

APO ARCHITEKCI Sp. z o.o.  
02-109 Warszawa,  
ul. Księcia Trojdena 13 lok.137,  
NIP: 7010756648, REGON: 368643750  
mail: [apo@apoarchitekci.com.pl](mailto:apo@apoarchitekci.com.pl)  
tel.+48 501 256 192

## PROGRAM FUNKCJONALNO - UŻYTKOWY

NAZWA OPRACOWANIA:

" Remont i dostosowanie budynku dawnej pralni ZOZ w Szczytnie na potrzeby utworzenia ZESPOŁU PORADNI SPECJALISTYCZNYCH WRAZ Z OGÓLNODOSTĘPNĄ APTEKĄ "

NAZWA ZADANIA:

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZYTNO,  
UL.M.C.SKŁODOWSKIEJ 12, 12-100 SZCZYTNO  
KATEGORIA BUDYNKU: XI

OBIEKT:

UL.M.C.SKŁODOWSKIEJ 12, 12-100 SZCZYTNO  
DZIAŁKA EW. NR 12/8 OBRĘB 5 MIASTA SZCZYTNO

ADRES:

POWIAT SZCZYCIEŃSKI,  
12-100 SZCZYTNO, UL.SIENKIEWICZA 1

ZLECENIODAWCA:

PROJEKTANT / NR UPR. BUD.:	PODPIS:
<p><b>OPRACOWAŁ:</b></p> <p><b>mgr inż. arch. Paweł Osiński</b> uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej nr ew. upr. <b>Wa-48/97</b></p> <p><b>mgr inż. arch. Agnieszka Osińska</b> uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej nr ew. upr. <b>Wa-16/96</b></p>	

Warszawa, Styczeń 2022 r.

EGZEMPLARZ Nr

## **CZĘŚĆ I CZĘŚĆ OPISOWA**

1. DANE OGÓLNE	str. 3
2. CZĘŚĆ OPISOWA – DANE WYJŚCIOWE	str. 5
3. WYMAGANIA TECHNICZNE PROJEKTOWANIA I WYKONANIA	str. 8
4. INFORMACJE WYJŚCIOWE DO PROJEKTOWANIA	str.16
5. SZCZEGÓŁOWY OPIS – PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY	str.27
6. OGÓLNE WŁAŚCIWOŚCI FUNKCJONALNO – UŻYTKOWE	str.39
7. WARUNKI WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH	str. 40
8. CZĘŚĆ INFORMACYJNA PROGRAMU FUNKCJONALNO-UŻYTKOWEGO	str.42
9. UWAGI KOŃCOWE	str.45

## **CZĘŚĆ II CZĘŚĆ RYSUNKOWA:**

str.46

1. ZAGOSPODAROWANIE TERENU
2. RZUT PARTERU

## **CZĘŚĆ III ZBIORCZE ZESTAWIENIE KOSZTÓW**

str.47

# **CZĘŚĆ I. CZĘŚĆ OPISOWA**

## **1. DANE OGÓLNE**

### **1.1. NAZWA NADANA ZAMÓWIENIU PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

" Remont i dostosowanie budynku dawnej pralni ZOZ w Szczytnie na potrzeby utworzenia ZESPOŁU PORADNI SPECJALISTYCZNYCH WRAZ Z OGÓLNODOSTĘPNĄ APTEKĄ "

### **1.2. ADRES OBIEKTU BUDOWLANEGO I LOKALIZACJI INWESTYCJI KTÓREJ DOTYCZY PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY**

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZYTNIE,  
UL.M.C.SKŁODOWSKIEJ 12, 12-100 SZCZYTNO

### **1.3. NAZWY I KODY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA wg CPV**

**KOD PCV                      OPIS ROBÓT**

<b>KODY W ZAKRESIE PROJEKTOWANIA OBIEKTU</b>	
71200000-0	Usługi architektoniczne i podobne
71220000-6	Usługi projektowania architektonicznego
71221000-3	Usługi architektoniczne w zakresie obiektów Budowlanych
71300000-1	Usługi inżynieryjne
71310000-1	Doradcze usługi inżynieryjne i budowlane
71320000-7	Usługi inżynieryjne w zakresie projektowania
<b>KODY W ZAKRESIE ROBÓT BUDOWLANYCH</b>	
45000000-7	Roboty budowlane
45110000-1	Roboty w zakresie burzenia i rozbiórki obiektów budowlanych
45111200-0	Roboty w zakresie przygotowania terenu pod budowę i roboty ziemne
45210000-2	Roboty budowlane w zakresie budynków
45215100-8	Roboty budowlane w zakresie budowy placówek zdrowotnych
45215140-0	Roboty budowlane w zakresie obiektów szpitalnych
45220000-3	Roboty inżynieryjne i budowlane
45223000-6	Roboty budowlane w zakresie konstrukcji
45223200-8	Roboty konstrukcyjne
45223210-1	Roboty konstrukcyjne z wykorzystaniem stali
45223500-1	Konstrukcje z betonu zbrojonego
45262500-6	Roboty tynkarskie i murowe
45300000-0	Roboty instalacyjne w budynkach
45310000-3	Roboty w zakresie instalacji elektrycznych
45312000-7	Instalowanie systemów alarmowych i anten

45312100-8	Instalowanie przeciwpożarowych systemów Alarmowych
45312200-9	Instalowanie przeciw włamaniowych systemów alarmowych.
45314300-4	Instalowanie infrastruktury okablowani
45314310-7	Układanie kabli
45315300-1	Instalacje zasilania elektrycznego
45315000-3	Instalacje średniego napięcia
45315000-4	Instalacje niskiego napięcia
45315700-5	Instalowanie stacji rozdzielczych
45320000-6	Roboty izolacyjne
45330000-9	Roboty instalacyjne wodno-kanalizacyjne i Sanitarne
45331000-6	instalowanie urządzeń grzewczych, wentylacyjnych i klimatyzacyjnych
45321000-3	Izolacja cieplna
4532000-7	Izolacja dźwiękoszczelna
45330000-9	Hydraulika i roboty sanitarne
45331100-7	Instalowanie centralnego ogrzewania
45331200-8	Instalowanie urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych
45332000-3	Roboty instalacyjne wodne i kanalizacyjne
45332400-7	Roboty instalacyjne w zakresie urządzeń Sanitarnych
45343000-3	Roboty instalacyjne przeciwpożarowe
45343200-5	Instalowanie sprzętu gaśniczego
45400000-1	Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów Budowlanych
45410000-0	Tynkowanie
45421000-4	Roboty w zakresie stolarki budowlanej
45421100-5	Instalowanie drzwi i okien i podobnych elementów
45430000-0	Pokrywanie podłóg i ścian
45440000-3	Roboty malarskie i szklarskie
45450000-6	Roboty budowlane wykończeniowe, pozostałe.

#### **1.4. NAZWA ZAMAWIAJACEGO I JEGO ADRES**

POWIAT SZCZYCIENSKI,  
12-100 SZCZYTNO, UL.SIENKIEWICZA 1

#### **1.5. AUTOR OPRACOWANIA**

mgr inż. arch. Paweł Osiński  
mgr inż. arch. Agnieszka Osińska  
APO ARCHITEKCI Sp. z o.o.  
02-109 Warszawa,  
ul. Księcia Trojdena 13 lok.137,

## **2. CZĘŚĆ OPISOWA - DANE WYJŚCIOWE**

### **2.1. Rozwiązania funkcjonalne**

Realizacja zadania stworzenia ZESPOŁU PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH w ramach Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczycinie wymaga przebudowy i dostosowania obiektu dawnej pralni elementów infrastruktury istniejącego budynku w celu umożliwienia prawidłowego funkcjonowania ZESPOŁU w ramach struktur szpitala .

### **2.2. Podstawa opracowania:**

Program Funkcjonalno - użytkowy wykonany w oparciu o:

- Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz.U. z 2021r. Poz. 711)
- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. O zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity – Dz.U. z 2021r. Poz. 2068 )
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia zakładu podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2022r. Poz. 402);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 marca 2020r. Zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (tekst jednolity – Dz.U. z 2020r. poz. 459);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 października 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. z 2017r. poz. 1975);
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (tekst jednolity – Dz.U. nr 169 z 2003r. Poz. 1650 z późniejszymi zmianami);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2015r. poz. 1422 z późniejszymi zmianami oraz Dz.U. z 2019 poz. 1065 z późniejszymi zmianami);
- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz.U. 2020 poz. 471) z późniejszymi zmianami.
- PN- EN 12464-1 – Światło i oświetlenie. Oświetlenie miejsc pracy;
- oraz Dz.U. 2020 poz. 2112 USTAWA z dnia 28 października 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19).
- Aktualne Polskie Normy i inne obowiązujące przepisy pokrewne oraz zasady wiedzy budowlanej, związane z procesem budowlanym.
- Wytyczne Inwestora i Użytkownika.
- Zlecenie od Zamawiającego;
- Otrzymane materiały dotyczące szpitala;
- Ustalenia z Zamawiającym:

- Wizja lokalna w szpitalu
- Ekspertyza ppoż.

## **2.3. Opis funkcjonalny**

### **2.3.1. Opis budynku szpitala**

Budynek Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie został wzniesiony w latach 1908 – 1909 i był kilkakrotnie rozbudowywany. Tuż przed drugą wojną światową dobudowano na osi wejścia parterowy pawilon. Jest to obiekt posiadający secesyjnie zdobionym gmach szpitala z charakterystycznymi, drewnianymi loggiami i wykuszami. Stara część budynku, została rozbudowana o część nową na początku lat siedemdziesiątych XX wieku.

Budynek mający ponad 100 letnią historię stanowi zabytek - wpisany został do rejestru zabytków w 1993 roku pod nr A-3634. Właściwy urząd konserwatorski – Warmińsko-Mazurski Wojewódzki Konserwator Zabytków w Olsztynie ul. Podwale 1, 10-076 Olsztyn.

W budynku Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie zlokalizowany jest Szpital Powiatowy wraz z przychodnią. Obiekt stanowi jedną bryłę, składającą się z dwóch zasadniczych skrzydeł ułożonych w rzucie poziomym w kształcie krzyża. Wysokość poszczególnych części obiektu jest zróżnicowana.

Część „stara” (początek XX wieku) obiektu posiada trzy główne kondygnacje, dodatkowo w części jest podpiwniczona, a także w części posiada użytkowe poddasze. Część „nowa” (początek 1970 r.) obiektu posiada dwie kondygnacje i jest integralną częścią szpitala.

Na 2 – im piętrze budynku szpitala znajdują się obecnie oddziały szpitalne: w części głównej po stronie prawej Oddział Wewnętrzny, po stronie lewej Oddział Ginekologiczny, w części poprzecznej Oddział pediatriczny.

### **2.3.2. Przeznaczenie obiektu**

W ramach kompleksu szpitala znajduje się budynek dawnej pralni który w ramach rozwoju usług ma być przeznaczony na budynek ZESPOŁU PORADNI SPECYJALISTYCZNYCH wraz z Ogólnodostępną Apteką .

### **2.3.3. Program technologiczno - użytkowy**

Zgodnie z rysunkiem nr A\_01.

### **2.3.4. Cel opracowania**

Celem opracowania jest wykonanie dokumentacji umożliwiającej przeprowadzenie inwestycji . Opracowanie pokazuje rozwiązania architektoniczno - budowlane, ponadto ma na celu koordynację poszczególnych projektu budowlanego i wykonawczego w zakresie instalacji elektrycznych, sanitarnych i pozostałych.

Ponieważ zadanie inwestycyjne ma być realizowane w formule zaprojektuj i wybuduj , opracowanie ma także określić wszelkie warunki projektowania i wykonawstwa .

## **2.4. Dane ogólne**

### **2.4.1. Podstawowe dane techniczne – stan istniejący budynku objętego remontem i przebudową**

#### **2.4.1.1. Budynek Poradni Specjalistycznych**

Budynek parterowy, niepodpiwniczony, wybudowany w technologii tradycyjnej. Ściany zewnętrzne murowane gr. 42 cm, fundamenty istniejące kamienne, stropodach monolityczny płaski kryty papą.

- szerokość elewacji frontowej – 15,04 m
- długość budynku – 29,46 m
- wysokość budynku – 4,03 m
- ilość kondygnacji – 1
- powierzchnia zabudowy – 394,67 m<sup>2</sup>
- kubatura – 1389,1 m<sup>3</sup>

#### **2.4.1.2. Teren wokół Budynek Poradni Specjalistycznych (do wykonania w ramach zadania):**

Planowana przebudowa pociągnie za sobą przebudowę komunikacji na terenie szpitala.

Ulegną przebudowie drogi dojazdowe i chodniki.

W ramach przebudowy należy dobudować do istniejących dróg dojazdowych parkingi z dojazdem ( wg rys. ZT\_01 ) w ilości jak na koncepcji. Drogi i parkingi wykonać z kostki betonowej z podbudową odpowiednią dla dojazdów i parkingów.

Należy omijać sieci zewnętrzne i inne kolidujące z drogami urządzenia. Spadki należy dostosować do istniejących dróg i parkingów.

Dane ogólne:

Drogi dojazdowe – 245 m<sup>2</sup>

Miejsca parkingowe – 262,5 m<sup>2</sup> ( 18 + 3 + 3 mp )

Chodniki – 18 m<sup>2</sup>

Zieleń – ok. 248 m<sup>2</sup>

W związku z planowaną realizacją parkingów należy zinwentaryzować istniejącą zieleń i kolidującą z miejscami parkingowymi należy przeznaczyć do wycinki.

#### **2.4.2. Funkcja i rozwiązania funkcjonalno przestrzenne**

Bez zmian. Nie zmienia się funkcji budynków ani funkcji poszczególnych pomieszczeń.

#### **2.4.3. Charakterystyka ekologiczna**

Planowany remont budynku nie wywiera negatywnego wpływu na środowisko przyrodnicze, zdrowie ludzi i sąsiednie obiekty. Obiekty wyposażone są w niezbędne przyłącza infrastruktury technicznej.

## 2.5. Charakterystyka energetyczna budynku

- strefa klimatyczna zimowa – IV
- obliczeniowa temperatura zewnętrzna zimowa -22
- temperatury obliczeniowe:
- budynku Poradni Specjalistycznych do +24°C

Stan techniczny budynku pod względem izolacyjności cieplnej jest niezadawalający.

Ściany zewnętrzne, stropodach oraz stolarka okienna i drzwiowa nie spełniają wymagań określonych w Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dn. 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. nr 75, poz. 690 z późn. zm.).

Zaprojektowano następujący zakres robót w budynku Poradni Specjalistycznych:

Docieplenie ścian budynków wykonać metodą „lekka-mokra” co znacznie poprawi izolacyjność przegrody, spowoduje znaczne oszczędności energii cieplnej oraz wpłynie na poprawę stanu technicznego i estetyki obiektów.

Właściwości cieplne projektowanych przegród zewnętrznych spełniają warunki minimalnych współczynników przenikania ciepła  $U$  [ W/(m<sup>2</sup>·K) ] wg. Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dn. 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. nr 75, poz. 690 z późn. zm.).

Poniżej

zamieszczono zestawienie przegród zewnętrznych poddawanych termomodernizacji dla poszczególnych budynków:

Budynek Poradni Specjalistycznych:

L.p.	Nazwa przegrody	$U$ [W/m <sup>2</sup> K] (projektowany)	$U_{max}$ [W/m <sup>2</sup> K] (wg. WT2017)	Warunek: $U \leq U_{max}$
	Ściana zewnętrzna	0,22	0,23	tak
	Stropodach	0,17	0,18	tak
	Okno zewnętrzne	1,10	1,10	tak
	Drzwi zewnętrzne	1,50	1,50	tak

## 2.6. Dostęp dla niepełnosprawnych

Dostęp dla osób o ograniczonej mobilności nie stwarza problemów biorąc pod uwagę lecznicze przeznaczenie obiektu.

Dostęp dla niepełnosprawnych (w tym poruszających się na wózkach) pacjentów, pracowników i odwiedzających zastosowano korytarze i drzwi o odpowiedniej szerokości.

Zgodnie z przepisami sanitariaty nps z wyposażeniem dla osób niepełnosprawnych.



### **3. WYMAGANIA TECHNICZNE PROJEKTOWANIA I WYKONANIA**

#### **3.1. Podstawowe założenia program funkcjonalno-użytkowe**

##### **3.1.1 Założenia**

Rysunki koncepcji architektonicznej i wszystkie specyfikowane materiały, systemy, elementy, wyposażenie, etc. należy traktować jedynie jako przykładowe, ich zastosowanie wymaga opracowania i dostarczenia przez wykonawców rysunków i dokumentów warsztatowych dotyczących wszelkich rozwiązań indywidualnych i systemowych, stosowanych materiałów, sposobów wykonania, etc. Wykonawca może zaproponować inny, zbliżony system, materiał lub sposób wykonania po spełnieniu specyfikowanych poniżej wymagań.

##### **3.1.2 Podstawowe wymagania program funkcjonalno – użytkowego**

Podstawowe wymagania program funkcjonalno - użytkowego dotyczą wszystkich elementów obiektu byłej prani przeznaczonych na poradnie specjalistyczne . Dodatkowo w niniejszym projekcie uzupełniono informacje o wymaganiach dotyczących każdego typu elementu (budowlanego, konstrukcyjnego, wykończeniowego, etc.). Dodatkowe informacje szczegółowe znajdują się w punktach opisujących poszczególne typy elementów. Wszelkie wymagania wymagają weryfikacji dokonanej przez wykonawcę / producenta, a jakiegokolwiek zmiany wymagają konsultacji i akceptacji przez architekta / klienta/ i konstruktora. Należy zwrócić uwagę na spełnienie poniższych wymagań:

- Program funkcjonalno-użytkowy należy rozpatrywać jako całość, składającą się z wielu współzależnych elementów, będących przedmiotem program funkcjonalno-użytkowego . Specyfikowane wymagania i parametry należy traktować jako wymagane minimum. Z uwagi na fakt dopuszczenia możliwości różnych propozycji zamiennych, wymaga się od wykonawcy weryfikacji i traktowania wszystkich rozwiązań jako powiązanych ze sobą i tworzących docelowy obiekt budowlany. Dlatego wymaga się od wykonawcy skompletowania dokumentów i obliczeń potwierdzających, że dobrane rozwiązania, materiały i połączenia różnych technologii i prac różnych branż spełnią wymagania podstawowe, określone w prawie budowlanym, jak:
  - Bezpieczeństwo konstrukcji,
  - Bezpieczeństwo pożarowe,
  - Bezpieczeństwo użytkowania,
  - Odpowiednie warunki higieniczne i zdrowotne oraz ochrony środowiska,
  - Ochrony przed hałasem i drganiami,
  - Oszczędności energii i odpowiedniej izolacyjności cieplnej przegród.
- Wszystkie prace muszą być wykonywane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej, z zachowaniem szczególnej ostrożności i pod stałym nadzorem osób uprawnionych.
- Program funkcjonalno-użytkowy wymaga wykonania i skoordynowania wszelkich prac i używania wszystkich materiałów i technologii zgodnie z przeznaczeniem, z uwzględnieniem ich lokalizacji, zgodnie z projektem budowlanym , wymaganiami Producenta, potwierdzonymi odpowiednimi dokumentami odniesienia, oraz zapisami i wymaganiami:
  - Polskiego Prawa,

- Polskich Norm /PN/, (do przestrzegania których obliguje się wszystkich oferentów), odpowiednich dyrektyw europejskich oraz aktualnych europejskich norm zharmonizowanych /hEN/, tak, jak powołanych Norm międzynarodowych lub innych (obowiązują ostrzejsze warunki)
- Lokalnymi – krajowymi warunkami i zasadami wykonania prac i stosowania materiałów budowlanych, w wypadku braku określonych warunków krajowych – zgodnie z warunkami europejskimi
- Krajowej lub europejskiej praktyki budowlanej (obowiązują ostrzejsze warunki),
- Zawartymi w Specyfikacjach wymaganiami i decyzjami inwestora, odpowiednich Rzeczoznawców lub wynikającymi z zaaprobowanych propozycji zamiennych.
- Projekt budowlany wymaga wykonania wszelkich prac i używania wszystkich materiałów zgodnie z operatem pożarowym, decyzjami i sugestiami Rzeczoznawców do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych.

W przypadku jakichkolwiek nieścisłości, zastrzeżeń i wątpliwości wykonawca powinien skontaktować się z architektem, ER, przed przystąpieniem do prac.

• Wszystkie wykonywane prace oraz proponowane materiały winny posiadać aktualną aprobatę techniczną lub posiadać stosowną deklarację zgodności, lub posiadać znak CE i deklarację zgodności z normami zharmonizowanymi, oraz niezbędne atesty tak, aby spełniać obowiązujące przepisy.

• Wszystkie materiały, elementy, rozwiązania, systemy muszą być stosowane, wykonywane, montowane ściśle według wytycznych producenta, w warunkach określonych w aktualnej aprobacie technicznej wydanej przez uprawnione instytucje (np. ITB), świadectwie, atestach, etc.

• Dobrane materiały, faktury, kolory wszelkich elementów montowanych na budynku, stosowanych materiałów powłokowych, malarskich, posadzkowych, elementów konstrukcyjnych, mocowań, elementów maskujących i innych widocznych elementów wykończeniowych muszą być zaprezentowane i zaakceptowane przez inwestora i architekta, wg sposobu, wymagań i procedury określonej w punkcie dotyczącym Jakości materiałów - Próbkę, kolory – procedura prezentacji i akceptacji.

• Wszystkie elementy (ściany stropy, płyty, dźwigary, wsporniki, przebiecia, belki, nadproża, etc.) konstrukcyjne muszą być wykonane zgodnie z istniejącymi rozwiązaniami konstrukcji budynku. Ingerencja, zmiany, przebiecia, wykonania elementów konstrukcyjnych wymaga akceptacji i pełnego opracowania projektu prac z wszystkimi obliczeniami, rysunkami, specyfikacją prac i materiałów. Każde rozwiązanie tego typu wymaga akceptacji zarówno konstruktora, jak i architekta. Wszelkie mocowania do podstawowej konstrukcji budynku wymagają przeglądu i akceptacji konstruktora.

• Wszystkie wymiary, miejsca ewentualnych kolizji i zastosowania rozwiązań systemowych, powtarzalnych, indywidualnych, nietypowych, etc. należy sprawdzić w naturze przed przystąpieniem do wykonania, produkcji, montażu.

• Wykonawca robót jest odpowiedzialny za:

- Podjęcie wszelkich działań, zmierzających do spełnienia wymagań projekcie, w szczególności, dotyczących wykonania robót, doboru, dostawy, składowania odpowiednich materiałów, zapewnienia właściwej organizacji robót, zapewnienia bezpieczeństwa, koordynacji z innymi wykonawcami, zabezpieczenia prac, etc.

- Wykonawca jest zobowiązany do ochrony przed uszkodzeniem lub zniszczeniem własności publicznej i prywatnej

- Podczas realizacji robót Wykonawca będzie przestrzegał przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy.

-Istotne odstępstwa od dokumentacji technicznej powinny być uzgodnione z przedstawicielem Zamawiającego udokumentowane zapisem dokonany w dzienniku budowy potwierdzonym przez Inspektora Nadzoru

-W przypadku rozwiązań zamiennych Wykonawca bierze na siebie pełną odpowiedzialność za działanie wykonywanego systemu, rozwiązania, stosowanego materiału, kompatybilności zastosowanych materiałów, ich właściwości, parametrów warunków i sposobu zastosowania w Polsce etc.

-Wykonawca obowiązany jest zapoznać się na miejscu ze stanem terenu i elementów istniejących na terenie objętym opracowaniem oraz bezpośredniego otoczenia, przewidując trudności techniczne, organizacyjne oraz logistyczne związane z realizacją przedmiotowej inwestycji

-Wszystkie rozwiązania wymagają opracowania rysunków warsztatowych, do akceptacji przez inwestora, architekta / konstruktora / projekt instalacji, harmonogramu i akceptacji rysunków warsztatowych.

- Wszystkie specyfikacje oraz opisy materiałów, systemów, elementów wyposażenie, etc. należy traktować jako obowiązujące, ich zastosowanie może wymagać opracowania i dostarczenia przez wykonawców rysunków i dokumentów warsztatowych dotyczących wszelkich rozwiązań indywidualnych i systemowych (zwłaszcza w przypadku elementów prefabrykowanych poza budową lub o dużym stopniu złożoności), stosowanych materiałów, sposobów wykonania, etc. Wykonawca może zaproponować inny niż specyfikowany, zbliżony system, materiał lub sposób po spełnieniu specyfikowanych poniżej wymagań i uzyskaniu akceptacji.

- Projekt budowlany i wykonawczy należy rozpatrywać łącznie z program funkcjonalno - użytkowym wykonawczymi branżowymi.

### **3.1.3 Normy wykonawcze**

- Wszystkie rozwiązania materiałowo-techniczne proponowane przez Wykonawcę muszą być zgodnie program funkcjonalno – użytkowy wykonane i zamontowane odpowiednio do funkcji, które mają spełniać.

- Dla jakości i sposobu wbudowania zastosowanych materiałów, wykonawstwa, montażu, wszystkich robót i świadczeń towarzyszących miarodajne są głównie obowiązujące właściwe normy, przepisy, aprobaty polskie, polskie dopuszczenia do stosowania, pozwolenia urzędowe.

- Konieczne jest uzyskanie dla wszystkich proponowanych rozwiązań certyfikatów i innych dokumentów potwierdzających ich zgodność z Polskimi Normami i Prawem Budowlanym.

- Jeśli w poniższych punktach dodatkowych uwag technicznych podano inne dane, niż w odpowiednich normach, należy uważać za wiążące wymagania bardziej rygorystyczne.

- Jeśli brak norm tego rodzaju, obowiązują normy europejskie (EN), właściwe normy DIN i normy brytyjskie.

### **3.1.4 Wymagania dotyczące konstrukcji lub elementów budowlanych**

- Wszelkie informacje dotyczące podstawowej konstrukcji budynku należy czerpać z inwentaryzacji konstrukcji. Dane dotyczące konstrukcji w projekcie architektonicznym są wybiórcze, niepełne - podano je w celach informacyjnych.

- Program funkcjonalno-użytkowy jakichkolwiek dodatkowych elementów konstrukcyjnych związanych z rozwiązaniami indywidualnymi wykonawcy lub z rozwiązaniami proponowanego systemu (np. elementów wsporczych, nośnych, podkonstrukcji, zawiesi, etc.) musi uwzględniać obliczenia na obciążenia, zgodnie z aktualnymi Polskimi Normami lub normami EN.

- Po inwentaryzacji konstrukcji przez Konstruktora należy rozstrzygnąć czy obecna konstrukcja budynku będzie zachowana czy też zostanie wykonana nowa .
- W ramach PFU przewidziano wzmocnienie konstrukcji wewnętrzną metalową podkonstrukcją.
- Wszelkie elementy budowlane oraz wykończeniowe narażone na obciążenia, (uwzględniając także obciążenia od ciężaru własnego), przenoszenie sił pionowych, poziomych, innych, wynikających zarówno z ruchów budynku, przemieszczeń, odkształceń elementów jak i ze zmian wywołanych warunkami w danej lokalizacji, muszą być sprawdzone statycznie, przed docelowym zaakceptowaniem parametrów, gabarytów, sposobów wykonania oraz zamówieniem materiałów, systemów, etc.
- Mocowania i przewierty (szczególnie do podstawowej konstrukcji budynku) muszą być uzgodnione z konstruktorem.
- Dane dotyczące tolerancji wszystkich elementów konstrukcyjnych należy czerpać odpowiednich polskich norm .
- Warunki tymczasowe- program funkcjonalno-użytkowy systemu powinien przewidywać tymczasowe obciążenia wynikające z transportu pionowego i poziomego, magazynowania, podnoszenia, instalowania elementów, których wartości mogą przekroczyć obciążenia założone dla normalnego działania zainstalowanego systemu.
- Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia bezpiecznego, spełniającego standardy polskiego prawa i standardów europejskich, systemu dostępu do każdej części elewacji.

### 3.1.5 Dylatacje

- Wszelkie dylatacje konstrukcji i dylatacje techniczne należy wykonać zgodnie z wymaganiami Polskiego Prawa, PN, operatu pożarowego, zaleceniami i danymi program funkcjonalno - użytkowego, program projekt konstrukcji , projektów branżowych, producenta danego elementu, materiału, systemu lub rozwiązania, producenta uszczelnień, preparatów i materiałów wykończeniowych rozważanej powierzchni, twórców lub uznawanych i licencjonowanych użytkowników technologii, innych, lub według rozwiązań systemowych elementu, materiału, rozwiązania, etc. (dla danej lokalizacji). Wykonawca jest zobowiązany do skompletowania i uzgodnienia wszelkich zaleceń, warunków i wymagań od producentów rozważanych rozwiązań, materiałów, systemów, etc. i przedstawienie ich w dokumentacji warsztatowej. Za błędy, usterki i uszkodzenia wynikające z braku, złego rozmieszczenia lub złego wykonania dylatacji – odpowiada wykonawca.
- Wykończenie, uszczelnienie, pokrycie dylatacji musi uwzględniać przewidziane przez konstruktorów ruchy części po obu stronach dylatacji bez zniszczenia wykończenia, uszczelnienia, pokrycia izolacją, etc. Materiały wypełniające i wykończeniowe dylatacji muszą być przystosowane do przenoszenia przewidzianych ruchów.
- W całym budynku, na każdej kondygnacji należy zapewnić ciągłość rozwiązania dylatacji oraz uwzględnić połączenia wykończeń dylatacji przechodzących przez stropy / posadzki na ściany i sufity.
- Dylatacje elementów podstawowych, podkładów i dylatacje warstw wykończeniowych muszą się pokrywać.
- Kolor, rodzaj listwy wykończeniowej, wypełnienia, należy dobrać do ostatecznych warstw wykończeniowych i przedstawić do akceptacji architekta /dopuszcza się także zastosowanie sztywnych listew maskujących – decyzja i dobór listwy muszą uzyskać akceptację architekta/ klienta. W przypadku braku ostatecznej warstwy wykończeniowej, w dylatacjach technicznych należy zastosować wypełnienie masą trwale plastyczną, dostosowaną do przeniesienia ewentualnych ruchów i wytrzymania obciążeń, w kolorze materiału elementu. Decyzja o sposobie wykończenia dylatacji zostanie podjęta na podstawie próbek materiałów i ofert

producentów. Dobór elementów wykończeniowych, materiałów i technologii należy przedstawić Klientowi / architektowi do akceptacji.

- Materiały wypełnień i wykończenia dylatacji technicznych i konstrukcyjnych, w przegrodach o określonej odporności ogniowej lub izolacyjności akustycznej muszą posiadać odpowiednie, określone parametry tej przegrody.

### **3.1.6 Zabezpieczenie przed niekorzystnymi warunkami**

Wszystkie składniki systemu szczególnie obudowy zewnętrznej i sposób montażu winny być wykonane i dopasowane tak, by zapewnić całkowitą ochronę budynku przed niekorzystnymi warunkami atmosferycznymi i promieniami UV, oraz spełniać swoje przeznaczenie. Spełnienie zadań musi być monitorowane przez odpowiednich przedstawicieli producentów stosowanych systemów odpowiedzialnych za kontrolę spełnienia wymagań i zaleceń koniecznych do zapewnienia prawidłowego działania i funkcjonowania używanych elementów.

#### **Hydroizolacje**

- Wymaga się zachowania ciągłości hydroizolacji budynku i odpowiedniego łączenia hydroizolacji różnych typów, od różnych producentów. Program funkcjonalno-użytkowy wymaga wykonanie wszelkich rozwiązań detalicznych (wyłożeń izolacji, połączeń, rozwiązań dylatacji, etc.) wg wytycznych i wymagań wybranego do zastosowania systemu hydroizolacji. W wypadku miejsc połączenia różnych systemów lub rozwiązań, wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia dokumentacji warsztatowej, pokazującej sposób rozwiązania, spełniający wszelkie wymagania program funkcjonalno-użytkowego, zaakceptowany przez producentów stosowanych systemów, technologii lub materiałów hydroizolacji.

- Izolacje przeciwwilgociowe pomieszczeń mokrych (jak np. łazienki, pomieszczenia porządkowe) wykonane jako płynna izolacja elastyczna – bezpośrednio pod warstwą posadzkową lub z materiałów rolowanych pod warstwą dociskową.

### **3.1.7. Izolacyjność termiczna i przeciwdziałanie kondensacji pary wodnej**

- Należy zapewnić przenikalność termiczną zewnętrznej obudowy o minimalnych wartościach, wynikających z polskiego Prawa (Wymagania w zakresie izolacyjności cieplnej wg Warunków Technicznych Dz. U. nr 75/2002, poz. 690.wraz z aktem zmieniającym Dz.U. 2013 poz. 926) Parametry wyspecyfikowano w punktach dotyczących poszczególnych typów przegród w załączniku WYMAGANIA IZOLACYJNOŚCI CIEPLNEJ I INNE WYMAGANIA ZWIĄZANE Z OSZCZĘDNOŚCIĄ ENERGII do Dz.U. 2013 poz. 926.

- Izolacja cieplna powinna być ciągła na całej powierzchni obudowy zewnętrznej budynku.

- Izolacyjność termiczna przegród nie może ulec pogorszeniu podczas eksploatacji, do stanu o parametrach niższych niż wymagane prawem minimum. Termoizolacje (szczególnie z wełny mineralnej) nie mogą ulegać zawilgoceniu na skutek dyfuzji pary wodnej przez przegrody lub podciągania kapilarnego. Dlatego należy zwrócić szczególną uwagę na:

- Szczelności na wodę opadową połączeń komponentów przegród oraz styki połączeń przegród różnych rodzajów;

- Eliminowanie zbędnej infiltracji powietrza na w/w stykach;

- Eliminowanie mostków termicznych;

- Należy zapobiec deformacji termoizolacji pod wpływem zarówno obciążeń zewnętrznych, jak i ciężaru własnego.

- Izolacja cieplna powinna być ciągła na całej powierzchni obudowy zewnętrznej budynku.

- W budynku należy zastosować izolację krawędziową z polistyrenu ekstrudowanego gr. min 10cm do głębokości  $\geq 1.0$  m. poniżej poziomu terenu

### **3.1.7.1 Dostosowanie do zimowych warunków pogodowych**

- W projekcie należy uwzględnić obciążenie śniegiem i jego nawarstwianiem oraz zapewniono, że nie zostaną naruszone zabezpieczenia przed wpływami atmosferycznymi i integralność konstrukcji.
- Należy uwzględnić ewentualną konieczność zastosowania wyposażenia do tymczasowego ogrzewania, suszenia i kontroli wilgotności według potrzeb prac w warunkach zimowych.

### **3.1.8 Akustyka**

#### **3.1.8.1 Wymagania**

- Obudowa budynku i podziały wewnętrzne powinny spełniać warunki zawarte w Polskich Normach.
- Dopuszczalne poziomy hałasu w środowisku wg rozporządzenia Ministra Ochrony Środowiska, Zasobów Naturalnych i Leśnictwa z dn. 13 maja 1998r w sprawie dopuszczalnych poziomów hałasu w środowisku.
- Dopuszczalny równoważny poziom dźwięku lub hałasu przenikającego do pomieszczeń lub przestrzeni, od wszystkich źródeł hałasu łącznie nie powinien przekraczać wartości określonych w PN-87/B-02151.02:

- dla sal konferencyjnych:	40dB
- dla pomieszczeń do pracy umysłowej	35dB
- dla pomieszczeń administracyjnych	40dB
- Uwaga. Dopuszczalny poziom hałasu przenikającego do pomieszczeń od wszystkich źródeł hałasu łącznie, dotyczy całej rozpatrywanej przestrzeni i jest wymogiem podstawowym, który nie może być przekroczony. Podstawowym celem jest uzyskanie odpowiedniego „klimatu akustycznego w całym budynku oraz otaczającej go przestrzeni.
- Wykonawca / producent przy wyborze materiałów, systemów, technologii i rozwiązań odpowiada za:
  - Zapewnienie, że wymagany poziom izolacji akustycznej jest spełniony dla każdego rodzaju elewacji (we wszystkich punktach, dla każdego typu elewacji). Oznacza to konieczność spełnienia warunków izolacyjności akustycznej, przez wszystkie elementy przegrody (wliczając najsłabsze – typu połączenia). Może to oznaczać, że niektóre materiały będą wymagały wyższych wymagań akustycznych niż opisano w projekcie, aby spełnić warunki. Parametry izolacyjności przegród wykonawca musi poddać weryfikacji traktując wszystkie przegrody i dodatkowe elementy całościowo – jako nierozłączne składniki obudowy danego pomieszczenia.
  - Wykonawca / producent systemu odpowiada za spełnienie deklarowanych przez siebie wymagań akustycznych zarówno emitowanych przez urządzenia techniczne zlokalizowane na dachu budynku, jak i poziomu hałasu przedostającego się do pomieszczeń wewnętrznych, którego źródłem są te urządzenia.

#### **3.1.8.2 W projekcie kładzie się nacisk na:**

- Dokładne izolowanie akustyczne połączeń różnych przegród pomieszczeń (np. ścian podłóg i sufitów) oraz różnych elementów (jak np. fragmentów przeszklonych ze ścianami pełnymi, przy pomocy np. podwójnej blokady z blachy aluminiowej z wypełnieniem wełną mineralną lub pianką poliuretanową o podwyższonych wymaganiach akustycznych).

- W celu osiągnięcia należytej izolacyjności akustycznej wszystkie ścianki działowe, o ile nie wyspecyfikowano inaczej, powinny być prowadzone od płyty konstrukcyjnej posadzki do płyty konstrukcyjnej stropu, wszystkie przebicia na instalacje przechodzące przez ścianki, powinny być starannie zaizolowane akustycznie
- Wszystkie przebicia (np. na instalacje przechodzące przez przegrody) powinny być starannie zaizolowane akustycznie.
- Należy uwzględnić wszystkie niezbędne izolacje akustyczne elementów budowlanych i wykończeniowych (jak połączenia ścian z płytami stropowymi, ścian z drzwiami lub przeszkleniami, izolowanie fundamentów urządzeń technicznych). Należy eliminować możliwości zarówno bezpośredniego, jak i pośredniego przenoszenia dźwięków

### 3.1.8.3 Parametry izolacyjności akustycznej przegród

#### •Uwaga

1. W rozwiązaniach nie dopuszcza się możliwości stosowania elementów jednego systemu o znacząco różnych parametrach akustycznych, ani niedostatecznej izolacji akustycznej połączeń i mocowania różnych elementów, powodujących odczuwalną różnicę i dyskomfort w odbiorze dźwięków przedostających się do pomieszczeń. Izolacyjność akustyczna połączenia elementów przegrody nie może być niższa niż izolacyjność najsłabszego elementu.
- Należy dążyć do uzyskania parametrów zgodnych z programem funkcjonalno -użytkowym, PN i instrukcjami ITB przegród oraz wynikających z badania przegród. Należy uzyskać możliwie największą wartość izolacyjności elementów budowlanych od dźwięków powietrznych - wymagane min.  $R'A1$  dla ścian wewnętrznych i wymagane min.  $R'A2$  dla ścian zewnętrznych od strony dużego natężenia ruchu oraz jak najmniejszą wartość od dźwięków uderzeniowych  $L'n,w$  dla elementów konstrukcji jak np. stropy, dach, podłogi podniesione.
  - Zgodnie z PN-EN ISO 717-1 oraz ISO 140 podano wskaźniki oceny izolacyjności akustycznej właściwej uzyskanej w budynku, uzależnione od widmowych wskaźników adaptacyjnych. Wskaźniki uwzględniają widmowy wskaźnik adaptacyjny, korektę niedokładności wykonania i korektę laboratoryjnego wyznaczania wskaźników oraz poprawkę na boczne przenoszenie dźwięków:
  - Należy uzyskać możliwie największą izolacyjność akustyczną przegród i elementów budynku (zgodnie z PN-EN ISO 717-1) Ich wartości to:
    - Dla ścian wewnętrznych podano wymagane min. wartości wskaźników oceny izolacyjności akustycznej elementu budowlanego  $R'A1$
    - Dla ścian zewnętrznych i wewnętrznych (przy odpowiednim wskaźniku adaptacyjnym) podano wymagane min. wartości wskaźników oceny izolacyjności akustycznej elementu budowlanego  $R'A2$  ze względu na konieczną ochronę przed hałasem komunikacyjnym, (należy uwzględnić użycie odpowiedniego widmowego wskaźnika adaptacyjnego w zależności od częstotliwości dźwięku – np. dla pomieszczeń technicznych).
  - Maksymalna wartość wskaźnika uderzeniowego dla elementów konstrukcyjnych jak żelbetowe płyty stropowe, płyta dachu:
    - $L'n,w$  – maksymalna dopuszczalna wartość ważonego wskaźnika uderzeniowego, znormalizowanego, przybliżonego w budynku (uwzględniającego wpływ bocznego przenoszenia dźwięku pomiędzy pomieszczeniami).
  - Wymagane parametry dla sufitów zgodne z wymaganiami obiektów służby zdrowia.
  - Od wykonawcy / producenta / dostawcy oczekuje się weryfikacji wartości wskaźników i potwierdzenia (w formie np. oświadczenia), że wybrany produkt / rozwiązanie spełnia warunki i odpowiednie wymagania prawne, w odniesieniu do lokalizacji i połączeń z innymi przegrodami.

•Uwaga. Podane parametry są przybliżone i muszą być zweryfikowane na podstawie analizy i pomiarów (w zakresie Wykonawcy). Parametry pokazują zakładany standard – do informacji.

#### **3.1.8.4 Wymagana izolacyjność akustyczna przegród wewnętrznych**

Przegrody wewnętrzne

Oddzielające toalety od przestrzeni biurowej lub handlowej  $R'A1 \geq 40 \text{ dB}$

Oddzielające przestrzenie biurowe i biura od handlu  $R'A1 \geq 40 \text{ dB}$

Oddzielające gabinety  $R'A1 \geq 45 \text{ dB}$

Oddzielające pokoje konferencyjne  $R'A1 \geq 45 \text{ dB}$

Wydzielające pomieszczenia techniczne

Indywidualnie, w zależności od urządzeń będących źródłem hałasu.

Drzwi:

Między pokojami biurowymi a korytarzami  $RW \geq 38 \text{ dB}$

Pozostałe  $RW \geq 35 \text{ dB}$

Do pomieszczeń technicznych

Indywidualnie, w zależności od urządzeń będących źródłem hałasu

## **4. INFORMACJE WYJŚCIOWE DO PROJEKTOWANIA**

### **4.1. WSTĘP**

Przedmiotem opracowania jest technologia medyczna pomieszczeń na potrzeby przebudowy pomieszczeń dawnej pralni szpitalnej zlokalizowanych w osobnym pawilonie na terenie Zakładu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie na zespół poradni specjalistycznych z apteką ogólnodostępną.

Inwestorem Powiat Szczycieński w Szczytnie a użytkownikiem Zakład Opieki Zdrowotnej w Szczytnie.

Projekt należy wykonać w oparciu o:

- Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz.U. z 2021r. Poz. 711)
- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. O zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity – Dz.U. z 2021r. Poz. 2068 )
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia zakładu podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2022r. Poz. 402);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 marca 2020r. Zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (tekst jednolity – Dz.U. z 2020r. poz. 459);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 października 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. z 2017r. poz. 1975);
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (tekst jednolity – Dz.U. nr 169 z 2003r.



- Poz. 1650 z późniejszymi zmianami);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2015r. poz. 1422 z późniejszymi zmianami oraz Dz.U. z 2019 poz. 1065 z późniejszymi zmianami);
- PN- EN 12464-1 – Światło i oświetlenie. Oświetlenie miejsc pracy;
- wytyczne Inwestora i Użytkownika.

## 4.2. INFORMACJE WYJŚCIOWE DO PROJEKTOWANIA

- świadczone usługi medyczne będą obejmowały :
  - porady lekarskie z zakresu kardiologii, ortopedii, chirurgii, urologii i ginekologii
  - drobne zabiegi wykonywane tylko w znieczuleniu miejscowym
- przychodnia będzie pracowała na dwie zmiany;
- pomieszczenia przychodni oraz izba ekspedycyjna apteki ogólnodostępnej dostępne będą dla pacjentów z zewnątrz przez wejście zlokalizowane w narożniku budynku z drogi wewnętrznej od strony budynku szpitalnego dostępne dla pacjentów niepełnosprawnych;
- pomieszczenia przychodni dostępne będą dla personelu medycznego z zewnątrz przez istniejące wejście zlokalizowane w elewacji z drugiej strony budynku od drogi wewnętrznej;
- pomieszczenia apteki dostępne będą z zewnątrz dla personelu oraz dostaw przez istniejące wejście zlokalizowane w elewacji z drugiej strony budynku przy narożniku od strony skrzyżowania dróg wewnętrznych;
- pomieszczenia przychodni i apteki ogólnodostępnej będą rozdzielone od siebie stałymi przegrodami budowlanymi;
- personel przychodni będzie korzystał z szatni personelu zlokalizowanej tuż przy wejściu razem z łazienką personelu oraz pokojem socjalnym;
- dla personelu apteki należy zaprojektować pokój socjalny z szatnią oraz wydzielonym WC;
- rejestracja tuż przy wejściu dla pacjentów będzie obsługiwać wszystkie gabinety przychodni;
- dla pacjentów należy zaprojektować szatnię na okrycia zewnętrzne (szafę lub wieszaki) przy poczekalni;
- dla pacjentów należy zaprojektować 1 ogólnodostępny WC przystosowany dla osób niepełnosprawnych oraz 1 WC dla pacjentów bez ograniczeń;
- w aptece ogólnodostępnej nie przewiduje się izby recepturowej i jakiegokolwiek innego wyrobu leków i preparatów medycznych na miejscu; na wykonywanie takich recept użytkownik powinien podpisać umowę z apteką posiadającą odpowiednie urządzenia;
- w gabinetach zabiegowych mogą być wykonywane tylko zabiegi w znieczuleniu miejscowym;
- w gabinetach zabiegowych używane będą tylko narzędzia i sprzęt jednorazowego użytku;
- w przypadku stosowania narzędzi wielokrotnego użytku zbierane będą w zamkniętych pojemnikach w miejscu powstawania i min. raz na zmianę wywożone w zamkniętych pojemnikach transportowych przez preksionka dla personelu do sterylizatorni centralnej znajdującej się w szpitalu poza zakresem opracowania na zasadach obowiązujących w szpitalu;
- materiały i narzędzia jednorazowe i ewentualnie po sterylizacji oraz czysta bielizna dostarczane do przychodni w zamkniętych pojemnikach transportowych wejściem dla pacjentów z magazynów centralnych Szpitala i składowane będą w osobnych zamykanych szafkach w gabinetach przychodni;
- zamykane szafki na leki dostarczane z apteki szpitalnej znajdować się będą w gabinetach zabiegowych;

- w przychodni stosowana będzie bielizna (pokrycia kozetek) jednorazowego użytku;
- brudna bielizna jednorazowego użytku będzie zbierana razem z odpadami medycznymi i dalej traktowana tak jak odpady;
- odpady medyczne gromadzone będą w miejscu powstawania w zamkniętych pojemnikach i min. raz na zmianę wywożone przez przedsiębiorcę dla personelu do centralnego magazynu odpadów medycznych znajdującego się w szpitalu poza zakresem opracowania na zasadach obowiązujących w szpitalu;
  - mycie i dezynfekcja opakowań do transportu odpadów i materiałów „brudnych” odbywać się będzie w szpitalu poza zakresem opracowania na zasadach obowiązujących w placówce;
- środki chemiczne i sprzęt do sprzątania pomieszczeń znajdować się będą w poradni w pomieszczeniu porządkowym, które może służyć jako czasowy magazyn odpadów medycznych i jest dostępne z komunikacji poradni natomiast w aptece w szafie porządkowej dostępnej z komunikacji wewnętrznej apteki;
  - odpady komunalne (bytowe) – worki czarne, gromadzone będą tymczasowo w miejscach powstawania w zamkniętych pojemnikach i przynajmniej raz na zmianę wynoszone do ogólnego śmietnika dostępnego z zewnątrz budynku;

## PROJEKTOWANA PRZEPUSTOWOŚĆ PORADNI

- |                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| • gabinety lekarskie | - 4 gab. x 3 os/h = 12 os/h |
| • gabinety zabiegowe | - 2 gab. x 2 os/h = 4 os/h  |

---

razem:	max. 16 os/h
--------	--------------

## USTĘPY DLA PACJENTÓW:

wymagane wskaźniki ustępów:

- dla pacjentów:
  - min. 1 kabina dostępna dla osób NPS wyposażona w 1 miskę ustępową i umywalkę
  - min. 1 miska ustępowa / 20 kobiet
  - min. 1 miska ustępowa i 1 pisuar / 30 mężczyzn
  - min. 1 umywalka / 10 osób

dla pacjentów przychodni przewiduje się WC dostosowane dla pacjentów NPS dostępne z komunikacji ogólnej wyposażone w 1 miskę ustępową i 1 umywalkę oraz WC dla pacjentów bez ograniczeń dostępne z komunikacji ogólnej i wyposażone w 1 miskę ustępową i 1 umywalkę. Zaprojektowane ustępy spełniają w/w wymagania.

OPIS	PRZEZNACZENIA	POMIESZCZEŃ	ZESPOŁU	PORADNI
<b>SPECJALISTYCZNYCH</b>				

- P.01 – PRZEDSIONEK  
przedsiwzięcie wejściowy dla pacjentów i dostaw materiałów czystych do zespołu poradni specjalistycznych oraz do izby ekspedycyjnej apteki.
-

- P.02 – KOMUNIKACJA  
ciąg komunikacyjny od wejścia do poczekalni przestrzennie połączony z rejestracją
- P.03 – REJESTRACJA PACJENTÓW  
obsługuje wszystkie gabinety kliniki, znajdują się tu stanowiska pracy biurowej oraz szafy kartotekowe.
- P.04 – KOMUNIKACJA  
ciąg komunikacyjny przy poczekalni wprowadzający do dalszej części poradni.
- P.05 – POCZEKALNIA  
obsługuje wszystkie gabinety kliniki, znajdują się tu siedzenia dla pacjentów.
- P.06 – KOMUNIKACJA  
Ciąg komunikacyjny doprowadzający od poczekalni do wejścia dla personelu, znajdują się tu dodatkowe siedzenia dla pacjentów
- P.07 – GABINET KARDIOLOGICZNY  
dostępny z komunikacji ogólnej, w którym wykonywane będą badania lekarskie i terapeutyczne, konsultacje wyposażony w kozetkę oraz ciąg roboczy z szafkami dolnymi i górnymi, zlewem dwukomorowym oraz umywalką z baterią uruchamianą bez dotyku dłoni z zestawem podajników na mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk (oba łokciowe) i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki oraz pojemnik na odpady medyczne.
- P.08 – GABINET ORTOPEDYCZNY I CHIRURGICZNY  
dostępny z komunikacji ogólnej, w którym wykonywane będą badania lekarskie i terapeutyczne, konsultacje wyposażony w kozetkę oraz ciąg roboczy z szafkami dolnymi i górnymi, zlewem dwukomorowym oraz umywalką z baterią uruchamianą bez dotyku dłoni z zestawem podajników na mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk (oba łokciowe) i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki oraz pojemnik na odpady medyczne.
- P.09 – GABINET ZABIEGOWY CHIRURGICZNY I ORTOPEDYCZNY  
dostępny z komunikacji ogólnej, w którym wykonywane będą badania lekarskie i terapeutyczne o charakterze zabiegowym, konsultacje i drobne, aseptyczne, mało inwazyjne zabiegi w znieczuleniu miejscowym wyposażony w kozetkę zabiegową oraz ciąg roboczy z szafkami dolnymi i górnymi, lodówką podbłatową i zlewem dwukomorowym oraz umywalką z baterią uruchamianą bez dotyku dłoni z zestawem podajników na mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk (oba łokciowe) i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki oraz pojemnik na odpady medyczne.
- P.10 – PRZEDSIONEK  
dostępny z komunikacji ogólnej będący łącznikiem pomiędzy szatnią, łazienką i pokojem socjalnym personelu.
- P.11 – ŁAZIENKA PERSONELU  
dostępna z przedsionka wyposażona w miskę ustępową oraz umywalkę i natrysk; przy urządzeniach znajdują się podajniki na mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki a także podajnik papieru toaletowego, szczotka do WC oraz pojemnik pedałowaty na odpady higieny intymnej.
- P.12 – SZATNIA PERSONELU  
dostępna z przedsionka wyposażona w szafki ubraniowe metalowe dwudzielne z miejscem na obuwie.
- P.13 – POKÓJ SOCJALNY PERSONELU  
dostępny z przedsionka wyposażony w ciąg kuchenny z szafkami góra/dół, lodówką podbłatową, mikrofalówką, czajnikiem elektrycznym i zlewozmywakiem 1 komorowym

oraz umywalką z baterią stojącą mieszakową z zestawem podajników na mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki. W pomieszczeniu znajduje się stolik do spożywania posiłków z krzesłami.

- **P.14 – PRZEDSIONEK**  
przedsionek wejściowy dla personelu i odbioru materiałów brudnych z zespołu poradni specjalistycznych.
- **P.15 – GABINET UROLOGICZNY I GINEKOLOGICZNY**  
dostępny z komunikacji ogólnej, w którym wykonywane będą badania lekarskie i terapeutyczne, konsultacje wyposażony w kozetkę oraz ciąg roboczy z szafkami dolnymi i górnymi, lodówką, zlewem dwukomorowym oraz umywalką z baterią uruchamianą bez dotyku dłoni z zestawem podajników na mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk (oba łokciowe) i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki oraz pojemnik na odpady medyczne.
- **P.16 – KABINA HIGIENICZNA**  
dostępna z gabinetu urologicznego i ginekologicznego wyposażona w umywalkę i miskę ustępową oraz bidet; przy urządzeniach znajdują się podajniki na mydło w płynie i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki a także podajnik papieru toaletowego, szczotka do WC oraz pojemnik pedałowaty na odpady higieny intymnej.
- **P.17 – POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE**  
dostępne z komunikacji ogólnej wyposażone w zlew porządkowy mocowany 50 cm nad posadzką oraz baterię ścienną z wyciąganą wylewką montowaną na wys. 90 cm nad posadzką; przy urządzeniach znajdują się podajniki na mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki a także szafę na środki czystości, miejsce na wózek porządkowy i dodatkowe pojemniki transportowe zamykane na odpady medyczne.
- **P.18 – GABINET LEKARSKI**  
dostępny z komunikacji ogólnej, w którym wykonywane będą badania lekarskie i konsultacje wyposażony w kozetkę oraz umywalkę z baterią stojącą mieszakową z zestawem podajników na mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki oraz pojemnik na odpady medyczne.
- **P.19 – GABINET ZABIEGOWY**  
dostępny z komunikacji ogólnej, w którym wykonywane będą badania lekarskie i terapeutyczne o charakterze zabiegowym, konsultacje i drobne, aseptyczne, mało inwazyjne zabiegi w znieczuleniu miejscowym wyposażony w kozetkę zabiegową oraz ciąg roboczy z szafkami dolnymi i górnymi, lodówką podblatową i zlewem dwukomorowym oraz umywalką z baterią uruchamianą bez dotyku dłoni z zestawem podajników na mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk (oba łokciowe) i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki oraz pojemnik na odpady medyczne.
- **P.20 – WC PACJENTÓW NPS**  
dostępne z komunikacji ogólnej wyposażone w umywalkę i miskę ustępową dla NPS; jeden uchwyt ścienny podnoszony oraz jeden uchwyt ścienny kątowy dla NPS; przy urządzeniach znajdują się podajniki na mydło w płynie i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki a także podajnik papieru toaletowego, szczotka do WC oraz pojemnik pedałowaty na odpady higieny intymnej.
- **P.21 – WC PACJENTÓW**  
dostępne z komunikacji ogólnej wyposażone w umywalkę i miskę ustępową; przy urządzeniach znajdują się podajniki na mydło w płynie i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki a także podajnik papieru toaletowego, szczotka do WC oraz

- pojemnik pedałowaty na odpady higieny intymnej.
- P.22 – SZATNIA DLA PACJENTÓW  
dostępna z komunikacji ogólnej wyposażona w wieszaki na odzież zewnętrzną pacjentów.

## OPIS PRZEZNACZENIA POMIESZCZEŃ APTEKI

- P.23 – APTEKA IZBA EKSPEDYCYJNA  
dostępna dla pacjentów z przedsionka wejściowego a z pomieszczeń aptecznych z komunikacji wewnętrznej wyposażona w regały na leki z dolnymi częściami zamkniętymi w formie szuflad oraz w ladę ekspedycyjną oddzieloną od pacjentów szklanym wydzieleniem do wys. min. 200 cm nad posadzką.
- P.24 – KOMUNIKACJA  
ciąg komunikacyjny obsługujący wszystkie pomieszczenia apteki wyposażony w szafę porządkową ze zlewem porządkowym montowanym 50 cm nad podłogą i baterią ścienną na wys. 90 cm służącą utrzymaniu czystości w pomieszczeniach apteki.
- P.25 – WC PERSONELU  
obsługuje wszystkie gabinety kliniki, znajdują się tu siedzenia dla pacjentów.
- P.26 – POKÓJ SOCJALNY PERSONELU Z SZATNIĄ  
dostępny z komunikacji wyposażony w ciąg kuchenny z szafkami góra/dół, lodówką podbłatową, mikrofalówką, czajnikiem elektrycznym i zlewozmywakiem 1 komorowym oraz umywalką z baterią stojącą mieszakową z zestawem podajników na mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk i ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki. W pomieszczeniu znajduje się stolik do spożywania posiłków z krzesłami oraz szafa ubraniowa z dwoma niezależnymi przegrodami na odzież zewnętrzną i odzież roboczą oraz z miejscem na obuwie.
- P.27 – POKÓJ ADM.  
Dostępny z komunikacji wyposażony w meble biurowe służący prowadzeniu bieżącej dokumentacji oraz szkoleniom.
- P.28 – KOMORA PRZYJĘĆ  
Komora przyjęć dostaw aptecznych i wejście dla personelu apteki. .
- P.29 – MAGAZYN  
dostępny z komunikacji wewnętrznej, wyposażony w regały zamykane i lodówkę wolnostojącą.
- P.30 – MAGAZYN  
dostępny z komunikacji wewnętrznej, wyposażony w regały zamykane.

### 4.3. OPIS TECHNOLOGICZNY

Przebudowywane pomieszczenia obecnie pozostające puste po dawnej pralni szpitalnej zostaną wykorzystane na zespół poradni specjalistycznych oraz aptekę ogólnodostępną. Istniejące wejścia pozostaną bez zmian natomiast będą służyć różnym celom. Wejście w dolnym prawym rogu budynku przeznaczone zostanie dla pacjentów poradni oraz apteki, pozostałe dwa wejścia w tylnej elewacji budynku wykorzystane będą jako wejście dla personelu i odbiór brudnych materiałów z poradni (to w środkowej części elewacji) oraz wejście dla personelu apteki oraz komory przyjęć dla dostaw aptecznych (to bliżej narożnika) Wejścia istniejące zapewniają dostęp dla osób niepełnosprawnych oraz wózków transportowych.

## ZESPÓŁ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH

### „DROGA I POBYT PACJENTA”

Pacjenci przychodzący do przychodni wchodzić wejściem w dolnym prawym rogu budynku. Po rejestracji pacjent oczekuje w poczekalni na wywołanie swojego nazwiska. Pacjent swoją odzież zewnętrzną pozostawia w szatni.

Do dyspozycji pacjentów jest WC przystosowane dla NPS wyposażone w umywalkę i miskę ustępową oraz WC dla pacjentów bez ograniczeń wyposażone w umywalkę i miskę ustępową.

### „DROGA PERSONELU”

Personel medyczny wchodzi do budynku istniejącym wejściem zlokalizowanym w tylnej elewacji budynku w części środkowej i komunikacją ogólną udaje się do szatni, z której po przebraniu rozchodzi się do swoich miejsc pracy.

Do dyspozycji personelu znajduje się pokój socjalny dla personelu wyposażony w ciąg szafek góra / dół oraz stolik do konsumpcji posiłków dostępny z przedsionka wewnętrznego.

Personel medyczny korzysta z łazienki zlokalizowanej przy szatni i pokoju socjalnym, dostępnej z przedsionka i wyposażonej w miskę ustępową, umywalkę oraz natrysk.

### „OBIEG MATERIAŁÓW”

Materiały i narzędzia jednorazowe i ewentualnie po sterylizacji oraz czysta bielizna dostarczane do przychodni z magazynów centralnych szpitala przez wejście dla pacjentów składowane będą w osobnych zamykanych szafkach w gabinetach przychodni.

Leki dostarczane do przychodni z apteki szpitalnej przez wejście dla pacjentów znajdować się będą w gabinetach zabiegowych w zamykanych szafkach.

W przychodni używana jest tylko bielizna (pokrycia kozetek) jednorazowego użytku. Brudna bielizna jednorazowego użytku w gabinetach będzie zbierana razem z odpadami medycznymi i dalej traktowana tak jak odpady.

W gabinetach zabiegowych wykorzystywany jest tylko sprzęt i narzędzia jednorazowego użytku. W przypadku stosowania narzędzi wielokrotnego użytku zbierane będą w zamkniętych pojemnikach w miejscu powstawania i min. raz na zmianę wywożone w zamkniętych wózkach transportowych przez przedsionek personelu do sterylizatorni centralnej znajdującej się w szpitalu poza zakresem opracowania na zasadach obowiązujących w szpitalu.

Odpady medyczne gromadzone będą w miejscu powstawania w zamkniętych pojemnikach i min. raz na zmianę wywożone w zamkniętych wózkach transportowych przez przedsionek personelu do centralnego magazynu odpadów medycznych znajdującego się w szpitalu poza zakresem opracowania na zasadach obowiązujących w szpitalu. Czasowe przechowywanie odpadów w zamkniętych wózkach transportowych może się odbywać w pomieszczeniu porządkowym. Odpady medyczne powinny być zbierane w workach i pojemnikach zamykanych oznaczonych odpowiednim kolorem: czerwonym odpady zakaźne, żółtym odpady specjalne i niebieskim

odpady pozostałe, przy czym odpady ostre powinny być gromadzone w pojemnikach sztywnych. Wszystkie worki i pojemniki powinny być wypełniane tylko do 2/3 swojej objętości. Mycie i dezynfekcja opakowań do transportu odpadów i materiałów „brudnych” odbywać się będzie w szpitalu poza zakresem opracowania na zasadach obowiązujących w placówce.

Odpady komunalne (bytowe) – worki czarne, gromadzone będą tymczasowo w miejscach powstawania w zamkniętych pojemnikach i przynajmniej raz na zmianę wynoszone do ogólnego śmietnika dostępnego z zewnątrz budynku.

Środki chemiczne i sprzęt do sprzątania pomieszczeń znajdować się będą w pomieszczeniu porządkowym dostępnym z komunikacji ogólnej. Nakładki mopów płaskich będą przekazywane w szczelnych pojemnikach transportowych do pralni według procedur obowiązujących w szpitalu.

## APTEKA OGÓLNODOSTĘPNA

### „DROGA KLIENTA”

Klienci przychodzący do apteki wchodzi wejściem w dolnym prawym rogu budynku. Klienci w izbie ekspedycyjnej mają dostęp tylko do lady podawczej.

### „DROGA PERSONELU”

Personel apteki wchodzi do budynku istniejącym wejściem zlokalizowanym w tylnej elewacji budynku bliżej narożnika i komunikacją ogólną udaje się do szatni, z której po przebraniu rozchodzi się do swoich miejsc pracy.

Do dyspozycji personelu znajduje się pokój socjalny dla personelu wyposażony w ciąg szafek góra / dół oraz stolik do konsumpcji posiłków dostępny z komunikacji wewnętrznej.

Personel korzysta z WC zlokalizowanego przy szatni i pokoju socjalnym, dostępnego z komunikacji i wyposażonego w miskę ustępową i umywalkę.

### „OBIEG MATERIAŁÓW”

Dostawy do apteki dostarczane są tym samym wejściem, którym wchodzi personel w tylnej elewacji budynku bliżej narożnika bezpośrednio do komory przyjęć. Wejście znajduje się tuż przy drodze wewnętrznej umożliwiającej dojazd samochodów z dostawami.

Wszystkie materiały dostarczane są do komory przyjęć i dokładnie sprawdzane, rejestrowane i wprowadzane w system przez pracownika apteki. Następnie lokowane są w odpowiednich magazynach lub izbie ekspedycyjnej.

Odpady komunalne (bytowe) – worki czarne, gromadzone będą tymczasowo w miejscach powstawania w zamkniętych pojemnikach i przynajmniej dwa razy na zmianę wynoszone do ogólnego śmietnika dostępnego z zewnątrz budynku.

Środki chemiczne i sprzęt do sprzątania pomieszczeń znajdować się będą w szafie porządkowej zlokalizowanej w komunikacji wewnętrznej apteki.

#### 4.4. WYTYCZNE DLA BRANŻ PROJEKTOWYCH

- WYTYCZNE DLA ARCHITEKTURY
- WYTYCZNE DLA INSTALACJI WENTYLACJI
- WYTYCZNE DLA WOD – KAN
- WYTYCZNE DLA INSTALACJI CO
- WYTYCZNE DLA INSTALACJI ELEKTRYCZNYCH
- WYTYCZNE DLA INSTALACJI TELETECHNICZNYCH

#### WYTYCZNE DOTYCZĄCE ARCHITEKTURY I WYKOŃCZENIA POMIESZCZEŃ DLA ZESPOŁU PORADNI I APTEKI OGÓLNODOSTĘPNEJ

Wymagana wysokość pomieszczeń w świetle min. 2,50 m – istniejąca ok. 3,00 m.

W komunikacji dopuszcza się miejscowe obniżenia sufitu ze względu na instalacje do wys. w świetle min. 2,20 m.

W przypadku stosowania sufitów podwieszanych w gabinetach zabiegowych – sufity te powinny być wykonane w sposób zapewniający szczelność i zmywalność powierzchni. Sufity podwieszane muszą zapewniać dodatkowo dobry dostęp do instalacji np. systemowe 60x60.

Ściany wewnętrzne powinny być stawiane zgodnie z wymaganiami p.poż.

W robotach wykończeniowych należy stosować materiały trwałe i odpowiednie ze względów higienicznych (gładkość, zmywalność, odporność na działanie środków dezynfekcyjnych).

Materiały użyte na okładziny ścian i podłogi twarde, dodatkowo powinny być nienasiąkliwe a w odniesieniu do podłóg – przeciwpoślizgowe.

Rodzaje podłóg stosować zgodnie z opisem na rysunku.

We wszystkich pomieszczeniach posadzki z okładzin ceramicznych typu terakota lub gres.

Cokoły przy podłogach w pomieszczeniach powinny być wykonane do wysokości co najmniej 10 cm z materiałów odpowiadających wymaganiom dla podłóg w tych pomieszczeniach.

Wszystkie użyte materiały powinny posiadać **atest dopuszczenia do stosowania w obiektach służby zdrowia**.

Wszystkie instalacje należy prowadzić w brzdach lub szczelinach w pozostałych przypadkach obudować.

Dopuszczalny poziom hałasu w pomieszczeniach na pobyt ludzi – 40 dB (A).

Wymagana minimalna szerokość drzwi:

- 90cm rozwierane: do wszystkich pomieszczeń i przynajmniej jedno skrzydło w drzwiach w komunikacji;
- 80cm rozwierane: do kabin WC;

Drzwi do pomieszczeń sanitarnych powinny posiadać kratki transferowe.

Malowanie pomieszczeń – farba akrylowa zmywalna.

Okładziny ścienne:

- glazura do wys. min. 200cm:

- pomieszczeniach WC i łazience personelu

powyżej malowanie farbą zmywalną akrylową lub latexową



w pozostałych pomieszczeniach przy umywalkach i zlewozmywakach w miejscach wskazanych na rysunku przewiduje się fartuchy z glazury do wys. 2,00 m i szer. po min 60 cm od brzegu urządzenia lub w przypadku zabudów szafkowych przewiduje się pas między szafkowy.

Wszystkie materiały stosowane na okładziny ścian mogą być zastąpione innymi spełniającymi wymagania dla pomieszczeń mokrych np. farby zmywalne akrylowe lub latexowe lub panele szklane oraz wykładziny ściennie PVC.

Wyposażenie meblowe pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą powinno mieć wykończenie umożliwiające mycie i dezynfekcję.

Pomieszczenia i urządzenia wymagające utrzymania aseptyki i wyposażenie tych pomieszczeń powinny umożliwiać ich mycie i dezynfekcję.

#### WYTYCZNE DOTYCZĄCE INSTALACJI WENTYLACYJNYCH DLA ZESPOŁU PORADNI I APTEKI OGÓLNODOSTĘPNEJ

W całym obiekcie projektowana jest wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiewna zapewniająca spełnienie określonych wymagań.

w WC i łazienkach:

- po 50m<sup>3</sup>/h x sedes
- po 100m<sup>3</sup>/h x natrysk ( w łazienkach min. 5 w/h);

•

- w pokoju socjalnym w poradni – 30m<sup>3</sup>/h x osobę, jednak nie mniej niż po 1,5 w/h projektowany jest jednoczesny pobyt maksymalnie 3 osób;
- w pokoju socjalnym z szatnią w aptece – 30 m<sup>3</sup>/h x osobę, jednak nie mniej niż po 3 w/h projektowany jest jednoczesny pobyt maksymalnie 3 osób;
- w poczekalni – po 30m<sup>3</sup>/h x osobę, jednak nie mniej niż po 1,5 w/h projektowany jest jednoczesny pobyt maksymalnie 16 osób;
- w gabinetach zabiegowych oraz w gabinecie urologiczno-ginekologicznym – 4 w/h, nadciśnienie;
- we wszystkich pomieszczeniach działu farmacji – 2 w/h

We wszystkich pomieszczeniach apteki, w których będą przechowywane leki i preparaty medyczne należy zaprojektować monitoring środowiskowy monitorujący temperaturę i wilgotność powietrza, do którego będą podłączone wszystkie lodówki i chłodziarki.

W pozostałych pomieszczeniach – wentylacja zapewniająca minimum po 1,5 w/h

Kanały wentylacji mechanicznej należy zaprojektować tak, aby możliwe było ich czyszczenie (rewizje).

Istniejące kanały wentylacji grawitacyjnej należy bezwzględnie zaślepić w pomieszczeniach z wentylacją mechaniczną.

UWAGA – wentylacja mechaniczna i klimatyzacja powinna być grupowana w zespoły nawiewno-wywiewne. Każdy z zespołów może obsługiwać pomieszczenia o porównywalnym poziomie wymagań sanitarnych i zbliżonej funkcji.

#### WYTYCZNE DOTYCZĄCE INSTALACJI WODOCIAGOWEJ, CIEPŁEJ WODY I KANALIZACYJNEJ DLA ZESPOŁU PORADNI I APTEKI OGÓLNODOSTĘPNEJ

Instalacje należy doprowadzić do urządzeń wskazanych na rysunku.  
Temperatura ciepłej wody w punktach poboru powinna wynosić  $55 \pm 60^{\circ}\text{C}$ .

Baterię mieszkową uruchamianą bez dotyku dłoni (na fotokomórkę lub łokciową) należy zainstalować przy umywalkach w:

- gabinetach zabiegowych
- gabinetach urologiczno-ginekologicznym, ortopedyczno-chirurgicznym i kardiologicznym

Instalacja ciepłej wody powinna umożliwiać przeprowadzanie dezynfekcji termicznej lub chemicznej przy temperaturze wody  $+ 70^{\circ}\text{C}$ . Termostat w bateriach uruchamianych przez fotokomórkę należy ustawić na temperaturę  $37^{\circ}\text{C}$  wypływającej wody pozostałe baterie mieszkowe reguluje się ręcznie.

Na doprowadzeniu wody należy zainstalować filtr antyskażeniowy.

#### WYTYCZNE DOTYCZĄCE INSTALACJI CENTRALNEGO OGRZEWANIA DLA ZESPOŁU PORADNI I APTEKI OGÓLNODOSTĘPNEJ

W sezonie grzewczym instalacja powinna zapewniać n/w temperatury:

- $20^{\circ}\text{C}$  – w komunikacji i poczekalni, pokojach socjalnych i biurowych, gabinetach lekarskich, rejestracji z zapleczem i we wszystkich pomieszczeniach WC i we wszystkich pomieszczeniach apteki;
- $24^{\circ}\text{C}$  – w gabinetach zabiegowych, gabinecie urologiczno-ginekologicznym i kardiologicznym oraz w łazience;

Grzejniki powinny być gładkie i łatwe do czyszczenia oraz powinny posiadać atest dopuszczenia do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Grzejniki powinny być instalowane tak aby możliwe było utrzymanie czystości grzejnika, ścian i podłogi (min. 10cm od ściany i 12 cm od podłogi).

Dopuszcza się stosowanie obudów grzejników pod warunkiem zaprojektowania ich w sposób umożliwiający utrzymanie czystości grzejnika.

#### WYTYCZNE DO INSTALACJI ELEKTRYCZNYCH DLA ZESPOŁU PORADNI I APTEKI OGÓLNODOSTĘPNEJ

Należy zaprojektować następujące instalacje wewnętrzne:

instalacje oświetlenia ogólnego, miejscowego i ewakuacyjnego

instalacje oświetlenia administracyjno-nocnego

instalacje gniazd wtykowych i gniazd specjalnych

instalacje sygnalizacyjne

**Oświetlenie ogólne** – natężenie oświetlenia – zgodnie z PN- EN 12464-1.

- w poczekalniach – oświetlenie górne – 300 Lx
- w recepcji – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej
- w pomieszczeniach WC i łazience – oświetlenie górne hermetyczne – 200 Lx
- w magazynach – oświetlenie górne – 300 Lx
- w pomieszczeniach socjalnych personelu – oświetlenie górne – 300 Lx
- w pokoju biurowym – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej

- w gabinetach zabiegowych – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej
- w pozostałych gabinetach – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej.
- w izbie ekspedycyjnej – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej

Wymagania dotyczące rezerwowania podano w poniższej tabeli:

nazwa pomieszczenia	% redukcji natężenia normatywnego	dopuszczalny czas przerwy w zasilaniu
gabinety zabiegowe	50	kilka minut
gabinety urologiczno-ginekologiczny, ortopedyczno-chirurgiczny, kardiologiczny	50	kilka minut
pomieszczenia sanitarne	0÷75 w zależności od liczby pkt.światlnych	kilka minut

**Oświetlenie ewakuacyjne** – w ciągach komunikacyjnych. Natężenie oświetlenia w najślabiej oświetlonych miejscach nie powinno być niższe od 0,5Lx. Oświetlenie to powinno pojawić się w czasie nie dłuższym od 2 sek. po zaniku oświetlenia ogólnego.

**Oświetlenie administracyjno-nocne** – instalacja powinna być częścią składową oświetlenia ogólnego i obejmować częściowe (około 20%) oświetlenie traktów poziomych.

**Instalacje gniazd wtykowych** – zgodnie z rysunkiem technologii i wytycznymi użytkownika.

**Instalacje gniazd wtykowych i gniazd specjalnych** –

Wymagania dotyczące napięcia rezerwowanego podano w poniższej tabeli.

nazwa pomieszczenia	wyszczególnienie	dopuszczalny czas przerwy w zasilaniu
gabinety zabiegowe	komplet gniazd	0,5 sek
gabinety urologiczno-ginekologiczny, ortopedyczno-chirurgiczny, kardiologiczny	komplet gniazd	0,5 sek

**Instalacje sygnalizacyjne** – dzwonek alarmowy w WC dla NPS – sygnał sprowadzony do recepcji.

WYTYCZNE DO INSTALACJI TELETECHNICZNYCH DLA ZESPOŁU PORADNI I APTEKI OGÓLNODOSTĘPNEJ

Miejsca instalowania telefonów i komputerów – wg uzgodnień z Użytkownikiem

Instalacja kontroli dostępu oraz domofonów – na wszystkich drzwiach wejściowych oraz do przedsionka w części dla personelu w pomieszczeniach poradni.

## **5. SZCZEGÓŁOWY OPIS – PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY**

**Opis techniczny branży architektonicznej**

### **5.1. Przedmiot opracowania**

Przedmiotem opracowania są roboty polegające na kompleksowym remoncie i przebudowie budynku Poradni Specjalistycznych wraz z konstrukcją nośną, zgodnie z rysunkiem z dociepleniem, wymianą stropodachów oraz wymianą zewnętrznej stolarki okienno-drzwiowej, remoncie schodów zewnętrznych i podjazdu dla osób niepełnosprawnych, remoncie opasek wokół budynków, oświetlenia zewnętrznego i odbudowie instalacji odgromowej.

Planowany remont budynku ma na celu dostosowanie obiektu do obowiązujących przepisów dotyczących izolacyjności cieplnej przegród zewnętrznych, co jednocześnie zmniejszy zużycie energii cieplnej potrzebnej do użytkowania budynków zgodnie z ich przeznaczeniem, oraz walorów wizualnych i estetycznych trzech budynków Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczycinie: budynek Poradni Specjalistycznych.

## **5.2. Zakres i rodzaj planowanych prac**

### **5.2.1. Roboty budowlane**

Roboty rozbiórkowe:

- rozebrać pokrycie dachowe wraz z dociepleniem oraz strop, posadzki wraz z izolacjami i podkładem betonowym oraz usunąć część podkładu gruntowego
- skuć stare tynki
- zdemontować instalację elektryczną oraz instalacje wodno-kanalizacyjne i centralnego ogrzewania
- wykonać nowy strop na rzędnej +3,00 ( nad pomieszczeniami )
- otwory drzwiowe doprowadzić do wymiarów umożliwiających montaż nowej stolarki
- ściany fundamentowe odkopać i wzmocnić przez betonowanie
- wykonać izolację pionową przeciwwilgociową ścian fundamentowych oraz izolację poziomą istniejących ścian konstrukcyjnych poprzez odcinkowe podcinanie muru w celu ułożenia na zakład izolacji - dwie warstwy papy zgrzewalnej, oraz wypełnienie z zaprawy cementowej lub równoważne
- docieplenie ścian fundamentowych wykonać np. płytami z polistyrenu ekstrudowanego XPS lub styropianu EPS 200 gr. 14 cm,
- docieplenie ścian zewnętrznych murowanych wykonać np. z styropianu ESP 70-038 gr. 14 cm ( $\lambda \leq 0,038$ ),
- docieplenie stropodachu wykonać np. z Styropapy 100 gr. 20 cm ( $\lambda \leq 0,038$ )
- pokrycie dachowy wykonać z papy termozgrzewalnej
- wykonać tynki wewnętrzne kat. III

Posadzka na gruncie:

- wykonać nową podbudowę
- podkład betonowy gr. Cm – beton C 10/15
- izolacja przeciwwilgociowa z folii
- izolacja termiczna 15 cm styropian FS20
- szlichta cementowa gr. 5 cm
- okładzina ceramiczna lub wykładzina

Ściany malowane poza ścianami obłożonymi glazurą zacierane na gładko, malowane farbą akrylową zmywalną.

Sufity:

Podwieszone w komunikacji/poczekalni systemowe 60x60 z widoczną konstrukcją i gładką płytą w kolorze białym 60x60,

Stropy poza sufitami podwieszonymi

Zacierane na gładko, malowane farbą akrylową zmywalną

Parapety z konglomeratu,

- wykonanie ocieplenia ścian zewnętrznych za pomocą metody „lekkiej-mokrej” np. w systemie Atlas dla ścian zewnętrznych, Atlas XPS dla ścian fundamentowych. Jako materiał izolujący zastosowano styropian przyklejany do ścian i zabezpieczony tynkiem cienkowarstwowym.

- docieplenie stropodachów

- wymiana systemu odwodnienia budynków (rynien i rur spustowych) wraz z remontem kominów powyżej połaci dachowej,

- wymiana stolarki okiennej i drzwiowej

- wymiana parapetów zewnętrznych

- remont schodów zewnętrznych i podjazdów dla niepełnosprawnych

- wykonanie opaski wokół budynków

- inne roboty wynikające z technologii robót

### **5.2.2. Roboty instalacyjne elektryczne**

Należy wykonać następujące instalacje wewnętrzne:

- instalacje oświetlenia ogólnego, miejscowego
- instalacje gniazd wtykowych i gniazd specjalnych
- instalacje uziemienia
- instalację odgromową

**Oświetlenie ogólne** – górne. natężenie oświetlenia – zgodnie z PN- EN 12464-1.

- w komunikacji – oświetlenie górne – 200 Lx
- w punktach pielęgniarskich – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej
- w pomieszczeniach WC i łazienkach – oświetlenie górne hermetyczne – po 200 Lx
- w pomieszczeniach porządkowych i magazynach – oświetlenie górne hermetyczne – po 200 Lx
- w brudownikach – oświetlenie górne hermetyczne – po 300 Lx
- w pomieszczeniach socjalnych – oświetlenie górne – 300 Lx
- w pokojach lekarskich – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej
- w pokojach biurowych – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej
- w magazynie brudnym – oświetlenie górne hermetyczne – po 300 Lx
- w gabinetach zabiegowych – oświetlenie górne hermatyczne – 1000 Lx na powierzchni roboczej

Wysokości instalowania osprzętu:

- |  |   |        |
|--|---|--------|
| • łączniki oświetleniowe                   | - | 120cm; |
| • oprawy ściennie nad umywalkami           | - | 205cm; |
| • oprawy ściennie oświetlenia kierunkowego | - | 220cm. |

### **5.2.3. Roboty instalacyjne sanitarne**

## **INSTALACJE WODNO – KANALIZACYJNE**

### **Źródła zasilania i odbiorniki ścieków**

Źródłem zimnej wody dla całego szpitala jest sieć wodociągowa.

Sposób odprowadzenia ścieków sanitarnych i deszczowych – po przebudowie pomieszczeń do istniejących sieci.

W zakresie przebudowy należy opracować następujące instalacje:

- zimnej wody;
- ciepłej wody użytkowej i cyrkulacji;
- kanalizacji sanitarnej;

### **INSTALACJA WODY ZIMNEJ PITNEJ I CIEPŁEJ UŻYTKOWEJ**

Źródłem zimnej wody dla całego szpitala jest sieć wodociągowa.

Zasilenie ciepłej wody użytkowej z lokalnego /węzła ciepłego.

Instalacje projektuje się z rur z polipropylenu.

Całą instalację wodociągowa zaizolować termicznie (rurociągi wody ciepłej i cyrkulacji), a rurociągi wody zimnej paroizolacją na odcinkach gdzie to jest wskazane i wymagane.

Projektuje się:

- podejścia dopływowe do przyborów całkowicie kryte,
- armaturę wypływową - o wysokim standardzie jakości i trwałości, gwarancji min. 5 lat użytkowania
- armaturę jednego producenta istniejącego na rynku.
- na każdym przyłączy - zawory odcinające kulowe lub podtynkowe na rozgałęzieniach rozprowadzających wodę do punktów poboru.

Wszystkie zaprojektowane i użyte materiały instalacji wody zimnej, ciepłej i cyrkulacji muszą posiadać Atest uprawniający do stosowania w instalacjach wody pitnej.

Dla instalacji należy:

- Przewody prowadzone przez nieogrzewane pomieszczenia zaizolować otulinami z pianki PE oraz jeżeli jest taka potrzeba dodatkowo zabezpieczyć przed zamarzaniem samoregulującym kablem grzewczym.
- Przewody z.w. prowadzone przez pomieszczenia ogrzewane i w szachtach zabezpieczyć przed „roszeniem” przez wykonanie izolacji j.w.

### **INSTALACJA KANALIZACJI SANITARNEJ**

Odpowietrzenie i napowietrzanie instalacji kanalizacyjnych wyłącznie przez rury wentylacyjne wywiewne wyprowadzone nad dach budynku,.

Stosowane przybory sanitarne winny posiadać właściwe atesty higieniczne i bezpieczeństwa.

## **INSTALACJE CENTRALNEGO OGRZEWANIA**

### **Instalacja ciepła**

#### **Źródło ciepła**

Instalacje grzewcze zasilone zostaną z lokalnego węzła ciepłą zlokalizowanego na terenie szpitala.

#### **Instalacja centralnego ogrzewania**

Założenia do instalacji c.o.:

- Ogrzewanie kubatury przy pomocy stacjonarnych grzejników
- Grzejniki zasilane czynnikiem grzejnym podwężła budynkowego
- Grzejniki w wykonaniu higienicznym

Grzejniki wyposażone w zawory termostaticzne i powrotne zawory odcinające z możliwością odwadniania.

## **INSTALACJE WENTYLACJI MECHANICZNEJ**

Stosowane materiały:

Zastosowane w projekcie urządzenia i materiały muszą posiadać zgodne z przepisami świadectwa badań technicznych, certyfikaty zgodności i świadectwa dopuszczenia. Powinny być stosowane wyroby oznaczone znakiem zgodności z Polską Normą.

Dane wyjściowe do obliczeń:

Parametry powietrza zewnętrznego wg PN-76/B-03420

LATO:  $t = +30^{\circ}\text{C}$

$\varphi = 45\%$

$i = 14,5 \text{ kcal/kg}$

$x = 11,9 \text{ g/kg}$

ZIMA:  $t = -20^{\circ}\text{C}$

$\varphi = 100\%$

$i = 4,4 \text{ kcal/kg}$

$x = 0,8 \text{ g/kg}$

Planuje się system wentylacji z podziałem na pomieszczenia tzw. „brudne” i aseptyczne bez możliwości mieszania powietrza.

Centrale wentylacyjne zlokalizowano będą w rejonie krótszego boku budynku. Filtrowane wstępnie, następnie w okresie zimowym ogrzewane wstępnie w nagrzewnicy glikolowego odzysku ciepła i wtórnie w nagrzewnicy wodnej do temperatury  $25^{\circ}\text{C}$ . W okresie letnim powietrze jest chłodzone w chłodnicy wodnej. Następnie filtrowane wtórnie i siecią izolowanych kanałów wentylacyjnych nawiewane jest do poszczególnych pomieszczeń za pomocą nawiewników. W celu utrzymania wilgotności powietrza na poziomie 50% projektuje się nawilżacze wbudowane w centralach wentylacyjnych.

Wywiew za pomocą central wentylacyjnych wywiewnych i wyrzutu zlokalizowanego na zewnątrz, wyposażonych w filtr oraz wymiennik glikolowego odzysku ciepła oraz moduł pompy ciepła.

Wyciągi indywidualne:

Dla odpowiednich pomieszczeń przewiduje się wyciągi indywidualne.

Klimatyzacja indywidualna:

W wydzielonych pomieszczeniach technicznych.

Zagadnienia akustyki:

Przy każdej centrali nawiewnej i wywiewnej zaprojektowano tłumiki akustyczne. Efekt tłumienia jest uzyskanie w pomieszczeniu nieprzekraczalnego poziomu hałasu rzędu 35 dBA.

Zabezpieczenie przeciwpożarowe:

Elementy dystrybucji powietrza, w miejscu przejścia przez elementy oddzielenia przeciwpożarowego będą wyposażone w przeciwpożarowe kłapy odcinające o odpowiedniej klasie odporności ogniowej.

Wszystkie materiały zastosowane w instalacji powinny posiadać atest ITB jako niepalne lub nie rozprzestrzeniające ognia.

Odzysk ciepła:

Projektuje się odzysk ciepła z powietrza wywiewanego za pomocą wymienników zainstalowanych w centralach wywiewnych współpracujących z wymiennikami (nagrzewnicami pierwotnymi) w odpowiednich centralach nawiewnych.

Sterowanie i automatyka – założenia ogólne:

Centrale dla wentylacji i klimatyzacji wyposażone będą w komplet automatyki.

### **UWAGA OGÓLNA:**

W ramach niniejszego zadania należy zlikwidować wszelkie kolizje istniejących instalacji podziemnych szczególnie w zakresie kanalizacji sanitarnej, deszczowej i sieci ciepłej.

## **5.3. ROZWIĄZANIA KONSTRUKCYJNO-MATERIAŁOWE**

### **5.3.1. Roboty przygotowawcze**

- Przed przystąpieniem dociepleń należy skuć nietrzymające się części tynków,
- Demontaż elementów istniejących tj. daszki zewnętrzne, orynnowanie, instalację odgromową, parapety i inne,
- Rozebranie bądź rozkucie opaski betonowej wzdłuż docieplanych ścian oraz dokonanie wykopu celem osuszenia ścian fundamentowych,
- W razie potrzeby skucie tynku w węgarkach okiennych i drzwiowych celem poprawnego ich docieplenia,
- Demontaż istniejącej stolarki okiennej i drzwiowej.

### **5.3.2. Ściany zewnętrzne**

#### **3.3.2.1. Istniejące ściany zewnętrzne**

Istniejące fundamenty budynków kamienne, w części Kotłowni żelbetowe.

W budynku Kotłowni otwory okienne pokazane na rysunkach należy zamurować



cegłą pełną kl. 15 na zaprawie M10 grubości istniejącej ściany. Pozostałe ściany zewnętrzne bez zmian.

#### **5.3.2.2. Docieplenie ścian zewnętrznych**

Termomodernizacja budynków polegać będzie na dociepleniu elewacji budynków styropianem tzw. metodą „lekka-mokrą” z użyciem, jako materiału dociepleniowego dla elewacji, samogasnącego styropianu oraz styropianu ekstrudowanego z wykończeniem z systemowego tynku cienkowarstwowego wykonanego na zaprawie zbrojonej siatką z włókna szklanego.

W skład systemu metody „lekkiej-mokrej” wchodzi następujące materiały:

- zaprawa klejowa,
- płyty styropianu ESP 70-038 gr. 14 cm ( $\lambda \leq 0,038$ ),
- płyty styropianu ekstrudowanego XPS lub styropianu EPS 200 gr. 14 cm,
- dodatkowe mocowanie – łączniki do styropianu i XPS,
- siatka zbrojąca,
- podkład pod tynk,
- warstwa zewnętrzna cienkowarstwowego tynku mozaikowego i mineralnego.

Prace związane z wykonaniem ocieplenia należy przeprowadzić zgodnie z Instrukcją ITB Nr334/2002 – „Bezspoinowy system ocieplania ścian zewnętrznych budynków” oraz ściśle wg wytycznych producenta wybranego systemu.

#### **5.3.2.3. Warunki prowadzenia robót**

Prace prowadzić przy bezdeszczowej pogodzie oraz w temperaturze podłoża i otoczenia nie niższej niż +5 °C i nie wyższej niż +30 °C. Elewacja na czas prac powinna być osłonięta i zabezpieczona przed wpływem opadów atmosferycznych, działaniem silnego wiatru i bezpośrednim nasłonecznieniem – na rusztowaniach zalecane są osłony wykonane z gęstej siatki. Prace ociepleniowe należy wykonywać w suchych warunkach (bez opadów atmosferycznych, przy względnej wilgotności powietrza poniżej 80%).

#### **5.3.2.4. Przygotowanie podłoża**

Prace należy prowadzić pod nadzorem osoby posiadającej kwalifikacje zawodowe potwierdzone posiadaniem uprawnień budowlanych.

· Zalecenia ogólne

Przed przystąpieniem do prac dokonać oceny stanu technicznego podłoża i na tej podstawie podjąć decyzje o sposobie i zakresie przygotowania powierzchni. Na czas robót zdemontować elementy utrudniające szczelne przyklejenie płyt izolacji cieplnej i wykonanie na nich warstwy wykończeniowej. Dodatkowa warstwa izolacji zwiększy grubość ścian, spowoduje więc potrzebę zwiększenia wysięgu obróbek blacharskich, kotew rur spustowych itp. Okna i stolarkę drzwiową na czas robót należy zabezpieczyć przed zabrudzeniami za pomocą folii.

Wymagania dla podłoża

Podłoże powinno być nośne, stabilne, równe, czyste i suche. Podłoża chłonne gruntować np. ATLAS UNI-GRUNT, podłoża gładkie i niechłonne (beton) np. ATLAS CERPLAST. Podłoże powinno być równe, w stopniu umożliwiającym łatwe wyprowadzenie na ścianach płaszczyzny utworzonej przez przyklejoną warstwę izolacji cieplnej. W przypadku stwierdzenia słabej przyczepności (słabe tynki, odspojone powłoki malarskie, niewiązane cząstki muru) warstwy te należy usunąć. Nierówności i ubytki należy wcześniej wyrównać zaprawą wyrównawczą murarską. Konieczne jest wykonanie

próby przyczepności zanim przystąpi się do mocowania płyt styropianowych. Próbkę styropianu należy przyklejać w różnych miejscach elewacji i po wyschnięciu kleju oderwać. Jeżeli rozerwanie nastąpi w grubości styropianu oznacza to, że podłoże posiada odpowiednią przyczepność. Jeżeli próba zakończy się niepowodzeniem, tzn. przyklejony kawałek styropianu zostanie oderwany wraz z warstwą zewnętrzną elewacji powierzchnie należy zagruntować preparatem głęboko penetrującym. Jeżeli po zagruntowaniu podłoże okaże się dalej niestabilne należy uwzględnić dodatkowe mocowanie mechaniczne i odpowiednie przygotowanie podłoża.

- Montaż listew cokołowych

Docieplenie można rozpocząć od zamocowania listew cokołowych. Listwy stanowią montażowe podparcie pierwszego rzędu płyt, ułatwiają zachowanie równomiernego poziomu kolejnych warstw, wzmacniają dolną krawędź systemu, a wykształcony na dolnej krawędzi kapinos nie dopuszcza do zacieków wody. Listwa powinna być mocowana poziomo na cokole budynku, nie niżej niż 30 cm nad poziomem gruntu, co zapewnia ochronę przed wpływem podciągania wilgoci, a także chroni przed zabrudzeniami – drobkami błota, наносzonymi przez krople deszczu odbijające się od gruntu. Zamiast listew cokołowych dopuszcza się stosowanie pasów siatki pancernej bądź dwóch warstw siatki z włókna szklanego.

#### **5.3.2.5. Mocowanie izolacji cieplnej**

- Przyklejanie płyt styropianowych

Przed ociepleniem ścian należy rozebrać opaski wokół budynków, powierzchnie ścian fundamentowych po odkopaniu osuszyć, oczyścić, uzupełnić ewentualne ubytki i zabezpieczyć izolacją przeciwwilgociową np. Botament BE89. UWAGA: Odsłonięcie ścian fundamentowych wykonać odcinkowo. Wykop należy zabezpieczyć zgodnie z przepisami BHP, dodatkowo chronić przed deszczem. Ocieplenie ścian fundamentowych wykonać możliwie głęboko. Wykonać opaskę jako betonową wylewaną, bądź z płyt betonowych 50x50x7 o spadku min. 2%.

W przypadku równych podłoży do nakładania zaprawy można użyć pacy o zębach 12 mm – klej nanosi się wówczas bezpośrednio na płytę, a nie na podłoże. W przypadku mniej równych podłoży zaprawa klejąca powinna być rozłożona na powierzchni płyty metodą „pasmowo-punktową” – w postaci pryzmy obwodowej ułożonej wzdłuż krawędzi płyty na co najmniej 3 cm szerokości i kilku placków zaprawy o średnicy 8-12 cm rozmieszczonych centralnie na powierzchni płyty. Pasma obwodowe umieszcza się w takiej odległości od krawędzi, żeby po docięnięciu płyty do ściany zaprawa nie wycisnęła się poza obrys i krawędzie boczne. Naniesiona na płytę zaprawa klejąca powinna pokrywać co najmniej 40% jej powierzchni (po dobiciu płyty do podłoża – min. 60%). Przyklejanie izolacji termicznej należy zacząć od naroża budynku. Pierwszy rząd płyt mocuje się opierając go na listwie startowej, kolejne stosując przewiązanie spoin w tzw. cegielkę w płaszczyźnie ściany i w narożach budynku. Niedopuszczalne jest pokrywanie się krawędzi płyt termoizolacyjnych z krawędziami naroży otworów na elewacji. Po nałożeniu zaprawy płytę należy przyłożyć do podłoża, dosuwając ją szczelnie do już przyklejonych płyt i docisnąć, pamiętając o kontroli płaszczyzn za pomocą poziomicy. Jeżeli zaprawa klejąca wycisnęła się poza obrys płyty, należy ją usunąć. W sytuacji gdy pomiędzy sąsiadującymi płytami stwierdzono szczeliny, zalecane jest wypełnienie ich odpowiednio dociętymi paskami styropianu, ewentualnie pianką poliuretanową o niskim stopniu rozprężania.

- Szlifowanie powierzchni płyt izolacyjnych

Powierzchnia płyt izolacyjnych po ich zamocowaniu do podłoża powinna być

równa, dlatego po związaniu zaprawy mocującej płyty (po ok. 24 godz.) można przystąpić do szlifowania ich powierzchni tarką lub pacą obłożoną grubym papierem ściernym. Likwidowane są wtedy ewentualne uskoki krawędzi płyt. W przypadku styropianu, w sytuacji, gdy od ich przyklejenia minęło ok. 3 miesiące, szlifowanie i usunięcie ewentualnego nalotu powierzchniowego jest obligatoryjne.

#### **5.3.2.6. Montaż elementów dodatkowych**

W celu zwiększenia odporności układu na uszkodzenia mechaniczne, umożliwienia swobodnego odprowadzania wody oraz wykonania dylatacji, na zamocowanej warstwie termoizolacyjnej należy zamontować profile wykończeniowe. Profile montuje się we wszystkich szczególnych miejscach elewacji, takich jak: narożniki, ościeża, parapety itp. Profile te można mocować także równocześnie z zatapianiem siatki w warstwie zbrojonej systemu.

#### **5.3.2.7. Wzmocnienie naroży otworów okiennych i drzwiowych**

W narożach wszystkich otworów okiennych i drzwiowych należy wkleić dodatkowe paski siatki zbrojącej w postaci prostokątów o wymiarach 20 x 35 cm, zatopionych w zaprawie klejącej. Paski należy wkleić ukośnie, pod kątem 45° do linii wyznaczonych przez krawędzie ościeży.

#### **5.3.2.8. Mocowanie mechaniczne**

Do mocowania za pomocą łączników mechanicznych z trzpieniem plastikowym można przystąpić po upływie ok. 24 godzin od przyklejenia płyt. W zależności od potrzeb, stosować łączniki rozprężne z wbijanym lub wkręcanym trzpieniem. Średnica talerzyka dociskowego min. 6 cm. Długość łączników dobrać z uwzględnieniem grubości płyt styropianowych, warstwy kleju, ewentualnie starego tynku i wymaganej głębokości osadzenia w ścianie (przeciętnie ok. 4 cm w ścianie z elementów pełnych oraz 9 cm w ścianie z elementów drażnionych). Zastosować 4-6 łączników na 1 m<sup>2</sup> ściany, w zależności od strefy ściany (obszar przynaróżnikowy, część środkowa), wysokości budynku, nośności łącznika, grubości płyt izolacyjnych. Zasięg obszarów przynaróżnikowych w których występuje zwiększona siła ssania wiatru, przyjąć jako 1/8 mniejszego wymiaru rzutu budynku (a), lecz nie mniej niż 1 m i nie więcej niż 2 m. Łączniki montować w otworach wierconych o odpowiedniej głębokości, nieco większej od głębokości osadzenia. Przed osadzeniem łącznika każdy otwór oczyścić z urobku. Główki łączników dokładnie zlicować z płaszczyzną styropianu. W tym celu wykonać w płytach szerokim wiertłem zbierającym odpowiednie gniazda ok. 4 mm głębokości. Główki łączników mechanicznych umieszczone w odpowiednich gniazdach zaszpachlować masą klejącą.

#### **5.3.2.9. Wykonanie warstwy zbrojonej**

Do wykonania warstwy zbrojonej można przystąpić nie wcześniej niż po 3 dniach od zamocowania płyt. W tym celu, na przyklejonych płytach izolacji cieplnej, nakłada się zaprawę klejącą, którą następnie profiluje się pacą zębatą o wielkości zębów 10-12 mm. Klej rozprowadzać pionowymi pasami o szerokości nieco większej niż szerokość stosowanej siatki. Następnie, zaczynając prace od góry, do tak przygotowanej warstwy przykładają się kolejne pasy siatki zbrojącej i w kilku miejscach na całej długości zatapiają w kleju. Sąsiadujące pasy siatki muszą być układane z zakładem min. 10 cm zarówno w pionie, jak i w poziomie, a na narożach min. 15 cm. Zakłady siatki nie mogą się również pokrywać ze spoinami pomiędzy płytami izolacji cieplnej. Po przyłożeniu siatki należy ją dokładnie zatopić w warstwie kleju. W celu równomiernego zatopienia siatki klej wyciska

się prowadzoną od góry, lekko nachyloną pacą w kierunku od środka pasa siatki na boki. Prawdłowo zatopiona siatka, jako zbrojenie rozciągane, powinna być całkowicie niewidoczna spod powierzchni kleju i nie powinna bezpośrednio stykać się z powierzchnią płyt.

#### **5.3.2.10. Wykonanie wyprawy elewacyjnej**

Zewnętrzna warstwę systemu może stanowić samodzielnie wyprawa z tynku cienkowarstwowego lub tynk cienkowarstwowy pomalowany farbą elewacyjną. Do wykonania warstwy wykończeniowej można przystąpić po ok. 3 dniach od nałożenia warstwy zbrojonej.

Zewnętrzne tynki mineralne np. firmy Atlas w kolorze piaskowym o symbolu SAH0026, w pasmach okiennych tynki w strukturze imitacji drewna w kolorze dąb. Wykończenie elewacji ponad gruntem do wysokości cokołu wykonać tynkiem mozaikowym np. firmy Atlas w kolorze szarym 117.

Na budynku Kotłowni i Pogotowia Ratowniczego należy wykonać białą-czerwoną szachownicę jako oznaczenie dla lądowiska helikopterów. Wymiary pojedynczego segmentu to 80x80 cm. Na elewacjach budynku przedstawiono umiejscowienie oznakowania.

Wszystkie prace należy wykonywać zgodnie z technologią opisaną w kartach technicznych poszczególnych wyrobów.

#### **5.3.4. Dach**

Nowy stropodach na rzędnej +3,00 .

##### **5.3.4.1. Docieplenie dachu**

Projektowane docieplenie dachu zaleca się wykonać z Styropapy 100 gr. 20 cm ( $\lambda_{da} \leq 0,038$ ).

Styropapę należy układać na równą, oczyszczoną płaszczyznę, najlepiej zagruntowaną odpowiednią masą asfaltową. Mocowanie płyt styropapy do podłoża przy pomocy klejów oraz specjalnie dedykowanych do tego celu zestawów łączników mechanicznych. Spadki prowadzić zgodnie z istniejącym nachyleniem dachu. Na warstwie styropapy wykonać warstwę papy podkładowej a następnie warstwę papy termozgrzewalnej wierzchniego krycia.

#### **5.3.5. Wymiana stolarki okiennej i drzwiowej**

UWAGA: Przed zamówieniem stolarki okiennej i drzwiowej należy dokonać pomiarów z natury.

##### **5.3.5.1. Stolarka okienna**

Kolorystyka stolarki zgodnie z wymaganiami inwestora, proponuje się okna w kolorze złoty dąb. Okna z profili PCV lub aluminiowych np. firmy ALUPLAST 2000 o współczynniku całego okna  $U=0,9 [W/(m^2 \cdot K)]$  , w części uchylno-rozwierane.

Parapety zewnętrzne z blachy stalowej powlekanej PCV w kolorze złoty dąb, zakończone kapinosem. Zamontowane pod kątem  $5^\circ$  i wysunięte min. 5 cm poza lico ściany.

##### **5.3.5.2. Stolarka drzwiowa**

Kolorystyka stolarki zgodnie z wymaganiami inwestora, proponuje się drzwi wejściowe w kolorze złoty dąb. Wejścia do budynków to drzwi stalowe tłoczone ocieplane o współczynniku  $U=1,3 [W/(m^2 \cdot K)]$ .

### **5.3.6. Izolacje**

#### **5.3.6.1. Projektowane izolacje przeciwwilgociowe :**

Izolacja pionowa na istniejących ścianach fundamentowych - Botament BE89

#### **5.3.6.2. Projektowane izolacje termiczne :**

Stropodachy – izolacja termiczna z styropapy 100 gr. 20 cm ( $\lambda \leq 0,038$ ).

Ściany fundamentowe, cokoły – izolacja z płyt polistyrenu ekstrudowanego XPS lub styropianu EPS 200 gr. 14 cm .

Ściany zewnętrzne – izolacja z styropianu EPS 70-038 gr. 14 cm ( $\lambda \leq 0,038$ ).

#### **5.3.6.3. Izolacja akustyczna :**

Funkcję izolacji akustycznej pełnią izolacje termiczne ścian i dachu.

### **5.3.7. Roboty wykończeniowe**

- Roboty termomodernizacyjne wymagają wymiany istniejących obróbek blacharskich na nowe, dostosowane do nowej grubości ściany. Przewiduje się obróbki blacharskie z blachy stalowej powlekanej grubości 0,55 mm, w kolorze RAL 7006.

- Przewiduje się demontaż i montaż nowych rynien i rur spustowych z blachy tytanowo-cynkowej w kolorze szarym RAL 7006. Elementy mocujące rury spustowe do ściany budynku winny zostać przedłużone o grubość ocieplenia ścian w celu umożliwienia montażu. Dodatkowo należy zdemontować istniejące odsadzki i zamontować nowe przy uwzględnieniu grubości warstwy izolacyjnej.

- Należy przewidzieć kraty wentylacyjne w projektowanych elewacjach, wielkość oraz lokalizacja zgodnie z wymogami Inwestora.

- Istniejące kominy zdemontować do poziomu poszycia dachu a następnie ponownie wymurować z cegły klinkierowej w kolorze brązowym. Wysokość kominów przyjąć wg warunków technicznych §142 oraz PN-89/B-10425 czyli 60 cm ponad powierzchnię docieplenia styropapy gr 20cm.

Dodatkowe kominki wentylacyjne wymienić na

dachowe kominki wentylacyjne wg rozwiązania systemowego - uwzględniając grubość docieplenia.

### **5.3.8. Montaż zadaszenia nad drzwiami zewnętrznymi**

Należy zamontować zadaszenie systemowe nad głównymi drzwiami wejściowymi do budynku Administracji. Projektuje się zadaszenie długość 2 m i wysięgu 1,5 m wykonane z poliwęglanu na lekkiej systemowej konstrukcji stalowej. Całość prac montażowych wykonać np. według systemu ESKADE lub równoważnego.

UWAGA: Przed zamówieniem systemowego rozwiązania daszka - dokonać pomiarów z natury.

### **5.3.9. Dostosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych**

Ze względu na funkcję budynku Poradni Specjalistycznych oraz budynku Administracji, budynki zostaną przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych, poprzez odpowiednią szerokość i położenie drzwi wejściowych do budynków oraz remont istniejących podjazdów zapewniając dostęp dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich.

Remont pochylni obejmuje zmianę nawierzchni na kostkę POLBRUK oraz nachylenie pochylni nie przekraczającej 15 %.

#### **5.3.10. Wyposażenie instalacyjno-budowlane**

Instalacje sanitarne i elektryczne wg. opracowań branżowych.

#### **5.3.11. Ochrona pożarowa**

Obiekty zaprojektować zgodnie z obowiązującymi przepisami ochrony pożarowej budynków.

#### **5.3.12. Informacja końcowa**

Obiekt nie narusza interesu prawnego osób trzecich.

#### **5.3.13. Opis branży sanitarnej – centralne ogrzewanie**

W związku z termomodernizacją budynków należących do szpitala powiatowego w Szczytnie spadnie zapotrzebowanie na energię na cele grzewcze, a istniejące instalacje centralnego ogrzewania w budynkach poddawanych termomodernizacji są przestarzałe, co powoduje konieczność ich wymiany.

Projektem objęta jest wymiana całej instalacji centralnego ogrzewania w budynku poradni specjalistycznych.

##### **5.3.13.1. Założenia obliczeniowe**

Strefa klimatyczna: IV

Obliczeniowa temperatura zewnętrzna: -22oC

Temperatury obliczeniowe w ogrzewanych pomieszczeniach przyjęto zgodnie z tablicą NB.2 normy PN-EN 12831.

Parametry czynnika grzeijnego 75/55oC

#### **5.4. Projektowane rozwiązania**

##### **5.4.1 Budynek poradni specjalistycznych**

Budynek przeznaczony na poradnie specjalistyczne jest budynkiem niepodpiwniczonym, jednokondygnacyjnym. W budynku zlokalizowane będą gabinety lekarskie, pomieszczenia socjalne oraz węzły sanitarne.

Zasilanie budynku czynnikiem grzeijnym lokalnego węzła ciepła .

Jako elementy grzejne zaprojektowano grzejniki stalowe płytowe higieniczne typu CV z podłączeniem dolnym.

Grzejniki z podłączeniem dolnym posiadają wbudowaną wkładkę zaworu termostatycznego z regulacją wstępną. Grzejniki podłączać poprzez blok zaworów odcinających.

Na zaworach i wkładkach termostatycznych należy zamontować głowice termostatyczne.

W pomieszczeniach o temperaturze obliczeniowej +20°C i wyższej, stosować głowice z minimalną temperaturą nastawy +16°C. W pomieszczeniach ogólnodostępnych stosować głowice z zabezpieczeniem przeciw kradzieżowym.

Odpowietrzenie instalacji zaprojektowano odpowietrznikami wbudowanymi w grzejniki.

W najniższym miejscu instalacji – przy wejściu czynnika grzewczego zamontować odwodnienie.

#### **5.5. Wytyczne wykonania**

Instalacje przed uruchomieniem poddać próbie ciśnienia.

Przewody instalacji c.o. układać w otulinach izolacyjnych zgodnie z punktem 1.5

Załącznika nr 2 do Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych jaki powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 z póź. zm. z dnia 15 czerwca 2002 r.).

Badanie szczelności instalacji należy przeprowadzać przed wykonaniem izolacji termicznej.

Przed przystąpieniem do badania szczelności należy instalacje podlegające próbie kilkakrotnie skutecznie przepłukać wodą. Na 24 godz. (gdy temperatura zewnętrzna jest wyższa od +5°C) przed rozpoczęciem badania szczelności należy instalacje napęlić wodą zimną i dokładnie odpowietrzyć.

Ciśnienie próbne dla wewnętrznej instalacji ogrzewania w rozpatrywanym budynku powinna wynosić 0,6MPa (należy odłączyć naczynie przeponowe).

Wyniki badania szczelności należy uznać za pozytywne, jeżeli w ciągu 20 min.:

- manometr nie wykaże spadku ciśnienia w przypadku instalacji wykonanej w technologii spawanej,
- ciśnienie na manometrze nie spadnie więcej niż o 2% w przypadku instalacji wykonanej w technologii gwintowanej,
- nie stwierdzono przecieków ani rosenia.

Badanie szczelności i działania instalacji na gorąco należy przeprowadzić po uzyskaniu pozytywnego wyniku próby szczelności na zimno i usunięciu ewentualnych usterek.

Próbę szczelności zładu na gorąco należy przeprowadzić w miarę możliwości przy najwyższych parametrach roboczych czynnika grzejnego.

Instalację można uznać za spełniającą wymagania szczelności, jeżeli w czasie 3–dobowej obserwacji niezbędne uzupełnienie wody w zładzie nie przekroczy 0,1% pojemności zładu.

Regulacja montażowa przepływów czynnika grzejnego w poszczególnych obiegach powinna być przeprowadzona po zakończeniu montażu, płukaniu i próbie szczelności instalacji w stanie zimnym.

Po przeprowadzeniu regulacji montażowej należy dokonać pomiarów:

- temperatury zewnętrznej,
- pomiaru parametrów wody sieciowej na zasilaniu i powrocie,
- pomiaru temperatury wody instalacyjnej przed i za wymiennikiem płytowym,
- pomiaru spadków ciśnień w instalacji wewnętrznej,
- pomiaru temperatury w ogrzewanych pomieszczeniach.

Oceny efektów regulacji montażowej instalacji wewnętrznej ogrzewania wodnego należy dokonać przy temperaturze zewnętrznej nie wyższej niż +6°C.

Należy skontrolować pracę wszystkich grzejników w budynku, w sposób przybliżony, przez sprawdzenie co najmniej ręką „na dotyk” oraz temperaturę powietrza w pomieszczeniach.

W pomieszczeniach, w których temperatura powietrza nie spełnia wymagań należy określić przyczynę nieprawidłowości i ją usunąć

#### UWAGA:

Do prawidłowego działania instalacji należy wykonać jej regulację.

Po przeprowadzeniu regulacji montażowej należy dokonać pomiarów:

- temperatury zewnętrznej,
- pomiaru parametrów wody sieciowej na zasilaniu i powrocie,
- pomiaru temperatury wody instalacyjnej przed i za wymiennikiem płytowym,
- pomiaru spadków ciśnień w instalacji wewnętrznej,

· pomiaru temperatury w ogrzewanych pomieszczeniach.

Oceny efektów regulacji montażowej instalacji wewnętrznej ogrzewania wodnego należy dokonać przy temperaturze zewnętrznej nie wyższej niż +6°C.

Należy skontrolować pracę wszystkich grzejników w budynku, w sposób przybliżony, przez sprawdzenie co najmniej ręką „na dotyk” oraz temperaturę powietrza w pomieszczeniach.

W pomieszczeniach, w których temperatura powietrza nie spełnia wymagań należy określić przyczynę nieprawidłowości i ją usunąć

## 6. OGÓLNE WŁAŚCIWOŚCI FUNKCJONALNO-UŻYTKOWE

### 6.1. POWIERZCHNIE UŻYTKOWE POSZCZEGÓLNYCH POMIESZCZEŃ WRAZ Z OKREŚLENIEM ICH FUNKCJI.

Patrz tabele z wykazem powierzchni oraz rzuty:

nr	nazwa pomieszczenia	pow. m2
1	przedsionek	4,96
2	komunikacja	14,19
3	rejestracja pacjentów	18,42
4	komunikacja	11,50
5	poczekalnia pacjentów	22,48
6	poczekalnia	32,84
7	gabinet kardiologiczny	22,78
8	gabinet ortopedyczny i chirurgiczny	15,34
9	gabinet zabiegowy chir. i ortoped.	16,17
10	przedsionek	3,40
11	łazienka personelu	4,45
12	szatnia personelu	7,18
13	pokój socjalny personelu	8,57
14	przedsionek	2,70
15	gabinet urologiczny i ginekologiczny	21,14
16	kabina higieniczna	4,56
17	pomieszczenie porządkowe	4,74
18	gabinet lekarski	15,64
19	gabinet zabiegowy	18,22
20	wc pacjentów nps	5,27
21	wc pacjentów	4,07
22	szatnia pacjentów	6,10
23	apteka sala sprzedaży	17,28
24	apteka komunikacja	8,39
25	apteka wc personelu	3,68



26	apteka pokój socjalny	7,02
27	apteka pokój adm.	4,52
28	apteka przedsionek	2,72
29	apteka magazyn	8,50
30	apteka magazyn	5,98
	<b>RAZEM:</b>	<b>322,81</b>

## 7. WARUNKI WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH

Należy przewidzieć w projekcie i zastosować materiały dopuszczone do stosowania w budownictwie i w obiektach służby zdrowia.

Materiały muszą spełniać wymagania jakościowe określone aktualnymi normami. Wyroby budowlane, stosowane w trakcie wykonywania robót budowlanych, mają spełniać wymagania polskich przepisów, a wykonawca będzie posiadał dokumenty potwierdzające, że zostały one wprowadzone do obrotu zgodnie z regulacjami ustawy o wyrobach budowlanych i posiadają wymagane parametry. Zamawiający będzie kontrolował działania Wykonawcy.

Wykonawca będzie zobowiązany umową do przyjęcia odpowiedzialności od następstw i wyników działalności w zakresie:

- 1) Organizacji robót budowlanych,
- 2) Ochrony środowiska,
- 3) Warunków bezpieczeństwa pracy,
- 4) Zabezpieczenia terenu prac przed dostępem osób trzecich,
- 5) Zabezpieczenie traktów komunikacyjnych i punktu zrzutu odpadów od następstw związanych z wykonywanymi pracami,
- 6) Wywozu gruzu i ewentualnych odpadów budowlanych we własnym zakresie.

W zakresie rozwiązań projektowych sprawdzeniu i kontroli będą w szczególności poddane:

- 1) Użyte wyroby budowlane i uzyskane w wyniku robót budowlanych elementy obiektu w odniesieniu do ich parametrów oraz ich zgodności z dokumentami budowy,
- 2) Jakość wykonania i dokładność prac wykończeniowych,
- 3) Prawidłowość funkcjonowania zamontowanych urządzeń i wyposażenia,
- 4) Poprawność połączeń funkcjonalnych, wydajność przesyłowa i szczelność (próby ciśnieniowe) instalacji.
- 5) Sposób wykonania robót budowlanych w aspekcie zgodności ich wykonania z projektami wykonawczymi i programem funkcjonalno-użytkowym oraz umową.

Dla potrzeb zapewnienia współpracy z Wykonawcą i prowadzenia kontroli wykonywanych robót oraz dokonywania odbiorów Zamawiający przewiduje ustanowienie osób:

- 1) Upoważnionych do kontroli realizacji umowy,
- 2) Inspektora nadzoru w zakresie wynikającym z ustawy Prawo Budowlane i postanowień umowy.

Zamawiający dopuszcza następujące kategorie odbiorów:

- odbiór robót zanikających i ulegających zakryciu,

- odbiór częściowy,
- odbiór końcowy,
- odbiór po okresie rękojmi,
- odbiór ostateczny tj. po okresie gwarancji.

Warunkiem dokonania odbioru instalacji wentylacji będzie uzyskanie wymaganej dla poszczególnych pomieszczeń krotności wymiany powietrza oraz założonych parametrów powietrza nawiewanego. Roboty budowlane należy organizować w sposób ograniczający do minimum uciążliwości lub utrudnienia dla Szpitala. Wykonawca przed przystąpieniem do robót budowlanych, przedstawi Zamawiającemu harmonogram określający termin planowanych odbiorów robót. Zasilanie placu budowy w wodę i prąd zostanie wykonane z istniejącej sieci na terenie kompleksu szpitalnego. Przygotowanie podłączenia oraz pobór mediów odbędzie się na koszt Wykonawcy a odczyt zamontowanych przez niego liczników.

## **8. CZĘŚĆ INFORMACYJNA PROGRAMU FUNKCJONALNO-UŻYTKOWEGO**

- 1) Zamawiający oświadcza, że dysponuje nieruchomością na cele budowlane.
- 2) W ramach przygotowywanej dokumentacji projektowej Zamawiający oczekuje od Wykonawcy wykonania następujących działań i opracowań:
  - Pozyskanie mapy właściwej dla przyjętej drogi legislacyjnej (teren przedmiotowej inwestycji nie został objęty Miejscowym Planem Zagospodarowania Terenu).
  - Uzyskanie Warunków Zabudowy, Decyzji o Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego oraz koniecznych do ich uzyskania wszelkich decyzji i uzgodnień
  - Wykonanie inwentaryzacji budowlano-instalacyjnej całego obszaru podlegającego postępowaniu,
  - Uzyskanie kopii mapy zasadniczej
  - Uzyskanie wyników badań gruntowo-wodnych – jeśli konieczne
  - Uzyskanie zaleceń konserwatorskich konserwatora zabytków – jeśli konieczne
  - Wykonanie inwentaryzacji zieleni
  - Uzyskanie danych dotyczących zanieczyszczeń atmosfery niezbędnych do analizy powietrza, itd. – jeśli konieczne
  - Uzyskanie pomiarów ruchu drogowego, hałasu, itp. – jeśli konieczne
  - Uzyskanie innych zgód, pozwoleń i warunków technicznych – jeśli konieczne
  - Uzyskanie dodatkowych wytycznych inwestorskich i uwarunkowań związanych z budową i jej przeprowadzeniem, jeśli konieczne
  - Wystąpienie o decyzję pozwolenia na budowę lub dokonanie zgłoszenia zamiaru wykonywania robót budowlanych niewymagających pozwolenia na budowę
  - Uzgodnienia i uzyskania akceptacji Zamawiającego m.in. w zakresie rozwiązań technicznych, materiałowych, funkcjonalno-użytkowych, kolorystyki itp. dla całości inwestycji
  - Wykonania i przekazanie dokumentacji technicznej w zakresie niezbędnym do realizacji robót budowlanych w 3 egzemplarzach

- Wykonanie i przekazanie przedmiarów i kosztorysów inwestorskich w 3 egzemplarzach
- Wykonanie i przekazanie harmonogramu wykonania robót w 3 egzemplarzach
- W razie konieczności opracowanie i przekazanie scenariusza pożarowego i instrukcji pożarowej budynku w 2 egzemplarzach,
- Uzyskania wszystkich niezbędnych uzgodnień, pozwoleń i odbiorów dla prawidłowego funkcjonowania obiektu;
- Wykonania i przekazania Zamawiającemu dokumentacji powykonawczej w 2 egzemplarzach w formie pisemnej oraz w wersji elektronicznej.
- Przekazanie protokołów odbiorowych, sprawdzeń, prób, kart technicznych, kart materiałowych, oświadczeń itp.

Zamawiający będzie wymagał, aby organizacja robót, jakość użytych materiałów i jakość wykonania były na poziomie nie niższym od przeciętnego i będzie kontrolował w tym zakresie działania wykonawcy.

3) Konieczne będzie także:

- zabezpieczenie interesów osób trzecich;
- zapewnienie ochrony środowiska;
- zapewnienie warunków bezpieczeństwa pracy;
- zabezpieczenie warunków bezpieczeństwa ruchu drogowego związanego z budową;
- zabezpieczenie placu budowy przed dostępem osób trzecich;
- zabezpieczenie chodników i jezdni istniejących od następstw związanych z budową.

4) Pozostałe uwagi:

Wywóz gruzu i ewentualnych odpadów budowlanych Wykonawca może dokonać na wysypisko komunalne po uprzednim ustaleniu z lokalnym odbiorcą śmieci. Wyroby budowlane, stosowane w trakcie wykonywania robót budowlanych, mają spełniać wymagania polskich przepisów, a Wykonawca będzie posiadał dokumenty potwierdzające, że zostały one wprowadzone do obrotu, zgodnie z regulacjami ustawy o wyrobach budowlanych i posiadają wymagane parametry i atesty.

Wyroby budowlane wytwarzane według zasad określonych w dokumentacji projektowej lub specyfikacji technicznych (np. beton) będą wymagały przeprowadzenia badań potwierdzających, czy spełniają one oczekiwane parametry. Koszty przeprowadzenia tych badań obciążają wykonawcę, a potrzebę tych badań i ich częstotliwość określi specyfikacja techniczna.

Zamawiający przewiduje sprawowanie bieżącej kontroli wykonywanych robót budowlanych. Kontroli zamawiającego będą w szczególności poddane:

- rozwiązania projektowe zawarte w dokumentacji projektowej, - przed ich skierowaniem do Wykonawców robót budowlanych - w aspekcie ich zgodności z programem funkcjonalno-użytkowym oraz warunkami umowy,
- stosowane gotowe wyroby budowlane w odniesieniu do dokumentów potwierdzających ich dopuszczenie do obrotu oraz zgodności parametrów z danymi zawartymi w dokumentacji projektowej,
- wyroby budowlane lub elementy wytworzone na budowie
- sposób wykonania robót budowlanych w aspekcie zgodności ich wykonania z projektami, programem funkcjonalno-użytkowym i umową.

Dla potrzeb zapewnienia współpracy z Wykonawcą i prowadzenia kontroli wykonywanych robót budowlanych oraz dokonywania odbiorów Zamawiający przewiduje ustanowienie osoby upoważnionej do zarządzania realizacją umowy oraz zespołu specjalistów pełniących funkcje inspektorów nadzoru w zakresie wynikającym z ustawy „Prawo budowlane” i postanowień umowy.

Ponadto Zamawiający wymaga od Wykonawcy:

- zabezpieczenia i wydzielenia terenu budowy,
- przygotowania zaplecza budowy oraz zaplecza socjalnego dla pracowników w miejscu uzgodnionym z Zamawiającym,
- pobór mediów nastąpi na koszt Wykonawcy przy zastosowaniu zamontowanych przez niego stosownych liczników,
- wjazdu na teren i wyjazdu z terenu budowy poprzez istniejący wjazd na teren kompleksu szpitalnego lub inny wskazany przez Zamawiającego,
- poniesienia kosztów naprawy ewentualnych uszkodzeń istniejących dróg, budynku a także odtworzenia istniejącej zieleni ponosi Wykonawca,
- przygotowania terenu robót i jego koszty w ramach zamówienia,
- uwzględnienia wszystkich kosztów związanych z realizacją prac niezbędnych do wykonania, w tym prac zabezpieczeniowych, porządkowych, a także systematyczny wywóz ewentualnych odpadów budowlanych,
- na czas trwania budowy należy uzgodnić z osobą wskazaną przez Zamawiającego miejsce składowania materiałów budowlanych dla potrzeb Wykonawcy,
- ponoszenia odpowiedzialności za sprzęt i materiały pozostawione na terenie inwestycji oraz mienia Zamawiającego,
- usunięcia na własny koszt wszystkich szkód powstałych podczas realizacji niniejszego zadania,

Zamawiający ustala następujące rodzaje odbiorów:

- odbiór robót zanikających i ulegających zakryciu,
- odbiór częściowy,
- odbiór końcowy,
- odbiór po okresie rękojmi,
- odbiór ostateczny tj. po okresie gwarancji.

Sprawdzeniu i kontroli będą podlegały:

- użyte wyroby budowlane i uzyskane w wyniku robót budowlanych elementy obiektu w odniesieniu do ich parametrów oraz ich zgodności z dokumentami budowy,
- jakość wykonania i dokładność prac wykończeniowych,
- prawidłowość funkcjonowania zamontowanych urządzeń i wyposażenia,
- poprawność połączeń funkcjonalnych, wydajność przesyłowa i szczelność (próby ciśnieniowe) w sieciach i instalacjach.

Wykonawca jest odpowiedzialny za rezultat prac, jest zatem zobowiązany do wykonania wszystkich czynności koniecznych do właściwego zaprojektowania i wykonania przebudowy.

Zamawiający wymaga przekazania do akceptacji ostatecznej koncepcji projektu budowlanego i rysunków wykonawczych, przed ich skierowaniem do realizacji, w aspekcie ich

zgodności z ustaleniami programu funkcjonalno-użytkowego i umowy.

Sporządzić po zakończeniu inwestycji Instrukcji obsługi budynku, instrukcji pożarowej, scenariusz pożarowy, ewentualnych szkoleń, opisu i oznaczeń dróg ewakuacyjnych i wyposażenia p.poż, instrukcji konserwacji i eksploatacji budynku.

## 9. UWAGI KOŃCOWE

Całość prac wykonać zgodnie z obowiązującymi normami i przepisami oraz Warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano – montażowych.

Wskazanie w opracowaniu marki lub nazwy handlowej materiałów i urządzeń nie ma na celu określenia konkretnej marki lub producenta, a jedynie standard jakościowy.

W związku z tym nie ma ograniczeń w stosowaniu innych materiałów i urządzeń, pod warunkiem utrzymania przez nie podanych parametrów technicznych nie niższych niż materiały i urządzenia zastosowane w projekcie.

Wszystkie roboty powinny być wykonywane przez Wykonawcę posiadającego wykwalifikowany personel z odpowiednimi uprawnieniami do wykonywania robót.

Do wykonania instalacji należy używać materiały i urządzenia posiadające świadectwa dopuszczenia do stosowania w budownictwie, aprobaty techniczne oraz certyfikaty zgodności (z normą lub aprobatą techniczną).

Izolacja cieplna przewodów rozdzielczych i komponentów w instalacjach centralnego ogrzewania, ciepłej wody użytkowej (w tym przewodów cyrkulacyjnych), instalacji chłodu i ogrzewania powietrznego powinna spełniać polskie normy .

OPRACOWAŁ:

Projektant:

mgr inż. arch. Paweł Osiński  
uprawnienia do projektowania bez ograniczeń  
w specjalności architektonicznej nr ew. Wa-48/97

mgr inż. arch. Agnieszka Osińska  
uprawnienia do projektowania bez ograniczeń  
w specjalności architektonicznej nr ew. Wa-16/96

## **CZEŚĆ II. CZEŚĆ RYSUNKOWA**

### **CZĘŚĆ III. ZBIORCZE ZESTAWIENIE KOSZTÓW**