

PROJEKT BUDOWLANY WIELOBRANŻOWY

Temat:	Przebudowa budynku magazynowego na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu wraz z montażem instalacji wentylacji mechanicznej
Inwestor:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu 50-556 Wrocław, ul. Borowska 213
Adres:	Działka ewid. nr 33, arkusz 30, obręb Plac Grunwaldzki, Wrocław, Wybrzeże Pasteura 7b
Kategoria:	Kategoria XI – budynki służby zdrowia, opieki społecznej i socjalnej, jak: szpitale, sanatoria, hospicja, przychodnie, poradnie, stacje krwiodawstwa,
Data:	Styczeń 2020 r.
Jednostka Projektowa:	Marcin Marzec INSTAL-TECH NIP: 864-182-66-20, ul. Nowohucka 92A/15, 30-728 Kraków
Projektant i architektura:	mgr inż. arch. Marek Golonka upr. bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń nr 128-Km/74
Sprawdzający:	mgr inż. arch. Marek Miłek upr. bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń nr MP-0751
Zespół opracowujący poszczególne części projektu budowlanego	
Branża:	Konstrukcja – ocena stanu technicznego
Projektant:	mgr inż. Robert Firiński upr. bud. w specj. Konstrukcyjno-budowlanej do proj. bez ograniczeń nr 414/2000
Branża:	Instalacje sanitarne
Projektant:	mgr inż. Weronika Pałasz – Kirsek upr. bud. do projektowania i kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych. nr MAP/0432/PWOS/09
Sprawdzający:	mgr inż. Anna Marcińska upr. bud. do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych. nr MAP/0297/PBS/19

PROJEKT BUDOWLANY WIELOBRANŻOWY ARCHITEKTURA

Temat:	Przebudowa budynku magazynowego na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu wraz z montażem instalacji wentylacji mechanicznej
Inwestor:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu 50-556 Wrocław, ul. Borowska 213
Adres inwestycji:	Działka ewid. nr 33, arkusz 30, obręb Plac Grunwaldzki, Wrocław, Wybrzeże Pasteura 7b
Kategoria:	Kategoria XI – budynki służby zdrowia, opieki społecznej i socjalnej, jak: szpitale, sanatoria, hospicja, przychodnie, poradnie, stacje krwiodawstwa,
Data:	Styczeń 2020 r.
Jednostka Projektowa:	Marcin Marzec INSTAL-TECH NIP: 864-182-66-20, ul. Nowohucka 92A/15, 30-728 Kraków
Branża:	Architektura
Projektant:	mgr inż. arch. Marek Golonka upr. bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń nr 128-Km/74
Sprawdzający:	mgr inż. arch. Marek Miłek upr. bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń nr MP-0751

OŚWIADCZENIE

Z dnia 21.02.2020.r.

Na podstawie art. 20 ust.4 ustawy Prawo budowlane

OŚWIADCZAM

że sporządziłem/am projekt budowlany pt.:

**Przebudowa budynku magazynowego na terenie Uniwersyteckiego Szpitala
Klinicznego we Wrocławiu wraz z montażem instalacji wentylacji mechanicznej
zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.**

PROJEKTANT	mgr inż. arch. Marek Golonka upr. bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń nr 128-Km/74
SPRAWDZAJĄCY	mgr inż. arch. Marek Milek upr. bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń nr MP-0751

Spis treści:

1. Przedmiot inwestycji:	9
2. Podstawa opracowania:	9
3. Zakres opracowania	10
4. Istniejący stan zagospodarowania terenu	10
5. Projektowane zagospodarowanie działki	10
6. Zestawienie powierzchni terenu	10
7. Dane informujące, czy działka lub teren, na którym jest projektowany obiekt budowlany, są wpisane do rejestru zabytków oraz czy podlegają ochronie na podstawie ustaleń miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego	10
8. Dane określające wpływ eksploatacji górniczej na działkę lub teren zamierzenia budowlanego, znajdującego się w granicach terenu górniczego.....	10
9. Informacja i dane o charakterze i cechach istniejących i przewidywanych zagrożeń dla środowiska oraz higieny i zdrowia użytkowników projektowanych obiektów budowlanych i ich otoczenia w zakresie zgodnym z przepisami odrębnymi	11
10. Inne konieczne dane wynikające ze specyfiki, charakteru i stopnia skomplikowania obiektu budowlanego lub robót budowlanych.	11
11. Obszar oddziaływania obiektu.....	11
12. Przeznaczenie i program użytkowy obiektu budowlanego oraz charakterystyczne parametry techniczne.....	11
13. Zestawienie powierzchni użytkowej.....	11
14. Forma architektoniczna i funkcja obiektu budowlanego	12
15. Układ konstrukcyjny obiektu budowlanego	13
16. Sposób zapewnienia warunków niezbędnych do korzystania z tego obiektu przez osoby niepełnosprawne, w szczególności poruszające się na wózkach inwalidzkich.....	13
17. Podstawowe dane technologiczne oraz współzależności urządzeń i wyposażenia związanego z przeznaczeniem obiektu i jego rozwiązaniami budowlanymi;	13
18. Dane techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystywanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie	13
19. Dostosowanie pomieszczenia na odpady do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.....	13
20. Projekt rozwiązania technicznego do gromadzenia odcieków z odpadów medycznych	14
21. Instalacje sanitarne.....	14
22. Ochrona przeciwpożarowa	15
23. Zakres prac.....	19
24. Szczegółowe rozwiązania techniczne	20
25. Ustalenia projektowe ogólne	21

II INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

III CZĘŚĆ RYSUNKOWA

01 Sytuacja	skala 1:1000
02 Rzut i przekrój budynku	skala 1:100
03 Elewacje	skala 1:100
04 Rzut dachu, przekrój B-B	skala 1:100

Nr ewid. upraw. 126-lic/74 Kraków, dnia 25 kwietnia 1974 r.

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

Na podstawie art. 18, art. 19 ust. 1 i art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1961 roku — prawo budowlane (Dz. U. Nr 7, poz. oraz § 29 i § 5 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu Budownictwa, Urbanistyki i Architektury z dnia 10 września 1962 r. w sprawie kwalifikacji fachowych osób wykonujących funkcje techniczne w budownictwie powszechnym (Dz. U. Nr 33, poz. 266)

Ob. ... Marek, Zbigniew G o l o n k a
.....
..... mgr inż. architekt
.....
urodzony(a) dnia 16 listopada 1945r. w Krakowie

O T R Z Y M U J E

w specjalności architektonicznej.....
uprawnienia budowlane do oporządzania projektów budowlanych architektonicznych wszelkich obiektów budowlanych, projektów budowlanych konstrukcyjnych z wyjątkiem projektów obiektów budowlanych o skomplikowanej konstrukcji, projektów instalacji i urządzeń sanitarnych z wyjątkiem skomplikowanych instalacji i urządzeń sanitarnych.

Z up. Prezydenta Miasta
Dyrektor Wydziału

mgr inż. arch. Marcin Marzec



Nr ewid. 1296/94

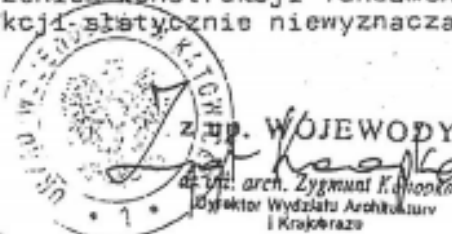
STWIERDZENIE PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO
DO PEŁNIENIA SAMODZIELNYCH FUNKCJI TECHNICZNYCH W BUDOWNICTWIE

Na podstawie § 2 ust.1 pkt 1, § 4 ust.1 i 2
i § 13 ust.1 pkt. 1... rozporządzenia Ministra Gospodarki Terenowej i Ochrony Środowiska z dnia 20 lutego 1975r w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U.Nr 8, poz.46 z późn.zm.(Dz.U.Nr 69)91 poz.299) stwierdza się, że:

Obywatel MAREK M I Ł E K
..... magister inżynier architekt
urodzony dnia 03 maja 1957 r. w Wielkanocy.....
posiada przygotowanie zawodowe upoważniające do wykonywania samodzielnej funkcji projektanta.....
.....
w specjalności..... architektonicznej.....

Obywatel MAREK M I Ł E K jest upoważniony do :

- 1/ sporządzania projektów w zakresie rozwiązań architektonicznych wszelkich obiektów,
- 2/ sporządzania projektów rozwiązań konstrukcyjno - budowlanych w zakresie obiektów budowlanych o powszechnie znanych rozwiązaniach konstrukcyjnych i schematach technicznych z wyłączeniem konstrukcji fundamentów głębokich i trudniejszych konstrukcji statycznie niewyznaczalnych,
- 3/ kierowania, nadzorowania i kontrolowania budowy i robót oraz oceniania i badania stanu technicznego obiektów budowlanych w budownictwie jednorodzinym, zagrodowym oraz innych budynków o kubaturze do 1000m³ - z wyłączeniem konstrukcji fundamentów głębokich i trudniejszych konstrukcji statycznie niewyznaczalnych.





IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ
(wypis z listy architektów)

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. MAREK GOŁONKA

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **128-Km/74**, jest wpisany na listę członków Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **MP-0198**.

Członek czynny od: 20-02-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 23-01-2020 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **30-06-2020 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Grzegorz Lechowicz, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-0198-48DD-B5D7-C167-Y251

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



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ
(wypis z listy architektów)

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. MAREK MIŁEK

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **1296/94**, jest wpisany na listę członków Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **MP-0751**.

Członek czynny od: 27-04-2016 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 03-01-2020 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **29-02-2020 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Grzegorz Lechowicz, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-0751-7DC9-4E3C-AA92-CY6D

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

I OPIS TECHNICZNY

1. Przedmiot inwestycji:

Przebudowa budynku do tymczasowego magazynowania odpadów medycznych na terenie uniwersyteckiego szpitala klinicznego we Wrocławiu do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi

w tym:

- wykonanie krutek odpływowych z możliwością ich zamykania
- przebudowa i budowa wewnętrznych instalacji sanitarnych w tym: wod. – kan, klimatyzacji i wentylacji mechanicznej oraz instalacji elektrycznych
- wyposażenie pomieszczeń w panele termoizolacyjne zmywalne
- wydzielenie przedsiionka WC
- montaż przewodów wentylacji na dachu budynku oraz na elewacji budynku sąsiedniego - centrali telefonicznej

2. Podstawa opracowania:

- Umowa na wykonanie prac projektowych znak USK/DUO/133/03/2019 z dn. 12.09.2019 r.
- Ustalenia z Zamawiającym,
- Wizja lokalna, przeprowadzona inwentaryzacja
- Archiwalna dokumentacja projektowa
- Procedura DT/P/8 Gospodarka odpadami w USK z dn. 13.06.2018 r.
- Obowiązujące przepisy (ustawy, rozporządzenia, normy, sztuka budowlana), w tym:

1) Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2017 r, poz. 736);

2) Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. z 2017 r, poz. 1332);

3) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015 r, poz. 1422 ze zm.);

4) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719);

5) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarniczych (Dz. U. Nr 124, poz. 1030);

6) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 r., w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 121, poz. 1137 ze zm.),

7) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. 2017 poz. 1975).

3. Zakres opracowania

Zakres opracowania obejmuje budynek do wstępnego magazynowania odpadów medycznych oraz projekt rozwiązania technicznego do gromadzenia odcieków z odpadów medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi [7]. Zakres prac obejmuje wydzielenie przedsionka do WC, montaż paneli termoizolacyjnych w pomieszczeniach na odpady, wymianę krutek odpływowych na kratki z możliwością blokady odpływu, montaż centrali wentylacyjnej oraz pozostałych instalacji sanitarnych, instalację elektryczną.

4. Istniejący stan zagospodarowania terenu

Budynek na odpady medyczne znajduje się na terenie Uniwersyteckiego Szpitala klinicznego we Wrocławiu, w budynku przy wybrzeżu L. Pasteura 7b. Zespół budynków szpitalnych dostępny jest komunikacyjnie z ulicy Marcinkowskiego. Dostęp do budynku na odpady po terenie utwardzonym wewnątrz zespołu szpitalnego. Budynek będący przedmiotem inwestycji przylega do budynku wyższego pełniącego funkcję centrali telefonicznej od strony południowej. Od strony północnej przylega do niego wiata o lekkiej konstrukcji stalowej. Obiekt znajduje się w zasięgu hydrantu zlokalizowanego przy wybrzeżu Pasteura, w odległości poniżej 75 m.

5. Projektowane zagospodarowanie działki

W wyniku inwestycji nie przewiduje się budowy obiektów kubaturowych ani małej architektury.

6. Zestawienie powierzchni terenu

W wyniku inwestycji nie ulegnie zmianie powierzchnia terenu utwardzonego, powierzchnia biologicznie czynna oraz pow. zabudowy.

7. Dane informujące, czy działka lub teren, na którym jest projektowany obiekt budowlany, są wpisane do rejestru zabytków oraz czy podlegają ochronie na podstawie ustaleń miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

Zespół klinik Akademii Medycznej objęty jest ochroną konserwatorską na podstawie wpisu do rejestru zabytków miasta Wrocławia pod nr A/2656/406/Wm. Sam budynek na odpady medyczne nie jest objęty ochroną na podstawie wpisu do rejestru zabytków lub Gminnej ewidencji zabytków miasta Wrocławia.

Teren działki nie jest objęty miejscowym planem zagospodarowania przestrzeni.

8. Dane określające wpływ eksploatacji górniczej na działkę lub teren zamierzenia budowlanego, znajdującego się w granicach terenu górniczego

Przebudowywany budynek i teren inwestycji nie znajdują się w granicach terenów górniczych.

9. Informacja i dane o charakterze i cechach istniejących i przewidywanych zagrożeń dla środowiska oraz higieny i zdrowia użytkowników projektowanych obiektów budowlanych i ich otoczenia w zakresie zgodnym z przepisami odrębnymi

Projektowana inwestycja nie stanowi zagrożenia dla otaczającego środowiska i nie wpływa niekorzystnie na otoczenie. Przy pracach budowlanych nie przewiduje się stosowania materiałów niebezpiecznych. Prace nie spowodują zmian w dostępie osób trzecich do dróg publicznych, możliwości korzystania z wody, kanalizacji, energii elektrycznej, ciepłej a także dostępu do światła dziennego do pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi. Poziom hałasu i drgań przenikających z budynku nie przekracza wartości dopuszczalnych.

10. Inne konieczne dane wynikające ze specyfiki, charakteru i stopnia skomplikowania obiektu budowlanego lub robót budowlanych.

Budynek jest obiektem parterowym o prostej konstrukcji i niewielkiej powierzchni.

11. Obszar oddziaływania obiektu

W wyniku projektowanej inwestycji obszar oddziaływania istniejącego obiektu na sąsiednie obiekty budowlane na działce Inwestora zostaje ograniczony na skutek dostosowania budynku do zgodności z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi [7], co zostało wyjaśnione w tekście opisu technicznego. Obszar oddziaływania inwestycji zawiera się w całości na działkach należących do Inwestora. Inwestycja nie wprowadza ograniczeń w zagospodarowaniu, w tym zabudowy na terenie działek sąsiednich.

12. Przeznaczenie i program użytkowy obiektu budowlanego oraz charakterystyczne parametry techniczne

Parametry budynku

wysokość do górnej krawędzi attyki	3,85 m
szerokość	8,33 m
długość	14,12 m
powierzchnia zabudowy	117,60 m ²
powierzchnia użytkowa	98,10 m ²
kubatura budynku	450,5 m ³
liczba kondygnacji nadziemnych	1
liczba kondygnacji podziemnych	0

13. Zestawienie powierzchni użytkowej

Zestawienie powierzchni budynku w stanie istniejącym

nr pom.	nazwa	pow. [m ²]
---------	-------	------------------------

01	Korytarz	10,63
02	Szatnia	12,08
03	Pomieszczenie na odpady	14,87
04	Pomieszczenie mycia wózków	19,17
05	Pomieszczenie na wózki	33,78
06	Pomieszczenie socjalne	6,79
07	WC	1,17
Suma powierzchni pomieszczeń		98,49

Zestawienie powierzchni budynku w stanie projektowanym

nr pom.	nazwa	pow. [m ²]
01	Korytarz	10,63
02	Szatnia	12,08
03	Pomieszczenie na odpady	14,87
04	Pomieszczenie mycia wózków	19,17
05	Pomieszczenie na wózki	33,78
06	Pomieszczenie socjalne	5,62
07	WC	1,26
08	przedsionek	1,23
Suma powierzchni pomieszczeń		98,64

14. Forma architektoniczna i funkcja obiektu budowlanego

Budynek parterowy, niepodpiwniczony, na rzucie prostokąta z jednym wejściem w ścianie krótszej – zachodniej. Do wejścia prowadzi krótka pochylnia wysokości 13 cm. Budynek przekryty dachem pulpitowym. Na osi podłużnej znajduje się korytarz zapewniający dostęp do wszystkich pomieszczeń. Budynek nieocieplony. Wejście przekryte daszkiem mocowanym wspornikowo do ściany zewnętrznej. W pomieszczeniach w części socjalnej dwa okna wyposażone w kraty stałe z prętów stalowych.

Budynek zawiera pomieszczenie do wstępnego magazynowania odpadów medycznych oraz pomieszczenia towarzyszące służące myciu i suszeniu wózków. Pozostałe pomieszczenia tworzą zaplecze szatniowo – socjalne oraz komunikację wewnętrzną.

Odpady transportowane są do budynku z terenu szpitala na poziomie terenu, następnie w budynku poprzez korytarz wewnętrzny łączący wszystkie pomieszczenia. Pomieszczenie do magazynowania odpadów zabezpieczone jest przed dostępem osób nieupoważnionych przez wyposażenie drzwi w zamek mechaniczny, ściany i podłogi pom. wykończone są płytkami ceramicznymi, łatwozmywalnymi i ułatwiającymi dezynfekcję, posiada wydzielone boksy oznakowane w zależności od rodzaju magazynowanych odpadów, jest wyposażone w termometr do pomiaru temperatury, posiada wentylację mechaniczną wywiewną.

Instal-Tech Marcin Marzec, NIP 864-182-66-20, tel. +48 696 488 584

ul. Nowohucka 92a/15, 30-728 Kraków

www.marzec-budownictwo.pl

kontakt@marzec-budownictwo.pl

Z pomieszczenia odpady odbierane są przez firmy zewnętrzne w celu utylizacji. Transport odpadów na zewnątrz budynku odbywa się w zamkniętych kontenerach korytarzem na teren utwardzony przy budynku skąd odbierane są specjalistycznymi samochodami.

15. Układ konstrukcyjny obiektu budowlanego

Ściany zewnętrzne budynku wykonane z pustaków gazobetonowych. Na osi podłużnej znajdują się trzy słupy podtrzymujące podciąg na którym oparta jest konstrukcja dachu. Dach pulpitowy oparty na ww podciągu oraz ścianach zewnętrznych na dłuższych bokach budynku. Konstrukcję dachu stanowią belki stalowe IPE120 w rozstawie osiowym ok 150cm. Na belkach stalowych oparte są płyty betonowe prefabrykowane gr. 8cm.

Podczas wizji lokalnej w budynku nie zaobserwowano nadmiernych ugięć elementów konstrukcyjnych, ponad dopuszczalne w obowiązujących normach. Na konstrukcji dachu widoczne są zarysowania w miejscu belek stalowych oraz na dylatacjach. Powstałe rysy nie wpływają negatywnie na istniejącą konstrukcję.

Przewidziane prace projektowe polegają wyłącznie na remoncie istniejących pomieszczeń. Projektowane panele termoizolacyjne zostaną zamocowane do istniejących ścian nośnych, urządzenia instalacyjne zostaną umieszczone w wyznaczonym pomieszczeniu – szczegóły wg proj. branży sanitarnej. Konstrukcja dachu nie zostanie w żaden sposób dociążona. Budynek należy poddawać okresowym przeglądom technicznym.

16. Sposób zapewnienia warunków niezbędnych do korzystania z tego obiektu przez osoby niepełnosprawne, w szczególności poruszające się na wózkach inwalidzkich

Budynek przystosowany jest do korzystania przez osoby niepełnosprawne na wózkach przez zapewnienie dostępu pochylnią zewnętrzną z poziomu terenu do wejścia.

17. Podstawowe dane technologiczne oraz współzależności urządzeń i wyposażenia związanego z przeznaczeniem obiektu i jego rozwiązaniami budowlanymi;

Rozwiązanie zasadniczych elementów instalacji technicznych zapewniające użytkowanie obiektu budowlanego zgodnie z przeznaczeniem zgodnie z poszczególnymi projektami branżowymi.

18. Dane techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystywanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie

Rozwiązanie zgodnie z poszczególnymi projektami branżowymi.

19. Dostosowanie pomieszczenia na odpady do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi

Projektowane dostosowanie pomieszczenia na odpady medyczne obejmuje wykonanie paneli izolujących termicznie, zmywalnych od wewnątrz pomieszczeń oraz w zależności od potrzeb wykonanie instalacji sanitarnych,

w tym wentylacji mechanicznej i klimatyzacji celem zapewnienia wymaganej temperatury w pomieszczeniach. Projektuje się też wykonanie spadków posadzki w pomieszczeniach na odpady i pom. mycia wózków. Istniejący układ funkcjonalny, wielkość drzwi oraz wyposażenie pomieszczeń spełnia wymagania rozporządzenia [7]. Ponadto projektuje się wykonanie przedsionka do sanitariatu oraz przebicie otworu drzwiowego z korytarza do pomieszczenia socjalnego. Projektuje się wymianę drzwi wewnętrznych na izolowane termicznie oraz korektę odpływów wg rozwiązania opisanego poniżej.

20. Projekt rozwiązania technicznego do gromadzenia odcieków z odpadów medycznych

Projektuje się wymianę kratki odpływowych w pomieszczeniu na odpady nr 05 na wpusty uszczelniane z możliwością zamknięcia uniemożliwiającego odpływ na czas składowania odpadów.

Przed przyjęciem odpadów do pomieszczenia powierzchnia posadzki boksów każdego rodzaju powinna zostać oczyszczona zgodnie z procedurą usuwania odpadów obowiązującą na terenie szpitala, następnie kratki odpływowe powinny zostać zamknięte blokując możliwość odpływu ścieków z pomieszczenia. W razie wystąpienia odcieków należy je pokryć środkiem (granulatem) absorbującym. Po usunięciu odpadów z pomieszczenia wraz z ewentualnymi odciekami zaabsorbowanymi przez specjalistyczny środek rozsypany w pomieszczeniu, kratki odpływowe powinny zostać otwarte aby umożliwić umycie pomieszczenia na odpady. Przed magazynowaniem następnej partii odpadów kratki odpływowe należy zamknąć. Należy wyprofilować spadki posadzki umożliwiając spływ w kierunku kratki odpływowych.

Środek wchłaniający odcieki po użyciu powinien zostać zebrany do pojemnika odpowiedniego dla rodzaju odpadów typu i koloru oraz usunięty do utylizacji razem z pozostałymi pojemnikami na odpady przez zewnętrzne firmy odbierające i unieszkodliwiające je.

21. Instalacje sanitarne

Budynek przy wybrzeżu Pasteura będzie dostosowany w zakresie instalacji sanitarnych do *Rozporządzenia w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi* [7].

Pomieszczenia objęte opracowaniem są wyposażone w instalację wentylacji mechanicznej wywiewnej zapewniającą podciśnienie w pomieszczeniu odpadów medycznych, którą przeznaczają się do likwidacji.

Projektuje się montaż instalacji klimatyzacji i wentylacji – szczegóły według projektów branży sanitarnej. Przewody prowadzące do wyrzutni prowadzone będą przez przebicie w stropodachu, następnie w obudowie mocowanej do elewacji budynku sąsiedniego – szczegóły wg części graficznej projektu.

W ramach dostosowania instalacji sanitarnych do obowiązujących przepisów przewiduje się wykonanie w pomieszczeniach korekty ukształtowania posadzki oraz montaż kratki odpływowych z możliwością ich zamknięcia.

Dodatkowo przewiduje się wykonanie nowej instalacji wentylacji wraz chłodzeniem pomieszczenia magazynu odpadów do 10°C. Odpady medyczne wymagające niższej temperatury magazynowane będą w specjalnie do tego celu przeznaczonych chłodziarkach.

Projektuje się montaż nowej umywalki w przedsionku do WC.

22. Ochrona przeciwpożarowa

22.1. Informacje o powierzchni, wysokości i liczbie kondygnacji;

wysokość	3,85 m
szerokość	8,33 m
długość	14,12 m
powierzchnia zabudowy	117,60 m ²
powierzchnia użytkowa	98,10 m ²
kubatura	450,5 m ³

Istniejący budynek parterowy, niski (N). Budynek tymczasowego gromadzenia odpadów medycznych obejmuje pomieszczenie na odpady, pom. mycia i przechowywania wózków, pomieszczenie socjalne, sanitarne, szatnię pracowników oraz powierzchnię komunikacji.

22.2. Charakterystyka zagrożenia pożarowego, w tym parametry pożarowe materiałów niebezpiecznych pożarowo, zagrożenia wynikające z procesów technologicznych oraz w zależności od potrzeb charakterystykę pożarów przyjętych do celów projektowych;

Materiały niebezpieczne pożarowo w rozumieniu przepisu § 2 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów nie będą występowały.

Budynek służy do tymczasowego magazynowania odpadów medycznych. Odpady transportowane są z terenu szpitala w szczelnie zamkniętych wózkach / kontenerach. Odpady są umieszczane w wyznaczonych boksach w pomieszczeniu, w zamkniętych workach i pojemnikach sztywnych następnie odbierane i unieszkodliwiane na zewnątrz zespołu szpitala przez specjalistyczną firmę.

Pomieszczenia na odpady, pom. mycia i przechowywania wózków są pomieszczeniami „mokrymi” i są przystosowane do zmywania roztworem środka dezynfekcyjnego.

22.3. Informacje o kategorii zagrożenia ludzi oraz przewidywanej liczbie osób na każdej kondygnacji i w pomieszczeniach, których drzwi ewakuacyjne powinny otwierać się na zewnątrz pomieszczeń;

Kategoria zagrożenia części socjalnej budynku: ZL III

Kategoria zagrożenia części magazynowej budynku: PM

Liczba osób zatrudnionych etatowo: 2

Nie przewiduje się pomieszczeń w których drzwi muszą otwierać się na zewnątrz.

22.4. Informacje o przewidywanej gęstości obciążenia ogniowego;

Zgodnie z PN-B-02852. *Ochrona przeciwpożarowa budynków*. Obliczanie gęstości obciążenia ogniowego i wyznaczanie względnego czasu trwania pożaru, dla obiektów zaliczanych do kategorii zagrożenia ludzi ZL, obciążenia ogniowego Qd nie wyznacza się. Gęstości obciążenia ogniowego dla części budynku o kategorii PM <500 MJ/m².

22.5. Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych;

W obiekcie i na terenie przyległym nie występują strefy lub pomieszczenia zagrożone wybuchem.

22.6. Informacje o klasie odporności pożarowej oraz klasie odporności ogniowej i stopniu rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych;

Budynek niski, o jednej kondygnacji nadziemnej, niepodpiwniczony. Budynek niski kategorii ZL III i PM. Zgodnie z § 212 Warunków Technicznych [3] przyjęto klasę odporności pożarowej „D”.

Klasa odporności pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
	główna konstrukcja nośna	konstrukcja dachu	strop	ściana zewnętrzna	ściana wewnętrzna	przekrycie dachu
1	2	3	4	5	6	7
„D”	R 30	(-)	R E I 30	E I 30 (o↔i)	(-)	(-)

Oznaczenia w tabeli:

R – nośność ogniowa (w minutach), określona zgodnie z Polską Normą dotyczącą zasad ustalania klas odporności ogniowej elementów budynku

E – szczelność ogniowa (w minutach), określona j.w.,

I – izolacyjność ogniowa (w minutach) określona j.w.,

(-) - nie stawia się wymagań

Obudowa poziomych dróg ewakuacyjnych o klasie EI 15.

Wszystkie elementy budynku będą nierozprzestrzeniające ognia (NRO).

Wszystkie nowe elementy konstrukcji obiektu (ścianki działowe, podłogi, elementy okładzin ściennych) powinny zostać wykonane z materiałów niepalnych lub niezapalnych.

22.7. Informacje o podziale na strefy pożarowe oraz strefy dymowe;

Budynek zaliczony do kategorii ZL III oraz PM stanowi jedną strefę pożarową, której powierzchnia wewnętrzna wynosi 105,05 m².

Maksymalna powierzchnia strefy pożarowej w budynku o jednej kondygnacji nadziemnej kategorii ZL III wynosi 10 000m² – strefa pożarowa nie przekracza tej wartości - warunek spełniony.

Część magazynowo - robocza jest zaliczona do kategorii PM. Maksymalna przewidywana gęstość obciążenia ogniowego poniżej 500 MJ/m², brak stref zagrożonych wybuchem.

Powierzchnia strefy pożarowej w budynku o jednej kondygnacji nadziemnej PM nie powinna przekraczać 20 000 m² – strefa pożarowa nie przekracza tej wartości – warunek spełniony.

22.8. Informacje o usytuowaniu z uwagi na bezpieczeństwo pożarowe, w tym o odległości od obiektów sąsiadujących;

Budynek na odpady medyczne znajduje się na terenie Uniwersyteckiego Szpitala klinicznego we Wrocławiu, w budynku przy wybrzeżu L. Pasteura 7b. Zespół budynków szpitalnych dostępny jest komunikacyjnie z ulicy Marcinkowskiego. Dostęp do budynku na odpady po terenie utwardzonym wewnątrz zespołu szpitalnego. Budynek będący przedmiotem inwestycji przylega do budynku wyższego pełniącego funkcję centrali telefonicznej od strony południowej. Od strony północnej przylega do niego wiatła o lekkiej konstrukcji stalowej.

22.9. Informacje o warunkach i strategii ewakuacji ludzi lub ich uratowania w inny sposób;

Budynek ma jedno wyjście ewakuacyjne. Dopuszczalna długość przejścia ewakuacyjnego na zewnątrz budynku w sferach pożarowych ZL nie powinna przekraczać 40 m, natomiast w strefie PM 100 m. W budynku tymczasowego magazynowania odpadów długość przejścia wynosi 17,0 m i spełnia powyższe warunki.

Przejście nie prowadzi przez więcej niż trzy pomieszczenia.

Wszystkie drzwi z pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi mają szerokość skrzydła min. 0,9 m w świetle i wysokość min. 2,0 m

projektowane drzwi otwierane na korytarz wyposażone będą w samozamykacz aby nie zawęźać drogi ewakuacyjnej.

Drogi ewakuacyjne i wyjścia ewakuacyjne należy oznakować zgodnie z PN ISO 7010:2012.

22.10. Informacje o sposobie zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych, a w szczególności wentylacyjnej, ogrzewczej, gazowej, elektrycznej, teletechnicznej i piorunochronnej;

Przewody wentylacyjne i klimatyzacyjne w miejscu przejścia przez elementy oddzielenia przeciwpożarowego powinny być wyposażone w przeciwpożarowe klapy odcinające o klasie odporności ogniowej równej klasie odporności ogniowej elementu oddzielenia przeciwpożarowego z uwagi na szczelność ogniową, izolacyjność ogniową i dymoszczelność (E I S). Przewody wentylacyjne i klimatyzacyjne samodzielne lub obudowane prowadzone przez strefę pożarową, której nie obsługują, powinny mieć klasę odporności ogniowej wymaganą dla elementów oddzielenia przeciwpożarowego tych stref pożarowych z uwagi na szczelność ogniową, izolacyjność ogniową i dymoszczelność (E I S) lub powinny być wyposażone w przeciwpożarowe klapy odcinające.

Przewody wentylacyjne powinny być wykonane z materiałów niepalnych, a palne izolacje cieplne i akustyczne oraz inne palne okładziny przewodów wentylacyjnych mogą być stosowane tylko na zewnętrznej ich powierzchni w sposób zapewniający nierozprzestrzenianie ognia. Szczegóły wg opracowania branży instalacji sanitarnych.

Budynek chroniony jest przed skutkami wyładowań atmosferycznych istniejącą instalacją odgromową na wyższym budynku sąsiednim.

Izolacje cieplne i akustyczne zastosowane w instalacjach: wodociągowej, kanalizacyjnej powinny być wykonane w sposób zapewniający nierozprzestrzenianie ognia.

1. Przepusty instalacyjne w elementach oddzielenia przeciwpożarowego powinny mieć klasę odporności ogniowej (E I) wymaganą dla tych elementów.

2. Dopuszcza się nieinstalowanie przepustów, o których mowa w ust. 1, dla pojedynczych rur instalacji wodnych, kanalizacyjnych i ogrzewczych, wprowadzanych przez ściany i stropy do pomieszczeń higieniczno - sanitarnych.

3. Przejścia instalacji przez zewnętrzne ściany budynku, znajdujące się poniżej poziomu terenu, powinny być zabezpieczone przed możliwością przenikania gazu do wnętrza budynku.

Przewody wentylacyjne i klimatyzacyjne w miejscu przejścia przez elementy oddzielenia przeciwpożarowego powinny być wyposażone w przeciwpożarowe klapy odcinające o klasie odporności ogniowej równej klasie odporności ogniowej elementu oddzielenia przeciwpożarowego z uwagi na szczelność ogniową, izolacyjność ogniową i dymoszczelność (E I S).

Zaprojektowano wentylację mechaniczną, przewody wentylacyjne niepalne. Wentylacja została zaprojektowana zgodnie z warunkami technicznymi rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie /Dz.U. Nr 75, poz. 690/.

22.11. Informacje o doborze urządzeń przeciwpożarowych i innych urządzeń służących bezpieczeństwu pożarowemu, dostosowanym do wymagań wynikających z przepisów dotyczących ochrony przeciwpożarowej i przyjętych scenariuszy pożarowych, z podstawową charakterystyką tych urządzeń;

- Zgodnie z rozporządzeniem w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie [3] w budynku powinno być zainstalowane awaryjne oświetlenie ewakuacyjne na drogach ewakuacji.

Przeciwpożarowy Wyłącznik Prądu nie jest wymagany w budynku o kubaturze poniżej 1000 m³.

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów - § 19. Stosowanie hydrantów – ustala się że w projektowanym budynku hydranty wewnętrzne nie są wymagane.

22.12. Informacje o wyposażeniu w gaśnice.

Przy rozmieszczaniu gaśnic zapewnić następujące warunki:

- odległość z każdego miejsca w obiekcie, w którym może przebywać człowiek, do najbliższej gaśnicy nie powinna być większa niż 30m,
- do gaśnic powinien być zapewniony dostęp o szerokości co najmniej 1m,
- rozmieszczenie w miejscach łatwo dostępnych i widocznych,
- w miejscach nie narażonych na uszkodzenia mechaniczne oraz działanie źródeł ciepła (piece, grzejniki).
- miejsca usytuowania gaśnic oznakować zgodnie z PN ISO 7010:2012.

Jedna jednostka masy środka gaśniczego min. 2 kg (lub 3 dm³) zawartego w gaśnicach, przypadać będzie na każde 100 m² powierzchni.

Wyposażenie obiektu w gaśnice dostosowane go gaszenia pożarów grup ABC.

22.13. Informacje o przygotowaniu obiektu budowlanego i terenu do prowadzenia działań ratowniczo-gaśniczych, a w szczególności pożarowych, zaopatrzeniu w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru oraz o sprzęcie służącym do tych działań.

Na podstawie § 12. 1 rozporządzenia ministra spraw wewnętrznych i administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych ustala się że pomieszczenia budynku stanowiące strefę pożarową ZL III zlokalizowaną w budynku niskim oraz budynku zawierającego strefę magazynową jeżeli gęstość obciążenia ogniowego wymienionych stref pożarowych nie przekracza 500 MJ/m² nie wymagają dostępu do drogi pożarowej.

Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożarów zapewnione jest według stanu istniejącego z hydrantów zewnętrznych. Obiekt znajduje się w zasięgu co najmniej dwóch hydrantów zlokalizowanych przy wybrzeżu Pasteura, w odległości poniżej 75 m od najbliższego z nich.

Dla budynku o kubaturze brutto do 5 000 m³ i o powierzchni wewnętrznej do 1000 m² – należy zapewnić 10 dm³/s z co najmniej jednego hydrantu o średnicy 80 mm lub 100 m³ zapasu wody w przeciwpożarowym zbiorniku wodnym.

Zgodnie z § 3 ust 2. Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 r., w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 121, poz. 1137 ze zm.), [6] rozwiązania projektowe nie dotyczą warunków ochrony przeciwpożarowej obiektu budowlanego, tym samym uzgodnienie niniejszego projektu przebudowy pod względem ochrony przeciwpożarowej nie jest wymagane.

23. Zakres prac

- Wymiana kratak odpływowych w pomieszczeniu na odpady medyczne na wpusty uszczelniane z możliwością blokady odpływu.
- Korekta spadków posadzki
- Wprowadzenie termoizolacji pomieszczeń na odpady oraz pom. na wózki - panele zmywalne ściennie i sufitowe
- Wymiana drzwi wewnętrznych na izolowane termicznie
- Przeniesienie umywalki
- Wydzielenie przedsionka do WC
- Montaż umywalki w przedsionku do WC
- Montaż opraw oświetleniowych
- Montaż centrali wentylacyjnej i klimatyzacji
- Demontaż instalacji wentylacji wywiewnej
- Wyburzenia ścian działowych, przebicie otworów drzwiowych
- Ocieplenie elewacji budynku styropianem gr. 5cm, tynkowanie
- Demontaż i ponowny montaż rynien i rur spustowych
- Wykonanie obróbek blacharskich zewnętrznych
- Malowanie drabiny zewnętrznej stałej, wykonanie obręczy zabezpieczających na wys. powyżej 3,0 m nad terenem
- Naprawa ubytków pochylni zewnętrznej
- Malowanie ślusarki zewnętrznej
- Wykonanie obudowy przewodów wentylacji, mocowanej do elewacji budynku sąsiedniego

24. Szczegółowe rozwiązania techniczne

24.1. Projektowane wyburzenia/ ściany/ obudowy

Projektuje się wydzielenie przedsionka WC z pomieszczenia socjalnego, tak aby WC dostępne było z korytarza. Projektowana ściana z bloczków z betonu komórkowego gr. 7,5 cm. Projektowane przebicie otworu drzwiowego z korytarza bezpośrednio do pom. socjalnego.

Projektowana obudowa przewodów wentylacyjnych montowana do ściany budynku sąsiedniego – centrali telefonicznej z płyt typu OSB 4 wodoodpornych gr. 22mm mocowanych do podkonstrukcji stalowej. Konstrukcja z elementów pionowych – rury stalowe kwadratowe 100 x100 x 5 mm, ciągłe, obręcze na dole i na górze konstrukcji z profili jak wyżej, obręcze pośrednie co 60 cm z kątowników stalowych 50 x 50 x 5 mm. Płyty mocowane blachowkrętami, pokryte siatką i tynkowane tynkiem cienkowarstwowym w kolorze jak elewacja budynku na odpady. Pokrycie blachą stalową ocynkowaną łączoną na rąbek stojący. Pod blacha mata systemowa z tworzywa sztucznego oparta na płycie OSB w spadku dostosowanym do spadku dachu nad budynkiem centrali telefonicznej. Obróbki blacharskie na ścianie powyżej wysokości min. 10 cm. Obróbka dolna z blachy stalowej ocynkowanej z kapinosem na wys. 20 cm nad połącią, połączenie z dachem nad budynkiem na odpady zabezpieczyć papą termozgrzewalną wywiniętą na obudowę. Daszek nad obudowę i obróbki w kolorze naturalnym stali ocynkowanej. Szczegóły wg części graficznej projektu.

24.2. Montaż paneli termoizolacyjnych

W pomieszczeniach na odpady medyczne wymagana temperatura nie może przekraczać 10°C, aby to zapewnić projektuje się montaż paneli termoizolacyjnych systemowych zmywalnych na wewnętrznej powierzchni ścian oraz stropu pomieszczeń. Panele o konstrukcji warstwowej wykończone dwustronnie stalą nierdzewną montowane do ścian za pomocą systemowych blachowkrętów. Izolacja pomieszczenia od góry za pomocą paneli samonośnych mocowanych do płyt ściennych zgodnie z wytycznymi wybranego systemu.

24.3. Odwodnienie pomieszczeń

W pomieszczeniach na odpady czyli miejscu gdzie może dojść do powstania odcieków z odpadów medycznych należy skorygować spadki posadzki oraz wymienić kratki odpływowe kanalizacji na wpusty uszczelniane z możliwością blokady odpływu. Kratki muszą zapewnić możliwość szczelnego ich zamknięcia na czas magazynowania odpadów oraz otwarcia w momencie zmywania pomieszczeń po ich usunięciu. Kratki wykonane ze stali nierdzewnej odpornej na działanie środków dezynfekujących.

24.4. Stolarka i ślusarka

Drzwi do pomieszczeń na odpady projektuje się jako metalowe, termoizolacyjne, dwuskrzydłowe. Konstrukcja i wykończenie drzwi o podwyższonej odporności mechanicznej. Drzwi zamykane na zamek mechaniczny z samozamykaczami z regulacją kolejności zamykania.

Drzwi do pomieszczeń dostępnych z korytarza – pom. socjalnego i szatni z zamkami mechanicznymi odporne na wilgoć oraz środki czyszczące i dezynfekujące. Drzwi do przedsionka wyposażone w samozamykacz.

Drzwi z przedsionka do WC projektuje się jako pełne z płyt HPL, na wysokość 2 m., ze szczeliną wentylacyjną do wys. 15 cm nad posadzką. Drzwi z blokadą łazienkową.

24.5. Obróbki blacharskie, rynny, rury spustowe, kraty

W związku z koniecznością wykonania termoizolacji ścian zewnętrznych projektuje się demontaż i ponowny montaż rynny i rur spustowych oraz wykonanie obróbek blacharskich ścian atykowych. Obróbki blacharskie – z blachy stalowej ocynkowanej, łączonej na rąbek stojący. Istniejące kraty w drzwiach wejściowych i oknach należy oczyścić, odrdzewić i po wykonaniu elewacji zagruntować i pomalować farbą olejną na kolor dopasowany do istniejącego - brązowy.

24.6. Drabina wyjściowa na dach

Istniejąca drabina zewnętrzna stała – projektowane oczyszczenie z istniejącej farby, odrdzewienie, montaż obręczy ochronnych na wysokości ponad 3 m od poziomu posadzki i zagruntowanie oraz malowanie całości farbą olejną kolor dopasowany do istniejącego - brązowy. Obręcze rozmieszczone w rozstawie 80 cm z pionowymi prętami w rozstawie nie większym niż 30 cm.

24.7. Instalacje sanitarne i elektryczne

W związku z wydzieleniem przedsionka do WC oraz montażem płyt termoizolacyjnych w pomieszczeniach mycia wózków i magazynowania odpadów należy zmodyfikować oświetlenie ww pomieszczeń, lokalizację umywalk. Projektuje się również wentylację mechaniczną oraz klimatyzację. Szczegóły wg projektów branżowych. Na stropodachu budynku projektuje się jednostkę klimatyzacyjną w lokalizacji i gabarycie jak istniejąca. Przewody wentylacji mechanicznej prowadzące z wnętrza budynku do wyrzutni prowadzone będą przez przebiccia w stropodachu, następnie w obudowie mocowanej do elewacji budynku sąsiedniego – szczegóły wg części graficznej projektu. Projektowana wyrzutnia pozioma zlokalizowana na ścianie bez okien budynku sąsiedniego – centrali telefonicznej. Otwory okienne w ścianie budynku sąsiedniego są trwale zaślepienie – zamurowane. Wyrzutnie nie znajdują się zatem w odległości mniejszej niż 3 m od okien. Czerpnia powietrza znajduje się w ścianie przebudowywanego budynku na wysokości ponad 2,0 m nad poziomem terenu, odległość czerpni do ulicy jest większa niż 8 metrów wymagane w § 152 ust 3 *Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie* [3].

24.8. Kolorystyka

Projektuje się wykonanie elewacji budynku w kolorze jasnoszarym odpowiadającym RAL 9002 oraz utrzymanie istniejącej kolorystyki zewnętrznych elementów stalowych jak drabina i kraty, czyli w kolorze brązowym. Projektowane obróbki blacharskie oraz przewody wentylacyjne w naturalnym kolorze stali ocynkowanej.

25. Ustalenia projektowe ogólne

Projekt należy rozpatrywać całościowo. Wszystkie elementy ujęte w opisie technicznym, a nie ujęte na rysunkach lub odwrotnie, powinny być traktowane tak jakby były ujęte w obu częściach dokumentacji projektowej. W przypadku jakichkolwiek rozbieżności, należy zgłosić problem projektantowi, który zobowiązany jest do pisemnego rozstrzygnięcia.

W przypadku błędu, pomyłki lub wątpliwości interpretacyjnych, wykonawca przed złożeniem oferty, powinien wyjaśnić kwestie sporne z inwestorem, który jako jedyny jest upoważniony do wprowadzenia zmian. Wszelkie niewyjaśnione kwestie rozstrzygane będą na korzyść inwestora.

25.1. Atesty materiałów i urządzeń

Przy realizacji inwestycji należy stosować materiały i urządzenia zgodne z Polskimi Normami, posiadające ważne świadectwa dopuszczenia do stosowania w budownictwie, wydane na podstawie obowiązujących przepisów przez instytucje do tego upoważnione.

Wyroby, dla których nie ustanowiono Polskiej Normy lub których właściwości użytkowe różnią się istotnie od właściwości określonych w Polskiej Normie mogą być jednostkowo zastosowane w obiekcie budowlanym po uzyskaniu aprobaty technicznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i administracji z dnia 5.08.1998 roku (Dz.U.98..107.679).

25.2. Obowiązki wykonawcy

Obowiązkiem wykonawcy robót budowlanych jest przestrzeganie obowiązujących przepisów budowlanych, bezpieczeństwa i higieny pracy.

Uzgodnieniu z Inwestorem podlegają wszystkie próbki materiałów i wyrobów przeznaczonych do użycia.

Po stronie wykonawcy leży właściwa koordynacja robót budowlanych, dobór właściwej technologii i zgodność realizacji z projektem.

Wykonawca zapewni możliwość nieprzerwanej pracy sąsiadujących zespołów pomieszczeń szpitala w czasie prac budowlanych oraz ograniczy uciążliwości związane z budową. Składowanie materiałów budowlanych, maszyn itp. ograniczone będzie do obszaru inwestycji.

II INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

1. Zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego i kolejność realizacji poszczególnych obiektów.

- Wymiana kratki odpływowych w pomieszczeniu na odpady medyczne na kratki z możliwością blokady odpływu.
- Korekta spadków posadzki
- Wprowadzenie termoizolacji pomieszczeń na odpady oraz pom. na wózki - panele zmywalne ścienne i sufitowe
- Wymiana drzwi wewnętrznych na izolowane termicznie
- Wydzielenie przedsionka do WC
- Montaż umywalki w przedsionku
- Montaż opraw oświetleniowych
- Montaż centrali wentylacyjnej i klimatyzacji
- Demontaż instalacji wentylacji wywiewnej
- Wyburzenia ścian działowych, przebicie otworów drzwiowych

Kolejność realizacji poszczególnych elementów zostanie określony przy udziale wykonawcy, po jego wybraniu, a przed rozpoczęciem robót.

2. Wykaz istniejących obiektów budowlanych.

Budynek na odpady medyczne znajduje się na terenie Uniwersyteckiego Szpitala klinicznego we Wrocławiu, w budynku przy wybrzeżu L. Pasteura 7b. Zespół budynków szpitalnych ograniczony jest ulicami Curie – Skłodowskiej od południa, Tytusa Chałubińskiego od zachodu, Kazimierza Marcinkowskiego od północy i Wybrzeżem Pasteura od wschodu. Cały teren ogrodzony jest ogrodzeniem pełnym. Szpital dostępny jest komunikacyjnie z ulicy Marcinkowskiego. Dostęp do budynku na odpady po terenie utwardzonym wewnątrz zespołu szpitalnego. Budynek będący przedmiotem inwestycji przylega do budynku wyższego pełniącego funkcję centrali telefonicznej od strony południowej. Od strony północnej przylega do niego wiata o lekkiej konstrukcji stalowej. Pozostałe budynki znajdują się w odległości 10 i więcej metrów. Obiekt znajduje się w zasięgu hydrantu zlokalizowanego przy wybrzeżu Pasteura, w odległości poniżej 75 m.

Na terenie zespołu szpitala znajdują się zespoły miejsc parkingowych, zieleń wysoka, zieleń niska oraz tereny utwardzone – drogi i dojścia. Mała architektura obejmuje wiaty śmietnikowe, ławki, oświetlenie zewnętrzne, kosze na odpadki, kwietniki itp.

Projekt przebudowy ograniczony jest do pomieszczeń pomieszczeń wewnątrz budynku.

3. Elementy zagospodarowania terenu mogące stworzyć zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.

Brak elementów zagospodarowania mogących stwarzać zagrożenie.

4. Przewidywane zagrożenia występujące podczas realizacji robót.

Projektowana inwestycja, ze względu na prowadzenie prac rozbiórkowych, murarskich oraz prac montażowych stwarza ryzyko powstania zagrożenia bezpieczeństwa i zdrowia realizujących ją wykonawców.

Dodatkowo ewentualne zagrożenia mogą występować w czasie realizacji: robót montażowych i spawalniczych – montaż instalacji wentylacji,

- Podczas pracy elektronarzędziami – niebezpieczeństwo porażenia prądem elektrycznym
- Podczas robót montażowych, transporcie ręcznym – możliwość uderzenia i przygnięcia.
- Podczas pracy przy pile tarczowej, elektronarzędziami – możliwość pochwycenia przez ruchome części maszyn.

Wszelkie roboty budowlane należy prowadzić zgodnie z wymogami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z 6 lutego 2003 r., w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. Nr 47 poz. 401 z 2003 r).

5. Instrukcja pracowników.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z 6 lutego 2003 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych, wykonawca przed przystąpieniem do wykonywania robót budowlanych jest zobowiązany opracować instrukcję bezpiecznego ich wykonywania i zaznajomić z nią pracowników w zakresie wykonywanych przez nich robót. Instrukcja pracowników przeprowadzony przez kierownika budowy lub inną uprawnioną do tego osobę.

6. Techniczno-organizacyjne środki zapobiegawcze.

Kierownik, przed rozpoczęciem budowy, jest zobowiązany do sporządzenia, planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, w oparciu o niniejszą informację dotyczącą bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z 6 lutego 2003 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych, Wszystkie osoby przebywające na budowie są zobowiązane do stosowania niezbędnych środków ochrony indywidualnej. Do zabezpieczenia stanowisk pracy na wysokości, przed upadkiem z wysokości należy stosować środki ochrony zbiorowej, takie jak balustrady, siatki ochronne, siatki bezpieczeństwa, lub, gdy nie ma innej możliwości, środków ochrony indywidualnej /np. szelki bezpieczeństwa/.

7. Środki techniczne i organizacyjne, zapobiegające niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub ich sąsiedztwie.

Wszystkie prace powinny być prowadzone zgodnie ze sztuką budowlaną, mając na celu szczególnie na uwadze bezpieczeństwo pracowników.

Roboty budowlane należy wykonywać zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 6.02.2003 r. (Dz. U. Nr 47, poz. 401).

Przy pracach budowlanych może być zatrudniony wyłącznie pracownik posiadający kwalifikacje odpowiednie dla danego stanowiska, posiadający orzeczenie lekarskie o dopuszczeniu do określonej pracy i został przeszkolony zgodnie z warunkami przepisów w zakresie BHP.

Instal-Tech Marcin Marzec, NIP 864-182-66-20, tel. +48 696 488 584

ul. Nowohucka 92a/15, 30-728 Kraków

www.marzec-budownictwo.pl

kontakt@marzec-budownictwo.pl

Kierownik budowy obowiązany jest zapewnić organizację pracy w sposób zabezpieczający pracowników przed zagrożeniem wypadkowym oraz oddziaływaniem czynników szkodliwych dla zdrowia.

Jeśli ze względu na rodzaj procesu pracy likwidacji szkodliwości nie jest możliwa, należy stosować odpowiednie rozwiązania organizacyjne i techniczne, w tym odpowiednie środki ochrony indywidualnej, odpowiednie do poziomu i rodzaju zagrożenia.

W przypadku wykonywania robót budowlanych w strefie szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie należy wskazać środki techniczne i organizacyjne, zapobiegające niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania takich prac oraz zapewnić bezpieczną i szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń.

Miejsca w których występują zagrożenia dla pracowników powinny być oznakowane widocznymi barwami i/lub znakami bezpieczeństwa oraz zabezpieczone przez zastosowanie środków ochrony zbiorowej.

Przed przystąpieniem do robót Inwestor zawiadamia o zamiarze rozpoczęcia robót budowlanych właściwego inspektora pracy.

Bezpośredni nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy na stanowisku pracy sprawuje odpowiednio kierownik robót oraz mistrz budowlany, stosownie do zakresu obowiązków.

Uczestnicy procesu budowlanego współdziałają ze sobą w zakresie BHP w procesie przygotowania i realizacji budowy.

Na terenie nieruchomości nie wolno składować materiałów wybuchowych lub niebezpiecznych pożarowo, lokalizować stacji paliw płynnych, gazowych itp. Należy uziemiać metalowe konstrukcje, poręcze na długości powyżej 2,0 m. i inne metalowe przedmioty, aby uniknąć niebezpieczeństw związanych z przepływem prądu, które mogą indukować się w tych przedmiotach.

-Obszar robót należy ogrodzić. Zakaz wstępu osobom nieupoważnionym i nie przeszkolonym.

Roboty prowadzić pod kierunkiem osoby posiadającej odpowiednie uprawnienia do prowadzenia robót budowlano rozbiórkowo -montażowych.

Pracowników i osoby związane z procesem budowlanym przebywające na terenie budowy wyposażyć w środki ochrony osobistej (kask ochronny, rękawice, okulary ochronne, maski ochrony dróg oddechowych itp.)

8. Wykorzystane materiały akty prawne.

8.1. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z 27 kwietnia 2003 r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz. U. Nr 120, poz. 1126 z 2003 r.) .

8.2. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z 6 lutego 2003 r., w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. Nr 47, poz. 401 z 2003 r).