Antypoślizgowość (EN 13893) – klasa DS ($\mu \geq 0,30$);
 - Wgniecenie resztkowe (EN ISO 24343 – 1) – Najlepsza zmierzona wartość: 0,04 mm;
 - Antypoślizgość (DIN 51130) – R9;
- Program Funkcjonalno – Użytkowy
- Strona 8 z 28• Oddziaływania kółek krzeseł (ISO 4918) – brak uszkodzeń;
- Odporność na światło (ISO 105 – B02) - ≥ 6 ;
 - Odporność chemiczna (ISO 26987) – Odporne;
 - Odporność na bakterie (ISO 846 Part C) – nie sprzyja wzrostowi;
 - Test pomieszczeń mokrych (EN 13553) – Wodoszczelne;

Instalacja wykładzin.

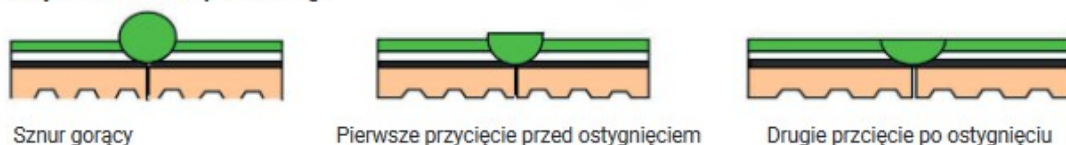
W pierwszej kolejności należy rozwinąć wykładzinę na podłozie w miejscu jej przyklejenia. Następnie należy zwinąć płat rozłożonej wykładziny do połowy, a drugą część zabezpieczyć przed przesunięciem. Na odsłonięty fragment podłoża za pomocą pacy ząbkowanej rozprowadzić klej. Gdy klej uzyska odpowiednią siłę klejącą należy dokładnie docisnąć wykładzinę po podkładu, a następnie całą powierzchnię przewalcować wałkiem dociskowym o ciężarze ok. 50 kg. Ewentualne ślady kleju występujące w obrębie spoin należy możliwie szybko usunąć mokrą szmatką. Przygotowanej posadzki nie należy użytkować przez co najmniej 48 godzin. Arkusze wykładzin heterogenicznych z przezroczystą warstwą użytkową, w celu uniknięcia ewentualnych różnic w odcieniach na sąsiadujących ze sobą krawędziach, należy układać naprzemiennie tak, aby prawe brzegi fabryczne sąsiadowały z prawymi, a lewe z lewymi.

Spawanie na gorąco

W celu wykonania szczelnej posadzki zaleca się, aby wszystkie połączenia między arkuszami zostały pospawane na gorąco sznurem do spawania. Spawanie styków można rozpocząć po upływie 24 godzin od przyklejenia wykładziny. Styki wykładziny szfrować za pomocą ręcznej lub automatycznej frezarki, po wykonaniu spawania nadmiar sznura wystający ponad powierzchnię arkusza należy ścinać, aby tworzył z wykładziną jedną powierzchnię. Ścinanie nadmiaru sznura wykonujemy w dwóch etapach: wstępne ścinanie spawu, które należy wykonać specjalnym nożem z nałożoną prowadnicą lub za pomocą specjalnego ścinacza. Ścinanie prowadzimy w taki sposób, aby sznur został ścięty ok. 1 mm nad powierzchnią wykładziny. Ścinanie to można wykonywać, gdy wykonany spaw jest jeszcze ciepły, właściwe ścinanie spawu należy wykonać nożem bez prowadnic, zwracając uwagę, aby nie uszkodzić brzegów wykładziny. Ścinanie to należy prowadzić dopiero po całkowitym wystygnięciu spawu.

Kolorystyka do ustalenia z użytkownikiem Bądź projektantem na etapie wykonawstwa.

Przycinanie sznura spawalniczego



2.8.14.3 Odboje i naroża zabezpieczające

Ściany korytarza, holu w izbie przyjęć, holu przed windą oraz poczekalni należy zabezpieczyć przed uszkodzeniami mechanicznymi od łóżek szpitalnych oraz wózków transportowych za pomocą odbojnic z funkcją poręczy mocowanych do ściany łącznikami mechanicznymi. Lokalizacja odbojnic została pokazana w części rysunkowej.

Należy zastosować odbojnice systemowe o szerokości 300 mm z funkcją pochwyty wykonane z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia- klasa odporności ogniowej A1.

Wybrany system musi posiadać elementy narożne i łącznikowe umożliwiające dopasowanie kształtem do powierzchni i długości ścian.

Wysokość górnej krawędzi odbojnicy od poziomu posadzki 110cm

Należy zabezpieczyć również wszystkie narożniki ścian w korytarza systemowymi odbojami narożnych montowanych za pomocą łączników mechanicznych.

Kolorystyka do ustalenia na etapie wykonawstwa z użytkownikiem i projektantem.

2.8.14.4 Identyfikacja wizualna

Wszystkie pomieszczenia na oddziale należy wyposażać w numery i nazwy pomieszczeń na tabliczkach z PCV o grubości 3mm. Wzór tabliczek oraz schemat ulokowania tabliczek znajduje się w części graficznej projektu.

2.9 Dźwig towarowo-osobowy

W ramach opracowania projektuje się wymianę dźwigu w istniejącym szybie z maszynownią górną, obsługujący 5 kondygnacji szpitala z kabiną nieprzelotową. Celem wymiany jest dostosowanie dźwigu do obowiązujących norm i przepisów bezpieczeństwa, zwiększenie efektywności pracy dźwigu (przepustowości, skrócenia czasu oczekiwania na przyjazd kabiny, ograniczenie przejazdów wolnej kabiny, dostępu dojazd specjalnych - „przewóz łóżek”), poprawy wyglądu i estetyki oraz przystosowania do przewozu osób niepełnosprawnych wg aktualnego Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

Projektowany zakres robót obejmuje demontaż i utylizację istniejącego dźwigu, roboty remontowe szybu windowego oraz maszynowni dźwigu a następnie montaż nowego dźwigu zgodnie z wytycznymi.

Ogólny zakres prac do wykonania w ramach wymiany dźwigu:

- przygotowanie placu budowy
- demontaż, utylizacja części i instalacji dźwigowych w całości (za wyjątkiem elementów do ponownego wykorzystania np. posadowienia wciągarek i instalacji zasilających maszynownię. Zakwalifikowanie do ponownego wykorzystania w/w elementów po stronie Wykonawcy),
- demontaż/wykucie wylewki zrobionej ze spadkiem w piwnicy i obniżenie progu wejścia do windy w piwnicy
- wykonanie niezbędnych prac budowlanych i elektrycznych w zakresie niezbędnym do montażu nowego dźwigu i wymaganymi przepisami,
- dostawę i montaż nowego dźwigu,
- wykonanie pomiarów,
- dostarczenie pełnej dokumentacji i instrukcji zawierających rysunki i schematy konieczne do normalnego użytkowania i odnoszące się do konserwacji, kontroli, napraw, przeglądów okresowych i działań ratunkowych,
- odbiór techniczny z udziałem przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy zakończony końcowym protokołem zdawczo-odbiorczym,
- sporządzenie oraz przeprowadzenie oceny zgodności zainstalowanego dźwigu na zgodność z aktualną dyrektywą dźwigową i normą zharmonizowaną przez Jednostkę Notyfikowaną Urzędu Dozoru Technicznego,
- przeszkolenie zespołu osób (4 uprawnionych konserwatorów) wyznaczonych przez Zamawiającego w zakresie funkcjonowania zamontowanego dźwigu i przyszłej konserwacji (również tej w okresie objętym gwarancją).

Charakterystyka istniejącego dźwigu:

Rok produkcji – 1991

Rozpoczęcie eksploatacji 1992

Typ – SGA

Dźwig szpitalny elektryczny linowy z maszynownią górną o sterowaniu zbiorczym dwukierunkowym

Udźwig nominalny 1000 kg

Napęd elektryczny dwubiegowy

Schemat ideowy sterowania E-1005-019

Prędkość nominalna 1m/s

Wysokość podnoszenia – 13,2 m

Liczba przystanków – 5

Liczba drzwi przystankowych – 5

Kabina dźwigu bez drzwi przelotowych

Wewnętrzne wymiary kabiny (szerokość x głębokość x wysokość) 1450x2500x2200mm

Drzwi szybowe i kabinowe – automatyczne centralnie rozsuwane (dwa skrzydła)

Wymiary otworu drzwi przystankowych i kabinowych (szerokość x wysokość) 1100x2000mm

Wykonanie szybu: żelbetowy 3,1 x 2,35m

Projektowany dźwig:

Dźwig samoobsługowy szpitalny przystosowany do przewożenia osób, łóżek z chorymi, aparatury medycznej, posiłków, materiałów szpitalnych. Przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych wg aktualnego Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. Wymagania wg Dyrektywy Dźwigowej i norm zharmonizowanych. Funkcjonowanie układu sterowania dźwigów wg normy PN-EN 81-73 lub nowszej. System zdalnego alarmowania (wg normy PN-EN 81-28 lub nowszej połączony z wewnętrzną centralą telefoniczną PABX). Sterowanie zbiorcze dwukierunkowe. Kasety wezwań jazd specjalnych „przewóz łóżek” z zastosowaniem kart i czytników zbliżeniowych bliskiego zasięgu (transponderowych). Zasilanie dźwigu z obwodów rezerwowanych rozdzielni głównej piwnica blok C pole nr 9. Nowy dźwig należy wyposażać w dodatkowe źródło zasilania do zjazdu awaryjnego.

Szczegółowa specyfikacja techniczna urządzenia dźwigowego. Minimalne wymagania stawiane przez Zamawiającego (wg Dyrektywy Dźwigowej 2014/33/UE i normy PN-EN 81-20 lub ich wersji zaktualizowanych) Minimalne parametry techniczne wymagane przez zamawiającego (wymagania/norma odniesienia):

1. Dźwig samoobsługowy szpitalny przystosowany do przewożenia osób, łóżek z chorymi, aparatury medycznej, posiłków, materiałów szpitalnych. Przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych wg Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 7 kwietnia 2004 r. (Dziennik Ustaw z 2004 r. Nr 109 poz. 1156 lub wersji obowiązującej) zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. Wymagania wg aktualnej Dyrektywy Dźwigowej i Normy odniesienia: Dźwigi elektryczne.
2. Dźwig elektryczny linowy o napędzie regulowanym częstotliwościowym VVVF (Sterowanie VVVF - system mikroprocesorowy, używający falownik częstotliwościowy do bezstopniowej regulacji obrotami silnika prądu zmiennego do uzyskania łagodnego startu, nieodczuwalnego zatrzymania i uzyskania dokładności zatrzymania bez względu na obciążenie). Falownik wyposażony w wyświetlacz do konfiguracji i podglądu parametrów eksploatacyjnych. Wg obowiązujących norm
3. Maszynownia dźwigu: istniejąca (górna nad szybem), poddana kompletnemu generalnemu remontowi łącznie z wymianą stolarki okiennej. Przystosowana do obowiązujących przepisów.
4. Szyb dźwigu: istniejący (żelbetowy), przystosowany do obowiązujących przepisów
5. Nadszuby dźwigu istniejące przystosowane do obowiązujących przepisów.
6. Podszuby dźwigu istniejące przystosowane do obowiązujących przepisów.
7. Temperatura pracy dźwigów od + 5 do + 40 stopni Celsjusza
8. Emisja hałasu - wg obowiązujących norm.
9. Udźwig przystosowany do wewnętrznych minimalnych wymiarów kabiny (szerokość x głębokość x wysokość) 1450x2500x2200 mm wg obowiązujących przepisów.
10. Minimalne wymiary otworu drzwi przystankowych i kabinowych (szerokość x wysokość) 1100x2000mm
11. Prędkość nominalna dźwigu minimum 1m/s .
12. Największa odległość pionowa między progiem kabiny i progiem przystankowym w chwili

zatrzymania kabiny przez układ sterowania na przystanku docelowym i po pełnym otwarciu drzwi 5mm (dokładność zatrzymania).

13. Minimalna ilość cykli pracy dźwigu 240 cykli na godzinę (jeden cykl pracy: początek zamykania drzwi kabinowych i szybowych, ich całkowite zamknięcie, jazda kabiny na następny przystanek i jej zatrzymanie, całkowite otwarcie drzwi kabinowych i szybowych).

14. Dźwig ze zjazdem pożarowym (funkcjonowanie układu sterowania nie dotyczy dźwigu który jest eksploatowany podczas pożaru). Zjazd na przystanek podstawowy zlokalizowany na parterze (kondygnacja ewakuacyjna) przystosowany do włączenia do systemu alarmowania pożarowego budynku. Doprowadzenie instalacji sygnałów pożarowych z centrali pożarowej do maszynowni dźwigu po stronie Wykonawcy.

15. Dźwig należy wyposażać w dodatkowe źródło zasilania awaryjnego napędu dźwigu (zjazd awaryjny).

16. Monitorowanie pracy dźwigu poprzez istniejącą instalację (2 wejścia binarne napięciowych) pracującą w systemie monitoringu stanu technicznego EBI R500 firmy Honeywell. Na dźwigu monitorowane dwa wyjścia binarne: awaria dźwigu i przycisk alarmowy w kabinie. Wizualizacja i zapis ich stanu przekazywany na stanowisko nadzoru całodobowego Centralnej Dyspozytorni.

17. Drzwi przystankowe i kabinowe (sprężone działające równocześnie), automatyczne, centralnie rozsuwane (dwa skrzydła) z napędem regulowanym wyposażone w kurtynę świetlną umieszczoną w ruchomych skrzydłach drzwi kabinowych (wykrywającą przeszkodę o średnicy minimalnej 20 mm na całej przestrzeni otwartych drzwi kabiny). Drzwi w wykonaniu wzmocnionym ze względu na intensywność użytkowania.

18. Drzwi przystankowe i kabinowe wykonane ze stali nierdzewnej satyna.

19. Przystanek podstawowy zlokalizowany na parterze.

20. Dźwig bez stron przelotowych, ilość przystanków 5, ilość drzwi przystankowych 5.

21. Kasety wezwań jazd specjalnych „przewóz łóżek” wykluczające ogólną dostępność poprzez zastosowanie kart i czytników zbliżeniowych bliskiego zasięgu (transponderowych). Zarządzanie kartami (dodawanie/ usuwanie/ poziom dostępu użytkowników) - wymagana karta do programowania. Ilość oprogramowanych kart 50 szt.

22. Kasety wezwań jazd specjalnych „przewóz łóżek” umieszczone przy drzwiach szybowych na każdym przystanku.

23. Sygnalizatory świetlne zintegrowane (dopuszczalne wyświetlacze matrycowe, segmentowe LED) o podwyższonej intensywności światła informujące użytkowników o realizacji jazdy specjalnej „przewóz łóżek”, realizacji jazdy kontrolnej, realizacji zjazdu pożarowego, potwierdzenie przyjęcia wezwania do jazdy specjalnej „przewóz łóżek”, awarii dźwigu itp.

24. Zintegrowane: piętrowskazywacze, sygnalizatory kierunku jazdy, sygnalizatory świetlne przyjazdu kabiny na przystanek, sygnalizatory dźwiękowe umieszczone przy lub nad drzwiami przystankowymi przystanku podstawowego dźwigu wyświetlacze matrycowe lub segmentowe LED, wysokość znaku min – 50 mm.

25. Sygnalizatory świetlne(o podwyższonej intensywności światła): kierunku jazdy, postoju kabiny na przystanku , sygnalizatory dźwiękowe umieszczone przy lub nad drzwiami przystankowymi (nie dotyczy przystanku podstawowego) dopuszczalne wyświetlacze matrycowe, segmentowe LED (wysokość znaku min – 50 mm).

26. Kasety wezwań ze stali nierdzewnej wyposażone w podświetlane elementy przyciskowe z grafiką w języku Braille’a typu „antywandal” potwierdzające podświetleniem przyjęcie wezwania.

27. Ościeża wejściowe wyłożone panelami ze stali nierdzewnej (satyna) nie zasłaniające otworu drzwi.

28. Panel dyspozycji wykonany ze stali nierdzewnej stanowiący element boku kabiny wyposażony w: podświetlane elementy przyciskowe z grafiką w języku Braille’a typu „antywandal” potwierdzające podświetleniem przyjęcie dyspozycji, przycisk otwierania drzwi, przycisk zamykania drzwi, przycisk alarmowy, przycisk załączenia wentylatora kabinowego, zintegrowany: piętrowskazywacz, sygnalizator kierunku jazdy, sygnalizator jazdy specjalnej, wyświetlacz matrycowy lub segmentowy LED wysokość znaku min – 40 mm.

29. Panel dyspozycji w kabinie wyposażony w system informacji głosowej nadający komunikaty

informujące o: nazwie przystanku na którym zatrzymała się kabina, wezwaniu do jazdy specjalnej (przewóz łóżek), zjeździe pożarowym, awarii dźwigu, przeciążeniu kabiny, zachowaniu po przycisnięciu przycisku alarmowego. Dodatkowe 3 komunikaty rezerwowe definiowane przez inwestora. Przykładowe komunikaty: „piętro pierwsze SOR”, „piętro drugie Położnictwo”, „zmiana programu jazdy po otwarciu drzwi proszę opuścić kabinę”, „awaria dźwigu po otwarciu drzwi proszę opuścić kabinę”, „zjazd pożarowy zachowaj spokój po otwarciu drzwi proszę opuścić kabinę”, „przeciążenie kabiny”, „proszę czekać na połączenie z serwisem”. Dokładna treść komunikatów zostanie ustalona z inwestorem. Komunikaty czytelne i zrozumiałe realizowane w języku polskim z odpowiednim nagłośnieniem.

30. Kontrola obciążenia.

31. System zdalnego alarmowania połączony z wewnętrzną centralą telefoniczną PABX.

32. Kasety jazd kontrolnych (serwisowych).

33. Oświetlenie kabiny sufitowe (oprawy schowane w sufit np. sufit podwieszany) światło rozproszone LED wyłączane automatycznie podczas postoju kabiny na przystanku z drzwiami zamkniętymi.

34. Oświetlenie awaryjne kabiny.

35. Wentylator w kabinie załączany przyciskiem (regulowany czas pracy). Szczególnie zwrócić uwagę na spełnienie normy dotyczącej wentylacji kabiny.

36. Numeracja przystanków: -1,0,1,2,3

37. Podwójne odboje kabinowe stal nierdzewna satyna (z wyłączeniem drzwi) o szerokości min 100mm umieszczone na wysokościach wskazanych przez inwestora.

38. Poręcze na całej długości ścian kabinowych wykonane ze stali nierdzewnej (z wyłączeniem drzwi i kasety dyspozycji). Końce poręczy zakończone łukami schodzącymi do ścian kabiny.

39. Lustro w kabinie dźwigu wykonane ze szkła bezpiecznego: w poziomie pomiędzy ścianami bocznymi kabiny, w pionie pomiędzy poręczą a sufitem, umieszczone naprzeciwko drzwi kabinowych.

40. Kabina, panele pionowe stal nierdzewna satyna. Proszę zwrócić szczególną uwagę na stabilność i masywność wykonania ścianek kabiny (część górna, strona lewa i prawa) w płaszczyźnie drzwi kabinowych w/w ścianki są szczególnie narażone na uszkodzenia.

41. Podłoga kabinowa stal nierdzewna ryflowana (antypoślizgowa).

42. Szafa sterownicza zabezpieczona ochroną przepięciową.

43. Sterownik mikroprocesorowy wyposażony w zegar czasu rzeczywistego (ang. Real-Time Clock RTC) odporny na zakłócenia elektromagnetyczne

44. Sterownik mikroprocesorowy wyposażony w moduł programatora HMI (interfejs użytkownika) z alfanumerycznym wyświetlaczem podającym nazwy i stan parametrów, opisy błędów, licznik jazd lub licznik czasu pracy dźwigu, bufor pamięci z zapisanymi informacjami (alarmami krytycznymi i niekrytycznymi, logami zdarzeń,) o stanie dźwigu i czasie wystąpienia usterki. Ograniczenie dostępu za pomocą hasła – hasła przekazane inwestorowi. Informacje i komunikaty wyświetlane w języku polskim. Inwestor dopuszcza przenośny panel HMI.

45. Brak kodowanych zabezpieczeń w aparaturze sterowej, uniemożliwiających konserwację innym firmom poza producentem i jego przedstawicielami.

46. W przypadku zastosowania dedykowanych (adresowalny ID) zewnętrznych modułów współpracujących ze sterownikiem (np. kasety wezwań, wyświetlacze, panele dyspozycji itp.) poprzez magistralę komunikacyjną możliwość jego zdefiniowania i zaimplikowania przez konserwatora dźwigu.

47. Sterowniki wyposażone w diody sygnalizujące stan zamknięcia lub otwarcia obwodów bezpieczeństwa.

48. Realizacja dyspozycji „przewóz łóżek”. Założenia: użytkownik może zadać tylko jedną dyspozycję do realizacji na żądany przystanek, kolejne są ignorowane (przyciski dyspozycji do jazdy standardowej). Po zrealizowaniu jednej dyspozycji „przewóz łóżek” układ automatycznie (po zatrzymaniu przed otwarciem drzwi) ma powrócić do jazdy standardowej. Ponowne uruchomienie jazdy specjalnej „przewóz łóżek” ma nastąpić po jej aktywacji kartą transponderową w kasie przy drzwiach przystankowych

49. Możliwość programowego wyłączenia przystanków z obsługi przez uprawnionego konserwatora.
50. Ustawianie czasu otwartych drzwi dla jazdy specjalnej „przewóz łóżek” niezależne od czasu przyjazdach standardowych lub zastosowanie blokady zamykania drzwi za pomocą tej samej transponderowej karty wezwań „jazd specjalnych przewóz łóżek”
51. W przypadku oprogramowania sterownika programem (dedykowanym) napisanym pod potrzeby inwestora, dostarczenie jego kopii zapewniającej w przyszłości możliwość jej instalacji w sytuacjach awaryjnych (uszkodzenia np. wymiana sterownika)
52. Napisy, oznaczenia i instrukcje obsługi wg obowiązujących norm.
53. Dokonanie w imieniu zamawiającego wszelkich koniecznych zgłoszeń we właściwych urzędach oraz poniesienie związanych z tym kosztów (zgłoszenie robót budowlanych, uzgodnienia z Urzędem Dozoru Technicznego, zgłoszenie odbioru zamontowanych urządzeń, odbiór techniczny, certyfikacja i ocena zgodności jednostki notyfikowanej Urzędu Dozoru Technicznego).
54. Wykonanie niezbędnych projektów przez osobę posiadającą stosowne uprawnienia.
55. Wykonanie oceny wpływu zmian parametrów dźwigu i obciążeń od pracy dźwigu na konstrukcje budynku dla potrzeb Zamawiającego i Jednostki Notyfikowanej Urzędu Dozoru Technicznego przez osobę posiadającą stosowne uprawnienia.
56. Sporządzenie oraz przeprowadzenie oceny zgodności zainstalowanych dźwigów na zgodność z aktualnie obowiązującą dyrektywą dźwigową przez Jednostkę Notyfikowaną Urzędu Dozoru Technicznego.
57. Instrukcje zawierające rysunki i schematy konieczne do normalnego użytkowania i odnoszące się do konserwacji, kontroli, napraw, przeglądów okresowych, resursu i działań ratunkowych
58. Książka dźwigu, w której mogą być odnotowane naprawy oraz, w stosownych przypadkach, przeglądy okresowe.
59. Demontaż istniejącego dźwigu, utylizacja zdemontowanych elementów starego dźwigu należy do Wykonawcy.
60. Montaż nowego oferowanego dźwigu.
61. Odbiór wykonanych robót przez wyznaczonych pracowników Szpitala, odbiór techniczny i certyfikacja przez notyfikowaną jednostkę certyfikującą Urzędu Dozoru Technicznego (dopuszczenie do eksploatacji).
62. Dostarczenie wymaganych certyfikatów i deklaracji zgodności na materiały dźwigowe.
63. Przeszkolenie uprawnionych konserwatorów (pracowników szpitala-4 osoby) w zakresie obsługi i konserwacji. Uprawniony konserwator - osoba upoważniona przez właściciela dźwigu do jego konserwacji, posiadająca zaświadczenie kwalifikacyjne wymagane przy konserwacji urządzenia technicznego danego rodzaju wydane przez Urząd Dozoru Technicznego.
64. Prace konserwacyjne w okresie gwarancji i po okresie gwarancyjnym w zakresie przewidzianym przepisami powierzone zostaną „Sekcji Dźwigowej” (komórcie organizacyjnej Szpitala w/m) uprawnionej do konserwacji dźwigów danego rodzaju.
65. Zamawiający dopuszcza do ewentualnego wykorzystania: posadowienia wciągarek, prowadnic kabinowych, prowadnic przeciwwagi, wsporników, klocków przeciwwagi (zakwalifikowanie do ponownego wykorzystania w/w elementów po stronie Wykonawcy).
66. W czasie realizacji zamówienia obiekt będzie czynny, więc wykonawca ma obowiązek zabezpieczyć teren w sposób zapewniający użytkownikom obiektu bezpieczeństwo. Koszty wszelkich robót, materiałów i dokumentów określonych w niniejszej specyfikacji oraz innych nie opisanych a niezbędnych do prawidłowej realizacji zamówienia (np. dostosowania stropu maszynowni, odremontowanie szyn dźwigowych oraz ich odmalowanie, wykonanie wszelkich drobnych robót budowlanych wykończeniowych na ścianach od wewnątrz i od zewnątrz przy drzwiach wejściowych do kabin dźwigów oraz innych ewentualnych prac związanych z prawidłową pracą nowo-zainstalowanego dźwigu ponosi Wykonawca.
67. Czas realizacji zamówienia do
68. Okres gwarancji na wszystkie wykonane w ramach realizacji zamówienia prace oraz zainstalowane urządzenia minimum 70 m-cy od daty odbioru przez UDT i Inwestora

69. Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy - 3 naprawy
70. Przyczyny utraty prawa do gwarancji na uszkodzony podzespół – potwierdzone przypadki wandalizmu.
71. Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów użytych do budowy dźwigów - minimum 10 lat od daty sprzedaży
72. Graniczny czas naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji 14 dni.

Projektuje się: dźwig osobowy (szpitalny) z napędem elektrycznym, reduktorowym, przystosowany dla osób niepełnosprawnych i przewozu łóżek szpitalnych – 1 szt.

Udźwig min. 1750 kg (23 osoby)

Ilość przystanków 5 – (-1, 0, 1, 2, 3)

Ilość dojeżdż 5 – rozmieszczone jednostronnie

Prędkość min. 1,0 m/s

Wys. podnoszenia ok. 13,2 m – istniejąca

Drzwi kabinowe (1 szt.) automatyczne, centralne, dwupanelowe 2 AC, o wymiarach: 1100 mm x 2000 mm, wykonane ze stali nierdzewnej satyna, próg aluminiowy, wyposażone w kurtynę świetlną

Drzwi szybowe (5 szt.) automatyczne, centralne, dwupanelowe 2 AC, o wymiarach: 1100 mm x 2000 mm, wykonane ze stali nierdzewnej satyna, próg aluminiowy, wyposażone w kurtynę świetlną

Zabezpieczenie drzwi kurtyna świetlna na całej wysokości

Odporność EI 2 szt. drzwi szybowych o odporności ogniowej min. EI60 na przystanku „-1” i „0”

Wymiary kabiny szer. 1500 mm x gł. 2500 mm x wys. 2150 mm – kabina nieprzelotowa

Kabina dźwigu:

- wykonanie kabiny: ściany wykonane ze stali nierdzewnej satyna – panele pionowe
 - wyposażenie kabiny:
 - panel dyspozycji (1 szt.) na ścianie bocznej, wykonany ze stali nierdzewnej satyna, o wysokiej odporności na uszkodzenia na pełną wysokość kabiny - wyposażony w:
 - ✓ elektroniczny cyfrowy wyświetlacz LCD (niebieski) pięter i strzałki kierunku jazdy,
 - ✓ podświetlane na niebiesko kwadratowe przyciski: „dyspozycji”, „otw. i zam. drzwi”, „zał. wentylator”, „ALARM”, ze stali nierdzewnej, z grafiką Braille’a
 - dźwiękowa i świetlna sygnalizacja przeciążenia kabiny,
 - stacyjka na kluczyk – dyspozycja otwartych drzwi oraz jazda specjalna
 - oświetlenie – energooszczędne, LED
 - oświetlenie awaryjne (min. 2 godz.),
 - sufit – płaski ze stali nierdzewnej satyna
 - podłoga – wykładzina podłogowa trudnoscieralna, antypoślizgowa
 - poręcz – okrągła, na ścianie bocznej i tylnej,
 - lustro – 1/2 ściany tylnej, umieszczone nad poręczą
 - komunikacja ze służbami – połączenie ze służbami ratowniczymi za pomocą urządzenia GSM
 - VOX – informacja głosowa w kabinie – komunikaty w jęz. polskim
 - gong – sygnalizacja dojazdu windy do przystanku docelowego,
 - wentylator – cichobieżny, uruchomiane automatycznie oraz przyciskiem
 - listwa przypodłogowa – (2 szt.) ze stali nierdzewnej
- Kasety wezwań i piętrowskazywacze
- wykonane ze stali nierdzewnej – satyna (antywandal), podświetlane przyciski z grafiką Braille’a oraz zintegrowany piętrowskazywacz LCD na każdym przystanku umieszczony w kasecie wezwań lub nad drzwiami (do określenia), wyświetlane komunikaty w jęz. polskim lub, wyświetlacz informujący o lokalizacji kabiny i kierunku jazdy

Napęd

elektryczny, reduktorowy, z płynną regulacją prędkości w całym zakresie pracy, regulowany falownikowo z enkoderem, zabezpieczony przed przegrzaniem i niepełnym zasilaniem, środek trakcyjny – liny stalowe

Sterowanie

mikroprocesorowe dedykowane dla oferowanego dźwigu z możliwością programowania funkcji eksploatacyjnych (zapis usterek w pamięci procesora) i różnych funkcji specjalnych,

Zjazd pożarowy TAK - integracja z centralką p.poż wewnątrz budynku lub stacyjna na kluczyk (do określenia)

Zjazd awaryjny TAK - w przypadku zaniku napięcia na najbliższy przystanek z automatycznym otwarciem drzwi

Szyb min. wymiary wew.: szer. 2380 mm x gł. 3130 mm -

Podszybie min. 1750 mm

Nadszybie min. 3600 mm

Maszynownia górna, umieszczona nad szybem – istniejąca

Wentylacja grawitacyjna nawiewno – wywiewna szybu

Zjazd awaryjny w przypadku zaniku napięcia na najbliższy przystanek z automatycznym otwarciem drzwi

Zjazd pożarowy Integracja z centralką ppoż. wewnątrz budynku lub stacyjna na kluczyk na przystanku podstawowym

2.10 **Opinia geotechniczna, informacja o sposobie posadowienia obiektu budowlanego**

W wyniku zamierzenia budowlanego nie powstaną nowe obiekty kubaturowe wymagające określenia warunków posadowienia.

2.11 **Liczba lokali mieszkalnych i użytkowych**

Budynek traktowany jest jako jeden lokal użytkowy. Jest to budynek szpitalny, który posiada jednego użytkownika.

W budynku nie występują lokale mieszkalne.

2.12 **Liczba lokali mieszkalnych dostępnych dla osób niepełnosprawnych**

Nie dotyczy. Budynek nie posiada lokali mieszkalnych.

2.13 **Opis zapewnienia niezbędnych warunków do korzystania z obiektu przez osoby niepełnosprawne**

Część budynku objęta opracowaniem ma zapewniony dostęp dla osób z niepełnosprawnościami ruchowymi za pomocą dźwigu osobowego łączącego wszystkie kondygnacje bloku C, który w ramach niniejszego opracowania zostanie zmodernizowany.

Dostęp z poziomu terenu do budynku zapewnia dostępny z zewnątrz dźwig osobowy.

2.14 Parametry techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystywanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie pod względem:

Wykonanie projektowanych prac nie oddziałuje w żaden znaczący sposób na środowisko zarówno podczas prowadzenia prac budowlanych jak i na etapie eksploatacji obiektu. Inwestycja ta nie kwalifikuje się jako przedsięwzięcie mogące znacząco oddziaływać na środowisko, dla których obowiązek sporządzenia raportu o oddziaływaniu na środowisko może być stwierdzony.

Przebudowywany obiekt budowlany nie wymusza konieczności wyburzeń istniejących zabudowań, a wycinka kolidujących drzew została ograniczona do bezwzględnie minimum. Obiekt jest zaprojektowany przy założeniu minimalizacji ingerencji w tereny przyległe, w tym środowisko przyrodnicze, zdrowie ludzi i inne obiekty budowlane. Zachowano obowiązujące przepisy dotyczące minimalnych odległości od istniejącej zabudowy. Przewidziano utylizację odpadów powstających w trakcie realizacji inwestycji. Zaprojektowane rozwiązania pozwalają na utrzymanie wybudowanego obiektu w należytej czystości.

2.14.1 Zapotrzebowania i jakości wody oraz ilości, jakości i sposobu odprowadzania ścieków oraz wód opadowych

Zapotrzebowanie na wodę

Zapotrzebowanie na wodę: ok 3,5 m³/dobę

Budynek jest zaopatrywany w wodę z istniejącej sieci wodociągowej poprzez istniejące przyłącze wodociągowe.

Przewidziano zaopatrzenie budynku w ciepłą wodę z istniejącego węzła ciepłowniczego.

Przewody instalacji wody ciepłej i cyrkulacji należy zaizolować otulinami PUR:

średnice do 25mm - 20mm izolacji
średnice 25-40mm - 25mm izolacji

Bilans zużycia wody:

Ilość wody dla celów bytowych obliczona na podstawie normy PN-92/B-01706 wynosi:

umywalka	szt	13 x 0,14 = 1,82
zlewozmywak	szt	15 x 0,14 = 2,10
natrysk	szt	2 x 0,30 = 0,60
miska ustępowa	szt	10 x 0,13 = 1,30
pisuar	szt	5 x 0,30 = 1,50
zawór czerpak	szt	3 x 0,30 = 0,90

Razem 8,22 dm³/s

Sposób odprowadzania lub oczyszczania ścieków:

Ilość ścieków dla celów bytowych obliczona na podstawie normy PN-92/B-01706 wynosi:

umywalka	szt	13 x 0,5 = 6,5
zlewozmywak	szt	3 x 0,5 = 1,5
ustęp	szt	10 x 2,5 = 25
natrysk	szt	2 x 1,0 = 2
pisuar	szt	5 x 0,5 = 2,5
wpusty podłogowe DN50	szt	3 x 1,0 = 3
Razem	ΣAWs	40,5 dm ³ /s

$$q_s = K \cdot (\sum A W_s)^{0,5}$$

gdzie $K = 0,5$ $q_s = K \cdot (40,5)^{0,5} = 3,2 \text{ dm}^3/\text{s}$

2.14.2 Emisji zanieczyszczeń gazowych, w tym zapachów, pyłowych i płynnych, z podaniem ich rodzaju, ilości i zasięgu rozprzestrzeniania się

W budynku nie przewiduje się emisji zanieczyszczeń gazowych, pyłowych, płynnych.

2.14.3 Rodzaju i ilości wytwarzanych odpadów

Projektowany sposób użytkowania obiektu, czasowe gromadzenie wytwarzanych odpadów bytowych i medycznych w pojemnikach do tego przeznaczonych z uwzględnieniem ich segregacji. Gospodarka wodno-ściekowa, zaopatrzenie w wodę używaną do celów socjalno- bytowych, nie spowoduje niekorzystnego oddziaływania na środowisko w rejonie projektowanej inwestycji. Projektowana inwestycja nie stanowi zagrożenia dla wód podziemnych. Projektowana inwestycja nie będzie stanowiła zagrożenia dla środowiska, zdrowia ludzi i sąsiednich obiektów.

Odpady będą produkowane przez pacjentów oraz pracowników.

W budynku nie wytwarzane są niebezpieczne lub toksyczne odpady.

2.14.4 Właściwości akustycznych oraz emisji drgań, a także promieniowania, w szczególności jonizującego, pola elektromagnetycznego i innych zakłóceń, z podaniem odpowiednich parametrów tych czynników i zasięgu ich rozprzestrzeniania się.

Projektowana inwestycja nie spowoduje powstania czynników emitujących drgania, promieniowania jonizującego ani elektromagnetycznego.

2.14.5 Wpływu obiektu budowlanego na istniejący drzewostan, powierzchnię ziemi, w tym glebę, wody powierzchniowe i podziemne.

Zakres projektowanej inwestycji w całości mieści się w obrębie istniejącego budynku. Nie projektuje się zmian w zagospodarowaniu terenu, z tego względu inwestycja nie będzie w żaden sposób wpływała na istniejący drzewostan, powierzchnię ziemi, glebę wody powierzchniowe

2.15 Analizę technicznych, środowiskowych i ekonomicznych możliwości realizacji wysoce wydajnych systemów alternatywnych zaopatrzenia w energię i ciepło

Cały budynek Szpitala zasilany jest w ciepło z sieci ciepłowniczej. Zakres inwestycji nie obejmuje zmiany źródła ciepła.

2.16 Analiza technicznych i ekonomicznych możliwości wykorzystania urządzeń, które automatycznie regulują temperaturę oddzielnie w poszczególnych pomieszczeniach lub w wyznaczonej strefie ogrzewanej

Pomieszczenia będą wyposażone w system sterowania temperaturą oparty o BMS.

2.17 Informacja o zasadniczych elementach wyposażenia budowlano-instalacyjnego, zapewniających użytkowanie obiektu budowlanego zgodnie z przeznaczeniem

Budynek obecnie wyposażony jest w Instalacje:

- Elektroenergetyczną zasilaną z sieci na podstawie umowy z dostawcą
- Teletechniczną LAN
- Teletechniczną BMS
- System Sygnalizacji Pożaru
- Instalacje Kanalizacji Sanitarnej z odprowadzeniem ścieków do Sieci Miejskiej
- Instalacje Kanalizacji Deszczowej z odprowadzeniem wód opadowych do istniejącej sieci miejskiej
- Wodociągową –zasilaną z sieci miejskiej
- Centralnego Ogrzewania zasilaną systemowo z sieci miejskiej
- Wentylacji Mechanicznej i Klimatyzacji Oraz Wentylacji Grawitacyjnej
- Instalacja Gazów Medycznych

Wymienione instalacje w obrębie projektowanego oddziału pediatrii zostaną przebudowane oraz wyremontowane w zakresie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania oddziału zgodnie z branżowymi projektami technicznymi.

2.18 Dane dotyczące warunków ochrony przeciwpożarowej, stosownie do zakresu projektu

Projekt obejmuje zakresem przebudowę i zmianę sposobu użytkowania Stacji Dializ znajdującej się na parterze bloku „C” oraz pomieszczenia techniczne i magazynowe w piwnicy na potrzeby nowoprojektowanego oddziału Pediatrii.

W całym budynku szpitala ogólnie będą prowadzone prace budowlane związane z przebudową oddziałów szpitalnych oraz rozbudową łącznika E i łącznika F.

W budynku zostały stwierdzone warunki techniczne, w oparciu o które został uznany za zagrażający życiu ludzi. Są to w szczególności:

1. niezabezpieczenie przed zadymieniem poziomych dróg w budynku wysokim,
2. brak urządzeń do usuwania dymu z klatek schodowych /poza częścią wysoką/,
3. przekroczona długość dojść ewakuacyjnych o ponad 100% od określonej w przepisach techniczno-budowlanych,
4. brak oddzielenia przedsionkiem przeciwpożarowym ewakuacyjnych klatek schodowych w budynku wysokim.
5. Brak zamknięcia klatek schodowych drzwiami dymoszczelnymi

Z tego względu przygotowana została w grudniu 2022r. Ekspertyza techniczna stanu ochrony przeciwpożarowej.

Zakres niniejszego opracowania obejmuje Parter oraz piwnicę bloku „C” , który traktowany jest jako odrębny budynek.

Parter oraz część piwnic obejmująca szatnie zostanie wydzielona jako odrębna strefa pożarowa. Wydzielone zostaną również pomieszczenia rozdzielni głównej oraz wentylatorowni w piwnicy.

2.18.1 Powierzchnia zabudowy, wysokość, liczba kondygnacji

Dane techniczne bloku „C”

Kubatura: **19071,90 m³**

Powierzchnia zabudowy: **1137,40 m²**

Powierzchnia wewnętrzna całego bloku C: **4753,74 m²**

Powierzchnia wewnętrzna części budynku objętej opracowaniem: 1545,61 m²

Wysokość budynku: **15,80 m** – kwalifikuje obiekt do budynków średniowysokich (SW)

Długość budynku: **80,78 m**

Szerokość budynku: **13,52 m**

Ilość kondygnacji: **5**

Kondygnacje nadziemne: **4**

Kondygnacje podziemne: **1** (częściowo usytuowana poniżej poziomu terenu)

Poddasze: **BRAK**

2.18.2 Charakterystyka zagrożenia pożarowego

Obiekt pełnił funkcję szpitalną. W budynku będą występowały typowe materiały palne z jakich wykonane jest wyposażenie pomieszczeń, głównie materiały drewnopochodne, drewno, inne materiały celulozowe (papier, tektura), tworzywa sztuczne (głównie polietylen, polipropylen materiały stanowiące wypełnienie mebli tapicerowanych).

Do wykończenia wewnątrz nie będą wykorzystane materiały ani wyroby łatwo zapalne, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące. Na drogach ewakuacyjnych nie będą stosowane materiały i wyroby budowlane łatwo zapalne.

Pomieszczenia techniczne występujące w budynku zostaną wydzielone pożarowo i będą stanowić odrębne strefy pożarowe.

2.18.3 Kategoria zagrożenia ludzi oraz przewidywanej liczbie osób na każdej kondygnacji i w pomieszczeniach, których drzwi ewakuacyjne powinny otwierać się na zewnątrz pomieszczeń

Budynek ze względu na wysokość jest zakwalifikowany jako średniowysoki, zaliczany do kategorii zagrożenia ZL II. Budynek bloku „C” jest obiektem szpitalnym przeznaczonym pod Oddział Pediatrii oraz Izbę Przyjęć. Obiekt jest zaliczany do kategorii XI – budynki służby zdrowia.

W budynku brak jest pomieszczeń powyżej 300 m² lub przeznaczonych dla powyżej 50 osób.

Wykaz ilości osób na poszczególnych kondygnacjach w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi:
piwnica: brak pomieszczeń na stały pobyt ludzi, okresowo do 30 osób personelu w szatniach i pomieszczeniach technicznych

parter: na oddziale będzie przebywało do 40 osób na stały pobyt (pacjentów i opiekunów) oraz 10 osób personelu, okresowo do 20 osób (pacjentów) w izbie przyjęć i 10 osób personelu

Podział funkcjonalny budynku:
 piwnice: pomieszczenia techniczne, magazynowe, szatnie wraz z pom. higieniczno-sanitarnymi,
 parter: pomieszczenia biurowe, pom. higieniczno-sanitarne, pom. socjalne, pom. porządkowe, sale chorych, gabinety lekarskie i diagnostyczno-zabiegowe, komunikacja pozioma i pionowa.

2.18.4 Podział na strefy pożarowe oraz strefy dymowe

Parter bloku „C” oraz pomieszczenia szatni w piwnicy zostaną zamknięte w jedną strefę pożarową ZLII o powierzchni **904,28 m²**.

W piwnicy dodatkowo zostaną wydzielone pomieszczenia wentylatorowni 210,23

Oraz rozdzielni głównej 33,40 m²

2.18.5 Informacje o gęstości obciążenia ogniowego

Projektowany budynek ze względu na funkcję kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi. Z tego względu nie oblicza się gęstości obciążenia ogniowego dla strefy ZL.

2.18.6 Informacje o klasie odporności pożarowej oraz klasie odporności ogniowej i stopniu rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych

Klasa odporności pożarowej dla budynku

Wymaganą klasę odporności pożarowej dla budynku, zaliczonego do jednej kategorii ZL, określa poniższa tabela:

Budynek	ZL I	ZL II	ZL III	ZL IV	ZL V
1	2	3	4	5	6
niski (N)	„B”	„B”	„C”	„D”	„C”
średniowysoki (SW)	„B”	„B”	„B”	„C”	„B”
wysoki (W)	„B”	„B”	„B”	„B”	„B”
wysokościowy (WW)	„A”	„A”	„A”	„B”	„A”

Klasa odporności pożarowej budynku wynikająca z jego funkcji (ZLII) oraz wysokości (budynek SW) – „B”

Klasa odporności ogniowej i stopień rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych

Klasa odporności ogniowej poszczególnych elementów budowlanych:

Elementy budowlane	Wymagana klasa odporności ogniowej	Istniejące i projektowane elementy budowlane	Spełnienie wymagań
Konstrukcja nośna budynku	R120	<u>Istniejąca:</u> słupy i rygle żelbetowe 30x40 cm	Spełniają wymagania
Ściany zewnętrzne nośne	EI 60	<u>Istniejące ściany:</u> ściany z betonu komórkowego (gazobetonu), grubość muru: 45 cm	Spełniają wymagania
Ściany wewnętrzne	EI 30	<u>Istniejące ściany:</u>	Spełniają wymagania

działowe		Ściany murowane z cegły dziurawki gr. 12 cm (obustronnie tynkowane) Ściany murowane z bloczków gazobetonowych gr. 12 cm (obustronnie tynkowane) <u>Projektowane ściany:</u> Bloczki wapienno-piaskowe gr. 12 cm (obustronnie tynkowane)	
Stropy	REI 60	<u>Istniejące stropy:</u> typu Ackermana (pustaki 20 cm, płyta 5 cm) (otynkowany od spodu)	Spełniają wymagania
Konstrukcja dachu	R 30	<u>Istniejący stropodach :</u> prefabrykowane dachowe płyty żelbetowe	Spełniają wymagania
Przekrycie dachu	RE 30		spełnia

Elementy oddzielenia przeciwpożarowego zaprojektowano z materiałów niepalnych.

2.18.7 Występowanie materiałów wybuchowych oraz zagrożenia wybuchem, w tym pomieszczenia zagrożone wybuchem

W obrębie budynku objętym opracowaniem brak jest pomieszczeń i stref zagrożonych wybuchem

2.18.8 Warunki i strategia ewakuacji ludzi lub ich uratowanie w inny sposób

W części budynku objętych opracowaniem przewiduje się ewakuację osób bezpośrednio na zewnątrz budynku oraz korytarzami i klatkami schodowymi.

Dla stref pożarowych ZLII wymagana długość najkrótszego dojścia nie może przekroczyć :

10m przy jednym dojściu

40 m przy dwóch dojściach

Z pomieszczeń w piwnicy korytarzem o szerokości 2,23m bezpośrednio do wyjścia z budynku, długość dojścia nie przekracza 25m, do sąsiedniej strefy pożarowej długość dojścia nie przekracza 11m.

Z pomieszczeń oddziału na parterze Ewakuacja odbywa się na zewnątrz budynku:

- obudowaną i oddymianą klatką schodową KC1
- oddymianą i obudowaną klatką schodową K2 w bloku A
- wyjściem ewakuacyjnym z pediatrycznej izby przyjęć

2.18.9 Dobór urządzeń przeciwpożarowych i innych urządzeń służących bezpieczeństwu

Budynek jest wyposażony w następujące urządzenia przeciwpożarowe:

system sygnalizacji pożarowej

urządzenia oddymiające i napowietrzające klatki schodowe
instalacja wodociągowa przeciwpożarowa – hydranty wewnętrzne
instalacja oświetlenia awaryjnego
instalacja oświetlenia ewakuacyjnego
przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Powyższe instalacje w zakresie objętym opracowaniem zostaną przebudowane i dostosowane do projektowanych zmian.

System sygnalizacji pożarowej

Obiekt zostanie objęty ochroną całkowitą przez System Sygnalizacji Pożaru. Centrala sytemu zostanie zamontowana w rozdzielni głównej. SSP będzie monitorował stan zagrożenia pożarowego przez sieć czujek pożarowych z sensorami dymowymi i temperaturowymi. SSP będzie sterował urządzeniami przeciwpożarowymi oraz wyłączaniem urządzeń unieruchomianych po wejściu SSP w stan alarmu II stopnia.

Urządzenia przeciwpożarowe - rozumie się przez to urządzenia / stałe lub półstałe, uruchamiane ręcznie lub samoczynnie / służące do wykrywania i zwalczania pożaru lub ograniczania jego skutków w obiektach, w których lub przy których są zainstalowane, a w szczególności: stałe i półstałe urządzenia gaśnicze i zabezpieczające, urządzenia wchodzące w skład systemu sygnalizacji pożarowej, instalacje oświetlenia ewakuacyjnego, hydranty, zawory hydrantowe, pompy w pompowniach przeciwpożarowych, przeciwpożarowe kłapy odcinające, urządzenia oddymiające oraz drzwi o ile są wyposażone w systemy sterowania. Urządzenia przeciwpożarowe w obiekcie powinny być wykonane zgodnie z projektem uzgodnionym pod względem ochrony przeciwpożarowej przez rzeczoznawcę ds. ppoż.

Przewody i kable wraz z zamocowaniami stosowane w systemach zasilania i sterowania urządzeniami służącymi ochronie przeciwpożarowej powinny zapewnić ciągłość dostawy energii elektrycznej w warunkach pożaru przez wymagany czas działania urządzenia przeciwpożarowego, jednak nie mniejszy niż 90 minut.

Alarmowanie będzie realizowane za pomocą sieci sygnalizatorów akustycznych rozmieszczonych w budynku, oraz przez przekazanie informacji o pożarze do stanowiska nadzoru.

Projektowana centrala systemu pożarowego CSP ma docelowo być połączona w sieć z istniejącymi centralami.

Urządzenia oddymiające i napowietrzające

Istniejące klatki schodowe KC1 i K2 są wyposażone w urządzenia do grawitacyjnego usuwania dymu.

Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa – hydranty

Konieczność zapewnienia instalacji wodociągowej przeciwpożarowej

Wyposażenie budynku w hydranty jest wymagane.

Budynek musi być wyposażony w hydranty 25 na każdej kondygnacji, ponieważ jest to budynek średniowysoki zawierający strefę pożarową ZL II o powierzchni przekraczającej 200 m²

Minimalna wydajność poboru wody mierzona na wylocie prądownicy dla hydrantu 25 wynosi 1,0 dm³/s..

Projektowane hydranty

Instalacja hydrantowa zasilana będzie wspólnym przyłączem z instalacją wody użytkowej.

Instalacja zostanie wykonana z przewodów ze stali węglowej ocynkowanych dwustronnie łączonych metodą zaprasowywania typu Press przeznaczonych do instalacji wodnych przeciwpożarowych.

Zasięg projektowanych hydrantów wewnętrznych w poziomie obejmuje całą powierzchnię chronionego budynku, strefy pożarowej.

Wymagane ciśnienie wody w hydrantach wewnętrznych nie mniej niż 0,2MPa (2bary). Instalację hydrantową zaprojektowano z rur stalowych (średnice dn 25, dn32, dn40

Zawór hydrantowy powinien być zainstalowany na wysokości ok 1,35 m nad podłogą.

Instalacja awaryjnego i ewakuacyjnego oświetlenia

Obiekt zostanie wyposażony w instalację oświetlenia awaryjnego ewakuacyjnego na wszystkich drogach ewakuacji w budynku o natężeniu oświetlenia minimum 1lx. W pomieszczeniach zakwalifikowanych jako strefy wysokiego ryzyka należy stosować oświetlenie awaryjne o natężeniu wynoszącym przynajmniej 10% natężenia oświetlenia podstawowego w tym pomieszczeniu, lecz nie mniejszym niż 15lx.

Obiekt zostanie wyposażony w instalację oświetlenia awaryjnego ewakuacyjnego kierunkowego w oparciu o dedykowane oprawy awaryjne z piktogramami. Podświetlane znaki bezpieczeństwa zostaną zastosowane na wszystkich drogach ewakuacji w budynku.

Dla instalacji oświetlenia awaryjnego ewakuacyjnego zostaną zastosowane dedykowane oprawy awaryjne działające w trybie awaryjnym TA oraz oprawy dwufunkcyjne działające w trybie sieciowo-awaryjnym TC. Dla oświetlenia ewakuacyjnego kierunkowego zostaną zastosowane dedykowane oprawy oświetlenia awaryjnego. Wszystkie oprawy awaryjne zostaną wyposażone w akumulatory z układem automatycznego ładowania, zapewniające wymagany przepisami czas pracy awaryjnej $t_{AW} = 1h$.

Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Obiekt jest wyposażony w instalację Przeciwpożarowych Wyłączników Prądu (PWP), których zadaniem będzie odcięcie zasilania w energię elektryczną w całym budynku (za wyjątkiem zasilania urządzeń których działanie jest niezbędne w czasie pożaru) w celu umożliwienia przeprowadzenia akcji ratunkowej. Zadziałanie przeciwpożarowego wyłącznika prądu nie może powodować samoczynnego załączenia drugiego źródła energii elektrycznej, w tym zespołu prądotwórczego. Jako elementy wykonawcze przeciwpożarowych wyłączników prądu należy stosować aparaty typu wyłącznik z wyzwalaczem wzrostowym, które należy zainstalować w złączu kablowym ZK zlokalizowanym na zewnętrznej ścianie budynku w pobliżu pomieszczenia węzła cieplnego (pom. -122). Jako elementy sterujące należy stosować certyfikowane przyciski PWP w kolorze czerwonym typu „zbij szybkę” z młoteczkami z torem zwiernym NO. Kable do przycisków p.poż. należy stosować atestowane, bezhalogenowe, ognioodporne. Przyciski PWP zostaną zlokalizowane w pobliżu głównych wejść do budynku tj. w przedsionku na parterze (pom. 100) oraz w pobliżu wejścia na klatkę schodową K2 na poziomie parteru. Przyciski PWP będą działać niezależnie i zadziałanie każdego z nich będzie powodować wystawienie wyzwalacza w elemencie wykonawczym.

2.18.10 Wyposażenie w Gaśnice

Konieczność zapewnienia gaśnic

Obiekt musi być wyposażony w gaśnice, spełniające wymagania Polskich Norm dotyczących gaśnic. Budynek nie jest wyposażony w całości w stałe urządzenia gaśnicze.

Jedna jednostka masy środka gaśniczego 2 kg (lub 3 dm³) zawartego w gaśnicach przypada na każde 100 m² powierzchni strefy pożarowej w budynku, niechronionej stałym urządzeniem gaśniczym zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL II a także do strefy produkcyjnej i magazynowej o gęstości obciążenia ogniowego ponad 500 MJ/m².

Projektowane wyposażenie w gaśnice

Projektuje się wyposażenie budynku w gaśnice o jednej jednostce masy środka gaśniczego 2 kg (lub 3 dm³) na każde 100 m² na każdej kondygnacji.

Projektuje się gaśnice z proszkiem ABC (A – materiałów stałych, zwykle pochodzenia organicznego, których normalne spalanie zachodzi z tworzeniem żarzących się węgli; B – cieczy i materiałów stałych topiących się; C – gazów):

w piwnicy: 2 gaśnice 6 kg na korytarzach obok klatek schodowych, jedną gaśnicę 2 kg obok pomieszczeń -106 i -107

na parterze: 2 gaśnice 6 kg na korytarzach obok klatek schodowych, jedną gaśnicę 2 kg w połowie korytarza

na I piętrze: 2 gaśnice 6 kg na korytarzach obok klatek schodowych, jedną gaśnicę 2 kg obok pomieszczenia 211

na II piętrze: 2 gaśnice 6 kg na korytarzach obok klatek schodowych, jedną gaśnicę 2 kg w połowie

korytarza

Odległość z każdego miejsca w obiekcie, w którym może przebywać człowiek, do najbliższej gaśnicy nie będzie większa niż 30 m. Do gaśnic zostanie zapewniony dostęp o szerokości co najmniej 1 m.

2.18.11 Przygotowaniu obiektu budowlanego i terenu do prowadzenia działań ratowniczo-gaśniczych

Droga pożarowa

Konieczność zapewnienia drogi pożarowej

Droga pożarowa do budynku jest wymagana ponieważ budynek należy od grupy wysokości: średniowysoki oraz zawiera strefę pożarową zakwalifikowaną do zagrożenia ludzi ZL II.

Budynek wymaga drogi pożarowej wzdłuż dłuższego boku budynku o następujących parametrach:

- powinna przebiegać wzdłuż dłuższego boku budynku,
- bliższa krawędź drogi pożarowej od ścian budynku winna być zawarta w przedziale odległości od 5 do 15 m, a pomiędzy tą drogą i ścianą budynku nie powinny występować stałe elementy zagospodarowania terenu o wysokości przekraczającej 3 m lub drzewa uniemożliwiające dostęp do elewacji budynku za pomocą podnośników i drabin mechanicznych.

Wyjście ewakuacyjne z budynku powinny posiadać utwardzone dojście do drogi pożarowej o szerokości nie mniejszej niż 1,50 m i długości do 50 m.

Ponadto droga powinna umożliwiać przejazd bez zawracania lub być zakończona placem manewrowym 20 x 20 m najmniejszy promień zewnętrznego łuku drogi pożarowej powinien wynosić co najmniej 11 m wymagany dopuszczalny nacisk na oś nie mniejszy niż 100 kN. minimalna szerokość na całej długości obiektu oraz 10 m przed i za powinna wynosić 4 m a jej nachylenie podłużne nie może przekraczać 5%.

Do pozostałych budynków droga przebiega układem komunikacyjnym wokół budynków

Do bloku C droga pożarowa zapewnia dostęp do 30% obwodu budynku z dróg komunikacyjnych wokół oraz placu manewrowego od północno-wschodniej strony. Obwód budynku to 195m, zapewniony jest dostęp do 65 m obwodu.

Zaopatrzenia w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

Wymagane zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru wynosi 20 dm³/s, z co najmniej dwóch hydrantów zewnętrznych. Najbliższy hydrant powinien znajdować się w odległości do 75 m od budynku, a następny nie dalej jak 150 m. Teren szpitala chroniony jest przez 15 hydrantów zewnętrznych usytuowanych w odległości do 50 m od budynków szpitala.

Hydranty najbliższe bloku C znajdują się w odległościach 25 i 29 m.

2.18.12 Usytuowanie z uwagi na bezpieczeństwo pożarowe, w tym informacje o parametrach wpływających na odległości dopuszczalne

Blok „C” bezpośrednio przylega do bloków „A” i „B” Szpitala.

W odległości 100 m brak jest innych zabudowań niż szpitalne.

2.19 Uwagi Końcowe

Prace powinny być prowadzone pod nadzorem osoby posiadającej uprawnienia budowlane. Roboty należy wykonać zgodnie z obowiązującymi warunkami technicznymi, sztuką budowlaną i przy zachowaniu przepisów BHP.

Roboty budowlane należy wykonywać nie naruszając interesów osób trzecich oraz z zachowaniem zasad bezpieczeństwa i higieny pracy – szczegółowa informacja w planie „BIOZ”.

3 CZĘŚĆ RYSUNKOWA- PROJEKT ARCHITEKTONICZNO- BUDOWLANY

3.1 Spis Rysunków