LEGENDA

KD1	KONTROLA DOSTĘPU JEDNOSTRONNA: element ryglujący - 1 szt. czytnik kart - 1 szt. kontaktron - 1 lub 2 szt. dwustykowy ewakuacyjny przycisk wyjścia - 1 szt.
KD2	KONTROLA DOSTĘPU DWUSTRONNA: element ryglujący - 1 szt. czytnik kart - 2 szt. kontaktron - 1 lub 2 szt. dwustykowy ewakuacyjny przycisk wyjścia - 1 lub 2 szt.
KD1 - K	KONTROLA DOSTĘPU JEDNOSTRONNA ZINTEGROWANA Z SYSTEMEM KOLEJKOWYM
V	WIDEOINTERKOM
M	INTERKOM MEDYCZNY Z WYŚWIETLACZEM I PEŁNĄ KLAWIATURĄ LCD, ATEST HIGIENICZNY
RCP	CZYTNIK SYSTEMU REJESTRU CZASU PRACY
OR	KONTROLER DRZWIOWY
KS	KONTROLER SIECIOWY
■	KONTAKTRON DO POMIESZCZEŃ TECHNICZNYCH
	Kamera kopułkowa, strzałką poglądowo zaznaczono skierowanie obiektywu
	Stacja podglądu z dwoma monitorami
M	Oznaczenie kamery "medycznej" - brak zapisu obrazu
	Kamera stacjonarna w obudowie zewnetrznej
	Kamera obrotowa zewnętrzna typu PTZ

UWAGI:

1. Kontrola dostępu dla wind musi być zintegrowana z instalowanym na obiekcie systemem. Czytniki kart należy zamontować na każdym piętrze pod panelem/kasetą windy.
2. Kontrolery sieciowe, czytniki RCP oraz interkomy wpiąć do switchy secutiry, zgodnie z projektem LAN.
3. Serwer SKD oraz interkomów zlokalizowany w serwerowni na poziomie -1.
4. Szczegółowe wyposażenie danych drzwi wg zestawienia stolarki architektury.
5. Stosować okablowanie zalecane przez producenta systemu.
6. Ostateczną lokalizację czytników i przycisków uzgodnić z Użytkownikiem.
7. Lokalizację interkomów medycznych na salach operacyjnych uzgodnić z Użytkownikiem na etapie realizacji.
8. Dla elementów montowanych w przestrzeni międzysufitowej należy przewidzieć rewizje w suficie g-k.
9. Dla każdej z wind należy przewidzieć kamerę. Kamera powinna być dostarczona wraz z windą. Rozwiązanie musi być kompatybilne z systemem CCTV instalowanym na obiekcie.
10. Gniazda RJ45 na potrzeby CCTV pokazano na rzutach z gniazdami.
11. Ostateczną lokalizację kamer dostosować do aranżacji wnętrz oraz wymagań Użytkownika.
12. Ewentualne implementacje dodatkowe algorytmów niż wynikających z projektu należy uzgodnić z Użytkownikiem na etapie realizacji.
13. Podłączenia wszystkich elementów należy wykonywać zgodnie z DTR producenta.
14. Rozpatrywać łącznie z odpowiednimi rysunkami branżowymi oraz opisem technicznym. Nie należy prowadzić robót budowlanych w oparciu o dokumentację jednej branży bez sprawdzenia ich odniesień do architektury i pozostałych branż. Ewentualne wątpliwości należy przedstawić projektantowi przed przystąpieniem do wykonywania robót.
15. Wszelkie otwory, przebicia, przepusty w śnianach i stropach oddzielenia ppoż. należy zabezpieczyć w klasie odporności ogniowej danej przegrody.
16. Wszelkie prace należy prowadzić zgodnie z zasadami sztuki budowlanej, szczegółowymi zaleceniami polskich przepisów budowlanych i norm branżowych, atestów i dopuszczeń do stosowania oraz wg zaleceń i zgodnie z technologiami producentów wszelkich wyrobów i systemów budowlanych stosowanych w realizacji projektu.
17. Nie należy odmierzać wymiarów z rysunków, ani używać go jako szablonu.
18. Przed przystąpieniem do prac budowlanych wszystkie wymiary należy sprawdzić w naturze. W przypadku stwierdzenia niezgodności należy zwrócić sie do Projektanta.
19. Wykonawca zobowiązany jest szczegółowo zapoznać się z projektami branżowymi, w celu prawidłowego określenia zakresów rzeczowych poszczególnych instalacji oraz granic opracowania, aby zapewnić prawidłowe wykonanie całości systemu. Przed przystąpieniem do prac należy przeprowadzić koordynację z wykonawcami i podwykonawcami pozostałych branż (w szczególności architektura, sanitarna, elektryczna, BMS).
20. Brak wyszczególnienia jakiegolwiek elementu, który może być zawarty w projekcie warsztatowym lub jest wymagany względami technologicznymi, aby skończone instalacje oraz budynek uznać za kompletny i zgodny z założeniami projektowymi, nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania tych elementów i nie stanowi podstawy do roszczenia zakresu prac pomiędzy Inwestorem a Wykonawcą.
21. Przed wykonaniem rysunków warsztatowych Wykonawca zobowiązany jest odbyć konsulatację z Projektantem. Wszelkie wątpliwości i korekty wynikające ze specyfiki produkcji i wykonania elementów należy omówić z Projektantem. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przyjęte w dokumentacji warsztatowej rozwiązania szczegółowe. Wszelkie propozycje rozwiązań zamiennych należy omówić z Projektantem i uzyskać akceptację Inwestora dla ich wprowadzenia.

INDUSTRIA PROJECT

INDUSTRIA PROJECT
ul. Azymutalna 9
80-298 Gdańsk

Zamawiający/Inwestor: "Szpitale Wielkopolski" sp. z o.o. , ul.Lutycka 34, 60-415 Poznań

Nazwa inwestycji: Budowa Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Dziecka (Szpitala Pediatrycznego) wraz z jego wyposażeniem.

Nazwa i adres obiektu budowlanego: Wielkopolskie Centrum Zdrowia Dziecka, działka nr 2/29, 2/17, 2/22 ark.27, obręb Golęcin, ulica Adama Wrzoska, 60 – 663 Poznań

Projektował	mgr inż. Jerzy Grubiak w specjalności telekomunikacyjnej bez ograniczeń	upr. nr POM/0175/PWOT/08
Opracował	mgr inż. Mirosław Arentowicz mgr inż. Joanna Sikora inż. Łukasz Kowalski mgr inż. Bartosz Olejniczak	
Sprawdził	mgr inż. Radosław Markiewicz w specjalności telekomunikacyjnej bez ograniczeń	upr. nr POM/0002/POOT/09

Numer projektu	Numer rysunku / Drawing No.	Rewizja /
IBG-P_159_16	IP159_PW_DR_IIT.64003-B	

Tytuł rysunku: CCTV+SKD - poziom (P01)

Data	Branża	Faza	Skala	Nr strony
01/12/2017	TELEKOMUNIKACYJNA	PROJEKT WYKONAWCZY	1:100	

1690 × 914