

PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY

Temat:	Budowa budynku usługowego „Centrum Rehabilitacji Powiśla Dąbrowskiego” wraz z infrastrukturą techniczną na istniejących fundamentach na dz. nr 12/8 ; 12/9 obr. Dąbrowa w m. Dąbrowa Tarnowska
Nazwa zadania:	Utworzenie Centrum Rehabilitacji Powiśla Dąbrowskiego
Adres inwestycji:	działki nr 12/8 i 12/9, obręb 0001 Dąbrowa identyfikator działek: 120402_4.0001.12/8 i 120402_4.0001.12/9 ul. Szpitalna 1 33-200 Dąbrowa Tarnowska
Inwestor:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej ul. Szpitalna 1 33-200 Dąbrowa Tarnowska
Data:	31.12.2022 r.
Jednostka Projektowa:	Wojciech Marzec Budownictwo NIP: 864-195-18-51, ul. Nowohucka 92A/16, 30-728 Kraków
Kategoria:	Kategoria XI - budynki służby zdrowia
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 1296/94

SPIS TREŚCI

PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY	
STRONA TYTUŁOWA	1
SPIS TREŚCI	2
OŚWIADCZENIE PROJEKTANTÓW	4
UPRAWNIENIA I PRZYNALEŻNOŚCI DO IZB	5
CZĘŚĆ OPISOWA	9
I. Podstawa opracowania	9
II. Rodzaj i kategorię obiektu budowlanego będącego przedmiotem zamierzenia budowlanego	9
III. Zamierzony sposób użytkowania oraz program użytkowy obiektu budowlanego	9
IV. Układ przestrzenny oraz forma architektoniczna obiektu budowlanego, w tym jego wygląd zewnętrzny, uwzględniając charakterystyczne wyroby wykończeniowe i kolorystykę elewacji, a także sposób jego dostosowania do warunków wynikających z wymaganych przepisami szczególnymi pozwoleń, uzgodnień lub opinii innych organów	10
V. Charakterystyczne parametry obiektu budowlanego	11
VI. Opinia geotechniczna oraz informację o sposobie posadowienia obiektu budowlanego	14
VII. Liczba lokali mieszkalnych i użytkowych	15
VIII. Liczba lokali mieszkalnych dostępnych dla osób niepełnosprawnych	15
IX. Opis zapewnienia niezbędnych warunków do korzystania z obiektów użyteczności publicznej i mieszkaniowego budownictwa wielorodzinnego przez osoby niepełnosprawne, w tym osoby starsze;	15
X. Parametry techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystywanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie	17
XI. Analiza technicznych, środowiskowych i ekonomicznych możliwości realizacji wysoce wydajnych systemów alternatywnych zaopatrzenia w energię i ciepło, w tym zdecentralizowanych systemów dostawy energii opartych na energii ze źródeł odnawialnych, kogenerację, ogrzewanie lub chłodzenie lokalne lub blokowe, w szczególności gdy opiera się całkowicie lub częściowo na energii z odnawialnych źródeł energii oraz pompy ciepła	18
XII. Analiza technicznych i ekonomicznych możliwości wykorzystania urządzeń, które automatycznie regulują temperaturę oddzielnie w poszczególnych	20

pomieszczeniach lub w wyznaczonej strefie ogrzewanej	
XIII. Informacje o zasadniczych elementach wyposażenia budowlano- instalacyjnego, zapewniających użytkowanie obiektu budowlanego zgodnie z przeznaczeniem	20
XIV. Dane ochrony przeciwpożarowej	21
XV. Informacje uzupełniające	27
 CZĘŚĆ RYSUNKOWA	 29
- rzut parteru	29
- rzut piętra I	30
- rzut dachu	31
- przekrój poprzeczny A-A	32
- elewacja frontowa	33
- elewacja tylna	34
- elewacje boczne	35

OŚWIADCZENIE PROJEKTANTÓW

O ZGODNOŚCI PROJEKTU Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI ORAZ ZASADAMI WIEDZY TECHNICZNEJ

Działając w oparciu o przepisy Prawa budowlanego oświadczamy, że niniejszy projekt architektoniczno-budowlany jest zgodny z przepisami prawa, obowiązującymi normami i kompletny pod względem celu któremu ma służyć. Dotyczy:

Temat:	Budowa budynku usługowego „Centrum Rehabilitacji Powiśla Dąbrowskiego” wraz z infrastrukturą techniczną na istniejących fundamentach na dz. nr 12/8 ; 12/9 obr. Dąbrowa w m. Dąbrowa Tarnowska
Nazwa zadania:	Utworzenie Centrum Rehabilitacji Powiśla Dąbrowskiego
Adres inwestycji:	działki nr 12/8 i 12/9, obręb 0001 Dąbrowa identyfikator działek: 120402_4.0001.12/8 i 120402_4.0001.12/9 ul. Szpitalna 1 33-200 Dąbrowa Tarnowska
Inwestor:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej ul. Szpitalna 1 33-200 Dąbrowa Tarnowska
Data:	31.12.2022 r.
Jednostka Projektowa:	Wojciech Marzec Budownictwo NIP: 864-195-18-51, ul. Nowohucka 92A/16, 30-728 Kraków
Kategoria:	Kategoria XI - budynki służby zdrowia
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 1296/94

Kraków, 31.12.2022 r.

UPRAWNIENIA I ZAŚWIADCZENIA O PRZYN. DO IZB

URZĄD MIASTA KRAKOWA

Wydział Gospodarki Przestrzennej,
Geologii i Ochrony Środowiska

Nr ewid. upraw. 128-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 53, 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 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. Marian Zawila





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: 31-08-2022 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-03-2023 r.**

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

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-0198-7A9B-1E81-5Y59-4YF4

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. Jagiellońska 25
0514258

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 oceny i badania stanu technicznego obiektów budowlanych w budownictwie jednorodzinnym, zagrodowym oraz innych budynków o kubaturze do 1000m³ - z wyłączeniem konstrukcji fundamentów głębokich i trudniejszych konstrukcji statycznie niewyznaczalnych.

z pp. WOJEWODY
[Signature]
arch. Zygmunt Kuchonko
Dyrektor Wydziału Architektury
i Krajobrazu



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: 24-10-2022 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-12-2022 r.**

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

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-0751-D665-39DF-1E96-5B67

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

I. Podstawa opracowania:

- Umowa z Inwestorem
- Wizja lokalna
- Inwentaryzacja budowlana istniejącego stanu terenu
- Aktualna mapa do celów projektowych
- Decyzja o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego z dnia 29.12.2022 r. znak Nz.: PPIA.6733.M.ICP.12.2022 wydana przez Burmistrza Miasta Dąbrowa Tarnowska.
- Obowiązujące przepisy (ustawy, rozporządzenia, normy, zasady wiedzy technicznej)

II. Rodzaj i kategorię obiektu budowlanego będącego przedmiotem zamierzenia budowlanego

Niniejsze zadanie obejmują budowę budynku usługowego „Centrum Rehabilitacji Powiśla Dąbrowskiego” wraz z infrastrukturą techniczną na istniejących fundamentach w m. Dąbrowa Tarnowska na działkach nr 12/8 ; 12/9 obręb Dąbrowa.

Inwestycja realizowana jest przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej w ramach zadania pod nazwą *Utworzenie Centrum Rehabilitacji Powiśla Dąbrowskiego*.

Projektowany budynek będzie realizowany w oparciu o Decyzję o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego z dnia 29.12.2022 r. znak Nz.: PPIA.6733.M.ICP.12.2022 wydanej przez Burmistrza Miasta Dąbrowa Tarnowska.

Kategoria obiektu: Kategoria XI - budynki służby zdrowia

III. Zamierzony sposób użytkowania oraz program użytkowy obiektu budowlanego

Budynek szpitalny będzie pełnił funkcję medyczną, w zakresie rehabilitacji leczniczej, jako kontynuację świadczeń medycznych udzielanych przez szpital w Dąbrowie Tarnowskiej. Projektuje się wykonanie gabinetów fizykoterapii, kinezyterapii, masażów terapeutycznych oraz gabinetów lekarskich i zabiegowych wraz z pomieszczeniami towarzyszącymi.

Projektowany budynek będzie realizowany w oparciu o Decyzję o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego z dnia 29.12.2022 r. znak Nz.: PPIA.6733.M.ICP.12.2022 wydanej przez Burmistrza Miasta Dąbrowa Tarnowska.

Budynek na planie prostokąta, dwukondygnacyjny. Wejście główne w środkowej części elewacji frontowej, od ul. Szpitalnej. Dodatkowo boczne wyjścia ewakuacyjne.

Układ budynku na parterze korytarzowy, z centralnie umieszczoną klatką schodową trójbiegową z windą. W środku zlokalizowano strefę wejścia głównego: wiatrołap, recepcję z archiwum oraz poczekalnie oraz wyjście na klatkę schodową. Ze strefy centralnej dostępne są dwa korytarze boczne. Po obu ich stronach gabinety fizjoterapeutyczne, gabinety masażu terapeutycznego oraz gabinety lekarskie. Zespół toalet znajduje się przy centralnej części. Dodatkowo, z klatki schodowej dostępny pokój wypoczynku pacjentów.

Na piętrze centralna strefa wejściowa, z której dostępne są szatnie męska oraz damska z łazienkami. Dodatkowo ze strefy centralnej dostęp do gabinetu lekarskiego, pokoju kierownika placówki, pokoju socjalnego personelu, szatni personelu z umywalkami oraz toalety. Dalej w głąb budynku prowadzi korytarz, do pomieszczenia w formie otwartej

przestrzeni z wydzielonymi strefami aktywności ruchowej i terapii - z boksami do zajęć fizjoterapii, kinezyterapii oraz boksy masażu. Z strefy ćwiczeń dostępne pomieszczenie porządkowe oraz pomieszczenie brudownika, z miejscem na składowanie odpadów.

IV. Układ przestrzenny oraz forma architektoniczna obiektu budowlanego, w tym jego wygląd zewnętrzny, uwzględniając charakterystyczne wyroby wykończeniowe i kolorystykę elewacji, a także sposób jego dostosowania do warunków wynikających z wymaganych przepisami szczególnymi pozwoleń, uzgodnień lub opinii innych organów

Założenie obejmuje budowę budynku dwukondygnacyjnego, na planie prostokąta o wymiarach 42,65m x 16m, o wysokości elewacji 9,46m (od poziomu wejścia do budynku), 9,79m (od poziomu otaczającego terenu) + wysokość paneli PV i obudowy central wentylacyjnych (nie więcej niż 3m), krytego dachem jednospadowym o nachyleniu 5° w kierunku południowo-wschodnim.

Budynek o konstrukcji szkieletowej żelbetowej, z posadowieniem na stopach fundamentowych, z murowanymi ścianami wypełniającymi, ze stropem i stropodachem żelbetowym.

Projektowany budynek usytuowany będzie elewacją frontową – północno-zachodnią - równolegle do drogi gminnej, w odległości 9m od krawędzi jezdni. Budynek umieszczono w odległości 8,5 m od budynku garażowego oraz 10m od budynku kotłowni.

Wejście główne do budynku – jedno – w środkowej części elewacji frontowej – północno-zachodniej. Wejścia dostępne dla pacjentów dodatkowo w elewacjach bocznych – południowo-zachodniej i północno-wschodniej. W elewacji tylnej – południowo-wschodniej jedno wejście do pom. technicznego.

Bryła budynku prosta – prostopadłościenna z wejściem w środku dłuższej elewacji – frontowej. Strefa wejściowa przeszklona. Po drugiej stronie budynku przeszklona klatka schodowa. Budynek siedmiotraktowy. W każdym trakcie po dwa okna w układzie pionowym.

Forma budynku nowoczesna. Od strony elewacji frontowej oraz elewacji bocznych budynek zwieńczony attyką pełną. Od strony elewacji bocznej attyka ażurowa, systemowa. Dach kryty papą lub membraną PCV.

Elewacja budynku tynkowana, z elementami boniowania oraz akcentów symetrii podziału. Obiekt w odcieniach szarości, z akcentami stylistycznymi antracytowymi.

Na dachu zostaną zainstalowane elementy instalacji: panele fotowoltaiczne, agregaty klimatyzacji oraz centrale wentylacyjne w systemowych obudowach akustycznych.

Inwestycja zakłada budowę budynku na istniejących fundamentach. Ocenia się, że istniejące fundamenty będą wystarczające na potrzeby projektowanego obiektu. **Za wyjątkiem istniejących fundamentów, tj. stóp fundamentowych oraz płyty żelbetowej na gruncie, cały budynek jest nowoprojektowany.** Projektuje się wykonanie od podstaw wszystkich instalacji budynkowych, instalacji doziemnych i przekładek.

Projektowany budynek będzie realizowany w oparciu o Decyzję o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego z dnia 29.12.2022 r. znak Nz.: PPIA.6733.M.ICP.12.2022 wydanej przez Burmistrza Miasta Dąbrowa Tarnowska.

Wymogi i ograniczenia wynikające z decyzji:

- rodzaj inwestycji – budynek usługowy - **spełniono**
- Linia zabudowy 6m od jezdni drogi gminnej ul. Szpitalnej – **projektowany budynek znajduje się 9m od krawędzi jezdni - spełniono**
- Szerokość elewacji do 60m – projektowany budynek ma szerokość – **projektowany budynek ma szerokość 42,65m - spełniono**
- Wysokość górnej krawędzi elewacji frontowej (attyka) 15 m – **projektowany budynek będzie miał wysokość do attyki 9,79m (do 13m z elementami instalacji) - spełniono**
- Kąt nachylenia głównych połaci dachowych od 0 do 15 stopni – **projektowany budynek będzie miał dach o nachyleniu 5 stopni - spełniono**
- Wysokość kalenicy do 15 m – **projektowany budynek będzie miał dach o wysokości 9,15m (od poziomu wejścia przy budynku), 9,48m (od poziomu otaczającego terenu) - spełniono**
- Dach jedno-, dwu- lub wielospadowy– **projektowany budynek będzie miał dach jednospadowy – spełniono**
- Powierzchnia zabudowy do 55% – **projektowana powierzchnia zabudowy wynosi 44,4% - spełniono**
- Powierzchnia biologicznie czynna min. 5% – **projektowana powierzchnia biologicznie czynna wynosi 43,9 % - spełniono**

Inwestycja zgodna z decyzją ULICP

V. Charakterystyczne parametry obiektu budowlanego

Parametry budynku projektowanego:

-Ilość kondygnacji	2 (0 podziemnych)
- powierzchnia zabudowy wg normy PN-ISO 9836:2015-12:	682,4 m ²
- powierzchnia całkowita wg normy PN-ISO 9836:2015-12:	1 364,8 m ²
- powierzchnia użytkowa wg normy PN-ISO 9836:2015-12:	1 180,45 m ²
- kubatura wg normy PN-ISO 9836:2015-12:	6 129,62 m ³
- wysokość budynku (w rozumieniu przepisów p.poż.):	9,15 m (niski N)
- wysokość kalenicy budynku:	9,48 m
- wysokość najwyższego punktu elewacji budynku:	9,79 m
- wysokość elementów instalacji na dachu:	do 3 m
- wymiary budynku (szerokość x długość):	42,65 m x 16,0 m

ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ				
PARTER				
nr pom.	nazwa pom.	posadzka	powierzchnia użytkowa [m ²]	wysokość pom. [m]
0.1	wiatrołap	wykładzina PCV	13,80	3,00
0.2	korytarz	wykładzina PCV	38,41	3,00
0.3	klatka schodowa	wykładzina PCV	24,96	3,00
0.4	korytarz	wykładzina PCV	55,26	3,00
0.5	pom. porządkowe	wykładzina PCV	4,41	3,00
0.6	archiwum	wykładzina PCV	11,92	3,00
0.7	gabinet lekarski	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.8	gabinet lekarski	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.9	gabinet lekarski	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.10	gabinet zabiegowy	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.11	gabinet lekarski	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.12	gabinet lekarski	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.13	gabinet zabiegowy	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.14	gabinet lekarski	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.15	pom. techniczne	wykładzina PCV	16,34	3,00
0.16	przedsionek umywalkowy	wykładzina PCV	5,26	3,00
0.17	toaleta męska	wykładzina PCV	7,34	3,00
0.18	WC dla niepełnosprawnych	wykładzina PCV	5,37	3,00
0.19	przedsionek umywalkowy	wykładzina PCV	5,26	3,00
0.20	toaleta damska	wykładzina PCV	7,34	3,00
0.21	korytarz	wykładzina PCV	55,26	3,00
0.22	pokój wypoczynkowy rehabilitacji	wykładzina PCV	34,50	3,00
0.23	gabinet masażu	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.24	gabinet masażu	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.25	gabinet masażu	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.26	gabinet masażu	wykładzina PCV	16,39	3,00
0.27	gabinet wizyt fizykoterapeutycznych	wykładzina PCV	16,45	3,00
0.28	gabinet wizyt fizykoterapeutycznych	wykładzina PCV	16,45	3,00
0.29	gabinet wizyt fizykoterapeutycznych	wykładzina PCV	16,45	3,00

0.30	gabinet wizyt fizykoterapeutycznych	wykładzina PCV	16,45	3,00
0.31	gabinet wizyt fizykoterapeutycznych	wykładzina PCV	16,45	3,00
0.32	gabinet wizyt fizykoterapeutycznych	wykładzina PCV	16,39	3,00
RAZEM:			580,75	

ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ				
I PIĘTRO				
nr pom.	nazwa pom.	posadzka	powierzchnia użytkowa [m ²]	wysokość pom. [m]
1.1	klatka schodowa	wykładzina PCV	33,93	3,00
1.2	korytarz/poczekalnia	wykładzina PCV	54,72	3,00
1.3	pokój socjalny	wykładzina PCV	18,63	3,00
1.4	szatnia pracowników męska	wykładzina PCV	8,36	3,00
1.5	łazienka pracowników męska	wykładzina PCV	4,26	3,00
1.6	szatnia pracowników damska	wykładzina PCV	8,36	3,00
1.7	łazienka pracowników damska	wykładzina PCV	4,26	3,00
1.8	strefa kinezyterapii	wykładzina PCV	158,34	3,00
1.9	łazienka pacjentów damska	wykładzina PCV	6,30	3,00
1.10	brudownik	wykładzina PCV	5,06	3,00
1.11	szatnia pacjentów damska	wykładzina PCV	12,22	3,00
1.12	strefa komunikacji	wykładzina PCV	47,39	3,00
1.13	szatnia pacjentów męska	wykładzina PCV	11,88	3,00
1.14	łazienka pacjentów męska	wykładzina PCV	5,80	3,00
1.15	pom. porządkowe	wykładzina PCV	4,68	3,00
1.16	WC pacjentów	wykładzina PCV	4,15	3,00
1.17	WC personelu	wykładzina PCV	2,08	3,00
1.18	przedsionek umywalkowy	wykładzina PCV	2,51	3,00

1.19	strefa masażu	wykładzina PCV	87,20	3,00
1.20	strefa fizykoterapii	wykładzina PCV	87,20	3,00
1.21	pokój kierownika	wykładzina PCV	16,10	3,00
1.22	gabinet lekarski	wykładzina PCV	16,27	3,00
	RAZEM:		599,70	

VI. **Opinia geotechniczna oraz informację o sposobie posadowienia obiektu budowlanego**

1. **Wstęp**

Na podstawie oględzin i badań makroskopowych można stwierdzić, że nie występują większe problemy związane z wysokim poziomem wód gruntowych bądź niedostatecznych parametrów gruntu. Grunty spoiste z frakcją pylastą i gliniastą, twardoplastyczne.

2. **Charakterystyka środowiska i warunków geologiczno – inżynierskich.**

Warunki gruntowe zgodnie określa się jako proste.

3. **Wnioski i zalecenia**

Można stwierdzić, iż stan gruntu pozwala na przeprowadzenie inwestycji.

Grunty spoiste, podlegające uplastycznieniu pod wpływem wody. Zgodnie z pierwotnym projektem budowlanym zakłada się wykonanie drenażu opaskowego na gł. min. 1,5 m.

Głębokość strefy przemarzania dla udokumentowanego rejonu wynosi wg normy PN-81/B-03020 $h_z = 1,0 \text{ m p.p.t.}$

Budynek należy do **drugiej kategorii geotechnicznej** zgodnie z wytycznymi rozporządzenia MTBiGM z dnia 25.04.2012r. (dz. U.poz.463). i normy PN-B-02479.

Wykonanie projektu technicznego branży konstrukcyjnej należy poprzedzić wykonaniem badań gruntów oraz nośności fundamentów. Zakres badań określi projektant. Należy jednak bezwzględnie co najmniej określić parametry nośności gruntów zastanych oraz zweryfikować obliczeniowo nośność wykonanych fundamentów i gruntu pod nimi.

W razie potrzeb zaprojektować poszerzenie wykonanych fundamentów bądź zastosować inną metodę wzmocnienia.

VII. **Liczba lokali mieszkalnych i użytkowych**

Budynek będzie stanowił jeden lokal użytkowy.

Liczba samodzielnych lokali użytkowych: 1

Liczba mieszkań: 0

VIII. Liczba lokali mieszkalnych dostępnych dla osób niepełnosprawnych

Nie dotyczy.

IX. Opis zapewnienia niezbędnych warunków do korzystania z obiektów użyteczności publicznej i mieszkaniowego budownictwa wielorodzinnego przez osoby niepełnosprawne, w tym osoby starsze;

Budynek będzie dostępny dla osób z niepełnosprawnościami.

Na terenie szpitala znajdują się miejsca postojowe dla osób z niepełnosprawnościami. Chodniki oraz dojścia bez progów i z normatywnymi spadkami.

Budynek dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Wejście frontowe oraz boczne wejścia do budynku bezpośrednio z terenu otaczającego. Parter na jednym poziomie, bez uskoków. Szerokość korytarzy umożliwi swobodne użytkowanie. Wszystkie drzwi o szerokości światła przejścia min. 90 cm, do gabinetów 100 cm. Na kondygnacji dostępna toaleta dla osób z niepełnosprawnościami.

Dostęp na piętro za pomocą windy umieszczonej wewnątrz klatki schodowej. Pacjenci będą mieli dostępne dwie szatnie wraz z węzłami sanitarnymi dostępnymi. Dodatkowo z sali ćwiczeń dostęp do toalety dostępnej. Szerokości drzwi i korytarzy umożliwią swobodne użytkowanie.

Wejście do budynku z terenu, bez progów z poziomu terenu. W budynku zaprojektowano łazienki dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach.

Zostanie zapewniona dostępność architektoniczna osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie: „wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne budynków, czyli możliwość poruszania się po piętrach i pomiędzy piętrami”.

Zostanie zapewniona dostępność architektoniczna osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie: „wstęp do budynku osobie z psem asystującym”.

Zostanie zapewniona dostępność architektoniczna osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie: „możliwość ewakuacji osobom ze szczególnymi potrzebami lub zapewnienie im innego sposobu ratunku (poprzez odpowiednie procedury, sprzęt czy sygnalizację)”.

Ponadto, należy zapewnić dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie: „informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy czyli umieścić w budynku schemat pomieszczeń i tyflomapę, które pomogą w szczególności osobie z niepełnosprawnością wzroku lub słuchu w lokalizacji pomieszczeń w budynku.

Przyjęte rozwiązania wyposażenia wnętrza, powinny zapewnić spełnienie dostępności, uwzględniając:

- a) Osoby głuche
- b) Osoby słabosłyszące
- c) Osoby niewidome
- d) Osoby słabowidzące
- e) Osoby mające problemy z poruszaniem się
- f) Osoby mające ograniczone możliwości poznawcze.

- wymiary i rozwiązania w zakresie klatki schodowej

Centralnie umieszczona klatka schodowa trójbiegowa będzie stanowiła komunikację pionową między parterem a piętrem. Klatka będzie wydzielona przeciwpożarowo w klasie REI60, wymknięta drzwiami EIS30. Posiadać będzie biegi o wymiarach użytkowych 157,5 cm. Po obu stronach biegu balustrada. Spoczniki będą miały wymiary użytkowe 157,5x157,5 cm. Spocznik na parterze oraz piętrze I będzie posiadał szerokość 172,5 cm oraz będzie posiadał wyznaczone miejsca oczekujące do ewakuacji osób z niepełnosprawnościami.

- opisu dźwigu windowego

Dźwig windowy umieszczony będzie w duszy schodów trójbiegowych w żelbetowym szybie. Stanowić będzie komunikację pionową pomiędzy parterem a piętrem, umożliwiając dostęp do poziomu piętra osobom z niepełnosprawnościami ruchu. Szyb windowy posiadać będzie wymiary wewnętrzne ok. 160x200 cm co pozwoli na zamontowanie w nim dźwigu dla osób z niepełnosprawnościami o wymiarach wewnętrznych kabiny nie mniejszych niż minimalne 110x140 cm. Winda zostanie wyposażona w poręcz, lustra, tablice z numerami pięter z oznaczeniami w alfabecie Braille'a oraz będzie posiadać system głosowy.

- miejsc parkingowych wokół budynku, w tym miejsc dla osób z niepełnosprawnościami

Na terenie szpitala znajduje się około 300 miejsc postojowych dla samochodów osobowych. W bezpośrednim sąsiedztwie budynku, znajdują się: miejsca postojowe przy budynku oddziału płucnego – dla personelu – 20 miejsc, miejsca postojowe ogólnodostępne przy oddziale zakaźnym – 20 miejsc, miejsca postojowe przy budynku głównym od strony wschodniej – 10 miejsc oraz najbliższe inwestycji miejsca postojowe – na południe od projektowanego budynku – 20 miejsc. Spośród miejsc najbliższych budynkowi zostaną wydzielone 3 miejsca dla osób niepełnosprawnych do parkowania prostopadłego o wymiarach 3,6m x 5m; miejsca zostaną oznakowane niebieskim malowaniem nawierzchni, znakiem koperty oraz tablicą informacyjną oznaczającą miejsce dla niepełnosprawnych.

- dostosowanie łazienek do potrzeb osób niepełnosprawnych

Na każdej kondygnacji znajdują się toalety dla osób z niepełnosprawnościami. Na parterze znajdują się toalety męska, damska oraz toaleta dostępna dla osób niepełnosprawnych. Na piętrze szatnie posiadają przestrzeń manewrową dla osób niepełnosprawnych oraz posiadają dostępne z nich łazienki dostępne dla osób niepełnosprawnych. Dodatkowo, z Sali rehabilitacyjnej dodatkowo dostępna toaleta dla pacjentów dostępna dla osób niepełnosprawnych.

- wykończenie ciągów komunikacyjnych pod kątem potrzeb osób niepełnosprawnych

Przy wejściu głównym zostanie zamontowana tablica informacyjna z planem budynku. Od tablicy w podłodze będzie wykonana taśma kierunkowa prowadząca osobę od tablicy do konkretnego gabinetu bądź grupy gabinetów. Dodatkowo, kolorystyka posadzki, cokołu, ścian i drzwi zostanie wykonana w sposób zapewniający odpowiedni kontrast kolorystyczny dla ułatwienia korzystania z budynku przez osoby niedowidzące.

X. Parametry techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystywanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie *pod względem*:

1. Zapotrzebowania i jakości wody oraz ilości, jakość i sposób odprowadzania ścieków oraz wód opadowych

Przewiduje się wyposażenie budynku w instalacje:

- Wodno-kanalizacyjną; zasilanie w wodę z wewnętrznej sieci szpitala; odprowadzenie ścieków sanitarnych bytowych do instalacji kanalizacji ogólnospławnej szpitala; odprowadzenie wód opadowych i roztopowych do sieci kanalizacji ogólnospławnej szpitala;

W wyniku inwestycji nie powstaną ścieki zakaźne wymagające dodatkowego podczyszczenia. Ścieki spełnią wymagane parametry i nie przekroczą obowiązujących norm.

2. Emisji zanieczyszczeń gazowych, w tym zapachów, pyłowych i płynnych, z podaniem ich rodzaju, ilości i zasięgu rozprzestrzeniania się,

Budynek nie emituje ponadnormatywnych zanieczyszczeń gazowych, zapachów, zanieczyszczeń pyłowych i płynnych.

Ogrzewanie budynku i ciepła woda ze szpitalnej sieci ciepłowniczej.

3. Rodzaju i ilości wytwarzanych odpadów,

W budynku będą wytwarzane standardowe odpady komunalne oraz odpady medyczne.

Odpady standardowe będą segregowane i składowane w zamykanych kontenerach, w miejscu wyznaczonym, wywożone do utylizacji przez wyspecjalizowaną firmę zgodnie z obowiązującymi zasadami gospodarki odpadami.

Odpady medyczne będą gromadzone w kontenerach w wydzielonym miejscu składowania, nie będą stanowiły zagrożenia dla środowiska i będą wywożone przez specjalistyczne jednostki zgodnie z zasadami gospodarowania odpadami medycznymi szpitala.

4. Właściwości akustycznych oraz emisji drgań, a także promieniowania, w szczególności jonizującego, pola elektro-magnetycznego i innych zakłóceń, z podaniem odpowiednich parametrów tych czynników i zasięgu ich rozprzestrzeniania się

Budynek nie emituje hałasu, wibracji oraz promieniowania jonizującego przekraczających normy. Głównym źródłem hałasu w sąsiedztwie inwestycji jest ruch samochodowy odbywający się na ul. Szpitalnej.

Na dachu zostaną zamontowane centrale wentylacji mechanicznej oraz jednostki zewnętrzne klimatyzacji. Centrale w systemowych obudowach akustycznych. Poziom hałasu emitowanego nie przekroczy dopuszczalnych norm.

5. Wpływu obiektu budowlanego na istniejący drzewostan, powierzchnię ziemi, w tym glebę, wody powierzchniowe i podziemne

Układ zieleni istniejącej obejmuje zieleń zagospodarowaną parkową: trawniki, zieleń niską, krzewy ozdobne, drzewka ogrodowe.

Ziemia wybrana w wyniku wykopów zostanie ponownie zagospodarowana do wykonania części zasypek a jej nadmiar zostanie zutyliizowany zgodnie z przepisami. Warstwa ziemi urodzajnej zostanie ponownie wykorzystana i rozplantowana na terenie działki.

Inwestycja nie naruszy systemu wód podziemnych i nie spowoduje żadnych zmian w przedmiotowym zakresie. Inwestycji nie będzie towarzyszyć emisja zanieczyszczeń mogących w jakikolwiek sposób wpłynąć na wody podziemne bądź powierzchniowe.

W projekcie przyjęto rozwiązania techniczne i materiałowe ograniczające i minimalizujące wpływ obiektu na środowisko naturalne.

XI. Analiza technicznych, środowiskowych i ekonomicznych możliwości realizacji wysoce wydajnych systemów alternatywnych zaopatrzenia w energię i ciepło, w tym zdecentralizowanych systemów dostawy energii opartych na energii ze źródeł odnawialnych, kogenerację, ogrzewanie lub chłodzenie lokalne lub blokowe, w szczególności gdy opiera się całkowicie lub częściowo na energii z odnawialnych źródeł energii oraz pompy ciepła

a) oszacowanie rocznego zapotrzebowania na energię użytkową do ogrzewania, wentylacji, przygotowania ciepłej wody użytkowej,

Dane podstawowe

Powierzchnia użytkowa budynku:	1 180,45 m ²
Kubatura pomieszczeń ogrzewanych:	3 541,35 m ³

Izolacyjność termiczna przegród [U]

Podłoga na gruncie:	0,30 [W/(m ² K)]
Ściany:	0,20 [W/(m ² K)]
Dach:	0,15 [W/(m ² K)]
Okna:	0,90 [W/(m ² K)]
Drzwi:	1,30 [W/(m ² K)]

(wymogi prawne są spełnione wg WT2021)

Zapotrzebowanie na nieodnawialną energię pierwotną na potrzeby ogrzewania, wentylacji, przygotowania ciepłej wody użytkowej nie przekroczy $E_{PH+W} = 190$ [kWh/(m² · rok)]

b) dostępne nośniki energii,

Dostępnym nośnikiem energii jest prąd, gaz oraz szpitalna sieć ciepłownicza.

c) wybór dwóch systemów zaopatrzenia w energię do analizy porównawczej:

**– systemu konwencjonalnego oraz systemu alternatywnego albo
– systemu konwencjonalnego oraz systemu hybrydowego, rozumianego jako połączenie systemu konwencjonalnego i alternatywnego,**

Rozwiązanie konwencjonalne:

- ogrzewanie gazowe,
- ciepła woda użytkowa z pieca gazowego
- wentylacja grawitacyjna, częściowo mechaniczna
- oświetlenie LED

Rozwiązanie alternatywne - ogrzewanie z szpitalnej sieci ciepłowniczej, z zastosowanie OZE:

- ciepła woda użytkowa centralna z kotłowni szpitalnej
- wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiewna z odzyskiem ciepła, nagrzewnice central w formie pomp ciepła napowietrznych,
- panele fotowoltaiczne
- oświetlenie LED

d) obliczenia optymalizacyjno-porównawcze dla wybranych systemów zaopatrzenia w energię,

W rozwiązaniu konwencjonalnym:

- wskaźnik dla paliwa gazowego $w_H=1,1$
- sprawność wytwarzania $\eta_{H,q}=0,91$
- sprawność regulacji $\eta_{H,e}=0,82$
- sprawność przesyłu $\eta_{H,d}=0,96$
- sprawność akumulacyjności $\eta_{H,s}=1,00$
- całkowita sprawność systemu zasilania i tego nośnika $\eta_{H,TOT}=0,72$

Zapotrzebowanie na nieodnawialną energię pierwotną na potrzeby ogrzewania, wentylacji, przygotowania ciepłej wody użytkowej nie przekroczy $E_{PH+W} = 156,96 \text{ [kWh/(m}^2 \cdot \text{rok)]}$

W rozwiązaniu alternatywnym:

- wskaźnik dla sieci ciepłowniczej zasilanej paliwem gazowym $w_H=1,2$
- wskaźnik kogeneracji ciepła z paneli solarnych 10%
- sprawność wytwarzania $\eta_{H,q}=0,91$
- sprawność regulacji $\eta_{H,e}=0,82$
- sprawność przesyłu $\eta_{H,d}=0,96$
- sprawność akumulacyjności $\eta_{H,s}=1,00$
- całkowita sprawność systemu zasilania i tego nośnika $\eta_{H,TOT}=0,72$
- przewidywana moc paneli fotowoltaicznych 10 kWp
- udział energii odnawialnej w ogóle energii wykorzystywanej 15%
- przewidywany procent odzysku energii cieplnej przez wentylację 80%

Zapotrzebowanie na nieodnawialną energię pierwotną na potrzeby ogrzewania, wentylacji, przygotowania ciepłej wody użytkowej nie przekroczy $E_{PH+W} = 99,75 \text{ [kWh/(m}^2 \cdot \text{rok)]}$

e) wyniki analizy porównawczej i wybór systemu zaopatrzenia w energię;

W rozwiązaniu konwencjonalnym:

Zapotrzebowanie na nieodnawialną energię pierwotną na potrzeby ogrzewania, wentylacji, przygotowania ciepłej wody użytkowej nie przekroczy $E_{PH+W} = 156,96 \text{ [kWh/(m}^2 \cdot \text{rok)]}$

W rozwiązaniu alternatywnym:

Zapotrzebowanie na nieodnawialną energię pierwotną na potrzeby ogrzewania, wentylacji, przygotowania ciepłej wody użytkowej nie przekroczy $E_{PH+W} = 99,75 \text{ [kWh/(m}^2 \cdot \text{rok)]}$

System wg alternatywnego założenia zapewnia większą sprawność, energooszczędność oraz mniejszą ślad węglowy budynku. System wybrano.

XII. Analiza technicznych i ekonomicznych możliwości wykorzystania urządzeń, które automatycznie regulują temperaturę oddzielnie w poszczególnych pomieszczeniach lub w wyznaczonej strefie ogrzewanej

Dla pokrycia obliczeniowych strat ciepła pomieszczeń obiektu, przy założonych temperaturach obliczeniowych, przewiduje się ogrzewanie wodne, pompowe, grzejnikowe w systemie dwururowym. Czynnik grzewczy o parametrach nominalnych 70/50°C po przejściu przez węzeł mieszający.

Regulacja obiegu centralnego ogrzewania odbywać się będzie poprzez zamontowane zaworu równoważącego oraz zaworu 3-drogowego z siłownikiem na głównym rozprowadzeniu instalacji. Dla obiegu należy zamontować regulator pogodowy przeznaczony do obsługi zaworu mieszającego 3-dr z możliwością podłączenia pompy obiegowej. Sterownik wyposażony w funkcję sterowania pogodowego, program tygodniowy oraz może współpracować z regulatorem pokojowym. Dodatkowo należy zamontować regulator temperatury pokojowy. Obieg należy zaopatrzyć w ciepłomierz.

Do ogrzewania pomieszczeń grzejniki higieniczni. Grzejniki należy wyposażać w zawory termostaticzne oraz zawory powrotne. Głowice termostaticzne dla każdego grzejnika z wbudowanym czujnikiem, stosowane do indywidualnej regulacji temperatury, gładka powierzchnia pokrętła bez miejsc w których mógłby się gromadzić kurz, ochrona przez zamarzaniem, ograniczenie lub blokada nastawy, regulator proporcjonalny, termostat wypełniony cieczą.

XIII. Informacje o zasadniczych elementach wyposażenia budowlano-instalacyjnego, zapewniających użytkowanie obiektu budowlanego zgodnie z przeznaczeniem

Inwestycja obejmuje wykonanie:

- Połączenia z instalacją doziemną wodociągową szpitala – rurą DN65 PE
- Połączenia z instalacją doziemną kanalizacji – rurą DN200 PVC
- Połączenia z instalacją gazową szpitala – rurą DN65 PE – doprowadzenie rezerwowo przyłącza jednak bez dalszego rozprowadzenia instalacji w budynku
- Połączenia z instalacją doziemną energii elektrycznej szpitala – przewodem YKY 4x25 mm²

Budynek będzie wyposażony w instalacje:

- Wodno-kanalizacyjną; zimna woda bytowa, ciepła woda z centralnej kotłowni szpitala (z ciepłą wodą z paneli solarnych); odrębna instalacja hydrantowa wody na cele ppoż. do wewnętrznego gaszenia pożaru,
- kanalizacja sanitarna i deszczowa;
- wentylacja mechaniczna, nawiewno wywiewna; kanały wentylacji w przestrzeni między sufitowej; centrale wentylacji podwieszane lub na dachu w wykonaniu zewnętrznym; nagrzewnica central freonowa, z funkcją chłodzenia; pompa ciepła na nagrzewnice na dachu budynku,
- Centralnego ogrzewania; zasilana z wymiennika ciepła z szpitalnej instalacji ciepłowniczej i rozprowadzeniem do pomieszczeń; w pomieszczeniach grzejniki higieniczne wodne,
- Elektryczną; jedna wspólna instalacja; projektuje się montaż na budynku instalacji fotowoltaicznej, przewiduje się wykonanie przeciwpożarowego wyłącznika prądu,
- Oddymiania grawitacyjnego klatki schodowej.

XIV. Dane dotyczące warunków ochrony przeciwpożarowej,

Zgodnie z Rozporządzeniem 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

Budynek zgodnie z nowym zamierzeniem inwestycyjnym:

dwukondygnacyjny, niski (N), ZLIII, klasa C, pow. strefy pożarowej 1260,8 m²

a) informacje o powierzchni wewnętrznej, wysokości i liczbie kondygnacji,

Powierzchnia zabudowy:	682,4 m ²
Powierzchnia wewnętrzna (strefy pożarowej):	1260,8 m ²
Wysokość budynku (w rozumieniu p.poż.):	9,15 m
Grupa wysokości budynku:	niski (N)
Liczba kondygnacji:	2
(w tym podziemne:)	(0)

b) charakterystykę 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 pomieszczeniach objętych opracowaniem nie będą występowały materiały niebezpiecznie 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.

c) informacje o klasyfikacji pożarowej z uwagi na przeznaczenie i sposób użytkowania,

Budynek szpitalny, przeznaczony dla pacjentów zewnętrznych, w formie przychodni w trybie ambulatoryjnej. Bez oddziałów łóżkowych.

Budynek klasyfikuje się jako **ZL III**

d) 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,

Budynek przychodni rehabilitacji - klasyfikowany jako **ZL III**

Parter – pacjenci: jednocześnie max. **32**; pracownicy: jednocześnie max. **9**

Piętro I – jednocześnie max. **28 + 10 oczekujących**; pracownicy: jednocześnie max. **9**

Razem, w budynku może jednocześnie przebywać maksymalnie: 88 osób.

Pomieszczenie, w którym jednocześnie może przebywać najwięcej osób:

Strefa rehabilitacji na piętrze, jednocześnie max. **37 osób**

e) informacje o podziale na strefy pożarowe,

Budynek stanowić będzie jedną strefę pożarową.

Pomieszczeniami obudowanymi pożarowo będą:

- klatka schodowa, obudowana w klasie REI60, ściankami przeszklonymi EI60, wymknięta drzwiami EIS30; wyposażona w samoczynne urządzenia oddymiające,
- korytarz wejściowy, stanowiący drogę ewakuacji z klatki schodowej, obudowany w klasie REI60, ściankami przeszklonymi EI60, wymknięty drzwiami EIS30,
- pomieszczenie techniczne, obudowane w klasie REI60, wymknięte drzwiami EIS30.

Budynek znajduje się w odległości 5,5 m od budynku apteki (parterowy ZLIII) o powierzchni 155 m² i stanowi razem z nim jedną strefę pożarową – co spełnia wymogi gdyż jest to budynek zlokalizowany na działce inwestora i będącym jego własnością. Łączna powierzchnia strefy pożarowej wynosi 1410 m² – dopuszczalna powierzchnia strefy nie jest przekroczona.

f) maksymalną gęstość obciążenia ogniowego poszczególnych stref pożarowych PM wraz z warunkami przyjętymi do jej określenia,

W pomieszczeniu technicznym gęstość obciążenia ogniowego nie przekroczy $Q < 500 \text{ MJ/m}^2$

g) informacje o klasie odporności pożarowej oraz odporności ogniowej i stopniu rozprzestrzeniania ognia przez elementy budowlane,

Przyjmuje się klasę odporności pożarowej budynku: **C**

Klasa odporności pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej elementów budynku ^{5) *)}					
	główna konstrukcja nośna	konstrukcja dachu	strop ¹⁾	ściana zewnętrzna ^{1), 2)}	ściana wewnętrzna ¹⁾	przekrycie dachu ³⁾
1	2	3	4	5	6	7
"C"	R 60	R 15	R E I 60	E I 60 (o↔ i)	E I 15 ⁴⁾	R E 15

Konstrukcja NRO, niepalna.

Dach z papy lub membrany wykonać w klasie B_{roof} NRO.

Elewację wykonać zgodnie z systemami ETICS, w klasie NRO.

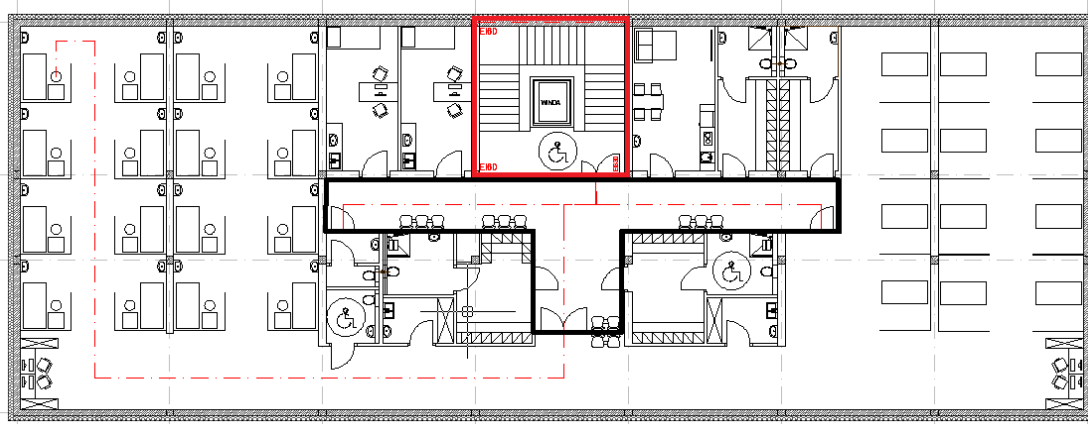
h) informacje o występowaniu materiałów wybuchowych oraz zagrożenia wybuchem, w tym pomieszczeń zagrożonych wybuchem,

Brak pomieszczeń zagrożonych wybuchem.

W budynku nie przewiduje się żadnych pomieszczeń i stref, w których występowałoby zagrożenie wybuchem.

- i) informacje o warunkach i strategii ewakuacji ludzi lub ich uratowania w inny sposób, uwzględniające liczbę i stan sprawności osób przebywających w obiekcie,

Schemat piętra I



Ewakuacja z poziomu piętra odbywa się przez centralną klatkę schodową. Klatka obudowana w klasie EI60, wymknięta drzwiami EIS30. Klatka schodowa wyposażona w grawitacyjny system oddymiania.

Zakłada się że ewakuacja osób niepełnosprawnych odbędzie się w ramach prowadzonej akcji ratowniczo-gaśniczej. Na klatce schodowej zapewniono miejsce oczekiwania na pomoc osobom niepełnosprawnym.

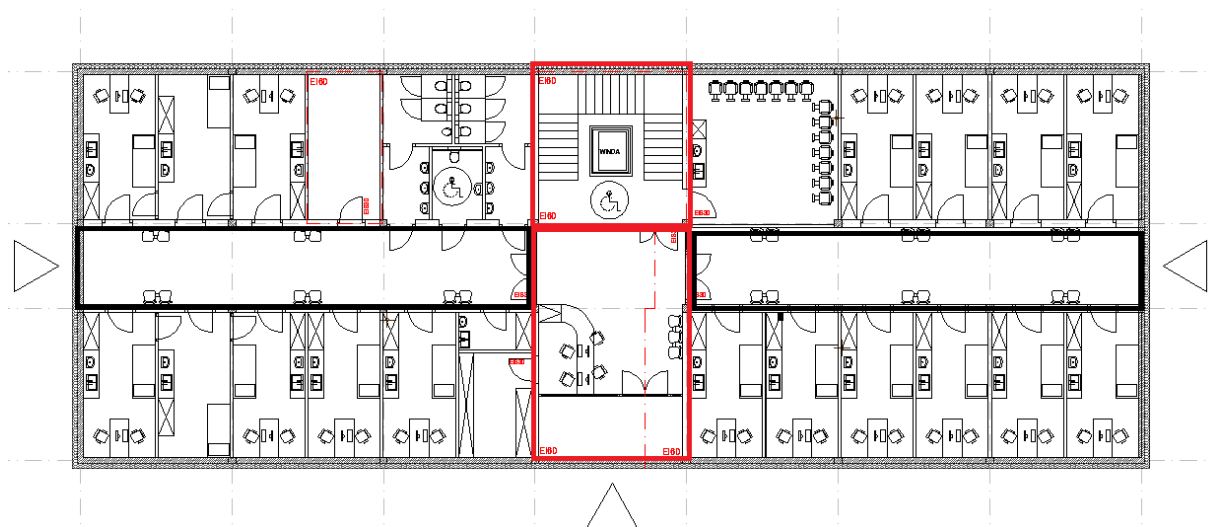
Do klatki schodowej przylega korytarz na planie litery T. Korytarz posiada szerokości 2m i 3,5m. Wysokość korytarza wynosić będzie nie mniej niż 250cm.

Zapewniono jedno dojście ewakuacyjne. Długość najdłuższego dojścia ewakuacyjnego z pomieszczenia toalety do klatki schodowej wynosi 12,03m.

Z pomieszczenia strefy rehabilitacji długość najdłuższego przejścia do korytarza wynosi 36,28m.

Z pomieszczenia strefy rehabilitacji zapewniono dwa oddalone od siebie wyjścia na korytarz.

Schemat parteru



Wyjście z centralnej, obudowanej i oddymianej klatki schodowej na zewnątrz prowadzi przez strefę wejścia głównego – obudowanej w klasie EI60, wymkniętej drzwiami EIS30.

Długość dojścia z klatki na zewnątrz budynku wynosi 9,92m.

W środkowym trakcie budynku na całą jego długość znajduje się korytarz, o szerokości 3,05m. Na obu końcach korytarza znajdują się drzwi ewakuacyjne.

We wszystkich pomieszczeniach przyległych do korytarza zapewniono dwa niezależne dojścia ewakuacyjne. Długość najdłuższego dojścia krótszego wynosi 16,75m.

Zgodnie z wymogami dla klasy budynku C, ściany wydzielające korytarz należy wykonać w klasie co najmniej EI15.

j) informacje o doborze urządzeń przeciwpożarowych oraz innych instalacji i urządzeń służących bezpieczeństwu pożarowemu wraz z określeniem zakresu i celu ich stosowania,

Budynek zostanie wyposażony w urządzenia przeciwpożarowe:

- Instalację hydrantową: DN25. Hydranty z węzłem półsztywnym. Zasilanie instalacji z przyłącza wody z zastosowaniem zaworu pierwszeństwa.
- Instalację oddymiania grawitacyjnego klatki schodowej – oddymianie klapą oddymiającą w dachu budynku (klapa z funkcją wyłazu); napowietrzanie oknami napowietrzającymi w elewacji tylnej – południowo-wschodniej;
- Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne – na wszystkich korytarzach; załączające się po zaniku oświetlenia podstawowego; przewiduje się oprawy z bateriami autonomicznymi z autotestem;
- Przeciwpożarowy wyłącznik prądu – odcinający dopływ prądu do wszystkich obwodów za wyjątkiem zasilania instalacji przeciwpożarowych.

Oddymianie klatki schodowej

Zgodnie z polską normą PN-B-02877-4 "Instalacje grawitacyjne do odprowadzania dymu i ciepła" wymagana powierzchnia czynna oddymiania klatki schodowej w budynku niskim i średniowysokim (A_{cz}) stanowi 5% największej powierzchni jej poziomego rzutu. Powierzchnia geometryczna klapy służącej do oddymiania, powinna wynosić $A \geq 1,00 \text{ m}^2$.

KLATKA pow. $33,77 \text{ m}^2$

$$A_{cz} = 33,77 \cdot 5\% = 1,69 \text{ m}^2$$

Do oddymiania proponuje się zastosowanie klapy:

Typ	Wymiar A [cm]	Wymiar B [cm]	Pow. czynna [m^2]	Wymagane napowietrzanie [m^2]
Kłapa dymowa z funkcją wylazu dachowego	160	160	1,76	$2,56 \cdot 130\% = 3,33$

Dopuszcza się wykorzystanie klapy oddymiającej z funkcją wylazu zastosowanej w ramach dopuszczenia jednostkowego.

Zgodnie z normą PN-B 02877-4, geometryczna powierzchnia otworów napowietrzających powinna być, co najmniej o 30% większa niż suma geometrycznych powierzchni wszystkich otworów oddymiających. Wymagana powierzchnia napowietrzania dla dobranej klapy wynosi $A_{nap} = 3,33 \text{ m}^2$.

Do napowietrzania zakłada się wykorzystanie dwóch okien w elewacji tylnej:

Typ	Wymiar A [cm]	Wymiar B [cm]	Pow. geometryczna [m^2]
Okno napowietrzające 90/200 x2	90	200	$1,8 \cdot 2 = 3,60$

UWAGA: Okna oddymiające otwierane są na zewnątrz. Należy zastosować centralkę sterowania oddymianiem z funkcją centralki pogodowej.

- k) informacje o przygotowaniu obiektu budowlanego do prowadzenia działań ratowniczych, w tym informacje 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,**

Dla budynku **nie jest wymagana** droga pożarowa.

Drogę pożarową stanowi droga gminna - ulica Szpitalna biegnąca równolegle do elewacji frontowej (dłuższej) w odległości 9m – pokrywa 100% długości elewacji frontowej – tak więc droga ponadnormatywnie jest zapewniona.

Ilość wymaganej wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu wynosi: **20 dm^3/s**

Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego z hydrantów na terenie szpitala oraz w ciągu ul. Szpitalnej – wymóg spełniony.

l) informacje o usytuowaniu z uwagi na bezpieczeństwo pożarowe, w tym informacje o parametrach wpływających na odległości dopuszczalne,

Obiekt budowlany wolnostojący sytuowany na działce o dużej powierzchni, w wymaganej odległości od sąsiednich budynków i granic działek budowlanych, z zielenią i miejscami parkingowymi, dojazdami z dróg miejskich.

m) 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;

Budynek nie jest objęty odstępstwem. Nie dotyczy.

XV. Informacje uzupełniające

Inwestycje zaprojektowano więc zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, normami oraz sztuką budowlaną, zapewniając:

1) spełnienie wymagań podstawowych dotyczących:

- a) bezpieczeństwa konstrukcji,
- b) bezpieczeństwa pożarowego,
- c) bezpieczeństwa użytkowania,
- d) odpowiednich warunków higienicznych i zdrowotnych oraz ochrony środowiska,
- e) ochrony przed hałasem i drganiami,

Inwestycja została zaprojektowana zgodnie z w/w zapisami - powyższe wymogi uznaje się za spełnione

Inwestycję zaprojektowano zgodnie z Art. 5. Ustawy prawo budowlane, gwarantując spełnienie iż:

1. Obiekt budowlany jako całość oraz jego poszczególne części, wraz ze związanymi z nim urządzeniami budowlanymi zaprojektowano, biorąc pod uwagę przewidywany okres użytkowania, projektować i budować w sposób określony w przepisach, w tym techniczno-budowlanych, oraz zgodnie z zasadami wiedzy technicznej, zapewniając:

1) spełnienie podstawowych wymagań dotyczących obiektów budowlanych określonych w załączniku I do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 305/2011 z dnia 9 marca 2011 r. ustanawiającego zharmonizowane warunki wprowadzania do obrotu wyrobów budowlanych i uchylającego dyrektywę Rady 89/106/EEG (Dz. Urz. UE L 88 z 04.04.2011, str. 5, z późn. zm.), dotyczących:

- a) nośności i stateczności konstrukcji,
- b) bezpieczeństwa pożarowego,
- c) higieny, zdrowia i środowiska,
- d) bezpieczeństwa użytkowania i dostępności obiektów,
- e) ochrony przed hałasem,
- f) oszczędności energii i izolacyjności cieplnej,
- g) zrównoważonego wykorzystania zasobów naturalnych;

2) w projekcie zapewniono spełnienie warunków użytkowych zgodnych

z przeznaczeniem obiektu, w szczególności w zakresie:

- a) zaopatrzenia w wodę i energię elektryczną oraz, odpowiednio do potrzeb, w energię cieplną i paliwa, przy założeniu efektywnego wykorzystania tych czynników,
- b) usuwania ścieków, wody opadowej i odpadów;

2a) możliwość dostępu do usług telekomunikacyjnych, w szczególności w zakresie szerokopasmowego dostępu do Internetu;

3) możliwość utrzymania właściwego stanu technicznego;

- 4) niezbędne warunki do korzystania z obiektów użyteczności publicznej i mieszkaniowego budownictwa wielorodzinnego przez osoby niepełnosprawne, o których mowa w art. 1 Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzonej w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169 oraz z 2018 r. poz. 1217), w tym osoby starsze;
- 4a) minimalny udział lokali mieszkalnych dostępnych dla osób niepełnosprawnych, o których mowa w art. 1 Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzonej w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r., w tym osób starszych w ogólnej liczbie lokali mieszkalnych w budynku wielorodzinnym;
- 5) warunki bezpieczeństwa i higieny pracy;
- 6) ochronę ludności, zgodnie z wymaganiami obrony cywilnej;
- 7) ochronę obiektów wpisanych do rejestru zabytków oraz obiektów objętych ochroną konserwatorską;
- 8) odpowiednie usytuowanie na działce budowlanej;
- 9) poszanowanie, występujących w obszarze oddziaływania obiektu, uzasadnionych interesów osób trzecich, w tym zapewnienie dostępu do drogi publicznej;
- 10) warunki bezpieczeństwa i ochrony zdrowia osób przebywających na terenie budowy.

PROJEKTOWAŁ	mgr inż. arch. Marek Golonka upr. bud. w specjalności architektonicznej do proj. bez ograniczeń, nr 128-Km/74
-------------	--