Spis zawartości

1. Dane ogólne
2. Karta uzgodnień
3. Opis techniczny
3.1. Opis stanu istniejącego
3.2. Opis projektu
3.3 Zagadnienia p.-poż.
3.4 Zagadnienia dot. bezpieczeństwa użytkowania i higieny pracy
3.5 Zagadnienia dot. higieny i zdrowia
3.6 Zagadnienia dot. ochrony przed hałasem
3.7 Zagadnienia dot. izolacyjności cieplnej
3.8 Wyposażenie obiektu w instalacje
3.9 Dostępność dla osób niepełnosprawnych
4. Zestawienie pomieszczeń i powierzchni
5. Uwagi końcowe
6. Spis rysunków.

1. DANE OGÓLNE

1.1 INWESTOR: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŚWIĘCIMIU
ul. WYSOKIE BREZGI 4
32-600 OŚWIĘCIM

1.2 JEDNOSTKA PROJEKTOWANIA

Biuro Projektów Służby Zdrowia - "PRO-MEDICUS" Sp. z o.o.;
30-117 Kraków, ul. Mieszczańska 9A, tel/fax. 0-12-267-7-20

1.3 IMIONA I NAZWISKA PROJEKTANTÓW

architektury:	arch. Marzena Ulak Opalska – upr. 438/94
technologii	arch. Marzena Ulak Opalska – upr. 438/94
konstrukcji :	inż. Piotr Cieniawski – MAP/0007/POOK/04
instal. wod-kan , c.w.	inż. Jacek Lenik – nr upr. 148 / 81
instal. c.o..	inż. Zofia Bubka – upr. bud. 92/2001
instal. elektr .	inż. Lech Bednarczyk – BPP. Upr.124/84
went. mech.	inż. Tomasz Kieloch - MAP/0098/POOS/06
instal. gazów med.	inż. Andrzej Komisarz - upr. bud. 167/96
instal. teletechniczne	inż. Jarosław Kubisiak - RP - Upr.839/94

1.4 DANE LICZBOWE

/w zakresie przebudowy /

- **Kubatura** **3803,49m^3**
- **Pow. użytkowa** **1226,93m^2**

1.5 PODSTAWA OPRACOWANIA PROJEKTU

1. Umowa z Inwestorem
2. Inwentaryzacja architektoniczna do celów projektowych
3. Normy i przepisy projektowe
4. Wytyczne Inwestora
5. Uzgodnienia z Użytkownikiem obiektu

6 Ekspertyza konstrukcyjna

7. Wizja lokalna

8. Decyzja Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Krakowie ul. Prądnicka 80 z dn. 25.05.2012r.- w/s odstępstw od wysokości.

1.6 CEL OPRACOWANIA

Celem opracowania jest przebudowa Szpitala Specjalistycznego w Oświęcimiu w zakresie oddziałów Ginekologiczno-Położniczego i Neonatologicznego.
Niniejsze opracowanie zakresem obejmuje **Oddział Neonatologiczny oraz Ginekologiczno-Położniczy**, który **wraz z Traktem Porodowym** funkcjonować będzie jako wydzielone strefy pożarowe. W/w oddziały zlokalizowane są na III piętrze budynku głównego Szpitala w bloku A, B i C. W ramach prac przeanalizowano warunki ewakuacji ludzi z budynku.

W/w inwestycja ma na celu dostosowanie pomieszczeń Szpitala do wymogów przewidzianych przepisami prawa, a w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 02.02.2011r, przepisów przeciwpożarowych oraz spełniających oczekiwania Użytkownika. Przebudowa ma na celu polepszenie warunków higieniczno–sanitarnych pacjentów oraz personelu z uwzględnieniem możliwości technicznych wynikających z istniejącego układu funkcjonalnego i substancji budowlanej.

2. KARTA UZGODNIEŃ MIĘDZYBRANŻOWYCH

PROJEKT UZGODNIONO				
Z projektami:	Nazwisko	Nr upr.	Data	Podpis
Architektura, technologia	arch. Marzena Ulak-Opalska	upr. 438/94	05.2012	
Konstrukcja	inż. Piotr Cieniawski	MAP/0007/POOK/04		
Inst. wod.- kan. i c.w.	inż. Jacek Lenik	Upr. 148/81		
Inst. c.o.	inż. Zofia Bubka	Upr. bud. 92/2001		
Inst. elektroenergetyczne	inż. Lech Bednarczyk	BPP. Upr.124/84		
Wentylacja mech.	inż. Tomasz Kieloch	MAP/0098/POOS/06		
Inst. gazów medycznych	mgr inż. Andrzej Komisarz	Upr. bud. 167/99		
Inst. teletechniczne	inż. Jarosław Kubisiak	RP - Upr.839/94		

3. OPIS TECHNICZNY

3.1 OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

3.1.1 BUDYNEK GŁÓWNY SZPITALA

Konstrukcja budynku

- budynek 5-piętrowy + piwnice+ poddasze
- ściany konstrukcyjne z cegły pełnej
- ścianki działowe z cegły pełnej
- stropy Ackermana,
- klatki schodowe żelbetowe
- dach z płyt korytkowych
- wys. pomieszczeń 310cm

Wykończenie oddziałów w budynku

- tynki – wew. gładkie kat .IV na zaprawie cem.-wap,
- kanały wentylacyjne ceramiczne
- malowanie olejne, emulsyjne
- posadzki: pcv, lastriko
- na ścianach lamperie, kafelki
- stolarka okienna pcv
- stolarka drzwiowa drewnian
- ślusarka drzwiowa aluminiowa

Instalacje wewnętrzne

- instalacja elektryczna oświetlenia
- instalacja c.o.
- wentylacja grawitacyjna
- woda zimna , ciepła
- teletechniczna
- komputerowa

3.2. OPIS PROJEKTU

3.2.1 Program użytkowy

Projekt przebudowy pomieszczeń **Oddziału Neonatologicznego i Oddziału Ginekologiczno-Położniczego** opracowano zgodnie z wytycznymi programowymi uzgodnionymi z Inwestorem.
Oddziały zlokalizowane będą w całości na III piętrze bloku A i B, w bezpośrednim sąsiedztwie Traktu Porodowego /w bloku C/, a część ogólna oddziału zlokalizowana w bloku C.
Całość opracowania obejmuje:

- przebudowę Traktu Porodowego
- przebudowę Oddziału Neonatologicznego i Oddziału Ginekologiczno-Położniczego
- wydzielenie p-pożarowe klatki schodowej w budynku C

W skład pododdziału ginekologicznego wchodzą:

- 5 pokoi 5-łóżkowych z węzłami sanitarnymi
- 1 pokój 2-łóżkowy z węzłem sanitarnym
- 1 pokój 1-łóżkowy z węzłem sanitarnym
- pokój diagnostyczno-zabiegowy
- pokój badań
- punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym
- łazienka ogólna pacjentek /dla osób niepełnosprawnych/
- boks socjalny personelu
- brudownik
- magazyn

W skład pododdziału położniczego wchodzą:

- 7 pokoi 2-łóżkowych dla matek z noworodkami z węzłami sanitarnymi
- 3 pokój 1-łóżkowe dla matki z noworodkiem z węzłami sanitarnymi
- pokój diagnostyczno-zabiegowy
- punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym
- łazienka ogólna pacjentek /dla osób niepełnosprawnych/
- boks socjalny personelu
- brudownik
- magazyn

Oddział Neonatologiczny

- pokój OIOM - 2 stanowiska
- pokój wcześniaków - 2 stanowiska
- pokój noworodków - opieka pośrednia, ciągła - 2 stanowiska
- pokój noworodków obserwowanych – 1 stanowisko
- pokój noworodków zdrowych – 2 stanowiska
- pokój pielęgniarki oddziałowej
- punkt zabiegowy
- punkt szczepień
- punkt pielęgniarski
- brudownik
- boks socjalny personelu

część ogólna oddziału

- pokój ordynatora ginekologii i położnictwa
- pokój ordynatora neonatologii
- pokój lekarzy
- sekretariat
- pokój pielęgniarki oddziałowej
- kuchenka oddziałowa wraz ze zmywalnią
- WS personelu

w skład **Traku Porodowego** wchodzą:

- punkt przyjęć
- pokój badań
- pokój przygotowania rodzącej
- 2 sale porodowe jednostanowiskowe
- sala porodowa 2-stanowiskowa
- sala operacyjna dla porodów rozwiązywanych cięciem cesarskim, wyposażona w stanowisko resuscytacji noworodka, poprzedzona pokojem przygotowania pacjentki i pomieszczeniem mycia lekarzy. Brudne narzędzia przekazywane są przez okno podawcze do pomieszczenia wstępnego mycia i dezynfekcji, skąd ekspediowane są w szczelnie zamkniętych pojemnikach do centralnej sterylizatorni
- sala przeznaczona dla położnic i noworodka w pierwszych godzinach życia, po porodach powikłanych, z węzłem sanitarnym
- stanowisko nadzoru położniczego
- WS pacjentek
- WS personelu
- brudownik
- śluza lekarzy

Przebudowywany **pododdział położniczy** znajduje się się w bezpośrednim sąsiedztwie Traktu Porodowego. W części położniczej znajdować się będzie 17 stanowisk dla matek z noworodkami

w systemie „matka z dzieckiem". Pokoje przeznaczone są dla dwóch matek i dwóch noworodków z możliwością wstawienia trzeciego łóżeczka dla noworodka. Pokoje wyposażone są w zespół urządzeń umożliwiających mycie i pielęgnację niemowląt.

W bezpośrednim sąsiedztwie części położniczej oddziału zaprojektowano oddział neonatologii dla noworodków wymagających po porodzie szczególnej opieki.
Wejście na do pokoju OIOM noworodków, wcześniaków oraz noworodków obserwowanych zaprojektowano przez śluzę umywalkowo – fartuchową dostępną z komunikacji Oddziału Noworodkowego.
Pododdział ginekologiczny jako zabiegowy skomunikowany jest z blokiem operacyjnym zlokalizowanym na parterze bloku B poprzez windę. /przeznaczona tylko dla oddziałów zabiegowych i Bloku Operacyjnego.

Blok porodowy urządzono w sposób zapewniający postępowy ciąg funkcji.

Pacjentka przyjeżdża do porodu windą na III piętro i udaje się do punktu przyjęć, a następnie do pokoju badań i po zbadaniu i zakwalifikowaniu przechodzi do pomieszczenia przygotowania rodzącej. Następnie dostaje się na Trakt Porodowy. /do sali porodowej lub w razie powikłań do sali cięć cesarskich./ Po porodzie pacjentka przez okres 2 godzin przebywa w pokoju porodowym.

3.2.2 Rozwiązania konstrukcyjno-budowlane

Uwagi do prac rozbiórkowych:
Wszystkie rozbiórki i wyburzenia ścian należy wykonać wg rysunku nr 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
Przed przystąpieniem do prac budowlanych należy

- odłączyć wszystkie obwody elektryczne obsługujące pomieszczenia objęte przebudową,
- wykonać stosowne zabezpieczenia w postaci kurtyn odgradzających pomieszczenia remontowane od pozostałej części szpitala,
- wykonać demontaż osprzętu sanitarnego i centralnego ogrzewania.

W ramach robót budowlanych projektuje się:

- demontaż starej stolarki,
- wykonanie przebić na otwory drzwiowe w ścianach nośnych
- wykonanie przebić na otwory drzwiowe w ścianach działowych
- wykonanie przebić w ścianach, przez stropy oraz na dach w celu przepilotowania kanałów wentylacji mechanicznej
- wyburzenie części ścianek działowych
- demontaż pozostałości windy kuchennej
- wymianę wszystkich instalacji wewnętrznych
- wykucie wnęk pod nowe piony wod – kan i c.o,
- skucie istniejących warstw podposadzkowych i posadzek aż do płyty stropowej, skucie kafelków na ścianach
- demontaż lastrykowych parapetów oraz montaż nowych
- wykonanie nowych warstw podposadzkowych, wylewki samopoziomującej, położenie wykładziny pcv lub gresu antypoślizgowego,
- przystosowanie pomieszczenia na poddaszu na potrzeby zainstalowania urządzeń wentylacji mechanicznej
- wykonanie wzmocnienia w wentylatorowni pod centrale wen.-mech.
- wykonanie nadproży prefabrykowanych w miejscach przebić przez ściany działowe lub stalowych w miejscach przebić przez ściany działowe oraz nośne - dla potrzeb wnęk elektrycznych, wentylacji mechanicznej lub drzwi
- wykonanie nowych ścianek działowych z cegły dziurawki
- wykonanie nowych ścianek działowych z płyt G-K
- wykonanie robot wykonczeniowych
- wykonanie wzmocnień stropów pod kolumny anestezjologicznej i lampy operacyjnej
- zamontowanie nowej stolarki i ślusarki drzwiowej
- montaż nawiewników w istniejących oknach,
- wydzielenie p-poż. klatki schodowej w bloku C
- obudowę rur instalacji wod-kan. płytami G-K pod stropem nad II piętrem / ok.54m^2 /

- obudowa kanałów wentylacji mech. płytami G-K-F EI60 na poziomie IV piętra
- wykonanie w wentylatorowi wzmocnień stropu pod centrale wentylacyjne
- wykonanie na dachu podstaw pod wentylatory i wyrzutni, wymiana płyty korytkowej na żelbetową wylewaną z otworami
- wykonanie wzmocnienia dachu pod agregat chłodniczy
- uzupełnienie warstw ocieplenia i pokrycia dachu w związku z robotami j.w.
- wykonanie systemowych obróbek i ofasowań podstaw, kominków itp. na dachu
- wykonanie konstrukcji wsporczych pod centrale went-mech. i klimatyzacyjne

Rozwiania konstrukcyjno-budowlane

1. ściany działowe od strony korytarza z cegły dziurawki 12cm
2. ścianki działowe od strony korytarza z płyt gipsowo-kartonowych ognioodpornych EI30 wypełnione wełną mineralną / punkcie pielęgniarskim nr B319/
3. nadproża – prefabrykowane typu „porotherm" 115x71x3000mm, 115x71x2500mm, 115x71x2000mm, 115x71x1750mm, 115x71x1500mm, 115x71x1250mm /lub materiały równoważne o parametrach niegorszych niż wymienione/, dodatkowo nad każdym nadprożem należy nadmurować dwie warstwy z cegły pełnej,
4. ścianki działowe – pomiędzy pomieszczeniami - z płyt gipsowo-kartonowych ognioodpornych EI30 wypełnione wełną mineralną,
5. ścianki działowe – w pomieszczeniach mokrych - z płyt gipsowo-kartonowych wodoodpornych wypełnione wełną mineralną.

Uwagi

1. W ścianach z płyt G-K ,o których mowa w punkcie 4, przestrzeń pomiędzy stropem a otworami należy zabudować ścianką z płyt gipsowo-kartonowych ognioodpornych EI30 gr.10cm do pełnej wysokości pomieszczenia.
2. W ścianach z płyt G-K ,o których mowa w punkcie 5, przestrzeń pomiędzy stropem a otworami należy zabudować ścianką z płyt gipsowo-kartonowych wodoodpornych gr.10cm do pełnej wysokości pomieszczenia.
3. Nad ścianką profilową S9PR*+EI120 w korytarzu nr C301/C302 należy wykonać ścianę EI120 z płyt G-K-F do pełnej wysokości stropu konstrukcyjnego.
4. Nad ścianką profilową S6PR*+EI60 w korytarzu nr C328 należy wykonać ścianę EI60 z płyt G-K-F do pełnej wysokości stropu konstrukcyjnego.
5. Nad ścianką profilową S10PR*+EI30 w korytarzu nr C328 należy wykonać ścianę EI30 z płyt G-K-F do pełnej wysokości stropu konstrukcyjnego.
6. Ściany w pomieszczeniach wilgotnych należy wykonać z płyt wodoodpornych.
W ścianach z płyt gipsowo-kartonowych, na których wiszą urządzenia sanitarne oraz poręcze dla osób niepełnosprawnych należy dodatkowo zamontować stelaże umożliwiające montaż tych urządzeń.
7. Pozostałe wg rysunków zestawczych

Wykończenie pomieszczeń

POSADZKI

Po skuciu starych posadzek i wylewek należy wykonać nowe „typ podłogi pływającej":

W pomieszczeniach „suchych"

5,0	Posadzka /wg specyfikacji na rzutach/ na wylewce cement. zbrojonej siatką
	Warstwa poślizgowa /folia PE/
1,0cm	Izolacja akustyczna /2xpłyta ETHAFOAM 222-E /lub materiał równoważny/
	Paroizolacja /folia PE lub PCV gr.0,2mm
	Strop istniejący

W pomieszczeniach „mokrych”

	∗Płytki terakota spoinowane elastyczną zaprawą hydrauliczną
	∗Elastyczny klej
	∗Płynna elastyczna folia uszczelniająca +gruntownik
5,0-4,0cm	Gładź cementowa spadkowa, wylewka cementowa zbrojona siatką
1,0cm	Izolacja akustyczna /2xpłyta ETHAFOAM 222-E /lub materiał równoważny/
	Paroizolacja /folia PE lub PCV gr.0,2mm
	Strop istniejący

∗ do izolacji należy użyć np.:
EUROLAN TG2 - gruntownik
SUPERFLEX 1 - gr. 1 mm / zużycie 1,6 kg/ m2
Płytki na kleju PLASTIKOL KM_FLEX
Spoinowanie CERINOL-FLEX firmy DEITERMANN
lub materiały równoważne o parametrach niegorszych niż wymienione
Gruntownik wraz z folią uszczelniająca należy wyprowadzić na wys. 50cm na ściany pomieszczenia.
Styki ściana-podłoga uszczelnić taśmą SUPERFLEX100/5, lub materiały równoważne o parametrach niegorszych niż wymienione.

Uwaga
Rzeczywista grubość wylewki zostanie ustalona na budowie w trakcie robót.
Wykładziny pcv należy układać na wylewce samopoziomującej gr.ok.2mm.
Wykładziny należy wywinąć na ścianę na wysokość 10 cm.

TYNKI
Należy skuć istniejące tynki.
Nowoprojektowane tynki wewnętrzne – IV kat. cementowo-wapienne z gładzią gipsową na ścianach z cegły,
gładź gipsowa na ścianach z płyt G-K /należy zastosować narożniki ochronne naroży wypukłych/

PODŁOGI
terakota, gres antypoślizgowy z 10cm cokołem grupa R10 antypoślizgowości – węzły sanitarne, łazienki, brudowniki, kuchenka ze zmywalnią, pokój przygotowania rodzącej mycie C325, wstępne narzędzi wraz ze śluzą /wg opisów na rysunkach/

wykładzina rulonowa termozgrzewalna pcv częściowoprzewodząca TARKETT „TSC”, lub materiał równoważny, o parametrach niegorszych niż wymieniony, **o oporze $5x10^5$-10^6 Ohma** /z wywinięciem 10cm cokołu na ściany/ - sala cesarskich cięć, pokój przygotowania pacjentki C319, sale porodowe, pokój po porodach powikłanych, sale noworodków B316, B318, B320, B321, B323, B324, B325, gabinet diagnostyczno-zabiegowy A314 /wg opisów na rysunkach

wykładzina rulonowa termozgrzewalna pcv /z wywinięciem 10cm cokołu na ściany np. Tarkett Optima /lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony/ z wzorami wspawanymi w kontrastowych kolorach – pozostałe pomieszczenia - /wg opisów na rysunkach/

gres należy układać na kleju elastycznym i uszczelnić elastyczną zaprawą typu flex oraz wykonać

spadki w kierunku kratki ściekowej,
szerokość fugi dla posadzek gresowych - nie większa niż 2,0 mm,
listwy łączeniowe należy zamontować tylko na styku PCV – terakota,
łączenia wykładzin PCV - zespawane sznurem w kolorze wykładzin,

MALOWANIE ŚCIAN I SUFITÓW
bezspoinowymi powłokami akrylowymi, system samosterylizujący, zapobiegający tworzeniu się kolonii bakterii i grzybów – system Wallgleze PW-5 „Satina" firmy C/S Polska lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony – sale noworodków B316, B318, B320, B321, B323, B324, B325, gabinet diagnostyczno-zabiegowy A314, sala cesarskich cięć, pokój przygotowania pacjentki C319, sale porodowe, pokój po porodach powikłanych, mycie lekarzy

farbami autosterylnymi, odpornymi na ścieranie i mycie łagodnymi detergentami - np. system Wallglaze PW-1 typ „Satina" firmy C/S Polska, /lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony/ – pozostałe pomieszczenia oprócz wc-tów, węzełów sanitarnych, łazienek, pokoju przygotowania rodzącej C325, mycie narzędzi wraz ze śluzą, brudowników

Dodatkowo w korytarzach, hallu pod farbę należy położyć tapetę z włókna szklanego.

OBLICOWANIE ŚCIAN
glazura na wysokość do stropu podwieszonego- wc-ty, węzeły sanitarne, łazienki, pokój przygotowania rodzącej C325, mycie narzędzi wraz ze śluzą, brudowniki
fartuch z glazury – na ścianach, gdzie zamontowano jednocześnie umywalki i zlewozmywaki - do wys. min. 160cm na długości ciągu technologicznego
fartuch przyumywalkowy- z glazury do wys. min. 200cm

Uwaga 1
Pod kafelki na powierzchniach narażonych na bezpośredni kontakt z wodą należy dodatkowo zastosować np.
EUROLAN TG2 - gruntownik
SUPERFLEX 1 - gr. 1 mm / zużycie 1,6 kg/ m^2 firmy DEITERMAN lub użyć materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony.
Styki ściana-podłoga uszczelnić taśmą SUPERFLEX100/5, lub materiały równoważne o parametrach niegorszych niż wymienione.
Uwaga 2
Fuga o szerokości nie większej niż 2,0 mm, połączenia płytek w narożnikach ścian wykonane przez szlifowanie brzegów, bez zastosowania listew łącznikowych.

DODATKOWE ZABEZPIECZENIE ŚCIAN
Na ścianach ciągów komunikacyjnych należy przymocować poręcze z żywicy akrylowinylowej przeciwuderzeniowej na profilach aluminiowych oraz listwy przeciwuderzeniowe, /np. poręcz HRB35 na wys, 90cm nad posadzką oraz listwa TP200 na wys. ok. 60cm nad posadzką firmy C/S Polska lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony/
- narożniki zabezpieczyć kątownikami z materiału jw.
- w pokojach łóżkowych należy przymocować listwy przeciwuderzeniowe na ścianach za łóżkami

SUFITY PODWIESZONE
- **sufity podwieszone w pomieszczeniach o podwyższonych wymaganiach higienicznych** – sufit kasetonowy, rozbieralny, moduł 60 x 60 — typu Ecophon Hygiene Protec na konstrukcji C3 lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony - sale noworodków B316, B318, B320, B321, B323, B324, B325, sala cesarskich cięć, pokój przygotowania pacjentki C319, sale porodowe, pokój po porodach powikłanych, mycie lekarzy
- **sufity podwieszane systemowe** - sufit kasetonowy, rozbieralny, moduł 60 x 60 – typu Ecophon Meditec A na konstrukcji C3 lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony – pozostałe pomieszczenia wg rysunku stropów podwieszonych
- **obudowa kanałów went.-mech. płytami G-K**

STOLARKA DRZWIOWA
- stolarka drzwiowa wewnętrzna - drewniana, typowa, gładka, obustronnie laminowana

- skrzydło zawieszone na trzech zawiasach /typu Simonswerk lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony/ o konstrukcji wzmocnionej - system BKT wykończone okleiną HPL gr. 0,9mm – lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony
- wypełnienie - płyta rurowa, pokryta materiałem MDF 3 mm obustronnie, rama skrzydła wykonana z mahoniu, grubość skrzydła - 40 mm
- ościeżnice drewniane, regulowane pokryte tą samą okleiną co skrzydła drzwiowe
- w drzwiach p-poż – samozamykacze
- drzwi wyposażone w klamki i szyldy ze stali nierdzewnej szczotkowanej, bezpieczne, zamki
- zamknięcia wewnętrzne w sanitariatach
- do oferty należy skalkulować cenę drzwi wraz z okuciami, zamkami, klamkami, pochwytami, szyldami, samozamykaczami
- kolor wg rysunków zestawczych

ŚLUSARKA ALUMINIOWA WEWNĘTRZNA
drzwi przesuwne, wiszące oraz rozwierane malowane proszkowo, w systemie MB45 lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony.

- kolor biały
- profile:

głębokość zabudowy dla ościeżnicy i skrzydła - 45mm
profile wykonane ze stopu AlMgSi 0,5 F22 wg DIN1725 , DIN 1748 i DIN

- wypełnienie:

szkło Float 33.2 VSG
stosować zestawy szklane, bezpieczne, hartowane
zawiasy rolkowe trzyskrzydełkowe
zamki zapadkowo-ryglowe
klamki, szyldy ze stali nierdzewnej bezpieczne

DRZWI P-POŻ. - atestowane, wyposażone w komplet wymaganych przepisami akcesoriów dla zapewnienia prawidłowych warunków ewakuacji, oddymiania i napowietrzania dróg ewakuacyjnych, malowane proszkowo w kolorze białym, np. firmy Mercor, lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony.
Drzwi należy montować po uprzednim wykonaniu posadzek na gotowo, a przed wykończeniem ścian.
Do oferty należy skalkulować cenę drzwi wraz z okuciami, zamkami, klamkami, pochwytami, szyldami, samozamykaczami, elektrozaczepami itp.

Należy przewidzieć wprowadzenie drzwi przeciwpożarowych do szachtów elektrycznych biegnących przez wszystkie kondygnacje. Obudowa wnęk elektrycznych – ścianami EI60.

We wszystkich drzwiach do węzłów sanitarnych oraz w drzwiach p-poż. należy zastosować samozamykacze.

DRZWI SPECJALISTYCZNE /EMV/POLY-TECHNIK lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony/

- prefabrykowany system zabudowy drzwi do sal operacyjnych, szczelny przetestowany na działanie ciśnienia, strata ciśnienia powietrza przy ciśnieniu 250 Pa max 0,1 dm3/h – należy dołączyć wyniki testu szczelności drzwi
- drzwi przesuwne ze stali chromowo-niklowej, materiał EN 1.4301 o współczynniku izolacji akustycznej Rw min 38 dB – wymagane dołączenie deklaracji zgodności producenta

Drzwi specjalistyczne
- z pomieszczeń mycia lekarzy do sal operacyjnych
- z pom. przygotowania pacjentki do sal operacyjnych

należy wykonać, jako przesuwne systemowe, automatyczne według specyfikacji:

a) ościeżnica
b) skrzydło drzwiowe

c) mechanizm suwny skrzydeł drzwiowych
d) okucie dla drzwi przesuwnych
e) automatyka do drzwi przesuwnych
f) dodatkowe wyposażenie drzwi przesuwnych

a) ościeżnica

- powinna być montowana bez widocznych mocowań do ściany
- wykonana ze stali chromowo-niklowej materiał EN 1.4301 szlifowanej ziarnem 240 lub lakierowana proszkowo
- grubość ościeżnicy minimum 2,0 mm
- na stronie wewnętrznej ościeżnicy powinno być wykonane wgłębienie, do którego w czasie domykania drzwi jest dociskany profil gumowy skrzydła drzwiowego w celu zapewnienia szczelności drzwi
- wyrównanie potencjałów zgodnie z VDE 0107. Stosowanie do schematu elektrycznego instalowany jest do ościeżnicy przewód do wyrównania potencjałów. Wymagane jest doprowadzenie do jednego miejsca zbiorczego potencjałów na sali.

b) skrzydło drzwiowe

- wykonane w technologii warstwowej składającej się z jednolitej, odpornej na uderzenie specjalnej płyty wiórowej klasy E1 o grubości min 35 mm licowanej stalą chromowo-niklową materiał EN 1.4301 szlifowanej ziarnem 240 lub lakierowanej proszkowo kolorem z palety RAL.
- skrzydło powinno być wykonane bez jakichkolwiek połączeń na frontowej stronie drzwi
- na powierzchni czołowej skrzydła powinien być zamontowany gumowy profil uszczelniający o szerokości 35 mm dociskany do wgłębienia ościeżnicy, który jednocześnie amortyzuje zamykane drzwi
- spodnia część skrzydła wyposażona w profil prowadzący w kształcie litery U, schowany w skrzydle drzwiowym, wykonany z aluminium
- rdzeń drzwi przygotowany do zainstalowania zamka

c) mechanizm suwny skrzydeł drzwiowych

- mechanizm składający się ze stabilnych szyn jezdnych powinien być wykonany z wytłaczanego aluminium, z minimum 4 krążkami jezdnymi z tworzywa sztucznego, w formie łożyska kulkowego zatopionego w rolkach z tworzywa sztucznego, w komplecie ze ślizgaczami współpracującymi, w celu szczególnie łatwego i cichobieżnego działania.
- szyna jezdna wyposażona w dodatkowy odbój amortyzujący.
- mechanizm suwny powinien posiadać płynną regulację szczeliny pomiędzy skrzydłem drzwiowym a podłożem pomiędzy 0 - 40 mm.
- mechanizm suwny -wyrównanie potencjałów zgodnie z VDE 0107. Stosowanie do schematu elektrycznego instalowany jest do ościeżnicy przewód do wyrównania potencjałów. Wymagane jest doprowadzenie do jednego miejsca zbiorczego potencjałów na sali

d) okucie dla drzwi przesuwnych

- pochwyty długości min. 800 mm ze stali chromowo-niklowej materiał EN 1.4301
- zamek, rozeta wykonane ze stali chromowo-niklowej materiał EN 1.4301 /opcja/

e) automatyka do drzwi przesuwnych

automatyka powinna spełniać następujące wymogi:

- regulowana szybkość ruchu
- regulowana szerokość otwarcia – przyciski sterujące (6 szt.) montowane w ościeżnicy, wykonane ze stali chromowo-niklowej materiał EN 1.4301:
- przycisk stałego otwarcia skrzydła w celu dezynfekcji – 2 szt. – przyciski umieszczone z dwóch stron ościeżnicy na wysokości 1750 mm od podłoża – kolor szary
- przycisk częściowego otwarcia skrzydła dla personelu – 2 szt. – przyciski umieszczone z dwóch stron ościeżnicy na wysokości 1450 mm od podłoża - kolor pomarańczowy z grawerowanym symbolem człowieka
- przycisk pełnego otwarcia skrzydła dla transportu pacjenta – 2 szt. – przyciski umieszczone z dwóch stron ościeżnicy na wysokości 1400 mm od podłoża - kolor biały z grawerowanym symbolem łóżka
- mechanizm powinien umożliwiać otwieranie ręczne w przypadku braku zasilania
- redukcja prędkości przesuwu drzwi w końcowej fazie zamykania drzwi
- sterownik cyfrowy kontrolujący ruch drzwi - elektroniczny układ zmiany kierunku ruchu w momencie napotkania przeszkody
- układ powinien posiadać samodiagnozujący procesor z pamięcią błędów otwarcia

- możliwość programowania zamykania drzwi po upływie określonego czasu otwarcia 1-30 s.
- możliwość programowania siły docisku drzwi
- ciężar skrzydła drzwiowego do 200 kg
- parametry prądu 200 ~/50 V, 60 Hz 24V~/2A

Automatyka typu Dorma lub produkt równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony/

- uruchamianie automatyki drzwiowej powinno następować za pomocą listwy uderzeniowej – gumowy profil montowany na ścianie lub ościeżnicy drzwi długości min. 1200 mm. Wewnątrz profilu gumowego umieszczone szyny styku elektrycznego. Dotknięcie dowolnej części listwy uderzeniowej powoduje uruchomienie automatyki drzwi. Listwy zamontowane po dwóch stronach drzwi.
- mechanizm automatyki umieszczony nad skrzydłem drzwiowym pod klapą rewizyjną wykonaną ze stali chromowo-niklowej materiał EN 1.4301.
- klapa rewizyjna wykonana bez widocznych zawiasów

f)dodatkowe wyposażenie drzwi przesuwnych

okno obserwacyjne w drzwiach

- wymiar Ø 50cm
- okno szklone podwójnym szkłem bezpiecznym
- ramka ze stali nierdzewnej, stal chromowo-niklowa materiał EN 1.4301

Drzwi specjalistyczne na wysokim parterze

-z korytarza do pom. przygotowania rodzącej
-z korytarza do sali cesarskich ciec
-z korytarza do mycia lekarzy

należy wykonać, jako uchylne systemowe według specyfikacji:

a) ościeżnica
b) skrzydło drzwiowe
c) okucie
d) dodatkowe wyposażenie drzwi uchylnych

a) ościeżnica

- powinna być montowana bez widocznych mocowań do ściany
- wykonana ze stali chromowo-niklowej materiał EN 1.4301 szlifowanej ziarnem 240 - grubość ościeżnicy minimum 2,0 mm
- wyrównanie potencjałów zgodnie z VDE 0107. Stosowanie do schematu elektrycznego instalowany jest do ościeżnicy przewód do wyrównania potencjałów. Wymagane jest doprowadzenie do jednego miejsca zbiorczego potencjałów na sali.

b) skrzydło drzwiowe

- wykonane w technologii warstwowej składającej się z jednolitej, odpornej na uderzenie specjalnej płyty wiórowej klasy E1 o grubości min 35 mm licowanej stalą chromowo-niklową materiał EN 1.4301 szlifowanej ziarnem 240 lub lakierowanej proszkowo kolorem z palety RAL.
- skrzydło powinno być wykonane bez jakichkolwiek połączeń na frontowej stronie drzwi
- na powierzchni czołowej skrzydła powinien być zamontowany gumowy profil uszczelniający dociskany do zewnętrznej części ościeżnicy, który jednocześnie amortyzuje zamykane drzwi
- rdzeń drzwi przygotowany do zainstalowania zamka

c) **okucie**

- pochwyty długości min. 800 mm ze stali chromowo-niklowej materiał EN 1.4301
- zamek, rozeta wykonane ze stali chromowo-niklowej materiał EN 1.4301 /opcja/

e) automatyka

automatyka powinna spełniać następujące wymogi:

- regulowana szybkość ruchu
- regulowana szerokość otwarcia – przyciski sterujące (6 szt.) montowane w ościeżnicy, wykonane ze stali chromowo-niklowej materiał EN 1.4301:
- przycisk stałego otwarcia skrzydła w celu dezynfekcji – 2 szt. – przyciski umieszczone z dwóch stron ościeżnicy na wysokości 1750 mm od podłoża – kolor szary
- przycisk częściowego otwarcia skrzydła dla personelu – 2 szt. – przyciski umieszczone z dwóch stron ościeżnicy na wysokości 1450 mm od podłoża - kolor pomarańczowy z grawerowanym symbolem człowieka

- przycisk pełnego otwarcia skrzydła dla transportu pacjenta – 2 szt. – przyciski umieszczone z dwóch stron ościeżnicy na wysokości 1400 mm od podłoża - kolor biały z grawerowanym symbolem łóżka
- mechanizm powinien umożliwiać otwieranie ręczne w przypadku braku zasilania
- sterownik cyfrowy kontrolujący ruch drzwi - elektroniczny układ zmiany kierunku ruchu w momencie napotkania przeszkody
- układ powinien posiadać samodiagnozujący procesor z pamięcią błędów otwarcia
- możliwość programowania zamykania drzwi po upływie określonego czasu otwarcia 1-30 s.
- możliwość programowania siły docisku drzwi
- ciężar skrzydła drzwiowego do 200 kg
- parametry prądu 200 ~/50 V, 60 Hz 24V~/2A

Automatyka typu Dorma lub produkt równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony/

- uruchamianie automatyki drzwiowej powinno następować za pomocą listwy uderzeniowej – gumowy profil montowany na ścianie lub ościeżnicy drzwi długości min. 1200 mm. Wewnątrz profilu gumowego umieszczone szyny styku elektrycznego. Dotknięcie dowolnej części listwy uderzeniowej powoduje uruchomienie automatyki drzwi. Listwy zamontowane po dwóch stronach drzwi.

f)dodatkowe wyposażenie drzwi przesuwnych

okno obserwacyjne w drzwiach

- wymiar Ø 50cm
- okno szklone podwójnym szkłem bezpiecznym
- ramka ze stali nierdzewnej, stal chromowo-niklowa materiał EN 1.4301

Uwaga

We wszystkich drzwiach rozwieranych objętych kontrolą dostępu do pomieszczeń od strony wejścia należy zamontować antaby/pochwyty, a od strony pomieszczenia klamkę./ wg rysunków zestawczych/

OKIENKO PODAWCZE – aluminiowe, malowane proszkowo w kolorze białym, /ze szkłem bezpiecznym/.

OKIENKA WGLĄDOWE- aluminiowe, malowane proszkowo w kolorze białym, /ze szkłem bezpiecznym/.

PARAPETY OKIENNE - wewnętrzne - ze sztucznego marmuru w kolorze białym

- **parapety wewnętrzne z marmuru mielonego w kolorze białym zlicowane ze** ścianą –sale noworodków B316, B318, B320, B321, B323, B324, B325, gabinet diagnostyczno-zabiegowy A314, sala cesarskich cięć, pokój przygotowania pacjentki C319, sale porodowe, pokój po porodach powikłanych
- **parapety wewnętrzne z marmuru mielonego** w kolorze białym wystające max 3 cm poza wykończone części pionowe muru podokiennego – pozostałe pomieszczenia

OKNA

W oknach istniejących, w pomieszczeniach gdzie zaprojektowano wentylację wywiewną oraz grawitacyjną należy zamontować nawiewniki.

Okna w pomieszczeniach klimatyzowanych należy wyposażyć w klamki z zamkami – okna otwierane tylko do mycia.

W pomieszczeniach od strony południowej, wschodniej i zachodniej w oknach należy zamontować rolety zmywalne z atestem do służby zdrowia.

Dodatkowo na szybach okien Traktu Porodowego C308, 311, 315, 317, 318, 319, 321, 324, 327 oraz w pokojach noworodków/ B316, B318, B320, B321,/ należy nakleić folię przeciwsłoneczną zewnętrzną:

/transmisja promieni słonecznych- 36%
odbicie promieni słonecznych – 24%
absorpcja promieni słonecznych- 40% /

SALA CESARSKICH CIEĆ
W sali cesarskich cięć należy wykonać wzmocnienia stropów pod kolumnę anestezjologiczną i lampę operacyjną taśmami z włókien węglowych S512 oraz dwuteownikami 120.

POM. PRZYGOTOWANIA PACJENTKI
Lampę zabiegową należy zamontować do ściany po uprzednim zlokalizowaniu pionu c.o.

KLATKA SCHODOWA KLI - klatkę należy wydzielić pożarowo poprzez:
- zamontowanie drzwi EI30 oraz EI60 na wszystkich kondygnacjach / do tej pory nie zamontowanych/
- zamurowanie okien w ścianach wewnętrznych klatki schodowej

WYPOSAŻENIE DODATKOWE

Zasłony parawanowa w gabinecie diagnostyczno-zabiegowym A314
Aluminiowy system SUPERTRACK z zasłoną bawełnianą firmy C/S Polska lub produkt równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony.

WENTYLATOROWNIA

W pomieszczeniu wentylatorowni na poddaszu budynku należy wykonać:
- otwory w ścianach zewnętrznych w celu osadzenia czerpni ściennych z dwuteowników 120
- wzmocnienia pod centrale wentylacyjne z dwuteowników 160

DACH
Na dachu należy wykonać podstawy pod wentylatory i wyrzutnie, wymienić płyty korytkowe na płyty żelbetową wylewaną z otworami , wykonać wzmocnienie dachu pod agregat chłodniczy z dwuteowników 160, uzupełnić warstwy ocieplenia i pokrycia dachu w związku z robotami j.w., wykonać systemowe obróbki i ofasowania podstaw, kominków itp. .

WENTYLACJA
- **Istniejące przewody wentylacji grawitacyjnej w pomieszczeniach wentylowanych mechanicznie należy zaślepić.**
- Zgodnie z PN-83/B-03430/Az3 dot. „ Wentylacji w budynkach mieszkalnych zamieszkania zbiorowego i użyteczności publicznej ” wyeliminowano możliwość jednoczesnego stosowania w pomieszczeniach wentylacji mechanicznej i grawitacyjnej
- W związku z podłączeniem nowoprojektowanej wentylacji mechanicznej do istniejących kanałów went. grawitacyjnej należy sprawdzić drożność w/w kanałów, w razie niedrożności kanały należy udrożnić.

3.2.3 Wymagania ogólno-budowlane
Ściany pomieszczeń powinny być łatwo zmywalne i umożliwiające dezynfekcję.
Podłogi powinny być wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych.
W każdym pomieszczeniu przewidziane materiały (terakota, pcv, glazura, farby) należy zastosować w jednolitym rodzaju, gatunku i kolorze.
Styki i spoiny materiałów posadzkowych i ściennych należy wykonać z zachowaniem minimalnych wielkości.
Cokoły przy podłogach pomieszczeń powinny być wykonane do wysokości co najmniej 0,08 m, z materiałów odpowiadających wymaganiom dla podłóg w tych pomieszczeniach. Powierzchnie ścian i sufitów w przestrzeni między stropem, a sufitem podwieszonym wymagają pomalowania farbą emulsyjną w kolorze białym .
Z uwagi na konieczność zachowania czystości i wyeliminowania miejsc osadzania się kurzu, wszystkie przewody instalacyjne muszą być prowadzone w bruzdach lub być osłonięte suchym tynkiem.
Każde pomieszczenie powinno być wyposażone w wentylację zgodnie z wymaganiami prawa budowlanego.
Przy obudowie przewodów instalacyjnych należy uwzględnić wymagane projektami instalacyjnymi wszystkie dojścia, wgląd, rewizje - wprowadzając w ich miejsce odpowiednie drzwiczki i zamknięcia.
Wszystkie pomieszczenia należy zaopatrzyć w tablice informacyjne, tabliczki określające działy i pomieszczenia , tablice na klucze oraz oznaczenia dróg ewakuacyjnych.

Grzejniki powinny być gładkie, łatwe do czyszczenia. Nie dopuszcza się instalowania grzejników z rur ożebrowanych oraz ogrzewania sufitowego.
Spadki posadzek do wpustów podłogowych powinny być wykonane ze spadkiem nie mniejszym niż 1%.

3.3 ZAGADNIENIA P. POŻ

Wg Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji Dz. U. Nr 121 poz.1137

3.3.1 Dane ogólne
w zakresie przebudowy III piętra

- **Kubatura** **3803,49m^3**
- **Pow. użytkowa** **1226,93m^2**

- budynek 5-piętrowy + piwnice+ poddasze (budynek istniejący)
- wysokość budynku od poziomu terenu ok. 19,6m (budynek istniejący)
- budynek zaliczone do budynków średniowysokich

3.3.2 Lokalizacja od obiektów sąsiadujących (budynek istniejący)
Odległość Pawilonu Głównego od budynków sąsiadujących wynosi
od południa – ok.85m
od wschodu – ok. 30m
od północy – ok.600m
od zachodu – ok. 30m
od poł.-zach. – ok. 30m
3.3.3 Parametry pożarowe występujących substancji palnych
W projektowanym obszarze nie przewiduje się składowania lub przetwarzania substancji palnych, pożarowo niebezpiecznych w rozumieniu przepisów przeciwpożarowych wg. Dz. U. nr 109 poz. 719 z 2010r. Na oddziałach znajdować będą się substancje palne ogólnego przeznaczenia: meble, bielizna itp.
3.3.4 Obciążenie ogniowe – Gęstość obciążenia ogniowego do 500 MJ/m2
3.3.5 Kategoria zagrożenia ludzi
Pawilon Główny Szpitala zalicza się do kategorii zagrożenia ludzi **ZLII.**
W budynku Pawilonu Głównego przewiduje się możliwość jednoczesnego pobytu:
295 pacjentów.
W wydzielonej strefie pożarowej na III piętrze zaliczonego do kategorii zagrożenia ludzi ZL II może przebywać ok.:
do 20 osób personelu + 70 osób hospitalizowanych + 20 osób towarzyszących.
RAZEM: 110 osób
3.3.6. Zagrożenie wybuchem
Zagrożenie wybuchem pomieszczeń i przestrzeni zewnętrznej nie występuje.
3.3.7. Podział obiektu na strefy
Zgodnie z R M I z dnia 12.IV.2002r Dz. U. nr 75 poz. 690, § 227 dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej w budynku ZL II przy budynku średniowysokim wynosi **3500 m^2,** a dla piwnic 1750m^2.
Powyższe wymagania zostały spełnione, gdyż Pawilon Główny został podzielony na dwa budynki wg opracowania „Projekt podziału Pawilonu Głównego Szpitala Powiatowego w Oświęcimiu ścianami i drzwiami p-poż.” oprac. przez mgr inż. Zbigniewa Cyganika.
Podział został dokonany na dwie części ścianami oddzielenia przeciwpożarowego w pionie, tak że umożliwi to traktowanie obiektu jako dwa odrębne budynki.
Celem w/w opracowania była również rezygnacja z instalacji pożaru oraz DSO.
Przebudowywane oddziały wyodrębniono jako odrębne strefy pożarowe. / granica podziału wg mgr inż. Zbigniewa Cyganika./ o pow. Ok. 1050m^2 oraz ok. 360m^2.
Przejścia instalacyjne przez strefy pożarowe przewidziano o odporności ogniowej stropu tj. EI 60, a obudowy klatek schodowych REI 60 z drzwiami EI 30. Klatki schodowe wyposażone w urządzenia oddymiające.

3.3.8 Klasa odporności ogniowej budynku

Budynek zaliczony do klasy odporności pożarowej „B" , elementy budynku spełniają następujące wymagania w zakresie odporności ogniowej, a stopień rozprzestrzeniania ognia – NRO :
gł. konstrukcja nośna -min. odporność ogniowa R 120 min
konstrukcja dachu - min. odporność ogniowa R 30 min
strop - min. odporność ogniowa REI 60 min
ściana zewnętrzna - min. odporność ogniowa EI 60 min
ściany wewnętrzne - min. odporność ogniowa EI 30 min
przekrycie dachu - min. odporność ogniowa RE 30 min
Wszystkie elementy budynków spełniają wymagania klasy odporności ogniowej
i stopień rozprzestrzeniania ognia określony w § 216 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury
z dnia z12 kwietnia 2002r w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie – Dz. U. nr 75 z 2002 r. poz. 690 z poźn. zmianami.

3.3.9. Ewakuacja

Kondygnacja III piętra została podzielona na dwie strefy pożarowe , a więc istnieje możliwość ewakuacji do sąsiedniej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji.
Do ewakuacji z przebudowywanego obszaru służą również klatki schodowe:
w budynku A- klatka schodowa KL II
w bloku B- klatka schodowa KL III
w bloku C- klatka schodowa KL I
Klatki schodowe są obudowane jak stropy budynku REI 60 oraz wydzielone są drzwiami EI30 na każdej kondygnacji i oddymiane. Wyjścia ewakuacyjne o szerokości biegu klatki schodowej tj. 140cm prowadza z klatek schodowych na zewnątrz.
W opracowywanym obszarze zachowane są dopuszczalne długości przejść i dojść ewakuacyjnych.
Kierunki ewakuacji:

- z budynku A: do klatki schodowej KLII i do klatki schodowej KLI w bloku C /w innej strefie/
- z bloku B: do klatki schodowej KL III i do klatki schodowej KLI w bloku C lub do innej strefy w budynku B
- z bloku C: do klatki schodowej KL I i oraz do do innej strefy w budynku B
- Odległość pomiędzy klatkami KLI I KLIII – ok.52m.
- Odległość pomiędzy klatkami KLI I KLII – ok.35m.
- Długość drogi pożarowej w bloku C przy jednym dojściu do klatki schodowej -10m. W bloku C przewidziano zamknięcie drzwiami EI 30 pomieszczenia stanowiska nadzoru położniczego oraz pomieszczeń przyległych do korytarza C 308

Szerokości drzwi stanowiących wyjście ewakuacyjne z budynku, a także szerokości drzwi na drodze ewakuacyjnej z klatki schodowej, prowadzących na zewnątrz budynku lub do innej strefy pożarowej są nie mniejsze niż 140 cm.
Drzwi wieloskrzydłowe, stanowiące wyjście ewakuacyjne z pomieszczenia oraz na drodze ewakuacyjnej, mają jedno, nieblokowane skrzydło drzwiowe o szerokości nie mniejszej niż 0,9 m.

Obudowa poziomych dróg ewakuacyjnych ma klasę odporności ogniowej wymaganą dla ścian wewnętrznych – EI30. Dodatkowo drzwi o odporności ogniowej EI 30 przewidziano do wnęk z urządzeniami elektrycznymi.

Ponieważ długość drogi ewakuacyjnej wynosi więcej niż 50m korytarz podzielono drzwiami dymoszczelnymi. /Na zamknięciu korytarza B346 i B302./

Na drogach ewakuacyjne zaprojektowano oświetlenie ewakuacyjne i kierunkowe zapewniające natężenie oświetlenia ewakuacyjnego co najmniej 1 Lx na drodze ewakuacyjnej.
Do oświetlenia ewakuacyjnego i kierunkowego przewidziano oprawy świetlówkowe o mocy 18W i 8W wyposażone w układ elektroniczny i własne baterie akumulatorów o czasie podtrzymania świecenia minimum 3 godziny. Przełączenie na zasilanie awaryjne z akumulatorów odbywa się samoczynnie. Wszystkie oprawy jw. będą wyposażone w układ CentralTestu standardu DALI, co polega na cyklicznym przeprowadzaniu testów sprawności, jak również na pomiarze czasu świecenia awaryjnego każdej lampy. Wyniki testów będą rejestrowane w centralce przewidzianej do montażu, w pom. UPS2 w piwnicach. Na oprawach oświetlenia kierunkowego nakleić odpowiednie piktogramy zgodnie z przepisami.

3.3.10 Zabezpieczenie instalacji użytkowych

Instalacje użytkowe zostaną zabezpieczone p-poż.- wg projektów branżowych.
1.Przepusty instalacyjne w elementach oddzielenia przeciwpożarowego powinny mieć klasę odporności ogniowej (E I) wymaganą dla tych elementów tj. jak dla stropów EI 60.
2. Dopuszcza się nieinstalowanie przepustów, o których mowa w ust. 1, dla pojedynczych rur instalacji wodnych, kanalizacyjnych i ogrzewczych, wprowadzanych przez ściany i stropy do pomieszczeń higienicznosanitarnych.
3. Przepusty instalacyjne o średnicy powyżej 4 cm w ścianach i stropach, niewymienionych w ust. 1, dla których jest wymagana klasa odporności ogniowej co najmniej E I 60 lub R E I 60, powinny mieć klasę odporności ogniowej (E I) tych elementów.

W pomieszczeniu maszynowni wentylacyjnej na poddaszu przewidziano klapy przeciwpożarowe o odporności ogniowej EIS 60. Przewody wentylacyjne z materiałów niepalnych , przy przejściu tranzytem z obudową o odporności ogniowej EI 60, a na granicy stref pożarowych klapy przeciwpożarowe EIS 120.
Ogrzewanie centralne wodne bezpieczne pożarowo.
Instalacja odgromowa istniejąca zgodna z PN.
Przeciwpożarowy wyłącznik prądu jak dla części istniejącej szpitala.

3.3.11 Urządzenia przeciwpożarowe

Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa
Instalacja hydrantowa wykonana jako nawodniona z rur stalowych ocynkowanych. Przewidziano hydranty szafkowe 25 z wężami półsztywnymi o długości 30 m. Hydranty obejmujące całą powierzchnię chronionego obiektuZawory hydrantowe zabudowane na wysokości 1,35 m. Przewidziano minimalną wydajność dla hydrantu 25 co najmniej 1,0 dm3/s. Instalacja wodociągowa zapewnia możliwość jednoczesnego poboru wody z dwóch sąsiednich hydrantów.
Oświetlenie ewakuacyjne
Oświetlenie ewakuacyjne zapewniające natężenie oświetlenia co najmniej 1Lx na powierzchni dróg ewakuacyjnych i czasie świecenia co najmniej 120 min. Oświetlenie wyposażone w lampy z piktogramami wskazującymi kierunki i wyjścia ewakuacyjne. System oświetlenia z indywidualnych opraw oświetlenia ewakuacyjnego z autotestem.
Oświetlenie ewakuacyjne zgodne z PN-EN 1838 Zastosowania oświetlenia. Oświetlenie awaryjne oraz PN-EN 50172 Systemy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.
Przeciwpożarowy wyłącznik prądu
Zasilanie budynku wyłączane będzie wyłącznikami p.poż. oddzielnie dla odbiorów:
- Ogólnych
- UPS-ów

Klapy oddymiające w klatkach schodowych istniejący system oddymiania (okienny) uruchamiany z czujek dymu oraz z ręcznych przycisków oddymiania.
Klapy przeciwpożarowe na kanałach wentylacji mechanicznej
W miejscu przekraczania kanałów wentylacyjnych przez oddzielenia pożarowe zabudowane muszą być klapy pożarowe.
Odporność ogniowa klap musi wynosić co najmniej EIS 120 min. Wszystkie klapy pożarowe muszą posiadać mechanizm dźwigniowo – sprężynowy, otwieranie ręczne i samoczynne zamykanie przez termoelement szklany z mikrowyłącznikiem umożliwiającym sygnalizowanie położenia przegrody klapy. Klapy przeciwpożarowe muszą posiadać wszystkie niezbędne dopuszczenia i certyfikaty wymagane w Polsce.
Instalacja sygnalizacji pożarowej - nie projektuje się z uwagi na podział pawilonu głównego szpitala ścianami i drzwiami przeciwpożarowymi na odrębne strefy pożarowe z liczbą miejsc do 200 osób i pozytywnym stanowiskiem Komendy Powiatowej PSP w Oświęcimiu w powyższym zakresie
Instalacja dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO) – nie projektuje się z uwagi na podział pawilonu głównego szpitala ścianami i drzwiami przeciwpożarowymi na odrębne strefy pożarowe z liczbą miejsc do 200 osób i pozytywnym stanowiskiem Komendy Powiatowej PSP w Oświęcimiu w zakresie zwolnienia z zabudowy sygnalizacji pożaru.

3.3.12 Zaopatrzenie w sprzęt gaśniczy - miejsce usytuowania oraz ilość sprzętu wg Polskich Norm PN-92/N-1256/01. III piętro wyposażono w gaśnice proszkowe ABC w ilości 1 gaśnica 6 kg na 300 m2

powierzchni z długością dojścia do gaśnicy do 30 m. Do sprzętu elektronicznego przewidziano dodatkowo gaśnice śniegowe 2 kg.
3.3.13 Zabezpieczenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru stanowią hydranty zewnętrzne – istniejące. Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru wynosi 20 dm3/s. Powyższą ilość zapewniają 2 hydranty w odległości 5-75 m od budynku.
3.3.14 Drogi pożarowe –zewnętrzne istniejące. Droga pożarowa w odległości 5-15 m od budynku o szerokości 4,0 m zapewnia możliwość przejazdu samochodów straży pożarnej bez zawracania.

Wszystkie urządzenia i instalacje p-poż. powinny posiadać wymagane aprobaty techniczne i certyfikaty zgodności.

3.4. ZAGADNIENIA DOT. BEZPIECZEŃSTWA UŻYTKOWANIA I HIGIENY PRACY

Oddziały zostały zaprojektowane w sposób zgodny z przepisami ogólnymi bezpieczeństwa i higieny pracy. Spełniają wymagania wynikające z przepisów o miejscach pracy. Pomieszczenia posiadają właściwe oświetlenie naturalne i sztuczne, ogrzewanie i wentylację.

3.5. ZAGADNIENIA DOT. HIGIENY I ZDROWIA

Oddziały zostały zaprojektowane w sposób nie zagrażający higienie i zdrowiu ludzi. W pomieszczeniach nie występuje szczególny rodzaj zagrożenia dla higieny i zdrowia. W powietrzu w pomieszczeniach nie występują czynniki w stężeniach szkodliwych dla użytkowników; nie występują okoliczności powodujące przekroczenie dopuszczalnego poziomu promieniowania jonizującego i oddziaływania pola elektromagnetycznego.

3.6. ZAGADNIENIA DOT. OCHRONY PRZED HAŁASEM

W oddziałach nie występują okoliczności powodujące hałas stanowiący zagrożenie zdrowia dla użytkowników i osób znajdujących się w sąsiedztwie. Przegrody zewnętrzne i wewnętrzne posiadają izolacyjność akustyczną zgodną z Polskimi Normami.

3.7. ZAGADNIENIA DOT. IZOLACYJNOŚCI CIEPLNEJ

Oddziały i jego instalacje grzewcze i wentylacyjne zostały zaprojektowane zgodny z jego przeznaczeniem.
Przegrody zewnętrzne odpowiadają wymaganiom izolacyjności cieplnej oraz wymaganiom związanym z oszczędnością energii cieplnej.

3.8. WYPOSAŻENIE OBIEKTU W INSTALACJE

Instalacje elektryczne

- Instalacje oświetlenia ogólnego podstawowego
- Instalacje oświetlenia ogólnego rezerwowanego
- Instalacje oświetlenia miejscowego podstawowego
- Instalacje oświetlenia miejscowego rezerwowanego
- Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego
- Instalacja oświetlenia kierunkowego
- Instalacja oświetlenia bezpieczeństwa
- Instalacja oświetlenia informacyjnego
- Instalacja oświetlenia ostrzegawczego
- Instalacja gniazd wtyczkowych ogólnych i technologicznych
- Instalacja siły napięcia podstawowego
- Instalacja siły napięcia rezerwowanego
- Instalacja siły napięcia gwarantowanego z UPS
- Instalacja zasilania dedykowanego sieci komputerowej
- Instalacja sygnalizacji stanu izolacji w obwodach IT
- Instalacja sygnalizacji stanu gazów medycznych
- Instalacja zasilania wentylacji i klimatyzacji
- Instalacji ochrony od porażeń

- Instalacja połączeń wyrównawczych
- Instalacja ekwipotencjalizacji w pomieszczeniach z układami IT
- Instalacja uziemiająca
- Instalacja przeciwprzepięciowa
- Instalacja odgromowa (rozbudowa w zakresie ochrony nowoprojektowanych wentylatorów dachowych)

Instalacja teletechniczna

- instalacja sieci teledacyjnej (komputerowej)
- instalacja sieci telefonicznej
- instalacja monitoringu medycznego
- instalacja monitoringu ktg
- instalacja systemu przywoławczego
- instalacja telewizji obserwacyjnej pacjenta
- instalacja kontroli dostępu
- instalacja domofonów
- instalacja zasilania urządzeń teletechnicznych

Kanalizacja sanitarna
Instalacja wody zimnej
Instalacja wody ciepłej
Instalacja centralnego ogrzewania
Wentylacja mechaniczna, klimatyzacja
Instalacje gazów medycznych

3.9. DOSTĘPNOŚĆ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Obiekt w całości przystosowany jest do potrzeb osób niepełnosprawnych.

4. ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ I POWIERZCHNI

lp	nr pomieszczenia	nazwa pomieszczenia	powierzchnia użytkowa/ m^2/	powierzchnia ruchu m^2/
PODODDZIAŁ GINEKOLOGICZNY				
1	A301	Korytarz		73,67
2	A302	Pokój badań	12,00	
3	A303	Brudownik	4,49	
4	A304	Magazyn	1,92	
5	A305	Punkt pielęgniarski	3,76	
6	A306	Pokój przygotowawczy pielęg.	6,34	
7	A307	Boks socjalny	3,90	
8	A308	Łazienka pacj. niepełnosprawnych	9,62	
9	A309	Pokój 1-łóżkowy	11,14	
10	A310	WS	3,52	
11	A311	Pokój 2-łóżkowy	14,74	
12	A312	WS	2,96	
13	A313	Magazyn	1,48	
14	A314	Gabinet diagnost - zabiegowy	15,88	
15	A315	Pokój 5-łóżkowy	28,90	
16	A316	WS	2,88	
17	A317	Pokój 5-łóżkowy	28,38	
18	A318	WS	2,88	
19	A319	Pokój 5-łóżkowy	28,64	
20	A320	WS	2,88	
21	A321	Pokój 5-łóżkowy	28,59	
22	A322	WS	2,88	
23	A323	Pokój 5-łóżkowy	29,00	
24	A324	WS	2,88	
RAZEM			**249,66**	**73,67**
CZĘŚĆ OGÓLNA				
25	C329	Punkt dystrybucyjny	1,86	
26	C301	Hall		56,01
27	C302	Korytarz		52,03
28	C303	Sekretariat	15,08	
29	C304	Pokój lekarzy	15,43	
30	C305	Pokój ordynatora	14,77	
31	C306	Pokój lekarzy	15,09	
32	B301	Pokój pielęgniarki oddziałowej	10,92	
33	B342	Zmywalnia	7,87	
34	B343	Kuchenka	6,02	
35	B344	Przedsionek	2,02	

36	B345	WS Personelu	2,16	
37	B346	Korytarz		9,36
RAZEM			**91,22**	**117,40**
PODODDZIAŁ POŁOŻNICZY				
38	B302	Korytarz		58,53
39	B303	Pokój 2-lóżkowy	17,53	
40	B304	WS	2,75	
41	B305	Pokój 2-lóżkowy	18,23	
42	B306	WS	3,56	
43	B307	Pokój 2-lóżkowy	21,23	
44	B308	Pokój 2-lóżkowy	17,30	
45	B309	WS	3,79	
46	B310	Pokój 2-lóżkowy	17,39	
47	B311	Pokój 2-lóżkowy	21,17	
48	B312	WS	3,45	
49	B313	Pokój 2-lóżkowy	17,97	
50	B329	Gabinet diagostyczno - zabiegowy	12,82	
51	B330	Pokój 1-łóżkowy	11,96	
52	B331	WS	4,38	
53	B332	Brudownik	2,29	
54	B333	Pokój 1-łóżkowy	10,54	
55	B334	Magazyn	1,18	
56	B335	Łazienka pacjentów niepełnosprawnych	6,92	
57	B336	Punkt pielęgniarski	4,76	
58	B337	Pokój przygotowawczy pielęgn.	6,26	
59	B338	Boks socjalny	4,27	
60	B338a	Przedsionek		2,69
61	B339	Magazyn	2,00	
62	B340	Pokój 1-łóżkowy	13,20	
63	B341	WS	3,11	
RAZEM			**228,06**	**61,22**
ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY				
64	B314	Korytarz		26,14
65	B315	Śluza	4,04	
66	B316	Wcześniaki	13,10	
67	B317	Śluza	2,93	
68	B318	OIOM noworodków	11,08	
69	B319	Punkt pielęgniarski	10,04	
70	B320	Punkt zabiegowy	10,10	
71	B321	Punkt szczepień	10,10	
72	B322	Śluza	5,09	
73	B323	Noworodki obserwowane	7,53	
74	B324	Noworodki zdrowe	7,59	

75	B325	Opieka ciągła, opieka pośrednia noworodków	11,28	
76	B326	Brudownik	1,74	
77	B327	Boks socjalny	5,92	
78	B328	Pokój pielęgniarki oddziałowej	6,21	
RAZEM			**106,75**	**26,14**
TRAKT PORODOWY				
79	C307	Śluza lekarzy	6,47	
80	C308	Pokój po porodach powikłanych	12,98	
81	C309	Przedsionek		1,97
82	C310	WS personelu	2,44	
83	C311	Pokój porodowy	19,04	
84	C312	WS	3,47	
85	C313	WS pacjentek	7,00	
86	C314	Brudownik	5,85	
87	C315	Pokój porodowy	19,76	
88	C316	Stanowisko nadzoru położniczego	34,71	
89	C317	Stanowisko porodowe	22,79	
90	C318	Stanowisko porodowe	22,44	
91	C319	Przygot. pacj.	15,96	
92	C320	Przygotowanie lekarzy	5,10	
93	C321	Sala cesarskich cięć	26,60	
94	C322	Śluza	2,44	
95	C323	Mycie wstępne narzędzi	3,70	
96	C324	Pokój badań	15,63	
97	C325	Pokój przygot. rodzącej	8,05	
98	C326	WS	4,27	
99	C327	Punkt przyjęć	6,59	
100	C328	Korytarz		25,55
RAZEM			**245,29**	**27,52**
RAZEM			**920,98**	**305,95**
OGÓLEM				**1226,93**

5.. UWAGI OGÓLNE

Wszystkie materiały zastosowane w projekcie powinny posiadać stosowne atesty i dopuszczenia. Przed przystąpieniem do robót należy uzyskać wszystkie wymagane pozwolenia i uzgodnienia . Roboty należy prowadzić zgodnie z polskimi normami i sztuką budowlaną pod nadzorem osób uprawnionych z zachowaniem przepisów BHP .

Przed przystąpieniem do prac należy sprawdzić wymiary na budowie.

KLAUZULA

- Wszystkie specyfikacje urządzeń i rysunki szczegółowe proponowane przez Wykonawcę będą zatwierdzane przez Inwestora lub Biuro Projektów.

- W przypadku stosowania jakichkolwiek rozwiązań systemowych należy przy wycenie uwzględnić wszystkie elementy danego systemu niezbędne do zrealizowania całości prac.

- Niezależnie od stopnia dokładności i precyzji dokumentów otrzymanych od Inwestora, definiującej usługę do wykonania, Wykonawca zobowiązany jest do uzyskania dobrego rezultatu końcowego. W związku z tym wykonane instalacje muszą zapewnić utrzymanie założonych parametrów.

- Specyfikacje i opisy uwzględniają standard minimalny dla materiałów i instalacji, niezbędny do właściwego funkcjonowania projektowanego obiektu. Wykonawca może zaproponować alternatywne rozwiązania pod warunkiem zachowania minimalnego wymaganego standardu – do akceptacji przez Inwestora.

- Rysunki i część opisowa są dokumentami wzajemnie się uzupełniającymi. Wszystkie elementy ujęte w specyfikacji (opisie), a nie ujęte na rysunkach lub ujęte na rysunkach a nie ujęte w specyfikacji winne być traktowane tak jakby były ujęte w obu. W przypadku rozbieżności w jakimkolwiek z elementów dokumentacji należy zgłosić projektantowi, który zobowiązany będzie do pisemnego rozstrzygnięcia problemu.

- Wszystkie elementy nie ujęte w niniejszym opracowaniu (opis, specyfikacja, rysunki) a zdaniem Wykonawcy niezbędne do prawidłowego działania instalacji nie zwalnia Wykonawcy z ich zamontowania i dostarczenia.

- W przypadku błędu, pomyłki lub wątpliwości interpretacyjnych, Wykonawca, przed złożeniem oferty, powinien wyjaśnić sporne kwestie z Inwestorem, który jako jedyny jest upoważniony do wprowadzania zmian. Wszelkie niesygnalizowane niejasności będą interpretowane z korzyścią dla Inwestora.

- W przypadku konieczności inne elementy, oznaczenia lub specyfikacje mogą zostać dobrane przez projektanta.

- Do zakresu prac Wykonawcy wchodzą próby, regulacja i uruchomienia urządzeń i instalacji wg obowiązujących norm i przepisów oraz oddanie ich do użytkowania lub eksploatacji zgodnie z obowiązującą procedurą.

6..SPIS RYSUNKÓW

1. Rzut III piętra – inwentaryzacja	1:100
2. Rzut III piętra – projekt	1:50
3. Rzut poddasza	1:50
4. Rzut dachu	1:50
5. Wydzielenie pożarowe klatki schodowej KL I – parter	1:50
6. Wydzielenie pożarowe klatki schodowej KL I – I piętro	1:50
7. Wydzielenie pożarowe klatki schodowej KL I – II piętro	1:50
8. Wydzielenie pożarowe klatki schodowej KL I – IV piętro	1:50
9. Zestawienie drzwi stolarki – pododdział ginekologiczny	1:50
10. Zestawienie drzwi stolarki	1:50
11 Zestawienie ślusarki aluminiowej, drzwi p-poż.– pododdział ginekologiczny	1:50
12. Zestawienie drzwi p-poż	1:50
13 Zestawienie ślusarki specjalistycznej	1:50
14. Zestawienie ślusarki aluminiowej	1:50
15. Zestawienie elementów stalowych	1:50
16. Zestawienie drzwi p-poż -wydzielenie pożarowe klatki schodowej	1:50
17. Stropy podwieszone	