



PROJEKTOWANIE WYKONAWSTWO NADZORY

MARCIN CHMIELEWSKI

RYCZYWÓŁ 64-630 UL. CZARNKOWSKA 10

TEL. 513-970-723

PROJEKT BUDOWLANY

**Dostosowanie pomieszczeń w budynku wysokim „A” Szpitala w
Puszczykowie dla potrzeb komunikacji z nowym szybem windowym**

Inwestor: Szpital w Puszczykowie

im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego S.A.

ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11

62-041 Puszczykowo

Adres: ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11, 62-040 Puszczykowo,
działka nr 950/2

Projektował:

mgr inż. Dominika Włodarek

inż. Zenon Stern – konstrukcja 646/73/P

Opracował:

mgr inż. Marcin Chmielewski

mgr inż. Maciej Nowak

ZAWARTOŚĆ PROJEKTU

1. Strona tytułowa	1
2. Spis zawartości projektu	2
3. Lokalizacja inwestycji	3
4. Opis techniczny do projektu zagospodarowania działki	4
5. Opis do projektu budowlanego	5-19
6. Część rysunkowa	20-63
7. Informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia	64-66
8. Oświadczenie projektanta	67
9. Uprawnienia projektanta wraz z wpisem do Izby Inżynierów	68-72

Opis techniczny

do projektu zagospodarowania działki

1. Dane ewidencyjne

Budowa – Dostosowanie pomieszczeń w budynku wysokim „A” Szpitala w Puszczykowie dla potrzeb komunikacji z nowym szybem windowym

Inwestor – Szpital w Puszczykowie
im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego S.A.
ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11
62-041 Puszczykowo

Adres budowy – ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11, 62-040 Puszczykowo,
działka nr 950/2.

2. Podstawa opracowania:

- Zlecenie Inwestora,
- Obowiązujące normy i przepisy.

3. Przedmiot inwestycji:

Celem inwestycji jest dostosowanie pomieszczeń w budynku wysokim „A” Szpitala w Puszczykowie dla potrzeb komunikacji z nowym szybem windowym.

INWESTYCJA NIE WPROWADZA ZMIAN W ZAGOSPODAROWANIU TERENU.

.....

(sporządził)

Opis techniczny

do projektu architektoniczno-budowlanego

Dane ewidencyjne

Budowa – Dostosowanie pomieszczeń w budynku wysokim „A” Szpitala w Puszczykowie dla potrzeb komunikacji z nowym szybem windowym

Inwestor – Szpital w Puszczykowie
im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego S.A.
ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11
62-041 Puszczykowo

Adres budowy – ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11, 62-040 Puszczykowo,
działka nr 950/2.

1/ Dane techniczne obiektu:

- 1.1. Powierzchnia użytkowa po zmianie sposobu użytkowania 666,77 m²
1.2. Wysokość pomieszczeń 3,00 i 2,75 m
1.3. Zestawienie pomieszczeń

1 PIĘTRO – PRZED ZMIANĄ

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Sala operacyjna	34,90
2	Brudownik	7,49
3	Brudownik	8,53
4	Komunikacja	17,23
5	Komunikacja	8,87
6	Komunikacja	28,23
7	Łazienka	7,89
8	WC	1,18
9	Prysznic	1,63
10	Przedśionek	5,55
11	WC	1,03
RAZEM		122,53 m²

1 PIĘTRO – PO ZMIANIE

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Sala chorych	14,67
2	Sala chorych	14,76
3	Łazienka	3,99
4	Izolatka	9,89
5	Śluza	3,07
6	Łazienka	2,94
7	Komunikacja	27,35
8	Komunikacja	28,60
9	Łazienka dla niepełnosprawnych	17,53
RAZEM		122,80 m²

3 PIĘTRO – PRZED ZMIANĄ

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Przedsiónek/komunikacja	18,94
2	Sala RTG	25,22
3	Magazyn	2,19
4	Magazyn	3,76
5	Zmywalnia	5,99
6	Łazienka	8,57
7	WC	0,91
8	Prysznic	0,99
9	Przedsiónek	5,50
10	WC	0,83
RAZEM		72,90 m²

3 PIĘTRO – PO ZMIANIE

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Komunikacja	18,94
2	Sala diagnostyczno-zabiegowa	25,22
3	Przedsiónek - wjazd pacjentów	6,21
4	Umywalnia	3,32
5	Śluza	2,54
6	Łazienka dla niepełnosprawnych	17,05
RAZEM		73,28 m²

4 PIĘTRO – PRZED ZMIANĄ

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Magazyn	7,00
2	Komunikacja	12,28
3	Łazienka	7,67
4	Prysznic	1,22
5	Prysznic	1,32
6	Przedśionalek	5,06
7	WC	0,95
RAZEM		35,50 m²

4 PIĘTRO – PO ZMIANIE

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Komunikacja	20,26
2	Łazienka dla niepełnosprawnych	16,97
RAZEM		37,23 m²

5 PIĘTRO – PRZED ZMIANĄ

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Sala chorych	32,99
2	Pracownia EEG	7,83
3	Pracownia EEG	8,09
4	Pracownia Wideo EEG	9,26
5	Gabinet lekarski	9,28
6	Komunikacja	22,19
7	Pomieszczenie szpitalne	11,61
8	Łazienka	7,67
9	WC	1,22
10	Prysznic	1,32
11	Przedśionalek	5,06
12	WC	0,95
RAZEM		117,47 m²

5 PIĘTRO – PO ZMIANIE

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Sala chorych	14,24
2	Sala chorych	13,74
3	Łazienka	4,16
4	Pracownia EEG	7,83
5	Pracownia EEG	8,09
6	Komunikacja	26,62
7	Komunikacja	27,50
8	Łazienka dla niepełnosprawnych	16,98
RAZEM		119,16 m²

6 PIĘTRO – PRZED ZMIANĄ

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Pomieszczenie szpitalne	17,53
2	Punkt zabiegowy	31,14
3	Sala chorych	10,62
4	Śluza	3,03
5	WC	1,74
6	Komunikacja	18,20
7	Komunikacja	6,38
8	Pomieszczenie szpitalne	12,91
9	Sala chorych	18,68
10	Łazienka	7,16
11	Brudownik	3,10
12	Przedsionek	3,55
13	WC	2,22
RAZEM		136,26 m²

6 PIĘTRO – PO ZMIANIE

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Sala chorych	14,10
2	Sala chorych	13,08
3	Łazienka	4,07
4	Gabinet zabiegowy	16,84
5	Komunikacja	26,24
6	Komunikacja	28,47
7	Izolotka	12,20
8	Śluza	2,90
9	Łazienka	3,38
10	Łazienka dla niepełnosprawnych	16,46
RAZEM		137,74 m²

8 PIĘTRO – PRZED ZMIANĄ

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Sala chorych	10,84
2	WC	1,73
3	Śluza	4,80
4	Łazienka	7,67
5	WC	1,22
6	Prysznic	1,32
7	Przedsionek	5,06
8	WC	0,95
9	Sala chorych	18,43
10	Sala chorych	12,08
11	Śluza	2,74
12	Łazienka	3,37
RAZEM		70,21 m²

8 PIĘTRO – PO ZMIANIE

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Komunikacja	19,38
2	Łazienka dla niepełnosprawnych	16,80
3	Sala chorych	17,23
4	Sala chorych	15,93
5	Łazienka	4,11
RAZEM		73,45 m²

9 PIĘTRO – PRZED ZMIANĄ

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Komunikacja	24,77
2	Pielęgniarka oddziałowa	13,05
3	Magazyn	6,29
4	Sala diagnostyczno-zabiegowa	25,55
5	Pokój badań	16,54
6	Pielęgniarka epidemiologiczna	16,21
RAZEM		102,41 m²

9 PIĘTRO – PO ZMIANIE

Lp.	Pomieszczenie	Pow. użytkowa [m ²]
1	Komunikacja	26,58
2	Komunikacja	28,48
3	Sala chorych	13,99
4	Sala chorych	13,50
5	Łazienka	4,02
6	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	16,54
RAZEM		103,11 m²

2/ Dane ogólne:**2.1. Lokalizacja**

Budynek wysoki „A” Szpitala objęty opracowaniem znajduje się w Puszczykowie przy ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11 na działce nr 950/2.

2.2. Stan prawny terenu

Budynek stanowi własność Szpitala w Puszczykowie im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego S.A., ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo. Działka na której znajduje się budynek nr geod. 950/2.

3/ Przedmiot inwestycji i przeznaczenie:

Celem inwestycji jest dostosowanie pomieszczeń w budynku wysokim „A” Szpitala w Puszczykowie dla potrzeb komunikacji z nowym szybem windowym. Zakres opracowania obejmuje 7 kondygnacji: 1 piętro, 3 piętro, 4 piętro, 5 piętro, 6 piętro, 8 piętro, 9 piętro.

Na w/w kondygnacjach przewidziano zmianę układu funkcjonalnego oraz zmianę sposobu użytkowania poszczególnych pomieszczeń.

Wprowadzone zmiany nie wpływają na warunki p. poż. i warunki ewakuacji.

4/ Zakres prac:

Zakres prac obejmuje dostosowanie pomieszczeń w budynku wysokim "A" Szpitala w Puszczykowie dla potrzeb komunikacji z nowym szybem windowym na siedmiu kondygnacjach. Zmianie podlega układ funkcjonalny oraz sposób użytkowania pomieszczeń zgodnie z zestawieniem w punkcie 1.3.

Zakres prac obejmuje rozebranie części ścianek działowych, rozebranie zabudowy z płyt G-K, wykucie otworów drzwiowych z wstawieniem nadproży, wymianę stolarki drzwiowej, wykonanie ścianek działowych z płyt G-K na stelażu, wykonanie zabudowy z płyt G-K na stelażu, wykonanie sufitów podwieszonych, wymianę posadzek z wykładziny i płytek ceramicznych, szpachlowanie i malowanie pomieszczeń, zapewnienie wentylacji pomieszczeń, wykonanie instalacji sanitarnych i elektrycznych.

Roboty należy wykonać zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk.

5/ Wykończenie wnętrz higieniczno-sanitarnych:

- Ściany w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych wykończone płytkami ceramicznymi do pełnej wysokości, narożniki wykonać z płytek szlifowanych. Zakazuje się stosowania listew z ćwierćwałkiem.
- Drzwi do pomieszczeń WC samozamykające, drzwi w łazienkach wspólnych wyposażone w zamek umożliwiający zamknięcie od środka w celu uniemożliwienia wejścia pacjentowi z sąsiedniej sali podczas korzystania z łazienki.
- W pomieszczeniach bez okien wentylacja mechaniczna zblokowana z oświetleniem.
- Posadzki zmywalne z płytki ceramicznej. W łazienkach płytki układać na całej powierzchni, pod brodzikiem również.
- Pochwyty dla niepełnosprawnych oraz urządzenia sanitarne w razie potrzeby należy montować na własnej podkonstrukcji.
- Lustra w łazienkach wpuszczane w płytkę o wymiarach 60x40cm.
- Wykonawca dostarczy szafki pod zlewozmywaki. Szafki w okleinie białej.

6/ Opis prac:

6.1/ Roboty rozbiórkowe

Roboty rozbiórkowe prowadzić z zachowaniem zasad BHP. Gruz i elementy rozbiórkowe usuwać z budynku partiami. Roboty będą wykonywane w czynnym budynku szpitala. Roboty prowadzić w sposób jak najmniej uciążliwy dla użytkowników obiektu.

6.2/ Ścianki działowe i zabudowy

Ścianki działowe i zabudowy wykonać z płyt gipsowo-kartonowych na stelażu w systemie Rigips lub równoważnym. Projektuje się ściany działowe gr. 8 i 12 cm oraz ściany o odporności pożarowej EI 60 gr. 12 cm. Ścianki działowe należy wypełnić wełną mineralną odpowiedniej grubości.

Ścianki działowe gr. 8 cm projektuje się w systemie Rigips 3.40.01 (lub równoważne) z pojedynczym poszyciem z płyt Rigips Pro gr. 12,5 mm z obu stron na stelażu z profili CW 50 i UW 50. Ściankę wypełnić wełną mineralną gr. 5 cm. W pomieszczeniach „wilgotnych” stosować płytę Rigips Pro Hydro typ H2 gr. 12,5 mm.

Ścianki działowe gr. 12 cm projektuje się w systemie Rigips 3.40.03 (lub równoważne) z pojedynczym poszyciem z płyt Rigips Pro gr. 12,5 mm z obu stron na stelażu z profili CW 100 i UW 100. Ściankę wypełnić wełną mineralną gr. 10 cm. W pomieszczeniach „wilgotnych” stosować płytę Rigips Pro Hydro typ H2 gr. 12,5 mm.

Ścianki działowe gr. 12 cm o odporności EI 60 projektuje się w systemie Rigips 3.40.05 (lub równoważne) z podwójnym poszyciem z płyt Rigips Pro Fire typ F gr. 12,5 mm ognioodpornych z obu stron na stelażu z profili CW 75 i UW 75. Ściankę wypełnić wełną mineralną gr. 75 mm. W pomieszczeniach „wilgotnych” stosować płytę Rigips Pro Fire+ Hydro typ DFH2 gr. 12,5 mm.

Opis wykonania ścianek działowych:

Ścianki działowe wykonać zgodnie z wytycznymi zastosowanego systemu suchej zabudowy.

6.3/ Roboty tynkarskie

Uzupełnienia odspojonego lub zmurszałego tynku należy wykonać stosując gotową zaprawę tynkarską cementowo-wapienną MPI 25 firmy Baumit (lub równoważne).

Tynk cementowo-wapienny można stosować na nośne, zwarte, suche, mocne, wolne od kurzu i innych środków zapobiegających przyleganiu podłoża. Do wykonywania tynków przystąpić po okresie osiadania, skurczu i schnięcia murów i ścian. Dla ścian murowanych czas dojrzewania trwa od 2 do 3

miesiący a dla ścian i elementów betonowych od 4 do 6 miesięcy. Wilgotność tynkowanej powierzchni nie powinna przekraczać 4%.

W przypadku podłoży silnie chłonnych należy przed nałożeniem obrzutki, zagruntować podłoże środkiem gruntującym. Tak przygotowane podłoże poprawia obróbkę tynku, zmniejszając chłonność podłoża a tym samym chroni tynk przed szybkim oddawaniem wody do podłoża. Nie stosowanie się do w/w zaleceń może skutkować nierównomiernym schnięciem tynku i pęknięciami. Te same czynności należy przeprowadzić na podłożu po skuciu starych tynków cementowo - wapiennych i wapiennych. Tynkowana powierzchnia powinna być pokryta obrzutką w 90 procentach jednowarstwowo na grubość od 4 do 8 mm. Nakładanie warstwy tynkarskiej dopiero po minimum 24 godzinach, przy temperaturze +20°C i wilgotności względnej powietrza 60%. Tynk cementowo-wapienny nakładać na podłoże za pomocą agregatu tynkarskiego lub kielnią tynkarską jednowarstwowo na grubość od 10 do 25 mm. Gdy tynk lekko stężeje, wyrównać powierzchnię łata trapezową. Wygładzenie wykonać pacą poliuretanową. Ostateczny wygląd tynku wykonujemy (zacieramy) za pomocą pacy z gąbką lub filcem.

6.4/ Szpachlowanie

Szpachlowanie ścian wykonać gładziami gipsowymi Megaron Finisz z polimerami (lub równoważne).

Sposób wykonania:

Przed przystąpieniem do szpachlowania ścian i sufitów należy usunąć z podłoża obsypujące się stare warstwy, nietrwałe powłoki malarskie oraz pył powstały po szlifowaniu spodniej warstwy gładzi. Brud, tłuszcz oraz sadzę - jeżeli występują – należy zmyć wodą pod ciśnieniem lub detergentami. Gładź należy nakładać wyłącznie na podłoże trwałe, czyste i suche. Zwilżanie podłoża jest niewskazane, bowiem obniża przyczepność produktu. Jeżeli stabilność podłoża budzi wątpliwości, to należy do jego wzmacniania używać preparatu gruntującego. Gładź szpachlową wykonać metodą bezpyłową. Metoda ta, polega na nałożeniu na siebie dwóch - maksymalnie trzech - coraz cieńszych warstw zaprawy w taki sposób, by kolejne warstwy stopniowo niwelowały nierówności podłoża. W zależności od stopnia nierówności podłoża pierwszą warstwę gładzi należy nakładać o grubości od 1 do 3 mm. Kolejne warstwy można nakładać, gdy poprzednia uzyska odpowiednią sztywność lub całkowicie wyschnie. Jeżeli gładź nie jest szlifowana, ani nie zostanie zapyłona w inny sposób, gruntowanie gładzi nie jest konieczne. Ostatnią warstwę gładzi należy doprowadzić do lustrzanego połysku poprzez kilkakrotne wygładzanie. Tak wykonana gładź po wyschnięciu gotowa jest do malowania bez potrzeby szlifowania ani gruntowania. Do wygładzania należy używać wyłącznie narzędzi ze stali nierdzewnej.

6.5/ Roboty malarskie

Powłoki malarskie wykonać lateksowymi farbami akrylowo - kompozytowymi Tikkurila Optiva Ceramic Super Matt (lub równoważne). Ostateczną kolorystykę pomieszczeń ustalić z Inwestorem przed wykonaniem prac.

Sposób wykonania:

Podłoże przeznaczone do malowania musi być czyste, suche i odtłuszczone, oczyszczone z pyłu i luźno z nim związanych elementów. Usunąć pleśń oraz wszelkie zanieczyszczenia ograniczające przyczepność farby do podłoża za pomocą odpowiednich preparatów. Do wypełnienia ubytków i pęknięć w podłożu oraz wyrównania powierzchni ścian i sufitów należy zastosować odpowiednią szpachlówkę, upewnić się, czy wszystkie powierzchnie szpachlowane lub wcześniej malowane farbą z połyskiem są zmatowione. Całą powierzchnię zagruntować farbą gruntującą. Powierzchnie przygotowane do malowania powinny być gładkie i o jednolitej chłonności. Taśmę malarską usuwać na „mokro”.

Roboty malarskie wykonać pędzlem, wałkiem lub natryskowo. Wszystkie powierzchnie malowane muszą być suche, temperatura powietrza nie może być niższa niż +5°C i nie wyższa niż +30°C, a wilgotność względna powietrza poniżej 80%. Przed przystąpieniem do malowania farbę należy dokładnie wymieszać. W zależności od chłonności podłoża należy nałożyć 1-2 warstwy farby za pomocą pędzla, wałka lub metodą natrysku. Dla kolorów o szczególnie słabej sile krycia może nastąpić konieczność nałożenia dodatkowych warstw. W temperaturze +23°C, przy wilgotności względnej powietrza 50%, farba schnie ok. 2 godziny. Między nakładaniem kolejnych warstw należy zachować co najmniej 4-godzinny odstęp czasu. Niska temperatura, podwyższona wilgotność oraz słaba wentylacja wydłużają czas schnięcia

6.6/ Wykładzina homogeniczna

Na korytarzach projektuje się posadzkę wykończoną wykładziną homogeniczną iQ Optima Tarkett kolor GREYBEIGE (szarobeżowy) lub równoważne. Wykładzinę zakończyć wywinięciem na ścianę min. 10 cm (cokolik) z wyobleniem w narożnikach.

W salach chorych, izolatce i śluzach projektuje się posadzkę wykończoną wykładziną homogeniczną iQ Natural Tarkett kolor LIGHT GREY lub równoważne. Wykładzinę zakończyć wywinięciem na ścianę min. 10 cm (cokolik) z wyobleniem w narożnikach.

W gabinetach diagnostyczno-zabiegowych projektuje się posadzkę wykończoną wykładziną homogeniczną iQ Granit Tarkett kolor GREY lub równoważne. Wykładzinę zakończyć wywinięciem na ścianę min. 10 cm (cokolik) z wyobleniem w narożnikach.

W miejscach skucia płytek oraz w miejscach odspojonej posadzki wykonać wylewkę wyrównującą minimum 2,5 cm z zaprawy posadzkarskiej Ceresit CN 87 lub równoważnej. Pod projektowaną wykładzinę wykonać wylewkę z zaprawy samopoziomującej Ceresit CN 72 gr. 10 mm lub równoważnej.

Sposób wykonania:

Podłoże musi być równe, płaskie, czyste, wolne od jakichkolwiek plam (nie wolno używać żadnego rodzaju markerów, długopisów kulkowych, farb, itp., które mogą powodować przebarwienia z powodu migracji), stabilne, suche, twarde, gładkie oraz nie może być narażone na działanie wilgoci. Wilgotność podłoża powinna być poniżej maksymalnego dozwolonego poziomu wilgoci podczas przeprowadzania testów zgodnych z niniejszymi standardami np. 2% przy użyciu metody CCM. Rolki wykładziny należy przechowywać w pomieszczeniu, w którym będą instalowane przynajmniej 24 godziny przed montażem, przy minimalnej temperaturze pokojowej wynoszącej 15°C. Temperatura ta powinna być utrzymana przez cały czas montażu. Minimalna temperatura podłoża powinna wynosić 12°C. Zalecana względna wilgotność powietrza w pomieszczeniu powinna wynosić 30-60%. Należy użyć kleju w ilości 250g/m² i nanieść go szpatułką A1. Do frezowania i spawania należy przystąpić po min. 24 h od instalacji. Frezowanie powinno być na min 2/3 głębokości wykładziny.

Po instalacji zawsze zalecane jest pierwsze czyszczenie nowego obszaru. Pozostałe resztki kleju powinny zostać usunięte za pomocą spirytusu i czystej szmatki. Lekko zabrudzone podłogi: odkurz, zamieć, lub przetrzyj wilgotnym mopem powierzchnię, aby usunąć brud i kurz pozostały po budowie.

6.7/ Okładzina z płytek ceramicznych

Okładziny ścian w łazienkach wykonać z płytek ceramicznych Inwest Biały Gres Szkl. Mat. 19,8x19,8 G1 firmy Paradyż Ceramika lub równoważne.

Okładziny posadzki w łazienkach, pracowni EEG, umywalniach wykonać z płytek ceramicznych Inwest Biały Gres Szkl. Mat. 19,8x19,8 G1 oraz Inwest Grafit Gres Szkl. Mat. 19,8x19,8 G1 układanych na przemian (w szachownicę) w karo firmy Paradyż Ceramika lub równoważne.

Płytki układać na klej wysokoplastyczny Atlas PLUS lub równoważny. W pomieszczeniach mokrych wykonać izolację przeciwwilgociową z masy izolacyjnej Atlas Woder lub równoważny. W przypadku konieczności wykonania uzupełnienia posadzki pod płytki wykonać wylewkę z zaprawy posadzkarskiej Ceresit CN 87 lub równoważnej.

Okładzinę ścian wykonać do pełnej wysokości. Narożniki wykonać z płytek szlifowanych. Zakazuje się stosowania listew z ćwierćwałkiem.

Posadzkę z płytek układać na całej powierzchni, pod brodzikiem również.

Sposób wykonania:

Podłoże powinno być mocne i równe, oczyszczone z kurzu brudu, wapna, olejów, tłuszczów, wosku, resztek farb olejnych, emulsyjnych itp. Nierówności podłoża do 5mm mogą być wcześniej wypełnione zaprawą klejową. Stare warstwy o słabej przyczepności, kruche i łuszczące się usunąć. Nowe tynki i betony powinny być związane i wysezonowane. Układanie okładzin na zbyt wilgotnym podłożu jest jednym z najpoważniejszych błędów. Podłoża o zmniejszonej przyczepności zagruntować preparatem gruntującym. W przypadku konieczności klejenia płytek na słabych, trudnych do oczyszczenia podłożach zaleca się wykonanie próby przyczepności, polegającej na przyklejeniu płytki i sprawdzeniu połączenia po 48 godzinach. Zaprawę klejową wymieszać mechanicznie lub ręcznie z podaną ilością czystej chłodnej wody do uzyskania jednorodnej mieszaniny i założonej konsystencji. Po odczekaniu 5 minut ponownie wymieszać. Klej nakładać na podłoże pacą lub szpachelką i rozprowadzać pacą zębatą o odpowiednich wymiarach ząbków. Płytek przed klejeniem nie moczyć. Przykładać płytki dociskając je do podłoża, tak aby zaprawa klejowa przylegała do co najmniej 70% powierzchni płytki. Płytki bardzo duże, większe niż 30x30 cm, powinny być układane tak, aby zaprawa przylegała do całej powierzchni płytki. Wszystkie płytki układane na zewnątrz oraz w miejscach trwale wilgotnych, a także na podłogach intensywnie eksploatowanych, powinny być przyklejane tak, aby zaprawa przylegała do całej powierzchni płytki. W celu spełnienia tych warunków, zaprawę klejową należy nanosić także na całą powierzchnię odwrotnej strony płytki, cienką warstwą o równej grubości, pokrywającą wszystkie wyprofilowania. Szerokość spoiny należy dobrać w zależności od lokalizacji okładziny i wielkości płytek. W ciągu 10 minut można dokonać korekty położenia płytek. Czynność przyklejania płytek należy wykonać w czasie nie dłuższym niż 10 min od rozprowadzenia kleju na podłożu. Klej należy zużyć w ciągu 15 minut od wymieszania z wodą. W przypadku zgęstnienia kleju w tym czasie, należy go ponownie intensywnie wymieszać nie dolewając wody. Dolewanie wody pogorszy wszystkie parametry kleju między innymi przyczepność i spływ oraz wydłuży jego czas wiązania.

6.8/ Stolarka drzwiowa

Zaprojektowano drzwi wewnętrzne zgodnie z zestawieniem stolarki. Wytyczne zgodnie z zestawieniem stolarki - Rysunek ZS.

Sposób wykonania:

Stolarkę montować zgodnie z wytycznymi producenta.

6.9/ Sufit podwieszony

Projektuje się sufit podwieszony typu OWA OWAcooustic® sanitas®02 na stelażu widocznym lub równoważne. System sufitowy musi być przeznaczony do budynków służby zdrowia. Przed wykonaniem sufitu Wykonawca zobowiązany jest uzyskać zgodę Inwestora co do rodzaju sufitu.

Sufit wykonać zgodnie z wytycznymi producenta.

6.10/ Wykończenie wnętrz

Na ścianach korytarzy i w salach chorych zamontować odbojnice Acramit Optima firmy Polmar Profil Sp. z o.o. lub równoważne. Odbojnice szerokości 30 cm montowane na klej montażowy w dwóch rzędach. Kolor "Poranna Mgła" - NCS S 2000-N. Ostateczną wysokość montażu odbojnic ustalić z Inwestorem w trakcie prowadzenia prac.

Na narożnikach ścian zastosować narożniki antyodbiciowe Acramit Super 90 firmy Polmar Profil Sp. z o.o. lub równoważne. Kolor "Poranna Mgła" - NCS S 2000-N. Narożniki długości 100 cm montowane od posadzki. Narożniki montować na klej montażowy.

W pomieszczeniach zamontować kratki wentylacyjne białe dopasowane do istniejących otworów.

Stolarka okienna oraz parapety wewnętrzne pozostawić bez zmian.

Wypozażyć WC oraz łazienki w pochwyty i poręcze dla niepełnosprawnych zgodnie z przepisami. Należy przewidzieć samonośną podkonstrukcję pod montaż wyposażenia.

W miejscu połączenia budynku z szybem windowym okno zostanie zdemonstrowane oraz podokiennik skuty przez firmę wykonującą szyb windowy. Wykonawca jest zobowiązany do demontażu płyty OSB zabezpieczającej otwór oraz do wykonania robót malarskich w tym miejscu.

6.11/ Nadproża w istniejących ścianach

Projektuje się nadproża prefabrykowane SBN 120/120 w istniejących ścianach murowanych. Przed wykuciem lub poszerzeniem otworu drzwiowego należy podstemplować strop w celu odciążenia ściany. Nadproże opierać na ścianie zgodnie z minimalnym oparcie zalecanym przez producenta.

6.12/ Klatka Faradaya

W ramach zadania wykonawca zobowiązany jest do sprawdzenia oraz uzupełnienia klatki Faradaya na 5 piętrze budynku.

Klatka Faradaya musi zapewnić co najmniej 100dB szczelności dla całego promieniowania dla poniższych częstotliwości:

63,89Mhz +/- 0,5Mhz

51,00Mhz +/- 0,5Mhz

76,60MHz +/- 0,5MHz

Ostateczna wartość szczelności ekranowania na klatce Faradaya jest określona na podstawie najniższego pomiaru ze wszystkich punktów testowych.

Rezystancja izolacji klatki Faradaya od instalacji elektrycznej musi wynosić co najmniej 1000Ω.

Sprawdzenie klatki Faradaya należy przeprowadzić w pasmach o szerokim zakresie częstotliwości, aż do 100 MHz ± 10 MHz. Należy położyć specjalny nacisk na pasmo 1 Hz.

6.13/ Prace przeprowadzkowe

Wykonawca zobowiązany jest do demontażu wraz z przeniesieniem całego wyposażenia remontowanych sal w miejsce wskazane przez inwestora na terenie Szpitala w Puszczykowie.

7/ Charakterystyka energetyczna budynku:

Projekt nie zmienia charakterystyki energetycznej budynku.

8/ Warunki ochrony przeciwpożarowe

Dane o budynku

- | | |
|--|-----------------------|
| a) powierzchnia wewnętrzna części podlegającej zmianie sposobu użytkowania | 666,77 m ² |
| b) powierzchnia zabudowy | bez zmian |
| c) wysokość | bez zmian |

Lokalizacja

bez zmian.

Parametry pożarowe występujących substancji palnych

Zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk z kwietnia 2012r.

Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego

Zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk z kwietnia 2012r.

Kwalifikacja pożarowa

Zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk z kwietnia 2012r.

Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych: brak zagrożenia wybuchem

Przeznaczenie i funkcja budynku nie będą stwarzać możliwości występowania pomieszczeń i przestrzeni kwalifikowanych do zagrożonych wybuchem.

Podział budynku na strefy pożarowe:

Zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk z kwietnia 2012r.

Klasa odporności

Wymaganą klasą odporności pożarowej dla budynku wysokiego jest klasa odporności pożarowej „B”.

Wobec czego poszczególne elementy powinny odpowiadać następującym wymaganiom:

Klasa odporności pożarowej	Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
	główna konstrukcja nośna	strop	ściana zewnętrzna	ściana wewnętrzną	Konstr. dachu	Przykrycie dachu
B	R 120	REI 60	EI 60(o↔i)	EI 30	R 30	RE 30

R- nośność ogniowa w minutach,

E- szczelność ogniowa w minutach,

I – izolacyjność ogniowa w minutach.

Zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk z kwietnia 2012r.

Warunki ewakuacji

Zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk z kwietnia 2012r.

Zabezpieczenie przeciwpożarowe instalacji użytkowanych

Zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk z kwietnia 2012r.

Urządzenia przeciwpożarowe

Zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk z kwietnia 2012r.

Gaśnice i urządzenia ratownicze (rodzaj i ilość)

Zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk z kwietnia 2012r.

Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru

Zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk z kwietnia 2012r.

Droga pożarowa

Zgodnie z ekspertyzą techniczną stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku głównego część wysoka (BUDYNEK A) Pana Józefa Modrzyk z kwietnia 2012r.

9/ Metody wykonawstwa:

Roboty realizowane będą metodą tradycyjną.

10/ Zastosowane materiały:

Należy zastosować materiały i wyroby budowlane dopuszczone do obrotu i powszechnego lub jednostkowego stosowania w budownictwie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 16.04.2004r. o wyrobach budowlanych (Dz.U. z 2004r. nr 92 poz. 881). Dopuszczone do obrotu i powszechnego stosowania są wyroby właściwie oznaczone znakiem CE lub znakiem budowlanym „B”, dla których wydano certyfikat na znak bezpieczeństwa, wydano certyfikat zgodności lub deklaracje zgodności z Polską Normą.

Przed wbudowaniem Wykonawca jest zobowiązany do uzyskania zgody od Inwestora na zastosowanie proponowanego materiału.

11/ Uwagi końcowe:

Całość wykonać zgodnie z „Warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano-montażowych” oraz obowiązującymi przepisami BHP pod nadzorem uprawnionego kierownika budowy.

.....

(sporządził)

Informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia

Budowa:

Dostosowanie pomieszczeń w budynku wysokim „A” Szpitala w Puszczykowie dla potrzeb komunikacji z nowym szybem windowym.

Adres budowy:

ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11, 62-040
Puszczykowo, działka nr 950/2.

Inwestor:

Szpital w Puszczykowie
im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego S.A.
ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11
62-041 Puszczykowo.

Projektant obiektu:

mgr inż. Dominika Włodarek
inż. Zenon Stern

Data opracowania: Wrzesień 2016

1. Zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego oraz kolejność realizacji poszczególnych obiektów.
Zamierzenie budowlane obejmuje dostosowanie pomieszczeń w budynku wysokim „A” Szpitala w Puszczykowie dla potrzeb komunikacji z nowym szybem windowym, na działce 950/2 w Puszczykowie. Inwestorem zamierzenia jest Szpital w Puszczykowie im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego S.A., ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo. Zakres robót budowlanych – zgodnie z opisem technicznym architektoniczno-budowlanym.
2. Wykaz istniejących obiektów budowlanych na działce.
Działka, na której znajduje się obiekt objęty opracowaniem jest zabudowana budynkiem szpitalnym.
3. Wskazanie elementów zagospodarowania działki lub terenu, które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi
Roboty będą wykonywane w czynnym obiekcie szpitalnym. Roboty należy wykonywać ze szczególną ostrożnością i z zachowaniem zasad BHP. Roboty prowadzić w sposób jak najmniej uciążliwy dla użytkowników obiektu.
4. Wskazania dotyczące przewidywanych zagrożeń występujących podczas realizacji robót budowlanych, określające skalę i rodzaje zagrożeń oraz miejsce i czas ich wystąpienia.
Roboty należy prowadzić na podstawie niniejszego projektu, przepisów BHP oraz warunków technicznych.
5. Wskazanie sposobu prowadzenia instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych.
Roboty budowlane mogą wykonywać tylko pracownicy wykwalifikowani, posiadający aktualne badania lekarskie dopuszczające do pracy oraz przeszkolenie pod kątem BHP.
Przed przystąpieniem do robót budowlanych należy przeprowadzić:
 - instruktaż ogólny,
 - instruktaż stanowiskowy dla brygad roboczych.Każdy instruktaż należy potwierdzić podpisem osób szkolonych.
6. Wskazanie środków technicznych i organizacyjnych, zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie, w tym zapewniających bezpieczną i sprawną komunikację, umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń.
Należy zachować następujące warunki:
 - poszczególne roboty budowlane mogą wykonywać tylko specjalistyczne brygady robocze, posiadające odpowiednie przygotowanie zawodowe,
 - posiadanie odpowiednich i sprawnych technicznie narzędzi i sprzętu,

- odpowiednio oznakować i zabezpieczyć plac budowy,
- wykonanie dróg dojazdowych tak, aby zapewnić bezkolizyjny wjazd i wyjazd z placu budowy,
- wyposażenie zaplecza budowy w sprzęt p-poż, środki ochrony osobistej i apteczki pierwszej pomocy,
- wyposażenie zaplecza budowy w odpowiednie środki łączności.

7. Uwagi ogólne:

Należy zastosować przepisy rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 06.02.2003r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. z 2003r., Nr 47, poz. 401).

Opracował:

Poznań - dnia 19.09.2016r.

Oświadczenie projektanta

Zgodnie z art.20 ust. 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. – Prawo Budowlane (Dz. U. z 2003r. Nr 207, poz. 2016 ze zmianami) oświadczam, że projekt dotyczący dostosowanie pomieszczeń w budynku wysokim „A” Szpitala w Puszczykowie dla potrzeb komunikacji z nowym szybem windowym w Puszczykowie przy ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11 na działce nr 950/2, dla Szpital w Puszczykowie im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego S.A., ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, sporządzony został zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

mgr inż. Dominika Włodarek

.....

(podpis projektanta)

inż. Zenon Stern

.....

(podpis projektanta)