

PROJEKT WYKONAWCZY WIELOBRANŻOWY

Temat:	Przebudowa przegrody zewnętrznej pomieszczenia służącego do tymczasowego magazynowania odpadów medycznych w budynku "B" Szpitala Klinicznego we Wrocławiu w celu dostosowania go do zgodności z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi
Inwestor:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu 50-556 Wrocław, ul. Borowska 213
Adres:	Działka ewid. nr 77/1, arkusz 14, obręb Gaj, Wrocław,
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:	Instalacje elektryczne
Projektant	mgr inż. Agnieszka Orłowska upr. bud. do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie inst. elektrycznych i elektroenergetycznych upr. SLK/3985/PWOE/11
Sprawdzający:	mgr inż. Maciej Kowalski upr. bud. do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie inst. elektrycznych i elektroenergetycznych upr. SLK/3722/PWOE/11
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 WYKONAWCZY ARCHITEKTURA

Temat:	Przebudowa przegrody zewnętrznej pomieszczenia służącego do tymczasowego magazynowania odpadów medycznych w budynku "B" Szpitala Klinicznego we Wrocławiu w celu dostosowania go do zgodności z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi
Inwestor:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu 50-556 Wrocław, ul. Borowska 213
Adres:	Działka ewid. nr 77/1, arkusz 14, obręb Gaj, Wrocław,
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 w zakresie branży architektonicznej pt.:
**Przebudowa przegrody zewnętrznej pomieszczenia służącego do
tymczasowego magazynowania odpadów medycznych w budynku "B"
Szpitala Klinicznego we Wrocławiu w celu dostosowania go do zgodności z
Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie
szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi
zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.**

BRANŻA ARCHITEKTONICZNA	
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

URZĄD MIASTA KRAKOWA
Wydział Gospodarki Przestrzennej,
Geologii i Ochrony Środowiska

Nr ewid. upraw. 126-Km/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 e 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 sporządzania 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. Marius Zawile



URZĄD MIASTA KRAKOWA



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 GOLONKA

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: 11-09-2019 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-01-2020 r.**

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

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-0198-4CE1-5D1C-FF46-23D5

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.

URZĄD WOJEWÓDZKI
w Katowicach
Wydział Architektury i Krajobrazu
40-002 Katowice, ul. J. Piłskiego 25
0514250

15 grudnia 4
Katowice, dnia199.....r

Nr ewid. 1296/94

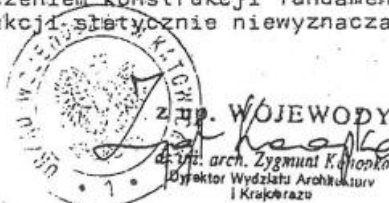
STWIERDZENIE PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO
DO PEŁNIENIA SAMODZIELNYCH FUNKCJI TECHNICZNYCH W BUDOWNICTWIE

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 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: 17-10-2019 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-12-2019 r.**

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

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-0751-3E73-1YA6-Y51F-Y132

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:

I OPIS TECHNICZNY

Spis treści

1. Przedmiot inwestycji:	9
2. Podstawa opracowania:	9
3. Zakres opracowania	9
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.....	10
9. Zestawienie powierzchni użytkowej zespołu pomieszczeń na odpady medyczne	11
10. Forma architektoniczna i funkcja obiektu budowlanego	11
11. Układ konstrukcyjny obiektu budowlanego	11
12. Ocena techniczna dotycząca stanu ściany zewnętrznej budynku	12
13. Sposób zapewnienia warunków niezbędnych do korzystania z tego obiektu przez osoby niepełnosprawne, w szczególności poruszające się na wózkach inwalidzkich.....	12
14. Podstawowe dane technologiczne oraz współzależności urządzeń i wyposażenia związanego z przeznaczeniem obiektu i jego rozwiązaniami budowlanymi;	12
15. Dane techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystywanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie	12
16. Dostosowanie pomieszczenia na odpady do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.....	12
17. Projekt rozwiązania technicznego do gromadzenia odcieków z odpadów medycznych	12
18. Instalacje sanitarne.....	13
19. Ochrona przeciwpożarowa	13
20. Zakres prac.....	14
21. Szczegółowe rozwiązania techniczne	14
21.1 Zamurowanie okna	14
21.2 Odwodnienie pomieszczeń	14
21.3 Instalacje sanitarne i elektryczne	14
22. Ustalenia projektowe ogólne	15
25.1. Atesty materiałów i urządzeń.....	15
25.2. Obowiązki wykonawcy	15

III CZĘŚĆ RYSUNKOWA

01	sytuacja	skala 1:1000
02	rzut i przekrój pomieszczenia. na odpady, budynek „B”	skala 1:100

I OPIS TECHNICZNY

1. Przedmiot inwestycji:

Przebudowa przegrody zewnętrznej pomieszczenia na odpady medyczne w budynku „B” 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:

- zamurowanie istniejącego okna w ścianie zewnętrznej budynku
- wykonanie wpustów uszczelnianych odpływowych z możliwością ich zamykania
- przebudowa wewnętrznych instalacji sanitarnych w tym: wod. – kan, klimatyzacji oraz instalacji elektrycznych

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 pomieszczenie do wstępnego magazynowania odpadów medycznych w budynku „B” zespołu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu przy ul. Borowskiej 213 oraz projekt rozwiązania technicznego do gromadzenia odcieków z odpadów medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie *szczególony sposobu postępowania z odpadami medycznymi* [7]. Zakres prac obejmuje wymianę kratki odpływowej na wpust uszczelniany z możliwością blokady odpływu, korektę spadków posadzki, montaż urządzeń klimatyzacji wraz z doprowadzeniem zasilania, zamurowanie okna pomieszczenia w ścianie zewnętrznej budynku.

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

4. Istniejący stan zagospodarowania terenu

Pomieszczenie na odpady medyczne znajduje się w budynku „B” na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu przy Ulicy Borowskiej 213. Kompleks obiektów szpitalnych ograniczony jest od wschodu ulica Borowską, od zachodu ul. Spiską, od północy zespół sąsiaduje z budynkami Wydziału Farmaceutycznego Uniwersytetu Medycznego, od Południa z budynkami usługowymi a dalej linią kolejową. Na terenie Inwestora znajduje się sieć dróg wewnętrznych oraz zespoły miejsc parkingowych, nieliczna zieleń wysoka, zieleń niska oraz tereny utwardzone – drogi, miejsca parkingowe i dojścia. Mała architektura obejmuje wiaty śmietnikowe, ławki, oświetlenie zewnętrzne, kosze na odpadki, kwietniki itp.

Dojazd do budynku „B” za pomocą dróg wewnętrznych. Południowe wejście służące do usuwania odpadów medycznych znajduje się na poziomie parteru. Dostęp do budynku za schodów zewnętrznych i pochylni oraz dźwigami osobowymi i towarowymi.

5. Projektowane zagospodarowanie działki

W wyniku inwestycji nie przewiduje się budowy obiektów kubaturowych, małej architektury ani jakichkolwiek ingerencji w zagospodarowanie terenu.

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

Istniejący budynek szpitala z oddziałami klinicznymi oraz częścią administracyjną.

Parametry budynku

szerokość	35,0 m
długość	72,5 m
liczba kondygnacji nadziemnych	5
liczba kondygnacji podziemnych	1

9. Zestawienie powierzchni użytkowej zespołu pomieszczeń na odpady medyczne

nr pom.	nazwa	pow. [m ²]
-1/19	korytarz	29,36
-1/21	mycie i dezynfekcja wózków	24,74
-1/22	szatnia odzieży roboczej	8,64
-1/23	węzeł sanitarny	5,28
-1/24	szatnia odzieży własnej	9,75
-1/25	pomieszczenie na odpady szpitalne	33,31
-1/26	sortownia pościeli	16,89
-1/27	boks obsługi	6,07
Suma powierzchni pomieszczeń		134,04

W wyniku inwestycji nie ulega zmianie powierzchnia pomieszczenia objętego zakresem opracowania.

10. Forma architektoniczna i funkcja obiektu budowlanego

Budynek „B” zespołu szpitalnego zawiera oddziały kliniczne oraz część administracyjną. Zespół pomieszczeń do wstępnego magazynowania odpadów medycznych oraz pomieszczenia towarzyszące służące myciu wózków oraz ich przechowywaniu zlokalizowane są w przyziemiu. Pozostałe pomieszczenia zespołu tworzą zaplecze szatniowo – socjalne oraz komunikację wewnętrzną.

Odpady transportowane są do pomieszczenia czasowego magazynowania z terenu szpitala poprzez korytarze wewnętrzne łączące 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 firmę zewnętrzną w celu utylizacji zgodnie z obowiązującą na terenie szpitala procedurą *DT/P/8 Gospodarka odpadami w USK*. 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

Przewidziane prace projektowe polegają wyłącznie na remoncie istniejących pomieszczeń oraz zamurowaniu otworu okiennego .

12. Ocena techniczna dotycząca stanu ściany zewnętrznej budynku

Nie stwierdzono rys i pęknięć wskazujących na przekroczenie stanów nośności przedmiotowej przegrody. Stan techniczny ściany określa się, jako dobry i odpowiedni do projektowanego zamurowania z cegły pełnej. **Planowane zamurowanie nie wpłynie negatywnie na konstrukcję ściany i umożliwi wykonanie przebudowy.**

13. 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. Nie przewiduje się pobytu osób niepełnosprawnych w obrębie projektowanego pomieszczenia.

14. 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 nie ulega zmianie w wyniku inwestycji. W zakresie dostosowania do zgodności z rozporządzeniem w sprawie odpadów medycznych, patrz pkt. 20 opisu.

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

Projektowana inwestycja nie powoduje zmian w oddziaływaniu na środowisko oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie.

16. 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 instalacji sanitarnych: klimatyzacji celem zapewnienia wymaganej temperatury w pomieszczeniach. Projektuje się też remont posadzki w pomieszczeniu na odpady i pom. mycia wózków wraz z wymianą kratki odpływowej na uszczelnianą wg rozwiązania opisanego w punkcie poniżej. Istniejący układ funkcjonalny, wielkość drzwi oraz wyposażenie pomieszczeń spełnia wymagania rozporządzenia [7].

17. Projekt rozwiązania technicznego do gromadzenia odcieków z odpadów medycznych

Projektuje się wymianę kratki odpływowej w pomieszczeniu na odpady nr -1/25 na wpust z możliwością szczelnego 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 krutek 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.

18. Instalacje sanitarne

Pomieszczenie objęte opracowaniem jest wyposażone w instalację wentylacji mechanicznej wywiewnej zapewniającą podciśnienie w pomieszczeniu odpadów medycznych oraz klimatyzację.

W ramach dostosowania instalacji sanitarnych do *Rozporządzenia w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi* [7]. przewiduje się wykonanie w pomieszczeniach korekty ukształtowania posadzki oraz montaż krutek odpływowych z możliwością ich zamknięcia.

Projektuje się wykonanie nowej instalacji chłodzenia pomieszczenia magazynu odpadów do temperatury +10°C. Odpady medyczne wymagające niższej temperatury magazynowane będą w istniejących, specjalnie do tego celu przeznaczonych chłodziarkach zgodnie z odpowiednimi procedurami obowiązującymi na terenie szpitala.

19. Ochrona przeciwpożarowa

Istniejący budynek średniowysoki (SW). Pomieszczenie tymczasowego gromadzenia odpadów medycznych znajduje się w przyziemiu istniejącego budynku średniowysokiego (SW) o siedmiu kondygnacjach nadziemnych i jednej podziemnej.

Obszar inwestycji ograniczony jest do pomieszczenia do tymczasowego gromadzenia odpadów oraz tras instalacji wewnętrznych, projektowane zamurowanie okna w ścianie zewnętrznej cegłą pełną polepsza odporność pożarową przegrody.

W wyniku inwestycji nie ulegają zmianie wielkości stref pożarowych, odległości do budynków sąsiednich i dostęp do drogi pożarowej oraz warunki ewakuacji ludzi.

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 w obrębie objętym projektem.

Wszystkie elementy budynku powinny być nierozprzestrzeniające ognia (NRO).

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

Zgodnie z § 234 Warunków technicznych [3]:

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.

Projekt nie zakłada ingerencji w urządzenia i wyposażenie przeciwpożarowe w tym w Przeciwpożarowy Wyłącznik Prądu, awaryjne oświetlenie ewakuacyjne na drogach ewakuacji, ilość i lokalizację gaśnic do wewnętrznego gaszenia pożaru.

Projektowana przebudowa nie wprowadza zmian w zakresie ochrony przeciwpożarowej budynku, w związku z tym uzgodnienie projektu pod względem ochrony przeciwpożarowej nie jest wymagane.

20. Zakres prac

- Wymiana kratki odpływowej w pomieszczeniu na odpady medyczne na wpust uszczelniany z możliwością blokady odpływu.
- Korekta spadków posadzki
- Montaż agregatu chłodniczego
- Zamurowanie okna pomieszczenia do magazynowania odpadów w ścianie zewnętrznej budynku

21. Szczegółowe rozwiązania techniczne

21.1 Zamurowanie okna

W pomieszczeniu na odpady należy zamurować istniejące okno o wymiarach 150 x 84 cm. Zamurowanie cegłą pełną, od strony zewnętrznej ściany uzupełnienie styropianem o grubości dopasowanej do istniejącego ocieplenia, tynkowanie tynkiem barwionym w masie na kolor istniejącej elewacji. Zamurowanie istniejącego otworu z cegły pełnej klasy 15 na zaprawie cementowo-wapiennej z zachowaniem przewiązek względem siebie oraz istniejącego muru. Szczelinę powstałą pomiędzy ostatnią warstwą a nadprożem istniejącym wypełnić zaprawą ekspansywną.

21.2 Odwodnienie pomieszczeń

W pomieszczeniu na odpady należy skorygować spadki posadzki oraz wymienić kratki odpływowe kanalizacji wpust uszczelniany z możliwością blokady odpływu. Kratki muszą zapewnić możliwość szczelnego ich zamknięcia na czas magazynowania odpadów oraz otwarcia w momencie zmywania pomieszczeń po ich usunięciu. Wpusty wykonane ze stali nierdzewnej odpornej na działanie środków dezynfekujących. Szczegóły wg projektu instalacji sanitarnych. Korekta spadków posadzki : należy skuć warstwę płytek oraz wierzchnią warstwę wylewki, następnie uformować ją w spadku zgodnym z rysunkiem rzutu i położyć nowe płytki posadzkowe dobrane kształtem kolorem i parametrami do istniejących.

21.3 Instalacje sanitarne i elektryczne

Projektuje się montaż agregatu chłodniczego oraz jego zasilania, co zostanie opracowane na etapie projektu wykonawczego.

22. 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.

22.1. 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).

22.2. 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.