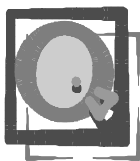


STUDIO

**STUDIO QUATTRO**

ARCH. HANNA KRAMARCZYK-LESNIAK

BIURO - PRACOWNIA

KATOWICE, 40-540, UL. SZPAKOW 51

TEL./FAX. 0-32 257 06 65, 0-32 251 58 72

e-mail: hanna.lesniak@studioquattro.eu

www.studioquattro.eu

Katowice, dn. 02.09.2022r.

## PROJEKT WYKONAWCZY – OPIS TECHNICZNY

### • PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY

- CZĘŚĆ OPISOWA
- RYSUNKI

#### STANY ISTNIEJĄCE

04/A STAN ISTNIEJĄCY RZUT PARTERU	SKALA 1:100
05/A STAN ISTNIEJĄCY PRZEKRÓJ	SKALA 1:100
06/A STAN ISTNIEJĄCY ELEWACJA	SKALA 1:100

#### WYBURZENIA I DEMONTAŻE

07/A WYBURZENIA I DEMONTAŻE RZUT PARTERU	SKALA 1:100
08/A WYBURZENIA I DEMONTAŻE PRZEKRÓJ	SKALA 1:100
09/A WYBURZENIA I DEMONTAŻE ELEWACJA	SKALA 1:100

#### STANY PROJEKTOWANE

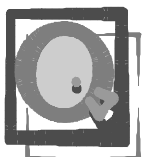
10/A STAN PROJEKTOWANY RZUT PARTERU	SKALA 1:100
11/A STAN PROJEKTOWANY RZUT DACHU	SKALA 1:100
12/A STAN PROJEKTOWANY PRZEKRÓJ A-A	SKALA 1:100
13/A STAN PROJEKTOWANY PRZEKRÓJ B-B	SKALA 1:100
14/A STAN PROJEKTOWANY ELEWACJA	SKALA 1:100
15/A STAN PROJEKTOWANY ZESTAWIENIE STOLARKI I ŚLUSARKI DRZWIOWEJ	SKALA 1:50
16/A STAN PROJEKTOWANY ZESTAWIENIE FASAD	SKALA 1:50

#### DOKUMENTACJA FOTOGRAFICZNA

**ZAKRES NINIEJSZEJ DOKUMENTACJI:**

- Projekt wykonawczy pełnobranżowy

**PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY****PROJEKT KONSTRUKCYJNY****PROJEKT WZ INSTALACJI SANITARNYCH****PROJEKT WZ INSTALACJI ELEKTRYCZNYCH**



Katowice, dn. 02.09.2022r.

## PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY – CZĘŚĆ OPISOWA

### 1.1. RODZAJ I KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO BEDĄCEGO PRZEDMIOTEM ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO

Przedmiotem niniejszego opracowania jest projekt wykonawczy w zakresie projektu architektoniczno-budowlanego, dla realizacji dokumentacji pn.:

Projekt rozbudowy we fragmencie istniejącego obiektu Szpitala (izba przyjęć) o triaż / poczekalnię, w ramach inwestycji pn.:

**„MODERNIZACJA ISTNIEJĄCEJ IZBY PRZYJĘĆ W CELU WYODRĘBNIEŃ STREFY TRIAŻU I POCZEKALNI DLA PACJENTÓW, W ZWIĄZKU Z COVID-19” W BUDYNKU SZPITALA MIEJSKIEGO NR 4, PRZY UL. KOŚCIUSZKI 29.**

### 1.2. INWESTOR

**Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o.**

**44-100 Gliwice, ul. Zygmunta Starego 20**

adres korespondencyjny:

44-100 Gliwice, ul. Kościuszki 29

### 1.3. DANE LOKALIZACYJNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

SZPITAL MIEJSKI NR 4 W GLIWICACH

44-100 GLIWICE

UL. KOŚCIUSZKI 29

województwo: śląskie

powiat: m. Gliwice

jednostka ewidencyjna: [246601\_1.] Gliwice

obręb ewidencyjny: [246601\_1.0038] Nowe Miasto

nr katastralny działki: 890

**BUDYNEK SZPITALA**

**KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO: XI**

### 1.3. ZAKRES ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO

#### **Zakresem zamierzenia budowlanego jest:**

Projekt rozbudowy we fragmencie istniejącego obiektu Szpitala (izba przyjęć) o triaż / poczekalnię, w ramach inwestycji pn.:

**„MODERNIZACJA ISTNIEJĄCEJ IZBY PRZYJĘĆ W CELU WYODRĘBNIEŃ STREFY TRIAŻU I POCZEKALNI DLA PACJENTÓW, W ZWIĄZKU Z COVID-19” W BUDYNKU SZPITALA MIEJSKIEGO NR 4, PRZY UL. KOŚCIUSZKI 29.**

#### **POLEGAJĄCA NA:**

- **Rozbudowie** istniejącego budynku Szpitala we fragmencie parteru – izba przyjęć o triaż / poczekalnię o pow. zabudowy 61,43 m<sup>2</sup>, częściowo w miejscu obecnego zadaszenia izby przyjęć, w celu dostosowania istniejącej izby przyjęć do umożliwienia przyjęcia zwiększonej liczby pacjentów w związku z Covid-19, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz programem Inwestorskim, o nstp. parametrach:
  - Długość: 9,66 m
  - Szerokość max: 9,36 m, min: 4,80 m
  - Wysokość brutto: max: 3,80 m, min: 3,70 m
- **Przełożenie** istniejących drzwi rozsuwanych z zewnętrznych na wewnętrzne
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego fragmentu kanalizacji sanitarnej:
  - o dł. ok. 6 m
  - oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji wraz ze studnią sanitarną
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego fragmentu x 2 kanalizacji deszczowej
  - o dł. ok. 4 m
  - o dł. ok. 2 m
  - oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji wraz ze studnią deszczową
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego odwodnienia liniowego
  - o dł. ok. 5,81 m
  - oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji – przed projektowanym obiektem o dł. ok. 9,8 m
- **Demontaż** fragmentu istniejącego zadaszenia nad podjazdem
  - o dł. ok. 5,0 m
- **Likwidacja** terenu zieleni niezorganizowanej o pow. ok. 34, 0 m<sup>2</sup> – trawa oraz **wykonanie / budowa** na terenie j.w. powierzchni utwardzonej, umożliwiającej przejazd środków transportu
- **Demontaż istniejącej nawierzchni** z kostki betonowej, w celu wykonania warstw posadzkowych w rozbudowywanej części
- **Przełożenie istniejącej jednostki zewnętrznej klimatyzatora**

## DLA OBIEKTÓW :

- Rozbudowa istniejącego **budynku Szpitala we fragmencie parteru** – izba przyjęć o triaż / poczekalnię o pow. zabudowy 61,43 m<sup>2</sup>, częściowo w miejscu obecnego zadaszenia izby przyjęć, w celu dostosowania istniejącej izby przyjęć do umożliwienia przyjęcia zwiększonej liczby pacjentów w związku z Covid-19, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz programem Inwestorskim, w zakresie:
  - budowlanym: rozbudowa o triaż / poczekalnię istniejącej izby przyjęć
  - **zagospodarowanie terenu** wokół obiektu w zakresie:
  - wykonania nowych nawierzchni z kostki betonowej (częściowo biologicznie czynnej) wraz z niwelacją
  - przebudowy istniejących zewnętrznych instalacji wewnętrznych, w tym:
    - zg. z zakresem instalacje: deszczowa i sanitarna – we fragmentach

## Niniejszy projekt architektoniczno-budowlany obejmuje:

- **Demontaż** fragmentu istniejącego zadaszenia nad podjazdem (konstrukcja stalowa) – przy Izbie przyjęć
  - o dł. ok. 5,0 m
- **Rozbudowę** istniejącego budynku Szpitala we fragmencie parteru – izba przyjęć o triaż / poczekalnię o pow. zabudowy 61,43 m<sup>2</sup>, częściowo w miejscu obecnego zadaszenia izby przyjęć, w celu dostosowania istniejącej izby przyjęć do umożliwienia przyjęcia zwiększonej liczby pacjentów w związku z Covid-19, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz programem Inwestorskim, o nstp. parametrach:
  - Długość: 9,66 m
  - Szerokość max: 9,36 m, min: 4,80 m
  - Wysokość brutto: max: 3,80 m, min: 3,70 m
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego fragmentu kanalizacji sanitarnej:
  - o dł. ok. 6 m
  - oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji wraz ze studnią sanitarną
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego fragmentu x 2 kanalizacji deszczowej
  - o dł. ok. 4 m
  - o dł. ok. 2 m
  - oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji wraz ze studnią deszczową
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego odwodnienia liniowego
  - o dł. ok. 5,81 m
  - oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji – przed projektowanym obiektem o dł. ok. 9,8 m
- **Demontaż** fragmentu istniejącego zadaszenia nad podjazdem
  - o dł. ok. 5,0 m
- **Demontaż istniejącej** nawierzchni z kostki brukowej – we fragmencie – w celu wykonania rozbudowy j.w.

- **Zmianę lokalizacji** istniejących drzwi z : zewnętrznych na wewnętrzne
- **Zmianę lokalizacji** jednostki zewnętrznej klimatyzacji
- **Likwidacja** terenu zieleni niezorganizowanej o pow. ok. 34, 0 m<sup>2</sup> – trawa oraz **wykonanie / budowa** na terenie j.w. powierzchni utwardzonej, umożliwiającej przejazd środków transportu

## **2.0. UKŁAD PRZESTRZENNY I FORMA ARCHITEKTONICZNA OBIEKTU BUDOWLANEGO**

### **2.1. UKŁAD FUNKCJONALNY ISTNIEJĄCY**

Układ funkcjonalny istniejący został przedstawiony na rysunkach architektonicznych zakresu: Stan istniejący

Układ funkcjonalny, budowlany oraz instalacyjny istniejącego budynku Szpitala pozostaje bez zmian.

### **2.2. UKŁAD BUDOWLANY - ISTNIEJĄCY. OGÓLNY OPIS I OCENA STANU TECHNICZNEGO BUDYNKU**

Układ budowlany istniejący został przedstawiony na rysunkach architektonicznych zakresu: Stan istniejący

Ogólnie stan budynku Szpitala jest dobry. Nie stwierdzono przekroczenia stanów granicznych konstrukcji.

Obiekt po rozbudowie – wykonanej zgodnie z niniejszą dokumentacją, będzie spełniał założenia funkcjonalno-użytkowe – zgodnie z programem Inwestorskim oraz wymagania obowiązujących przepisów.

#### **Fundamenty:**

- budynek niepodpiwniczony

#### **Ściany zewnętrzne:**

- cegła pełna + tynk zewnętrzny

#### **Ściany wewnętrzne:**

- ściany nośne – cegła ceramiczna pełna na zaprawie cementowo-wapiennej
- ścianki działowe – cegła dziurawka na zaprawie cementowo-wapiennej lub z płyt pilśniowych / drewnianych

#### **Stropy:**

- piętrowe: drewniane / ceramiczne – odcinkowe

#### **Klatki schodowe:**

- dwubiegowe / zabiegowe, żelbetowe monolityczne / stalowe z drewnianymi stopnicami

Stan technicznych elementów j.w. – zgodnie z akapitem rozdziału.

### 2.3. ELEWACJE – STAN ISTNIEJĄCY

Bryła zasadnicza (pierwotna) budynku jest docieplona, wykończona:

- cegła elewacyjna
- tynk zewnętrzny w kolorze beżowym
- stolarka okienna : drewniana, PCV
- stolarka drzwiowa : PCV, Alu

### 2.4. WEWNĘTRZNE INSTALACJE ISTNIEJĄCE

Budynek Szpitala wyposażony jest w następujące instalacje wewnętrzne:

- Instalacja wodociągowa - sanitarna
- Instalacja kanalizacyjna - sanitarna
- Instalacja elektryczna
- Instalacja wentylacji mechanicznej - sanitarna
- Instalacja c.o. - sanitarna
- Instalacja telefoniczna
- Instalacja kanalizacji deszczowej – sanitarna
- Instalacje p.poż. (SSP)
- Inne: gazy medyczne

### 5PRZYŁĄCZA

Budynek Szpitala wyposażony jest w następujące przyłącza:

- Przyłącze wody
- Przyłącze kanalizacji bytowej
- Przyłącze kanalizacji deszczowej
- Przyłącze c.o.
- Przyłącze energetyczne

### 2.6. ZESTAWIENIE ISTNIEJĄCYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH PARAMETRÓW OBIEKTU

#### ZESTAWIENIE ISTNIEJĄCYCH POWIERZCHNI BUDYNKU SZPITALA

POW. NETTO	ok. 11 000 m <sup>2</sup>
POW. BRUTTO	ok. 12 800 m <sup>2</sup>

#### LICZBA LOKALI UŻYTKOWYCH: 1

**Budynek jest na chwilę obecną – obiektem czynnym.**

### **3.0. ZAMIERZONY SPOSÓB UŻYTKOWANIA ORAZ PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU BUDOWLANEGO**

#### **UKŁAD FUNKCJONALNY - PROJEKTOWANY**

#### **3.1. ZAŁOŻENIA I CELE INWESTYCJI**

Przedmiotem niniejszego opracowania jest projekt wykonawczy w zakresie projektu zagospodarowania terenu, w zakresie arch.-bud., dla realizacji dokumentacji pn.:

**„MODERNIZACJA ISTNIEJĄCEJ IZBY PRZYJĘĆ W CELU WYODRĘBNIEŃ STREFY TRIAŻU I POCZEKALNI DLA PACJENTÓW, W ZWIĄZKU Z COVID-19” W BUDYNKU SZPITALA MIEJSKIEGO NR 4, PRZY UL. KOŚCIUSZKI 29.**

Celem zamierzenia inwestycyjnego jest utworzenie wyodrębnionej strefy poczekalni wraz z trzałem dla pacjentów Izby przyjęć, w celu umożliwienia przyjęcia pacjentów wraz z pełnym zabezpieczeniem medycznym – zwłaszcza pacjentów z niewydolnością oddechową i innych, zwłaszcza w przededniu prognozowanego nasilenia zakażeń „Covid-19” jesienią bieżącego roku.

Przygotowanie inwestycji w III kwartale tego roku oraz realizacja jej w IV kwartale tego roku ma ogromne znaczenie dla społeczności naszego regionu, bowiem daje szansę na zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19, jak i innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych. Ponadto umożliwia jak najpełniejszą ochronę zdrowia i życia wszystkich pacjentów, personelu szpitala, jak i innych służb medycznych i niemedycznych.

#### **3.2. UKŁAD FUNKCJONALNY PROJEKTOWANY**

Zamierzenie budowlane nie zmienia istniejącego zasadniczego układu funkcjonalnego obiektu, ponieważ planowana rozbudowa dotyczy istniejącej izby przyjęć na kondygnacji parteru i stanowi jej nierozdzielalną część w zakresie triażu / poczekalni.

#### **3.3. POWIERZCHNIE PROJEKTOWANE**

##### **PARAMETRY PROJEKTOWANEJ ROZBUDOWY :**

- WYSOKOŚĆ BRUTTO MAX: 3,8 m, MIN: 3,7m
- DŁUGOŚĆ : 9,66 m
- SZEROKOŚĆ MAX: 9,36 m, MIN: 4,80 m

##### **POWIERZCHNIE PROJEKTOWANE:**

<b>POW. ZABUDOWY</b>	<b>61,43 m<sup>2</sup></b>
<b>POW. NETTO</b>	<b>54,09 m<sup>2</sup></b>
<b>POW. BRUTTO</b>	<b>61,43 m<sup>2</sup></b>
<b>KUBATURA BRUTTO:</b>	<b>227,00 m<sup>3</sup></b>



### **3.4. UKŁAD FUNKCJONALNY PROJEKTOWANY WZ KOMUNIKACJI WEWNĘTRZNEJ**

Projektowana rozbudowa jest nierozdzielalną częścią – zakresu rozbudowywanego – izby przyjęć.

### **3.5. UKŁAD FUNKCJONALNY PROJEKTOWANY – PRACE ELEWACYJNE**

W związku z przeprowadzonymi konsultacjami ze służbami konserwatorskimi oraz Inwestorem, zdecydowano, iż rozbudowywany obiekt j.w. w zakresie:

- elewacji frontowych – tj. północnej, południowej i zachodniej zostanie wykonany jako pierzeja w fasadzie wykończona przeszkleniem, w konstrukcji aluminiowej / stalowej, jako element nieprzesłaniający istniejącą elewację Szpitala.
- elewacji tylnej – tj. częściowo południowej i wschodniej – jako ściana pełna – docieplona wełną mineralną oraz wykończona tynkiem w strukturze i kolorze – tożsamej z istniejącą.

#### **3.5.1. ZAKRES ROBÓT ELEWACYJNYCH**

Zakres robót j.w., obejmuje:

- demontaż części istniejącego zadaszenia nad podjazdem pod Izbę przyjęć
- zmiana lokalizacji zewnętrznej jednostki klimatyzacji
- montaż elewacji części rozbudowywanej.

### **3.6. UKŁAD FUNKCJONALNY OBIEKTU W POWIĄZANIU Z POWIERZCHNIĄ ORAZ TECHNOLOGIĄ**

Zakres prac budowlanych i instalacyjnych, jak również wykończeniowych, wynika bezpośrednio z zaprojektowanej funkcji obiektu – triaż / poczekalnia Izby przyjęć.

Układ funkcjonalny wynika z następujących założeń:

- Układu funkcjonalnego istniejącego
- Programu Inwestorskiego
- Obowiązujących przepisów.
- Istniejących uwarunkowań powierzchniowych, kubaturowych, medialnych oraz warunków zewnętrznych – tzn. warunków konserwatorskich, ochrony p.poż., powiązań powierzchniowych i funkcjonalnych z innymi obiektami wchodzącymi w skład Szpitala Miejskiego nr 4 w Gliwicach.

#### **3.6.1. UKŁAD FUNKCJONALNY PROJEKTOWANY POMIESZCZEŃ – ZAKRES SZCZEGÓŁOWY**

Układ funkcjonalny pomieszczeń i ich wzajemnych powiązań funkcjonalno-komunikacyjnych został szczegółowo przedstawiony na załączonych rysunkach arch.-bud.

### **3.7. ZAKRES WYKONYWANYCH USŁUG. PROJEKT TECHNOLOGII**

Dokumentacja projektowa w zakresie technologii została opracowana na podstawie danych Inwestora, obowiązujących przepisów oraz aktualnych zasad, jakim winny odpowiadać pomieszczenia szpitalne.

Wyposażenie technologiczne, wszystkie procesy niezbędne oraz towarzyszące, jak również zakres wykonywanych czynności, zostaną przedstawione szczegółowo w części Projektu technicznego.

Ze względów powierzchniowych, kubaturowych, lokalizacyjnych oraz wyposażenia w media, obiekt nadaje się do adaptacji na zadane funkcje. Niemniej jednak ze względu na przepisy Prawa Budowlanego, istnieje konieczność dostosowania elementów budowlanych oraz instalacyjnych do obowiązujących przepisów i wymogów higieniczno-sanitarnych oraz zabezpieczeń p.poż.

### 3.8. STRUKTURA ZATRUDNIENIA

- bez zmian w stosunku do stanu istniejącego

### 3.9. WARUNKI UŻYTKOWANIA DLA OSÓB, PORUSZAJĄCYCH SIĘ NA WÓZKU INWALIDZKIM

Obiekt jest obiektem użyteczności publicznej, w zakresie służby zdrowia, i w tym obszarze jest przystosowany do korzystania przez osoby poruszające się na wózkach inwalidzkich oraz z ograniczonymi możliwościami ruchowymi, jak również dla osób o specjalnych potrzebach.

Dostosowanie dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, zrealizowano poprzez:

- wejścia do budynku z poziomu terenu
- pochylnie wewnętrzne normatywne
- podświetlenie głównych kierunków komunikacyjnych z poziomu posadzki
- główne informacje dodatkowo podane pismem Braille'a
- wg. oświadczenia Inwestora – zapewnia on przeszkolony personel dedykowany osobom o specjalnych potrzebach

## 4.0. UKŁAD BUDOWLANY – PROJEKTOWANY

### 4.1. ZAKRES ZMIAN PROJEKTOWANYCH - BUDOWLANO-INSTALACYJNYCH

#### Zakres zmian projektowych obejmuje:

- **Demontaż** fragmentu istniejącego zadaszenia nad podjazdem (konstrukcja stalowa) – przy Izbie przyjęć
  - o dł. ok. 5,0 m
- **Demontaż** warstw istniejącej nawierzchni z kostki betonowej na powierzchni ok. 50 m<sup>2</sup> pod planowaną rozbudowę
- **Rozbudowę** istniejącego budynku Szpitala we fragmencie parteru – izba przyjęć o triaż / poczekalnię o pow. zabudowy 61,43 m<sup>2</sup>, częściowo w miejscu obecnego zadaszenia izby przyjęć, w celu dostosowania istniejącej izby przyjęć do umożliwienia przyjęcia zwiększonej liczby pacjentów w związku z Covid-19, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz programem Inwestorskim, o nstp. parametrach:
  - Obiekt jednokondygnacyjny

- Główna konstrukcja : aluminiowa / stalowa wraz z fasadą przeszkloną
- Posadowienie na płycie żelbetowej
- Rzędna posadzki rozbudowywanego obiektu – zgodnie z rysunkami branży wykonawczej: arch.-bud. oraz drogowej
- Dach w konstrukcji stalowej wraz z dociepleniem, jednospadowy, płaski (o minimalnym, wymaganym kącie nachylenia)
- Długość rozbudowy : 9,66 m
- Szerokość rozbudowy max: 9,36 m, min:4,80 m
- Wysokość rozbudowy brutto: max: 3,80 m, min: 3,70 m
- Zakres funkcjonalny:
  - triaż / poczekalnia
  - toaleta damska / NP (wyposażona dodatkowo w przewijarkę dla niemowląt)
  - toaleta męska
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego fragmentu kanalizacji sanitarnej:
  - o dł. ok. 6 m
  - oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji wraz ze studnią sanitarną
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego fragmentu x 2 kanalizacji deszczowej
  - o dł. ok. 4 m
  - o dł. ok. 2 m
  - oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji wraz ze studnią deszczową
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego odwodnienia liniowego
  - o dł. ok. 5,81 m
  - oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji – przed projektowanym obiektem o dł. ok. 9,8 m
- **Demontaż** fragmentu istniejącego zadaszania nad podjazdem
  - o dł. ok. 5,0 m
- **Likwidacja** terenu zieleni niezorganizowanej o pow. ok. 34, 0 m<sup>2</sup> – trawa oraz **wykonanie / budowa** na terenie j.w. powierzchni utwardzonej, umożliwiającej przejazd środków transportu
- **J.w.**

## 4.2. PARAMETRY TECHNICZNE OBIEKTU BUDOWLANEGO CHARAKTERYZUJĄCE WPŁYW OBIEKTU BUDOWLANEGO NA ŚRODOWISKO I JEGO WYKORZYSTYWANIE ORAZ NA ZDROWIE LUDZI I OBIEKTY SĄSIEDNIE

### 4.2.1. ZAPOTRZEBOWANIE NA WODĘ

-bez zmian

### 4.2.2. ODPROWADZENIE SCIEKÓW, W TYM:

- KOMUNALNE (sanitarne) - bez zmian

- WODY OPADOWE - bez zmian

#### **4.2.3. EMISJA ZANIECZYSZCZEŃ GAZOWYCH, W TYM ZAPACHÓW, PYŁOWYCH I PŁYNNYCH**

- nie występuje

#### **4.2.4. RODZAJ I ILOŚCI WYTWARZANYCH ODPADÓW**

Rodzaj i ilość wytwarzanych odpadów nie zmienia się w stosunku do stanu istniejącego, ponieważ liczba pracowników oraz liczba widzów pozostaje niezmienna.

#### **4.2.5. WŁAŚCIWOŚCI AKUSTYCZNE ORAZ EMISJA DRGAN, A TAKŻE PROMIENIOWANIE W SZCZEGÓLNOŚCI JONIZUJĄCE, POLE ELEKTROMAGNETYCZNE I INNE ZAKŁÓCENIA**

Właściwości akustyczne zostają zachowane bez zmian.

Pozostałe takie jak: promieniowanie, pole elektromagnetyczne i inne zakłócenia w projektowanym obiekcie – nie występują.

#### **4.2.6. WPŁYW OBIEKTU BUDOWLANEGO NA ISTNIEJĄCY DRZEWOSTAN, POWIERZCHNIĘ ZIEMI, W TYM GLEBĘ, WODY POWIERZCHNIOWE I PODZIEMNE**

- Nie przewiduje się wycinki drzew
- Projekt j.w. jest wykonywany zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami, a w tym:
  - Nie pogarsza się warunków zastanych w kwestii j.w.

#### **4.2.7. ANALIZA TECHNICZNYCH I EKONOMICZNYCH MOŻLIWOŚCI WYKORZYSTANIA URZĄDZEŃ, KTÓRE AUTOMATYCZNIE REGULUJĄ TEMPERATURĘ W POSZCZEGÓLNYCH POMIESZCZENIACH LUB W WYZNACZONEJ STREFIE OGRZEWANEJ**

Zgodnie z projektem części sanitarnej.

#### **4.2.8 ANALIZA TECHNICZNYCH, ŚRODOWISKOWYCH I EKONOMICZNYCH MOŻLIWOŚCI REALIZACJI WYSOCE WYDAJNYCH SYSTEMÓW ALTERNATYWNYCH ZAOPATRZENIA W ENERGIĘ I CIEPŁO**

Zgodnie z projektem części sanitarnej.

### **4.3. ROBOTY WYBURZENIOWE I DEMONTAŻOWE**

Wszystkie roboty wyburzeniowe i demontażowe, należy wykonywać ze szczególną starannością oraz pod nadzorem osób uprawnionych – zgodnie z projektem konstrukcyjnym oraz architektonicznym, a także projektami branżowymi oraz stosownymi Decyzjami i Pozwoleniami.

Roboty wyburzeniowe i demontażowe, obejmujące:

- **Demontaż** fragmentu istniejącego zadaszenia nad podjazdem (konstrukcja stalowa) – przy Izbie przyjąć  
- o dł. ok. 5,0 m
- **Demontaż** warstw istniejącej nawierzchni z kostki betonowej na powierzchni ok. 50 m<sup>2</sup> pod planowaną rozbudowę

#### **4.4. ZAKRES ROBÓT BUDOWLANO- KONSTRUKCYJNYCH:**

- Wykonanie zabezpieczeń wykopów budowlanych, w tym: także w zakresie docieplenia i izolacji ścian fundamentowych – zg. z dokumentacjami branżowymi.
- Po wykonaniu wszystkich robót budowlanych, instalacyjnych oraz częściowo technologicznych, należy przystąpić do montażu elementów elewacyjnych, w tym: fasady przeszklonej na konstrukcji aluminiowej / stalowej – zgodnie z rysunkami części architektonicznej i konstrukcyjnej oraz obranym systemem .
- Roboty związane z robotami konstrukcyjnymi w całym obiekcie -fundamenty, ściany, konstrukcje stalowe, nadproża, belki wykonać zgodnie z projektem architektonicznym i konstrukcyjnym
- Wszystkie izolacje termiczne i przeciwwodne elementów budowlanych pionowych i poziomych, należy wykonać ściśle z rysunkami projektowymi: architektonicznymi, konstrukcyjnymi oraz branżowymi.
- Wszystkie elementy konstrukcyjne pod urządzenia techniczne i technologiczne - należy wykonać ściśle z rysunkami projektowymi: architektonicznymi, konstrukcyjnymi oraz branżowymi, jak również wytycznymi producenta obranego systemu

**Wszystkie roboty budowlano-konstrukcyjne, należy wykonywać ze szczególną starannością oraz pod nadzorem osób uprawnionych – zgodnie z projektami budowlanymi i wykonawczymi, stosownymi Decyzjami i Pozwoleniami.**

#### **4.5. ROBOTY ZIEMNE**

Wytyczne prowadzenia prac ziemnych, zostały zawarte w projekcie konstrukcyjnym.

Wszystkie prace ziemne, należy prowadzić pod nadzorem uprawnionych osób.

Poziomy posadowienia budynku, należy przyjąć zgodnie z proj. architektonicznym – zagospodarowanie terenu.

#### **4.6. PODŁOGA NA GRUNCIE**

Podłogę na gruncie w części nowoprojektowanej- rozbudowywanej, należy wykonać zgodnie z rysunkami projektu konstrukcyjnego oraz architektonicznego.

Rzędną posadzki nowoprojektowanej należy przyjąć – zg. z rysunkami wykonawczymi branży arch.-bud. oraz drogowej.

#### **4.7. KONSTRUKCJA ŚCIAN - ŚCIANY ZEWNĘTRZNE**

Elementy ścian zewnętrznych w zakresie rozbudowy – należy wykonać ściśle z rysunkami projektowymi: architektonicznymi, konstrukcyjnymi oraz branżowymi, jak również wytycznymi producenta obranego systemu.

#### 4.8. KONSTRUKCJA ŚCIAN - ŚCIANY WEWNĘTRZNE

Wszystkie ściany należy wykonać oraz wykończyć – zg. z projektem konstrukcyjnym oraz architektonicznym. Nowoprojektowane ściany wewnętrzne, należy wykonać jako:

- ściany ceramiczne z cegły pełnej / bloczku ceramicznego o gr: 25 cm, 24 cm, 18 cm na zaprawie cementowej
- z cegły pełnej, dziurawki 12 cm na zaprawie cementowej
- z bloczków betonowych 24 cm, 12 cm, na zaprawie systemowej
- ściany w systemie płyt GK na ruszcie stalowym 10 cm. lub 7,5 cm. Wszystkie ściany, projektowane jako ściany z płyt GK(BI), GKF należy wykonywać zgodnie z obranym systemem, na konstrukcji z profili stalowych: 7,5 cm. lub 10 cm. – zgodnie z projektem. W miejscach osadzania sprzętu sanitarnego, należy wykonać konstrukcje wsporcze pod urządzenia – zg. z systemem

#### 4.9. NADPROŻA

Wszystkie nowoprojektowane przejścia w ścianach nowoprojektowanych, otwory dla stolarki, a także przejścia instalacyjne należy zabezpieczyć nadprożami – zgodnie z projektem wykonawczym części konstrukcyjnej.

#### 4.10. ROBOTY ZEWNĘTRZNE

Do robót zewnętrznych należy zaliczyć:

- **Demontaż** fragmentu istniejącego zadaszenia nad podjazdem (konstrukcja stalowa) – przy Izbie przyjęć
  - o dł. ok. 5,0 m
- **Demontaż** warstw istniejącej nawierzchni z kostki betonowej na powierzchni ok. 50 m<sup>2</sup> pod planowaną rozbudowę
- **Rozbudowę** istniejącego budynku Szpitala we fragmencie parteru – izba przyjęć o triaż / poczekalnię o pow. zabudowy 61,43 m<sup>2</sup>, częściowo w miejscu obecnego zadaszenia izby przyjęć, w celu dostosowania istniejącej izby przyjęć do umożliwienia przyjęcia zwiększonej liczby pacjentów w związku z Covid-19, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz programem Inwestorskim, o nstp. parametrach:
  - Obiekt jednokondygnacyjny
  - Główna konstrukcja : stalowa wraz z fasadą przeszkloną
  - Posadowienie na płycie żelbetowej
  - Dach w konstrukcji stalowej wraz z dociepleniem, jednospadowy, płaski (o minimalnym, wymaganym kacie nachylenia)
  - Długość rozbudowy : 9,66 m
  - Szerokość rozbudowy max: 9,36 m, min:4,80 m
  - Wysokość rozbudowy brutto: max: 3,80 m, min: 3,70 m
  - Zakres funkcjonalny:
    - triaż / poczekalnia
    - toaleta damska / NP (wyposażona dodatkowo w przewijarkę dla niemowląt)
    - toaleta męska
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego fragmentu kanalizacji sanitarnej:

- o dł. ok. 6 m
- oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji wraz ze studnią sanitarną
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego fragmentu x 2 kanalizacji deszczowej
  - o dł. ok. 4 m
  - o dł. ok. 2 m
  - oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji wraz ze studnią deszczową
- **Demontaż / wyburzenie** istniejącego odwodnienia liniowego
  - o dł. ok. 5,81 m
  - oraz **budowa / wykonanie** powyższej w nowej lokalizacji – przed projektowanym obiektem o dł. ok. 9,8 m
- **Demontaż** fragmentu istniejącego zadaszenia nad podjazdem
  - o dł. ok. 5,0 m
- **Likwidacja** terenu zieleni niezorganizowanej o pow. ok. 34, 0 m<sup>2</sup> – trawa oraz **wykonanie / budowa** na terenie j.w. powierzchni utwardzonej, umożliwiającej przejazd środków transportu

#### 4.10.1. PRACE ELEWACYJNE

Do robót budowlanych elewacyjnych, zaliczyć należy:

- Wykonanie nowych ścian elewacyjnych – warstwowych w miejscu rozbudowy
- Wykonanie ściany elewacyjnej w systemie ślusarki alu i szkła (ściana zewnętrzna)
- Na ścianie frontowej należy uwzględnić wykonanie dedykowanego napisu z liter wypukłych, podświetlonych, montowanych do elementów konstrukcyjnych fasady – zg. z rysunkami wykonawczymi branży arch.-bud.

#### 4.11. ROBOTY WEWNĘTRZNE

##### 4.11.1. ŚCIANY WEWNĘTRZNE

Wszystkie ściany należy wykonać oraz wykończyć – zg. z projektem konstrukcyjnym oraz architektonicznym. Nowoprojektowane ściany wewnętrzne, należy wykonać jako:

- ściany ceramiczne z cegły pełnej / bloczku ceramicznego / bloczku betonowego o gr: 25 cm, 24, 18 cm na zaprawie cementowej
- z cegły dziurawki 12 cm na zaprawie cementowej
- z bloczków betonowych 12 cm, na zaprawie systemowej
- ściany w systemie płyt GK na ruszcie stalowym 10 cm, 7,5 cm. Wszystkie ściany, projektowane jako ściany z płyt GK(BI), (F) należy wykonywać zgodnie z obranym systemem, na konstrukcji z profili stalowych: 7,5cm. lub 10 cm. – zgodnie z projektem. W miejscach osadzania sprzętu sanitarnego, należy wykonać konstrukcje wsporcze pod urządzenia – zg. z systemem.

##### 4.11.2. SUFITY

Wszystkie sufity należy wykonać zg. z proj. architektonicznym – Rzut sufitów - Projekt wykonawczy wnętrz.

Ze względu na duże wymagania technologiczne, w części nowoprojektowanych, zaprojektowano sufity podwieszone, na różnych wysokościach ze względu na fakt, iż przestrzeń międzysufitowa niezbędna jest dla montażu licznych instalacji.

**Na sufitach należy montować oprawy świetlne nasufitowe, / szczelne/ wpuszczane lub o odpowiednich parametrach, w zależności od przeznaczenia pomieszczenia – zg. z projektem instalacji elektrycznych, a także należy zamontować elementy wentylacji mechanicznej - zg. z projektem instalacji wentylacji mechanicznej.**

**Należy przewidzieć wykonanie w suficie otworów rewizyjnych do poszczególnych instalacji (jako systemowe drzwiczki rewizyjne, stalowe) – zgodnie z projektami branżowymi.**

Sufity wykonać zgodnie z rysunkiem architektonicznym – p.w. wykończenie wewnątrz.

#### 4.11.3. PODŁOGI

Wszystkie warstwy podłogowe wierzchnie należy wykonać zgodnie z projektem wykonawczym architektoniczno-budowlanym.

Podłogi należy wykonywać zgodnie z obranym systemem oraz zgodnie z zaleceniami producenta – co do jakości podłoża pod podłogę oraz w kwestii zastosowanych materiałów pomocniczych.

Podłoga należy wykonać jako podłoga:

- Wykładziny PCV j.w. / lub
- płytek gresowych, antypoślizgowych. w kolorze zg. z p.w. architektonicznym, na zaprawie klejowej wodoszczelnej na uprzednio odpowiednio przygotowanym podłożu (w przypadku pomieszczeń sanitarnych i „mokrych” - podłoże zabezpieczonych przeciwwilgociowo np. Folią w płynie).

W stropie, będą wykonywane odpływy z urządzeń, do projektowanej kanalizacji, które należy wykonać zg z projektami branżowymi.

Każdorazowo dylatacje poziome, należy zabezpieczać oraz wykonać zgodnie z obranym systemem.

#### 4.11.4. DRZWI ZEWNĘTRZNE

**Wszystkie drzwi wraz z wyposażeniem dodatkowym (p.poż., system dostępności itd..) należy wykonać zgodnie z zestawieniem drzwi projektu architektonicznego, wytycznymi projektu instalacji niskoprądowych oraz wytycznymi technicznymi i zaleceniami montażowymi producenta obranego systemu oraz wytycznymi konserwatorskim – zg. z p.b. arch.-bud.**

Należy także przewidzieć zmianę lokalizacji istniejących drzwi rozsuwanych – obecnie zewnętrznych – na wewnętrzne wraz z wyposażeniem w siłowniki oraz podłączeniem powyższych do systemu SSP (w razie pożaru winny pozostać otwarte)

### 5.0. WYPOSAŻENIE DODATKOWE

Projekt technologiczny obejmuje także wyposażenie techniczne i technologiczne – sceny - zg. z rysunkiem architektonicznym oraz branżowymi.



Ponadto należy uwzględnić wyposażenie w odpowiednie meble, a także dodatkowe urządzenia, wyszczególnione na rysunkach architektonicznych niniejszej dokumentacji, a niezbędne dla funkcjonowania placówki służby zdrowia.

Zestaw mebli i urządzeń technologicznych, zawiera szczegółowo projekt wykonawczy aranżacji, który jest nierozłączną częścią niniejszej dokumentacji, a w tym wyposażenie:

- Technologiczne
- Pomieszczenia sanitarne

## **6.0. PRACE INSTALACYJNE**

### **6.1. ZASILANIE ENERGETYCZNE, INSTALACJA ELEKTRYCZNA**

**Instalację elektryczną należy wykonać zgodnie z projektem budowlanym oraz wykonawczym instalacji elektrycznych.**

Wszystkie przejścia przez stropy oraz strefy pożarowe pionowe, muszą być odpowiednio zabezpieczone p.poż. – zgodnie z rysunkami poszczególnych branż oraz wytycznymi pożarowymi.

### **6.2. CENTRALNE OGRZEWANIE,**

**Instalację centralnego ogrzewania należy wykonać zgodnie z projektem budowlanym i wykonawczym instalacji sanitarnych.**

Wszystkie przejścia przez stropy oraz strefy pożarowe pionowe, muszą być odpowiednio zabezpieczone p.poż. – zgodnie z rysunkami wykonawczymi poszczególnych branż oraz wytycznymi pożarowymi.

### **6.3. ZASILANIE NAGRZEWNIC WENTYLACJI MECHANICZNEJ (c.t.)**

**Instalację j.w. należy wykonać zgodnie z projektem budowlanym i wykonawczym instalacji sanitarnych.**

Wszystkie przejścia przez stropy oraz strefy pożarowe pionowe, muszą być odpowiednio zabezpieczone p.poż. – zgodnie z rysunkami wykonawczymi poszczególnych branż oraz wytycznymi pożarowymi.

### **6.4. INSTALACJA CIEPŁEJ WODY UŻYTKOWEJ**

**Instalację ciepłej wody użytkowej, należy wykonać zgodnie z projektem budowlanym i wykonawczym instalacji sanitarnych ciepłej wody użytkowej.**

Wszystkie przejścia przez stropy oraz strefy pożarowe pionowe, muszą być odpowiednio zabezpieczone p.poż. – zgodnie z rysunkami wykonawczymi poszczególnych branż oraz wytycznymi pożarowymi.

### **6.5. INSTALACJA WOD.-KAN.**

#### **6.5.1. INSTALACJA WODY ZIMNEJ (w.z.)**

Woda zimna zostanie doprowadzona do wszystkich przewidywanych punktów jej poboru.

**Instalację wodno-kanalizacyjną należy wykonać zgodnie z projektem budowlanym i wykonawczym instalacji sanitarnych.**

Wszystkie przejścia przez stropy oraz strefy pożarowe pionowe, muszą być odpowiednio zabezpieczone p.poż. – zgodnie z rysunkami wykonawczymi poszczególnych branż oraz wytycznymi pożarowymi.

#### **6.6. INSTALACJA KANALIZACJI DESZCZOWEJ**

**Instalację kanalizacji deszczowej, należy wykonać zgodnie z projektem budowlanym i wykonawczym arch-bud. oraz instalacji sanitarnych,**

Odprowadzenie kanalizacji deszczowej z przebudowywanego budynku przewiduje się wykonać poprzez istniejące podłączenie (rynny i rury spustowe) do istniejącej kanalizacji ogólnospławnej, zlokalizowanej na działce Inwestora.

#### **6.7. INSTALACJA KANALIZACJI SANITARNEJ**

Odbiornik ścieków – istniejąca kanalizacja ogólnospławna na obszarze przedmiotowej inwestycji

**Instalację kanalizacji sanitarnej, należy wykonać zgodnie z projektem budowlanym i wykonawczym instalacji sanitarnych.**

#### **6.8. INSTALACJA WENTYLACJI I KLIMATYZACJI**

**Instalację wentylacji nawiewno-wywiewnej oraz klimatyzacji, należy wykonać zgodnie z projektem budowlanym i wykonawczym instalacji sanitarnych.**

Wszystkie przejścia kanałów wentylacyjnych przez elementy budowlane i nośne obiektu, należy każdorazowo zabezpieczyć konstrukcyjnie oraz wykonać ściśle wg projektów: konstrukcyjnego oraz branżowego.

#### **6.9. INSTALACJE NISKOPRĄDOWE W ZAKRESIE SYSTEMU SYGNALIZACJI POŻARU**

**Instalację j.w., należy wykonać zgodnie z projektem wykonawczym instalacji niskoprądowych p.poż.**

Wszystkie przejścia przez stropy oraz strefy pożarowe pionowe, muszą być odpowiednio zabezpieczone p.poż. – zgodnie z rysunkami wykonawczymi poszczególnych branż oraz wytycznymi pożarowymi.

#### **7.0. INFORMACJA O SPOSOBIE POSADOWIENIA OBIEKTU BUDOWLANEGO**

zgodnie z częścią konstrukcyjną.

## 8.0. DANE DOTYCZĄCE WARUNKÓW OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ.

### DANE DOTYCZĄCE WARUNKÓW OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ.

Stosownie do zakresu projektu i zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 17 września 2021 r. w sprawie uzgadniania projektu zagospodarowania działki lub terenu, projektu architektoniczno-budowlanego, projektu technicznego oraz projektu urządzenia przeciwpożarowego pod względem zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej (Dz.U. 2021 poz. 1722).

### WARUNKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ - PAB:

Niniejsze opracowanie określa podstawowe wymagania w zakresie bezpieczeństwa pożarowego dla projektowanej rozbudowy o triaż / poczekalnie w budynku Szpitala Miejskiego przy ul. Kościuszki 29 w Gliwicach. Rozbudowa stanowi jedną strefę pożarową z kondygnacją przyziemia budynku Szpitala, w którym wymagania przepisów techniczno-budowlanych oraz przeciwpożarowych należy spełnić zgodnie z Postanowieniem WKO-0226/308/2010 z dnia 28.10.2010 r. Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP zatwierdzającym wnioski Ekspertyzy technicznej zabezpieczenia przeciwpożarowego budynku Szpitala Miejskiego przy ul. Kościuszki 29 w Gliwicach (opracowanej w maju 2010 r.). Projektowana rozbudowa nie zmienia istotnych warunków ochrony przeciwpożarowej budynku Szpitala określonych w przywołanej i uzgodnionej ekspertyzie technicznej.

#### 1. Informacje o powierzchni wewnętrznej, wysokości i liczbie kondygnacji.

Powierzchnia wewnętrzna rozbudowy :	54,09 m <sup>2</sup> ;
Wysokość rozbudowy:	-3,7,m;
Wysokość budynku:	- 14,27m – budynek średniowysoki (SW);
Kubatura rozbudowy:	-227,00 m <sup>3</sup> ;
Liczba kondygnacji nadziemnych:	- 4 (rozbudowa: 1);
Liczba kondygnacji podziemnych:	- 0;

#### 2. Charakterystyka zagrożenia pożarowego, w tym informacje o parametrach pożarowych materiałów niebezpiecznych pożarowo oraz zagrożeniach wynikających z procesów technologicznych, a także w zależności od potrzeb - charakterystykę pożarów przyjętych do celów projektowych.

W projektowanej rozbudowie nie przewiduje się składowania materiałów niebezpiecznych pożarowo.

#### 3. Informacje o klasyfikacji pożarowej z uwagi na przeznaczenie i sposób użytkowania.

Projektowana rozbudowa przeznaczona będzie na cele służby zdrowia i scharakteryzowana kategorią zagrożenia ludzi ZL II.

#### 4. Informacje o kategorii zagrożenia ludzi oraz przewidywanej liczbie osób na każdej kondygnacji, a także w pomieszczeniach, których drzwi ewakuacyjne powinny otwierać się na zewnątrz pomieszczeń.

W projektowanej rozbudowie przewidziano pomieszczenie dla maksymalnie 20 osób.

#### 5. Informacje o podziale na strefy pożarowe.

Projektowana rozbudowa stanowi jedną strefę pożarową z kondygnacją przyziemia budynku Szpitala. Projektowane w rozbudowie pomieszczenie techniczne stanowić będzie odrębną strefę pożarową, wydzieloną przegrodami REI120 i zamknięte drzwiami EI60.

#### Maksymalną gęstość obciążenia ogniowego poszczególnych stref pożarowych PM wraz z warunkami przyjętymi do jej określenia.

Dla części zakwalifikowanej do kategorii ZL nie określa się gęstości obciążenia ogniowego.

Pomieszczenie techniczne wydzielone pożarowo, zaklasyfikowane do kategorii PM. Z uwagi na funkcje, przyjmuje się maksymalną gęstość obciążenia ogniowego  $Q_d$  poniżej 500 MJ/m<sup>2</sup>.

### **Informacje o klasie odporności pożarowej oraz odporności ogniowej i stopniu rozprzestrzeniania ognia przez elementy budowlane.**

Klasa odporności ogniowej elementów budynku:

Główna konstrukcja nośna budynku:

– R120;

Konstrukcja dachu:

– RE30;

Strop:

– REI60;

Ściana zewnętrzna (pas międzykondygnacyjny o szerokości co najmniej 0,8m): nie dotyczy (rozbudowa stanowi jedną kondygnację)

Przekrycie dachu:

– E30;

Przekrycie dachu posiadać będzie klasę reakcji na ogień:

– B<sub>ROOF</sub>(t1).

### **Informacje o występowaniu materiałów wybuchowych oraz zagrożenia wybuchem, w tym pomieszczeń zagrożonych wybuchem.**

Nie występują pomieszczenia ani strefy zagrożenia wybuchem.

### **Informacje o warunkach i strategii ewakuacji ludzi lub ich uratowania w inny sposób, uwzględniające liczbę i stan sprawności osób przebywających w obiekcie.**

W projektowanej rozbudowie zapewniono następujące warunki ewakuacji:

- Długość przejścia ewakuacyjnego nie przekracza dopuszczalnych 40 m i nie prowadzi przez więcej niż trzy pomieszczenia,
- Szerokość przejścia wynosi co najmniej 0,6 m na 100 osób, lecz nie mniej niż 0,9 m.
- Drzwi do pomieszczeń posiadają szerokość minimum 0,9 m oraz co najmniej 0,6 m szerokości na 100 osób i wysokość minimum 2,0 m.
- Wysokość drogi ewakuacyjnej wynosi minimum 3,3 m.
- Wyjście na zewnątrz budynku prowadzi przez drzwi automatycznie rozsuwane o szerokości 2,1 m, sterowane przez system sygnalizacji pożarowej,
- Sufit podwieszony wykonany z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nie odpadających pod wpływem ognia.

### **Informacje o doborze urządzeń przeciwpożarowych oraz innych instalacji i urządzeń służących bezpieczeństwu pożarowemu wraz z określeniem zakresu i celu ich stosowania.**

#### **System sygnalizacji pożarowej**

Projektowana rozbudowa objęta ochroną całkowitą przez system sygnalizacji pożarowej z monitoringiem sygnału alarmu pożarowego do KMPSP w Gliwicach.

#### **Instalacja elektryczna.**

W instalacji elektrycznej zastosowano przeciwpożarowy wyłącznik prądu. Przycisk sterujący wyłącznikiem zabudowany przy wejściu głównym i odpowiednio oznakowany. Zasilanie przycisku zapewniono kablem PH90. Wyłącznik ten po zadziałaniu nie powoduje pozbawienia zasilania również ewentualnych innych obwodów instalacji i urządzeń, których praca jest niezbędna w razie pożaru.

#### **Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa**

Projektowana rozbudowa objęta ochroną instalacji wodociągowej przeciwpożarowej budynku szpitala z hydrantami 25 z węzłem półsłupowym.

#### **Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne**

Projektowana rozbudowa zostanie wyposażona w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne zapewniające natężenie oświetlenia co najmniej 1 lx w osiach dróg ewakuacyjnych oraz nie mniejszym niż 5 lx w miejscach zlokalizowania sprzętu pożarniczego lub urządzeń ochrony przeciwpożarowej i pierwszej pomocy a także na zewnątrz budynku przed wyjściami ewakuacyjnymi z budynku. Czas świecenia co najmniej 60 min. Oświetlenie wyposażone w lampy z piktogramami wskazującymi kierunki i wyjścia ewakuacyjne. System oświetlenia z indywidualnych opraw oświetlenia ewakuacyjnego z autotestem atestem CNBOP PiB. Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne zgodne z PN-EN 1838 i PN-EN 50172.

### **Instalacja wentylacyjna**

Przeciwpożarowe klapy odcinające na przewodach wentylacyjnych przechodzących przez przegrody oddzielenia przeciwpożarowego oraz przegrody wydzielające pomieszczenia zamknięte, uruchamiane za pomocą systemu sygnalizacji pożarowej.

**Informacje o przygotowaniu obiektu budowlanego do prowadzenia działań ratowniczych, w tym informacje o punktach poboru wody do celów przeciwpożarowych, nasadach służących do zasilania urządzeń gaśniczych i innych rozwiązaniach przewidzianych do tych działań oraz dźwigach dla ekip ratowniczych i prowadzących do nich dojściach.**

Dojazd pożarowy zgodnie z układem drogowym na terenie szpitala, w sposób określony w ekspertyzie technicznej.

Zapewniona jest wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru, z sieci wodociągowej przeciwpożarowej w ilości 20 dm<sup>3</sup>/s łącznie, z dwóch hydrantów o średnicy 80 mm. W/w hydranty zapewniają po 10 dm<sup>3</sup>/s każdy przy ciśnieniu minimum 0,2 MPa, a zlokalizowane zostały: pierwszy w odległości od chronionego budynku 5÷75 m, drugi w odległości od chronionego budynku 5÷150 m.

**Informacje o usytuowaniu z uwagi na bezpieczeństwo pożarowe, w tym informacje o parametrach wpływających na odległości dopuszczalne.**

Budynek usytuowano na terenie tych działek jako obiekt wolnostojący z zachowaniem wymaganych minimalnych odległości od granicy działki (4,0 m) oraz budynków sąsiednich (8,0 m). Dla rozpatrywanych działek oraz działek sąsiednich nie ma miejscowego planu zagospodarowania terenu.

**Informacje o rozwiązaniach zamiennych w stosunku do wymagań ochrony przeciwpożarowej zastosowanych na podstawie zgody, o której mowa w art. 6c pkt 1 lub 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej, w zakresie rozwiązań objętych projektem architektoniczno-budowlanym.**

Postanowienie WKO-0226/308/2010 z dnia 28.10.2010 r. Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP.

## **9.0.UWAGI KOŃCOWE**

- 1. Niniejsza dokumentacja jest fazą projektu – Projekt wykonawczy.**
2. Jeżeli w opracowaniu zostały użyte nazwy własne produktów to należy, zgodnie z PZP Art.29 p.3, rozumieć że Zamawiający dopuści do oceny taki wyrób lub równoważny.
3. Wszystkie wymiary ujęte w projekcie, należy sprawdzać na budowie. Po stwierdzeniu różnic należy bezzwłocznie powiadomić Inwestora i Projektantów.
4. Wszelkie zmiany w projekcie, które wynikną w trakcie prowadzenia robót winny być wprowadzane w porozumieniu i za zgodą Projektantów i Inwestora, w formie protokołów lub wpisami do dziennika budowy.
5. Za zmiany wprowadzone poza tym trybem i ich konsekwencje „Studio Quattro” nie ponosi odpowiedzialności.
6. Niniejszy projekt jest własnością "Studio Quattro" arch. Hanna Kramarczyk-Leśniak, i podlega ochronie prawnej zgodnie z Ustawą z dnia 4.02.1994r „O prawie autorskich i prawach pokrewnych” (Dz. U. Nr 24) i może być wykorzystany zgodnie z zawartą Umową. Udostępnianie osobom trzecim i kopiowanie bez zgody autorów jest zabronione.

Z poważaniem  
arch. Hanna Kramarczyk-Leśniak