



PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE „SPIN” -B

27-400 OSTROWIEC ŚW. UL. WARDYŃSKIEGO 3  
tel. 41/ 247-69-44 , fax 41/2476944 , tel. kom. 604272489  
NIP 661-151-11-64 e-mail: [pw\\_spin@poczta.onet.pl](mailto:pw_spin@poczta.onet.pl)

**PROJEKT BUDOWLANY  
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU  
NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM  
w Ostrowcu Św. ul. K. Szymanowskiego 11 ,**



<b>Inwestor:</b>	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Ostrowcu Św. ul. K. Szymanowskiego 11	<b>Adres obiektu:</b>	OSTROWIEC ŚW. UL.K.Szymanowskiego DZ.NR. 260701-1.0010.AR_5.3/4 Kategoria XI
------------------	---	-----------------------	---

BRANŻA	PROJEKTANT	UPRZANIENIA	PODPIS/DATA
Architektura ,konstrukcja Główny projektant	Andrzej Papierz	110/90/WL	
Instalacje, technologia	Andrzej Zielonka	162/83, 257-8/93	
Spr. Instalacje	Grzegorz Domagalski	SWK/0038/PWOS/10	
Elektryka	Mieczysław Sznajder	SWK/0056/P00E/03	
Spr. elektryka	Piotr Mazur	SWK/0052/PW0E/09	

# SPIS ZAWARTOSCI ;

lp	nazwa	Nr strony
1.	Strona tytułowa	1
2.	spis zawartości	2
3.	Oświadczenie	
4.	Przynależność do IIB Kielce	
5.	BIOZ	
6.	Opis techniczny	
7.	Opis technologiczny	
8.	sytuacja	
9.	Część rysunkowa inwentaryzacja :	
10.	Część Projektowa	
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		

Projekt zawiera strony od 1 do

Ostrowiec Św. 08.2018 r.

## OŚWIADCZENIE

Oświadczamy , że

**PROJEKT BUDOWLANY  
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU  
NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM  
w Ostrowcu Sw. ul. K. Szymanowskiego 11 ,**

NA DZIAŁCE W OSTROWCU SW. ul. K.Szymanowskiego 11  
DZ.NR. 116/1 obr.37 ark.3 , Kategoria XI

Którego inwestorem jest :

ZOZ OSTROWIEC SW.  
UL. K. SZYMANOWSKIEGO 11  
27-400 OSTROWIEC

został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej .

BRANŻA	PROJEKTANT	UPRWANIENIA	PODPIS/DATA
			08.2018
Architektura, Konstrukcje , Główny projektant	Andrzej Papierz	110/90/WI	
Spr. Architektura,	Zbigniew Doktor	227/72	
Instalacje, technologia	Andrzej Zielonka	162/83, 257-8/93	
Spr. Instalacje	Grzegorz Domagalski	SWK/0038/PWOS/10	
Elektryka	Mieczysław Sznajder	SWK/0056/P00E/03	
Spr. elektryka	Piotr Mazur	SWK/0052/PW0E/09	

**INFORMACJA  
DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA  
I OCHRONY ZDROWIA**

**PROJEKT BUDOWLANY  
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU  
NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM  
w Ostrowcu Sw. ul. K. Szymanowskiego 11 ,**

NA DZIAŁCE W OSTROWCU SW. ul. K.Szymanowskiego 11  
DZ.NR. 116/1 obr.37 ark.3 , Kategoria XI

Którego inwestorem jest :

ZOZ OSTROWIEC SW.  
UL. K. SZYMANOWSKIEGO 11  
27-400 OSTROWIEC

Kategoria XI ,

Projektant sporządzający informacje :

mgr inż arch. Andrzej Papierz  
upr.bud. 110/90/wl

OSTROWIEC SW. 08.2018 r.

**INFORMACJA  
DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA**

**1. Podstawa opracowania**

- umowa z Inwestorem a jednostką projektową,
- projekt budowlany
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz szczegółowego zakresu robót budowlanych, stwarzających zagrożenia bezpieczeństwa i zdrowia ludzi (Dz. U. Nr 02. 151. 1256)
- **Zakres robót oraz kolejność realizacji poszczególnych obiektów.**

**PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU  
NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM  
w Ostrowcu Sw. ul. K. Szymanowskiego 11 ,**

Kolejność robót:

- roboty rozbiórkowe ścian wewnętrznych działowych,
- wykonanie konstrukcji ścian działowych z K-G oraz murowanych
- roboty wykończeniowe : tynkarskie , stolarskie, malarskie, stropu podwieszonego
- wykonanie robót : instalacji elektrycznych , wod-kan ,co , ENN , wentylacji
- roboty montażowe , instalacyjne

**2. Wykaz istniejących obiektów budowlanych**

Na terenie objętym opracowaniem występują obiekty budowlane :

- budynek usługowy – 2 kondygnacyjny , nie podpiwniczony

**- Elementy zagrożenia działki lub terenu, które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.**

Na terenie objętym opracowaniem nie występują zagrożenia działki lub terenu.

**5. Zagrożenia występujące podczas realizacji robót budowlanych, skala i rodzaj zagrożenia, miejsce i czas ich występowania.**

- ruch ciężarówek i innych środków transportu w sąsiedztwie i na terenie działki ,
- transport gruzu i materiałów budowlanych

**6. Sposób prowadzenia instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych.**

- pracownicy powinni odbywać na placu budowy obowiązkowe szkolenie BHP,
- pracownicy powinni mieć odpowiednie uprawnienia do prowadzenia przez nich prac, świadczące o ich przeszkoleniu,
- pracownicy powinni być zapoznani przez kierownika budowy ze specyfikacją prac,
- pracownicy powinni działać zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. Nr. 47, poz. 401 z 2003r),

W przypadku wystąpienia zagrożenia należy:

- odpowiedzialną za prowadzenie budowy- kierownika budowy lub osobę go zastępującą,
- zapewnić pomoc ewentualnym poszkodowanym,
- podjąć czynności mające na celu uniknięcie zagrożenia ludzi,

- podjąć czynności pod nadzorem kierownika budowy mające na celu usunięcie zagrożenia.

Stosowanie przez pracowników środków ochrony indywidualnej, zabezpieczających przed skutkami zagrożeń:

- wszyscy pracownicy powinni być wyposażeni w środki ochrony indywidualnej zgodnie z obowiązującymi przepisami i charakterem prac ,
- pracownicy prowadzący określone rodzaje prac posiadać będą niezbędne uprawnienia.

Zasady bezpośredniego nadzoru nad pracami szczególnie niebezpiecznymi przez wyznaczone w tym celu osoby:

- prace szczególnie niebezpieczne winny być prowadzone pod odpowiednim nadzorem,
- pracownik wykonujący prace szczególnie niebezpieczne winien być cały czas asekurowany przez innego pracownika,

**7.Środki techniczne i organizacyjne zapobiegające niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia, lub w ich sąsiedztwie, w tym zapewniających bezpieczną i sprawną komunikację, umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń.**

Na czas robót transportu materiałów, ziemi należy wydzielić drogę transportową, nie kolidującą z dojazdami dla użytkowników działek sąsiednich .

W przypadku przechowywania substancji i preparatów niebezpiecznych należy informację o tym zamieścić na tablicach ostrzegawczych umieszczonych w widocznych miejscach. Towary na terenie budowy przechowuje się i użytkuje zgodnie z instrukcjami producenta.

Wyroby , substancje oraz preparaty niebezpieczne winny być przechowywane w miejscach odpowiednio zamkniętych umożliwiającym przedostawanie się tam osób nieupoważnionych . Miejsca te winny być zamknięte, a klucz do nich winien posiadać kierownik budowy i każdorazowo odnotowywać przekazanie kluczy innemu pracownikowi.

Aby ograniczyć ryzyko pożaru plac budowy wyposażać w gaśnice, przystosowane do gaszenia odpowiednich grup pożarów, zapewnić odpowiednie warunki magazynowania materiałów łatwopalnych oraz przestrzeganie zakazu użytkowania otwartego ognia , palenia w miejscach magazynowania produktów łatwopalnych i prac z tymi produktami.

Instalacja elektryczna zasilająca plac budowy winna posiadać zabezpieczenia przed porażeniem prądem elektrycznym .

Budowę należy oznakować w niezbędne środki techniczne zapobiegające niebezpieczeństwom, tj. : oznakowania , ogrodzenia, zabezpieczenia itp.

Komunikacja na budowie powinna umożliwiać szybkie opuszczenie terenu prowadzenia prac budowlanych, w przypadku wystąpienia niebezpieczeństwa.

Opracował:

mgr inż arch. Andrzej Papierz  
upr.bud. 110/90/wł

## I. Temat opracowania.

Przedmiotem opracowania jest:

### **PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu sw.**

NA DZIAŁCE W OSTROWCU SW. ul. K.Szymanowskiego 11

DZ.NR. 116/1 obr.37 ark.3 , Kategoria XI

## II. Inwestor.

ZOZ OSTROWIEC SW.  
UL. K. SZYMANOWSKIEGO 11  
27-400 OSTROWIEC

## III. Podstawa opracowania.

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. nr 75 z 2002r. poz. 690 z późniejszymi zmianami)
- Ustawa Prawo Budowlane z dnia 7 lipca 1994 (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623 z późniejszymi zmianami)
- Ustawę o działalności leczniczej (Dz. U z 2011 r. nr 112 poz. 654 z późniejszymi zmianami)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U z 2012r. poz. 739)
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (tekst jednolity - Dz. U. nr 169 z 2003r. poz. 1650 z późniejszymi zmianami)
- Wytyczne użytkownika
- Inwentaryzacja stanu istniejącego
- Wytyczne branżowe

## IV. Charakterystyka stanu istniejącego.

**Budynek szpitala - blok „A”** jest budynkiem 4 kondygnacyjnym , podpiwniczony . Został wybudowany w latach 60-tych w technologii żelbetowej szkieletowej. Słupy i ściany konstrukcyjne żelbetowe. Szachty windowe i klatki schodowe żelbetowe. Ściany zewnętrzne i wewnętrzne działowe murowane. Stropy między kondygnacyjne żelbetowe, wylewane grub. 20cm. Stropodach pełny z przestrzenią instalacyjną krytą korytkowymi płytami żelbetowymi.

Kominy w przestrzeni między kondygnacyjnej murowane z pustaka wentylacyjnego, nad poziomem stropodachu murowane z cegły ceramicznej pełnej. Większość pomieszczeń wyposażonych w czynną wentylację grawitacyjną. Nadproża nadokienne i drzwiowe - belki prefabrykowane. Zewnętrzna stolarka okienna z PCV. Istniejące klatki schodowe oraz windy są poza zakresem opracowania.

Przebudowa obejmuje powierzchnię ok. 551.29 m<sup>2</sup> na III piętrze po istniejącej aptece szpitalnej oraz na oddziale Neurologii . Wysokość kondygnacji w świetle wynosi ok 320cm.

Elementy wykończenia wnętrz oraz instalacje elektryczne i teletechniczne, wod.- kan. oraz urządzenia sanitarne są wyeksploatowane po przebudowie wymagają wymiany.

Budynek wyposażony w nast. przyłącza:

przyłącze energetyczne i instalację wewnętrzną elektryczną, przyłącze wodociągowe i instalację wodną wewnętrzną, hydranty p.poż, przyłącze kanalizacji sanitarnej i wewnętrzną instalację kanalizacyjną,

## V. Projektowany układ funkcjonalno-przestrzenny.

W ramach przedmiotowego zamierzenia zakłada się dostosowanie układu pomieszczeń do projektowanej funkcji Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym która jest uzupełnieniem oddziału po uzyskaniu pomieszczeń po dawnej aptece szpitalnej.

W skład projektowanego oddziału przewiduje się uzyskanie i zmianę lokalizacji następujących pomieszczeń :następujące pomieszczenia:

- dyżurka lekarzy
- dyżurka pielęgniarek z częścią socjalną
- łazienka personelu
- salę łóżkową 5 – osobową
- łazienka damska i męska
- pomieszczenia WC damskie i męskie
- pomieszczenie porządkowe - brudownik
- gabinet lekarski
- gabinet pielęgniarki oddziałowej
- gabinet ordynatora ,
- sekretariat

Łącznie na oddziale przewiduje się 40 łóżek

Zachowuje się istniejący układ komunikacyjny wewnątrz oraz po za oddziałem wraz z holem windowym, oraz komunikację pionową w postaci głównych wydzielonych klatek schodowych oraz klatek ewakuacyjnych oraz 2 szpitalnych dźwigów osobowych.

Projekt nie przewiduje ingerencji w istniejące zagospodarowanie terenu.

## **VI. Rozwiązania architektoniczne w zakresie dostosowania obiektu dla osób niepełnosprawnych**

Z poziomu terenu osoba niepełnosprawna dostaje się do budynku za pomocą rampy przystosowanej do ruchu niepełnosprawnych przed głównym wejściem do szpitala. Na oddział osoba niepełnosprawna dostaje się za pomocą komunikacji poziomej i pionowej w postaci windy. Elementy wyposażenia oddziału takie jak np. lamy recepcyjne (wysokość oraz odpowiednie podcięcie blatów) zostaną przystosowane dla osób niepełnosprawnych. W ramach przebudowy zaprojektowano również łazienkę przystosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych z właściwym wyposażeniem i o właściwej powierzchni. Dodatkowo łazienki wyposażono w prysznice bez progowe, pochwyt dla niepełnosprawnych i siedziska składane.

## **VII. Ogólny opis prac budowlanych:**

W ramach prac budowlanych związanych z przebudową istniejących pomieszczeń po aptecze szpitalnej i oddziale Neurologii zakłada się:

- Rozbiórkę części ścian wewnętrznych, wykonanie szeregu przebiegów związanych z układem funkcjonalnym oraz na potrzeby instalacyjne,
- Wykonanie nowych ścian działowych w technologii murowanej oraz K/G
- Wykonanie nowych warstw wykończeniowych posadzek zgodnie z przeznaczeniem pomieszczeń,
- Wymianę wewnętrznej stolarki drzwiowej,
- Wykonanie w części pomieszczeń sufitów podwieszonych systemowych oraz pełnych ( po robotach instalacyjnych na poziomie II piętra – oddział okulistyczny)
- Wykonanie nowych powłok malarskich na sufitach nowych oraz istniejących. Na części ścian wykonanie okładzin z glazury,
- Wykonanie szeregu zabezpieczeń ścian w postaci odbojnic, odbojoporęczy oraz narożników ochronnych,
- Wykonanie szaf wnękowych w technologii laminowanej płyty meblarskiej na korytarzu oddziału
- Wykonanie szeregu prac związanych z instalacjami sanitarnymi (wod.-kan., wentylacji i klimatyzacji, gazy med.) i elektrycznymi wg projektów branżowych,



- Demontaż i ponowny montaż ścianki aluminiowej z drzwiami przy wejściu do oddziału
- remont pomieszczeń po aptece
- Wymianę wykładziny podłogowej w korytarzu głównym oraz pomieszczeń po aptece
- Wykonanie instalacji tlenowej do pomieszczenia pacjentów - sala nr 1.
- 

## VIII. Infrastruktura techniczna.

Zaopatrzenie w media (woda, prąd, ciepło, kanalizacja) - istniejące

## IX. Zestawienie powierzchni pomieszczeń istniejących

lp	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia	Podłoga
1.	Pokój kierownika apteki	11.26	
2.	Pomieszczenie apteki	19.95	
3.	Pomieszczenie apteki	27.15	
4.	Pomieszczenie apteki	17.00	
5.	Komunikacja	2.84	
6.	zmywalnia	7.78	
7.	Pomieszczenie apteki	13.82	
	apteka		
8.	Gabinet lekarski	14.62	
9.	Pielęgniarka oddziałowa	8.87	
10.	Magazyn bielizny	2.88	
11.	Pom. socjalne	8.71	
12.	WC personelu	8.75	
13.	WC	7.96	
14.	magazyn	1.60	
15.	Komunikacja	2.29	
16.	Łazienka męska	7.05	
17.	brudownik	8.02	
18.	Gabinet zabiegowy	17.34	
19.	Dyżurka pielęgniarek	9.70	
20.	Sala R	47.73	
21.	korytarz	109.84	
22.	Sala nr 9	22.95	
23.	Sala nr 8	10.14	
24.	Sala nr 7	19.30	
25.	Sala nr 6	19.47	
26.	Gabinet lekarski	19.55	
27.	Sala nr 5	19.04	
28.	Sala nr 4	9.84	
29.	Sala nr 3	18.41	
30.	Sala nr 2	19.81	
31.	sekretariat	9.96	
32.	Gabinet ordynatora	14.29	
33.	Pom. mag	2.67	
	Razem	553.20	

Dane techniczne po przebudowie pomieszczeń ;

Ip	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia	Podłoga
34.	Pokój ordynatora	11.26	tarkett
35.	sekretariat	8.72	tarkett
36.	Gabinet lekarski	15.52	tarkett
37.	Sala pacjentów nr 1	25.17	tarkett
38.	Pomieszczenie PRO-MORTE	4.36	tarkett
39.	Poczekalnia pacjentów ,komunikacja	30.55	tarkett
40.	WC i łazienka personelu	7.50	terakota
41.	Natryski dla mężczyzn	19.44	terakota
42.	WC mężczyzn	18.20	terakota
43.	brudownik	9.18	terakota
44.	WC kobiet	12.45	terakota
45.	WC dla ON	4.47	terakota
46.	Natryski dla kobiet + mycie na leżąco	13.46	terakota
47.	Gabinet zabiegowy	17.34	tarkett
48.	Gabinet lekarza dyżurnego	9.70	tarkett
49.	Sala „R”	47.73	tarkett
50.	Klatka schodowa		tarkett
51.	magazyn	3.00 m	tarkett
52.	Korytarz	107.00	tarkett
53.	Sala nr 9	22.95	tarkett
54.	Sala nr 8	10.14	tarkett
55.	Sala nr 7	19.30	tarkett
56.	Sala nr 6	19.47	tarkett
57.	Dyżurka pielęgniarek	11.16	tarkett
58.	Pomieszczenie socjalne	7.94	tarkett
59.	Sala nr 5	19.04	tarkett
60.	Sala nr 4	9.84	tarkett
61.	Sala nr 3	18.41	tarkett
62.	Sala nr 2	19.81	tarkett
63.	Gabinet logopedyczny i rehabilitacji	9.98	tarkett
64.	Pielęgniarka oddziałowa	14.29	tarkett
65.	Archiwum	3.89	tarkett
66.	Razem	551.29	

## X. Prace rozbiórkowe

Jako prace rozbiórkowe wewnętrzne należy przewidzieć demontaż wszystkich elementów stolarki drzwiowej, ceramiki sanitarnej oraz osprzętu elektrycznego.

Należy dokonać szeregu wyburzeń ścian wewnętrznych w całości, w postaci poszerzeń istniejących otworów jak i wybicia nowych pod nową stolarkę ślusarską oraz instalacje wewnętrzne. Z pozostałych ścian należy skuć glazurę w miejscach jej występowania.

Lokalizacja przebiegów rys. wyburzeń i ścian projektowanych proj. architektury.

Należy usunąć istniejące warstwy posadzek z płytek gresowych - korytarz główny do poziomu wylewki betonowej w celu wyrównania poziomów i wykonania nowych warstw wykończeniowych.

Należy dokonać demontażu hydrantu przy klatce schodowej i przenieść na ścianę po wybudowaniu szafy.

## **XI. Prace towarzyszące**

Poza pracami przewidzianymi niniejszą dokumentacją, dodatkowo należy wykonać następujące roboty uzupełniające poza obszarem objętym projektem:

## **XII. Rozwiązania konstrukcyjno-materiałowe.**

Projekt nie przewiduje ingerencji w elewację budynku.

Elementy konstrukcyjne: brak ingerencji

Słupy konstrukcyjne:

Brak ingerencji.

Ściany zewnętrzne:

Brak ingerencji.

Ściany wewnętrzne:

Ściany murowane z bloczków gazobetonowych grub. 12cm na zaprawie cem.-wap. Wykończenie tynkiem gipsowym III kat., nanoszonym maszynowo. Ścianki działowe murować do poziomu max 2cm poniżej stropu. Pozostałą szczelinę wypełnić materiałem trwale plastycznym.

Nadproża w miejscu szaf wnękowych - 1xpłyta GK obustronnie grub. 12,5mm (typ A/GKB) na stelażu z profili stalowych ocynkowanych CW75. Wypełnienie wełna mineralna gr. 8 cm, gęstość 50kg/m<sup>3</sup>. Docelowa grubość ściany 10cm

Nadproża w pomieszczeniach przy obniżonym suficie podwieszanym - 2xpłyta GK grub. 12,5mm obustronnie (typ A/GKB) na stelażu z profili stalowych ocynkowanych CW75. Wypełnienie wełna mineralna gr. 8 cm, gęstość 50kg/m<sup>3</sup>. Docelowa grubość ściany 12,5cm Zabudowy instalacji z płyty 2xGK jednostronnie 12,5mm na stelażu systemowym. W pomieszczeniach mokrych, przy prysznicach stosować pod glazurę hydroizolację z folii w płynie.

Wykończenie ścian glazurą do określonej wysokości - szczegóły wg rysunku aranżacji ścian. We wszystkich miejscach oznaczonych na rysunku, przy umywalkach należy wykonać fartuchy z glazury.

Przejścia wszelkich elementów instalacyjnych przez ściany oddzielenia pożarowego uszczelnić do wymaganych parametrów w technologii typu HILTI.

Ze względu na ewentualne pęknięcia na łączeniu istniejących i nowoprojektowanych ścian, jak również w celu ukrycia powierzchniowych nierówności należy zastosować okleinę z fizełiny szklanej o nast. parametrach technicznych:

- odporność na szorowanie na mokro w klasie 1 wg. EN 13300;
- odporność na ścieranie, strzępianie się, zadrapania i przetarcie;
- zwiększenie odporności podłoża na uderzenia;
- mostkowanie mikropęknięć podłoża i przeciwdziałanie mikropękaniu powłoki malarskiej, co zabezpiecza przed przenikaniem mikroorganizmów do podłoża.
- minimalny okres gwarancji - min. 5 lat
- niepalne - klasa B
- w pełni zmywalne
- bakteriostatyczne

Do projektu przyjęto okleinę comfort V22 firmy SYSTEXX malowną farbą zmywalną, kolor jasny kremowy, w wybranych pomieszczeniach oznaczonych na rysunku wykończenia ścian na inny kolor. W wybranych miejscach stosować tapetę z podłożem magnetycznym np. Systexx M22

W pomieszczeniach w części z obniżonym sufitem podwieszanym ściany wykończone za pomocą wywiniętej posadzki PVC z wyobleniem zastosowanym na styku posadzka-ściana, ściana -sufit podwieszany.

Należy zastosować następujące typy zabezpieczeń ścian:

- NAROŻNIKI: np. typu CS Acrovyn SM20, od poziomu +15cm do poziomu +200cm od podłogi
- ODBOJOPORĘCZ: np. typu Acrovyn HRB4C, górna krawędź na wys. 90cm

Przy drzwiach od strony korytarza panele z płyty wiórowej laminowanej. Kolor i lokalizacja przedstawiona na rysunku wykończenia ścian.

#### Stropy istniejące:

Brak ingerencji.

#### Istniejące klatki schodowe:

Nie podlegają zakresowi niniejszego opracowania.

#### Dach:

Brak ingerencji.

#### Posadzki:

W wybranych pomieszczeniach gres matowy min. IV kl. ścieralności, układany na zaprawie klejowej elastycznej. Grub. fugi max. 3mm. Kolor i faktura posadzki typu: Nowa Gala Trend Stone TS12 30x30cm. W pomieszczeniach mokrych, w miejscu prysznica stosować hydroizolację z folii w płynie.

W pozostałych pomieszczeniach homogeniczna wykładzina TARKETT o następujących parametrach:

- Grubość całkowita 2,0 mm.
- Odporność na ścieranie: grupa T
- Odporność na poślizg: klasa R9.
- Klasyfikacja użytkowania: 34/43
- Odporna na kółka foteli

W/w wykładzina powinna być dopuszczona do stosowania w budynkach użyteczności publicznej o intensywnym natężeniu ruchu np. szpitalach i innych obiektach służby zdrowia. Do projektu przyjęto wykładzinę np. firmy Polyflor z kolekcji Perlazzo pur. Primo dark , Primo Premium

Wykładziny układać z cokołem w postaci wywinięcia na ściany do wys. min. 15cm. Szczegóły i kolorystyka wg rys. posadzek.

#### Sufity: w pomieszczeniach oddziału okulistycznego - po robotach budowlano-instalacyjnych

Sufit podwieszany systemowy 60x60cm np. typu: ROCKFON KORAL [z prasowanej wełny kamiennej bez dodatków organicznych; kolor RAL 9016 (biały); grubość 20mm, krawędź E24; płyta o pełnej stabilności wymiarowej i odporności do 100% wilgotności względnej; współczynnik pochłaniania dźwięku  $\alpha_W=0,95$ ; lub inny z dopuszczeniem do stosowania w obiektach służby zdrowia spełniający w/w parametry techniczne w pomieszczenia łazienek oraz technicznych na poziomie II piętra – oddział okulistyczny – po robotach instalacyjnych ( kanalizacji sanitarnej i wody)  
Wieszanie sufitu podwieszanego i wszystkich innych elementów do stropu (kanały wentylacyjne, zabudowa g-k) na kołkach rozprężonych stalowych.

W pomieszczeniach bez sufitów podwieszanych malowanie farbą akrylową łatwo zmywalną z dopuszczeniem do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Wszystkie okładziny sufitów i sufitów podwieszane powinny spełniać wymagania co najmniej dla klasy reakcji na ogień D-s1, dO zgodnie z PN-EN 13501 -1:2008.

#### Drzwi wewnętrzne:

##### Płytkowe:

Drzwi pełne, płytowe, laminowane, z okleiną nie gorszą niż HPL, gr. min. 0,7mm. Rama skrzydła wykonana z klejonki drewna iglastego. Wypełnienie skrzydła płytą wiórową - otworową, wzmocniona wewnętrznym ramiakiem ze sklejk. Rama wraz z wypełnieniem oklejona dwustronnie płytą HDF i laminowana. Ościeżnica stalowa, lakierowana, wewnętrzna. Zawiasy o wytrzymałości min. 100 kg, ze stali nierdzewnej. Wyposażone w zamki, klamki oraz tabliczki z ogólnym numerem pomieszczenia. Drzwi do pomieszczeń gospodarczych, magazynowych i łazienkowych wyposażone w piktogramy. Klamka - poliamid gr. min. 3 mm ze rdzeniem ze stali szlachetnej, kolor wg rysunku A 6.01, mocowanie ukryte, np. typu HEWI seria 111. Zamki drzwi w systemie klucza: Kaba AP- 1000. Wzory kluczy do uzgodnienia z działem technicznym. Ościeżnica i skrzydło wykończone w kolorze RAL 7038.

Wybrane drzwi w klasyfikacji ogniowej EI 60/ EI 60 zgodnie z zestawieniem stolarki od strony klatki schodowej

Profilowe aluminiowe (drzwi i witryny) np. typu Aluprof MB-45:

Profile aluminiowe zimne; szyby bezpieczne jasne; skrzydła drzwiowe szklone; uszczelki przyszybowe i na ościeżnicy systemowe, gumowe, czarne; w drzwiach ogniowych samozamykacze dla drzwi o intensywnej pracy w kolorze srebrnym; odboje metalowe z gumowymi nakładkami. Klamka - poliamid gr. min. 3 mm ze rdzeniem ze stali szlachetnej, mocowanie ukryte, np. typu HEWI seria 111. Zamki drzwi w systemie klucza: Kaba AP- 1000. Drzwi z odpornością ogniową np. typu Aluprof MB-78EI.

Szczegóły według rysunków zestawień.

Okna zewnętrzne – bez zmian

Okna wewnętrzne:

Panele ściennie przyłóżkowe:

Panele np. typu MERY ART. Firmy INMED. Panel dla 1 stanowiska (O.V.) z płytą z trwałym nadrukiem dekoracyjnym na froncie. Instalowane pionowo na ścianie. Wyposażony w oświetlenie oraz gniazda 230V z bolcem uziemiającym, gniazdami USB, oraz RJ45 i gniazdami systemu przyzywowego. Wyposażone w punkty poboru gazów medycznych tlenu, sprężonego powietrza, próżni. Gniazda gazów medycznych w systemie AGA pozwalające na wymianę punktu poboru bez odcinania odcinka rurociągu (powinny posiadać w podstawie zawór serwisowy (GCE lub Korgiel). Przed montażem gniazd uzgodnić z użytkownikiem kierunki kołków pozycjonujących.

Parapety wewnętrzne: bez zmian - tylko malowanie

Parapety zewnętrzne: bez zmian

Biały montaż:

W łazienkach pacjentów umywalki z odlewu mineralnego, higieniczne i wytrzymałe, białe, z płaską misą, umożliwiającą podjechanie wózkami oraz wbudowanymi pochwyty typu Hewi. W łazienkach technologicznych i łazienkach dla niepełnosprawnych umywalki głębokości 55 cm, w pozostałych łazienkach pacjentów umywalki głębokości 40 cm. Pozostałe umywalki owalne z półpostumentem białe np. Nova Pro szer. 50 cm Umywalki i zlewy w ciągach socjalnych z materiału typu Corian wpuszczane w blat.

Miski ustępowe, typ kompakt

Deski sedesowe, twarde z powłoką antybakteryjną typu Duroplast na zawiasach metalowych.

Pochwyty dla niepełnosprawnych i siedziska składane pod natryskami z rdzeniem stalowym, powleczonym 3mm warstwą poliamidu w wybranym kolorze. Mocowania ukryte. Wykończenie higieniczne, łatwe do czyszczenia. Siedziska składane, prysznicowe przeznaczone pod duże obciążenia (udźwig 150 kg), uchwyty uchylne udźwig 100 kg. Zasłonki prysznicowe z poliestru 100%, obciążone od dołu taśmą, z możliwością prania i dezynfekowania, z oczkami do zawieszenia wykończonymi mosiądzem niklowanym. Wymiar zasłonki 250 x wys. 200cm. W łazienkach technologicznych nad umywalkami lustra uchylne szer. 600mm, wys. 540mm, krawędzie zaokrąglone, możliwość zmiany nachylenia do 28°.

W pomieszczeniu R –zmontować nad łózkami kotary-załony oddzielające pacjentów

Wentylacja: w pomieszczeniach łazienek i WC wentylatory osiowe wyciągowe sprzężone z wyłącznikiem światła

Wszystkie istniejące kanały wentylacji grawitacyjnej w zakresie opracowania do sprawdzenia .

Hydranty:

W korytarzu od strony klatki schodowej hydrant do przeniesienia ze względu na montaż szafy magazynowej.

Instalacje:

Wszystkie przewody instalacji elektrycznych, sanitarnych wod-kan oraz c.o. należy zabudować w sposób trwały tj. płytą GK na stelażu z profili stalowych lub prowadzić w warstwach sufitowych lub posadzkowych.

**XIII. Specyfikacja techniczno - materiałowa wyposażenia wg. odrębnego opracowania po uzgodnieniu z użytkownikiem**

**XIV. Charakterystyka energetyczna.**

Nie ulegnie zmianie izolacyjność termiczna ścian zewnętrznych ani stropodachu.

## **XV. Warunki techniczne z zakresu ochrony przeciwpożarowej:**

Projektowana przebudowa na poziomie III piętra w budynku, w którym zlokalizowany jest oddział nie zmienia funkcji i kwalifikacji pożarowej. Projektowane zmiany zapewniają realizację zadań określonych w przepisach budowlanych i wymagań ochrony przeciwpożarowej, sprecyzowanych w „Ekspertyzie technicznej z zakresu ochrony przeciwpożarowej „.

Budynek- blok „A” zaliczony jest do kategorii ZL II zagrożenia ludzi, jako średniowysoki.

Każda kondygnacja wraz z łącznikiem stanowi wydzieloną strefę pożarową zgodnie z postanowieniem Mazowieckiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej znak WZ.5595.567.2.2017 z dnia 3 stycznia 2018 r. Na każdej kondygnacji zapewniono możliwość przejścia w poziomie do innej strefy pożarowej.

Klatki schodowe wydzielone są drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60 i oddymiane. Obudowa klatek schodowych w części przeszklonej będzie spełniała wymagania klasy E 60 odporności ogniowej, w części murowanej klasę EI 60 - zgodnie z ww. postanowieniem.

Długości dojść ewakuacyjnych i przejść ewakuacyjnych są zachowane.

Drzwi otwierające się na zewnątrz pomieszczeń i jednocześnie zawężające światło przejścia ewakuacyjnego będą zaopatrzone w samozamykacze.

Windy wydzielone drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60.

Istniejące hydranty wyniesione na drogi komunikacji ogólnej.

Wszystkie elementy wykończenia wewnątrz na drogach ewakuacyjnych spełniają wymagania ze względu na reakcję na ogień.

Oddział wyposażony w instalację sygnalizacji cichego alarmu pożaru z sygnalizatorami akustycznymi zlokalizowanymi w pomieszczeniach personelu medycznego.

## **XVI. Uwagi końcowe:**

Wszystkie użyte materiały i rozwiązania techniczne muszą posiadać stosowne dopuszczenie do stosowania w budownictwie oraz deklaracje zgodności, a wszystkie materiały wykończeniowe muszą mieć pozytywną ocenę Państwowego Zakładu Higieny.

Wszystkie prace powinny być prowadzone zgodnie z obowiązującymi przepisami i sztuką budowlaną.

W przypadkach nieprzewidzianych niniejszą dokumentacją należy wstrzymać prace i skontaktować się z osobą sprawującą nadzór budowlany, bądź z projektantami.

Opracował :



