INWESTOR	**10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej** **ul. Powstańców Warszawy 5** **85-681 Bydgoszcz**

GENERALNY PROJEKTANT

see. sp. z o. o., nip: 7773237073
ul. Zdobywców Monte Cassino 37/3, 61-695 Poznań
biuro@seearchitecture.eu,www.seearchitecture.eu
+48 796 241 645, +48 605 976 505

INWESTYCJA	**Montaż instalacji gazów medycznych oraz montaż kolumn medycznych w ramach zadania pn. „Przebudowa pomieszczeń na potrzeby Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii, piętro I, bud. nr 4a, 4, 5a”**
DANE	ul. Powstańców Warszawy 5, Województwo: kujawsko-pomorskie, Bydgoszcz, powiat Bydgoszcz, gmina M. Bydgoszcz, jedn.ewid.046101_1 obręb 0124 dz. ewid. nr 6/18.
KATEGORIA	XI
FAZA	Projekt technologii
BRANŻA	Architektura
DATA	**Poznań, 16.12.2024**

ARCHITEKTURA

PROJ. GŁ.	mgr inż. arch. Mateusz Golon	5/WPOKK/2021
PROJ. SPR.	mgr inż. arch. Bartosz Minge	24/WPOKK/2019
ZESPÓŁ. PROJ.	mgr inż. arch. Mateusz Gąsiorek	
	mgr inż. arch. Michał Hołownia	

Spistreści

I. DOKUMENTY FORMALNO-PRAWNE PROJEKTANTÓW 3
1. Oświadczenie – zbiorcze 3
2. Kopia decyzji o nadaniu uprawnień-główny projektant-architektura 4
3. Zaświadczenie o wpisie na listę samorządu zawodowego-główny projektant – architektura 6
4. Kopia decyzji o nadaniu uprawnień-projektant sprawdzający-architektura 7
5. Zaświadczenie o wpisie na listę samorządu zawodowego-projektant sprawdzający-architektura 9
II. CZĘŚĆ OPISOWA PROJEKTU 10
1. Przedmiot zamierzenia budowlanego 10
1.1. Podstawa opracowania 10
1.2. Nazwa i adres inwestycji 10
2. Zakres opracowania i projektowany program użytkowy 11
3. Personel medyczny 12
4. Projektowana technologia 12
4.1. Ruch pacjentów oraz personelu 12
4.2. Gromadzenie i usuwanie odpadów 12
5. Wytyczne technologiczne 13
5.1. Pomieszczenia – ogólny opis 13
5.2. Wytyczne funkcjonalne 13
5.3. Wytyczne budowlane 14
5.4. Wytyczne instalacyjne 15
6. Ochrona ppoż. 17
7. Bezpieczeństwo i higiena pracy 17
8. Uwagi końcowe 17
III. WYPOSAŻENIE 18
1. Karty pomieszczeń 18
2. Zestawienie technologii 18
2.1. Etap I 18
2.2. Etap II 18
IV. CZĘŚĆ GRAFICZNA 18
1. Rys. 1 - Rzut technologii - skala 1:100 18
2. Rys. 2 - System monitoringu pacjenta- skala 1:100 18

see. sp. z o. o., nip: 7773237073
ul. Zdobywców Monte Cassino 37/3, 61-695 Poznań
biuro@seearchitecture.eu, www.seearchitecture.eu
+48 796 241 645, +48 605 976 505

I. DOKUMENTY FORMALNO-PRAWNE PROJEKTANTÓW

1. Oświadczenie – zbiorcze

Poznań, dnia 16.12.2024

OŚWIADCZENIE PROJEKTANTÓW

Zgodnie z art. 34 ust. 3d pkt 3 Ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (t.j. Dz. U. 2020 poz. 1333 z późn. zm.) oświadczam, że:

Projekt technologii medycznej dla zamierzenia budowlanego:

Montaż instalacji gazów medycznych oraz montaż kolumn medycznych w ramach zadania pn. „Przebudowa pomieszczeń na potrzeby Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii, piętro I, bud. nr 4a, 4, 5a”

Adres:

ul. Powstańców Warszawy 5, Województwo: kujawsko-pomorskie, Bydgoszcz, powiat Bydgoszcz, gmina M. Bydgoszcz, jedn. ewid. 046101_1 obręb 0124 dz. ewid. nr 6/18.

Inwestor:

10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Poliklinika Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Powstańców Warszawy 5,

85-681 Bydgoszcz

Projektanci:

Architektura – **główny projektant** – mgr inż. arch. Mateusz Golon – 5/WPOKK/2021 Uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej do projektowania i kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń

Architektura – **sprawdzający** – mgr inż. arch. Bartosz Minge – 24/WPOKK/2019 Uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

Sporządzony został zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

2. Kopia decyzji o nadaniu uprawnień-główny projektant-architektura

IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

WIELKOPOLSKA OKRĘGOWA IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

Znak sprawy: 57/PWbo/WP-OKK/2020 Poznań, dnia 25 czerwca 2021 r.

DECYZJA nr 5/WPOKK/2021

Na podstawie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (Dz.U. z 2019 r., poz. 1117,), zgodnie z art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 256, ze zm.) oraz art. 12 ust.3 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2020 r. poz. 1333 ze zm.)

stwierdza się, że

Pan mgr inż. arch. Mateusz Golon

urodzony w dniu 5 lipca 1990 r. w Ostrołęce

posiada odpowiednie wykształcenie techniczne oraz praktykę zawodową i po zdaniu egzaminu z wynikiem pozytywnym otrzymuje

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

w specjalności architektonicznej do

projektowania i kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń.

Powyższe uprawnienia budowlane upoważniają do wykonywania samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie, obejmującej:

1) projektowanie, sprawdzanie projektów architektoniczno-budowlanych i sprawowanie nadzoru autorskiego;
2) kierowanie budową lub innymi robotami budowlanymi;
3) kierowanie wytwarzaniem konstrukcyjnych elementów budowlanych oraz nadzór i kontrolę techniczną wytwarzania tych elementów;
4) wykonywanie nadzoru inwestorskiego;
5) sprawowanie kontroli technicznej utrzymania obiektów budowlanych.

Decyzja niniejsza jako uwzględniająca w całości żądanie strony nie wymaga uzasadnienia.

Od powyższej decyzji przysługuje Panu odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Izby Architektów RP za pośrednictwem Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Wielkopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

arch. SZYMON WEYNA
PRZEWODNICZĄCY
WIELKOPOLSKIEJ OKRĘGOWEJ KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ
IZBY ARCHITEKTÓW RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Strona 1 z 2

61-772 Poznań, ul. Stary Rynek 56. Tel./fax: 618 55 08 46. E-mail: wielkopolska@izbaarchitektow.pl
Http://wielkopolska.iarp.pl NIP: 778-13-99-181 Regon: 017466395-00074 Konto: PKO BP S.A. Nr 71 1020 4027 0000 1202 0033 5935

WIELKOPOLSKA OKRĘGOWA IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

1. Przewodniczący Komisji:	mgr inż. arch. Szymon Weyna
2. Wiceprzewodniczący Komisji:	mgr inż. arch. Stefan Bajer
3. Wiceprzewodniczący Komisji:	mgr inż. arch. Jarosław Wroński
4. Sekretarz Komisji:	mgr inż. arch. Elżbieta Buchholz – Walenciak
5. Członek Komisji:	mgr inż. arch. Jacek Bułat
6. Członek Komisji:	mgr inż. arch. Małgorzata Matusiewicz
7. Członek Komisji:	mgr inż. arch. Anna Plesińska
8. Członek Komisji:	mgr inż. arch. Eryk Sieiński
9. Członek Komisji:	mgr inż. arch. Ewa Żyburska

Otrzymują:

1. Mateusz Golon	61-131 Poznań, ul. Sowia 1 F /138
2. Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego	00-512 Warszawa, ul. Krucza 38/42
3. Wielkopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP	61-772 Poznań, Stary Rynek 56
4. a/a	

61-772 Poznań, ul. Stary Rynek 56. Tel./fax: 618 55 08 46. E-mail: wielkopolska@izbaarchitektow.pl
Http://wielkopolska.iarp.pl NIP: 778-13-99-181 Regon: 017466395-00074 Konto: PKO BP S.A. Nr 71 1020 4027 0000 1202 0033 5935

3. Zaświadczenie o wpisie na listę samorządu zawodowego-główny projektant – architektura

IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Wielkopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Wielkopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. Mateusz Golon

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **5/WPOKK/2021**, jest wpisany na listę członków Wielkopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **WP-1403.**

Członek czynny od: 23-09-2021 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 16-07-2024 r. Poznań.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-01-2025 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Piotr Bartosik, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

WP-1403-5YF7-Y7DC-1B6A-B2BA

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgowa Izbą Architektów RP.

4. Kopia decyzji o nadaniu uprawnień-projektant sprawdzający-architektura

IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

WIELKOPOLSKA OKRĘGOWA IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

Znak sprawy: 43/Pbo/WP-OKK/2019 Poznań, dnia 8 czerwca 2019 r.

DECYZJA nr 24/WPOKK/2019

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (Dz. U. z 2016 r. poz. 1725 t.j.) w związku z art. 12, art. 13 oraz art. 14 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z dnia 8 marca 2016 r. poz. 290 t.j.), zgodnie z art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z dnia 7 stycznia 2016 r. poz. 23 t.j.)

stwierdza się, że

Pan
mgr inż. arch. Bartosz Jan Minge
urodzony w dniu 30.08.1992 r. w Nowym Tomyślu

posiada odpowiednie wykształcenie techniczne oraz praktykę zawodową i po zdaniu egzaminu z wynikiem pozytywnym otrzymuje

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń.

Powyższe uprawnienia budowlane upoważniają do wykonywania samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie, obejmującej:

a) projektowanie, sprawdzanie projektów architektoniczno-budowlanych i sprawowanie nadzoru autorskiego;
b) sprawowanie kontroli technicznej utrzymania obiektów budowlanych.

Decyzja niniejsza, jako uwzględniająca w całości żądanie strony, nie wymaga uzasadnienia. Od powyższej decyzji przysługuje Panu odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Izby Architektów RP za pośrednictwem Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Wielkopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

arch. SZYMON WEYNA
PRZEWODNICZĄCY
WIELKOPOLSKIEJ OKRĘGOWEJ KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ
IZBY ARCHITEKTÓW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Strona 1 z 2

61-772 Poznań, ul. Stary Rynek 56. Tel./fax: 618 55 08 46. E-mail: wielkopolska@izbaarchitektow.pl
Http://wielkopolska.iarp.pl NIP: 778-13-99-181 Regon: 017466395-00074 Konto: PKO BP S.A. Nr 71 1020 4027 0000 1202 0033 5935

WIELKOPOLSKA OKRĘGOWA IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

1. Przewodniczący Komisji:	mgr inż. arch. Szymon Weyna	.....
2. Wiceprzewodniczący Komisji:	mgr inż. arch. Stefan Bajer	.....
3. Wiceprzewodniczący Komisji:	mgr inż. arch. Jarosław Wroński	.....
4. Sekretarz Komisji:	mgr inż. arch. Elżbieta Buchholz – Walenciak	.....
5. Członek Komisji:	mgr inż. arch. Jacek Bułat	.....
6. Członek Komisji:	mgr inż. arch. Małgorzata Matusiewicz	.....
7. Członek Komisji:	mgr inż. arch. Anna Plesińska	.....
8. Członek Komisji:	mgr inż. arch. Eryk Sieiński	.....
9. Członek Komisji:	mgr inż. arch. Ewa Żyburska	.....

Otrzymują:

1. Wnioskodawca
2. Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego — 00-512 Warszawa ul. Krucza 38/42
3. Wielkopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP — 61-772 Poznań, Stary Rynek 56
4. a/a

61-772 Poznań, ul. Stary Rynek 56. Tel./fax: 618 55 08 46. E-mail: wielkopolska@izbaarchitektow.pl
Http://wielkopolska.iarp.pl NIP: 778-13-99-181 Regon: 017466395-00074 Konto: PKO BP S.A. Nr 71 1020 4027 0000 1202 0033 5935

5. Zaświadczenie o wpisie na listę samorządu zawodowego-projektant sprawdzający-architektura

IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Wielkopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Wielkopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. Bartosz Minge

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **24/WPOKK/2019**, jest wpisany na listę członków Wielkopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **WP-1298.**

Członek czynny od: 01-10-2019 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 07-08-2024 r. Poznań.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **28-02-2025 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Piotr Bartosik, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

WP-1298-59CF-FF9B-BY67-693B

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgowa Izbą Architektów RP.

II. CZĘŚĆ OPISOWA PROJEKTU

1. Przedmiot zamierzenia budowlanego

1.1. Podstawa opracowania

- Wizje lokalne i uzgodnienia z Inwestorem
- Wytyczne przekazane przez Zamawiającego
- Koncepcja funkcjonalna dla oddziału kardiochirurgii jako załącznik do SIWZ
- Spotkania i konsultacje z zamawiającym
- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity: Dz. U. 2020, poz.1333 z późniejszymi zm.)
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z 12 kwietnia 2002 w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2019 roku, poz. 1065, ze zmianami).
- Rozporządzenie MZ z dnia 5 października 2017r. sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi,
- Rozporządzenie MZ z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii,
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 roku w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650, z późniejszymi zmianami),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy ze źródłami promieniowania jonizującego (Dz. U. Nr 140, poz. 994).
- Konsultacje i uzgodnienia z zakresu ochrony przeciwpożarowej, BHP, warunków higieniczno-sanitarnych,
- USTAWA z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974)
  ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG
- Uzgodnienie z użytkownikiem w zakresie funkcji pomieszczeń i rozplanowania urządzeń i sprzętu technologicznego w pomieszczeniach.
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań , jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. poz. 595 z dnia 29 marca 2019 roku);
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 01.12.1998 w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U. 1998.148.973)

1.2. Nazwa i adres inwestycji

Inwestycja :
Montaż instalacji gazów medycznych oraz montaż kolumn medycznych w ramach zadania pn. „Przebudowa pomieszczeń na potrzeby Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii, piętro I, bud. nr 4a, 4, 5a”

Adres:
ul. Powstańców Warszawy 5, Województwo: kujawsko-pomorskie, Bydgoszcz, powiat Bydgoszcz, gmina M. Bydgoszcz, jedn.ewid.046101_1 obręb 0124 dz.ewid.nr 6/18

Inwestor:
10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Poliklinika Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Powstańców Warszawy 5
85-681 Bydgoszcz

2. Zakres opracowania i projektowany program użytkowy

Celem opracowania jest wykonanie projektu technologii medycznej dla przebudowy oddziału w ramach montażu kolumn oraz instalacji gazów medycznych dla zadania pn. Montaż instalacji gazów medycznych oraz montaż kolumn medycznych w ramach zadania pn. „Przebudowa pomieszczeń na potrzeby Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii, piętro I, bud. nr 4a, 4, 5a". Technologia Medyczna obejmuje swym zakresem rozwiązanie układu funkcjonalnego oraz zagospodarowanie technologiczne zmienianych i adaptowanych pomieszczeń szpitalnych na 1 piętrze w budynkach nr 4a, 4, 5a na Oddział Kardiochirurgii.

Całkowita powierzchnia adaptowanych pomieszczeń wyniesie 792,1 m2 . Projektowany oddział po powiększeniu będzie posiadać 26 łóżek, w tym: Sale pooperacyjną – 4 os., Salę OIT – 4 os., Salę OIT – Separatkę 2 os. oraz 4 sale 3 osobowe i dwie sale 2 osobowe. Przebudowę oddziału zaplanowano w dwóch etapach. Etapy będą realizowane osobno. Projektowany oddział Kardiochirurgii będzie posiadać następującą strukturę pomieszczeń:

I ETAP (Część zabiegowa oddziału kardiochirurgii z salą pooperacyjną i pozostałymi salami dla chorych):

- 2/140 GABINET
- 2/141 SERWEROWNIA
- 2/143a PRYW. ŁAZIENKA
- 2/143 GAB. DYŻURNEGO ANESTEZJOLOGA
- 2/142 GAB. LEKARSKI - SOCJALNY ADMINISTARCYJNY
- 2/144 POM. SOCJALNE
- 2/145 POM. GOSP.
- 2/145a BRUDOWNIK
- 2/147 ŁAZIENKA PACJENTÓW NP
- 2/130 SALA ODDZIAŁU INTENSYWNEJ TER. KARD.
- 2/133 SALA ODDZIAŁU INTENSYWNEJ TER. KARD. - SEPARATKA
- 2/134a STERYLIZACJA
- 2/134 MAGAZYN OIT (LEKI)
- 2/135 MAGAZYN (SPRZĘT)
- 2/136 SALA ODPRAW 10-15 OSÓB
- 2/138 GABINET CHIR. 5 ST KOMP
- 2/184 GABINET CHIR. 3 ST KOMP
- 2/185 PIEL. ODDZIAŁOWA 2 ST KOMP
- 2/145 POM. SOCJALNE
- 2/145a PRYW. ŁAZIENKA
- 2/A KORYTARZ

II ETAP (Część Oddziału Intensywnej Terapii Kardiologicznej z gabinetami oraz częścią socjalną) :

- 2/B KORYTARZ
- 2/161 SALA 3 ŁÓŻKA
- 2/162 SALA 2 ŁÓŻKA
- 2/163 SALA 2 ŁÓZKA
- 2/164 SALA 3 ŁÓŻKA
- 2/165 SALA 3 ŁÓZKA
- 2/166 SALA 3 ŁÓZKA
- 2/159 POM. SOCJALNE
- 2/158 WYDAWANIE POSIŁKÓW
- 2/152 GABINET ZABIEGOWY
- 2/155 ŁAZ. PACJENTÓW
- 2/154 BRUDOWNIK
- 2/153 MAGAZYN
- 2/150 SALA POOPERACYJNA
- 2/149 WC OGÓLNE NP

- 2/148 WC M. PERSONEL
- 2/KL1 KLATKA SCHODOWA

3. Personel medyczny

Personel zatrudniony na oddziale będzie korzystać z szatni szpitalnej zlokalizowanej w budynku szpitala poza oddziałem kardiochirurgii. Dozór pielęgniarski chorego odbywa się całodobowo. Dla personelu przewidziano pomieszczenia socjalne zlokalizowane na oddziale. Łączne zatrudnienie personelu na najliczniejszej zmianie po zakończeniu prac nad każdym z Etapów wyniesie: **24 osoby**.

4. Projektowana technologia

4.1. Ruch pacjentów oraz personelu

- **Pacjenci** - pobyt pacjentów na oddziale 26-łóżkowym z pokojami 3 oraz 2 łóżkowymi, Sala OIT 4-łóżkowa, Sala OIT – separatka 2 łóżkowa. Sala pooperacyjna 4 – łóżkowa. Przyjęcie pacjentów do szpitala z izby przyjęć. Pacjenci przebywają na oddziale pod stałą kontrolą lekarsko-pielęgniarską w pokojach łóżkowych oraz pokojach intensywnego nadzoru. Oddział Kardiochirurgii jest usytuowany na I piętrze w budynku głównym szpitala. Komunikację pionową zapewniają trzy istniejące klatki schodowe. Wszystkie klatki schodowe pełnią funkcję pionowych dróg ewakuacyjnych. Oddział podzielono na dwie części. Dostęp do obu części jest możliwy poprzez małą przestrzeń buforową połączoną z korytarzem dostępną bezpośrednio z klatki schodowej środkowej, pełniącą również funkcję poczekalni.
- **Personel** - lekarze, pielęgniarki i inny personel medyczny będzie korzystać z szatni szpitalnej. Na oddziale projektuje się pomieszczenia socjalne dla personelu medycznego, pokój oddziałowej, ordynatora oraz lekarzy i konsultantów.

4.1.1. Zaopatrzenie

- **Leki** pobierane z apteki szpitalnej. Czasowe składowanie odbywać się będzie na zapleczu punktu pielęgniarskiego i salach zabiegowych. Leki i sprzęt jednorazowego użytku pobierany z apteki szpitalnej. Czasowe składowanie odbywać się będzie na zapleczu punktu pielęgniarskiego i salach zabiegowych
- **Posiłki** przygotowywane w kuchni głównej szpitala. Przewidziano pomieszczenie wydawania posiłków. Naczynia będą myte w kuchni oddziałowej. Przewidziano ciąg mycia wstępnego w zlewozmywaku oraz ciąg mycia mechanicznego w zmywarce profesjonalnej z opcją wyparzania naczyń. Rozdział posiłków w systemie bemarowym z głównej kuchni .
- **Sprzęt jednorazowego użytku** pobierany bezpośrednio z magazynów lub szafek w pomieszczeniach pielęgniarskich i zabiegowych. Po użyciu wyrzucany jest do pojemników jako odpad medyczny. Igły zabezpieczane są przed przypadkowym zakłuciem się przez personel.
- **Łóżka, wózki szpitalne, materace, koce, poduszki** okresowo myte i dezynfekowane będą na terenie szpitala.
- **Bielizna czysta i sterylna** pobierana ze szpitalnych magazynów do magazynów podręcznych i szaf na oddziale. Korzystać się będzie z pralni usługowej z barierą higieniczną, zgodnie ze stosowną umową na w/w usługi. Sterylizacja bielizny zabiegowej i operacyjnej będzie się odbywać w szpitalu.
- **Bielizna brudna** czasowo przechowywana w brudowniku. Wywożona w oznakowanych workach do pralni z barierą higieniczną.
- **Sprzęt myjąco-czyszczący** – przechowywany w pomieszczeniu porządkowym

4.2. Gromadzenie i usuwanie odpadów

- **Śmieci zwykłe -** zbierane do worków foliowych przechowywanych czasowo w brudowniku z zachowaniem podziału na komunalne oraz szpitalne (przewidziane do utylizacji). Odpady są następnie przewożone w wózkach do głównego miejsca składowania odpadów lub do pomieszczenia czasowego przechowywania na terenie szpitala. Odbiór odpadów przeznaczonych do utylizacji przez specjalistyczną firmę zgodnie z podpisaną umową na ich odbiór i utylizację.
- **Odpady medyczne** – Postępowanie z odpadami medycznymi będzie odbywać się zgodne z zasadami przyjętymi w całym szpitalu – odpady będą wstępnie klasyfikowane i czasowo magazynowane w

odpowiedni sposób w miejscu ich powstawania a następnie wynoszone w odpowiednich opakowaniach do magazynu odpadów znajdującego się na terenie szpitala w wydzielonym do tego celu pomieszczeniu skąd zostaną zabrane przez wyspecjalizowaną jednostkę a następnie zutylizowane.

5. Wytyczne technologiczne

5.1. Pomieszczenia – ogólny opis

Szczegółowe wytyczne budowlano-instalacyjne zostały przedstawione w kartach wyposażenia technologicznego, na rysunku zagospodarowania technologicznego.

Wszystkie Pomieszczenia wyposażono w przykładowe urządzenia i sprzęt stosowany w obiektach służby zdrowia. Zakupywany sprzęt powinien odpowiadać co najmniej takiej jakości jaką zaproponowano w projekcie. ***Wykonawca przed zakupem sprzętu jest zobowiązany do skonsultowania wybranego wyrobu z Zamawiającym oraz Projektantem oraz do uzyskania zgody Zamawiającego oraz Projektanta na dany zakup.*** Szczegółowe zestawienie wyposażenia zostało przedstawione w kartach pomieszczeń w projekcie wykonawczym oraz na rzucie zagospodarowania technicznego. Wszystkie meble i sprzęt powinny być dostosowane do mycia i dezynfekcji. W pomieszczeniach o podwyższonej aseptyce, urządzenia powinny być wykonane z materiałów łatwo zmywalnych, o powierzchniach gładkich i odpornych na środki dezynfekcyjne.

Pomieszczenia o charakterze medycznym wyposażono w sprzęt ze stali nierdzewnej lub meble metalowe malowane proszkowo farbami trwałymi odpornymi na zarysowania, odpornymi na zawilgocenie, środki myjące i dezynfekujące. Wyposażenie pomieszczeń oddziału w meble biurowe według kart pomieszczeń. W węzłach sanitarnych zainstalować uchwyty dla niepełnosprawnych. Pomieszczenia o podwyższonej aseptyce wyposażyć w umywalki z bezdotykowymi bateriami z ciepłą i zimną wodą. Przy umywalkach zamontować dozowniki ze środkiem dezynfekcyjnymi i pojemniki na mydło w płynie i ręczniki jednorazowego użytku

5.2. Wytyczne funkcjonalne

Zgodnie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U.2022.1225) oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, ustala się:

- wysokość pomieszczeń, przeznaczonych na stały pobyt ludzi, w których przebywa jednocześnie więcej niż 4 osoby oraz jeśli w pomieszczeniu nie występują czynniki szkodliwe dla zdrowia, na 3.00 m. (2/138 – GAB. CHIR. 5 ST KOMP)
- wysokość pomieszczeń, przeznaczonych na stały pobyt ludzi, w których przebywa jednocześnie więcej niż 4 osoby oraz jeśli w pomieszczeniu występują czynniki szkodliwe dla zdrowia, na 3.30 m (2/130 - SALA ODDZIAŁU INTENSYWNEJ TER. KARD. 4 ŁÓŻKA, 2/150 – SALA POOPERACYJNA)
- wysokość pomieszczeń, przeznaczonych na stały pobyt ludzi oraz jeśli w pomieszczeniu występują czynniki szkodliwe dla zdrowia, na 3.30 m (2/152 – GABINET ZABIEGOWY)

W związku z pracami projektowymi, wynikowe pomieszczenia są podstawą wniesionego odstępstwa do odpowiedniego organu i składają się na opinię wydaną przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Prewencyjnej w Bydgoszczy. Decyzja ustala rozwiązania zamienne, które pozwalają na obniżenie wymaganej wysokości z 3,00 m do 2,90. W wszystkich projektowanych pomieszczeniach przewiduje się wentylację mechaniczną i klimatyzację.

Na terenie obszaru opracowania zapewniono toalety dla pacjentów i pracowników. Przewidziano również toalety dostępne dla osób niepełnosprawnych o odpowiednich gabarytach, wyposażone w uchwyty, poręcze i siedzenia odchylane. W łazienkach prysznice projektuje się jako bezprogowe o odpowiedniej wielkości, w celu ułatwienia samodzielnej obsługi przez osoby niepełnosprawne.

5.3. Wytyczne budowlane

Prace przy przebudowie pomieszczeń na nowy Oddział Kardiochirurgii należy prowadzić zgodnie z etapowaniem robót opisanym w projektach technicznych i wykonawczych.

W pomieszczeniach wymagających częstej dezynfekcji i narażonych na zintensyfikowane działanie wilgoci (gabinet zabiegowy, brudowniki, sterylizatornie , łazienki oraz toalety) ściany do wysokości 270 cm w wyłożone materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych -wodę, parę. Projekt zakłada wykładzinę PVC, której parametry podano w projekcie technicznym oraz wykonawczym. Pozostałe powierzchnie ścian oraz sufit wykończone farbą fotokatalityczną farbą emulsyjną bakteriobójczą której parametry podano w projekcie technicznym .

W miejscach montażu umywalek w pokojach łóżkowych- ściany przy umywalkach i zlewozmywakach powinny być pokryte do wysokości min. 2 m oraz do szerokości co najmniej 0,6 m poza obrysem urządzenia, po obu stronach materiałem zmywalnym. Projekt zakłada wykonanie okładziny PVC , której parametry podano w projekcie technicznym.

Sufity podwieszane w komunikacji ogólnej projektuje się jako sufity medyczne – konstrukcja sufitu umożliwia uzyskanie gładkiej, łatwej do mycia i dezynfekcji powierzchni. Sufity muszą być równocześnie niezapalne, niekapiące i nieodpadające pod wpływem ognia. Parametry techniczne sufitów podano w projekcie technicznym.

Podłogi na całym oddziale wykonane z gładkiej wykładziny PVC ze zgrzewanymi spoinami z wywinięciem i wyobleniem na ścianę 15 cm. Cokoliki należy licować z powierzchnią ścian. W salach zabiegowych, salach pooperacyjnych posadzka w wykonaniu antyelektrostatycznym. Posadzki na ciągach komunikacyjnych antypoślizgowe o współczynniku min. R 10. Dokładne parametry wykładziny dla posadzek w poszczególnych pomieszczeniach podano w projekcie technicznym.

Ściany wykonane z materiałów budowlanych wg projektu architektonicznego technicznego i wykonawczego, wykończone materiałami o parametrach podanych w projekcie technicznym i wykonawczym.

Drzwi do gabinetów i pomieszczeń pomocniczych płycinowe, łatwo zmywalne. Odcinki korytarzy, które będą pełnić funkcje komunikacyjne i poczekalni oraz pozostałe miejsca szczególnie narażone na uderzenia od sprzętu medycznego powinny być wyposażone w listwy odbojowe, które będą osłaniać ściany przed uszkodzeniem. Szczegółowy projekt zabezpieczeń został ujęty w projekcie wykonawczym branży architektonicznej. Zabezpieczenia należy wykonać zgodnie z rysunkiem nr. 4 – rzut zabezpieczeń.

Należy wymienić całą stolarkę okienną w zakresie objętym opracowaniem. We wszystkich oknach zamontować żaluzje wewnętrzne.

W salach łóżkowych, pooperacyjnych, intensywnej terapii należy zabezpieczyć okna z zamkiem na klucz.

W wyznaczonych pomieszczeniach zamontować króćce ze złączką do węża do zmywania posadzki w pomieszczeniu. W pomieszczeniach z zamontowanymi złączkami do węża, przeznaczonymi do zmywania posadzek, wyposażonymi w kratki ściekowe oraz w innych pomieszczeniach technicznych z kratkami należy wykonać posadzki ze spadkiem w kierunku kratki ściekowej min. 1%. Ściany i narożniki ścian zabezpieczyć przed zniszczeniem przez zamontowanie odbojnic naściennych na wysokości odpowiadającej wysokości wózków transportowych oraz wykonać wyoblania narożników i styków ścian z posadzką. Wszystkie materiały budowlane i wykończeniowe powinny posiadać atesty dopuszczające stosowania w obiektach służby zdrowia. Zgodnie z rysunkiem zagospodarowania technologicznego wykonać niezbędne instalacje do zamontowania urządzeń technologicznych. W pomieszczeniach wykonać niezbędną wentylację pomieszczeń magazynowych, biurowych i sanitarnych.

Wszystkie instalacje należy obudować (w szczególnoci instalacjęwentylacji mechanicznej) bądź prowadzić w bruzdach. Dopuszczalny poziom hałasu: • w pokojach chorych i pok. intensywnej terapii – 30 dB(A); • w salach operacyjnych i zabiegowych – 35 dB(A); • w gabinetach lekarskich i pielęgniarskich – 40 dB(A)

5.4. Wytyczne instalacyjne

5.4.1. Instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji

We wszystkich pomieszczeniach projektuje się wentylację mechaniczną. W wyznaczonych pomieszczeniach wentylację mechaniczną uzupełnia się o klimatyzację w postaci niezależnych klimatyzatorów. Pomieszczenia z wymaganiami specjalnych warunków klimatycznych dla pacjentów, traktowane tak jak sale pooperacyjne z filtracją powietrza higienicznego, nawiewanego przez filtry absolutne. Centrale w wykonaniu higienicznym. W pomieszczeniach o podwyższonej aseptyce nawiew powietrza w instalacji wentylacji mechanicznej powinien odbywać się przez filtry p/bakteryjne absolutne HEPPA. System wentylacji i klimatyzacji w pomieszczeniach czystych (sale pooperacyjne, sale intensywnej terapii) musi zapewnić nadciśnienie w pomieszczeniu. Prędkość przepływu powietrza w strefie przebywania ludzi nie powinien przekraczać 0,3 m/s. Pomieszczenia brudne, takie jak: toalety, umywalnie, magazyny itp. będą obsługiwane przez oddzielne zespoły wywiewne zgodnie z projektem instalacji sanitarnych.

Instalacje wentylacji mechanicznej winny być wykonane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w sposób zapewniający normatywną krotność wymian powietrza oraz spełniający wymogi PN-87/B-02151/02 odnośnie dopuszczalnych wartości poziomu dźwięku w pomieszczeniach i otoczeniu. Warunki techniczne wykonania i odbioru instalacji wentylacyjnych szczegółowo określają Warunki Techniczne COBRI INSTAL Zeszyt nr 5 z 2002 r., które muszą być przestrzegane podczas realizacji instalacji.

Wszystkie przewody wentylacyjne muszą posiadać odpowiednie klapy rewizyjne lub inne przewidziane projektem miejsca dostępu do okresowego czyszczenia całości wnętrza przewodów układów wentylacyjnych dostępne wyłącznie od strony pomieszczeń drugorzędnych funkcji czy pomocniczych. W instrukcji użytkowania i czyszczenia kanałów muszą być wskazane punkty dostępu do kanałów. Przewody wentylacyjne winny być wykonane zgodnie z PN-B-76001 i PN-B-03434. Wszystkie otwory nawiewne i wywiewne klimatyzacji i wentylacji mechanicznej należy wyposażyć w urządzenia umożliwiające regulację ilości przepływającego powietrza. Instalacje wentylacji mechanicznej muszą być zaprojektowane i wykonane w sposób zapewniający nie przekroczenie dopuszczalnych wartości poziomu dźwięku zarówno w pomieszczeniach wentylowanych jak i sąsiednich oraz poza budynkiem zgodnie z wymogami norm PN-E i przepisami Sanepidu.

Projektowana wentylacja mechaniczna i klimatyzacja powinna spełniać następujące wymagania:

- utrzymać w pomieszczeniach pracy i pobytu warunków komfortu cieplnego w okresach letnich oraz zimowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- dostarczyć świeże powietrze do pomieszczeń w ilościach zgodnych z przepisami;
- dostarczyć do pomieszczeń użytkowych o podwyższonym stopniu powietrze oczyszczone poprzez filtry o odpowiednim stopniu filtracji:
- na sali OIT zapewnić minimum 10 krotną wymianę powietrza z ok. 20% nadciśnieniem w stosunku do korytarza;

Wentylacja w pomieszczeniach bez wymagań co do sterylności będzie dostarczała powietrze w ilościach tzw. higienicznych tj. minimum 30m3/h i osobę, chyba, że będą inne wymagania technologiczne.

Instalacje i urządzenia wentylacji powinny podlegać okresowemu czyszczeniu i dezynfekcji nie rzadziej niż co 12 miesięcy lub według zalecenia producenta lub WOMP (2x w ciągu roku).

5.4.2. Instalacja wodno kanalizacyjna

Rozprowadzenie wody instalacją rurową z elementów tworzywowych lub miedzianych, w bruzdach lub obudowana. Instalację wodno-kanalizacyjną doprowadzić i odprowadzić do umywalek, zlewozmywaków, króćcy ze złączką do węża, kratek ściekowych oraz urządzeń technologicznych zgodnie z wytycznymi i rysunkiem zagospodarowania technologicznego. W wyznaczonych pomieszczeniach umywalki z baterią bezdotykową. Temperatura wody ciepłej nie powinna być niższa niż 55 st. i nie wyższa niż 65 st.. Ścieki odprowadzić do kanalizacji sanitarnej. Przewody wentylacyjne pionów instalacji kanalizacyjnej wyprowadzić ponad dach lub zastosować urządzenia napowietrzające piony kanalizacyjne uniemożliwiające przenikaniu wyziewów z

kanalizacji do pomieszczeń. Instalację wykonać zgodnie z projektem technicznym oraz wykonawczym instalacji sanitarnej.

5.4.3. Instalacja centralnego ogrzewania

Temperatury wewnętrzne wg (WT - Dz. U z 2015r. poz. 1422 – tekst jednolity) oraz wymagań technologicznych. Obliczenia strat ciepła wg PN-EN 12831:2006 Obliczeniowe temperatury powietrza w wybranych pomieszczeniach:

pomieszczenia techniczne i magazynowe na kondygnacji piwnicy, pomieszczenia drugorzędne	16°C
pomieszczenia socjalne, pomieszczenia administracyjne, korytarze i komunikacja, pomieszczenia porządkowe,	20°C
gabinety konsultacyjne, sala wstępnej intensywnej terapii, sale zabiegowe oraz sala terapii natychmiastowej, pom. przygotowania pacjenta, szatnie i łazienki	24°C

Grzejniki powinny być gładkie, łatwe do czyszczenia. W gabinetach zabiegowych, salach wybudzeniowych wymagane grzejniki higieniczne. Grzejniki powinny być instalowane tak, aby możliwe było utrzymanie czystości grzejnika oraz ściany i podłogi wokół niego. Grzejniki powinny być instalowane tak aby możliwe było utrzymanie czystości grzejnika, ścian i podłogi - zaleca się odległość 10cm od podłogi i lica ściany wykończonej

5.4.4. Instalacja elektryczna i teletechniczna

Instalację elektryczną doprowadzić do wszystkich urządzeń technologicznych zgodnie z wytycznymi Charakterystyka Instalacyjna Urządzeń i rysunkiem zagospodarowania technologicznego oraz projektem technicznym i wykonawczym branży instalacji elektrycznych.

Natężenie oświetlenia w poszczególnych pomieszczeniach zgodnie z normą PN-EN12464-

- 500 lx - gabinety lekarskie, gabinety zabiegowe, pokój pooperacyjny, punkt pielęgniarski, pokoje lekarzy, ordynatora, oddziałowej, sale odpraw, serwerownia
- 300 lx - kuchenka oddziałowa, pokoje łóżkowe
- 200-lx -węzły sanitarne, komunikacja, poczekalnie, śluzy, szatnie, pomieszczenia higieniczno-sanitarne, , pomieszczenia gospodarcze, przedsionki, brudownik
- 150 lx – magazyny, pom. Socjalne,

Przewidzieć zasilanie oświetlenie ogólne i miejscowe pomieszczeń, w gabinecie zabiegowym do lamp bezcieniowych sufitowych.. W instalacji stosować osprzęt podtynkowy instalując wyłączniki na wysokości 1,4 m od posadzki a w pomieszczeniach wc niepełnosprawnych na wysokości 1,0 m. Wszystkie urządzenia zasilane energią elektryczną powinny być wyposażone w instalację ochronną od porażeń. W pomieszczeniach, w których przewidziano gazy medyczne osprzęt instalacji elektrycznej zainstalować na wysokości 160 cm. Gniazda elektryczne instalować na wysokości 0,3 m od posadzki, a w gabinetach zabiegowych na wysokości 1,6 m od posadzki. Przewidzieć zasilanie urządzeń technologicznych oraz urządzeń wentylacji mechanicznej. Należy przewidzieć zastosowanie zintegrowanego systemu komunikacji i kontroli dostępu. W wyznaczonych pomieszczeniach, zgodnie z opracowaniem projektu technologii wykonać instalację sieci komputerowej, instalacji przyzywowej z centralką w punkcie pielęgniarskim oraz instalację TV i kamer w Sali intensywnego nadzoru. W punkcie pielęgniarskim lub pokoju lekarzy należy podłączyć do sieci logicznej podgląd monitorów funkcji Życiowych dla każdego pacjenta. Każde stanowisko komputerowe powinno być doposażone co najmniej w 3 gniazda RJ 45 (komputer, drukarka, telefon) oraz 5 wydzielonych gniazd zasilających. Gniazda komputerowe zaplanować w każdym pomieszczeniu, z względów zmian funkcjonalnych jakie mogą zaistnieć po wykonaniu remontu na oddziale. Ponadto na oddziale przewidzieć przewidzieć punkty dystrybucyjne sieci Wi-Fi.

5.4.5. Instalacja gazów medycznych

W pokojach łóżkowych, gabinecie zabiegowym, magazynie sprzętu przewiduje się korzystanie gazów medycznych. Są to gazy medyczne takie jak: tlen, próżnia oraz sprężone powietrze medyczne. W każdej sali łóżkowej zwykłej, należy przewidzieć po jednym punkcie poboru tlenu, próżni i sprężonego powietrza na każde stanowisko łóżkowe. W sali pooperacyjnej doprowadzić do paneli po dwa punkty poboru sprężonego powietrza oraz po 3 punkty próżni i tlenu. Na salach intensywnej terapii zastosowano kolumny doposażone również w dwa

punkty poboru sprężonego powietrza oraz po 3 punkty próżni i tlenu. Projektuje się zmianę istniejącej instalacji gazów medycznych w zakresie objętym opracowaniem.

6. Ochrona ppoż.

Oddział wyposażyć w niezbędny sprzęt gaśniczy (gaśnice) zgodnie z obowiązującym przepisami p. pożarowymi. Należy oznakować drogi ewakuacyjne a miejsca ich zlokalizowania oznaczyć zgodnie z Polskimi Normami. Należy opracować instrukcję bezpieczeństwa pożarowego oraz opracować instrukcję postępowania na wypadek pożaru. Instalacja wody przeciwpożarowej zostanie zasilona z istniejącej na terenie szpitala sieci wodociągowej. Instalacja zasilać będzie wewnętrzne hydranty przeciwpożarowe

7. Bezpieczeństwo i higiena pracy

Maszyny i urządzenia techniczne oraz medyczne instalowane w obiekcie winny odpowiadać wymaganiom jakościowym w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy zgodnie z wymogami przepisów o badaniach i certyfikacji. Zgodnie z zasadami bezpieczeństwa pracy pracownicy powinni być przeszkoleni w zakresie obsługi maszyn i urządzeń stanowiących wyposażenie oraz w zakresie przepisów bhp. Przy wszystkich maszynach i urządzeniach winny być instrukcje obsługi. Personel placówki powinien być przeszkolony. Pracownicy powinni być wyposażeni w odzież roboczą i ochronną zgodnie z Kodeksem Pracy. Należy uwzględnić przepisy zawarte w Rozporządzeniu Ministra Pracy, Płacy i Polityki Socjalnej z dn. 26 września 1997 r w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. nr 129 z 1997 r poz. 844 z późniejszymi zmianami z 2002 Dz. U. r 91 poz. 811).

8. Uwagi końcowe

- Wyspecyfikowane w projekcie materiały i urządzenia nie są wskazaniem miejsca pochodzenia materiałów i producenta, a służą wyłącznie do określenia cech jakościowych, parametrów technicznych oraz estetyki wykonania.
- Dopuszcza się zastosowanie materiałów i urządzeń innych marek od wyspecyfikowanych w dokumentacji (tj. odpowiedników), pod warunkiem zachowania parametrów technicznych i wszelkich innych cech jakościowych oraz estetycznych zawartych w dokumentacji oraz uzgodnienia ich z Inwestorem, inspektorem nadzoru i projektantem.
- Wszystkie projekty branżowe rozpatrywać łącznie ewentualne rozbieżności zgłaszać do autorskiego biura projektowego
- Przed zakupem sprzętów technologi medycznej oraz pozostałym wyposażeniem, należy bezwzględnie, skonsultować się z Zamawiającym i Projektantem w celu uzyskania zgody na dane urządzenie/mebel lub znalezienia innego zamiennika.

III. WYPOSAŻENIE

1. Karty pomieszczeń

2. Zestawienie technologii

2.1. Etap I

2.2. Etap II

IV. CZĘŚĆ GRAFICZNA

1. Rys. 1 - Rzut technologii - skala 1:100

2. Rys. 2 - System monitoringu pacjenta- skala 1:100