

PROJEKT WYKONAWCZY 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 wykonawczego	
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 ciepłych, 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 ciepłych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych. nr MAP/0297/PBS/19

PROJEKT WYKONAWCZY 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

Na podstawie art. 20 ust.4 ustawy Prawo budowlane

OŚWIADCZAM

że sporządziłem/am projekt wykonawczy 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 Miłek upr. bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń nr MP-0751

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

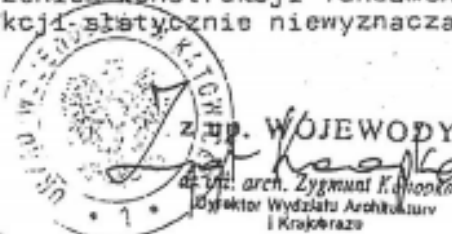
STWIERDZENIE PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO
DO PEŁNIENIA SAMODZIELNYCH FUNKCJI TECHNICZNYCH W BUDOWNICTWIE

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.

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 formalne	10
8. Przeznaczenie i program użytkowy obiektu budowlanego oraz charakterystyczne parametry techniczne.....	11
9. Zestawienie powierzchni użytkowej.....	11
10. Forma architektoniczna i funkcja obiektu budowlanego.....	11
11. Układ konstrukcyjny obiektu budowlanego	12
12. Sposób zapewnienia warunków niezbędnych do korzystania z tego obiektu przez osoby niepełnosprawne, w szczególności poruszające się na wózkach inwalidzkich.....	12
13. Podstawowe dane technologiczne oraz współzależności urządzeń i wyposażenia związanego z przeznaczeniem obiektu i jego rozwiązaniami budowlanymi;	12
14. Dane techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystywanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie	13
15. Dostosowanie pomieszczenia na odpady do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.....	13
16. Projekt rozwiązania technicznego do gromadzenia odcieków z odpadów medycznych	13
17. Instalacje sanitarne.....	13
18. Ochrona przeciwpożarowa	14
19. Zakres prac.....	18
20. Szczegółowe rozwiązania techniczne	19
21. Ustalenia projektowe ogólne	21

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 kratki 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 wiatła 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 formalne

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, dane określające wpływ eksploatacji górniczej na działkę lub teren zamierzenia budowlanego, informacja i dane o charakterze i cechach istniejących i przewidywanych zagrożeń dla środowiska oraz higieny i zdrowia użytkowników projektowanych obiektów budowlanych, dane techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystywanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie oraz Inne konieczne dane wynikające ze specyfiki, charakteru i stopnia skomplikowania obiektu budowlanego lub robót budowlanych, obszar oddziaływania obiektu, sposób zapewnienia warunków niezbędnych do korzystania z tego obiektu przez osoby niepełnosprawne, w szczególności poruszające się na wózkach inwalidzkich zgodnie z zatwierdzonym decyzją o pozwoleniu na budowę projektem budowlanym wielobranżowym. Informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (BIOZ) zawarta jest w projekcie budowlanym wielobranżowym.

8. 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

9. Zestawienie powierzchni użytkowej

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

10. 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. 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.

11. 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.

12. 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.

13. 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.

14. 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.

15. 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.

16. 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.

17. 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.

W ramach dostosowania instalacji sanitarnych do obowiązujących przepisów przewiduje się wykonanie w pomieszczeniach korekty ukształtowania posadzki oraz montaż kratki odpływowej 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.

18. Ochrona przeciwpożarowa

18.1 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.

18.2 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.

18.3 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.

18.4 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.

18.5 Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych;

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

18.6 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	(-)	REI 30	EI 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.

18.7 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.

18.8 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 wiata o lekkiej konstrukcji stalowej.

18.9 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.

18.10 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/.

18.11 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.

18.12 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,

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

- 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.

18.3 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.

19. Zakres prac

- Wymiana krutek 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, przebicia 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

20. Szczegółowe rozwiązania techniczne

20.1 Teren otaczający budynek

W związku z projektowanym ociepleniem ścian zewnętrznych budynku konieczne jest przesunięcie drzwi do istniejącej wiaty przylegającej do budynku magazynu odpadów. Należy zdemontować blaszane poszycie bocznej ściany wiaty od strony północno – zachodniej, wykonać drzwi o konstrukcji z ramy z profili stalowych oraz ponownie zamocować poszycie z blachy stalowej i pomalować całość ściany wiaty farbą olejną.

Ponadto należy uzupełnić ubytki w istniejącej betonowej pochylni prowadzącej do drzwi wejściowych do budynku.

20.2 Ściany zewnętrzne, obudowa wentylacji

Projektuje się docieplenie ścian od strony zewnętrznej styropianem grubości 5 cm, w szpaletach styropianem gr. 2cm. Tynkowanie tynkiem silikonowym barwionym w masie w kolorze odpowiadającym RAL 9002.

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, ciągle, 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 blachokrętami, pokryte siatką i tynkowane tynkiem cienkowarstwowym w kolorze jak elewacja budynku na odpady. Pokrycie blachą stalową ocynkowaną łączoną na rąbek stojący. Pod blachą 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 obudową i obróbki w kolorze naturalnym stali ocynk.

20.3 Ściany wewnętrzne

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. Klasa wytrzymałości 4 MPa, Współczynnik przewodzenia ciepła $\lambda = 0.16 \text{ W/(mK)}$, Współczynnik przenikania ciepła dla ścian $U=1.56 \text{ W/(m}^2\text{K)}$, Współczynnik izolacyjności akustycznej $R_w=37 \text{ dB}$. Zaprawa murarska do cienkich spoin przeznaczona do wznoszenia ścian z elementów o wysokiej dokładności wymiarowej z betonu komórkowego i silikatowych.

Projektowane przebicie otworu drzwiowego z korytarza bezpośrednio do pom. Socjalnego. Nadproże wykonać jako systemowe, ceramiczne, oparcie na ścianach min. 20 cm obustronnie.

Projektowane przebicia w ścianach zewnętrznych i wewnętrznych w celu prowadzenia instalacji wentylacji mechanicznej wykonać zgodnie z projektem instalacji sanitarnych. Demontaż istniejącego przewodu wentylacji wywiewnej oraz części opraw oświetleniowych i drzwi przeznaczonych do wymiany. Demontaż krtek odpływowych w pomieszczeniu na odpady medyczne. Skucie posadzek w pomieszczeniach nr 02,03,04,05. Demontaż rynny i rury spustowej wg pkt poniżej. Projektowane

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

zaślepienie nawiewników wentylacyjnych w ścianach zewnętrznych budynku pianą montażową poliuretanową.

20.4 Montaż paneli termoizolacyjnych

W pomieszczeniach na odpady medyczne wymagana temperatura nie może przekraczać 10°C, aby to zapewnić projektuje się montaż paneli termoizolacyjnych systemowych łączonych na pióro i wpust, zmywalnych na wewnętrznej powierzchni ścian oraz stropu pomieszczeń. W pomieszczeniach na wózki i pom. Mycia wózków projektowane panele sufitowe. 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 lub za pomocą kątowników do ścian pomieszczeń. Długość paneli odpowiadająca szerokości pomieszczeń. Panele grubości 100 mm, szerokości 1150 mm z mocowaniem widocznym. Rdzeń płyty ze sztywnej pianki termoizolacyjnej, współczynnik przenikania ciepła $U = 0,18 \text{ W/m}^2 \text{ K}$. Stopień rozprzestrzeniania ognia NRO, reakcja na ogień B-s1, d0, odporność ogniowa EI 30. Ciężar płyty 12,49 kg/m². Wykończenie całości powłoką poliuretanową PUR w kolorze RAL 9002. Obróbka cokołu listwą systemową, obróbka ościeżnic blachą stalową w kolorze płyt. Montaż płyt ściennych bezpośrednio do ścian systemowych, montaż płyt poziomych : oparcie na płytach ściennych. Oprawy oświetleniowe mocowane do stropodachu powyżej nie powinny dociążać płyt termoizolacyjnych. Montaż przewodów wentylacji do ścian nośnych budynku.

20.5 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.

20.6 Posadzki

Po usunięciu istniejących posadzek należy wykonać wylewki w spadku do kraterów odpływowych oraz wykończyć płytkami ceramicznymi o wymiarach 30 x 30 cm w kolorze dobranym do istniejącego, o klasie ścieralności minimum IV i klasie antypoślizgowej R 11. Odporność na złamanie i szok termiczny wg normy PN-EN ISO 10545-9. Odporność chemiczna zgodnie z normą PN-EN ISO 10545-13. Wymagana odporność na działanie środków czyszczących i dezynfekujących w tym podchlorynu sodu w stężeniu stosowanym na terenie szpitala zgodnie z aktualną procedurą gospodarki odpadami w USK.

20.7 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. Projektowane drzwi izolowane termicznie o współczynniku przenikania $U=0,29 \text{ W/m}^2$. Uzupelnienie narożnika obróbką systemową z blachy stalowej ocynkowanej z powłoką poliuretanową, zgodnie z rysunkiem rzutu.

Drzwi do pomieszczeń dostępnych z korytarza – pom. Socjalnego i przedsionka WC – drewniane 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.

20.8 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, malowane proszkowo na kolor szary RAL 7033. Istniejące kraty w drzwiach wejściowych i oknach należy oczyścić, odrdzewić i po wykonaniu elewacji zagruntować i pomalować farbą olejną na kolor szary RAL 7033.

20.9 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 na kolor szary RAL 7033. Obręcze rozmieszczone w rozstawie 80 cm z pionowymi prętami w rozstawie nie większym niż 30 cm.

20.10 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.

20.11 Kolorystyka

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

21. 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.

21.1 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).

21.2 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.