



EGZEMPLARZ NR.1

BIURO PROJEKTÓW I USŁUG TECHNICZNYCH
43-600 Jaworzno, ul. Podwale 128
Tel. 509 406 788

TOM I

PROJEKT WYKONAWCZY

**PRZEBUDOWA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO W ZAKRESIE
WEJŚĆ DO ODDZIAŁU, PRZYJECIA PACJENTA I POCZEKALNI
Z WENTYLACJĄ
ORAZ Z WIATĄ DLA KARETEK NA 2 STANOWISKA,
Z ZAGOSPODAROWANIEM TERENU , INFRASTRUKTURĄ
I UKŁADEM KOMUNIKACJI W ZAKRESIE DOJAZDU I CHODNIKÓW DO
OBSŁUGI SOR.
WRAZ Z ROZBIÓRKĄ WIATY DLA KARETEK Z CZEŚCIĄ PARTEROWEJ
DOBUDOWY DO BUDYNKU SZPITALNEGO**

NA DZIAŁCE NR 2007/24 W OŚWIECIMIU UL. WYSOKIE BRZEGI 4.

Kategoria obiektu budowlanego: XI

Inwestor:

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŚWIECIMIU.

33-600 Oświęcim ul. Wysokie Brzegi 4.

ZESPÓŁ AUTORSKI:

ARCHITEKTURA:

PROJEKTANT: mgr inż. arch. Agata Kowalska nr upr. MPOIA/028/2004

SPRAWDZIŁ: mgr inż. arch. Halina Piotrowska - Hirszberg nr upr. 97/75

JAWORZNO: styczeń 2018R

TOM 1-

OGÓLNY SPIS TREŚCI.

Tom. I- ARCHITEKTURA.

A. ZAGOSPODAROWANIE TERENU

CZEŚĆ OGÓLNA

1. PRZEDMIOT I ZAKRES OPRACOWANIA
2. PODSTAWA OPRACOWANIA
3. LOKALIZACJA
4. STAN PRAWNY

PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU

1. STAN ISTNIEJĄCY

- 1.1. ZAGOSPODAROWANIE TERENU INWESTYCJI
- 1.2. UZBROJENIE TERENU
- 1.3. ISTNIEJĄCA ZIELEŃ
- 1.4. UKSZTAŁTOWANIE TERENU
- 1.5. WEWNĘTRZNY UKŁAD KOMUNIKACJI DROGOWEJ I PIESZEJ
- 1.6. WARUNKI GÓRNICZE DLA PRZEDMIOTOWEGO TERENU
- 1.7. BUDOWA GEOLOGICZNA I WARUNKI GEOTECHNICZNE
- 1.8. DOSTĘPNOŚĆ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
- 1.9. WYSOKOŚĆ I LICZBA KONDYGNACJI

2. STAN PROJEKTOWY

- 2.1. PROJEKTOWANE ZAGOSPODAROWANIE TERENU
- 2.2. ZAKRES INWESTYCJI
- 2.3. ZAKRES UCIAŹLIWOŚCI.
- 2.4. UKSZTAŁTOWANIE TERENU
- 2.5. WEWNĘTRZNY UKŁAD KOMUNIKACJI DROGOWEJ I PIESZEJ
- 2.6. ZAOPATRZENIE W MEDIA, INFRASTRUKTURA TECHNICZNA
- 2.7. ZAGOSPODAROWANIE TERENÓW ZIELENI
- 2.8. ODPADY STAŁE
- 2.9. DOSTĘPNOŚĆ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
- 2.10. ODWODNIENIE TERENU
- 2.11. POŁĄCZENIE DZIAŁKI Z DROGĄ PUBLICZNĄ
- 2.12. PRZEBIEG DRÓG POŻAROWYCH ORAZ DOJŚĆ ŁĄCZACYCH WYJŚCIE BUDYNKU Z DROGĄ POŻAROWĄ.

3. OCHRONA PRZECIWDŹWIEKOWA

4. WARUNKI ERGONOMII I BHP.

5. WARUNKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

6. ZGODNOŚĆ Z PLANEM PRZESTRZENNYM

7. INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

8. DANE CHARAKTERYZUJĄCE INWESTYCJĘ, ISTNIEJĄCE I PROJEKTOWE

9. KOŁORYSTYKA BUDYNKU

10. WPIS DO REJESTRU ZABYTKÓW

11. WPŁYW NA ŚRODOWISKO

12. ODDZIAŁYWANIE NA DZIAŁKI SĄSIEDNIE

13. WNIOSKI KOŃCOWE

14. OPRACOWANIE GRAFICZNE PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU

1. PZT 1- Projekt zagospodarowania terenu skala 1:500
2. Rozmieszczenie hydrantów – sytuacja.

B. ARCHITEKTURA.

1. CHARAKTERYSTYKA OGÓLNA BUDYNKÓW
2. KONSTRUKCJA
3. WYKOŃCZENIE
4. WYPOSAŻENIE TECHNICZNE OBIEKTU
5. ŚCIANY ZEWNĘTRZNE, ELEWACJE
6. DACH

7. ŚCIANY DZIAŁOWE
8. STOLARKA I ŚLUSARKA OTWOROWA
9. IZOLACJE
10. STANDARD WYKOŃCZENIA POMIESZCZEŃ
11. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI INWENTARYZACJA
12. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI PROJEKTOWANEJ
13. UWAGI KOŃCOWE
14. CZĘŚĆ GRAFICZNA

SPIS RYSUNKÓW PROJEKT BUDOWLANY WYKONAWCZY

ARCH/PW/.1 RZUT CZĘŚCI PARTERU	SKALA 1:100
ARCH/PW/.2 RZUT CZĘŚCI PARTERU	SKALA 1:50
ARCH/PW/.3 PRZEKRÓJ A-A	SKALA 1:50
ARCH/PW/.4 PRZEKRÓJ B-B	SKALA 1:50
ARCH/PW/.5 PRZEKRÓJ C-C	SKALA 1:50
ARCH/PW/.6. RZUT DACHU	SKALA 1:100
ARCH/PW/.7 ELEWACJA PÓŁNOCNA	SKALA 1:100
ARCH/PW/. 8 ELEWACJA ZACHODNIA	SKALA 1:100
ARCH/P/W. 9 ELEWACJA POŁUDNIOWA	SKALA 1:100
ARCH/P/W. 9 ELEWACJA POŁUDNIOWA	SKALA 1:100
ARCH/P/W. 10 RZUT POSADZKI	SKALA 1:50
ARCH/P/W. 11 ELEMENTY WYKOŃCZENIA WNĘTRZ	SKALA 1:50
ARCH/P/W. 12 RZUT SUFITU PODWIESZONEGO	SKALA 1:50
ARCH/P/W. 13 ZESTAWIENIE ŚLUSARKI, ZADASZENIE WEJŚCIA	SKALA -
ARCH/P/W. 14 ZESTAWIENIE DRZWI WEWNĘTRZNYCH	SKALA -
ARCH/P/W. 15 SPOSÓB UŁOŻENIA PŁYTEK	SKALA -
ARCH/PW/ 16 PIWNICE- ZAKRES ROBÓT DODATKOWYCH , PRZEKRÓJ C-C	SKALA 1:100

C. ZAŁĄCZNIKI.

1. oświadczenie projektanta i sprawdzającego
2. uprawnienia i izby
3. Wypis i wyrys z miejscowego planu przestrzennego.
4. DECYZJA NR 40/09 z dnia 23.01.2009 r ZNAK WAB7351-664/08/
5. Mapa ewidencyjna
6. Wypis z rejestru gruntów
7. Inwentaryzacja zieleni- zestawienie materiału roślinnego kolidującego z inwestycją.
8. Dokumentacja – opinia geotechniczna

D. PROJEKT ROZBIÓRKI

1. ARCH/W/1PLAN ORGANIZACJI PLACU BUDOWY Z UWZGLĘDNIENIEM STREF BEZPIECZEŃSTWA. SKALA 1:500
2. ARCH/R/2RZUT PARTERU SKALA 1:100
3. ARCH/R/3 ELEWACJE SKALA 1:100

- **TOM II. KONSTRUKCYJA**
- **TOM III. INSTALACJE SANITARNE ZEWNĘTRZNE /kanalizacja sanitarna i deszczowa/**
- **TOM IV. INSTALACJE SANITARNE WEWNĘTRZNE /co. Wod.-kan./**
- **TOM V. INSTALACJE SANITARNE WEWNĘTRZNE / wentylacja i klimatyzacja/**
- **TOM VI. INSTALACJE ELEKTRYCZNE**
- **TOM VII PROJEKT DROGOWY**

CZEŚĆ OGÓLNA

1. PRZEDMIOT I ZAKRES OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest:

PRZEBUDOWA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO W ZAKRESIE WEJŚĆ DO ODDZIAŁU, PRZYJĘCIA PACJENTA I POCZEKALNI
WRAZ Z WENTYLACJĄ
ORAZ Z WIATĄ DLA KARETEK NA 2 STANOWISKA Z ZAGOSPODAROWANIEM TERENU, INFRASTRUKTURĄ,
I UKŁADEM KOMUNIKACJI W ZAKRESIE DOJAZDU I CHODNIKÓW DO OBSŁUGI SOR.
WRAZ Z ROZBIÓRKĄ WIATY DLA KARETEK Z CZEŚCIĄ PARTEROWEJ DOBUDOWY DO BUDYNKU SZPITALNEGO

NA DZIAŁCE NR 2007/24 W OŚWIECIMIU UL. WYSOKIE BRZEGI 4.

Główne wejście do przedmiotowego głównego budynku szpitalnego z oddziałem ratunkowym znajduje się od strony zachodniej. Wejścia na oddział ratunkowy znajdują się od strony północnej i zachodniej. Posesja ogrodzona z istniejącym wjazdem / ze szlabanem / i istniejącymi miejscami postojowymi na placu manewrowym i istniejącymi placami gospodarczymi z śmietnikiem.

Projektuje się przebudowę parteru istniejącego budynku o obecnej funkcji szpitalnego oddziału ratunkowego i pomieszczeń pomocniczych, polegającą na wydzieleniu strefy dla przyjęcia pacjenta wraz z poczekalnią oraz wiaty dla karetek na 2 stanowiska bez ingerencji w pozostałą część oddziału. Pomieszczenia sanitarne, socjalne lokalizacja szybów windowych, klatek schodowych oraz pozostałych pomieszczeń pozostaje bez zmian.

Projektuje się wejście z wiatrołapem od strony południowej. Projektuje się rozbudowę poczekalni /poprzez nadbudowanie fosy/ połączenie jej z istniejącą komunikacją przychodni w rejonie rejestracji. Część poczekalni wydziela się drzwiami od części przyjęcia pacjenta, która połączona jest z istniejącą częścią przychodni. Wiata dla karetek poprzez wydzielony, projektowany, przedsionek połączona z projektowanym pomieszczeniem dekontaminacji. Ta część połączona poprzez istniejące przejście z częścią istniejącej przychodni. Przeznaczenie pomieszczeń opisano na rzutach.

Poziom parteru w strefie projektowanego wejścia na oddział ratunkowy od strony południowej dostępny bezpośrednio z terenu. Wejście do wiaty dla karetek od strony zachodniej bezpośrednio z terenu.

Wejście dodatkowe od strony północnej podniesione względem terenu – dostęp dla osób niepełnosprawnych – istniejąca pochylnia o nachyleniu dopuszczalnym 6%.

Obecna funkcja zlokalizowana na poziomie parteru przystosowana jest do potrzeb przychodni z podziałem na gabinety lekarskie, rejestracje, poczekalnie i sanitariaty, oraz pomieszczenia zabiegowe i pomocnicze.

Przeprojektowywany jest obecny układ komunikacji kołowej i pieszej na potrzeby oddziału ratunkowego w nawiązaniu do pozostałych dróg wewnętrznych będących poza zakresem opracowania.

Zakres opracowania obejmuje instalacje wewnętrzne w budynku tylko w zakresie wymaganym zmianą funkcji, pozostałe instalacje bez zmian.

2. PODSTAWA OPRACOWANIA.

- Inwentaryzacja.
- Zaktualizowana mapa do celów projektowych.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002r. – Dz. Ustaw nr 75 – 2002r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, oraz Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 07.04.2004 r. zmieniające wyżej wym. rozporządzenie – Dz. U nr 109 2004 r.
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 02.02.2011r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej. Dz. U. 2011.31.158
- Obowiązujące przepisy polskiego Prawa Budowlanego oraz Polskie Normy.
- Prawo budowlane.
- mapa do celów projektowych skala 1:500
- Wypis i wyrys z planu - UCHWAŁA Nr XXXIV/644/13 Rady Miasta Oświęcim z dnia 27 marca 2013 r. w sprawie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla całego obszaru miasta.
- Ekspertyza techniczna budynku.
- DECYZJA NR 40/09 z dnia 23.01.2009 r ZNAK WAB7351-664/08/

-
- Mapa ewidencyjna
 - Wypis z rejestru gruntów
 - Decyzja nr NNG.6821.21.2014 Z DNIA 12.09.2016R.
 - Opinia geotechniczna.
 - Inwentaryzacja zieleni

3. LOKALIZACJA

Realizacja inwestycji przez inwestora będzie odbywać się w zakresie działki 2007/24.

4. STAN PRAWNY

Działka objęta projektem należąca do Inwestora: **nr działki 2007/24**

A.PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU.

A. PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU

1. STAN ISTNIEJĄCY

1.1 ZAGOSPODAROWANIE TERENU .

Teren działki zlokalizowany w miejscowości Oświęcim przy ul. Wysokie Brzegi 4, w sąsiedztwie zabudowy miejskiej z dostępem do drogi poprzez istniejący zjazd.

1.2. UZBROJENIE TERENU

- Działka nr 2007/24 w pełni uzbrojona . do istniejących budynków szpitala doprowadzone są sieci i przyłącza oraz instalacje zewnętrzne – lokalizacja przedstawiona na mapie sytuacyjno- wysokościowej.

1.3. ISTNIEJĄCA ZIELEŃ

- Przedmiotowy teren zazieleniony / trawa, krzewy/ i zadrzewiony. W rejonie oddziału ratunkowego istniejące zadrzewienie na zieleńcu od strony zachodniej.

W załączeniu inwentaryzacja zieleni.

1.4 UKSZTAŁTOWANIE TERENU.

- Teren działki z miejscowymi obniżeniami o różnym nachyleniu i w różnych kierunkach . Poziom parteru podniesiony względem terenu od strony północnej - stan zastany bez ingerencji. Poziom parteru dostępny z terenu od strony północno-zachodniej - stan zastany bez ingerencji.

1.5 WEWNĘTRZNY UKŁAD KOMUNIKACJI DROGOWEJ I PIESZEJ

Działka dostępna z drogi poprzez istniejący główny wjazd ze szlabanem sterowanym automatycznie od strony zachodniej. Na terenie znajduje się istniejący układ komunikacji kołowej i pieszej łączący rozproszoną zabudowę szpitalną. Na terenie znajdują się również wydzielone miejsca postojowe, oraz schody terenowe, rampy, placiki , zieleń jako obszar zagospodarowany.

Budynek otacza chodnik łączący wszystkie wejścia do budynku.

Budynek zostanie przebudowany z wykorzystaniem istniejącego wjazdu z ul. Wysokie Brzegi i od ul. Szpitalnej.

Komunikację pieszą – dojście do budynku zapewnia istniejący chodnik.

Nawierzchnie chodników na terenie działki utwardzone /nawierzchnia rozbieralna –kostka./

Dojazdy i place manewrowe na terenie działki utwardzony / nawierzchnia rozbieralna – np. kostka/

1.6 WARUNKI GÓRNICZE DLA PRZEDMIOTOWEGO TERENU

Przedmiotowy teren nie znajduje się w granicach terenów górniczych i tym samym nie dotyczy go wpływ eksploatacji górniczej.

1.7. BUDOWA GEOLOGICZNA I WARUNKI GEOTECHNICZNE.

KATEGORIA GEOTECHNICZNA określona na podstawie opinii geotechnicznej będącej załącznikiem do projektu.

W przedmiotowym rejonie wydzielono 3 warstwy geotechniczne.

Źródła wód gruntowych nie stwierdzono na głębokości 3,0 mp.p.t

1.8 DOSTĘPNOŚĆ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Wejście /od strony północnej /do budynku przystosowane dla osób niepełnosprawnych – istniejąca pochylnia o nachyleniu dopuszczalnym 6%.

W budynku na parterze jest sanitariat dla osób niepełnosprawnych i możliwość poruszania się na wózkach.

Komunikacja na wyższe piętra osób dla niepełnosprawnych poprzez istniejące windy.

1.9 WYSOKOŚĆ I LICZBA KONDYGNACJI.

Obiekt spełnia funkcję zakładu leczenia, z częścią piwniczną przeznaczoną, w której znajdują się pomieszczenia na pobyt ludzi. Budynek jako całość zalicza się do kategorii zagrożenia ludzi ZL II - budynek średniowysoki, z pięcioma kondygnacjami nadziemnymi w korpusie głównym budynku i jedną w części dobudowanego rezonansu od strony północnej oraz 1 od strony dziedzińca, oraz 1 dla wiaty dla karetek od strony zachodniej.

WYSOKOŚĆ : budynek średniowysoki do 25m

LICZBA KONDYGNACJI:

1 częściowo podziemna –piwnic

5 nadziemnych –parteru , 1 -5 piętra w zakresie całej powierzchni budynku oraz 1 piętrowych przybudówek.

2. STAN PROJEKTOWY.

2.1. PROJEKTOWANE ZAGOSPODAROWANIE TERENU

Przewiduje się zmiany w obecnym zagospodarowaniu terenu dotyczące dostosowania obecnego układu komunikacji kołowej i pieszej na potrzeby bezkolizyjnego funkcjonowania oddziału Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, znajdującego się na parterze budynku szpitalnego. W tym celu planuje się rozbiórkę przybudowy jednokondygnacyjnej do budynku szpitalnego od strony zachodniej – wiata dla karetek i pomieszczenie dekontaminacji. Przebudowa w zakresie wejścia do poczekalni od strony południowej ,oraz wejścia i wjazdu do nowej dobudowanej części przychodni dla karetek na dwa stanowiska i wydzielenie poprzez rozbudowę strefy przyjęcia pacjenta z karetek poprzez niezależny przedsionek i pomieszczenie dekontaminacji. Obie strefy przyjęcia pacjenta i poczekalni oddziela się drzwiami.

Przebudowa układu komunikacyjnego objęta zakresem opracowania nawiązuje do istniejącej komunikacji na terenie działki nr 2007/24.

2.2. ZAKRES INWESTYCJI

- rozbiórka przybudowy jednokondygnacyjnej do budynku szpitalnego od strony zachodniej – wiata dla karetek i pomieszczenie dekontaminacji.

- roboty ziemne,
- roboty wyburzeniowe, rozbiórkowe,
- projektowana wentylacja i klimatyzacja dla nowego układu pomieszczeń.
- dostosowanie istniejących instalacji sanitarnych i elektrycznych zewnętrznych i wewnętrznych wraz z rozbudową do zakresu opracowania.
- montaż zewnętrznego zbiornika na ścieki 10m³
- montaż urządzeń
- przebudowa części pomieszczeń parteru wraz z rozbudową na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
- dostosowanie budynku do wymogów p. pożarowych zawartych w części opisu ochrony p. pożarowej dla budynku.
- dostosowanie budynku do potrzeb osób niepełnosprawnych w zakresie komunikacji poziomej w części projektowanej przy utrzymaniu stanu zastanego komunikacji poziomej, pionowej i zewnętrznej w budynku.
- wykonaniu ocieplenia i malowania elewacji budynku oraz elementów ślusarki zarówno zastanej , wykorzystanej z rozbiórki jak i nowej dodanej w wyniku przebudowy.
- zagospodarowanie terenu dotyczące dostosowania obecnego układu komunikacji kołowej i pieszej.
- wydzielenie barierkami stref przy wejściu głównym na oddział SOR od strony południowej.
- roboty dodatkowe w strefie piwnicznej pod częścią nadbudowaną w zakresie niezbędnym do dostosowania poziomów i samego otworu drzwiowego do części dobudowanej.
- roboty wykończeniowe wewnętrzne i zewnętrzne.
- gospodarka elementami do wykorzystania z demontażu.
- wycinka kolidującej z inwestycją zieleni
- nasadzenia szaty roślinnej wykonane na bazie projektu nasadzeń i zgodnie ze stosownymi decyzjami przedłożonymi przez inwestora.

2.3 ZAKRES UCIAŹLIWOŚCI.

Nie przewiduje się usług o charakterze rzemieślniczym – uciążliwych dla przyszłych użytkowników jak i obecnych w budynkach sąsiednich.

Projektowana funkcja jest tożsama z funkcją obecną budynku.

2.4. UKSZTAŁTOWANIE TERENU

- Teren działki z miejscowymi obniżeniami o różnym nachyleniu i w różnych kierunkach . Poziom parteru podniesiony względem terenu od strony północnej - stan zastany bez ingerencji. Poziom parteru dostępny z terenu od strony północno-zachodniej - stan zastany bez ingerencji.
- Ukształtowanie terenu przy wejściu do nowej części SOR z dostosowaniem do istniejących rzędnych terenu.

2.5. WEWNĘTRZNY UKŁAD KOMUNIKACJI DROGOWEJ I PIESZEJ

- Działka dostępna z drogi poprzez istniejący główny wjazd ze szlabanem sterowanym automatycznie od strony zachodniej. Na terenie znajduje się istniejący układ komunikacji kołowej i pieszej łączący rozproszoną zabudowę szpitalną. Na terenie znajdują się również wydzielone miejsca postojowe, oraz schody terenowe, rampy, placiki , zielen jako obszar zagospodarowany.

- Budynek otacza chodnik łączący wszystkie wejścia do budynku.
- Budynek zostanie przebudowany z wykorzystaniem istniejącego wjazdu z ul. Wysokie Brzegi i od ul. Szpitalnej.
- Komunikację pieszą – dojście do budynku od strony północnej zapewnia istniejący chodnik.
- Nawierzchnie chodników na terenie działki utwardzone /nawierzchnia rozbieralna –kostka./
- Dojazdy i place manewrowe na terenie działki utwardzony / nawierzchnia rozbieralna – np. kostka/
- Przebudowywany jest układ komunikacji kołowej w nawiązaniu do istniejących dróg wewnętrznych.
- Przebudowanie części chodników aby zapewnić bezkolizyjną komunikację – wydzielenie przejść dla pieszych wprowadzenie barier ochronnych – zgodnie z projektem zagospodarowania.

2.6. ZAOPATRZENIE W MEDIA, INFRASTRUKTURA TECHNICZNA

Działka nr 2007/24 w pełni uzbrojona . do istniejących budynków szpitala doprowadzone są sieci i przyłącza oraz instalacje zewnętrzne – lokalizacja przedstawiona na mapie sytuacyjno- wysokościowej. Wszystkie elementy uzbrojenia stanowią własność inwestora.

Wszystkie media na podstawie dotychczas zawartych umów bez zmian.

Istniejącą sieć kł w rejonie przebudowy należy zabezpieczyć na czas rozbiórki , sprawdzić stan techniczny i zabezpieczyć w rurze ochronnej przed przystąpieniem do dalszych prac.

Zgodnie z wytycznymi Inwestora ścieki w pomieszczeniu dekontaminacji zostaną doprowadzone do osobnego zbiornika bezodpływowego (zlokalizowanego jak w części rysunkowej). Podczas standardowego używania pomieszczenia woda (po umyciu zabrudzonych pacjentów) będzie spływała do kanalizacji sanitarnej gdzie następuje gromadzenie się ścieków w projektowanym zbiorniku. Odprowadzenie ścieków skażonych ze tej studni przy udziale firmy zewnętrznej, specjalizującej się w niniejszym zakresie.

Kanały kanalizacji sanitarnej projektuje się z rur PCV o klasie sztywności $SN=8 \text{ kN/m}^2$ (SDR 34) z wydłużonymi kielichami.

Przewody układać na podsypce piaskowej o grubości 20 cm. Układanie rur może być prowadzone po uprzednim przygotowaniu podłoża. Przewód po ułożeniu powinien ściśle przylegać do podłoża na całej długości w conajmniej $\frac{1}{4}$ swego obwodu. Rura zakończona kielichem, do którego jest wciskany bosy koniec powinna być uprzednio zastabilizowana przez wykonanie obsypki i jej odpowiednie zagęszczenie. Zasypkę wykopu gr. 20 cm wykonać piaskiem z warstwowym zagęszczeniem, powyżej można stosować grunt rodzimy o ile nie zawiera dużych kawałków kamieni. W przeciwnym przypadku zastosować piasek na całej wysokości rury.

2.7. ZAGOSPODAROWANIE TERENÓW ZIELENI.

Przedmiotowy teren zazieleniony / trawa, krzewy/ i zadrzewiony. W rejonie oddziału ratunkowego istniejące zadrzewienie na zieleńcu od strony zachodniej. Dla tego zakresu wykonano inwentaryzację. Drzewa kolidujące z inwestycją , wykazane na projekcie zagospodarowania terenu przewidziano do usunięcia. Nowoprojektowana zieleń jako uzupełnienia istniejącej w rejonach korekt chodnika np. w formie trawnika, oraz jako nowoprojektowane tereny o różnorodnym podłożu żwirowym i korowym z nasadzeniami krzewów ozdobnych zimozielonych. Szczegóły zawarte w inwentaryzacji,

2.8. ODPADY STAŁE.

Istniejące miejsca na odpady stałe opróżniane przez Zakład Komunalny zgodnie z zawartą umową – bez zmian.

2.9. DOSTĘPNOŚĆ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Budynek wraz z projektowaną dobudową jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych.

Do budynku jest zapewniony dojazd i dojście poprzez chodnik i schody zewnętrzne oraz pochylnię.

Wejście /od strony północnej /do budynku przystosowane dla osób niepełnosprawnych – istniejąca pochylnia o nachyleniu dopuszczalnym 6%.

W budynku na parterze jest sanitariat dla osób niepełnosprawnych i możliwość poruszania się na wózkach.

Komunikacja na wyższe piętra osób dla niepełnosprawnych poprzez istniejące windy.

2.10. ODWODNIENIE TERENU.

Woda opadowa ze stropodachu części dobudowanej oraz z terenów utwardzonych będzie odprowadzana częściowo na teren nieutwardzony oraz do systemu kanalizacji opadowej. Inwestycja nie narusza stanu wód gruntowych.

Nowoprojektowane odwodnienia liniowe pod podjazdem dla karet (wiaty) włączyć do kanalizacji deszczowej zgodnie z rysunkiem PZT. Odprowadzenie wody deszczowej z dachu podjazdu dla karet (wiaty) włączyć do istniejącej studni kanalizacji deszczowej jak na rysunku PZT.

Kanały kanalizacji deszczowej projektuje się z rur PCV o klasie sztywności $SN=8 \text{ kN/m}^2$ (SDR 34) z wydłużonymi kielichami.

Przewody układać na podsypce piaskowej o grubości 20 cm. Układanie rur może być prowadzone po uprzednim przygotowaniu podłoża. Przewód po ułożeniu powinien ściśle przylegać do podłoża na całej długości w conajmniej $\frac{1}{4}$ swego obwodu. Rura zakończona kielichem, do którego jest wciskany bosy koniec powinna być uprzednio zastabilizowana przez wykonanie obsypki i jej odpowiednie zagęszczenie. Zasypkę wykopu gr. 20 cm wykonać piaskiem z warstwowym zagęszczeniem, powyżej można stosować grunt rodzimy o ile nie zawiera dużych kawałków kamieni. W przeciwnym przypadku zastosować piasek na całej wysokości rury.

Włazy studni w obrębie projektowanej wiaty (podjazdu) należy wymienić na szczelne.

2.11. POŁĄCZENIE DZIAŁKI Z DROGĄ PUBLICZNĄ

Działka dostępna z drogi poprzez istniejący główny wjazd ze szlabanem sterowanym automatycznie od strony zachodniej z ul. Wysokie Brzegi i drugim wjazdem od ul. Szpitalnej.

2.12. PRZEBIEG DRÓG POŻAROWYCH ORAZ DOJŚĆ ŁĄCZĄCYCH WYJŚCIE BUDYNKU Z DROGĄ POŻAROWĄ.

Drogę pożarową o utwardzonej powierzchni zapewniającą dojazd o każdej porze roku zabezpieczają ulice miasta Oświęcimia, w tym Wysokie Brzegi.

3. OCHRONA PRZECIWDŹWIEKOWA- Szachty techniczne.

Szachty techniczne prowadzące między innymi instalacje sanitarne i wentylacyjne, są źródłem i nośnikiem hałasu. Zaleca się wykonanie powłok dźwiękochłonna – izolacyjnych na tych instalacjach, które tego wymagają. Wsporniki mające kontakt z konstrukcją budynku należy wibroizolować. Wskazane jest, aby szacht został podzielony na poziomie każdego stropu, a wewnątrz wyposażone w okładziny dźwiękochłonne zwłaszcza w pomieszczeniach technicznych z podniesionym zakresem hałasu. Wszelkie przepusty instalacyjne przez ściany szachtu wymagają uszczelnienia dźwiękoizolacyjnego.

4. WARUNKI ERGONOMI I BHP

Zastosowano w projekcie.

5. WARUNKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

5.1. POWIERZCHNIA, WYSOKOŚĆ I LICZBA KONDYGNACJI.

Budynek średniowysoki. – SW, część dobudowywana w ramach przebudowy jeno- kondygnacyjna nie podpiwniczona.

WYSOKOŚĆ budynku głównego : max do 25m. budynek od 2-5 kondygnacji naziemnych z podpiwniczeniem.

WYSOKOŚĆ budynku dobudowy SOR: ok 4,5m w ramach przebudowy jeno- kondygnacyjna nie podpiwniczona.

LICZBA KONDYGNACJI całego budynku : budynek od 2-5 kondygnacji naziemnych z podpiwniczeniem. część dobudowywana w ramach przebudowy jeno- kondygnacyjna nie podpiwniczona.

POWIERZCHNIA TERENU : dz. nr 2007/24 = 37 650,00 m²

POWIERZCHNIA PROJEKTOWANEJ ZABUDOWY SOR: 1029,99 m² w tym dobudowane 212,64m²

KUBATURA PROJEKTOWANEJ ZABUDOWY SOR: ok. 3600,80 m³

5.2 ODLEGŁOŚCI MIĘDZY BUDYNKAMI.

Przedmiotowy budynek jest budynkiem istniejącym podlegającym przebudowie z zachowaniem istniejących odległości od budynków sąsiednich. W odległości ok 45m od istniejącego lądowiska po stronie zachodniej.

5.3. PRZEWIDYWANA GĘSTOŚĆ OBCIĄŻENIA OGNIOWEGO.

Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego w obiektach kategorii zagrożenia ludzi związana jest przede wszystkim z wyposażeniem i wystrojem wnętrz. Gęstość obciążenia ogniowego nie przekroczy 500 MJ/m². Materiały pożarowo niebezpieczne w budynku nie występują, nie występuje też zagrożenie wybuchem.

5.4. KATEGORIA ZAGROŻENIA LUDZI ORAZ PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OSÓB NA KONDYGNACJACH.

Budynek zalicza się do : ZL II
Przewidywana liczba osób w SOR- ok 80.

5.5. PODZIAŁ ZE WZGLĘDU NA STREFY POŻAROWE.

Budynek SOR wykonany będzie jako odrębna strefa pożarowa, tym samym ściany oddzielenia ppożarowego wykonane będą w odporności ogniowej REI 120, drzwi EI 60, strop REI 60.

Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej dla części ZLII do 3500,00 m² zachowana budynek SW do 25 m. Dł. przejścia ewakuacyjnego ZLII- do 10 m w obrębie strefy pożarowej zachowana- przy jednym dojściu, w tym nie więcej niż 20m na poziomej drodze ewakuacyjnej.

Dł. przejścia ewakuacyjnego ZLII- do 40 m w obrębie strefy pożarowej zachowana - przy dwu dojściach.

5.6. KLASA ODPORNOŚCI POŻAROWEJ BUDYNKU ORAZ KLASA ODPORNOŚCI OGNIOWEJ I STOPIEŃ ROZPRZESTRZENIANIA OGNI A ELEMENTÓW BUDOWLANYCH.

Wymagania dla klasy odporności pożarowej budynku, przedstawia poniższa tabela:

Wymagania dla klasy odporności pożarowej budynków co najmniej B, przedstawia poniższa tabela:

Klasa odporności pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
	główna konstrukcja nośna	konstrukcja dachu	Strop	ściana zewnętrzna	ściana wewnętrzna	przekrycie dachu
B	R –120	R30	REI – 60	EI -60	EI-30	RE-30

- wszystkie zastosowane elementy konstrukcji budynku muszą spełnić warunek NRO

IZOLACJE OGNIOSCHRONNE.

- masy ognioodporne jako uszczelnienie przejść instalacyjnych poprzez stropy i ściany
- izolacja ścian zewnętrznych wełną mineralną gr 15 cm z miejscowymi pogrubieniami o 5 cm.
- płyty wełny mineralnej „Conlit” jako izolacja kanałów wentylacyjnych,
- obmurowanie bloczkiem / cegłą wapienno-piaskową szachów / pionów wentylacyjnych

5.7. WARUNKI EWAKUACJI I OŚWIETLENIE EWAKUACYJNE I PRZESZKODOWE.

Poziome drogi ewakuacyjne obudowane są ścianami w klasie co najmniej EI 30 odporności ogniowej.

Warunki ewakuacyjne zachowane. Długość dojścia do 10 m zachowana przy jednym dojściu, a 40 m przy dwu dojściach. Drzwi wyjściowe z budynku otwierane na zewnątrz o szerokości nie mniejszej niż 1,4 m, przy czym przy drzwiach dwuskrzydłowych jedno skrzydło o szerokości co najmniej 0,9 m w świetle. Szerokość korytarzy nie mniejsza niż 1,4 m, skrzydła drzwi stanowiących wyjście ewakuacyjne na drogę ewakuacyjną po ich otwarciu nie zmniejszają szerokości tej drogi (1,4 m), długość korytarza nie przekracza 50 m.

Dopuszczalna długość przejścia w pomieszczeniach do 40 m zachowana. Z pomieszczeń w których może przebywać maksymalnie do 50 osób zapewniono co najmniej jedno wyjście ewakuacyjne o szerokości co najmniej 0,9 m. Ewakuacja przebiega maksymalnie przez 3 pomieszczenia.

W obiekcie znajdują się pożarowo wydzielone klatki schodowe, zamykane drzwiami w klasie EI 30 odporności ogniowej na poziomie każdej kondygnacji obiektu.

Klatki wyposażone w samoczynne instalacje grawitacyjnej wentylacji pożarowej.

Zapewnione winno być również ich prawidłowe napowietrzanie w warunkach pożaru. Odporność ogniowa biegów schodów i spoczników wynosi R 60. Zgodnie z Rozporządzeniem minimalne parametry jakie powinna spełniać klatka schodowa: Szerokość biegów schodów ewakuacyjnych 140 cm (w świetle). Szerokość spoczników schodów ewakuacyjnych 150 cm. Wysokość stopni schodów ewakuacyjnych 15 cm.

Do wykończenia wnętrz nie zastosowano materiałów łatwo zapalnych, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące. Wystrój wnętrz w obrębie korytarzy jest wykonany z materiałów niepalnych lub co najwyżej trudnozapalnych. Sufity podwieszone (okładziny sufitów) wykonane są z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia.

Drogi ewakuacyjne wyposażone w oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu co najmniej 1Lx na powierzchni drogi i czasie świecenia 1 godziny. Oświetlenie ewakuacyjne wyposażone w system monitorowania stanu opraw. Oświetlenie awaryjne zamontowane zostanie także w ubikacjach dla niepełnosprawnych.

5.8. ZABEZPIECZENIE PRZECIWPOŻAROWE INSTALACJI UŻYTKOWYCH.

Instalacja elektryczna zgodna z PN z głównym przeciwpożarowym wyłącznikiem prądu.

Przeciwpożarowy wyłącznik prądu PW zlokalizowany przy wejściu do budynku. Oznakowanie PWP zgodnie z przepisami.

Instalacja ogrzewcza z wymiennikowni, ogrzewanie centralne wodne bezpieczne pożarowo,

Instalacja wentylacyjna zgodna z PN, przewody z materiałów niepalnych.

Przepusty instalacyjne o średnicy powyżej 4 cm w ścianach i stropach nie będących elementem oddzielenia przeciwpożarowego, dla których jest wymagana klasa odporności ogniowej co najmniej EI 60 lub REI 60 będą zabezpieczone do klasy odporności ogniowej tych elementów tj. EI 60. Dopuszcza się nie instalowanie przepustów dla pojedynczych rur instalacji wodnych, kanalizacyjnych i ogrzewczych wprowadzonych przez ściany i stropy do pomieszczeń higieniczno-sanitarnych.

Zasilanie w energię ciepłą i podgrzewanie ciepłej wody, z sieci MPC. Rozprowadzenie ciepła poprzez instalacje c.o.

Nie obudowane przewody ciepłne przechodzące przez elementy oddzielenia przeciwpożarowych należy na tych przejściach zabezpieczyć do klasy odporności ogniowej tych oddzielenia a wychodzące na poszczególnych kondygnacjach z szachtów do odporności ogniowej obudowy szachtów. Identycznie zabezpieczone będą przewody wodnokanalizacyjne zabudowane w budynku. Nie będą wykonywane powyższe zabezpieczenia w przypadku pojedynczych rur instalacji wod-kan. i grzewczych wprowadzanych przez ściany i stropy do pomieszczeń higieniczno-sanitarnych.

Na dachu budynku przewidzieć instalację odgromową w technologii naciągowej z drutu stalowego, przewody odprowadzające ukryte pod warstwami licowymi elewacji w rurkach ochronnych.

Instalacje odgromowe- Instalacja odgromowa zgodnie z normą PN-EN 62305 „Ochrona odgromowa obiektów budowlanych”.

5.9. URZĄDZENIA PRZECIWPOŻAROWE.

W obiekcie zastosowane urządzenia przeciwpożarowe, których wyposażenie wynika bezpośrednio z przepisów prawa. I tak:

– Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa

Instalacja hydrantowa wykonana jako nawodniona z rur stalowych ocynkowanych. Przewidziano hydranty szafkowe 25 z wężami półsztywnymi o długości 30 m na każdej kondygnacji budynku. Hydranty obejmujące całą powierzchnię chronionego obiektu. Zawory 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 (Instalacja wodociągowa użytkowa wykonana z tworzywa sztucznego odcinana od instalacji hydrantowej zaworem elektromagnetycznym, sterowanym czujnikiem przepływu).

Oświetlenie awaryjne ewakuacyjne

Oświetlenie ewakuacyjne zapewniające natężenie oświetlenia co najmniej 1Lx na powierzchni dróg ewakuacyjnych i czasie świecenia co najmniej 60 min. Oświetlenie wyposażone w lampy z piktogramami wskazującymi kierunki i wyjścia ewakuacyjne.

Oświetlenie ewakuacyjne zgodne z PN-EN 1838 Zastosowania oświetlenia. Oświetlenie awaryjne.

Urządzenie oddymiające

Przestrzeń klatek schodowych (strefa SOR znajduje się w budynku średniowysokim ZL II więc klatki schodowe powinny być oddymiane, wydzielone pożarowo i zamknięte drzwiami Ei30)

Przeciwpożarowy wyłącznik prądu elektrycznego, zlokalizowany przy głównym wejściu do budynku.

Instalacja SSP

Budynek szpitala wyposażony jest w instalację wykrywania pożaru. W pomieszczeniach objętych przebudową oraz w nowoprojektowanych pomieszczeniach wykonać przebudowę i rozbudowę powyższych instalacji. Przed

przystąpienie do realizacji należy uzgodnić z Inwestorem, które urządzenia będą wymagały sterowania z systemu SSP. Systemem sygnalizacji pożarowej objęte zostaną wszystkie pomieszczenia objęte przebudową oraz nowoprojektowane, poza obszarami, które nie wymagają ochrony. Prace należy wykonać w taki sposób aby zapewniły sprawność działania i użytkowania całej instalacji. Wszystkie prace należy wykonać w sposób zapewniający sprawność i użytkowanie całego systemu każdej instalacji.

5. 10. Wyposażenie w gaśnice

Budynek w każdej części wyposażony w gaśnice proszkowe 6kg typu ABC w ilości po 1 szt. na każde 100 m² powierzchni z zachowaniem 30 m długości dojścia do sprzętu, w kuchni przewidziano gaśnicę F (gaszenie tłuszczów).

5.11.Drogi pożarowe.

Dojazd pożarowy i dojazd służb ratunkowych w tym wozu strażackiego stanowi ulica Wysokie Brzegi. Ze względu na brak wysokiej zieleni / kolidująca zieleń zostanie usunięta/ oraz spełnienie warunku odległości dojazdu od budynku nie przekraczającej 15,0m zapewniono dogodny dojazd do budynku.

5.12.Zewnętrzne zaopatrzenie w wodę.

Zewnętrzne zaopatrzenie wodne do celów ppoż. z hydrantów naziemnych DN80 o ciśnieniu 10 dm³/s znajdujących się na działce szpitalnej- jako istniejący system hydrantów zewnętrznych. Najbliższy hydrant znajduje się w odległości 5,55m i 13,70 m od budynku.

6. ZGODNOŚĆ Z PLANEM PRZESTRZENNYM.

UCHWAŁA Nr XXXVI/737/05 Rady Miasta Oświęcim

z dnia 27 marca 2013 r.

w sprawie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla całego miasta Oświęcim.

Na podstawie art. 16 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 20 lipca 2000 roku o ogłoszeniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r., Nr 17, poz.95)

Przedmiotowa działka: nr 2007/24 objęta opracowaniem zgodnie z planem wykazana jako teren o symbolu UP - tereny usług publicznych.

Projektowany budynek to budynek usługowy wchodzący w skład zabudowań szpitalnych- warunek spełniony.

Zastosowanie mają poniższe zapisy planu:

Rozdział 2.Ustalenia szczegółowe dla terenów. §15 Tereny usług publicznych.

Dla terenu oznaczonego symbolem UP (w granicach planu), których przeznaczenie podstawowe to usługi publiczne ustala się:

1. Przeznaczenie dopuszczalne :

1. Obiekty i urządzenia usług komercyjnych, o ile stanowią uzupełnienie przeznaczenia podstawowego – zgodne stan zastany bez zmian.
2. Mieszkania o ile stanowią część obiektu usługowego.
3. Ulice dojazdowe, parkingi, garaże związane z funkcją podstawową, chodniki ścieżki rowerowe. – stan zastany bez zmian.

-
4. Zieleń urządzona – stan zastany z przeprojektowaniem istniejącej części zieleńca w rejonie bud SOR na działce nr 2007/24.
 5. Sieci, obiekty i urządzenia infrastruktury technicznej – stan zastany
 2. Przeznaczenie zabronione:
 1. Obiekty i urządzenia produkcji rolnej, ogrodniczej i zwierzęcej – nie dotyczy.
 2. Budynki tylko o funkcji mieszkaniowej- nie dotyczy
 3. Place składowe- nie dotyczy
 4. Obiekty produkcyjne- nie dotyczy
 3. Parametry i wskaźniki kształtowania zabudowy oraz zagospodarowania terenu: dla działki nr 2007/24
 1. Maksymalna wysokość zabudowy- część dobudowywana w ramach przebudowy nie przekracza wys. 15,00m- wynosi ok. 4,50m- warunek spełniony
 2. Maksymalny wskaźnik intensywności zabudowy 0,5- projektowany 0,35 - warunek spełniony
 3. Udział powierzchni biologicznie czynnej minimum 20% - projektowany 65,02% - warunek spełniony
 4. Konieczność zachowania nieprzekraczalnej linii zabudowy – zgodnie z rysunkiem planu - warunek spełniony linia zabudowy nie została przekroczona.
 5. Stosowanie dachów płaskich lub spadzistych o symetrycznych kątach spadku połaci dachowych- projektowany dach należy do dachów płaski – warunek spełniony
 6. Konieczność zapewnienia miejsc parkingowych w obrębie działki przeznaczonej do inwestycji w ilości min. 1 miejsce na każde 40m² powierzchni całkowitej obiektu o funkcji usługowej.- zgodnie z zapewnieniami inwestora Szpital zapewnia wystarczającą ilość miejsc parkingowych /230 miejsc/ w obrębie działki 2007/24 dla wszystkich budynków w tym przebudowywanego. Istniejące parkingi w większości usytuowane w sąsiedztwie zadrzewień. Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego nie wpływa na istniejący układ miejsc parkingowych – stan zastany bez zmian.
 7. Masy ziemne z wykopów- pod fundamenty zostaną wykorzystane do niwelety nierówności na działce nr 2007/24 , a nadmiar wywieziony na wysypisko.

BILANS TERENU

z projektu stan zastany:

POWIERZCHNIA PRZEDMIOTOWEJ DZIAŁKI NR:

- o Powierzchnia działki nr 2007/24,- 37650,00m²

POWIERZCHNIA ZABUDOWY W GRANICY DZIAŁKI.

- o Powierzchnia zabudowy– ok. 4929,67m² -13,09%

WSKAŹNIK INTENSYWNOŚCI ZABUDOWY:

- o ok. 0,324

POWIERZCHNIA ZAINWESTOWANA:

- o Powierzchnia zainwestowania – ok. 12 614,96m² – 33,51%

POWIERZCHNIA ZIELENI: na terenie działki 2007/24

- o Powierzchnia zieleni – 25 035,04m² –66,49%

z projektu stan projektowy:

POWIERZCHNIA PRZEDMIOTOWEJ DZIAŁKI NR:

- o Powierzchnia działki nr 2007/24- 37650,00m²

POWIERZCHNIA ZABUDOWY W GRANICY DZIAŁKI.

- o Powierzchnia zabudowy – ok 5057,23m² -13,43%

WSKAŹNIK INTENSYWNOŚCI ZABUDOWY:

- o ok. 0,35 plan dopuszcza 0,5

POWIERZCHNIA ZAINWESTOWANA:

- o Powierzchnia zainwestowania – ok 13173,24m² -34,98%

POWIERZCHNIA ZIELENI: na terenie działki 2007/24

- o Powierzchnia zieleni – 24477,76m² – 65,02% plan dopuszcza min 20%

SZCZEGÓŁOWE UWARUNKOWANIE TERENU:

Budynek i działka poza strefą ochrony konserwatorskiej.

Dostęp z drogi ul. Wysokie Brzegi poprzez istniejący główny wjazd- bez ingerencji.

Projektowany budynek i jego otoczenie nie będą oddziaływać na środowisko.

Inwestycja nie narusza uzasadnionych i prawem chronionych interesów osób trzecich, w szczególności nie powoduje uciążliwości i ograniczeń w użytkowaniu terenów sąsiednich w zakresie emisji hałasu i pól elektromagnetycznych, oraz nie będzie miała wpływu na negatywnego na stan higieny i zdrowie użytkowników.

Teren objęty opracowaniem nie znajduje się w obrębie parków narodowych, rezerwatów przyrody i parków krajobrazowych. Na terenie inwestycji formy przyrody podlegające ochronie. Realizacja przedsięwzięcia poza miejscami występowania siedlisk przyrodniczych oraz gatunków roślin i zwierząt dla ochrony których wyznaczono obszary Natura 2000.

7. INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

CEL I PODSTAWA OPRACOWANIA

Zebrać i przekazać z fazy projektowania zadania inwestycyjnego, podstawowych informacji dotyczących problematyki bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dla okresu budowy, określić wytyczne i wskazania dotyczące przewidywanych zagrożeń podczas realizacji robót budowlano-montażowych, określić wytyczne i propozycje co do etapowania zadania inwestycyjnego i kolejności realizacji robót. Podstawą opracowania jest Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23.06.2008r w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz. U. Nr 120/2003r).

DOKUMENTACJA I INFORMACJE WYKORZYSTANE W OPRACOWANIU

Podstawowe rzuty i przekroje obiektu – projekt architektury.
Informacje projektantów, autorów opracowań części branżowych.
Rozwiązania układów komunikacyjnych niezbędnych do realizacji budowy,
Wizja lokalna terenu projektowanej inwestycji.

OPIS TECHNICZNY ZADANIA INWESTYCYJNEGO.

Zakres robót oraz kolejność realizacji obiektów.

Wyposażenie techniczne obiektu :

Instalacje wewnętrzne: instalacje wodne: wody zimnej, hydrantowa, centralnego ogrzewania, kanalizacja sanitarna, wentylacja mech. wywiewna, klimatyzacji, elektryczna zasilania i oświetlenia, telefoniczna, sygnalizacji pożaru, telewizji kablowej, sieci internetowej.- przebudowa istniejącej w zakresie opracowania

Uzbrojenie terenu – istniejące- stan zastany:

Zabezpieczenie kD rura ochronną.

Kolejność realizacji :

Stawianie ścianek działowych + wykończenie wewnętrzne i wyposażenie lokalu użytkowego
przekazanie lokalu do użytkowania.

WSKAZANIA I WARUNKI DO PLANU BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

Elementy zagospodarowania terenu istotne dla zagrożenia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

Przy prowadzeniu robót budowlanych należy zwrócić szczególną uwagę na komunikację na drodze i komunikację pieszą – wprowadzić strefy ochronne.

Wskazanie zagrożeń w czasie realizacji robót budowlano- montażowych.

Przewiduje się wystąpienie zagrożeń dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w następujących grupach rodzajowych:

Prace rozbiórkowe.

zagrożenia komunikacyjne wynikające z transportu na placu budowy i w rejonie samej budowy, oraz połączeniach z komunikacją zewnętrzną a zwłaszcza z ulicą Wysokie Brzegi

prace na wysokości brygad wykonawczych – sufity podwieszane..

montaż elementów oraz urządzeń,

montaż i demontaż rusztowań wewnętrznych. oraz praca brygad na tych rusztowaniach,

Warunki organizacyjne przygotowania załóg brygad wykonawczych.

Wykonawca przed przystąpieniem do wykonania robót budowlanych jest obowiązany opracować instrukcję bezpiecznego ich wykonania i zaznajomić z nią pracowników w zakresie wykonywanych przez nich robót.

Roboty budowlano-montażowe przy których wykonywaniu występują zagrożenia

, muszą być poprzedzone codziennym instruktażem prowadzonym przez kierowników robót lub mistrzów.

Po zakończonych dniach pracy należy wykonywać przegląd stanowisk roboczych

przy których występują zagrożenia dla BIOZ. Obowiązek ten dotyczy odpowiednio kierownika robót, mistrzów i brygadzystów. Obowiązek przeglądu stanowisk roboczych dotyczy również sytuacji po przerwach w robotach, w tym po przerwach spowodowanych warunkami klimatycznymi.

Wskazanie środków technicznych i organizacyjnych w warunkach i strefach zagrożeń dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

Podstawowymi środkami technicznymi do zabezpieczeń w warunkach występowania zagrożeń są: bariery ochronne i tablice informacyjne o strefach niebezpiecznych np. strefa niebezpieczna montażu elementów pola o promieniu $r = 6,0\text{ m} + L/2$, przy czym L oznacza długość montowanego elementu.

tablice informacyjne, zakazu i nakazu określonych zachowań,
instrukcje odnośnie zachowań w przypadku wystąpienia awarii, pożaru, przy udzielaniu pierwszej pomocy dla ludzi.

Instrukcje odnośnie określonych zachowań w przypadkach szczególnych powinny mieć formę tablic umieszczonych w pomieszczeniu biura budowy i szatniach dla załogi.

Pomieszczenia zaplecza budowy powinny być wyposażone w środki pomocy doraźnej: apteczki, myjki do oczu,

Pracownicy budowy powinni być wyposażeni w elementy ochrony osobistej: kaski ochronne,

ochronę słuchu i oczu w zależności od wykonywanych prac,

pasy, szelki ochronne w zależności od potrzeb,

rękawice ochronne.

Sprzęt i urządzenia pomocnicze; drabiny, narzędzia w tym elektronarzędzia, powinny posiadać certyfikaty na znak bezpieczeństwa „B”.

8. DANE CHARAKTERYZUJĄCE INWESTYCJĘ :

LICZBA KONDYGNACJI całego budynku : budynek od 2-5 kondygnacji naziemnych z podpiwniczeniem. część dobudowywana w ramach przebudowy jeno- kondygnacyjna nie podpiwniczona.

POWIERZCHNIA TERENU : dz. nr 2007/24 = 37 650,00 m²

POWIERZCHNIA PROJEKTOWANEJ ZABUDOWY SOR: 1029,99 m² w tym dobudowane 212,64m²

KUBATURA PROJEKTOWANEJ ZABUDOWY SOR: ok. 3600,80 m³

9. KOLORYSTYKA BUDYNKU.

Kolorystyka budynku utrzymana w tonacji jasnej pastelowej zawarta na elewacjach w części rysunkowej.

10. WPIS DO REJESTRU ZABYTEKÓW.

Budynek nie figuruje w Gminnej Ewidencji Zabytków ,nie jest wpisany do rejestru zabytków i jest poza strefą ochrony konserwatorskiej wykazanej w planie.

11. WPŁYW NA ŚRODOWISKO.

Inwestycja nie narusza zasobów przyrody i nie wpływa negatywnie na środowisko.

12. ODDZIAŁYWANIE NA DZIAŁKI SĄSIEDNIE.

Inwestycja nie narusza struktury działki i nie będzie oddziaływać negatywnie na działki sąsiednie.

13.WNIOSKI KOŃCOWE.

Teren na którym znajduje się obiekt nie jest wpisany do rejestru zabytków;

Rysunki oraz część opisowa wszystkich branż , są dokumentami wzajemnie uzupełniającymi się. Wszystkie elementy ujęte w opisie, a nie ujęte na rysunkach i odwrotnie, ujęte na rysunkach a nie w opisie winny być traktowane jakby były ujęte w obu.

Projekt architektoniczny oraz wszystkie projekty branżowe należy zawsze rozpatrywać łącznie, wszystkie rysunki w projekcie należy rozpatrywać łącznie.

Ze względu na specyfikę obiektu i użytkowanie ciągłe nie dokonano odkrywek , w przypadku ewentualnych odchyłeń od projektu należy niezwłocznie poinformować projektantów w celu dokonania korekt projektowych. Bezwzględnie przed przystąpieniem do poszczególnych prac należy sprawdzić wszystkie parametry ,a o różnicach poinformować projektantów.

Wszystkie prace związane z realizacją przedmiotowego zamierzenia inwestycyjnego należy wykonać zgodnie z polskimi Normami i Przepisami budowlanymi.

Wszystkie roboty należy wykonać w zgodzie z wiedzą techniczną, instrukcjami producentów, oraz sztuką budowlaną – dotyczy to w szczególności takich elementów jak dylatacje czy dodatkowe zbrojenie przeciwskurczowe wylewek, posadzek itp.

Należy stosować materiały i rozwiązania podane w projekcie **lub inne ze zgodą inwestora i projektanta; wszystkie zastosowane materiały muszą posiadać stosowne atesty i aprobaty techniczne. Dopuszcza się zmianę materiałów i technologii.**

Przed zamówieniem przewidzianych w projekcie materiałów wykonawca ma obowiązek sprawdzania stosownych aprobat technicznych - w celu potwierdzenia możliwości zastosowania ich w realizacji obiektu zgodnie z projektem i obowiązującymi przepisami.

Materiały budowlane zastosowane do wykonania obiektu jak i wyposażenia muszą spełniać wymagania w sprawie dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia.

W trakcie wykonywania prac ziemnych należy na bieżąco oceniać nośność gruntu i w razie konieczności na bieżąco konsultować się z projektantem i geologiem w celu dokonania korekty przyjętych rozwiązań projektowych.

Wykopy należy bezwzględnie chronić przed zalaniem wszelkiego typu.

W robotach dodatkowych uwzględnić- przełożenie istniejących schodów stalowych terenowych we wskazane miejsce przez inwestora.

Wykonanie pogłębienia dna fosy oraz części korytarza piwnic oraz przekładki istniejących drzwi do części piwnic wraz z wykonaniem nowego nadproża – schemat zawarty w części graficznej opracowania.

Opracował

14. OPRACOWANIE GRAFICZNE PROJEKTU ZAGOSPODAROWANIA TERENU.

B. PROJEKT WYKONAWCZY ARCHITEKTURA

1. CHARAKTERYSTYKA OGÓLNA BUDYNKU:

Przedmiotem opracowania jest:

PRZEBUDOWA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO W ZAKRESIE WEJSC DO ODDZIAŁU, PRZYJĘCIA PACJENTA I POCZEKALNI

WRAZ Z WENTYLACJĄ

ORAZ Z WIATĄ DLA KARETEK NA 2 STANOWISKA Z ZAGOSPODAROWANIEM TERENU, INFRASTRUKTURĄ,

I UKŁADEM KOMUNIKACJI W ZAKRESIE DOJAZDU I CHODNIKÓW DO OBSŁUGI SOR.

WRAZ Z ROZBIÓRKĄ WIATY DLA KARETEK Z CZEŚCIĄ PARTEROWEJ DOBUDOWY DO BUDYNKU SZPITALNEGO

NA DZIAŁCE NR 2007/24 W OŚWIECIMIU UL. WYSOKIE BRZEGI 4.

Główne wejście do przedmiotowego głównego budynku szpitalnego z oddziałem ratunkowym znajduje się od strony zachodniej. Wejścia na oddział ratunkowy znajdują się od strony północnej i zachodniej. Posesja ogrodzona z istniejącym wjazdem / ze szlabanem / i istniejącymi miejscami postojowymi na placu manewrowym i istniejącymi placami gospodarczymi z śmietnikiem.

Projektuje się przebudowę parteru istniejącego budynku o obecnej funkcji szpitalnego oddziału ratunkowego i pomieszczeń pomocniczych, polegającą na wydzieleniu strefy dla przyjęcia pacjenta oraz poczekalni oraz wiaty dla karetek na 2 stanowiska bez ingerencji w pozostałą część oddziału. Pomieszczenia sanitarne, socjalne lokalizacja szybów windowych, klatek schodowych oraz pozostałych pomieszczeń pozostaje bez zmian.

Projektuje się wejście z wiatrołapem od strony południowej. Projektuje się rozbudowę poczekalni /poprzez nadbudowanie fosy/ połączenie jej z istniejącą komunikacją przychodni w rejonie rejestracji. Część poczekalni wydziela się drzwiami od części przyjęcia pacjenta, która połączona jest z istniejącą częścią przychodni. Wiata dla karetek poprzez wydzielony, projektowany, przedsionek połączona z projektowanym pomieszczeniem dekontaminacji. Ta część połączona poprzez istniejące przejście z częścią istniejącej przychodni. Przeznaczenie pomieszczeń opisano na rzutach.

Poziom parteru w strefie projektowanego wejścia na oddział ratunkowy od strony południowej dostępny bezpośrednio z terenu. Wejście do wiaty dla karetek od strony zachodniej bezpośrednio z terenu.

Wejście dodatkowe od strony północnej podniesione względem terenu – dostęp dla osób niepełnosprawnych – istniejąca pochylnia o nachyleniu dopuszczalnym 6%.

Obecna funkcja zlokalizowana na poziomie parteru przystosowana jest do potrzeb przychodni z podziałem na gabinety lekarskie, rejestracje, poczekalnie i sanitariaty, oraz pomieszczenia zabiegowe i pomocnicze.

Przeprojektowywany jest obecny układ komunikacji kołowej i pieszej na potrzeby oddziału ratunkowego w nawiązaniu do pozostałych dróg wewnętrznych będących poza zakresem opracowania.

2. KONSTRUKCJA

Budynek główny 2-3 kondygnacyjny z podpiwniczeniem, część przebudowywana 1 kondygnacyjna bez podpiwniczenia.

Schody zewnętrzne i podesty wejściowe betonowe z okładziną – stan zastany

Schody wewnętrzne żelbetowe z okładziną.- stan zastany

Konstrukcja części przeprojektowywanej:

Ściany zewnętrzne murowane gr 25cm jako wypełnienie szkieletu słupowego prefabrykowanego

Ściany wewnętrzne z cegły gr ok. 25 cm, ściany działowe z cegły gr 12 cm. lub w systemie Gika.

Strop prefabrykowany żelbetowy.

Dach płaski w spadku 2%.

Wykonano ekspertyzę stanu technicznego budynku.

Ze względu na to, że budynek jest w eksploatacji nie wykonano przy inwentaryzacji odkrywek.

Szczegółowe rozwiązania zawarto w części konstrukcyjnej opracowania.

3. WYKOŃCZENIE

Stolarka okienna pcv i aluminium

Stolarka drzwiowa zewn. Aluminiowa,

Stolarka drzwiowa wewn. drewniana z laminatem HPL, aluminium przeszklone szkłem bezpiecznym.

Stolarka i ślusarka zgodnie z projektem zestawienia – każdorazowo przed zamówieniem i realizacją należy zdjąć obmiar z natury na budowie.

Balustrady na zewnątrz stalowe malowane proszkowo lub systemowe,

Parapety PCV, konglomerat marmurowy lub aluminium w kolorze stolarki.

Wykończenie posadzek – płytki gresowe antypoślizgowe lub wykładzina pcv zgrzewalna antyelektrostatyczna, antypoślizgowa z atestem higienicznym do zastosowania w obiektach służby zdrowia, cokoły.

Posadzki w części nowoprojektowanej:

- wykładzina homogeniczna / jednorodna/ podłogowa wzmocniona poliuretanem , antypoślizgowość R9, antystatyczna, odporna na nacisk punktowy, odporność barwy na światło nie mniejsza niż 6, wywiniecie na ścianę na wys. 10 cm. – szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.
- Gress o wymiarach 30x30 cm gr.0,8 mm, gatunek I , klasa ścieralności IV, antypoślizgowość R11, cokół wys. 15cm. lub systemowy– szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.
- Kostka modułowa, betonowa o wym. 10x20x8cm. – szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.
- Wycieraczki zewnętrzne i wewnętrzne - szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.

Na stykach różnych posadzek zamontować listwy mosiężne.

Przy wszystkich skrzydłach drzwiowych zamontować odboje.

Daszek nad wejściem systemowy szklany na ciągłach nad drzwiami wejściowymi. Szkło bezpieczne , hartowane z wklejona folią.

Obróbki blacharskie- szare.

Napisy –blacha stalowa szczotkowana , kolor aluminium . Montowany na dystansach na elewacji / każda litera oddzielnie do elewacji i podświetlany taśmą ledową. Materiał odporny na czynniki atmosferyczne

Oświetlenie elewacyjne – pionowe ledowe, umieszczone w boniach pionowych elewacji.

Ściany malowane dwukrotnie farbami lateksowymi, zmywalnymi z atestem higienicznym do zastosowania w obiektach służby zdrowia.

Sufity podwieszone o odpowiednich wymaganiach higienicznych , kasetonowe, rozbieralne / 60x60/ mineralny , przeznaczony do czyszczenia i dezynfekcji , z atestem higienicznym do zastosowania w obiektach służby zdrowia, kolor biały, widoczna konstrukcja, h sufitu =3,0m Ecophon Meditec A C1 lub równoważny – szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.

Sufity podwieszone o odpowiednich wymaganiach higienicznych , kasetonowe, rozbieralne / 60x60/ mineralny , przeznaczony do czyszczenia i dezynfekcji , z atestem higienicznym do zastosowania w obiektach służby zdrowia w pomieszczeniach o zwiększonej wilgotności powietrza , kolor biały, widoczna konstrukcja, h sufitu =3,0m Ecophon Performance A C3 lub równoważny – szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.

Oprawy oświetleniowe zgodnie z projektem branżowym dopasować do układu sufitu podwieszonego , kasetonowego o wymiarach 60x60cm

Nawiewniki, wywiewniki i klimatyzator sufitowy zgodnie z projektem branżowym dopasować do układu sufitu podwieszonego , kasetonowego o wymiarach 60x60cm oraz do układu lamp.

Ściany projektowane oraz ściany do przemalowania - malowane farbą lateksową, dyspersyjną, matową – szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.

Ściany projektowane wyznaczone do okładziny ceramicznej – płytki ceramiczne – szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.

Narożniki ścian i odbojnice- zabezpieczające ściany elementy wykonane na bazie żywic akrylowo- winylowych, barwionych w masie . modyfikowanych przeciwwuderzeniowo – szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.

Gablota ogłoszeniowa o wym. 150x100cm- rama aluminiowa anodowana w kol. Srebrnym, narożniki plastikowe, 2 drzwiowa z bezpiecznego szkła akrylowego, magnetyczna – szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.

Roleta okienna materiałowa, kaseta aluminium , przykręcana do listew przyszybowych, prowadnice przyklejone do ramy okiennej tasma z systemem samohamującym, tkanina Hygiene zmywalna, niepalna z atestem higienicznym – szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.

Ławka 3,4, lub 5 - osobowa , rama metalowa w kolorze ALU., siedzisko i oparcie ze sklejki bukowej w kolorze 1.010 oranż., np. Nowy Styl BINGO lub równoważny. – szczegóły zawarte w części graficznej opracowania.

4. WYPOSAŻENIE TECHNICZNE OBIEKTU

W budynku są następujące instalacje wewnętrzne : stan zastany do rozbudowy w zakresie opracowania

- kanalizacji sanitarnej
- elektryczna
- centralnego ogrzewania
- instalacja odgromowa
- teletechnika
- wentylacji mechanicznej.
- klimatyzacja w części poczekalni
- instalacja przyzywowa.

5. ŚCIANY ZEWNĘTRZNE, ELEWACJE

Zgodnie z kolorystyką zawartą na rysunkach elewacji w części graficznej opracowania.

6. DACH

- dach płaski o spadku 2%
- na dachu należy zamontować zabezpieczenia dla osób przebywających na dachu np. w trakcie prac.

- należy przestrzegać przepisów związanych z utrzymaniem dachu również w zakresie odśnieżania.
- wszystkie nowe przejścia przez dach należy zabezpieczyć poprzez wykonanie stosownych obróbek z zastosowaniem powłok p.w. również na styku z istniejącą ścianą budynku.
- wpusty dachowe wykonać jako podgrzewane.
- podest pod centrale systemowy zgodnie z wytycznymi zawartymi w projekcie konstrukcji.
- wyjście na dach drabinka zabezpieczona przed przypadkowym użytkowaniem, opuszczaną w razie potrzeby.

7. ŚCIANY DZIAŁOWE

Ściany działowe murowane ceramiczne i systemowe z Gik-a zgodnie z rzutami. Należy wykonać ściany akustyczne np. Gika z zastosowaniem wypełnienia wełna mineralną.

8. STOLARKA I ŚLUSARKA OTWOROWA

Okna- stan zastany częściowo przeprojektowany ze względu na zmianę układu parteru, a co za tym idzie wymontowanie okien i wstawienie ich w nowe miejsce zgodnie z rzutami lub wykonanie nowej stolarki zgodnie z zestawieniem i rzutami.

Drzwi- stan zastany częściowo przeprojektowany ze względu na zmianę układu pomieszczeń i spełnienie wymogów p. pożarowych budynku zgodnie z rzutami.

Drzwi EI30 i drzwi zawężające przestrzeń komunikacji wykonać z samozamykaczem.

9. IZOLACJE

IZOLACJE TERMICZNE

Docieplenie elewacji wełną mineralną- 15 cm zabezpieczoną siatką na kleju z tynkiem i malowaną.

Od strony zachodniej elewacja wykonana z boniowaniem pionowym gr 5cm.

Zastosować nagrzewnice zgodnie z rzutami. Stropodach docieplony – warstwy opisano na przekrojach.

IZOLACJE OGNIOPHONNE

masy ognioodporne jako uszczelnienie przejść instalacyjnych poprzez stropy i ściany

plyty wełny mineralnej „Conlit” jako izolacja kanałów wentylacyjnych,

obmurowanie bloczkiem / cegłą wapienno-piaskową szachów / pionów wentylacyjnych/

IZOLACJE AKUSTYCZNE

otuliny z pianki neoprenowej, mat wygłuszających lub wełny mineralnej na przewodach wentylacyjnych i w pomieszczeniach o podwyższonych parametrach hałasu.

10. STANDARD WYKOŃCZENIA POMIESZCZEŃ.

Budynek musi spełniać wszystkie wymagania techniczne, sanitarnohigieniczne oraz bezpieczeństwa i higieny pracy określone dla budynku użyteczności publicznej i pomieszczeń pracy określone w odrębnych przepisach, oraz szczegółowe wymogi określone w rozporządzeniu.

Materiały budowlane i wykończeniowe zastosowane w budynku muszą spełniać wymagania obowiązujące w odniesieniu do lokalu zakładu opieki zdrowotnej.

Instalacje znajdujące się w budynku powinny być wykonane zgodnie z odrębnymi przepisami.

Wszystkie materiały powinny posiadać stosowne dopuszczenia i atesty na rynek Polski.

Pomieszczenia wykonać należy zgodnie ze standardem odpowiadającym pomieszczeniom czyli zapewnienie powierzchni posadzek łatwo zmywalnych nienasiąkliwych i nie śliskich oraz ścian łatwych do utrzymania w czystości na wys. min 2,2 m.

Pomieszczenia socjalne należy wykonać wg powyższych zaleceń co do wykończenia ścian i posadzek. Całość budynku wentylowana mechanicznie, pomieszczenia higieniczno sanitarne, socjalne, biurowe, i techniczne.

Posadzka w części wejścia głównego z płytek gress.

Pomieszczenia sanitariatów posadzka płytki ceramiczne, ściany płytki ceramiczne do wysokości drzwi.

Pomieszczenia dekontaminacji malowane farbą łatwo zmywalną odporną na ścieranie, w miejscu lokalizacji urządzeń sanitarnych wyłożyć fartuch ochronny z płytek ceramicznych na wysokość 2,0 m i szerokość 0,5 m po obu stronach umywalki ok. 1,5 m.

Podłogi wykończone materiałami nie śliskimi i łatwo zmywalnymi.

Ściany malowane farbom zmywalną a przy punktach poboru wody wyłożony fartuch z glazury. / szczegóły w punkcie dotyczącym wykończenia/.

Zapewnić wymianę powietrza wg obowiązujących norm.

Zapewnić wymaganą temperaturę pomieszczeń.

W części poczekalni przy ścianie zlokalizowano miejsce na dystrybutory i telewizor.

Zapewniono zimną i ciepłą wodę / ciepła może być poprzez zamontowanie termy /

Odprowadzenie ścieków do kanalizacji.

Ogrzewanie centralne.

W pomieszczeniach, gdzie na ścianach nie występuje glazura wywinąć na ściany cokół wys. 10cm

W pomieszczeniach, gdzie występują kratki ściekowe należy wykształcić spadek 0,5% w kierunku kratki ściekowej

W pomieszczeniach, gdzie na posadzce położony jest gres stosować cokół dostawczy z elementami narożnymi wewnętrznymi i zewnętrznymi

Przed przystąpieniem do malowania wykonać próbki kolorystyki i uzyskać akceptację Inwestora

11. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI STAN ZASTANY

PARTER zestawienie powierzchni inwentaryzacja.		
NR POMIESZCZENIA	PRZEZNACZENIE	POWIERZCHNIA W m2
1	podjazd dla karetek	58,50
2	sala resuscytacji - 2 stanowiska	62,05
3	obszar segregacji medycznej	54,16
4	sala zabiegowa	34,70
5	przygotowanie pacjentów	12,50
6	gipsownia	17,80
7	przygotowanie lekarzy	10,70
8	pomieszczenie na wózki na zwłoki	8,00
9	pokój socjalny	16,10
10	stanowisko pielęgniarki	13,10
11	wc dla niepełnospr. Damski	10,40
12	laboratorium diagnostyczne	9,40
13	wc meski	10,40
14	wc personelu	6,00
15	pokój badań lekarskich	17,80
16	pokój badań lekarskich - 3 stanowiska	39,00
17	magazyn materiałów sterylnych	10,02
18	pokój pielęgniarstwa oddziałowej	12,50
19	pokój lekarzy	21,70
20	stanowisko krótkotrwałej intensywnej terapii	40,70
21	magazyn bielizny brudnej + odpady medyczne	6,70
22	pomieszczenie porządkowe	3,40
23	sala obserwacji	54,00
24	łazienka dla niepełnosprawnych	7,60
25	brudownik	7,20
26	stanowisko dysponenta	11,00
27	stanowisko dekontaminacji	20,20
28	pomieszczenie elektr.	3,70
29	obszar segregacji medycznej	62,00
30	komunikacja	54,20
31	komunikacja	96,70
suma		792,23
powierzchnia użytkowa		641,33
powierzchnia całkowita		792,23

12. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI PROJEKTOWANEJ

PARTER zestawienie powierzchni projekt		
NR POMIESZCZENIA	PRZEZNACZENIE	POWIERZCHNIA W m2
1 *	podjazd dla karetek	102,00
2	sala resuscytacji - 2 stanowiska	62,05
3	obszar segregacji medycznej	54,16
4	sala zabiegowa	34,70
5	przygotowanie pacjentów	12,50
6	gipsownia	17,80
7	przygotowanie lekarzy	10,70
8	pomieszczenie na wózki na zwłoki	8,00
9	pokój socjalny	16,10
10	stanowisko pielęgniarki	13,10
11	wc dla niepełnospr. Damski	10,40
12	laboratorium diagnostyczne	9,40
13	wc meski	10,40
14	wc personelu	6,00
15	pokój badań lekarskich	17,80
16	pokój badań lekarskich - 3 stanowiska	39,00
17	magazyn materiałów sterylnych	10,02
18	pokój pielęgniarstwa oddziałowej	12,50
19	pokój lekarzy	21,70
20	stanowisko krótkotrwałej intensywnej terapii	40,70
21	magazyn bielizny brudnej + odpady medyczne	6,70
22	pomieszczenie porządkowe	3,40
23	sala obserwacji	54,00
24	łazienka dla niepełnosprawnych	7,60
25	brudownik	7,20
26	stanowisko dysponenta	11,00
27*	stanowisko dekontaminacji	14,60
28	pomieszczenie elektr.	3,70
29	obszar segregacji medycznej	62,00
30	komunikacja	54,20
31	komunikacja	96,70
32*	komunikacja	20,40
33*	wiatrołap	3,70
34*	poczekalnia	46,61
suma		830,13
powierzchnia użytkowa		679,23
powierzchnia całkowita		830,13
uwaga:		
1 * pomieszczenie oznaczone * jako nowoprojektowane		
suma powierzchni nowoprojektowanej		187,31

13. UWAGI KOŃCOWE

- w trakcie realizacji robót należy zachować warunki określone w planie przestrzennym , wszystkie roboty należy wykonać w zgodzie z wiedzą techniczną, z polskimi normami instrukcjami producentów, oraz sztuką budowlaną – dotyczy to w szczególności takich elementów jak dylatacje czy dodatkowego zbrojenia przeciwskurczowego, wylewek, posadzek
- należy stosować materiały i rozwiązania podane w projekcie; zastosowanie innych rozwiązań i technologii wymaga uzgodnienia z projektantem i inwestorem; wszystkie zastosowane materiały muszą posiadać stosowne aprobaty techniczne lub certyfikaty;
- **DOPUSZCZA SIĘ ZMIANĘ MATERIAŁÓW I TECHNOLOGII PO UZGODNIENIU Z PROJEKTANTEM ORAZ INWESTOREM RÓWNIEŻ W PROJEKTACH BRANŻOWYCH W ZAKRESIE NIE OBJĘTYM EKSPERTYZAMI I WYDANYMI POSTANOWIENIAMI.**
- roboty budowlane w technologiach wymienionych w opisie, wykonywać pod nadzorem technicznym przedstawicieli producenta (doradcy technicznego);
- przed zamówieniem przewidzianych w projekcie materiałów wykonawca ma obowiązek sprawdzenia stosownych aprobat technicznych lub certyfikatów – w celu potwierdzenia możliwości zastosowania ich w realizacji obiektu zgodnie z projektem i obowiązującymi przepisami;
- przy wykonywaniu instalacji w posadzkach (c.o., woda): rozprowadzenie przewodów prowadzić zawsze w warstwie izolacji akustycznej przy eliminacji mostków akustycznych. W miejscach skrzyżowań instalacji – grubość zbrojonej wylewki min 4cm;
- na tarasach i dachach stosować zawsze izolacje parochronną pod ociepleniem;
- miejsca pocienienia izolacji termicznej w sąsiedztwie pomieszczeń użytkowych wykonać ze styropianu ekstrudowanego lub pianki PIR/PUR;
- przy wykonywaniu wylewek spadkowych na długich odcinkach należy zastosować wkładki styropianowe (typ styropianu taki jak dla izolacji termicznej ułożonej powyżej opisywanej wylewki) w miejscach dużych pogrubień wylewki, dla uzyskania średniej grubości wylewki spadkowej ok. 6 cm;
- dobierając urządzenia przy aranżacji łazienek należy zachować wymagane odległości normowe
- układy sterownicze winny zapewniać sygnalizację w razie awarii oraz możliwość ich ręczne (awaryjne) uruchamiania na wypadek awarii układu sterowniczego;
- projekt architektoniczny oraz projekty branżowe należy rozpatrywać łącznie;
- rysunki architektoniczne czytać razem z rysunkami branżowym i opisem technicznym;
- przed zamówieniem stolarki okiennej, drzwiowej i ślusarki – wymiary i ilości należy obligatoryjnie sprawdzić na budowie;
- opis rozwiązań z zakresu ochrony przeciwpożarowej budynku zamieszczono w rozdziale ..., „Ochrona ppoż. budynku i jej warunki” , umieszczając schematy stref pożarowych na rzutach. Ścisłe zalecenia zgodnie z ekspertyzą pożarową dla budynku.
- opracowany projekt jest projektem budowlanym.
- przed rozpoczęciem prac należy zweryfikować dokumentację i wymiary.
 - materiały budowlane zastosowane do wykonania obiektu jak i wyposażenia muszą spełniać wymagania w sprawie dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia.

C. ZAŁĄCZNIKI

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994 – Prawo budowlane z późniejszymi zmianami (Dz. U. z 1994r. Nr 89 poz. 414 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że projekt budowlany pn.

PRZEBUDOWA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO W ZAKRESIE WEJŚĆ DO ODDZIAŁU, PRZYJECIA PACJENTA I POCZEKAŁNI Z WENTYLACJĄ ORAZ Z WIATĄ DLA KARETEK NA 2 STANOWISKA , Z ZAGOSPODAROWANIEM TERENU, INFRASTRUKTURĄ I UKŁADEM KOMUNIKACJI W ZAKRESIE DOJAZDU I CHODNIKÓW DO OBSŁUGI SOR. WRAZ Z ROZBIÓRKĄ WIATY DLA KARETEK Z CZEŚCIĄ PARTEROWEJ DOBUDOWY DO BUDYNKU SZPITALNEGO

NA DZIAŁCE NR 2007/24 W OŚWIECIMIU UL. WYSOKIE BRZEGI 4.

Kategoria obiektu budowlanego: XI

Inwestor:

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŚWIECIMIU.

33-600 Oświęcim ul. Wysokie Brzegi 4.

został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami i zasadami wiedzy technicznej.

Branża: ARCHITEKTONICZNA

Projektant: mrg inż. arch. Agata Kowalska

upr. nr MP-1128, MPOIA/028/2004

Sprawdzający : mgr inż. arch. Halina Piotrowska Hirsberg

upr. Nr 97/95