



Przedsiębiorstwo Projektowo - Budowlane „T.W. Projekt” **Tobiasz Walczak**

ul. Pleszewska 51, 63-720 Koźmin Wlkp. tel./fax. 062 72-16-086
REGON: 300415588, NIP: 6211705232, email: t.walczak@o2.pl „, k.walczak@vp.pl

PROJEKT BUDOWLANO - WYKONAWCZY

Temat:

Przebudowa i modernizacja pierwszego i części trzeciego piętra (administracyjna) oraz dwóch klatkach schodowych w budynku przychodni Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgierzu

Branża:

Sanitarna, budowlana i elektryczna

Adres obiektu:

Budynek P Z O Z w Zgierzu
95-100 Zgierz, ul. Andrzeja Struga 2-4
Nr ewidencyjny działki: 129/15

Inwestor:

Powiatowy Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgierzu
tel. (42) 714-35-10, fax (42) 714-35-11

Adres Inwestora:

95-100 Zgierz, ul. Andrzeja Struga 2-4

AUTORZY PROJEKTU:

.....
br. budowlana br. elektryczna br. sanitarna

WSPÓŁPRACA:

Koźmin Wlkp., Kwiecień 2011 roku

Egz. Nr/4

Zawartość opracowania:

INFORMACJE OGÓLNE I PRZEPISY ZWIĄZANE

OŚWIADCZENIA ZESPOŁU PROJEKTOWEGO

INFORMACJA BIOZ

INFORMACJA O ZAGOSPODAROWANIU TERENU

- CZĘŚĆ OPISOWA

- CZĘŚĆ GRAFICZNA

PROJEKT BUDOWLANO – WYKONAWCZY BR. BUDOWLANA

- CZĘŚĆ OPISOWA

- CZĘŚĆ GRAFICZNA

PROJEKT BUDOWLANO – WYKONAWCZY BR. SANITARNA

- CZĘŚĆ OPISOWA

- CZĘŚĆ GRAFICZNA

PROJEKT BUDOWLANO – WYKONAWCZY BR. ELEKTRYCZNA

- CZĘŚĆ OPISOWA

- CZĘŚĆ GRAFICZNA

Niniejsze opracowanie zawiera stron ponumerowanych

INFORMACJE OGÓLNE I PRZEPISY ZWIĄZANE

PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest : przebudowa i modernizacja pierwszego i części trzeciego piętra (administracyjna) oraz dwóch klatek schodowych w budynku przychodni Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgierzu

Powyższy przedmiot realizowany jest w ramach zadania inwestycyjnego wpisanego w Wieloletni Plan Inwestycyjny Powiatu Zgierskiego na lata 2007-2013 jako „Modernizacja Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgierzu oraz zakup sprzętu medycznego i wyposażenia dla PZOZ”, zatwierdzonego Uchwałą Nr XX/190/08 Rady Powiatu Zgierskiego z dnia 30 maja 2008r. w sprawie przyjęcia Wieloletniego Planu Inwestycyjnego Powiatu Zgierskiego na lata 2007-2013.

PRZEPISY ZWIĄZANE Z PRZEDSIĘWZIĘCIEM

Podstawą formalno prawną niniejszego opracowania jest umowa zawarta z Inwestorem na wykonanie projektu budowlanego – wykonawczego obejmującego powyższy zakres.

Podstawą merytoryczną opracowania stanowi:

- „Program dostosowawczy z koncepcją przestrzenno-technologiczną” opracowanego dla potrzeb PZOZ dostosowującego kompleksowo budynki PZOZ do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Zdrowotnej, ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SOCJALNEJ z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy.(Dz. U. Nr 129 poz. 844) POMIESZCZENIA I URZĄDZENIA HIGIENICZNO-SANITARNE
- Ustawa Prawo Budowlane z dnia 7 lipca 1994 roku – Dz. U z 1994 r., nr 89, poz. 414 z późn. Zmianami,
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 roku w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej – Dz.U.z 11.02.2011r. nr 31, poz. 158.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych , jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie – Dz.U. z 2002r. nr 75, poz. 690 z późn. Zmianami.
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 21 kwietnia 2006r., w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów – Dz. U. z 2006r., nr 80, poz.563
- Decyzja PZ-5580/14/10 z dnia 26.04.2010r. Komendanta Powiatowej Straży Pożarnej w Zgierzu w sprawie przystosowania budynku do wymogów zabezpieczeń przeciwpożarowych,
- inwentaryzacja budowlana, odkrywki niektórych elementów konstrukcyjno – budowlanych
- wizje lokalne i inwentaryzacja fotograficzna,
- uzgodnienia z Inwestorem i Użytkownikiem obiektu,
- normy, instrukcje i wytyczne do projektowania wg stanu prawnego na dzień podpisania umowy.

PRZEDZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU.

Przedmiotem opracowania jest przebudowa i remont pomieszczeń pierwszego piętra oraz części trzeciego piętra a także klatek schodowych budynku Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgierzu. Obiekt nie jest objęty ochroną Konserwatora Zabytków. Budynek wymaga dostosowania pod względem ochrony i zabezpieczeń przeciwpożarowych oraz wymagań zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 roku w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej – Dz. U. z 11.02.2011r. nr 31, poz. 158.

W związku z planowaną przebudową Inwestor przewiduje wykonanie następujących prac budowlanych:

- a. demontaż wykładziny bazeryjnej na klatkach schodowych i korytarzach I-szego i III-ciego piętra,
- b. wymiana instalacji elektrycznej podtynkowej,
- c. remont w pomieszczeniach medycznych w zakresie renowacji ścian, posadzek, ścianek działowych, stolarki drzwiowej,
- d. przebudowa pomieszczeń sanitarnych,

- e. wydzielenie pomieszczeń socjalno – technicznych na pierwszym piętrze,
- f. remont klatki schodowej – głównej w zakresie wymiany balustrady schodowej, wykonanie posadzki z płytek antypoślizgowych typu gress, wykonanie otworów wentylacyjnych dla systemu oddymiania, montaż stolarki drzwiowej zapewniającej wydzielenie strefy wewnątrz klatki, o odporności ogniowej EI60,
- g. remont klatki schodowej – bocznej w zakresie przebudowy istniejącej bariery schodowej polegającej na jej skróceniu załamania na spocznikach i wymianie pochwyty, montaż konstrukcji stalowej w stropodachu pod posadowienie klapy wywiewnej,
- h. remont i przebudowa pomieszczeń administracyjnych na trzecim piętrze i pomieszczenia serwerowni.

OBSZAR ODDZIAŁYWANIA OBIEKTU:

Obszarem oddziaływania obiektu jest działka ewidencyjna nr 129/15 stanowiąca własność Powiatu zgierskiego, będąca w użytkowaniu Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgierzu.

KATEGORIA OBIEKTU:

Kategoria obiektu – XI – budynki służby zdrowia, opieki społecznej i socjalnej

- współczynnik kategorii obiektu –k -4,0

- współczynnik wielkości obiektu – w -2,5

ISTNIEJĄCY STAN ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI

ZABUDOWA- budynek służby zdrowia, wolnostojący, jest jednym z kompleksu budynków służby zdrowia zlokalizowanych na działce nr 129/15, którymi są: budynek z oddziałem szpitalnym i częścią administracyjną, budynek rehabilitacji i zajęć terapeutycznych.

Budynek czterokondygnacyjny połączony łącznikiem przejściowym, zamkniętym na wysokości I-szego piętra z częścią oddziału szpitalnego. Pokrycie budynku stanowi stropodach jednospadowy nad częścią pomieszczeń użytkowych i dwuspadowy nad klatką schodową – główną, Nachylenie dach wynosi 4 i 5°. Pokrycie połaci dachowych – papa termozgrzewalna.

BILANS TERENU –

Powierzchnia działki Ew. nr 129/15 – 4136m²,

Powierzchnia zabudowy budynku przychodni – 340m²

Powierzchnia zabudowy budynku szpitalnego –480m²

Powierzchnia zabudowy budynku rehabilitacji –395m²

Parking wewnętrzny – 240m²,

Drogi dojazdowe, chodniki i place utwardzone –990m²,

Elementy architektury zielonej – 1691m².

INFRASTRUKTURA TECHNICZNA: działka nr 129/15, wyposażona jest w przyłącze elektryczne, przyłącze wodociągowe z sieci miejskiej, przyłącze kanalizacji sanitarnej z odprowadzeniem do siecimiejskiej, przyłącze centralnego ogrzewania z miejskiej sieci ciepłowniczej, przyłącze telekomunikacyjne.

KOMUNIKACJA: - istniejąca obsługa komunikacyjna odbywa się głównie od ulicy Konstytucyjnej poprzez bramę w północnej części działki. Bramę zastępczą i wjazd ewakuacyjny do zachodniej części działki realizowany jest od ulicy A. Struga. Wejście główne do budynku przychodni i szpitala odbywa się z ulicy A. Struga. Wyjście z klatki schodowej – bocznej skierowane jest do trzeciej bramy w kierunku ulicy Konstytucyjnej.

Główny parking dla pacjentów znajduje się przed wejściem głównym od ulicy A.Struga.

ZIELEŃ: - architekturę zieloną stanowią: drzewa wysokie w większości liściaste rozlokowane w pobliżu ogrodzenia, gdzie poszycie stanowią naprzemiennie zakrzewienie i trawniki. W centralnej części placu manewrowego znajduje się klomb trawiasto – kwiatowy. Wokół budynków, między opaskami betonowymi a krawężnikami traktów komunikacyjnych znajdują się trawniki.

INNE: zewnętrzne biegi schodowe, pochylnie, ogrodzenia, pojemnik na odpady stałe

PROJEKTOWANY STAN ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI

Zabudowa – istniejąca bez zmian

Dane powierzchniowe – istniejące - bez zmian

Komunikacja – istniejąca – bez zmian,

Zieleń – istniejąca – bez zmian,

Odprowadzenie wody deszczowej – do sieci kanalizacji ogólnospławnej – bez zmian

WARUNKI OCHRONY PRZECIWOPOŻAROWEJ.

Budynek służby zdrowia, kwalifikowany wg §245 Rozporządzenia MI z dnia 12.04.2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać budynki – Dz.U. nr75, poz 690 - do średniowysokich, ze **strefą pożarową ZL III**. Zgodnie z w/w Rozporządzeniem klatki schodowe należy wyposażać w urządzenia zapobiegające zadymianiu i służące do usuwania dymu. Niniejsze opracowanie przewiduje montaż takich systemów. Z uwagi na zapis §256 przywołanego Rozporządzenia, zasadne jest wydzielenie strefy pożarowej wewnątrz obudowanych klatek schodowych, zamkniętych drzwiami o odporności ogniowej co najmniej EI30, co pozwoli pozostawić obiekt jako jedną strefę pożarową i jednocześnie nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnych długości dróg ewakuacyjnych. Szczegółowe rozwiązania zawarto w części graficznej opracowania.

INSTALACJE ODDYMIANIA KLATEK SCHODOWYCH

Z uwagi na sposób użytkowania obiektu, budynek kwalifikuje się do strefy pożarowej ZL III, co w odniesieniu do przepisów Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i administracji z dnia 21 kwietnia 2006 roku w sprawie oddymiania klatek schodowych. Szczegółowe rozwiązania przedstawia część graficzna projektu ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów – Dz.U. z 2006r., nr 80, poz. 563, aby jego użytkowanie nie stanowiło zagrożenia życia ludzi, projektuje się montaż systemów automatycznego

INSTALACJE PRZECIWOPOŻAROWE

Na klatkach schodowych zlokalizowane są piony instalacji przeciwpożarowej z rur stalowych dn 50 z których na każdej kondygnacji powyżej parteru zasilane są hydranty wewnętrzne. Z uwagi na wiek, projektuje się wymianę istniejących hydrantów, na hydranty 25 z węzłem półsztywnym długości 30m w szafce hydrantowej wtynkowej, montowane w miejscach istniejących.

INSTALACJE WODNE

Zapotrzebowanie wody dla potrzeb eksploatacji budynku, zabezpieczenie pożarowe, potrzeby sanitarne, realizowane jest poprzez przyłącze wodociągowe z miejskiej sieci wodociągowej. Wodę ciepłą zapewnia wymiennik ciepły na instalacji wodociągowej zasilany – podobnie jak c.o. z miejskiej sieci ciepłowniczej. Instalacje wewnętrzne wody ciepłej i zimnej rozprowadzone są we wszystkich pomieszczeniach użytkowych budynku w rurach stalowych, ocynkowanych ułożonych pod tynkiem. Prowadzona przebudowa w ramach niniejszego zadania wymusza zmianę lokalizacji lub ich wymianę elementów armatury sanitarnej. W związku z tym, należy z istniejących obwodów wykonać kształtkami przejściowymi z rur PE lub PP podejścia do zaworów, baterii, i urządzeń sanitarnych. Przebudowę instalacji wykonać pod tynkiem w osłonach termoplastycznych.

Zawory pod umywalkami umieścić w osłonach pół postumentów. W pomieszczeniach medycznych zamontować baterie stojące, jedno uchwytowe, bezdotykowe – tzw. Łokciowe.

INSTALACJE KANALIZACYJNE

Istniejąca kanalizacja sanitarna z rur żeliwnych zapewnia odprowadzenie ścieków z węzłów sanitarnych oraz pomieszczeń socjalno technicznych i medycznych. Piony zostały zlokalizowane przy przewodach kominowych i każdy zapewnia odprowadzenie ścieków z dwóch sąsiadujących pomieszczeń na każdej kondygnacji. Podejścia do syfonów umywarek i zlewozmywaków należy wykonać z rur kanalizacyjnych PVC Ø 50 podtynkowo, a połączenie z syfonem wykonać wewnątrz obudowy pół postumentu.

Muszle ustępowe zamontować jako wolnostojące, nastropowe, typu KOMPAKT.

WENTYLACJA

Istniejąca wentylacja grawitacyjna realizowana jest poprzez przewody kominowe wielokanałowe zlokalizowane w środkowej części budynku prostopadle do podłużnej osi. W sanitariatach i pomieszczeniach medycznych na wolnych przewodach kominowych przewiduje się zamontowanie wentylatorów wyciągowych.

W pomieszczeniu serwerowni, w celu zapewnienia odpowiedniej temperatury projektuje się układ klimatyzacji z jednostką wewnętrzną – naścienną i zewnętrzną usytuowaną powyżej stropodachu nad pomieszczeniem. Skropliny odprowadzone zostaną przewodami PE lub PP z zachowaniem spadku do istniejącego pionu kanalizacji sanitarnej. Przewody prowadzące czynnik chłodniczy poprowadzić zgodnie z trasami jak na załączonym rysunku. Przewody czynnika wykonać w izolacjach.

UWAGI DOTYCZĄCE BEZPIECZEŃSTWA

W trakcie realizacji inwestycji należy zapewnić przestrzeganie przepisów BHP i ochrony środowiska :

- 1/ ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ z dnia 14 marca 2000 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy ręcznych pracach transportowych. (Dz. U. Nr 26, poz. 313, 2000 r.)
- 2/ ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SOCJALNEJ z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy. (Dz. U. Nr 129, poz. 844, 1977 r.)
- 3/ ROZPORZĄDZENIE MINISTRA BUDOWNICTWA I PRZEMYSŁU MATERIAŁÓW BUDOWLANYCH z 28 marca 1972 r w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu robót budowlano-montażowych i rozbiórkowych. (Dz. U. nr 13, poz. 93,1972r.)
- 4/ USTAWA Prawo ochrony środowiska z dnia 27 kwietnia 2001 r (Dz. U. Nr 62, poz. 627).

Inwestor w porozumieniu z Wykonawcą winien zapewnić w trakcie realizacji inwestycji stosowanie materiałów i urządzeń technicznych spełniających wymagania :

- 1/ ROZPORZĄDZENIA MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI z dnia 5 sierpnia 1998 r. w sprawie aprobat i kryteriów technicznych oraz jednostkowego stosowania wyrobów budowlanych. (Dz. U. Nr 107, poz. 679, 1998 r.)
- 2/ ROZPORZĄDZENIA MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI z dnia 24 lipca 1998 r. w sprawie określenia wykazu wyrobów budowlanych nie mających istotnego wpływu na spełnianie wymagań podstawowych oraz wyrobów wytwarzanych i stosowanych według uznanych zasad sztuki budowlanej. (Dz. U. Nr 99, poz. 637, 1998r.)
- 3/ sprawie trybu certyfikacji wyrobów. (Dz. U. Nr 17, poz. 219, 2000r.).

Prace wykonywać w sposób spełniający wymagania norm obowiązujących zgodnie z :

- 1/ ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ROZWOJU REGIONALNEGO I BUDOWNICTWA z dnia 3 kwietnia 2001 r. w sprawie wproW ZĄDZENIEM MINISTRA ROZWOJU REGIONALNEGO I BUDOWNICTWA z dnia 31 sierpnia adzenia obowiązku stosowania niektórych Polskich Norm dla budownictwa. (Dz. U. Nr 38, poz. 456, 2001 r.)
- 2/ ROZPOR 2001 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wprowadzenia obowiązku stosowania niektórych Polskich Norm dla budownictwa. (Dz. U. Nr 101, poz. 1104, 2001 r.)
- ROZPORZĄDZENIA MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI z dnia 31 lipca 1998 r. w sprawie systemów oceny zgodności, wzoru deklaracji zgodności oraz sposobu znakowania wyrobów budowlanych dopuszczanych do obrotu i powszechnego stosowania w budownictwie. (Dz. U. Nr 113, poz. 728, 1998 r.)
- 4/ ROZPORZĄDZENIA MINISTRA GOSPODARKI z dnia 10 marca 2000 r. w

OPIS DO PLANU ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI

1. PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest : przebudowa i modernizacja pierwszego i części trzeciego piętra (administracyjna) oraz dwóch klatkach schodowych w budynku przychodni Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgierzu

Powyższy przedmiot realizowany jest w ramach zadania inwestycyjnego wpisanego w Wieloletni Plan Inwestycyjny Powiatu Zgierskiego na lata 2007-2013 jako „Modernizacja Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgierzu oraz zakup sprzętu medycznego i wyposażenia dla PZOZ”, zatwierdzonego Uchwałą Nr XX/190/08 Rady Powiatu Zgierskiego z dnia 30 maja 2008r. w sprawie przyjęcia Wieloletniego Planu Inwestycyjnego Powiatu Zgierskiego na lata 2007-2013.

2. PODSTAWA OPRACOWANIA

Podstawą formalno prawną niniejszego opracowania jest umowa zawarta z Inwestorem na wykonanie projektu budowlanego – wykonawczego obejmującego powyższy zakres.

Podstawą merytoryczną opracowania stanowi:

- „Program dostosowawczy z koncepcją przestrzenno-technologiczną” opracowanego dla potrzeb PZOZ dostosowującego kompleksowo budynki PZOZ do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Zdrowotnej,
- Ustawa Prawo Budowlane z dnia 7 lipca 1994 roku – Dz. U. z 1994 r., nr 89, poz. 414 z późn. Zmianami,
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 roku w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej – Dz.U.z 11.02.2011r. nr 31, poz. 158.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych , jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie – Dz.U. z 2002r. nr 75, poz. 690 z późn. Zmianami.
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 21 kwietnia 2006r., w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów – Dz. U. z 2006r., nr 80, poz.563
- Decyzja PZ-5580/14/10 z dnia 26.04.2010r. Komendanta Powiatowej Straży Pożarnej w Zgierzu w sprawie przystosowania budynku do wymogów zabezpieczeń przeciwpożarowych,
- inwentaryzacja budowlana, odkrywkę niektórych elementów konstrukcyjno – budowlanych
- wizje lokalne i inwentaryzacja fotograficzna,
- uzgodnienia z Inwestorem i Użytkownikiem obiektu,
- normy, instrukcje i wytyczne do projektowania wg stanu prawnego na dzień podpisania umowy.

OBSZAR ODDZIAŁYWANIA OBIEKTU:

Obszarem oddziaływania obiektu jest działka ewidencyjna nr 129/15 stanowiąca własność Powiatu zgierskiego, będąca w użytkowaniu Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgierzu.

KATEGORIA OBIEKTU:

Kategoria obiektu – XI – budynki służby zdrowia, opieki społecznej i socjalnej

- współczynnik kategorii obiektu – k -4,0

- współczynnik wielkości obiektu – w -2,5

3. ISTNIEJĄCY STAN ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI

ZABUDOWA- budynek służby zdrowia, wolnostojący, jest jednym z kompleksu budynków służby zdrowia zlokalizowanych na działce nr 129/15, którymi są: budynek z oddziałem szpitalnym i częścią administracyjną, budynek rehabilitacji i zajęć terapeutycznych.

Budynek czterokondygnacyjny połączony łącznikiem przejściowym, zamkniętym na wysokości I-szego piętra z częścią oddziału szpitalnego. Pokrycie budynku stanowi stropodach jednospadowy nad częścią pomieszczeń użytkowych i dwuspadowy nad klatką schodową – główną, Nachylenie dach wynosi 4 i 5°. Pokrycie połaci dachowych – papa termozgrzewalna.

BILANS TERENU –

Powierzchnia działki Ew. nr 129/15 – 4136m²,

Powierzchnia zabudowy budynku przychodni – 340m²

Powierzchnia zabudowy budynku szpitalnego – 480m²

Powierzchnia zabudowy budynku rehabilitacji – 395m²

Parking wewnętrzny – 240m²,

Drogi dojazdowe, chodniki i place utwardzone – 990m²,

Elementy architektury zielonej – 1691m².

INFRASTRUKTURA TECHNICZNA: działka nr 129/15, wyposażona jest w przyłącze elektryczne, przyłącze wodociągowe z sieci miejskiej, przyłącze kanalizacji sanitarnej z odprowadzeniem do siecimiejskiej, przyłącze centralnego ogrzewania z miejskiej sieci ciepłowniczej, przyłącze telekomunikacyjne.

KOMUNIKACJA: - istniejąca obsługa komunikacyjna odbywa się głównie od ulicy Konstantynowskiej poprzez bramę w północnej części działki. Bramę zastępczą i wjazd ewakuacyjny do zachodniej części działki realizowany jest od ulicy A. Struga. Wejście główne do budynku przychodni i szpitala odbywa się z ulicy A. Struga. Wyjście z klatki schodowej – bocznej skierowane jest do trzeciej bramy w kierunku ulicy Konstantynowskiej.

Główny parking dla pacjentów znajduje się przed wejściem głównym od ulicy A.Struga.

ZIELEŃ: - architekturę zieloną stanowią: drzewa wysokie w większości liściaste rozlokowane w pobliżu ogrodzenia, gdzie poszycie stanowią naprzemiennie zakrzewienie i trawniki. W centralnej części placu manewrowego znajduje się klomb trawiasto – kwiatowy. Wokół budynków, między opaskami betonowymi a krawężnikami traktów komunikacyjnych znajdują się trawniki.

INNE: zewnętrzne biegi schodowe, pochylnie, ogrodzenia, pojemnik na odpady stałe

4. PROJEKTOWANY STAN ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI

Zabudowa – istniejąca bez zmian

Dane powierzchniowe – istniejące - bez zmian

Komunikacja – istniejąca – bez zmian,

Zieleń – istniejąca – bez zmian,

Odprowadzenie wody deszczowej – do sieci kanalizacji ogólnospławnej – bez zmian

5. DANE INFORMUJĄCE CZY DZIAŁKA LUB TEREN NA KTÓRYM JEST PROJEKTOWANY OBIEKT BUDOWLANY SĄ WPISANE DO REJESTRU ZABYTKÓW ORAZ CZY PODLEGAJĄ OCHRONIE NA PODSTAWIE MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO

Obiekt nie jest wpisany do Rejestru Zabytków i nie podlega ochronie konserwatorskiej.

Dla obiektu nie istnieje aktualny miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego.

6. DANE OKREŚLAJĄCE WPŁYW EKSPLOATACJI GÓRNICZEJ

Nie dotyczy. Teren działki znajduje się poza granicami eksploatacji górniczej.

7. INFORMACJE I DANE O CHARAKTERZE I CECHACH ISTNIEJĄCYCH I PRZEWIDYWANYCH ZAGROŻENIACH DLA ŚRODOWISKA I ZDROWIA UŻYTKOWNIKÓW PROJEKTOWANYCH OBIEKTÓW BIOZ", opracowanej we wszystkich branżach dla realizacji przedmiotowego zadania w istniejącym obiekcie budowlanym.

Istniejący budynek służby zdrowia nie stanowi bezpośredniego zagrożenia dla ludzi i środowiska. Ogrzewanie pomieszczeń odbywa się układem centralnego ogrzewania zasilanym z sieci miejskiej. Woda pitna z sieci wodociągowej. Odprowadzenie ścieków sanitarnych do kanalizacji sanitarnej i dalej do miejskiej oczyszczalni ścieków. Odpady komunalne odprowadzane do kontenerów usytuowanych na terenie działki. Odbiorca odpadów – umowa z firmą posiadającą stosowne uprawnienia. **BUDOWLANYCH:**

Szczegółowe informacje o zagrożeniach dla zdrowia użytkowników i środowiska, zawarte zostały w „Informacji

OPIS DOPROJEKTU BUDOWLANEGO – BRANŻY ARCHITEKTONICZNO – KONSTRUKCYJNEJ

1. PRZEDZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU.

Przedmiotem opracowania jest przebudowa i remont pomieszczeń pierwszego piętra oraz części trzeciego piętra a także klatek schodowych budynku Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgierzu. Obiekt nie jest objęty ochroną Konserwatora Zabytków. Budynek wymaga dostosowania pod względem ochrony i zabezpieczeń przeciwpożarowych oraz wymagań zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 roku w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej – Dz. U. z 11.02.2011r. nr 31, poz. 158.

W związku z planowaną przebudową Inwestor przewiduje wykonanie następujących prac budowlanych:

- a. demontaż wykładziny bazeryjnej na klatkach schodowych i korytarzach I-szego i III-ciego piętra,
- b. wymiana instalacji elektrycznej podtynkowej,
- c. remont w pomieszczeniach medycznych w zakresie renowacji ścian, posadzek, ścianek działowych, stolarki drzwiowej,
- d. przebudowa pomieszczeń sanitarnych,
- e. wydzielenie pomieszczeń socjalno – technicznych na pierwszym piętrze,
- f. remont klatki schodowej – głównej w zakresie wymiany balustrady schodowej, wykonanie posadzki z płytek antypoślizgowych typu gress, wykonanie otworów wentylacyjnych dla systemu oddymiania, montaż stolarki drzwiowej zapewniającej wydzielenie strefy wewnątrz klatki, o odporności ogniowej EI60,
- g. remont klatki schodowej – bocznej w zakresie przebudowy istniejącej bariery schodowej polegającej na jej skróceniu załamania na spocznikach i wymianie pochwyty, montaż konstrukcji stalowej w stropodachu pod posadowienie klapy wywiewnej,
- h. remont i przebudowa pomieszczeń administracyjnych na trzecim piętrze i pomieszczenia serwerowni.

2. PROGRAM UŻYTKOWY BUDYNKU.

Budynek służby zdrowia posiadający zaplecze socjalno – techniczne związane z profilem prowadzonej działalności. Szczegółowe zestawienie funkcji zawiera część graficzna niniejszego opracowania.

3. OPIS GŁÓWNYCH ELEMENTÓW ARCHITEKTONICZNO – BUDOWLANYCH, STAN ISTNIEJĄCY I PROJEKTOWANY.

DANE TECHNICZNE BUDYNKU P.Z.O.Z W ZGIERZU:

FUNKCJA BUDYNKU:	BUDYNEK SŁUŻBY ZDROWIA
POWIERCHNIA ZABUDOWY :	340m ² ,
POWIERZCHNIA CAŁKOWITA UŻYTKOWA:	1156m ² ,
PODPIWNICZENIE :	BUDYNEK CZĘŚCIOWO PODPIWNICZONY,
TECHNOLOGIA WYKONANIA :	TRADYCYJNA, ŚCIANY MUROWANE ZABEZPIECZANE TRZPIENIAMI ŻELBETOWYMI STROPY GĘSTOŻEBROWE TERIVA OPARTE NA PODCIĄGACH ŻELBETOWYCH I ŚCIANACH ZEWNĘTRZNYCH
DACH:	STROPODACH WYKONANY W KONSTRUKCJI TERIVA, Z NADBETONEM PRZYKRYWAJĄCYM WARSTWĘ GRUZU, JEDNOSPADOWY NAD CZĘŚCIĄ UŻYTKOWĄ O NACHYLENIU 5° W KIERUNKU PÓŁNOCNYM, I DWUSPADOWY NAD KLATKĄ SCHODOWĄ – GŁÓWNĄ O NACHYLENIU 5° POŁĄCI DO OSI ŚRODKOWEJ. POŁĄCIE POKRYTE WARSTWĄ PAPY TERMOZGRZEWALNEJ. WODY OPADOWE ODPROWADZA RYNNĄ NA PÓŁNOCNEJ KRAWĘDZI.
LICZBA KONDYGNACJI: IV.	
RODZAJ KONSTRUKCJI :	ŚCIANY NOŚNE W UKŁADZIE PODŁUŻNYM I POPRZECZNYM
PRZEWODY WENTYLACYJNE:	TRADYCYJNE MUROWANE WIELOOTWOROWE
STOLARKA OKIENNA :	PVC W KOLORZE BIAŁYM, Z SZYBAMI NISKOEMISYJNYMI PODWÓJNYMI.
POSADZKI:	LASTRIKO NA KLATKACH SCHODOWYCH, WYKŁADZINA W POMIESZCZENIACH MEDYCZNYCH, WYKŁADZINA NA KORYTARZACH III PIĘTRA, TERAKOTA NA KORYTARZU I PIĘTRA, PŁYTKI PVC W POMIESZCZENIACH SOCJALNO TECHNICZNYCH .
INSTALACJE:	ELEKTRYCZNA PODTYNKOWA, WODNO-KANALIZACYJNA PODTYNKOWA, WENTYLACYJNA – GRAWITACYJNA POPRZECZ OTWORY KOMINOWE
PARAPETY:	WEWNĘTRZNE BETONOWE MALOWANE, ZEWNĘTRZNE – STAŁOWE EMALIOWANE
TERMOIZOLACJA :	TRADYCYJNA, SYSTEMOWA ATLAS STOPTER GRUBOŚCI 10CM, TYNK MINERALNY POKRYTY WARSTWĄ FAKTURY AKRYLOWEJ W KOLORZE SZAROZIELONYM

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI BUDYNKU:

POWIERZCHNIA ZABUDOWY:	340m ² ,
POWIERZCHNIA CAŁKOWITA / UŻYTKOWA:	1156m ² ,
KUBATURA:	3468m ³ .

4. ZAŁOŻENIA PRZYJĘTE DO PROJEKTOWANIA I OBLICZEŃ

PN-77/9-020011 – obciążenia w obliczeniach statycznych
PN-80/8-02010 - obciążenia w obliczeniach statycznych stropów, obciążenia zmienne.
PN-82/3-02010 – obciążenia budowli. Obciążenia stałe
PN-82/B-02003- obciążenia budowli. Obciążenia zmienne technologiczne.
PN-81/B-0315.00-03 Konstrukcje z drewna i materiałów drewnopochodnych
PN-81/B03020 – grunty budowlane. Posadowienie bezpośrednie budowli.
PN-B-03264 Konstrukcje betonowe, żelbetowe i sprężone
Dz. U. z 2002r. nr 75, poz. 690 – warunki techniczne jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

5. KATEGORIA GEOTECHNICZNA OBIEKTU

– I kategoria geotechniczna – budynek posadowiony w prostych warunkach gruntowych.

6. OPIS GŁÓWNYCH ELEMENTÓW BUDYNKU

6.1. ŚCIANY ZEWNĘTRZNE

Istniejące grubości 37 – 50cm, murowane z cegły ceramicznej na zaprawie wapiennej obustronnie otynkowane z zewnętrzną izolacją cieplną grubości 10cm – bez zmian.

6.2. ŚCIANY WEWNĘTRZNE

Istniejące grubości 14-26cm, murowane z cegły i bloczków gazobetonowych na zaprawie wapiennej, obustronnie otynkowane, bez ocieplenia – bez zmian

Projekt przewiduje wydzielenie pomieszczeń socjalnych w części pierwszego piętra do ogólnodostępnej komunikacji ścianką w systemie karton gips na konstrukcji stalowych profili ocynkowanych grubości 10cm, oraz wydzielenie i przebudowę pomieszczeń administracyjnych na trzecim piętrze z wykonaniem ścianek działowych gr 12cm wykonanych z bloczków gazobetonowych obustronnie otynkowanych.

6.3 STROPY

Istniejące – gęstożebrowe typu Teriva, oparte na ścianach zewnętrznych oraz wewnątrz na żelbetowych podciągach prowadzonych w środkowej części budynku, opartych na trzpieniach prowadzonych przez wszystkie kondygnacje.

6.4. STROPODACH

Istniejący – wykonany w oparciu o konstrukcje gęstożebrowe Terowa z nadbetonem grubości 10cm. Jednostopowy nad częścią użytkową o nachyleniu połaci 5° w kierunku północnym, i dwuspadowy do wewnętrznej osi podłużnej budynku na klatkę schodową – główną o nachyleniu połaci 5°.

Konstrukcje – bez zmian.

Projekt przewiduje montaż systemów oddymiania dla obydwu klatek schodowych. Wiąże się to z koniecznością wykonania otworów w stropodachu dla montażu klap dymnych. Warunki wykonania i technologię zawiera część graficzna niniejszego opracowania.

6.5 KLATKI SCHODOWE

Budynek posiada dwie klatki schodowe:

główną – przylegającą do łącznika przejściowego do części szpitalnej, umożliwiającą komunikację z wejścia głównego, wyjścia ewakuacyjnego, windy osobowej i pomieszczeń każdej kondygnacji.

boczną umożliwiającą komunikację z każdej kondygnacji do wyjścia ewakuacyjnego od ulicy Konstytucyjnej.

Stopnie, biegi, spoczniki wykonane w konstrukcji żelbetowej, oparte na poprzecznych ścianach nośnych.

Powierzchnie – na całości powierzchni – lastryko. Balustrady stalowe malowane farbami olejnymi. Projekt przewiduje całkowitą wymianę balustrady na klatce schodowej głównej na wykonaną ze stali nierdzewnej z wypełnieniem między słupkami szybą bezpieczną zmatowioną. Przebudowa balustrady klatki schodowej – bocznej polega na wymianie istniejącego pochwytu na wykonany ze stali nierdzewnej. Na wysokości spoczników skrócone zostaną załamania, co umożliwi uzyskanie szerokości drogi ewakuacyjnej na spocznikach nie mniejszej niż szerokość biegni schodów.

Projekt zakłada wykonanie pokrycia posadzki na klatce głównej płytkami typu gress oraz renowację poprzez szlifowanie istniejących powierzchni lastryka na klatce schodowej – bocznej.

Istniejąca stolarka drzwiowa wyjść zewnętrznych zostanie zdemonstrowana, otwory poszerzone w miejsce których zamontowane zostaną drzwi dwuskrzydłowe spełniających wymagania drzwi ewakuacyjnych z połączeniem funkcji klap napowietrzających. Stolarka drzwiowa wewnętrzna na klatkach schodowych zostanie wymieniona na konstrukcje o odporności ogniowej EI30.

Budynek posiada dźwig osobowy usytuowany w dobudowanym szybie przylegającym do klatki schodowej – głównej do północnej ściany budynku.

6.6 KOMINY

Istniejące, zlokalizowane prostopadle do podłużnej osi budynku, murowane, wielokanałowe wyprowadzone 0,6m powyżej połaci dachowych,

6.7 ZAMUROWANIA

Wszystkie zamurowania wykonać c cegły pełnej klasy 150 na zaprawie cementowej, łączyć ze ścianami istniejącymi zgodnie ze sztuką budowlaną na strzępia lub za pomocą dodatkowych łączników stalowych co 50 cm.

6.8 PRZEKUCIA

Przekucia otworów w stropodachu koniecznych do montażu klap dymnych wykonać zgodnie z warunkami wykonawstwa określonymi w części graficznej opracowania.

7. IZOLACJE WODNOCHROMNNE I TERMICZNE:

W przebudowywanych pomieszczeniach sanitarnych wykonać izolację poziomą na posadzkach z wyłogiem na ściany do wysokości 0,5m, z mas polimero – betonowych (np.Schomburg lub analogicznych)
Izolacje termiczne nie są wymagane – budynek jest ocieplony zewnątrz systemową powłoką grubości 10cm.

8. WYKOŃCZENIE WNĘTRZA.

8.1 POSADZKI

W pomieszczeniach istniejących pierwszego i trzeciego piętra demontaż istniejących wykładzin, wykonanie wylewek z mas samopoziomujących i montaż wykładzin obiektowych antystatycznych i homogenicznych, klejonych do podłoża z wyłogiem na ścianę, łączonych poprzez spawanie prętami PVC .

Na posadzkach korytarzy pierwszego i trzeciego piętra należy zdemonstować istniejące wykończenia, wykonać wylewki z mas samopoziomujących i wykonać posadzki z płytek podłogowych antypoślizgowych typu gress – np. Nowa Gala Q3 lub analogicznych.

W pomieszczeniach sanitarnych po wykonaniu wylewek samopoziomujących należy wykonać poziomą izolację powłokową z mas polimero-betonowych (np. Schomburg lub analogicznych) z wyłogiem na ściany do wysokości 0,5m.

Na klatce schodowej – głównej, po oczyszczeniu istniejącej powierzchni lastryka i zagruntowaniu wyłożyć posadzkę płytkami analogiczne jak na korytarzach, stosując elementy schodowe płytek gresowych na stopniach i podstopnicach. Cokoły wykonać z tego samego rodzaju elementów co posadzki.

Istniejącą posadzką lastrykową klatki schodowej – bocznej należy oczyścić poprzez szlifowanie i zabezpieczyć powłokę środkami z dodatkiem wosku.

Na przebudowanym podeście i schodach wyjścia ewakuacyjnego z klatki schodowej głównej wykonać posadzkę z płytek gresowych mrozoodpornych i antypoślizgowych stosując zaprawy klejowe mrozoodporne.

8.2. PARAPETY WEWNTRZNE

W remontowanych pomieszczeniach zdemonstować istniejące parapety betonowe malowane farbami na systemowe wykonane z PVC o takiej samej szerokości.

8.3 TYNKI WEWNĘTRZNE I OKŁADZINY ŚCIAN:

Boazerie drewniane i drewnopodobne na ścianach korytarzy i klatek schodowych należy zdemonstować i wywieść na miejscowe składowisko odpadów stałych.

Po wykonaniu instalacji elektrycznych podtynkowych istniejące tynki cementowo – wapienne kat.III należy miejscowo uzupełnić w tej samej kategorii, zagruntować środkami typu Unigrunt lub analogicznymi a następnie wykonać gładź gipsową jako podłoże pod farby akrylowe.

W pomieszczeniach medycznych, socjalno – technicznych i administracyjnych, po wykonaniu instalacji podtynkowych, wykonać miejscowe naprawy tynków cementowo wapiennych oraz wykonać gładzie gipsowe analogicznie jak na klatkach schodowych. W miejscach zamontowanych umywalek i zlewozmywaków, ściany licować płytkami ściennymi w pasach szerokości min. 2m i wysokości 2,2m.

Ściany sanitariatów, po wykonaniu instalacji podtynkowych i uzupełnieniu tynków cementowo wapiennych licować płytkami ściennymi do wysokości 2,2m. Powierzchnie powyżej płytek - gładź gipsowa.

8.4 MALOWANIE

Ściany wewnętrzne i sufity po wykonaniu gładzi gipsowych malować farbami akrylowymi wodnymi w kolorach uzgodnionych z Użytkownikiem budynku.

Stolarka drzwiowa – skrzydła drzwi wewnątrz lokalowych fabrycznie wykończone w kolorze białym. Ościeżnice stalowe malowane po zamontowaniu farbami ftalowymi w kolorze białym. Drzwi ognioodporne klatek schodowych aluminiowe i stalowe emaliowane w kolorze białym lub białoszarym.

8.5 POŁACIE DACHOWE

Istniejące pokrycie – papa termozgrzewalna na połaciach – bez zmian. Uzupełnienie w miejscach montażu klap dymnych wg części graficznej opracowania.

8.6 STOLARKA DRZWIOWA

W zakresie niniejszego przedsięwzięcia cała stolarka wewnętrzna podlega wymianie na nowe wg zestawienia w części graficznej. Niektóre elementy istniejącej stolarki wewnętrznej, sprawne technicznie a nie spełniające wymogów przeciwpożarowych zostaną zdemontowane i zamontowane w innych miejscach.

Drzwi wyjściowe ewakuacyjne z klatek schodowych spełniać będą również rolę klap napowietrzających systemów oddymiania.

8.7 WENTYLACJA POMIESZCZEŃ

Istniejąca – grawitacyjna poprzez przewody kominowe z każdego pomieszczenia – bez zmian. Z korytarzy pierwszego i drugiego piętra poprowadzone zostaną kanały skierowane do wolnych przewodów kominowych wyposażonych w wentylatory do wspomagania wentylacji grawitacyjnej z tych pomieszczeń.

W pomieszczeniu serwerowni przewidziano montaż układu klimatyzacji w postaci jednostki wewnętrznej zamontowanej na ścianie działowej pomieszczenia oraz jednostki zewnętrznej zamontowanej na dachu powyżej klimatyzowanego pomieszczenia

8.8 INSTALACJE

Projekt przewiduje zmianę lokalizacji niektórych urządzeń sanitarnych oraz ich wymianę co wiąże się z częściową przebudową instalacji podtynkowych wod-kan. Instalacje centralnego ogrzewania – bez zmian.

Projekt przewiduje w modernizowanej części całkowitą przebudowę instalacji elektrycznej w podtynkowych obwodach kablowych zasilania gniazd i oświetlenia.

9. WYKOŃCZENIE ZEWNĘTRZNE OBIEKTU

9.1 POKRYCIE DACHU

Istniejące – papa termozgrzewalna ułożona na nadbetonie – bez zmian.

9.2 STOLARKA OKIENNA

Istniejąca – w ramach PVC w kolorze białym – bez zmian

9.3 COKÓŁ

Istniejący – otynkowany i malowany farbami akrylowymi w kolorze zielonym – bez zmian

9.4 OBRÓBKI BLACHARSKIE

Opierzenia krawędzi dachu i murków ogniowych z blachy stalowej ocynkowanej – bez zmian. Parapety zewnętrzne stalowe emaliowane – bez zmian, Rynny dachowe i spustowe zlokalizowane na północnej ścianie, z blach stalowych – bez zmian.

9.5 TERMOIZOLACJA

Istniejąca – systemowa, grubości 10cm – bez zmian.

10. ROZWIĄZANIA ZASADNICZYCH ELEMENTÓW WYPOSAŻENIA BUDOWLANO INSTALACYJNEGO, ZAPEWNIAJĄCE UŻYTKOWANIE OBIEKTU BUDOWLANEGO ZGODNIE Z PRZEZNACZENIEM.

Budynek służby zdrowia z pomieszczeniami gabinetów lekarskich, pomieszczeniami medycznymi, biurowo – administracyjnymi, socjalno – technicznymi i pomocniczymi.

Ogrzewanie poprzez system centralnego ogrzewania zasilany z miejskiej sieci ciepłowniczej.

Woda pitna z sieci wodociągowej.

Odprowadzenie ścieków sanitarnych – do kanalizacji sanitarnej.

Odpady stałe odprowadzane do kontenera usytuowanego na terenie działki 129/15. Odbiorcą odpadów na podstawie zawartej umowy jest firma posiadająca stosowne uprawnienia.

Obiekt wyposażony jest w przyłącze telekomunikacyjne do sieci analogowej TP.

Dostawcą energii elektrycznej jest „ENERGETYKA BORUTA” Sp. z o.o.z siedzibą w Zgierzu, na podstawie zawartej umowy USE/16/2007 z dnia 12.12.2007r.

SERWEROWNIA - wyposażona w serwer zawierająca dane osobowe . Pomieszczenie wyposażone zostanie w klimatyzator o drzwi z zamkiem patentowym.

11. SPOSÓB BUDOWY A INTERES OSÓB PRZECICH.

Projektowana przebudowa nie narusza interesu osób trzecich w rozumieniu przepisów prawa budowlanego.

12. BEZPIECZEŃSTWO UŻYTKOWANIA W CZASIE REALIZACJI PROJEKTU.

Przedmiotowa przebudowa odbywać się będzie w czynnym obiekcie służby zdrowia. Do kierowania realizacją zamierzenia inwestycyjnego powołany zostanie kierownik budowy w obowiązkach którego będzie opracowanie planu BIOZ uwzględniającego bezpieczną komunikację pacjentów i pracowników Przychodni do pomieszczeń czynnych w czasie przebudowy. Zaleca się aby harmonogram robót przewidywał wykonanie prac na klatkach schodowych w różnych terminach, następujących po sobie.

Transport gruzu i odpadów stałych z demontażu winien odbywać się ręcznie, najbliższą klatką schodową wyłączoną tymczasowo z komunikacji i najkrótszą drogą do wyjścia na zewnątrz.

13. CERTYFIKATY I DEKLARACJE.

Inspektor nadzoru może dopuścić się do użytkowania tylko te wyroby i materiały ,które posiadają certyfikat na znak bezpieczeństwa, wykazujący, że zapewniono zgodność z kryteriami technicznymi określonymi na podstawie PN, aprobat technicznych oraz właściwych przepisów i informacji o ich stanie, zgodnie z Rozporządzeniem MSWiA z 1998roku – Dz. U. nr99/89, posiadają deklarację zgodności lub certyfikat zgodności z PN lub aprobatę techniczną, w przypadku wyrobów, dla których nie ustanowiono PN, jeżeli nie są objęte certyfikacją.

14. WARUNKI OCHRONY PRZECIWOPOŻAROWEJ.

Budynek służby zdrowia, kwalifikowany wg §245 Rozporządzenia MI z dnia 12.04.2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać budynki – Dz.U. nr75, poz 690 - do średniowysokich, ze **strefą pożarową ZL III** . Zgodnie z w/w Rozporządzeniem klatki schodowe należy wyposażyć w urządzenia zapobiegające zadymianiu i służące do usuwania dymu. Niniejsze opracowanie przewiduje montaż takich systemów. Z uwagi na zapis §256 przywołanego Rozporządzenia, zasadne jest wydzielenie strefy pożarowej wewnątrz obudowanych klatek schodowych, zamkniętych drzwiami o odporności ogniowej co najmniej EI30, co pozwoli pozostawić obiekt jako jedną strefę pożarową i jednocześnie nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnych długości dróg ewakuacyjnych. Szczegółowe rozwiązania zawarto w części graficznej opracowania.

15. ANALIZA STANU TECHNICZNEGO ELEMENTÓW KONSTRUKCYJNYCH PRZEBUDOWYWANYCH CZĘŚCI BUDYNKU, EKSPERTYZA STANU TECHNICZNEGO I PROJEKTOWANEGO.

Przedmiotowy budynek stanowi sztywną tarczę zbudowaną z murowanych ścian wzmocnianych trzpieniami żelbetowymi o grubości 36-50cm, zwieńczonych stropami gęsto żebrowymi typu TERIVA opartymi w środkowej części na podciągach żelbetowych podpartych słupami żelbetowymi prowadzonymi od fundamentów do podciągi podtrzymującego stropodach. Usztywnieniu budynku stanowią klatki schodowe, które biegi żelbetowe oparte są na ścianach nośnych, poprzecznych do osi podłużnej budynku.

Budynek posadowiony jest bezpośrednio na gruncie rodzimym za pośrednictwem ław fundamentowych w prostych warunkach geotechnicznych.

Stan techniczny budynku jest dobry i nadaje się do wykonania prac budowlanych objętych niniejszym projektem.

W ramach prac związanych z realizacją zamierzenia inwestycyjnego należy:

1. wykucia i przekucia w stropodachu, związane z montażem elementów oddymiania, wykonać zgodnie z technologią zawartą w części graficznej,
2. ścianki działowe pomieszczeń sanitarnych i socjalno – technicznych, wykonać z bloczków gazobetonowych grubości 12cm, obustronnie otynkowane tynkiem cementowo – wapiennym kat. III. Dopuszcza się wykonanie

OPIS PROJEKTU BRANŻY SANITARNEJ

1.PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest : przebudowa i modernizacja pierwszego i części trzeciego piętra (administracyjna) oraz dwóch klatek schodowych w budynku przychodni Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgierzu

Powyższy przedmiot realizowany jest w ramach zadania inwestycyjnego wpisanego w Wieloletni Plan Inwestycyjny Powiatu Zgierskiego na lata 2007-2013 jako „Modernizacja Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Zgierzu oraz zakup sprzętu medycznego i wyposażenia dla PZOZ”, zatwierdzonego Uchwałą Nr XX/190/08 Rady Powiatu Zgierskiego z dnia 30 maja 2008r. w sprawie przyjęcia Wieloletniego Planu Inwestycyjnego Powiatu Zgierskiego na lata 2007-2013.

2. PODSTAWA OPRACOWANIA:

Podstawą formalno prawną niniejszego opracowania jest umowa zawarta z Inwestorem na wykonanie projektu budowlanego – wykonawczego obejmującego powyższy zakres.

Podstawą merytoryczną opracowania stanowi:

- „Program dostosowawczy z koncepcją przestrzenno-technologiczną” opracowanego dla potrzeb PZOZ dostosowującego kompleksowo budynki PZOZ do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Zdrowotnej,
- Ustawa Prawo Budowlane z dnia 7 lipca 1994 roku – Dz. U z 1994 r., nr 89, poz. 414 z późn. Zmianami,
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 roku w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej – Dz.U.z 11.02.2011r. nr 31, poz. 158.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych , jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie – Dz.U. z 2002r. nr 75, poz. 690 z późn. Zmianami.
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 21 kwietnia 2006r., w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów – Dz. U. z 2006r., nr 80, poz.563
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy. (Dz. U. Nr 129 poz. 844)
- Decyzja PZ-5580/14/10 z dnia 26.04.2010r. Komendanta Powiatowej Straży Pożarnej w Zgierzu w sprawie przystosowania budynku do wymogów zabezpieczeń przeciwpożarowych,
- inwentaryzacja budowlana, odkrywki niektórych elementów konstrukcyjno – budowlanych

- wizje lokalne i inwentaryzacja fotograficzna,
- uzgodnienia z Inwestorem i Użytkownikiem obiektu,
- normy, instrukcje i wytyczne do projektowania wg stanu prawnego na dzień podpisania umowy.

3. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTOWANYCH ZAMIERZEŃ

3.1 INSTALACJE CENTRALNEGO OGRZEWANIA

Istniejący układ centralnego ogrzewania zasilany z miejskiej sieci ciepłowniczej zapewnia całkowicie potrzeby eksploatacyjne energii cieplnej dla całego budynku i pozostaje poza zakresem opracowania.

3.2 INSTALACJE WODNE

czy, należy z istniejących obwodów wykonać kształtkami przejściowymi z rur PE lub PP podejścia do zaworów, baterii, i urządzeń sanitarnych. Przebudowę instalacji wykonać pod tynkiem w osłonach termoplastycznych. Zawory pod umywalkami umieścić w osłonach pół postumentów. W pomieszczeniach medycznych zamontować baterie stojące, jedno uchwytowe, bezdotykowe – tzw. Łokciowe.

3.3 INSTALACJE KANALIZACYJNE

Istniejąca kanalizacja sanitarna z rur żeliwnych zapewnia odprowadzenie ścieków z węzłów sanitarnych oraz pomieszczeń socjalno technicznych i medycznych. Piony zostały zlokalizowane przy przewodach kominowych i każdy zapewnia odprowadzenie ścieków z dwóch sąsiadujących pomieszczeń na każdej kondygnacji. Podejścia do syfonów umywalk i zlewozmywaków należy wykonać z rur kanalizacyjnych PVC Ø 50 podtynkowo, a połączenie z syfonem wykonać wewnątrz obudowy pół postumentu. Muszle ustępowe zamontować jako wolnostojące, nastropowe, typu KOMPAKT.

3.4 WENTYLACJA

Istniejąca wentylacja grawitacyjna realizowana jest poprzez przewody kominowe wielokanałowe zlokalizowane w środkowej części budynku prostopadle do podłużnej osi. W sanitariatach i pomieszczeniach medycznych na wolnych przewodach kominowych przewiduje się zamontowanie wentylatorów wyciągowych. W pomieszczeniu serwerowni, w celu zapewnienia odpowiedniej temperatury projektuje się układ klimatyzacji z jednostką wewnętrzną – naścienną i zewnętrzną usytuowaną powyżej stropodachu nad pomieszczeniem. Skropliny odprowadzone zostaną przewodami PE lub PP z zachowaniem spadku do istniejącego pionu kanalizacji sanitarnej. Przewody prowadzące czynnik chłodniczy poprowadzić zgodnie z trasami jak na załączonym rysunku. Przewody czynnika wykonać w izolacjach.

3.5 INSTALACJE ODDYMIANIA KLATEK SCHODOWYCH

Z uwagi na sposób użytkowania obiektu, budynek kwalifikuje się do strefy pożarowej ZL III, co w odniesieniu do przepisów Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i administracji z dnia 21 kwietnia 2006 roku w sprawie oddymiania klatek schodowych. Szczegółowe rozwiązania przedstawia część graficzna projektu ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów – Dz.U. z 2006r., nr 80, poz. 563, aby jego użytkowanie nie stanowiło zagrożenia życia ludzi, projektuje się montaż systemów automatycznego

3.6 INSTALACJE PRZECIWOŻAROWE

Na klatkach schodowych zlokalizowane są piony instalacji przeciwpożarowej z rur stalowych dn 50 z których na każdej kondygnacji powyżej parteru zasilane są hydranty wewnętrzne. Z uwagi na wiek, projektuje się wymianę istniejących hydrantów, na hydranty 25 z węzłem półsztywnym długości 30m w szafce hydrantowej wtynkowej, montowane w miejscach istniejących.

4. OBSZAR ODDZIAŁYWANIA OBIEKTU.

Obszarem oddziaływania jest działka ewidencyjna nr 129/15 stanowiąca własność Powiatu zgierskiego, będąca w użytkowaniu Inwestora na podstawie obligatoryjnych zapisów.

OPIS TECHNICZNY DO PROJEKTU BRANŻY ELEKTRYCZNEJ

1. PODSTAWA OPRACOWANIA

- zalecenia Inwestora,
- uzgodnienia z Inwestorem w czasie wizji lokalnych
- obowiązujące przepisy i normy
- Umowa dystrybutora z Inwestorem o dostawę energii.

2. ZAKRES OPRACOWANIA

W zakres opracowania wchodzi następujące prace projektowe branży elektrycznej:

- WLZ YDY 5x10mm², dług. 28mb
- tablica rozdzielcza T1 I-ego piętra
- tablica rozdzielcza T-3 III-ego piętra
- centrala oddymiania klatki schodowej – głównej RZN-1
- centrala oddymiania klatki schodowej – bocznej RZN-2
- instalacja zasilania gniazd i potrzeb ogólnych I-ego piętra
- instalacja zasilania gniazd i potrzeb ogólnych III-ego piętra
- instalacja oświetlenia I-ego piętra
- instalacja oświetlenia III-ego piętra
- instalacja oświetlenia klatki schodowej - głównej
- instalacja oświetlenia klatki schodowej – bocznej,
- instalacje systemów automatycznego oddymiania na klatkach schodowych

3. DANE OGÓLNE:

1. Dokumentacja niniejsza jest w częścią składową dokumentacji elektrycznej, architektonicznej, budowlanej
2. Dokumentację opracowano w nawiązaniu do w/w opracowaniach branżowych uwzględniając dane tych opracowań takie jak : typ budynku, rozwiązanie materiałowo – technologiczne, program użytkowy, wyposażenie w instalacje sanitarne, wyposażenie w urządzenia pobierające energię elektryczną itp.
3. Dokumentację opracowano w oparciu o obowiązujące normy, zarządzenia i przepisy.
4. Dokumentacja zawiera : część opisową , schemat instalacji uzupełniający opisem planu instalacji

Napięcie zasilania , moc zainstalowaną, dobór zabezpieczeń i przewodów elektrycznych podano na schematach instalacji. Układ pomiarowy nie ulega zmianie.

Dostawa energii elektrycznej odbywa się złączem kablowym zlokalizowanym w części szpitalnej wraz z rozdzielnią i układem pomiarowym. Dystrybutorem energii jest „ENERGETYKA BORUTA” Sp. z o.o., na podstawie zawartej z Inwestorem umowy nr USE/16/2007 z dnia 12 grudnia 2007 roku.

Zabezpieczenie główne Ib=35A. Układ pomiarowy „P” – bez zmian. Odbiorcę energii zaliczono do grupy taryfowej C11.

4. OCHRONA PRZECIWPORAŻENIOWA.

Jako system ochrony przed dotykiem pośrednim, zastosowano szybkie samoczynne wyłączenie w układzie TNC. W tym celu części przewodzące dostępnych instalacji należy przyłączyć do uziemionego punktu neutralnego

(PEN) sieci na przewody: ochronny (PE) i neutralny (N) dokonać na zabezpieczeniu głównym. Miejsce rozdzielania należy uziemić. Po rozdzieleniu przewodów j.w. nie wolno już stosować przewodów PEN. Przyłączeniu do przewodów ochronnych podlegają przede wszystkim: podłączenia metaliczne z konstrukcją podstaw bezpiecznikowych, konstrukcje tablic głównych, styki ochronne gniazd wtykowych, metalowe obudowy urządzeń, pion instalacji c.o. z rur miedzianych.

5. PROJEKTOWANY WLZ-et

Projektowane tablice zlokalizowane na klatce schodowej – głównej – T1 na pierwszym piętrze i T-3 na trzecim piętrze projektuje się zasilić jednym kablem WLZ 5x10mm², z istniejącej rozdzielni głównej usytuowanej w części administracyjnej budynku szpitalnego. Kabel należy ułożyć pod tynkiem. Wprowadzenie do tablic T1 i T3, wykonać poprzez wyłączniki ER

6. TABLICA T1

Tablicę T1 zaprojektowano na klatce schodowej – głównej na poziomie pierwszego piętra, przy wejściu do korytarza głównego w miejscu istniejącej tablicy przewidzianej do demontażu. Tablicę należy wykonać jako tablicę trzy rzędową, trzydziesto modułową o stopniu ochrony IP 55, wtykową z drzwiczkami metalowymi zamykanymi na klucz. Tablicę należy wykonać zgodnie ze schematem ideowym. W projektowanej tablicy zabudować ochronniki stopnia ochrony przepięciowej typu C. Z tablicy wyprowadzić obwody zasilania gniazd przewodami YDYżo 3x2,5mm². Jako dodatkową ochronę przed porażeniem należy zastosować w rozdzielnicy szybkie samoczynne wyłączenie za pomocą wyłącznika różnicowo – prądowego, krótko zwłocznego typu A-25A 30mA oraz szybkiego wyłącznika nadprądowego o charakterystyce B

7. TABLICA T3

Tablicę T3 zaprojektowano na klatce schodowej – głównej na poziomie trzeciego piętra, przy wejściu do korytarza głównego w miejscu istniejącej tablicy przewidzianej do demontażu. Tablicę należy wykonać jako tablicę trzy rzędową, dwudziesto modułową o stopniu ochrony IP 55, wtykową z drzwiczkami metalowymi zamykanymi na klucz. Tablicę należy wykonać zgodnie ze schematem ideowym. W projektowanej tablicy zabudować ochronniki stopnia ochrony przepięciowej typu C. Z tablicy wyprowadzić obwody zasilania gniazd przewodami YDYżo 3x2,5mm². Jako dodatkową ochronę przed porażeniem należy zastosować w rozdzielnicy szybkie samoczynne wyłączenie za pomocą wyłącznika różnicowo – prądowego, krótko zwłocznego typu A-25A 30mA oraz szybkiego wyłącznika nadprądowego o charakterystyce B

B. CENTRALE SYSTEMU ODDYMIANIA RZN-1 i RZN-2

Centralę RZN zamontować obok tablicy T3 i zasilić kablem HDGS3x1,5mm². Rozprowadzenie instalacji wykonać podtynkowo kablami określonymi w części graficznej projektu.

Centralę RZN-2 umieścić na klatce schodowej – bocznej i zasilić ją przewodem HDGS3x1,5mm². Rozprowadzenie instalacji oddymiania wykonać podtynkowo zgodnie ze schematem w części graficznej projektu.

9. INSTALACJA UŻYTKOWA GNIAZD 230V i OŚWIETLENIA

Instalację gniazd użytkowych 230V, wykonać przewodami YDYżo 3x2,5mm². Przewody w pomieszczeniach, na korytarzach, holach układać w brzdach kablowych podtynkowo. Rozmieszczenie gniazd wykonać zgodnie z oznaczeniami w części graficznej.

Instalację oświetlenia wykonać przewodami YDYżo 1,5mm². Przewody umieścić w jednej brzdzie kablowej na korytarzach w przewodach zasilania gniazd. Wspólna brzda kablowa winna zostać wykonana na korytarzach głównych, poniżej żelbetowego podciągu stropu na pierwszym piętrze i stropodachu na trzecim piętrze.

10. MONTAŻ I PRÓBY WSTĘPNE INSTALACJI ELEKTRYCZNEJ.

Zakres czynności wykonywanych podczas odbioru określonych w normie PN-93/E-05009.61 w warunkach technicznych wykonania i odbioru tom V Instalacje elektryczne PBUE, PEUE, BHP. W publikacjach tych określa się wymagania dotyczące organizacji oraz zakresu odbioru i przekazania instalacji elektrycznych.

Montaż powinien być wykonany prawidłowo przez wykwalifikowanych monterów z zastosowaniem właściwych materiałów. Parametry techniczne wyposażenia nie powinny zostać pogorszone podczas montażu. Tablice rozdzielcze jednoznacznie opisać zgodnie z PN-90/E-05023.

Instalacja winna być poddana pomiarom i sprawdzeniu przy oddaniu jej do eksploatacji w celu potwierdzenia zgodności wykonania z wymogami PN-93/E-05009/61.

Odbiór wykonanej instalacji stanowią następujące czynności:

- oględziny,
- odbiory robót między operacyjne, częściowe i końcowy,
- przekazanie do eksploatacji
- odbioru dokonuje komisja złożona z przedstawicieli wykonawcy, inwestora oraz odpowiednich rzeczoznawców.

11. BEZPIECZEŃSTWO I OCHRONA ZDROWIA.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 23.06.2003r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, w niniejszym przedsięwzięciu inwestycyjnym branży elektrycznej nie występuje zagrożenie dla życia i zdrowia ludzi.

12. UWAGI DLA WYKONAWCY:

Wykonawcę zobowiązuje się do zapoznania z treścią załączonych do dokumentacji uzgodnień i wytycznych wykonawczych określonych w części graficznej oraz przestrzegania podanych w nim zaleceń. Montaż winien być prowadzony przez wykwalifikowanych monterów. Ewentualne odstępstwa od niniejszej dokumentacji uzgodnić każdorazowo z projektantem i inspektorem nadzoru.

13. UWAGI KOŃCOWE

Przed oddaniem instalacji do eksploatacji, wykonać pomiary rezystencji przewodów, kabli, rezystencji uziemienia, a z chwilą załączenia pod napięcie – skuteczności samoczynnego wyłączenia zasilania. Całość prac wykonać zgodnie z obowiązującymi PBUE, normami, katalogami i niniejszym opracowaniem.

Granica stron pomiędzy „ENERGETYKĄ BORUTA” Sp. z o.o. a odbiorcą są zaciski prądowe w kierunku instalacji odbiorcy na przyłączy.

Odbiorca zaliczony został do grupy taryfowej C11 i na podstawie zawartej umowy nr USE/16/2007 z dnia 12 grudnia 2007 roku ma zapewnione zasilanie obiektów położonych w Zgierzu na działce ewidencyjnej 129/15 przy ulicy A.Struga 2-4, przy optymalnym współczynniku mocy $\text{tg}\varphi = 0,4$ mocy przyłączeniowej w wysokości 31 kW oraz mocy umownej w wysokości 31kW.

Projektowana przebudowa nie przewiduje zwiększenia poboru mocy po jej zakończeniu.