

SPIS ZAWARTOŚCI:

symbol / znak:	zawartość:
	OŚWIADCZENIA UPRAWNIENIA PROJEKTANTÓW I ZAŚWIADCZENIA O PRZYNALEŻNOŚCI DO IZBY
II	PROJEKT BUDOWLANO-WYKONAWCZY
1.	CZĘŚĆ OPISOWA ZESTAWIENIE STOLARKI
2.	CZĘŚĆ RYSUNKOWA
A-01	RZUT SALI OPERACYJNEJ 1:50
W-ZS-1	ZESTAWIENIE STOLARKI - DRZWI TYPOWE 1:25
III	INFORMACJA BIOZ

Faza i symbol projektu:

**PROJEKT BUDOWLANO-WYKONAWCZY
OPIS PRAC****Remont Sali C1 Bloku Operacyjnego II piętro bloku B**

w ramach zadania:

Nazwa obiektu:

**Dokumentacja projektowa na realizację projektu
pn. „Utworzenie wzorcowego ośrodka kompleksowej opieki
nad pacjentami ze schorzeniami neurologiczno -
neurochirurgicznymi w Samodzielnym Publicznym Szpitalu
Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu”.**

Adres:

al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość

Nr ewidencyjne działek: 84/7; 84/8, obręb Miasto Zamość, 066401_1 Zamość

Inwestor:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
al. Jana Pawła II 10, 22-400 ZamośćKategoria obiektu
budowlanego:**XI K 4 W 2,5**

Data opracowania:

1.06.2018

1 PRZEDMIOT INWESTYCJI;

Przedmiotem inwestycji jest remont sali operacyjnej C1 bloku operacyjnego II piętro Bloku B w ramach zadania: „Dokumentacja projektowa na realizację projektu pn. „Utworzenie wzorcowego ośrodka kompleksowej opieki nad pacjentami ze schorzeniami neurologiczno - neurochirurgicznymi w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu”. Pomieszczenia zlokalizowane na parterze bloku C, na działkach 84/7, 84/8 obręb Miasto Zamość.

Przedmiotowa inwestycja nie zmienia funkcji pomieszczeń, obiektu i nie ma wpływu na zagospodarowanie działki budowlanej.

2 PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU BUDOWLANEGO ORAZ JEGO CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY TECHNICZNE

2.1 PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU BUDOWLANEGO

Budynek przeznaczony na cele służby zdrowia. Pomieszczenia remontowane znajdują się na II piętrze budynku Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu – Blok B.

Głównym celem remontu sali operacyjnej jest jej doposażenie i dostosowanie do kompleksowej obsługi pacjentów operacyjnych – w szczególności Oddziału Neurologii. Wszyscy usługobiorcy powinni być zdiagnozowani, zakwalifikowani do zabiegu oraz przygotowani zgodnie z regulaminem szpitala.

Obsługa pacjentów szpitala pozostaje bez zmian.

W skład sali operacyjnej hybrydowej wchodzi następujące pomieszczenia:

- 3/73a – przygotowanie pacjenta
- 3/73c – magazyn
- 3/73b – maszynownia
- 3/75 – sterownia
- 3/72 – sala hybrydowa

Ponadto prace remontowe obejmować będą następujące pomieszczenia:

- 3/78 – WC
- 3/77 – Śluza
- 3/79 – Śluza materiałowa
- 3/70 – Przygotowanie lekarzy

3 ZESTAWIENIE POWIERZCHNI UŻYTKOWYCH

Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia [m ²]
3/73a	Przygotowanie pacjenta	9,10
3/73c	Magazyn	8,50
3/73b	Maszynownia	10,00
3/75	Sterownia	10,30
3/72	Sala hybrydowa	49,17
3/77	Śluza	3,93
3/78	WC	2,88
3/79	Śluza materiałowa	8,61

3/70	Przygotowanie lekarzy	19,52
RAZEM:		122,01

4 OCENA TECHNICZNA STANU ISTNIEJĄCEGO

Podczas wizji lokalnej nie stwierdzono zarysowań, ugięć czy zniszczeń elementów konstrukcyjnych budynku. Szczegóły wg opracowania branżowego konstrukcja.

5 FORMA ARCHITEKTONICZNA I FUNKCJA OBIEKTU BUDOWLANEGO, SPOSÓB JEGO DOSTOSOWANIA DO KRAJOBRAZU I OTACZAJĄCEJ ZABUDOWY ORAZ SPOSÓB SPEŁNIENIA WYMAGAŃ

5.1 FORMA ARCHITEKTONICZNA

UWAGA!

W opisach użyto poniższych nazw kolorów. Doboru kolorów należy dokonać w porozumieniu z Inwestorem na etapie realizacji prezentując kompleksowo próbki materiałowe. Poniższa tabela stanowi punkt odniesienia kolorystyki.

Biały	RAL 9003
Jasnoszary	RAL 7047
Szary	RAL 7042
Błękitny	RAL 5024
Niebieski	RAL 5012
Okleina drewnopodobna	Buk

Kolorystyka pomieszczeń: ściany wykończone będą malowaniem w kolorze białym. Posadzka w odcieniach szarości. Stolarka drzwiowa biała – jak istniejąca. Opis i oznakowanie pomieszczeń na drzwiach i korytarzach wykonać analogicznie jak dla pomieszczeń przyległych - niezmienianych.

5.2 FUNKCJA OBIEKTU BUDOWLANEGO

Przedmiotowa inwestycja nie zmienia obecnego przeznaczenia budynku i części opracowywanej – usługi służby zdrowia. Szczegóły wykorzystania i wyposażenia przedmiotowych pomieszczeń wg projektu technologicznego.

5.3 SPOSÓB SPEŁNIENIA WYMAGAŃ

5.3.1 PODSTAWOWYCH.

Spełnienie podstawowych wymagań dotyczących obiektów budowlanych określonych w załączniku I do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 305/2011 z dnia 9 marca 2011 r. ustanawiającego zharmonizowane warunki wprowadzania do obrotu wyrobów budowlanych i uchylającego dyrektywę Rady 89/106/EEG (Dz. Urz. UE L 88 z 04.04.2011, str. 5, z późn. zm.), dotyczących:

- *nośności i stateczności konstrukcji:*

Zastosowane rozwiązania projektowe dotyczące konstrukcji obiektu gwarantują bezpieczeństwo zarówno użytkowników budynku, jak i osób trzecich. Szczegóły wg projektu branży konstrukcyjnej.

- *bezpieczeństwa pożarowego:*

Projektowana inwestycja nie zmienia warunków bezpieczeństwa pożarowego.

- *higieny, zdrowia i środowiska, bezpieczeństwa użytkowania i dostępności obiektów,*

Projektowana budowa spełnia wymagania dot. higieny, zdrowia i środowiska, oraz bezpieczeństwa użytkowania i dostępności obiektu. Szczegóły dot wyposażenia instalacyjnego wg projektów branżowych. Ochrona radiologiczna wg projektu ochrony radiologicznej.

- *ochrony przed hałasem,*

Projektowana budowa spełnia wymagania dot. ochrony przed hałasem. Nie przewiduje się emisji hałasu spowodowanej przez projektowaną modernizację.

- *oszczędności energii i izolacyjności cieplnej,*
nie dotyczy
- *zrównoważonego wykorzystania zasobów naturalnych;*
nie dotyczy

5.3.2 WARUNKÓW UŻYTKOWYCH ZGODNYCH Z PRZEZNACZENIEM OBIEKTU, W SZCZEGÓLNOŚCI W ZAKRESIE:

- *zaopatrzenia w wodę i energię elektryczną oraz, odpowiednio do potrzeb, w energię ciepłą i paliwa, przy założeniu efektywnego wykorzystania tych czynników,*

Wg projektów branżowych

- *usuwania ścieków, wody opadowej i odpadów;*
szczegóły wg projektów branżowych i projektu technologicznego
- *możliwość dostępu do usług telekomunikacyjnych, w szczególności w zakresie szerokopasmowego dostępu do Internetu;*
nie dotyczy
- *możliwość utrzymania właściwego stanu technicznego;*

Rozwiązania projektowe zapewniają możliwość utrzymania właściwego stanu technicznego obiektu. Nie stosuje się rozwiązań z zakresu budownictwa ogólnego oraz instalacji sanitarnych i elektroenergetycznych, które nie są w zgodzie z obowiązującymi przepisami prawa i zasadami wiedzy technicznej. Do obowiązku użytkownika i zarządcy obiektów należy utrzymanie właściwego stanu technicznego obiektów, po przekazaniu ich do użytkowania, przeprowadzanie odpowiednich przeglądów, ocen oraz bieżących remontów, wymaganych przez prawo.

- *niezbędne warunki do korzystania z obiektów użyteczności publicznej i mieszkaniowego budownictwa wielorodzinnego przez osoby niepełnosprawne, w szczególności poruszające się na wózkach inwalidzkich;*

Projektowana inwestycja nie zmienia w/w warunków.

- *warunki bezpieczeństwa i higieny pracy;*
Projektowana inwestycja nie zmienia w/w warunków.
- *ochronę ludności, zgodnie z wymaganiami obrony cywilnej;*
Projektowana inwestycja nie zmienia w/w warunków.

- *ochronę obiektów wpisanych do rejestru zabytków oraz obiektów objętych ochroną konserwatorską;*

Nie dotyczy. Obiekt nie jest wpisany do rejestru zabytków oraz obiektów objętych ochroną konserwatorską.

- *odpowiednie usytuowanie na działce budowlanej;*
Projektowana inwestycja nie zmienia w/w warunków.
- *poszanowanie, występujących w obszarze oddziaływania obiektu, uzasadnionych interesów osób*

trzecich, w tym zapewnienie dostępu do drogi publicznej;

Nie dotyczy.

- warunki bezpieczeństwa i ochrony zdrowia osób przebywających na terenie budowy.

Wykonano opracowanie „Informacja dot. bezpieczeństwa i ochrony zdrowia”

5.4 FUNKCJA OBIEKTU BUDOWLANEGO

Projektowana inwestycja nie zmienia funkcji przedmiotowego obiektu budowlanego.

6 UKŁAD KONSTRUKCYJNY OBIEKTU BUDOWLANEGO I ROZWIĄZANIA MATERIAŁOWE

6.1 PRACE ROZBIÓRKOWE

W pomieszczeniach sali hybrydowej, sali przygotowania pacjenta, śluza i śluza materiałowa, przygotowanie lekarzy, WC rozbiórka warstw posadzek oraz okładzin ściennych (w sali hybrydowej dopuszcza się montaż płyt g-k z ołowiem na istniejącej okładzinie ściennej – przy zachowaniu ciągłości ochrony oraz minimalnych wymiarów pomieszczenia wymaganych dla wyposażenia technologicznego). Powiększenie otworów drzwiowych zgodnie z rysunkiem (rozbiórka istniejącej stolarki oraz istniejących nadproży). Wyburzenia ścian istniejących z cegły dziurawki wg rysunku (wysokość 3,3m).

UWAGA!

Podczas transportu wyposażenia – angiografu mogą wystąpić konieczności rozbiórek i ponownych montaż nadproży drzwiowych na trasie transportu. Należy przewidzieć rozbiórkę okna zewnętrznego, ściany po oknem, demontaż kaloryfera, wprowadzenie dźwigiem z dziedzińca wewnętrznego skrzyni do pomieszczenia 3/47a, transport wózkami sprzętu w częściach istniejącymi drogami komunikacji ogólnej. Strefę okienną doprowadzić to stanu pierwotnego.

Przebiecia pod czerpnie i wyrzutnie z centrali wentylacyjnej wg projektu branży sanitarnej.

6.2 PRACE MURARSKIE

Nadproża wg projektu konstrukcyjnego.

Oznaczenia przegród:

GK	
2,5cm	2x płyta g-k
7,5cm	Profile systemowe, wypełnienie z wełny mineralnej
2,5cm	2x płyta g-k

GK+Pb	
2,5cm	2x płyta g-k z wkładką ołowianą od strony sali hybrydowej
7,5cm	Profile systemowe, wypełnienie z wełny mineralnej
2,5cm	2x płyta g-k

S12	
	Tynk cem-wap + okładzina ścienna
12cm	Błoczki gazobetonowe

	Tynk cem-wap + okładzina ścienna
--	----------------------------------

W pomieszczeniach o dużej wilgotności należy wykonać ściany g-k z płyt wodnych (od strony wilgotnego pomieszczenia).

6.3 POSADZKI

Należy wyrównać istniejący podkład i wykonać posadzki wg poniższej tabeli:

Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Posadzka
3/73a	Przygotowanie pacjenta	Wykładzina antyelektrostatyczna
3/73c	Magazyn	Gres
3/73b	Maszynownia	Gres
3/75	Sterownia	Wykładzina antyelektrostatyczna
3/72	Sala hybrydowa	Wykładzina antyelektrostatyczna
3/77	Śluza	Terakota
3/78	WC	Terakota
3/79	Śluza materiałowa	Terakota
3/70	Przygotowanie lekarzy	Terakota

W pomieszczeniu sali hybrydowej pod wykładziną zastosować folię ołowianą samoprzylepną o powłoce ołowianej grubości minimum 1mm.

6.3.1 POSADZKI Z WYKŁADZIN PCW

We wskazanych pomieszczeniach należy wykonać posadzkę z wykładziny elektrostatycznej klejonej do podkładu betonowego, spełniającej kryteria czystości sali hybrydowej o poniższych właściwościach:

- Właściwości elektrostatyczne (EN 14041) Przewodząca
- Opór elektryczny (EN 1081) $R < 106 \text{ Ohms}$
- Właściwości elektrostatyczne (EN 1815) $\leq 2 \text{ kV}$
- Antypoślizgowość R9

Kolorystyka wykładzin: odcienie szarości:

- jasny szary
- szary

Ułożenie wykładziny wg rysunku.

6.3.2 POSADZKI Z GRESU I TERAKOTY

- Posadzki w sanitariatach i pozostałych pomieszczeniach wykonać z płytek ceramicznych o wymiarach 60x60cm, 30x30cm w kolorze grafitowym, powierzchnia naturalna – lub równoważne. Antypoślizgowość min. R10. Rektyfikowane. Odporność na ścieranie wgłębne <175mm³. Fuga grafitowa.
- Posadzka w pomieszczeniu porządkowym z płytek gresowych 30x30cm w kolorze szarym. Klej systemowy na wyrównanym podłożu. Fuga ciemnoszara. Antypoślizgowość min. R9. Rektyfikowane.

6.4 KONSTRUKCJA NOŚNA POD NOWE WYPOSAŻENIE:

Wg opracowania branżowego „konstrukcja”.

6.5 ŚCIANY DZIAŁOWE

Nowe ściany wg rysunku z ścianek gipsowo-kartnowych – 12cm: 2x płyta g-k, ruszt systemowy, 2x płyta g-k. W sali hybrydowej wyłożenie ścian płytami g-k z wkładką ołowianą wg projektu ochrony radiologicznej.

W pomieszczeniach mokrych należy zastosować systemowe płyty zielone wodoodporne. Należy przewidzieć wzmocnienia pod biały montaż i zlewozmywaki zgodnie z zaleceniami producenta.

6.6 WYKOŃCZENIE ŚCIAN

Wykończenie ścian wg poniższej tabeli:

Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Ściany
3/73a	Przygotowanie pacjenta	Płytki ceramiczne do wysokości 3,3m
3/73c	Magazyn	Cokół gres h=10cm, Malowanie
3/73b	Maszynownia	Cokół gres h=10cm, Malowanie
3/75	Sterownia	Wykładzina ścienna
3/72	Sala hybrydowa	Wykładzina ścienna
3/77	Śluza	Płytki ceramiczne do wysokości 3,3m
3/78	WC	Płytki ceramiczne do wysokości 2m, powyżej malowanie
3/79	Śluza materiałowa	Płytki ceramiczne do wysokości 3,3m
3/70	Przygotowanie pacjenta	Płytki ceramiczne do wysokości 3,3m

6.6.1 WYKOŃCZENIE WYKŁADZINĄ Z PCW

We wskazanych pomieszczeniach należy wykonać posadzkę z wykładziny ściennej klejonej systemowo do ściany spełniającej wymogi sali hybrydowej.

Kolorystyka wykładzin: biały.

6.6.2 PŁYTKI CERAMICZNE I GRES

Ściany we wskazanych pomieszczeniach z płytek ceramicznych o wymiarach 30x60cm i 30x30 w kolorze białym. Rektyfikowane. We wskazanych miejscach lustra wklejane, wymiary wg rysunku. Za umywalkami do mycia rąk i zlewozmywakami pasy z płytek ceramicznych o szerokości wg rysunku szczegółowego do wysokości 180cm.

Układ fug skoordynowany z układem fug posadzki.

6.6.3 MALOWANIE

Malowanie farbami akrylowymi posiadającymi atesty PZH i dopuszczonymi do stosowania w zakładach służby zdrowia – 2 warstwy. Kolor biały.

Malowanie sufitów wg punktu 5.7 SUFITY.

6.7 SUFITY

W pomieszczeniu **przygotowania pacjenta** oraz **przygotowania lekarzy** na wysokości 3m należy wykonać podwieszony, modułowy 60x60cm do stosowania w obiektach szpitalnych montowany

systemowo do istniejącego stropu na systemowych wieszakach aluminiowych. Przed montażem istniejące tynki uzupełnić, przeszpachlować i pomalować farbą posiadającą atesty PZH i dopuszczonymi do stosowania w zakładach służby zdrowia, zgodnie z instrukcją stosowania.

Sufit podwieszany powinien spełniać następujące parametry:

- Odporność na wilgotność względną powietrza RH: min. 95%
- Klasyfikacja pomieszczeń czystych ISO 5
- może być czyszczone z zastosowaniem środków dezynfekujących
- powłoka bakteriobójcza

Np. Rockfon MediCare Block, Armstrong Bioguard Plain lub równoważne

Montaż sufitu na wieszakach systemowych nie pogarszających właściwości sufitu. Należy wykonać szczelne wazy rewizyjne. Lokalizacja rewizji na etapie wykonawstwa.

W pozostałych pomieszczeniach brak sufitów podwieszanych – oprawy oświetleniowe nastropowe wg projektu branży elektrycznej.

Sufit w **salii hybrydowej** należy wymalować farbą o poniższych właściwościach:

- Odporność na szorowanie na mokro klasa 2 lub wyższa
- Odporność na środki dezynfekujące
- Odporność na działanie kwasów, ługów i rozpuszczalników
- Powierzchnia antyrefleksyjna
- Właściwości odkażające i bakteriobójcze
- Możliwość zmywania zanieczyszczeń
- Brak oddziaływania na powietrze w pomieszczeniu
- Możliwość stosowania w salach operacyjnych

6.8 STOLARKA DRZWIOWA I OKIENNA

Stolarka drzwiowa do wymiany zgodnie z zestawieniem stolarki i projektem ochrony radiologicznej.

6.9 SANITARIATY I POMIESZCZENIA MOKRE

Wykonać wykończenie ścian wg punktu 5.6. Ponadto pom. 3/78 - toaleta wyposażać w:

- lustro wklejane 60x90 nad umywalką
- dozownik mydła
- podajnik papieru toaletowego, kolor biały, zamykany na kluczyk
- podajnik ręczników papierowych, kolor biały, zamykany na kluczyk
- kosz na odpadki 23L montowany na ścianie, kolor biały.

Ogólne wytyczne do białego montażu i armatury wg projektu branży sanitarnej.

Pomieszczenie 3/73c wyposażać w:

- dozownik mydła łokciowy
- dozownik płynu do dezynfekcji łokciowy – montowane nad umywalką

Pomieszczenie 3/73b wyposażać w:

- dozownik mydła łokciowy
- dozownik płynu do dezynfekcji łokciowy – montowane nad umywalką

Wszystkie użyte elementy wyposażenia muszą posiadać właściwy atest higieniczny i deklarację zgodności.

Pozostały osprzęt wg opracowania branży sanitarnej.

W pomieszczeniu przygotowania lekarzy należy przewidzieć demontaż i ponowny montaż akcesoriów higieniczno – sanitarnych po wykonaniu nowej okładziny ściiennej.

7 SPOSÓB ZAPEWNIENIA WARUNKÓW NIEZBĘDNYCH DO KORZYSTANIA Z TEGO OBIEKTU PRZEZ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE, W SZCZEGÓLNOŚCI PORUSZAJĄCE SIĘ NA WÓZKACH INWALIDZKICH;

Obiekt szpitala dostosowany jest dla osób niepełnosprawnych. Przedmiotowa inwestycja nie zmienia tychże warunków.

8 PODSTAWOWE DANE TECHNOLOGICZNE

Wg projektu technologii medycznej.

9 ROZWIĄZANIA BUDOWLANE I TECHNICZNO-INSTALACYJNE W STOSUNKU DO OBIEKTU BUDOWLANEGO LINIOWEGO

Nie dotyczy

10 ROZWIĄZANIA ZASADNICZYCH ELEMENTÓW WYPOSAŻENIA BUDOWLANO-INSTALACYJNEGO,

Wg projektów branżowych.

11 ROZWIĄZANIA I SPOSÓB FUNKCJONOWANIA ZASADNICZYCH URZĄDZEŃ INSTALACJI TECHNICZNYCH I URZĄDZEŃ TECHNOLOGICZNYCH

Wg projektu technologii medycznej.

12 CHARAKTERYSTYKA ENERGETYCZNA BUDYNKU, DANE TECHNICZNE OBIEKTU BUDOWLANEGO CHARAKTERYZUJĄCE WPŁYW OBIEKTU BUDOWLANEGO NA ŚRODOWISKO I JEGO WYKORZYSTYWANIE ORAZ NA ZDROWIE LUDZI I OBIEKTY SĄSIEDNIE, ANALIZĘ MOŻLIWOŚCI RACJONALNEGO WYKORZYSTANIA, WYSOKOEFEKTYWNYCH SYSTEMÓW ALTERNATYWNYCH ZAOPATRZENIA W ENERGIĘ I CIEPŁO,

Przedmiotowa inwestycja nie ma wpływu na w/w aspekty.

13 WARUNKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ.

13.1 PODSTAWA PRAWNA:

- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony ppoż. budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719).
- Rozporządzenie MSWiA z dnia 16 czerwca 2003 r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony ppoż. (Dz. U. nr 121, poz. 1137 z późniejszymi zmianami).
- Rozporządzenie Min. Infrastruktury w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać budynki i ich

usytuowanie z dnia 12.04.2002 (Dz. U. 75 poz. 690 z późniejszymi zmianami)

Projektowana inwestycja zgodnie z Prawem Budowlanym nie kwalifikuje się jako budowa, przebudowa, nadbudowa lub rozbudowa i nie wymaga uzgodnienia względem ochrony ppoż.

13.2 INFORMACJE OGÓLNE

Powierzchnia zabudowy:	nie dotyczy
Powierzchnia wewnętrzna remontowanych pomieszczeń:	ok. 122,01 m ²
Kubatura remontowanych pomieszczeń:	402,63 m ³
Wysokość budynku wg § 6 [warunki techniczne]	ok. 15,60 m, średniowysoki (SW)
Liczba kondygnacji:	4 kondygnacje nadziemne 1 podziemnych
Liczba kondygnacji objętej opracowaniem	1 kondygnacja nadziemna 0 podziemnych
Kategoria budynku / kondygnacji objętej opracowaniem	ZLII / ZLII
Ilość stref pożarowych objętych pracowaniem	1
Klasa odporności pożarowej:	„B”

Projektowana inwestycja nie zmienia warunków ewakuacji, charakterystyki zagrożenia pożarowego, przewidywanej gęstości obciążenia ogniowego, zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz podziale na strefy pożarowe i dymowe.

13.3 GAŚNICE

Strefy pożarowe wyposażone zostaną w gaśnice przenośne spełniające wymagania Polskich Norm będących odpowiednikami norm europejskich (EN) dotyczących gaśnic. Na wyposażeniu budynku należy przewidzieć gaśnice proszkowe 4 kg.

Rozmieszczenie gaśnic zostanie wykonane według następujących zasad:

- 2kg masy środka gaśniczego na każde 100 m² powierzchni strefy pożarowej w budynku,
- gaśnice rozmieszczać w miejscach łatwo dostępnych i widocznych,
- gaśnice rozmieszczać w miejscach nie narażonych na uszkodzenia mechaniczne oraz działanie źródeł ciepła (piece, grzejniki)
- odległość z każdego miejsca w obiekcie, w którym może przebywać człowiek do najbliższej gaśnicy nie może przekraczać 30 m
- do gaśnic należy zapewnić dostęp o szerokości co najmniej 1 m.
- Miejsce ustawienia sprzętu gaśniczego należy oznaczyć.

Projektant:

mgr inż. arch. Monika Bandrowska

Sprawdzający:

mgr inż arch. Maria Gmyz

Wszystkie nazwy własne produktów, materiałów i urządzeń przywołane w niniejszym projekcie należy traktować jako przykładowe, służące określeniu pożądanego standardu wykonania i określeniu niezbędnych właściwości i wymogów założonych w dokumentacji technicznej dla danych rozwiązań. Dopuszcza się zastąpienie proponowanych rozwiązań (w oparciu o wyroby innych producentów), pod warunkiem spełnienia określonych wymagań pod względem parametrów technicznych, funkcjonalnych i użytkowych wskazanych szczegółowo w dokumentacji projektowej.

Wszystkie materiały wykończenia wnętrz muszą posiadać stosowne certyfikaty do stosowania w pomieszczeniach służby zdrowia.

Projektant:

mgr inż. arch. Monika Bandrowska