

OPIS TECHNICZNY DO PROJEKTU BUDOWLANEGO

SPIS TREŚCI:

1	DANE OGÓLNE	5
1.1	Temat	5
1.2	Adres Inwestycji	5
1.3	Inwestor	5
1.4	Jednostka Projektowa	5
2	PODSTAWA OPRACOWANIA	5
2.1	Umowa z Inwestorem	5
2.2	Przepisy resortowe projektowania obiektów służby zdrowia,	5
3	CEL I ZAKRES OPRACOWANIA	6
3.1	Cel opracowania	6
3.2	Zakres opracowania	6
4	ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ	7
5	ZESTAWIENIE WARSTW PRZEGRÓD BUDOWLANÝCH	7
5.1	Stropy	7
5.2	Ściany	8
6	STAN ISTNIEJĄCY	9
7	ZAKRES ZMIAN W STOSUNKU DO PROJEKTU PIERWOTNEGO	10
8	ZAŁOŻENIA PROJEKTOWE	11
9	INFRASTRUKTURA	11
10	STAN WŁASNOŚCI	11
11	KOMUNIKACJA	11

12	OCHRONA PRZED DRGANIAMI I HAŁASEM	12
13	OCHRONA TERMICZNA BUDYNKÓW	12
14	DOSTĘP DO OBIEKTU DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.	12
15	DANE LICZBOWE	12
16	PROGRAM FUNKCJONALNY OBIEKTU.....	13
16.1	Układ wejść	13
16.2	Opis podstawowych ciągów technologicznych.....	13
16.3	Dane o ilościach osób przebywających na oddziale przy maksymalnym natężeniu ruchu na jednej zmianie.	13
17	OPIS ROZWIĄZAŃ MATERIAŁOWYCH.	14
17.1	Uwagi wstępne.....	14
17.2	Roboty rozbiórkowe	14
17.3	Ściany wewnętrzne i nadproża	14
17.4	Drzwi wewnętrzne.....	14
17.5	Stolarka okienna i ścianki aluminiowe	14
17.6	Posadzki	15
17.7	Sufity podwieszane	15
17.8	Okładziny ścian	16
17.9	Izolacja przeciwwilgociowa i inne zabezpieczenia	16
17.10	Otoczenie terenu	16
17.11	Wypożyczenie.....	16
18	INSTALACJE WEWNĘTRZNE	16
18.1	Instalacje wod.-kan.....	17
18.2	Instalacja c.o.	17
18.3	Instalacje elektryczne i niskoprądowe.....	18
18.4	Zasilanie elektryczne.....	18
18.5	Instalacja gniazd.....	18
18.6	Instalacja gniazd komputerowych	18
18.7	Instalacja oświetlenia	19
18.8	Oświetlenie ewakuacyjne i awaryjne	19
18.9	Okablowanie telefoniczne.....	19
18.10	System sygnalizacji pożaru SAP.....	19
18.11	Instalacja okablowania strukturalnego.....	20

19	ZABEZPIECZENIA PRZECIWPOŻAROWE	20
20	BEZPIECZEŃSTWO I OCHRONA ZDROWIA	26
21	UWAGI KOŃCOWE	26



architekt Paweł Spędzia
Wioletta Spędzia

39-200 Dębica, ul. Powstania Styczniowego 4
tel.fax 014 681 35 65 tel.kom. 0602 75 49 27

biuro projektowe s.c. email: artfactory@tel.dębica.pl

CZĘŚĆ RYSUNKOWA

Z-1	Projekt Zagospodarowania	skala 1:500
AB-1	Rzut Parteru	skala 1:50
AB-2	Przekroje	skala 1:50
AB-3	Elewacja Zachodnia	skala 1:100
AB-4	Sufity Podwieszane	skala 1:100
AB-5	Zestawienie Stolarki	skala 1:50/100

1 Dane ogólne

1.1 Temat

Projekt zmian do decyzji pozwolenia na budowę nr 185/2004 z dnia 2004-11-26 – Dział Analiz na kondygnacji Parteru Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.

1.2 Adres Inwestycji

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4 dz. nr 2294/6 obr. 3.

1.3 Inwestor

Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli
37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4

1.4 Jednostka Projektowa

Biuro Projektowe „Art.-Faktory”, s.c. arch. Paweł Spędzia, Wioletta Spędzia,
39-200 Dębica, ul. Powstania Styczniowego 4

2 Podstawa opracowania

2.1 Umowa z Inwestorem.

2.2 Przepisy resortowe projektowania obiektów służby zdrowia,

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012r. Nr 0, poz. 739),
2. Ustawa z dnia 7 lipca 1994r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2010r. Nr 243, poz. 1623, tekst jednolity z późniejszymi zmianami)
3. Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. Poz. 462, z późniejszymi zmianami).
4. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późniejszymi zmianami).
5. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07 czerwca 2010r w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. Nr 109, poz. 719).
6. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. Nr 129, poz. 844 z późniejszymi zmianami).

7. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. Nr 202 poz.2072 z późniejszymi zmianami).
8. Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (T.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150 z późniejszymi zmianami),
9. Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz. U. Nr 92 poz. 880 z późniejszymi zmianami)
10. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 26 czerwca 2002 r. w sprawie dziennika budowy, montażu i rozbiórki, tablicy informatycznej oraz ogłoszenia zawierającego dane dotyczące bezpieczeństwa pracy i ochrony zdrowia (Dz. U. 2002, Nr 108, poz. 953 z późniejszymi zmianami)
11. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie sposobów deklarowania zgodności wyrobów budowlanych oraz sposobu znakowania ich znakiem budowlanym.(Dz. U. 198, poz. 2041 z późniejszymi zmianami).
12. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz. U. Nr 130, poz. 1389 z późniejszymi zmianami).
13. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg przeciwpożarowych (Dz. U. 2003, Nr 121, poz. 1139 z późniejszymi zmianami).
14. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 r. w sprawie zakresu, trybu i zasad uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. 121, poz. 1137 z późniejszymi zmianami)
15. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz. U. Nr 120, poz. 1126).
16. Inne rozporządzenia i normy

3 Cel i Zakres opracowania

3.1 Cel opracowania

3.2 Zakres opracowania

Przedmiotem opracowania jest projekt zmian do decyzji pozwolenia na budowę nr 185/2004 z dnia 2004-11-26 – Dział Analiz Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.

Dział Analiz zlokalizowany będzie w części parteru Istniejącego Pawilonu Diagnostyczno-Zabiegowego wybudowanego w 2006 roku.

Zakres prac objętych opracowaniem nie wykracza poza obręb budynku, dotyczą one części niewykończonej powierzchni parteru budynku.

Na przedmiotowej powierzchni zaprojektowano następujące pomieszczenia:

- Komunikacja wewnętrzna
- Sala Operacji i Dokumentacji
- Pokój do Rozmów
- Przedsionek Toalety
- Toaleta Damska
- Toaleta Niepełnosprawnych
- Pom. Socjalne z Szatnią
- Pomieszczenie Techniczne

Zakres opracowania objętego zmianą zakreślono w części graficznej projektu.

Pozostała część kondygnacji zostanie wykonana wg pierwotnego opracowania objętego obowiązującym pozwoleniem na budowę.

4 Zestawienie pomieszczeń

Zestawienia pomieszczeń znajdują się na rysunkach rzutów kondygnacji.

5 Zestawienie warstw przegród budowlanych

5.1 Stropy

Symbol	RODZAJ PRZEGRODY	gr.(cm)	UWAGI
S1	Strop parteru		
	gres na kleju elastycznym	0,2	Wg zestawienia pomieszczeń
	Podłoże zagruntowane		
	Wylewka samopoziomująca	0.3-1	Jeśli wymagana
	Podłoże zagruntowane		
	Wylewka betonowa zbrojona siatką	4.5	Beton C12/15 zbrojenie siatką śr 4 mm w polach 15 x 15 cm, warstwę odizolować od ścian bocznych profilem dylatacyjnym styropianowym

	styropian EPS 100-036,	4	W tej warstwie rozprowadzić instalacje sanitarne,
	folia PE gr 0,2 mm		
	Izolacja przeciwwodna		
	Istniejąca płyta żelbetowa	wg. proj. konstrukcji	
S2	Strop parteru (pom. mokre)		
	gres	1	Wg zestawienia pomieszczeń
	Folia w płynie		Wybrać kompletny system do pom. mokrych
	Podłoże zagruntowane		
	Wylewka samopoziomująca	0.3-1	Jeśli wymagana
	Podłoże zagruntowane		
	Wylewka betonowa zbrojona siatką	4.5	Beton C12/15 zbrojenie siatką śr 4 mm w polach 15 x 15 cm, warstwę odizolować od ścian bocznych profilem dylatacyjnym styropianowym
	styropian EPS 100-036,	4	W tej warstwie rozprowadzić instalacje sanitarne,
	folia PE gr 0,2 mm		
	Izolacja przeciwwodna		
	Istniejąca płyta żelbetowa	wg. proj. konstrukcji	

5.2 Ściany

Symbol	RODZAJ PRZEGRODY	gr.(cm)	UWAGI
SW3	Ściana wewnętrzna działowa		Parametr EI30
	Płyta gipsowo kartonowa wodoodporna	2x1.25	Parametry płyty

	GKFI		wg technologii pomieszczeń
	Szkielet metalowy z profili systemowych z wypełnieniem wełną mineralną	10	Według aprobaty technicznej na ścianki EI 30, przewidzieć prowadzenie instalacji wewnątrz, ścianek, W pom. mokrych od strony pom. mokrego paroizolacja
	Płyta gipsowo kartonowa wodoodporna GKFI	2x1.25	jak wyżej

6 Stan istniejący

Przedmiotowy budynek posiada pięć kondygnacji nadziemnych i jedną podziemną; zlokalizowany jest w centralnej części działki na terenie Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli. Kompleks jest połączony ze starszymi obiektami szpitala.

Kompleks znajduje się w obrębie ulic: Staszica, kardynała Wyszyńskiego, ulicą Mickiewicza.

Budynek został wybudowany w 2006 roku. W budynku wykończone i użytkowane są:

- częściowo piwnice (ok 70%),
- częściowo parter (ok. 60%)
- III piętro w całości (100 %)
- IV piętro (ok 40%)
- piętro II stan surowy zamknięty - brak powierzchni użytkowanych
- na obecnym etapie prowadzone są prace wykończeniowe w obrębie pierwszego piętra i piwnic w zakresie Pracowni Diagnostyki Obrazowej.

Powierzchnia części parteru przeznaczona pod Dział Analiz jest wykonana w stanie surowym zamkniętym z przechodzącymi instalacjami sanitarnymi (piony wody, kanalizacji, CO) przewidzianymi dla innych kondygnacji oraz podłączenia instalacji na tej kondygnacji.

W pierwotnej fazie projektu miały tu znajdować się pomieszczenia pomocnicze jak salon fryzjerski, szatnia odwiedzających przy założeniu, że wejście obok planowanego Działu Analiz będzie głównym wejściem do Szpitala. W obecnej fazie realizacji budynku, funkcję wejścia głównego pełni inne wejście, pozostała natomiast stacja krwiodawstwa.

Konstrukcja i wyposażenie budynku w użytkowanej części odpowiada przepisom budowlanym, pożarowym i sanitarnym według stanu na 2004 rok. Klasa odporności pożarowej budynku „B”.

Jest doprowadzona energia elektryczna do rozdzielni w pom. technicznym.

Nie wykonane są warstwy niekonstrukcyjne stropu, wylewki, ścianki i sufity podwieszone, część ścianek wykonano w formie zamknięcia od strony wykończonej budynku z pozostawieniem konstrukcji od strony Działu Analiz w celu doprowadzenia w w/w ściankach instalacji.

Do budynku doprowadzono wszystkie media i wykonano zagospodarowanie terenu.

Konstrukcje budynku stanowi układ konstrukcyjny słupowo płytowy – ściany wykonano jako żelbetowe oraz murowane z bloczków silikatowych, miejscami ściany kurtynowe aluminiowe,

Klatki w całości wykonane jako żelbetowe, stropy żelbetowe typu Filigran gr. 22 cm oparte punktowo na słupach w module 7,20 x 7,20 m.

Kanały wentylacyjne wentylacji grawitacyjnej murowane na stropach z bloczków ceramicznych 19x19 cm z kanałem okrągłym Ø15 cm. Kominy obmurowane są bloczkami silikatowymi drażnionymi „SILKA” o grubości 8 cm, na zaprawie cienkowarstwowej.

Budynek przekryty dachem płaskim krytym papą.

Budynek został ocieplony i całkowicie wykończony z zewnątrz.

7 Zakres zmian w stosunku do projektu pierwotnego.

Zakres zmian obejmuje północno-zachodnią część parteru wewnątrz budynku Diagnostyczno-zabiegowego.

Zmiany mają charakter funkcjonalny i podległo im jedynie rozmieszczenie oraz wielkości niektórych pomieszczeń w stosunku do projektu pierwotnego,

Ponadto został zlikwidowany szyb niewielkiego dźwigu towarowego w ramach projektu zmian pomieszczeń I piętra w Dziale Diagnostyki Obrazowej

Projekt pierwotny budynku został wykonany przez „Studio Projektowe LIGASZEWSKI”.

W ramach opracowywanego projektu zmian, wprowadza się zmiany na elewacji zachodniej w stosunku do projektu pierwotnego przez wybicie ścianie zewnętrznej w kondygnacji parteru bliźniaczego okna w stosunku do innych okien tej elewacji zarówno w pionie jak i w poziomie oraz przesunięcie czerpni powietrza.

W ramach opracowania projektuje się zamienny układ pomieszczeń części pomieszczeń parteru w zakresie Działu Analiz (zakres oznaczono w części graficznej), zmiany dotyczą układu pomieszczeń, układu komunikacyjnego, instalacji związanych z funkcjonowaniem obiektu.

8 Założenia projektowe

Dział Analiz zajmuje część kondygnacji parteru pawilonu i znajduje się w bezpośrednim sąsiedztwie ciągów komunikacyjnych oraz dźwigów.

Jest to niewielki dział, mający duże znaczenie dla pracy Szpitala ze względu na prowadzone analizy finansowe zabiegów i innych prac związanych z finansami Szpitala. W dziale Analiz poza pomieszczeniami socjalnymi i komunikacją znajdują się wyłącznie pomieszczenia do pracy biurowej.

Do Działu Analiz prowadzi z części ogólnodostępnej jedno główne wejście traktowane jako wejście komunikacyjne, natomiast od drugiej strony jest istniejące wyjście przez Stację Krwiodawstwa, które będzie miało funkcję wyłącznie ewakuacyjną dla Personelu.

Układ pomieszczeń z pomieszczeniami socjalnymi jak toalety, śniadalnia i komunikacja pozwalają na samodzielne funkcjonowanie działu.

W zespole pomieszczeń Działu Analiz projektuje się dodatkowy Pokój do Rozmów, jest to pokój biurowy, który nie będzie przeznaczony na stały pobyt ludzi lecz na konsultacje i rozmowy z ewentualnymi klientami Działu Analiz.

Pom. gospodarcze dla ekipy sprzątajacej znajdują się w kondygnacji piwnic i posiadają wszelkie niezbędne elementy.

Nie przewiduje się żadnych zmian w istniejącym ukształtowaniu terenu.

9 Infrastruktura

Teren znajduje się w zasięgu sieci wodociągowej, kanalizacyjnej, elektrycznej, telefonicznej i gazowej.

Do budynku doprowadzone są wszystkie media i nie przewiduje się przebudowy istniejących przyłączy – wykorzystuje się istniejące.

10 Stan własności

Przedmiotowa działka 2294/6 obr. 3 jest własnością Powiatu Stalowowolskiego i jest użytkowana przez Inwestora tj. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej - Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli oraz Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa z siedzibą w Rzeszowie.

11 Komunikacja

Komunikacja odbywa się na dotychczasowych zasadach. Dojazd do istniejącego budynku od ulicy Staszica.

12 Ochrona przed drganiami i hałasem

Projektowana inwestycja nie spowoduje zwiększenia poziomu hałasu i drgań. Poziom hałasu i drgań nie przekroczy dopuszczalnych norm.

13 Ochrona termiczna budynków

Przegrody wg opisu zgodnie z PN 91/B-02020

$U = 0,26 \text{ W/m}^2 \text{ K}$ – ściany zewnętrzne

wskaźnik cieplny budynków: $= 13,80 \text{ W/m}^3$

14 Dostęp do obiektu dla osób niepełnosprawnych

Poziom parteru jest dostępny dla osób niepełnosprawnych bezpośrednio z poziomu terenu.

Poziom I piętra oraz pozostałych kondygnacji jest dostępny za pośrednictwem dźwigów pionowych znajdujących się w budynku.

Na obszarze obejmującym Dział Analiz Szpitala zaprojektowano toaletę dla osób niepełnosprawnych.

15 Dane liczbowe

Dane dotyczące całego obiektu

Kubatura ogółem:		39.374,1 m³
w tym:		
- kubatura piwnic	6.182,5 m ³	
- kubatura części nadziemnej	31.850,2 m ³	
- kubatura łączników	1.341,4 m ³	
Powierzchnia zabudowana:		1.935,56 m²
w tym:		
- budynek główny	1.821,84 m ²	
- łączniki	113,72 m ²	
Wymiary budynku:		
- wymiary poziome		44,20 x 43,60 m
- wysokość budynku – do stropu nad ostatnią kondygnacją użytkową		18,40 m

Dane dotyczące Parteru

Powierzchnia wewnętrzna	-	1635,9 m²
-------------------------	---	-----------------------------

Dane dotyczące pomieszczeń Działu analiz

Powierzchnia netto	-	101,82 m²
Powierzchnia użytkowa	-	101,82 m²
Powierzchnia wewnętrzna	-	108,93 m²
Wysokość pomieszczeń w świetle konstrukcji	-	3,04 m

16 Program funkcjonalny obiektu

16.1 Układ wejść

Po obu stronach planowanego Działu Analiz znajdują się wyjścia bezpośrednio na zewnątrz budynku Pawilonu. Jako główne wejście traktuje się wejście od strony północnej planowanego działu Analiz.

16.2 Opis podstawowych ciągów technologicznych

Pacjenci – nie przewiduje się potrzeby dostępu do Działu Analiz dla Pacjentów, ze względów na charakter pracy. Dział Analiz wykonuje prace analityczne, księgowe i kontakt z pacjentem nie jest wymagany. Jakkolwiek taka dostępność istnieje.

Personel - wykonuje prace biurową dostęp od północy i od zachodu (droga ewakuacyjna);

Odpady medyczne – nie występują.

Narzędzia medyczne – nie występują;

Odczynniki medyczne – nie występują;

16.3 Dane o ilościach osób przebywających na oddziale przy maksymalnym natężeniu ruchu na jednej zmianie.

Parter – Dział Analiz	10 osób
w tym:	
pracownicy Szpitala i inni	3 osoby
personel	7 osób

17 Opis rozwiązań materiałowych.

17.1 Uwagi wstępne

Dopuszcza się zastosowanie materiałów innych firm niż wymienione w opisie pod warunkiem zachowania identycznych (lub lepszych) parametrów, a w przypadku materiałów wykończeniowych po uzyskaniu zgody projektanta.

17.2 Roboty rozbiórkowe

Wykonuje się wybicie otworu dla nowego okna w pomieszczeniu biurowym i otworu pod czerpnię. Wybicie otworów nie wiąże się z wykonaniem nowych nadproży, gdyż otwory wykonuje się w istniejącej ścianie wypełniającej pod belką konstrukcyjną.

Dla nowej lokalizacji WC dla niepełnosprawnych wykonać nowe drzwi w istniejącej ścianie z płyt gipsowych kartonowych.

17.3 Ściany wewnętrzne i nadproża

Ściany działowe głównie gipsowo-kartonowe 15cm.

Przewiduje się ściany działowe gipsowo-kartonowe obłożone obustronnie płytą gipsowo-kartonową 2 x 1,25 cm na ruszcie stalowym min. 10 cm z izolacją akustyczną z wełny mineralnej.

Ściany te należy wykonać zgodnie z zaleceniami odpowiedniej dla klasy budynku instrukcji ITB co klasy odporności ogniowej EI 30. Należy przy połączeniu płyt ze stropami przewidzieć rozwiązania uwzględniające normową pracę płyt stropowych.

W miejscach ułożenia płytek wykonać podłogę zgodnie z zaleceniem producenta warstwy wierzchniej.

17.4 Drzwi wewnętrzne

Zaprojektowano drzwi drewniane, oraz aluminiowe – szczegółowe zestawienie znajdzie się w części graficznej projektu. Wszystkie drzwi posiadające jakiegokolwiek wymagania w zakresie odporności ogniowej muszą posiadać samozamykacze. Wszystkie przeszklenia wykonać w klasie P2.

17.5 Stolarka okienna i ścianki aluminiowe

Zaprojektowano dołożenie w pomieszczeniu biurowym okna bliźniaczego do okna istniejącego w celu zapewnienia prawidłowego oświetlenia pomieszczenia światłem dziennym.

Aby doświetlić komunikację Działu Analiz zaprojektowano nad drzwiami (powyżej 2,0 m) nieotwierane okno. Ponieważ parter budynku zakwalifikowano do klasy ZLIII powyższe okno w ścianie od drogi ewakuacyjnej nie musi posiadać żadnej odporności ogniowej.

Szklenie zestawami ze szkła obustronnie laminowanego klasy P2, w uzasadnionych przypadkach stosować szklenie matowe.

W otworach okiennych w ścianach zewnętrznych należy wykonać parapety wewnętrzne i zewnętrzne.

Nie powinny one posiadać ostrych krawędzi oraz powinny być łatwozmywalne, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych.

Zaprojektowano parapety wewnętrzne z konglomeratów marmurowych.

Wykaz okien na rysunku Zestawienia Stolarki.

17.6 Posadzki

Zaprojektowano podłogi pływające. Wzdłuż ścian należy wykonać izolację z taśmy styropianowej.

W pomieszczeniach mokrych przewiduje się zastosowanie płytek gresowych z cokolikami na wysokość 10 cm z tego samego materiału. W pomieszczeniach mokrych, gdzie występują kratki odpływowe prawidłowo wyprowadzić w wylewce spadki do kratek. Należy również wykonać nowe warstwy izolacji wodoodpornej z wywinięciem na ściany.

W komunikacji, gabinetach i pomieszczeniach socjalnych zastosować płytki gresowe w kolorze jasnym pastelowym. Wszystkie podłogi zakończyć cokolikiem wywiniętym ok. 10 cm na ściany.

Istniejące zagłębienie po szybie windy o gł. 0,75 m, zasypać keramzytem i zaślepić płytą betonową wg proj konstrukcji.

17.7 Sufity podwieszane

W części pomieszczeń zaprojektowano sufity podwieszane.

Należy stosować sufity dopuszczone do stosowania w obiektach opieki zdrowotnej (nie kapiące i nie opadające pod wpływem ognia z aktualna aprobatą techniczną w tym zakresie na nierozprzestrzenianie ognia). W części pomieszczeń sufit wykonuje się z płyty gipsowo kartonowej.

W części pomieszczeń wykonuje się łączenie rozwiązań - w części pomieszczenia obniżenie z płyt gipsowo kartonowych a w pozostałej (wyższej) części sufity podwieszane kasetonowe.

Sufity podwieszane należy montować przy pomocy elementów systemowych na wieszakach mocowanych do stropu.

Uwaga: w pozostałych pomieszczeniach sufity należy malować farbą emulsyjną.

Sufity tynkowane tynkiem cementowo-wapiennymi w klasie IV.

W pomieszczeniach należy zabudować kanały i inne instalacje płytą gipsowo kartonową (jeżeli wystają poniżej konstrukcji sufitu podwieszanego).

Obudowa przewodów blaszanych wentylacji grawitacyjnej nawiewnej z płyt gipsowo kartonowych.

Przebudowywane kanały wentylacyjne przebiegające od czerpni w ścianie zewnętrznej do pomieszczeń technicznych w poziomie piwnic należy zabudować płytami np. RIDURIT w systemie o klasie odporności ogniowej REI 60.

17.8 Okładziny ścian

W większości pomieszczeń ściany wykończone płytami gipsowo-kartonowymi na kleju i malowane farbą lateksową.

W pomieszczeniach sanitariatów przewidziano płytki szklane (w pomieszczeniach gdzie występują umywalki stosować fartuchy z płytek na wysokość 200 cm i 60 cm poza obrys urządzenia. W narożnikach wypukłych stosować ochronne narożniki winylowe klejone o boku minimum 70 mm do wysokości 1,2 m.

Przewidzieć obudowę stelaży urządzeń sanitarnych

17.9 Izolacja przeciwwilgociowa i inne zabezpieczenia

We wszystkich mokrych pomieszczeniach należy wykonać systemową izolację gwarantującą zachowanie szczelności z wywinięciem na ściany.

Należy we wszystkich pomieszczeniach oddylać posadzkę na warstwie chudego betonu od ścian zewnętrznych taśmą styropianową.

Paroizolacja w ścianach działowych gipsowo kartonowych od strony pomieszczeń mokrych 1 x folia PE gr. 0,2 mm montowaną na zakład.

Przewidzieć izolację cieplną kanału doprowadzającego powietrze z czerpni.

17.10 Otoczenie terenu

Nie przewiduje się żadnych prac związanych ze zmianą otoczenia terenu.

17.11 Wyposażenie

Przyjęto usytuowanie najbardziej istotnych urządzeń, których lokalizacja wpływa na konieczność doprowadzenia właściwych mediów.

W korytarzach zaprojektowano odbojnice.

Urządzenia dobrano zgodnie ze specyfikacją inwestora jak i innym niezbędnym wymaganym przepisami sprzętem.

18 Instalacje wewnętrzne

Instalacje wewnętrzne według projektów branżowych

Uwaga:

Wszystkie instalacje przy przejściu przez przegrody budowlane i przez stropy stanowiące elementy oddzielenia ppoż. powinny mieć klasę odporności ogniowej tej przegrody. Należy zastosować uniwersalny kołnierz ogniochronny wraz z niezbędnymi akcesoriami lub równoważny.

18.1 Instalacje wod.-kan.

Instalacja wody zimnej – piony instalacji ogólnej z rur PE zgrzewalnych, piony hydrantowe z rur stalowych ocynkowanych, zaprojektowano instalację wewnętrzną ogólną z rur z polietylenu sieciowego wielowarstwowego, instalację zaprojektowano jako krytą.

Przejścia przez przegrody w tulejach ochronnych, przewody prowadzić ze spadkiem umożliwiającym odwodnienie instalacji, izolacja rur zgodna z wytycznymi producenta, izolacja ma także zapobiegać wykraplaniu się wilgoci na rurach, na pionach I piętra wykonać izolację, rurociągi oznakować zgodnie z normą.

Instalacja wody ciepłej i cyrkulacji – woda z istniejącego węzła ciepłego usytuowanego na poziomie piwnic. Przewidziano zaopatrzenie w wodę w oparciu o istniejące piony, instalacja z rur z polietylenu sieciowego wielowarstwowego, instalacja wody ciepłej i cyrkulacji zaprojektowana jako kryta, przejścia przez przegrody jak dla wody zimnej,

Armatura czerpalna i zaporowa –baterie umywalkowe ściennie jednouchwytowe, w niektórych pomieszczeniach wymagane są baterie bezdotykowe, należy zamontować baterie elektroniczne z mieszaczem i pokrętką mieszacza sterowane podczerwienią 230 / 9 V w wykonaniu chrom, do wszystkich urządzeń sanitarnych zamontować syfony, zawory odcinające z filtrem,

Projektowane przybory – miski ustępowe zawieszane typu kompakt na stelażu, umywalki porcelanowe z syfonami umywalkowymi z tworzywa z sitkiem ze stali nierdzewnej, mocowane do ścian gipsowo kartonowych na stelażu (do ścian masywnych typowe uchwyty), wpusty podłogowe zasyfonowane z kratką ze stali nierdzewnej, zlewozmywak blaszany stalowy nierdzewny z syfonem, jednokomorowy z ociekaczem.

18.2 Instalacja c.o.

W budynku obecnie funkcjonuje instalacja c.o., zaprojektowano ogrzewanie wodne, pompowe z dolnym rozdziałem czynnika grzewczego o parametrach 90/70 °C, węzeł ciepły podłączony jest do sieci miejskiej, szpital nie posiada rezerwowego źródła ciepła, w piwnicy budynku prowadzone są zaizolowane poziomy instalacji c.o., przewidziano w projekcie zasilanie grzejników pomieszczeń w części nie objętej opracowaniem z występujących na opracowywanej powierzchni rozdzielaczy, rozdzielacze zasilania i powrotu w szafkach wbudowanych w ścianki działowe, przewody prowadzone są w podłodze, podejścia do grzejników dolne, przejścia przez przegrody budowlane w tulejach ochronnych, rozdzielacze c.o. dn 32, każdy rozdzielacz zaopatrzyć w odpowietrznik, nad przewodami warstwa wylewki betonowej grubości 4.5 cm,

Elementy grzejne – stalowe, gładkie grzejniki, wysokość 600 i 900 mm, z wbudowanymi termostatycznymi zaworami grzejnikowymi, w węzłach sanitarnych grzejniki typu drabinka łazienkowa, grzejniki montować minimum 12 cm nad posadzką, mocowanie grzejników systemowe (podpory i ślizgi), odpowietrzenie automatycznymi odpowietrznikami z zaworem stopowym na grzejnikach, rozdzielaczach oraz na pionach zakończonych na I piętrze.

18.3 Instalacje elektryczne i niskoprądowe

Projektowane instalacje:

- zasilania gniazd jednofazowych
- oświetlenia
- oświetlenia ewakuacyjnego i awaryjnego
- komputerowa
- sygnalizacji pożaru SAP
- telefoniczna

18.4 Zasilanie elektryczne

Zaprojektowano rozdzielnicę dla zasilania gwarantowanego dla Działu Analiz. Dla zasilania podstawowego wykorzystać istniejącą rozdzielnicę piętrową R0 0.1

18.5 Instalacja gniazd

Zasilanie gniazd nierezewowalnych z rozdzielnicy nierezewowalnej, zasilanie gniazd gwarantowanych (UPS agregat) z rozdzielnicy z sekcji po RK/UPS, przewody rozprowadzono w korytkach metalowych perforowanych układanych w przestrzeni międzystropowej, część kabli prowadzona podtynkowa; gniazda zaprojektowano na wysokości 30 cm, a w sanitariatach na wysokości 1,1 m, montaż gniazd w pomieszczeniach mokrych z uwzględnieniem przestrzeni ochronnych; postuluje się jednakowe położenie wyłączników klawiszowych w całym dziale;

18.6 Instalacja gniazd komputerowych

Zasilanie gniazd komputerowych (DATA) wykonano z rozdzielnicy rezerwowanej (obwody zasilania gwarantowanego). Instalację dla gniazd komputerowych zaprojektowano analogicznie do instalacji gniazd ogólnych; wspólne gniazda jako podtynkowe w 1 ramce dla gniazd ogólnych (o ile występują), komputerowe i telefoniczne;

18.7 Instalacja oświetlenia

Wszystkie pomieszczenia oświetlone będą oprawami oświetleniowymi montowanymi w sufitach podwieszanych (do wbudowania) lub nastropowo.

Oświetlenie ogólne zasilane będzie z rozdzielniczy rezerwowanej (obwody rezerwowane przez agregat). Oświetlenie załączane lokalnie.

Oprawy wyposażać w odpowiednie stateczniki S-DIM, zastosować świetlówki energooszczędne o przedłużonej trwałości i barwie światła zbliżonej do 840.

Natężenie oświetlenia wg normy PN EN 12464-1:2012.

Oprawy oświetleniowe będą spełniać parametry będą posiadać dokumenty pozwalające stosować je w budynkach służby zdrowia.

Wyłączniki oświetlenia montować na wysokości 140 cm od poziomu posadzki (o ile technologia nie wymaga inaczej). W WC dla niepełnosprawnych łączniki montować na wysokości 110cm.

18.8 Oświetlenie ewakuacyjne i awaryjne

Dla wszystkich projektowanych w tym etapie ciągów ewakuacyjnych w budynku, pomieszczeń, w których mogą przebywać pacjenci lub personel przewidzieć oświetlenie awaryjne ewakuacyjne oraz ewakuacyjno-kierunkowe zgodne z przepisami w postaci lamp z piktogramami zasilanych z modułów w oprawach. Oprawy oświetleniowe posiadają dokumenty pozwalające stosować je w budynkach służby zdrowia.

18.9 Okablowanie telefoniczne

Dla zapewnienia klasycznej łączności telefonicznej na parterze w pomieszczeniu Serwerownia znajduje się łączówka telefoniczna. Należy z tego pomieszczenia doprowadzić 2 parowy kabel telefoniczny i zakończyć go gniazdem telefonicznym RJ15 w miejscu wskazanym na rzucie parteru zlokalizowanym przy gnieździe komputerowym.

Uruchomienie linii telefonicznych wraz z dostawą telefonów wykona Zamawiający.

Sieci okablowania strukturalnego na tym etapie nie będzie się wykorzystywać do łączności telefonicznej.

18.10 System sygnalizacji pożaru SAP

Budynek posiada centralę sygnalizacji pożaru firmy Aritech o wielkości dostosowanej do obsługi całego budynku zlokalizowaną na parterze w miejscu planowanych robót. W chwili obecnej do centrali wpięte są obwody obsługujące aktualnie użytkowane pomieszczenia. Należy wpiąć w istniejące na parterze pętle instalacji projektowane pomieszczenia do pętli nr 1.

Projektowana inwestycja zlokalizowana jest w całości w jednej strefie pożarowej na kondygnacji parteru; pomieszczenia zgodnie z normą i wytycznymi Inwestora zabezpieczone są optycznymi czujkami dymu; ciągi komunikacyjne mają zaprojektowane czujki zarówno w przestrzeni komunikacyjnej jak i międzystropowej.

Ręczne ostrzegacze oraz sygnalizatory pożaru zainstalowane są już na korytarzach oraz blisko wejścia na klatkę schodową.

18.11 Instalacja okablowania strukturalnego

Wymagana sieć została zaprojektowana w kategorii 6. W pomieszczeniu serwerowni na parterze znajduje się switch z wolnymi miejscami, do których należy podpiąć projektowane obwody. Switch ten jest połączony wielomodowym przewodem światłowodowym z serwerownią Szpitala.

19 Zabezpieczenia przeciwpożarowe

Niniejszy opis techniczny warunków ochrony przeciwpożarowej projektowanego budynku stanowi integralną część projektu budowlanego wg § 11, ust.2, pkt 11 rozporządzenia MI z 3.07.2003r w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U.nr 120, poz.1133) w związku z § 5 rozporządzenia MSWiA z 16.06.2003r w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz.U.nr 121, poz. 1137 z późn. zm).

Dla projektowanego obiektu **przyjęto poziom bezpieczeństwa pożarowego** ustalony w art. 5 ustawy prawo budowlane, stanowiący że każdy obiekt budowlany wraz ze związanymi z nim urządzeniami należy projektować, budować i użytkować zgodnie z przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej zapewniając spełnienie wymagań podstawowych dotyczących m.in. bezpieczeństwa pożarowego i poziom bezpieczeństwa wskazany przez § 11 oraz § 207 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z 12.04.2002r w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie nakazujący zaprojektowanie budynku poza zasięgiem zagrożeń oraz tak aby w razie pożaru zapewnić :

- nośność konstrukcji budynku przez założony czas wynikający z przepisów,
- ograniczenie rozprzestrzeniania się pożaru (ognia i dymu) w budynku,
- ograniczenie rozprzestrzeniania się pożaru na sąsiednie budynki,
- bezpieczną ewakuację osób,
- bezpieczeństwo dla ekip ratowniczych i możliwość skutecznej interwencji ratowniczej.

1. Powierzchnia, wysokość i liczba kondygnacji

Dane dotyczące całego obiektu

Kubatura ogółem:		39.374,1 m³
w tym:		
- kubatura piwnic	6.182,5 m ³	
- kubatura części nadziemnej	31.850,2 m ³	
- kubatura łączników	1.341,4 m ³	
Powierzchnia zabudowana:		1.935,56 m²
w tym:		
- budynek główny	1.821,84 m ²	
- łączniki	113,72 m ²	
Wymiary budynku:		
- wymiary poziome	44,20 x 43,60 m	
- wysokość budynku – do stropu nad ostatnią kondygnacją użytkową	18,40 m	

Dane dotyczące Parteru

Powierzchnia wewnętrzna	-	1635,9 m²
-------------------------	---	-----------------------------

Dane dotyczące pomieszczeń Działu analiz

Powierzchnia netto	-	101,82 m²
Powierzchnia użytkowa	-	101,82 m²
Powierzchnia wewnętrzna	-	108,93 m²
Wysokość pomieszczeń w świetle konstrukcji	-	3,04 m

2. Odległość od obiektów sąsiadujących

Rozpatrywany budynek jest częścią kompleksu budynków Szpitalnych połączonych ze sobą łącznikami. Odległość od najbliższych budynków przekracza 8 metrów. Wymagana odległość od sąsiednich obiektów jest zachowana.

3. Parametry pożarowe występujących substancji palnych.

W budynku nie przewiduje się stosowania i przechowywania substancji niebezpiecznych pożarowo w rozumieniu § 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719) w ilościach przekraczających dopuszczalne wartości.

4. Przewidywana wielkość gęstości obciążenia ogniowego: w części gospodarczo - magazynowej nie przekroczy 500 MJ/m²

5. Podział obiektu na strefy pożarowe:

Przedmiotem przebudowy budynku jest Dział Analiz która zlokalizowany będzie w części parteru Istniejącego Pawilonu Diagnostyczno-Zabiegowego wybudowanego w 2006 roku. Zakres prac nie wpływa na powiększenie istniejących stref pożarowych. Powierzchnie wewnętrzne stref pożarowych nie przekraczają 3 500 m² – z każdej strefy pożarowej o powierzchni powyżej 750m² zapewniono wyjście do sąsiedniej strefy pożarowej.

6. Ocena zagrożenia wybuchem :

W przedmiotowej części obiektu (jak również w całym budynku) zagrożenie wybuchem nie występuje.

7. Kategoria zagrożenia ludzi, maksymalna ilość osób w pomieszczeniu, na kondygnacji, łączna ilość osób w strefie pożarowej

Rozpatrywana część budynku zalicza się do kategorii zagrożenia ludzi ZL III. W strefie tej nie przewiduje się pomieszczeń dla ponad 30 osób oraz ponad 6 osób niepełnosprawnych w jednym pomieszczeniu. Dane o ilościach osób przebywających na oddziale przy maksymalnym natężeniu ruchu na jednej zmianie.

Parter – Dział Analiz	10 osób
w tym:	
– Klienci i inni	3 osoby
– personel	7 osób

8. Klasa odporności pożarowej części budynku objętego opracowaniem – „B”,

Zakres prac objętych opracowaniem nie wykracza poza obręb budynku, dotyczą one części I piętra budynku, który został dopuszczony do użytkowania w 2006 r. Ostatnia nowelizacja rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. (Dz. U. Nr 75, poz. 690; z późniejszymi zmianami) nie wniosła żadnych zmian w zakresie wymaganej klasy odporności pożarowej.

Wszystkie elementy budowlane budynku zaprojektowano jako nierozprzestrzeniające ognia, a odporność ogniowa elementów budowlanych występujących w budynku powinna wynosić:

- główna konstrukcja nośna: R 120,
- ściany zewnętrzne: EI 60
- ściany zewnętrzne u styku ze ścianą oddzielenia ppoż: będą na całej wysokości posiadać pionowy pas z materiałów nie palnych o szerokości co najmniej 2m w klasie odporności ogniowej co najmniej EI 60,
- ściany wewnętrzne: EI 30,
- stropy REI 60,
- biegi i spoczniki schodów R 60,
- obudowa klatek schodowych: REI 60,
- zamknięcia otworów do klatek schodowych: EI 30
- drzwi do wind: EI 30 (parter odrębna strefa pożarowa)
- ściany oddzielania ppoż.: REI 120, stropy oddzielenia ppoż. REI 60,
- W ścianie oddzielenia przeciwpożarowego dopuszcza się wypełnienie otworów materiałem przepuszczającym światło, takim jak luksfery, cegła szklana lub inne przeszklenie, jeżeli powierzchnia wypełnionych otworów nie przekracza 10% powierzchni ściany, przy czym klasa odporności ogniowej wypełnień nie powinna być niższa niż:

Wymagana klasa odporności ogniowej ściany oddzielenia ppoż.	Klasa odporności ogniowej wypełnienia otworu w ścianie	
	będącej obudową drogi ewakuacyjnej	innej
R E I 120	E I 60	E 60

- ścianę oddzielenia ppoż należy wznosić na własnym fundamencie lub stropie opartym na konstrukcji nośnej o klasie odporności ogniowej nie niższej od odporności ogniowej ściany; należy ją wysunąć co najmniej 0,3m poza lico ściany zewnętrznej lub na całej wysokości ściany zewnętrznej zastosować pionowy **pas z materiału niepalnego** o szerokości co najmniej 2m i klasie odporności ogniowej EI 60 elementy budowlane wykonywane na budowie muszą spełniać, co najmniej wymagania w zakresie odporności ogniowej określone instrukcją nr 409/2005 Instytutu Techniki Budowlanej projektowanie elementów żelbetowych i murowanych z uwagi na odporność ogniową,

9. Warunki ewakuacji:

W rozpatrywanej części obiektu zaprojektowano odpowiednio przejścia i dojścia ewakuacyjne. Wewnątrz działu zaprojektowano korytarz będący komunikacją do komunikacji ogólnej Szpitala oraz do Stacji Krwiodawstwa.

Przejście w żadnym przypadku nie prowadzi łącznie przez więcej niż 3 pomieszczenia. Drogami ewakuacji są korytarze główne oraz klatka schodowa wydzielone pożarowo – klatka schodowa posiada obudowę REI 60 z zamknięciami klasy EI 30 oraz jest wyposażone w automatyczny system oddymiania¹. Z pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi zapewniono przy jednym kierunku maksymalną długość dojścia ewakuacyjnego nie dłuższą niż 10m, zaś przy dwu kierunkach – 40 m dla dojścia krótszego.

Minimalna szerokość drzwi ewakuacyjnych prowadzących z klatki schodowej oraz na zewnątrz budynku będzie wynosić w świetle co najmniej 1,4 m, przy czym drzwi wieloskrzydłowe stanowiące wyjście ewakuacyjne z pomieszczenia oraz na drodze ewakuacyjnej, będą mieć, co najmniej jedno, nie blokowane skrzydło drzwiowe o szerokości nie mniejszej niż 0,9m; wyjście do przestrzeni Stacji Krwiodawstwa przez drzwi o szerokości w świetle 90 cm. Są to drzwi na drodze ewakuacyjnej.

Drzwi stanowiące wyjście ewakuacyjne otwierają się na zewnątrz pomieszczeń przeznaczonych dla ponad 6 osób o ograniczonej zdolności poruszania się.

W budynku – w części przebudowywanej nie przewiduje się podłóg podniesionych.

W strefach pożarowych ZL III stosowanie do wykończenia wnętrz materiałów i wyrobów łatwo zapalnych, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące, jest zabronione.

Okładziny sufitów oraz sufity podwieszone należy wykonywać z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia.

W pomieszczeniach stref pożarowych ZL III stosowanie wykładzin podłogowych łatwo zapalnych jest zabronione (zostaną zastosowane wykładziny posiadające wymaganą klasyfikację w zakresie ognioodporności i rozprzestrzeniania ognia).

Windy (poza opracowaniem) są wyposażone w układ automatyki umożliwiający samodzielny ich zjazd i ich unieruchomienie z jednoczesnym otwarciem się drzwi na poziomie piwnic po wyłączeniu zasilania przeciwpożarowym wyłącznikiem prądu elektrycznego. Z poziomu piwnic prowadzą dwa wyjścia ewakuacyjne

10. Sposób zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych:

- elektrycznej - obiekt ma kubaturę ponad 1000 m³, dlatego wymagany jest przeciwpożarowy wyłącznik prądu elektrycznego, który umieszczony jest w pobliżu głównego wejścia do budynku;
- przepusty instalacyjne w elementach oddzielenia przeciwpożarowego powinny mieć klasę odporności ogniowej (EI) wymaganą dla tych elementów,

¹ Zakłada się, że warunki ewakuacji na poziomie parteru są spełnione – budynek dopuszczony do użytkowania w 2006 r.

- przepusty instalacyjne o średnicy większej niż 0,04 m w ścianach i stropach pomieszczenia zamkniętego, dla których wymagana klasa odporności ogniowej jest nie niższa niż EI 60 lub REI 60, a niebędących elementami oddzielenia przeciwpożarowego, powinny mieć klasę odporności ogniowej (EI) ścian i stropów tego pomieszczenia,
- przewody wentylacyjne w miejscu przejścia przez elementy oddzielenia przeciwpożarowego powinny być wyposażone w przeciwpożarowe klapy odcinające o klasie odporności ogniowej równej klasie odporności ogniowej elementu oddzielenia przeciwpożarowego z uwagi na szczelność ogniową, izolacyjność ogniową i dymoszczelność (EIS) – sterowane z sygnalizacji alarmu pożaru,
- przewody wentylacyjne, a także zamocowania przewodów do elementów budowlanych powinny być wykonane z materiałów niepalnych.

11. Wyposażenie w podręczny sprzęt gaśniczy:

gaśnice proszkowe ABC, 2 kg na 100 m² z uwzględnieniem odległości 30m (od najdalszego miejsca, w którym może przebywać człowiek do gaśnicy).

12. Urządzenia przeciwpożarowe i ich rozmieszczenie:

Zakres przebudowy nie wpływa na powiększenie wielkości stref pożarowych. Wobec powyższego nie zmieniają się wymagania dla instalacji i urządzeń – należy zaprojektować w przebudowywanej części obiektu instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego oraz sprawdzić zasięg działania hydrantów wewnętrznych – w przypadku, gdy zasięg hydrantów wewnętrznych nie obejmuje całej powierzchni należy tak przeprojektować instalację, aby powyższy warunek był spełniony – wg odrębnego projektu branżowego uzgodnionego z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych.

13. Przeciwpożarowe zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru:

Zgodnie z § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz.U. nr 124, poz. 1030) wymagana ilość wody do celów przeciwpożarowych do zewnętrznego gaszenia pożaru dla budynków użyteczności publicznej i zamieszkania zbiorowego, służąca do zewnętrznego gaszenia pożaru, wynosi: 20 dm³/s łącznie z co najmniej dwóch hydrantów nadziemnych o średnicy DN 80. Najbliższe hydranty zewnętrzne są oddalone od chronionego budynku: nie więcej niż 75m i nie bliżej niż 5m, a kolejny hydrant w odległości do 150 m. Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru zapewnia istniejąca sieć hydrantów na terenie szpitala.

14. Dojazd pożarowy dla pojazdów straży pożarnej jest obligatoryjny.

Droga pożarowa przebiega w odległości 5-15 m od budynku, umożliwia przejazd bez konieczności zawracania istniejącym układem utwardzonych dróg pożarowych (min. 100kN/oś pojazdu z zachowaniem parametrów użytkowych tj. min. promień skrętu 11m i nachylenie do 5%).

15. Obiekt należy oznakować znakami bezpieczeństwa i ppoż. wg PN. Dla obiektu należy opracować Instrukcję Bezpieczeństwa Pożarowego z częścią graficzną.

20 Bezpieczeństwo i ochrona zdrowia

W celu bezpiecznego wykonywania inwestycji sporządzono „Plan bezpieczeństwa i ochrony zdrowia” zgodnie z art. 20 Prawa Budowlanego, który jest integralną częścią niniejszego opracowania.

21 Uwagi końcowe

1. Przed przystąpieniem do robót należy uzyskać wszystkie wymagane zezwolenia.
2. Roboty prowadzić zgodnie z obowiązującymi polskimi normami i sztuką budowlaną pod nadzorem osób uprawnionych, z zachowaniem przepisów bhp. Oznacza to także, że Wykonawca zobligowany wiedzą inżynierską zobowiązany jest do stosowania się do wszelkich obowiązujących norm i przepisów prawa także tych nie wymienionych w niniejszej dokumentacji.
3. W przypadku wystąpienia niezgodności dokumentacji ze stanem istniejącym lub robót dodatkowych wynikłych w trakcie budowy z przyczyn niezależnych – należy zawiadamiać projektanta przed rozpoczęciem prac.
4. Projekt zawiera oznaczenia przebiegów i większych przekuć. Wykonawca ma obowiązek przed wykonaniem prac zweryfikować dokumentację w zakresie branż i sprawdzić czy w jego technologii wykonania prac wszystkie otwory zostały przewidziane, otwory i bruzdy nie ujęte w dokumentacji i nie pozostawione w czasie prac murowych Wykonawca wykonuje na własny koszt.
5. Wszystkie zastosowane nowe materiały budowlane, instalacyjne i wykończeniowe powinny posiadać aprobaty i kryteria techniczne w zakresie dopuszczenia pod kątem zdrowotnym (Dz. U. Nr 10 poz. 48, z późn. zmianami Dz. U. Nr 8 poz. 71 z 2002r.)
6. Wykonawcę obowiązuje znajomość przepisów i wykonywanie prac zgodnie z obowiązującymi przepisami.

listopad 2014

mgr inż. architekt
Paweł Spędzia