

SPIS ZAWARTOŚCI TECZKI

A. CZĘŚĆ OPISOWA

1. Strona tytułowa
2. Opis techniczny
3. Zestawienie pomieszczeń

B. CZĘŚĆ RYSUNKOWA

1. Plan sytuacyjny
2. Fragmenty rzutu piwnic – maszynownie wentylacji i klimatyzacji
3. Fragment rzutu parteru – centrala gazów medycznych i chłodnia na odpadki
4. Rzut II piętra – część północna
5. Rzut II piętra – część południowa
6. Przekrój podłużny
7. Zestawienie stolarki i ślusarki drzwiowej – drzwi wewnętrzne
8. Ścianki kabin sanitarnych
9. Wewnętrzne okna i drzwi przeszklone

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

**OPIS TECHNICZNY DO PROJEKTU WYKONAWCZEGO ZAMIENNEGO
BUDYNKU DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWEGO
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

ARCHITEKTURA

Obiekt: budynek diagnostyczno-zabiegowy z oddziałami łóżkowymi
Adres: Stalowa Wola, ul. Stanisława Staszica 4
Dz. Nr 2294/4 – obr. nr 3 w Stalowej Woli
Inwestor: SP ZZOZ Powiatowy Szpital Specjalistyczny
ul. Stanisława Staszica 4, 37-450 Stalowa Wola

A. PODSTAWY OPRACOWANIA

1. Umowa o prace projektowe zawarta z Inwestorem
2. Projekt Budowlany podstawowy obiektu wraz z Decyzją o pozwoleniu na budowę
3. Projekt Wykonawczy podstawowy obiektu
4. Projekt Budowlany zamienny obiektu wraz z Decyzją o zmianie pozwolenia na budowę
5. Aktualnie obowiązujące przepisy

B. PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU

Projektowany obiekt ma na celu poprawę i rozwój istniejących warunków prowadzenia usług medycznych w Powiatowym Szpitalu Specjalistycznym – zwłaszcza w zakresie zespołu operacyjnego, który w stanie obecnym nie spełnia podstawowych wymagań stawianych obiektom służby zdrowia, określonych w „Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn.10.11.2006 w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. 213/2006).

Przedmiotem niniejszego opracowania jest zamienny projekt wykonawczy w zakresie II piętra budynku (i pomieszczeń pomocniczych na innych kondygnacjach, integralnie z nim powiązanych):

- Blok operacyjny (II piętro);
- Pracownia endoskopowa (II piętro);
- Centrala gazów medycznych i zespół pomieszczeń chłodni na odpadki (parter);
- Maszynownie wentylacji mechanicznej i klimatyzacji (piwnice).

Do chwili obecnej w obrębie pomieszczeń objętych opracowaniem zrealizowany został następujący zakres prac:

- Stan surowy zamknięty (elementy głównej konstrukcji nośnej budynku);
- Ściany zewnętrzne osłonowe wraz z montażem okien;
- Klatki schodowe wraz z drzwiami wejściowymi;
- Piony wentylacji grawitacyjnej wraz z obudową bloczkami;
- Roboty wykończeniowe w maszynowni wentylacji i klimatyzacji nr 01.30, stan surowy w maszynowni wentylacji i klimatyzacji nr 01.3a i 01.3b;
- Montaż dźwigów szpitalnych i małych dźwigów towarowych (wraz z obudową szybów);
- Tranzytowe odcinki instalacji przebiegających przez kondygnację II piętra;
- Montaż hydrantów przeciwpożarowych.

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

C. ZESTAWIENIE DANYCH LICZBOWYCH

1. Kubatura budynku ogółem:	39.374,1 m ³
2. Kubatura objęta opracowaniem:	10.156,1 m ³
w tym:	
- kubatura maszynowni wentylacji i klimatyzacji	2.012,8 m ³
- kubatura centrali gazów medycznych i chłodni	122,3 m ³
- kubatura II piętra	8.021,0 m ³
4. Powierzchnia netto pomieszczeń (objętych opracowaniem)	2.205,83 m ²
w tym:	
- powierzchnia użytkowa	966,73 m ²
- powierzchnia ruchu	613,82 m ²
- powierzchnia usługowa	625,28 m ²

D. ROBOTY BUDOWLANE W OBRĘBIE BUDYNKU ISTNIEJĄCEGO

Uwaga: wszystkie roboty budowlane w obrębie budynku istniejącego należy prowadzić w sposób zapewniający jego bezpieczne użytkowanie – w ścisłej współpracy z nadzorem autorskim.

1. Nowe otwory w ścianach konstrukcyjnych – po wykonaniu nadproży z belek stalowych wyciąć mechanicznie w celu uzyskania gładkich krawędzi.
2. Istniejące okno zdemontować
3. Ścianki podparapetowe istniejących okien w miejscach projektowanych przejść komunikacyjnych wyciąć mechanicznie w celu uzyskania gładkich krawędzi.
4. Ścianę działową w obrębie II piętra (wydzielającą ciąg komunikacyjny) wykonać z płyt gipsowo-kartonowych zgodnie z wytycznymi szczegółowymi w dalszej części opisu.
5. Ściany działowe wydzielające pomieszczenia w końcowym odcinku łącznika murować z bloczków silikatowych drażonych „SILKA” o grubości 12 cm.
6. Roboty wykończeniowe w obrębie przeprojektowanych pomieszczeń budynku istniejącego – zgodnie z opisem w części zasadniczej opracowania.

E. ROZWIĄZANIA KONSTRUKCYJNO-MATERIAŁOWE STANU SUROWEGO

Uwaga: określone w projekcie rodzaje materiałów budowlanych służą pomocniczo do określenia ich wymaganych parametrów technicznych; należy je traktować jako rozwiązania przykładowe. Dopuszcza się stosowanie materiałów zamiennych – pod warunkiem posiadania przez nie co najmniej równoważnych parametrów. Stosowanie rozwiązań zamiennych wymaga akceptacji Inwestora i projektanta w ramach nadzoru autorskiego.

1. Ściany komór wentylacyjnych w wentylatorni murowane z bloczków silikatowych drażonych „SILKA” o grubości 15 i 18 cm, na zaprawie cienkowarstwowej. Przekrycie komór płytą żelbetową.
2. Ściany działowe kondygnacji nadziemnych z płyt gipsowo-kartonowych:
 - a) wszystkie ściany – za wyjątkiem pomieszczeń bloku operacyjnego wykończonych płytą „CORIAN” – obustronnie obłożone podwójną płytą gipsowo-kartonową zwykłą (dla pomieszczeń suchych), lub wodoodporną (dla pomieszczeń mokrych – łazienek, węzłów sanitarnych, pomieszczeń mycia i dezynfekcji blatów operacyjnych) o grubości 2x1,25 cm;

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

- b) w pomieszczeniach bloku operacyjnego wykończonych płytą „CORIAN” okładzina z pojedynczej płyty gipsowo-kartonowej grubości 1,25 cm, jako podkład pod okładzinę wykańczającą;
 - c) konstrukcja nośna ścian z kształowników stalowych o szerokości 100 mm, dla ścian o grubości 15 cm – pojedyncza, dla ścian poszerzonych do 40 cm – podwójna w rozstawie 15 cm;
 - d) wszystkie obrzeża otworów drzwiowych należy wzmacniać podwójnymi profilami nośnymi kotwionymi w posadzce (warstwie podkładowej) i stropie;
 - e) ściany w miejscach montażu automatycznych drzwi przesuwanych do sal operacyjnych i pomieszczeń przygotowawczych wzmacniać dodatkowymi profilami z rury stalowej prostokątnej 90x50x3 mm: pionowymi kotwionymi w płytach stropowych dołem i górą (3 sztuki: na obydwu krawędziach ościeży oraz przy końcowym profilu ościeżnicy naściennej) oraz profilem poziomym w nadprożu; szczegółową lokalizację wzmocnień uzgodnić z producentem drzwi;
 - f) wewnątrz ścian wykonać izolację akustyczną – płyty z wełny mineralnej o grubości 7 cm;
 - g) dla ścian poszerzonych do 40 cm izolację akustyczną mocować łącznikami z drutu do jednej z warstw konstrukcji stalowej;
 - h) od strony pomieszczeń mokrych pod płytami gipsowo-kartonowymi wykonać paroizolację z folii PE grubości 0,2 mm zgrzewanej na zakład;
 - i) przed pełnym opłytowaniem ścian należy wykonać wszystkie instalacje prowadzone w grubości ściany.
3. Obudowy szachtów instalacyjnych i kanałów wentylacyjnych – z płyt gipsowo-kartonowych grubości 2x1,25 cm, mocowanych na profilach stalowych s = 75 mm. Dla szachtów wodno-kanalizacyjnych stosować płyty wodoodporne. W szachtach instalacyjnych osadzić drzwiczki rewizyjne 14x20 cm na wysokości zaworów. W obudowach kanałów wentylacyjnych wykonać drzwiczki rewizyjne 20x20 cm dla dostępu do siłowników klap przeciwpożarowych.
4. Po wykonaniu instalacji wszystkie przejścia instalacyjne przez elementy konstrukcyjne należy zabetonować, wykonując zabezpieczenia przeciwpożarowe instalacji – zgodnie z wytycznymi w projektach branżowych.
5. Po zainstalowaniu w szachtach wentylacyjnych kanałów wentylacji mechanicznej – otwory montażowe należy zamurować bloczkami silikatowymi drażnionymi „SILKA” o grubości 18 cm.
6. Istniejący mały dźwig towarowy w rejonie skrzyżowania osi 3/D należy zdemontować i przekazać do dyspozycji Inwestora.

F. IZOLACJE

1. Izolacje przeciwwilgociowe i przeciwwodne:
- a) posadzki na gruncie – izolacja pozioma 1x folia izolacyjna PE grubości 0,5 mm zgrzewana na zakład na podkładzie betonowym; izolację połączyć z izolacją pionową fundamentów i ścian fundamentowych;
 - b) izolacja przeciwwodna posadzek w pomieszczeniach sanitarnych i w brudownikach – 1x folia izolacyjna PE gr. 0,5 mm zgrzewana na zakład, kładziona na styropian, wywinięta na ścianę na wysokość 10 cm ponad posadzkę; dodatkowo należy zastosować dwukrotne smarowanie gładzi cementowej płynną folią uszczelniającą pod płytkami posadzkowymi;
 - c) paroizolacja w ścianach działowych gipsowo-kartonowych – od strony pomieszczeń mokrych 1x folia PE gr. 0,2 mm zgrzewana na zakład, zwisająca luzem pod płytą gipsowo-kartonową;

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

- d) paroizolacja fasad aluminiowych – pomiędzy warstwą konstrukcyjną ściany i wełną mineralną 1x folia PE gr. 0,2 mm zgrzewana na zakład;
- 2. Izolacje termiczne:
 - a) posadzki projektowane na gruncie, o obciążeniach standardowych – ocieplenie ze styropianu twardego FS-30 gr. 3 cm;
 - b) posadzki projektowane na gruncie, o obciążeniach ponadstandardowych (pomieszczenia techniczne) – ocieplenie ze styroduru „FLOORMATE 500-A” gr. 4 cm;
 - c) posadzka pomieszczenia chłodni na odpadki szpitalne – ocieplenie ze styroduru „FLOORMATE 200-A” gr. 10 cm;
 - d) obudowa chłodni na odpadki szpitalne – rozwiązanie systemowe, panele z rdzeniem ze sztywnej pianki poliuretanowej o grubości 10 cm;
- 3. Izolacje akustyczne:
 - a) na stropach międzypiętrowych – styropian twardy FS-30 gr. 3-4 cm (wg opisu na przekrojach);
 - b) strop nad pomieszczeniami technicznymi wentylatorni – wełna mineralna miękka, osłonięta płyta gipsowo-kartonową gr. 1,25 cm na ruszcie stalowym; płyty mocować do rusztu na podkładkach z pasów filcowych;
 - c) w ściankach gipsowo-kartonowych – wełna mineralna gr. 7 cm.

G. ROBOTY WYKOŃCZENIOWE WEWNĘTRZNE

Uwaga: wszystkie materiały wykorzystane do wykończenia wewnątrz muszą posiadać aktualne dopuszczenia do stosowania w obiektach Służby Zdrowia.

I. Posadzki

Posadzki należy wykonywać zgodnie z poniższymi uwagami oraz opisami na rzutach i przekrojach. Wszystkie posadzki należy wykonywać jako pływające.

Dla posadzek z kratką odwadniającą należy wykonać spadki kopertowe 0,5% na odległości 1,0 m wokół kratki (w pomieszczeniach technicznych w piwnicy 1,5 m wokół kratki).

Przy posadzkach wykonać cokoliki na wysokość 10 cm z tego samego materiału. Dla cokolików z wywiniętego PCV w narożnikach należy stosować podkładki wyokrąglające.

W maszynowniach wentylacyjno-klimatyzacyjnych należy wykonać postumenty betonowe pod centrale wentylacyjne o wysokości 5 cm (uwaga: linią przerywaną zaznaczono lokalizację postumentów dla central kolejnych etapów realizacji – bez wymiarowania).

Kolorystykę posadzek należy uzgodnić w ramach nadzoru autorskiego.

Uwaga! Nad pomieszczeniem Pracowni RTG na I piętrze należy przed wykonaniem warstw konstrukcyjnych posadzek położyć na płycie stropowej warstwę blachy ołowianej o grubości 1,5 mm – jako ochronę przed promieniowaniem radiologicznym.

- 1. Pomieszczenia mycia i dezynfekcji (w tym śluzy blatów operacyjnych), sterylizatornia podręczna i instrumentarium, pomieszczenie „Pro Morte”, pomieszczenia sanitarne i gospodarcze, pomieszczenia techniczne – płytki ceramiczne „gres”, klejone do podłoża klejem elastycznym; spoiny nienasiąkliwe, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych.
- 2. Sale operacyjne (wraz z pomieszczeniami przygotowawczymi), sale wybudzeniowe i pooperacyjne – wykładzina antyelektrostatyczna PCV (np. „TARKETT – Toro EL”, „POLYFLOR – FINESSE EC”) klejona do podłoża, z instalacją uziemiającą (pas taśmy

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

miedzianej wokół pomieszczenia, klejonej na klej przewodzący). **W trakcie montażu należy ściśle kierować się wytycznymi technologicznymi producenta.**

3. Pozostałe pomieszczenia – wykładzina homogeniczna PCV (rulon), bezkierunkowa, grupa ścieralności P, klejona do podłoża (np. „TARKETT – MONOLIT”, lub „GRANIT”, „POLYFLOR – MYSTIQUE”).

Uwaga:

- **w służbie pacjentów (wejściowej na blok operacyjny) oraz w sali pooperacyjnej należy zróżnicować kolorystycznie strefę dla wózków zewnętrznych i dla blatów operacyjnych, odgraniczając je linią w kolorze czerwonym o szerokości 10 cm.**

II. Tynki

1. W budynku istniejącym w miejscach wykonywanych robót budowlanych wykonać uzupełnienia tynku istniejącego tynkiem cementowo-wapiennym kat. 3, a następnie przecierkę gipsową.
2. Sufity masywne pomieszczeń (za wyjątkiem pomieszczeń z sufitami podwieszonymi) – tynk gipsowy 0,5 cm.
3. Ściany żelbetowe i murowane (za wyjątkiem części przewidzianych do położenia okładzin ceramicznych) – tynk gipsowy 0,5 cm.
4. Na ścianach z płyt gipsowo-kartonowych wykonać szpachlowanie gipsowe spoin pomiędzy płytami (za wyjątkiem ścian przewidzianych do obłożenia płytami „CORIAN”).

Uwaga:

- **Na narożnikach wypukłych ścian stosować metalowe listwy wzmacniające.**
- **W pom. sanitarnych i w pomieszczeniach mycia i dezynfekcji wykonać impregnację przeciwwilgociową tynków.**

III. Wykończenie ścian

Kolorystykę ścian należy uzgodnić w ramach nadzoru autorskiego.

1. **Sw 1** – Sala operacyjna wysokiej aseptyki (wraz z pomieszczeniami przygotowawczymi lekarzy i pacjentów) – na całej wysokości pomieszczenia okładzina z płyt mineralno-akrylowych „CORIAN” o grubości 6 mm, kładzionych na płyty gipsowo-kartonowe za pośrednictwem podkładek dystansowych z pasków płyty „CORIAN” 50x6 mm:
 - wszystkie narożniki (wklęsłe i wypukłe) należy wyokrąglić;
 - w części cokołowej ścian należy wykonać frezowanie na wysokość 10cm o grubości wykładziny podłogowej;
 - w ścianach sal operacyjnych należy przewidzieć wnęki na osadzenie negatoskopów, szafek na nici operacyjne i zegary elektroniczne.
2. **Sw 2** – Sale operacyjne pozostałe (wraz z pomieszczeniami przygotowawczymi lekarzy i pacjentów), sala pooperacyjna, sale endoskopowe – na całej wysokości pomieszczenia okładzina winylowa, spawana na złączach, ze wzmacniającą powłoką ochronną, odporną na działanie silnych środków dezynfekcyjnych (np. antybakteryjna wykładzina „BIO-Pruf” firmy „VESCO”).
3. **Sw 3** – Pomieszczenia mycia i dezynfekcji (w tym służby blatów operacyjnych), pomieszczenie sterylizatorni i instrumentarium, pomieszczenie „Pro Morte”, pomieszczenia higieniczno-sanitarne, pomieszczenia gospodarcze – okładzina z płytek ceramicznych do wysokości 2,05 m klejona, spoiny nienasiąkliwe, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Wykończenie krawędzi wypukłych okładzin z wyokrąglonych listew PCV (ćwierćwałek). Powyżej okładzin ceramicznych, w tym również sufity (w

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

- pomieszczeniach bez sufitów podwieszonych) – malowanie farbami na bazie żywic akrylowo-kopolimerowych, np. farba „Resistent Täckfärg” firmy „BECKERS”.
4. **Sw 4** – Śluzy pomieszczeń mycia i dezynfekcji – wykończenie jak dla punktu 3, do wysokości 1,60 m.
 5. **Sw 5** – Pomieszczenia techniczne – malowanie ścian farbami zmywalnymi na bazie żywic kopolimerowych, np. farba „Scotte 20” firmy „BECKERS”, sufity (w pomieszczeniach bez sufitów podwieszanych) malowanie farbami na bazie żywic kopolimerowych, np. farba „Scotte 3” firmy „BECKERS”.
 6. **Sw 6** – Pozostałe pomieszczenia, w tym ciągi komunikacji poziomej – na ścianach lamperie do wysokości 2,05 m malowane farbami na bazie żywic akrylowo-kopolimerowych, np. farba „Resistent Täckfärg” firmy „BECKERS”. Powyżej lamperii – malowanie zgodnie z wytycznymi określonymi w punkcie 5. **Uwaga: w służbie pacjentów (wejściowej na blok operacyjny) należy zróżnicować kolorystycznie strefę dla wózków zewnętrznych i dla blatów operacyjnych – w nawiązaniu do analogicznego rozróżnienia stref na posadzce pomieszczenia.**
 7. **Sw 7** – Wokół przyborów sanitarnych w pomieszczeniach bez okładzin ceramicznych wykonać fartuchy z płytek do wysokości 1,60 m sięgające 30 cm na boki poza obrys przyboru.

IV. Sufity podwieszone i obudowy

Szczegółowy zakres stosowania sufitów podwieszonych w poszczególnych pomieszczeniach (wraz z określeniem wymaganej wysokości netto pomieszczenia) został określony w wykazie pomieszczeń. W miejscach występowania kolizji z instalacjami prowadzonymi pod stropem dopuszcza się lokalne obniżenia stropu podwieszonego, jednak nie więcej, niż:

- dla pomieszczeń o wysokości wymaganej 3,00 m – do 2,70 m;
 - dla pomieszczeń o wysokości wymaganej 2,70 m – do 2,50 m;
 - dla pomieszczeń pozostałych – do 2,20 m;
 - dla ciągów komunikacyjnych o wysokości wymaganej 2,70-3,00 m – do 2,50 m;
 - dla ciągów komunikacyjnych pozostałych – do 2,20 m.
1. W pomieszczeniach o najwyższych wymaganiach sanitarnych: sale operacyjne, pomieszczenia przygotowania lekarzy i pacjentów – sufity kasetonowe ze sprasowanej wełny mineralnej z pokryciem aluminiowym, wymiar modułowy kasetonów 60x60 cm: sufit „OWAcoustic” – typ „OWAlux”, nieigłowany. Obrzeża płyt – proste, konstrukcja widoczna. Na profilach nośnych należy stosować trwale elastyczne taśmy uszczelniające z wypełnieniem spoin krawędziowych silikonem. Płyty mocować do profili nośnych sprężyną dociskową. Należy zwrócić szczególną uwagę na uszczelnienie sufitów po obwodzie pomieszczenia, wokół opraw oświetleniowych oraz wokół urządzeń wbudowanych w sufit.
 2. W sali pooperacyjnej, salach endoskopowych – sufity kasetonowe ze sprasowanej wełny mineralnej o gładkiej powierzchni (nieigłowane), wymiar modułowy kasetonów 60x60 cm: sufit „OWAcoustic” – typ „SANITAS”. Obrzeża płyt – proste, konstrukcja widoczna. Płyty mocować do profili nośnych sprężyną dociskową. Należy zwrócić szczególną uwagę na uszczelnienie sufitów po obwodzie pomieszczenia i wokół opraw oświetleniowych.
 3. Pozostałe sufity kasetonowe – płyty gładkie, nieigłowane, wymiar modułowy kasetonów 60x60 cm – np. „OWAcoustic” – typ „SCHLICHT”.
 4. W bezokiennych pomieszczeniach pomocniczych i sanitarnych wykonać stropy podwieszone z płyty gipsowo-kartonowej wodoodpornej gr. 1,25 cm na stelażu z profili stalowych.

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

5. Półki i ścianki instalacyjne w pomieszczeniach sanitarnych (stelaże do zawieszenia misek ustępowych i umywalek typu „GEBERIT”, lub inne podobne) obudować płytą gipsowo-kartonową wodoodporną gr. 2x1,25 cm na stelażu z profili stalowych.
6. Instalacje nie prowadzone w bruzdach ściennych i poza obrysem sufitów podwieszonych należy obudować płytą gipsowo-kartonową gr. 1,25 cm na stelażu stalowym.

H. ELEMENTY WYKOŃCZENIOWE

I. Stolarka okienna

Przy zamontowanych na poprzednim etapie realizacji oknach należy wykonać parapety wewnętrzne z płyt laminatowych, białe, o wysięgu 3 cm poza wewnętrzne lico ścianki podokiennej (za wyjątkiem pomieszczeń z okładziną ceramiczną ścian).

II. Stolarka drzwiowa

1. Drzwi wewnątrzlokalowe ze skrzydłem drzwiowym przylgowym, w kolorze białym.
2. Drzwi o odporności ogniowej EI 30 oraz dymoszczelne – wyposażone w samozamykacze.
3. Przeszklenia drzwi ze szkła ornamentowego hartowanego.
4. Skrzydła drzwi do pomieszczeń o dużym natężeniu ruchu łóżek szpitalnych i wózków transportowych zabezpieczyć przed uszkodzeniami poprzez dwustronnie zamocowaną taśmę akrylowo-wynylową o szerokości 20 cm – np. „ACROVYN” typ TP-200.
5. Ościeżnice regulowane z płyty MDF, dla drzwi dymoszczelnych i o wymaganej odporności ogniowej – ościeżnice blokowe z drewna litego.
6. Wszystkie drzwi należy montować w sposób umożliwiający ich wyłożenie na ścianę (kąt otwarcia większy niż 90°) – w celu zapewnienia minimalnej wymaganej szerokości drogi ewakuacyjnej na korytarzach po ich otwarciu. W posadzce należy stosować odbojniki zabezpieczające przed uderzeniem klamki o ścianę, usytuowane poza obrysem głównej przestrzeni komunikacyjnej.

Uwaga: szczegółowe wyposażenie drzwi zgodnie z uwagami na rysunku zestawczym.

III. Drzwi przesuwne do sal operacyjnych

1. W obrębie zespołów sal operacyjnych (wraz z pomieszczeniami przygotowania pacjentów i lekarzy) należy stosować drzwi przesuwane automatyczne.
2. Przyjęto drzwi o konstrukcji z profili aluminiowych, z lekkim wypełnieniem przestrzeni wewnętrznej (styropian, lub sztywna pianka poliuretanowa), obustronnie obłożone płytą mineralno-akrylową „CORIAN”. Kolorystykę drzwi należy uzgodnić na etapie nadzoru autorskiego.
3. Dla drzwi teleskopowych należy zapewnić szczelność pomiędzy obydwoma częściami skrzydła drzwiowego w pozycji zamknięcia drzwi.
4. Uruchamianie drzwi podwójne – przyciskami sterowniczymi oraz pionową listwą na krawędzi ościeżnicy pozwalająca na uruchomienie drzwi kolanem, lub łokciem.
5. W automatyce drzwi należy przewidzieć systemy zabezpieczające przed przypadkowym przytraśnięciem osoby przechodzącej przez skrzydło drzwiowe. Napęd drzwi należy podłączyć do instalacji SAP, zapewniającej odblokowanie i samoczynne otwarcie drzwi w przypadku zaniku napięcia w sieci. **Uwaga: w powyższym przypadku należy przewidzieć opóźnienie zadziałania systemu – uniemożliwiające natychmiastowe**

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

otwarcie wszystkich drzwi w trakcie trwania operacji, przed uruchomieniem awaryjnych systemów zasilania.

Uwaga: szczegółowe wyposażenie drzwi zgodnie z uwagami na rysunku zestawczym.

IV. Ścianki działowe kabin sanitarnych

1. Kabin sanitarnych firmy „BKT SYSTEM” – typ „Basic”.
2. Wysokość ścianek 2,10 m, prześwit dolny 0,15 m.
3. Ścianki z płyt laminatowych grubości 10 mm (kolorystyka laminatu wg uzgodnień na etapie nadzoru autorskiego).
4. Okucia ścianek aluminiowe malowane lakierem proszkowym, podpory regulowane mosiężne – lakierowane.

V. Stalowa ślusarka drzwiowa i okienna

1. Dla określenia parametrów techniczno-użytkowych drzwi i przeszklonych ścianek pożarowych w projekcie posłużono się katalogiem firmy „MERCOR”. Dopuszcza się zastosowanie innych systemów posiadających odpowiednie atesty dopuszczające.
2. Wszystkie drzwi o określonej odporności ogniowej oraz dymoszczelne należy wyposażać w samozamykacze. Dla drzwi dwuskrzydłowych – za wyjątkiem drzwi do pomieszczeń technicznych – należy stosować regulatory kolejności zamykania skrzydeł zintegrowane z samozamykaczem (w ciągłej szynie ślizgowej). Ze względów użytkowo-estetycznych nie należy stosować prętowych regulatorów kolejności zamykania.
3. Drzwi o wymaganej odporności ogniowej i dymoszczelne w obrębie pozostałych kondygnacji wykonać jako profilowe przeszklone (lub z wypełnieniem blendowym w dolnej części drzwi – wg dyspozycji szczegółowych).
4. Przeszklenia ścian o określonej odporności ogniowej (w obudowach dróg ewakuacyjnych) wykonać jako profilowe.
5. Drzwi chłodnicze do pomieszczenia na odpadki szpitalne należy wykonać jako systemowe, zintegrowane z obudową chłodniczą.

Uwaga: szczegółowe wyposażenie drzwi zgodnie z uwagami na rysunkach zestawczych.

VI. Ślusarka aluminiowa

1. Ślusarka okienna i drzwiowa wewnętrzna:
 - a) profile aluminiowe zimne w kolorze białym;
 - b) szklenie szybą bezpieczną hartowaną gr. 6 mm, w części drzwi zastosować na przeszkleń folię matową (zgodnie z wytycznymi szczegółowymi);
 - c) pola nieprzeźroczyste wypełnić blendą ze sztywnej pianki poliuretanowej z obustronną okładziną aluminiową w kolorze białym;
 - d) drzwi wyposażać w samozamykacze, a dla drzwi dwuskrzydłowych – regulatory kolejności zamykania skrzydeł zintegrowane z samozamykaczem (w ciągłej szynie ślizgowej); ze względów użytkowo-estetycznych nie należy stosować prętowych regulatorów kolejności zamykania; drzwi powinny mieć możliwość chwilowego przyblokowania w pozycji otwartej na czas przejazdu łóżka, lub wózka transportowego (np. funkcja opóźniająca w samozamykaczu).

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

Uwaga: szczegółowe wyposażenie ślusarki aluminiowej zgodnie z uwagami na rysunkach zestawczych.

VII. Inne elementy wykończeniowe

1. W korytarzach i holach na ścianach na wysokości 80 cm nad posadzką mocować elementy zabezpieczające:
 - a) we wszystkich ciągach komunikacyjnych bloku operacyjnego (również w służbie pacjentów) – taśma akrylowo-wynylowa o szerokości 20 cm położona bezpośrednio na ścianie – np. „ACROVYN” typ TP-200;
 - b) w pozostałych ciągach komunikacyjnych i holach – poręcz z osłoną przeciwuderzeniową mocowana na wspornikach dystansowych – np. „ACROVYN” typ HRB-4C; mocowanie poręczy nie może uniemożliwiać otwarcia drzwi o kąt min. 120°.
2. Na kanałach wentylacji grawitacyjnej osadzić kratki wentylacyjne PCV w kolorze białym.

I. WYPOSAŻENIE TECHNICZNE OBIEKTU

I. Wyposażenie instalacyjne i technologiczne

1. Wyposażenie instalacyjne budynku – wg odpowiednich projektów branżowych.
2. Wyposażenie technologiczne obiektu – wg projektu technologii medycznej.

Opracował: Arch. Piotr Ligaszewski

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ

przebudowane pomieszczenia w istniejącym budynku

nr pom.	nazwa pomieszczenia	powierzchnia podłogi (netto)	sufity	wykończenie ścian	posadzki
0.79	śluza	10,08		Sw6, Sw7	P7
0.79A	śluza	4,26	obud. chłodn.	obud. chłodn.	P10
0.80	odpadki do utylizacji	10,08	obud. chłodn.	obud. chłodn.	P10
0.84	centrala gazów medycznych	13,50		Sw5	P7
	razem parter	37,92			
2.83	pokój	15,91		Sw6	
2.84	komunikacja	15,97	2,70	Sw6, HRB-4C	P5
	razem II piętro	31,88			
	RAZEM W BUD. ISTNIEJĄCYM	69,80			
	powierzchnia użytkowa	40,33			
	powierzchnia komunikacji	15,97			
	powierzchnia usługowa	13,50			

SUFITY PODWIESZONE

sufit kasetonowy i wysokość pomieszczenia

2,70

Sw oznaczenie wykończenia ścian wg opisu technicznego

HRB-4C zabezpieczenie ścian wg systemu "ACROVYN" - poręcz z osłoną przeciwuderzeniową

piwnice

nr pom.	nazwa pomieszczenia	pow. podłogi (netto)	sufity	wykończenie ścian	posadzki
01.3a	masz. wentylacji i klimatyzacji	158,67		Sw5	P2, P3
01.3b	masz. wentylacji i klimatyzacji	215,12		Sw5	P2, P3
01.30	masz. wentylacji i klimatyzacji	237,99		Sw5	P2, P3
	RAZEM PIWNICE	611,78			
	powierzchnia usługowa	611,78			

Sw oznaczenie wykończenia ścian wg opisu technicznego

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

II piętro

<i>nr pom.</i>	<i>nazwa pomieszczenia</i>	<i>powierzchnia podłogi (netto)</i>	<i>sufity</i>	<i>wykończenie ścian</i>	<i>posadzki</i>
2.1	komunikacja	63,25	2,50	Sw6, TP-200	P5
2.3	magazyn apteczny	9,21	3,00	Sw6	P5
2.4	pokój socjalny	13,18	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.5	korytarz ewakuacyjny	26,58	2,50	Sw6, TP-200	P5
2.6	sala proktologii	14,73	3,00	Sw2, Sw7	P5
2.7	sala kolonoskopii	21,85	3,30	Sw2, Sw7	P5
2.7A	kabina higieniczna	5,74	2,70	Sw3	P8
2.8	pracownia ERCP	30,86	3,00	Sw2, Sw7	P5
2.9	zmywalnia	21,10	3,00	Sw3	P8
2.10	schowek	1,74	2,70	Sw5	P5
2.11	sala gastroskopii	30,89	3,00	Sw2, Sw7	P5
2.12	komunikacja	60,29	3,00	Sw6, HRB-4C	P5
2.13	komunikacja	130,47	2,50	Sw6, HRB-4C	P5
2.14	pomieszczenie gospodarcze	3,15	2,70	Sw3	P8
2.15	pokój wypoczynkowy pacjentów	20,30	3,00	Sw6	P5
2.16	w.c. personelu - męski	3,51	2,70	Sw3	P8
2.17	w.c. personelu - damski	3,43	2,70	Sw3	P8
2.18	brudownik	7,07	3,00	Sw3	P8
2.19	magazyn	10,06	3,00	Sw6	P5
2.20	pokój socjalny	14,57	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.20A	łazienka personelu	4,20	2,70	Sw3	P8
2.21	repcja + zaplecze	10,95	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.22	pokój przygotowania pacjenta	10,99	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.22A	łazienka	4,85	2,70	Sw3	P8
2.23	w.c. męski	5,33	2,70	Sw3	P8
2.24	w.c. damski	3,65	2,70	Sw3	P8
2.25	pokój opisów + archiwum	9,60	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.26	boks przyjęć	13,00	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.27	mag. podręczny pielęgniarstwa oddział.	10,24	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.28	łazienka personelu	3,33	2,70	Sw3	P8
2.29	przedsionek	4,25	2,70	Sw6, TP-200	P5
2.30	pok. kier. bloku i pielęgniarstwa oddział.	19,36	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.32	komunikacja	65,00	2,70	Sw6, HRB-4C	P5
2.33	w.c. niepełnosprawnych	5,27	2,70	Sw3	P8
2.34	szatnia personelu	11,38	2,70	Sw6	P5
2.35a	korytarz	8,75	2,70	Sw6	P5
2.35	szatnia personelu	9,64	2,70	Sw6	P5
2.36	wc	12,07	2,70	Sw3	P8
2.37	wc	8,45	2,70	Sw3	P8
2.38	szatnia personelu	8,44	2,70	Sw6	P5
2.39	szatnia personelu	8,88	2,70	Sw6	P5
2.40	korytarz	12,71	2,50	Sw6, TP-200	P5
2.41	pomieszczenie gospodarcze	8,66	2,70	Sw3	P8
2.42	RTG	9,07	2,70	Sw6	P5
2.43	korytarz	13,86	2,50	Sw6, TP-200	P5
2.44	sterylizatornia instrumentarium	17,12	3,00	Sw3	P7
2.45	magazyn bielizny i sprzętu	15,62	2,70	Sw6	P5
2.47	pomieszczenie mycia i dezynfekcji	10,12	3,00	Sw3	P8
2.48	pro morte	4,33	2,70	Sw3	P8
2.49	komunikacja	97,92	2,50	Sw6, TP-200	P5
2.50	śluza pacjentów	16,26	3,00	Sw6, TP-200	P5
2.51	sala pooperacyjna 6-łożkowa	84,78	3,00	Sw2, Sw7	P6

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY
PRZEBUDOWA SAL OPERACYJNYCH I PRACOWNI ENDOSKOPII
POWIATOWEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W STALOWEJ WOLI, UL. STANISŁAWA STASZICA NR 4**

nr pom.	nazwa pomieszczenia	powierzchnia podłogi (netto)	sufity	wykończenie ścian	posadzki
2.52	sterylizacja blatów	5,40	3,00	Sw3	P8
2.53	mycie i dezynfekcja blatów	10,77	3,00	Sw3	P8
2.55	sala operacyjna	39,32	3,30	Sw2	P6
2.56	pokój przygotowania lekarzy	11,00	3,00	Sw2	P6
2.57	pokój przygotowania pacjenta	11,08	3,00	Sw2	P6
2.58	dezynfekcja wstępna	7,70	3,00	Sw3	P8
2.59	śluza	2,54	3,00	Sw4	P5
2.60	przedsionek windy	1,20	3,00	Sw5	P5
2.61	komunikacja	54,60	3,00	Sw6, TP-200	P5
2.62	pokój przygotowania pacjenta	11,72	3,00	Sw2	P6
2.63	pokój przygotowania lekarzy	11,12	3,00	Sw2	P6
2.64	sala operacyjna	39,69	3,30	Sw2	P6
2.65	sala operacyjna	39,56	3,30	Sw2	P6
2.66	pokój przygotowania lekarzy	11,12	3,00	Sw2	P6
2.67	pokój przygotowania pacjenta	11,72	3,00	Sw2	P6
2.68	dezynfekcja wstępna	12,85	3,00	Sw3	P8
2.69	śluza	3,13	3,00	Sw4	P5
2.70	przedsionek windy	1,54	3,00	Sw5	P5
2.71	komunikacja	13,08	3,00	Sw6, TP-200	P5
2.72	pokój przygotowania pacjenta	11,72	3,00	Sw1	P6
2.73	pokój przygotowania lekarzy	11,12	3,00	Sw1	P6
2.74	sala operacyjna wysokiej aseptyki	40,85	3,30	Sw1	P6
2.75	pomieszczenie gospodarcze	3,93	2,70	Sw3	P8
2.76	pokój lekarzy	19,58	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.77	pokój lekarzy	21,83	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.78	łazienka personelu - damska	5,66	2,70	Sw3	P8
2.79	łazienka personelu - męska	6,25	2,70	Sw3	P8
2.80	pokój pielęgniarów	17,30	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.81	pokój salowych	15,47	3,00	Sw6, Sw7	P5
2.82	komunikacja	51,34	2,70	Sw6, HRB-4C	P5
	RAZEM II PIĘTRO	1524,25			
	powierzchnia użytkowa	926,40			
	powierzchnia komunikacji	597,85			

Sw oznaczenie wykończenia ścian wg opisu technicznego
TP-200 zabezpieczenie ścian wg systemu "ACROVYN" - taśma akrylowo-winiłowa
HRB-4C zabezpieczenie ścian wg systemu "ACROVYN" - poręcz z osłoną przeciwwuderzeniową

SUFITY PODWIESZONE

sufit kasetonowy i wysokość pomieszczenia
sufit z płyty g-k i wysokość pomieszczenia

3,00
3,00