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 SIEGIOWY
■	KONTAKTRON DO POMIESZCZEŃ TECHNICZNYCH
	Kamera kopułkowa, strzałką podglądu zaznaczono sterowanie obiektywu
	Stacja podglądu z dwoma monitorami
M	Oznaczenie kamery "medycznej" - brak zapisu obrazu
	Kamera stacjonarna w obudowie zewnętrznej
	Kamera obrotowa zewnętrzna typu PTZ

UWAGI:

1. Kontrola dostępu ma wiedzieć czy inteligentna z instalowanym na obiekcie systemem. Czytniki kart należy zamówić w takiej ilości jaka jest przewidziana w projekcie.
2. Kontrolery dostępu RCP muszą być zainstalowane w szafach teletechnicznych, należy zgodzić z projektem LAN.
3. Serwer SKD oraz interkomów zlokalizowany w serwerowni na poziomie -1.
4. Szczegółowe wyposażenie danych drzwi wg zestawienia stolarki architektury.
5. Stosowne okablowanie zalecane przez producenta systemu.
6. Dokładna lokalizacja urządzeń należy zgodzić z Użytkownikiem.
7. Lokalizacja 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. Dokładna lokalizacja kamer CCTV zgodzić z Użytkownikiem na etapie realizacji.
11. Ostateczną lokalizację kamer dostosować do aranżacji wnętrz oraz wymagań Użytkownika.
12. Ewentualne implementacje dodatkowe algorytmów niż wymiejscych z projektu należy uzgodnić z Użytkownikiem na etapie realizacji.
13. Rozwiązanie musi posiadać licencje należy wykonywać zgodnie z DTR producenta.
14. Rozpatrywać łączenie z odpowiednimi instalacji branżowymi oraz ciągami technicznymi. Nie należy przewidzieć robót budowlanych w ogonicu o dokumentacji jednej branży bez sprawdzenia ich odniesień do architektury i pozostałych branż. Ewentualne wątpliwości należy przedstawić projektantowi przed przystąpieniem do wykonania robót.
15. Wszelkie prace rozbiórkowe, przepusty w ścianach 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, aktualnie obowiązującymi oraz wg zaleceń i wytycznych technologiem 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 wykrycia niezgodności należy zgłosić je do projektanta.
19. Wykonawca zobowiązany jest 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 poinformować pozostałych branż (w szczególności architektura, sanitarna, elektryczna, BMS).
20. Brak wyszczególnienia jakiegokolwiek 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 zobowiązku wykonania tych elementów i nie stanowi podstawy do roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy względem Zamawiającego.
21. Przed wykonaniem rysunków warsztatowych Wykonawca zobowiązany jest odbyć konsultacje z Projektantem. Wszelkie wątpliwości i kolizyjny wynikające ze specyfiki produkcji i wykonania elementów należy omówić z Projektantem. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przyjęte w dokumentacji warsztatowej rozwiązania szczegółowe. Wszelkie proponowane rozwiązania zamiennych należy omówić z Projektantem i uzyskać akceptację inwestora dla ich wprowadzenia.

SCIANA POŻAROWA O CECHACH REI 60

SCIANA POŻAROWA O CECHACH REI 120

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 atk-27, obręb Gołęcin, 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
Sprawdził	mgr inż. Bartosz Olejniczak
	mgr inż. Radosław Markiewicz w specjalności telekomunikacyjnej bez ograniczeń upr. nr POM/0062/POOT/09
Numer projektu	IBG-P_-159_-16
Tytuł rysunku	CCTV+SKD - poziom (P04)
Data	01/12/2017

INDUSTRIA PROJECT
ul. Azymutowa 9
80-298 Gdańsk

Branża	Faza PROJEKT WYKONAWCZY	Skala 1:100	Nr strony
TELEKOMUNIKACYJNA			

Rzut/etap I

IP159_PW_DR_IIT.64006-B

1690 x 914