

**PROJEKT REMONTU GABINETÓW LEKARSKICH CZĘŚCI  
PARTERU PRZYCHODNI – PORADNIA DZIECI ZDROWYCH  
PRZY UL. GRZYBOWSKIEJ 34 W WARSZAWIE  
TOM 1/2**

PRZEDMIOT UMOWY:	<b>WIELOBRANŻOWA DOKUMENTACJA PROJEKTOWA MODERNIZACJI GABINETÓW LEKARSKICH CZĘŚCI PRZYCHODNI PRZY UL. GRZYBOWSKIEJ 34 W WARSZAWIE</b>
INWESTOR:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WARSZAWA WOLA-ŚRÓDMIEŚCIE ul. E. Ciołka 11; 01-445 Warszawa
LOKALIZACJA:	ul. Grzybowska 34, Warszawa Działka nr 86 i 87 w obrębie 6-01-05
JEDNOSTKA PROJEKTOWA:	PRACOWNIA ARCHITEKTONICZNA PROJEKTOWO- WYKONAWCZA arch. Wojciech Korenc ul. Czarnieckiego 36, 05-080 Izabelin B
PROJEKTANT:	Wojciech Korenc, architekt ul. Czarnieckiego 36, 05-080 Izabelin B upr. projektowe nr 485/68
BRANŻA:	ARCHITEKTURA I INSTALACJE SANITARNE
FAZA:	PROJEKT BUDOWLANY WYKONAWCZY
DATA:	IZABELIN 24 WRZESIEŃ 2018



## Spis treści

WYKAZ RYSUNKÓW.....	3
ZAŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO IZBY ARCHITEKTÓW.....	4
UPRAWNIENIA BUDOWLANE.....	5
Opinia techniczna.....	7
Opis ogólny.....	8
Podstawa opracowania.....	8
Przedmiot opracowania.....	8
Klasyfikacja funkcjonalno-użytkowa.....	8
Lokalizacja.....	9
Zakres Opracowania.....	9
Technologia.....	9
Opis budynku.....	9
Dostosowanie dla osób niepełnosprawnych.....	10
Opis istniejących pomieszczeń przeznaczonych do remontu.....	10
Wykaz istniejących pomieszczeń przeznaczonych do remontu.....	10
Opis projektowanych pomieszczeń.....	10
Wykaz projektowanych pomieszczeń.....	11
Opis funkcji projektowanych pomieszczeń.....	11
Komunikacja .....	11
Obsługa pacjenta.....	11
Obsługa personelu.....	11
Gospodarka odpadami.....	11
Wykaz prac remontowych.....	12
Sufity.....	12
Demontaże i rozbiórki.....	12
Prace wykończeniowe.....	12
Ściany.....	12
Demontaże i rozbiórki.....	12
Prace budowlane.....	12
Prace wykończeniowe.....	12
Podłogi i posadzki.....	13
Demontaże i rozbiórki.....	13
Prace budowlane.....	13
Prace wykończeniowe.....	13
Stolarka drzwiowa i ślusarka aluminiowa.....	13
Demontaże i rozbiórki.....	13
Montaże.....	13
Elementy wyposażenia stałego.....	14
Podokienniki.....	14
Zabezpieczenie ścian.....	14
System kotar przesuwnych.....	14
Zabudowy meblowe.....	14
Blaty z konglomeratu.....	14
Instalacja kanalizacyjna.....	14
Rozwiązanie projektowe.....	14
Materiały.....	15
Próby szczelności.....	15
Uwagi.....	15



Instalacja centralnego ogrzewania.....	15
Armatura.....	16
Regulacja.....	16
Wspomaganie wentylacji grawitacyjnej.....	16
Klimatyzacja.....	17
Uwaga.....	17
BIOZ.....	17
Warunki ochrony przeciwpożarowej.....	19

## I. WYKAZ RYSUNKÓW

1. SYTUACJA – <b>A-1</b> .....	21
2. RZUT PARTERU PRZYCHODNI – <b>A-2</b> .....	22
3. INWENTARYZACJA BUDOWLANA I ROZBIÓRKI – <b>A-3</b> .....	23
4. PRACE BUDOWLANE – <b>A-4</b> .....	24
5. RZUT POMIESZCZEŃ PO REMONCIE – <b>A-5</b> .....	25
6. SZCZEGÓŁY – <b>A-6</b> .....	26
7. SUFITY PODWIESZANE MODUŁOWE – <b>A-7</b> .....	27
8. WYKAZ STOLARKI DRZWIOWEJ I ŚLUSARKI ALUMINIOWEJ – <b>A-8</b> .....	28
9. INSTALACJE SANITARNE – <b>S-1</b> .....	29



# ZAŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO IZBY ARCHITEKTÓW



IZBA ARCHITEKTÓW  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Mazowiecka Okręgowa Rada Izby Architektów RP

## ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ (wypis z listy architektów)

Mazowiecka Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

**mgr inż. arch. Wojciech Waław KORENC**

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **485/68**, jest wpisany na listę członków Mazowieckiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **MA-0372**.

Członek czynny od: 20-01-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 15-05-2018 r. Warszawa.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **30-06-2019 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:  
Anatol Kuczyński, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

**MA-0372-C21A-1413-7CDD-F6A4**

---

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



# UPRAWNIENIA BUDOWLANE

PREZYDIUM  
RADY NARODOWEJ m. st. WARSZAWY  
WYDZIAŁ ARCHITEKTURY  
NADZORU BUDOWLANEGO I GEODEZJI  
Nr ewid. uprawn. 485/68

Warszawa, dnia 25 listopada 1968 r.

## UPRAWNIENIA BUDOWLANE

Na podstawie art. 18, art. 19, ust. 1, pkt. 1 i art. 20, ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1961 r. — prawo budowlane (Dz. U. nr 7, poz. 46) 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. WOJCIECH WACŁAW K O R E N C s. Bogusława

magister inżynier architekt

urodzony dnia 8.IX.1939 r. Warszawa

### OTRZYMUJE

w specjalności architektonicznej

uprawnienia budowlane do sporządzenia 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.



7-ca Naczelnego Architekta Warszawy  
*Stanisław Lasota*  
mgr inż. arch. Stanisław Lasota



Izabelin, 24 wrzesień 2018r.

## **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, iż projekt

PROJEKT REMONTU GABINETÓW LEKARSKICH CZĘŚCI PARTERU PRZYCHODNI  
PORADNIA DZIECI ZDROWYCH PRZY UL. GRZYBÓWSKIEJ 34 W WARSZAWIE

Którego Inwestorem jest:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WARSZAWA  
WOLA-ŚRÓDMIEŚCIE, ul. E. Ciołka 11, 01-445 Warszawa

ZOSTAŁ WYKONANY ZGODNIE Z ZALECENIAMI NOWELIZACJI PRAWA BUDOWLANEGO,  
ORAZ AKTUALNIE OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI I ZASADAMI WIEDZY TECHNICZNEJ.

ZŁOŻONA DOKUMENTACJA JEST KOMPLETNA DLA ZREALIZOWANIA CELU, JAKIEMU MA SŁUŻYĆ  
I ZGODNA Z ZASADAMI WIEDZY TECHNICZNEJ, OBOWIĄZUJĄCYMI W TYM ZAKRESIE PRZEPISAMI  
SZCZEGÓŁOWYMI, ORAZ POLSKIMI NORMAMI WPROWADZAJĄCYMI EUROPEJSKIE NORMY  
I APROBATY TECHNICZNE.

Projektant:  
mgr inż. arch. Wojciech Korenc  
upr. projektowe nr. 485/68



## **Opinia techniczna**

Zgodnie z § 206 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. stwierdza się że parter w istniejącym budynku dwukondygnacyjnym, położonym w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 34, na działce nr 86 i 87 w obrębie 6-01-05:

- Nie ma przekroczenia stanów granicznych nośności oraz stanów granicznych użytkowania w żadnym z jego elementów i w całej konstrukcji.
- Nie stwarza zagrożeń dla bezpieczeństwa użytkowników.

Podczas wizji lokalnej ustalono, że:

- nie występują pęknięcia ani zarysowania elementów konstrukcyjnych budynku tj. ścian konstrukcyjnych, wieńcy i stropów mające wpływ na bezpieczeństwo konstrukcji;
- nie stwierdzono przemieszczeń i odkształceń mających wpływ na konstrukcję oraz jej przydatność użytkową;
- w budynku nie stwierdzono drgań mających wpływ na konstrukcję oraz ludzi w nim przebywających;

Remont części pomieszczeń wykonać zgodnie z zasadami sztuki budowlanej pod nadzorem osób posiadających odpowiednie uprawnienia do kierowania i nadzorowania prac budowlanych.

Prace należy prowadzić pod stałym nadzorem autorskim.

Budynek objęty projektem nie znajduje się na terenach podlegających eksploatacji górniczej.

Budynek spełnia warunki bezpieczeństwa konstrukcji oraz odpowiada Polskim Normom dotyczącym projektowania i obliczania konstrukcji.

**Zakres prac remontowych nie obejmuje robót ingerujących w konstrukcję budynku.**

Projektant/Autor  
mgr inż. arch. Wojciech Korenc



## II. Opis ogólny

### 1 Podstawa opracowania

- Umowa NR 70/V/02/2018 z dnia 31 lipca 2018 roku pomiędzy:  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście, ul. E. Ciołka 11, 01-445 Warszawa  
a
- Pracownią Architektoniczną Projektowo – Wykonawczą Architekt Wojciech Korenc, ul. Czarnieckiego 36, 05-080 Izabelin B.
- Inwentaryzacja sporządzona dla potrzeb projektowych.
- Koncepcja otrzymana od Inwestora.
- Wytyczne projektowe.
- Wizja lokalna.
- Ustalenia z inwestorem.
- Normy i przepisy budowlane, w tym:
  - *Prawo budowlane (Dz. U. 2017 poz.1332)*
  - *Warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. 2015 poz.1422)*
  - *Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie wymagań, jakimi powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej z późniejszymi zmianami.*
- Wymagania sanitarne dotyczące obiektów Służby Zdrowia Dz. U.12.739 z dnia 29 czerwca 2012r.
  - Operat w zakresie wymagań ochrony przeciwpożarowej dla niskiego, dwukondygnacyjnego budynku Przychodni Lekarskiej SPZOZ przy ul. Grzybowskiej 34 w Warszawie, opracowany przez mgr inż. Tomasza Jarosza, we wrześniu 2011 r.

### 2 Przedmiot opracowania

Przedmiotem opracowania jest Projekt Remontu Gabinetów Lekarskich Części Parteru Przychodni – Poradnia Dzieci Zdrowych przy ul. Elekcyjnej 54 w Warszawie.

Opracowanie składa się z II tomów:

- Tom I – Architektura, Instalacje Sanitarne
- Tom II – Instalacje Elektryczne

### 3 Klasyfikacja funkcjonalno-użytkowa

Projektowane pomieszczenia wchodzi w skład istniejącej Przychodni. Podstawowa funkcja pomieszczenia - UZ (Usługi Zdrowia) w ramach obiektu - UP (Użyteczności Publicznej).



## **4 Lokalizacja**

Przychodnia w obrębie, której znajdują się projektowane pomieszczenia zlokalizowana jest w Warszawie przy ul. Grzybowskiej 34 na działce nr 86, 87 w obrębie 6-01-05. Lokalizacja w formie graficznej na rys. A-1.

## **5 Zakres Opracowania**

Remont i modernizacja pomieszczeń obejmować będzie następujące prace:

- roboty rozbiórkowe i demontażowe
- roboty murarskie (w tym wykonanie nowych ścian systemowych gipsowo-kartonowych)
- roboty tynkarskie
- roboty glazurnicze
- roboty malarskie
- roboty posadzkarskie
- prace wykończeniowe
- montaż elementów wyposażenia stałego (stałych zabudów meblowych, kotar przesuwnych itp.)
- prace instalacyjne
- wykonanie nowych instalacji elektrycznych i teletechnicznych – Tom II
- wykonanie nowych podejść do istniejącej sieci wod.-kan. i centralnego ogrzewania wraz z wymianą osprzętu bez zmian mocy grzewczej i średnic wewnętrznych rur.

## **III. Technologia**

### **1 Opis budynku**

Budynek dwukondygnacyjny całkowicie podpiwniczony o mieszanej konstrukcji tj. słupy żelbetowe z usztywnieniem żelbetowymi ścianami prefabrykowanymi. Prefabrykowane stropy kanałowe. Stropodach żelbetowy wentylowany. Schody wylewane monolityczne. Konstrukcja budynku w dobrym stanie technicznym.

Budynek posiada dwie klatki schodowe, oraz 2 wejścia od frontu i 1 od strony przeciwnej budynku do Poradni Dzieci Zdrowych i Dzieci Chorych.

Budynek posiada węzeł cieplny oraz instalację ciepłej wody i centralnego ogrzewania. Wymieniona została stolarka okienna i drzwiowa do budynku na okna PCV i drzwi aluminiowe. Budynek Przychodni został poddany termomodernizacji.

Budynek posiada instalacje:

- elektroenergetyczną
- wodociągową wody zimnej i ciepłej
- kanalizacyjną



- centralnego ogrzewania
- hydrantową przeciwpożarową
- klimatyzacji miejscowej części pomieszczeń

#### a) Dostosowanie dla osób niepełnosprawnych

Do komunikacji pionowej służą pochylnie i schody wyposażone w pochwyt, oraz winda z kabiną dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych w tym dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich.

W Przychodni zlokalizowane są toalety dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.

#### b) Opis istniejących pomieszczeń przeznaczonych do remontu

Pomieszczenia objęte niniejszym opracowaniem zlokalizowane są na parterze przychodni w obrębie Poradni Dziecięcej.

W części pomieszczeń są podwieszane sufity systemowe gipsowo-kartonowe.

Korytarze pełnią również rolę poczekalni wyposażonej w miejsca siedzące przeznaczone dla oczekujących pacjentów. W obrębie komunikacji znajduje się ogólnodostępna toaleta.

#### c) Wykaz istniejących pomieszczeń przeznaczonych do remontu

nr	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia [m <sup>2</sup> ]	Posadzka
112	Gabinet Położnej	11,73	Wykładzina PCV
113	Gabinet Lekarski	12,02	Wykładzina PCV
114	Punkt Szczepień	11,79	Wykładzina PCV
115	Gabinet Przygotowawczy	12,49	Wykładzina PCV
	Komunikacja	41,51	Wykładzina PCV
	Wiatrołap	12,54	Gres
	Toaleta Pacjent	4,82	gres
		<b>Σ: 106,90</b>	

## 2 Opis projektowanych pomieszczeń

Projektowane pomieszczenia po remoncie i modernizacji nie zmieniają swojej funkcji i przeznaczone będą na Poradnię Dzieci Zdrowych.

Gabinety wyposażone będą w następujące urządzenia:

- umywalki i zlewozmywaki, leżanki z kotarą przesuwną, biurko ze stanowiskiem komputerowym, odpowiednią ilość wyposażenia, oraz niezbędnych mebli



**a) Wykaz projektowanych pomieszczeń**

	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia [m <sup>2</sup> ]	Posadzka
01	Gabinet Przygotowawczy	11,79	gres
02	Punkt Szczepień	24,17	gres
03	Gabinet Lekarski	12,02	gres
04	Poczekalnia	33,14	gres
05	Wiatrołap	7,63	gres
06	Komunikacja 1	13,12	gres
07	Toaleta Pacjent	4,36	gres
08	Przedsionek	2,60	gres
		<b>Σ: 108,83</b>	

**3 Opis funkcji projektowanych pomieszczeń**

**a) Komunikacja**

Dostęp do pomieszczeń Poradni Dziecięcej za pomocą schodów wejścia wraz z podjazdem.

**b) Obsługa pacjenta**

Rejestrację zlokalizowano na poziomie parteru, w bezpośrednim sąsiedztwie wejścia.

Szatnia dla pacjentów zlokalizowana jest na parterze przy wejściu głównym i windzie.

Wyznaczone miejsce na wózki inwalidzkie i dziecięce zlokalizowano w obrębie poczekalni 04.

Ogólnodostępna toaleta dla pacjentów znajdować się w obrębie poczekalni 04.

**c) Obsługa personelu**

Istniejące toalety dla personelu zlokalizowane są na każdej kondygnacji przychodni.

**d) Gospodarka odpadami**

Odpady medyczne odbierane są przez zewnętrzną firmę zajmującą się odbiorem i utylizacją odpadów. Przechowywanie odpadów w szczelnych pojemnikach na terenie Przychodni trwa nie dłużej niż 48 godzin. Pomieszczenie na odpady medyczne znajduje się w piwnicy. Odpady komunalne składowane są w boksie śmietnikowym na terenie posesji należącej do Przychodni i odbierane są systematycznie przez firmę zewnętrzną.



## **IV. Wykaz prac remontowych**

### **1 Sufity**

#### **a) Demontaże i rozbiórki**

Istniejące sufity podwieszane systemowe gipsowo-kartonowe na stelażach metalowych oraz sufity typu modułowego 60x60cm przeznaczone są do demontażu.

Nowo projektowane sufity podwieszane instalowane będą w poczekalni (04), wiatrołapie (05), komunikacji 1 (06) i toalecie pacjent (07).

Tynki sufitów na stropach, oraz podciągach do naprawienia.

#### **b) Prace wykończeniowe**

We wszystkich remontowanych pomieszczeniach sufity po zagruntowaniu pomalować dwukrotnie farbami akrylowymi z atestami do obiektów służby zdrowia w kolorze białym.

### **2 Ściany**

#### **a) Demontaże i rozbiórki**

**Istniejące ściany przeznaczone do rozbiórki pokazano na rysunku nr. A-3. Ściany przeznaczone do rozbiórki są wyłącznie ścianami działowymi, ich rozbiórka nie ma wpływu na statykę budynku.**

#### **b) Prace budowlane**

Nowe ściany wykonać wg. rysunku nr. A-4. Ściany te wykonać jako ściany systemowe gipsowo-kartonowe na rusztach metalowych 100mm, z wypełnieniem (wygłuszeniem) płytami ze skalnej wełny mineralnej o gęstości min. 50kg/m<sup>3</sup>, grubości 100mm. Ściany obłożyć obustronnie dwiema warstwami płyt kartonowo-gipsowych.

W pomieszczeniach "mokrych" stosować płyty wodoodporne.

Na ścianach wykonać gładzie gipsowe dwuwarstwowe z pogrubieniem o jedną warstwę, wraz z wtopieniem siatki z włókna szklanego.

W zabudowie pod stropem między wiatrołapem a komunikacją 1 nad drzwiami wejściowymi należy zostawić otwór przewałowy i zabezpieczyć kratkami wentylacyjnymi z obu stron suficie podwieszonym w celu zachowania odpowiedniej cyrkulacji powietrza i wyeliminowaniu powstawania poduszki powietrznej.

W miejscu posadowienia nowych ścian g-k profile obwiedniowe mocować kołkami metalowymi systemowymi za pośrednictwem taśmy akustycznej do stropu.

#### **c) Prace wykończeniowe**

W bezpośrednim sąsiedztwie umywalk na ściany wykonać ekrany z płytek glazury. Nad blatem w punkcie szczepień 02 przykleić płytki glazury jw. do wysokości 60cm od blatu spoinowane fugą białą). W toalecie ściany wyłożyć płytkami glazury do wysokości 2,50m, fuga biała). Nad umywalkami w Gabinecie Przygotowawczym, Punkcie Szczepień,



Gabinecie Lekarskim i toalecie przykleić lustra 60x40cm licując z płytkami glazury. Naroża i zakończenia płytek glazury zakończyć listwami aluminiowymi anodowanymi.

Ściany w Gabinecie Przygotowawczym, Punkcie Szczepień, Gabinecie Lekarskim pomalować do pełnej wysokości farbami lateksowymi w kolorach jasnych, odpornymi na zmywanie i szorowanie minimum w klasie II, posiadającymi atesty dopuszczające je do stosowania w obiektach służby zdrowia, wg normy PN-EN 13300 i wg normy ISO 11998.

#### Uwaga

Kolorystykę farb dobiera się w kolorach jasnych.

W komunikacji, Poczekalni, Wiatrołapie i Komunikacji 1 ściany pomalować tzw. tapetą natryskową np. TRIMETAL w kolorach jasnych.

### **3 Podłogi i posadzki**

#### **a) Demontaże i rozbiórki**

Należy skuć wszystkie istniejące posadzki wraz z warstwą betonową pod posadzkową.

#### **b) Prace budowlane**

Wykonać nową warstwę wylewki betonowej pod posadzkowej w celu zlikwidowania różnic poziomów posadzek zbrojonej zgrzewaną siatką stalową o oczkach max. 10x10cm i grubości pręta min. 5mm lub mikrowłóknami.

#### **c) Prace wykończeniowe**

We wszystkich projektowanych pomieszczeniach posadzki wykonać poprzez przyklejenie płytek gres o rozmiarach 60x60cm, cokoły do wysokości 15cm zakończyć listwami aluminiowymi anodowanymi w kształcie litery L.

#### **Uwaga.**

Płytki gres winny spełniać wymagania dotyczące klasy, ścieralności, stopnia antypoślizgu (min. R-10) i grubości min 12mm, ponadto muszą być odporne na środki chemiczne służące do utrzymania czystości. Płytki te powinny być zaakceptowane przez Inspektora Nadzoru.

Połączenie posadzek części remontowanej z istniejącą poprzez zastosowanie listew aluminiowych w kształcie litery L, tak aby połączenie tworzyło linię dylatacyjną.

W trakcie wykonywania prac budowlanych należy przewidzieć wszystkie prace naprawcze, które mogą zaistnieć podczas prowadzenia prac budowlanych.

### **4 Stolarka drzwiowa i ślusarka aluminiowa**

#### **a) Demontaże i rozbiórki**

Istniejąca stolarka drzwiowa w całości do demontażu.

#### **b) Montaż**

Projektuje się wymianę wszystkich drzwi w obrębie remontowanych pomieszczeń.



Drzwi prowadzące do 01, 02 i 03 muszą posiadać stopień wygłuszenia min. 32dB. Nowa stolarka drzwiowa i ślusarka aluminiowa z witrynami zgodnie z wykazem – rys. A-8. Drzwi drewniane w kolorze i wzorze identycznym jak w części wyremontowanej.

Okna w pomieszczeniach medycznych będą wyklejone do połowy folią nieprzezierną.

## **5 Elementy wyposażenia stałego**

### **a) Podokienniki**

Projektuje się demontaż podokienników, obcięcie w celu zmniejszenia wzdłuż, tak aby podokiennik po ponownym montażu wystawał za lico ściany nie więcej niż 3 cm.

### **b) Zabezpieczenie ścian**

Ściany w pobliżu leżanek i biurek zabezpieczyć specjalistyczną powłoką z płyt winylowych. Płyty będą montowane również na załamaniach ścian. Nie dopuszcza się łączenia dwóch, lub więcej płyt. Całość zabezpieczenia ściany ma stanowić pojedyncza płyta. Płyty muszą posiadać atest higieniczny i być dopuszczone do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Celem zabezpieczenia naroży zewnętrznych ścian projektuje się montaż narożników ochronnych z wysokoudarowego PCV na profilu aluminiowym wg rys A-5

### **c) System kotar przesuwnych**

W bezpośrednim sąsiedztwie leżanek projektuje się montaż systemu szyn dla kotar przesuwnych. Szyny nośne łukowe montować do stropu oraz ścian.

### **d) Zabudowy meblowe**

W Punkcie Szczepień projektuje się montaż stałych zabudów meblowych. Podparcie zabudów musi spełniać wymogi zwiększonego obciążenia związanego z ciężarem blatu z konglomeratu.

### **e) Blaty z konglomeratu**

W Punkcie Szczepień projektuje się montaż blatu z konglomeratu. Błat o szerokości min. 60cm, grubości 3cm, umieszczony zostanie na zabudowie meblowej.

## **V. Instalacja kanalizacyjna**

Budynek posiada instalację kanalizacyjną odprowadzającą ścieki do sieci miejskiej. W obrębie projektowanych pomieszczeń znajdują się piony kanalizacyjne obsługujące remontowane pomieszczenia.

### **1 Rozwiązanie projektowe**

Istniejące piony kanalizacyjne żeliwne do wymiany na PCV. Istniejące podejścia kanalizacyjne żeliwne do wymiany na PCV. Podejścia kanalizacyjne prowadzić w ścianach, bruzdach naściennych, do najbliższych pionów. W przypadku braku możliwości podłączenia podejścia do pionu kanalizacyjnego, po uzyskaniu zgody w ramach nadzoru inwestorskiego/autorskiego, kanalizację odprowadzić pod stropem



w piwnicy do najbliższego istniejącego pionu.

## 2 Materiały

Instalację kanalizacyjną wykonać z rur i kształtek PCV kielichowych łączonych metodą na wcisk za pomocą uszczeltek gumowych. Zastosowano rury Ø50mm, Ø75mm, Ø110mm. Należy stosować rury ze ścianką litą zgodnie z normą PN EN1401:1999, odporne na temperaturę do 95°C. Piony, poziomy i podejścia kanalizacyjne mocować do ścian za pomocą uchwytów zalecanych przez producenta rur. Przewody instalacji kanalizacyjnej układać z zachowaniem minimalnych spadków:

- 3% dla rur Ø50mm
- 2% dla rury Ø75mm
- 2% dla rur Ø110mm

W przypadku natrafienia w ścianach na niezainwentaryzowane piony lub pół piony po zgłoszeniu w ramach nadzoru inwestorskiego dokonać ich wymiany.

## 3 Próby szczelności

Nowo wybudowane odcinki instalacji kanalizacyjnej poddać próbie szczelności. W tym celu należy je obserwować podczas przepływu wody odprowadzanej z wybranych przyborów sanitarnych.

## 4 Uwagi

- Rury układać zgodnie z instrukcją montażową producenta.
- Kolizje instalacji wodociągowej i kanalizacyjnej rozwiązywać poprzez obejście instalacji kanalizacyjnej instalacją wodociągową.
- Kolizje instalacji kanalizacyjnej i c.o. rozwiązywać poprzez obejście instalacji kanalizacyjnej instalacją c.o.
- Drzwiczki rewizyjne montować w miejscach rewizji i zaworów.
- Wszystkie użyte materiały muszą być dopuszczone do stosowania w obiektach służby zdrowia, Inwestor może zażądać przedstawienia odpowiednich dokumentów.
- Na końcach nowych podejść zamontować napowietrzacze.
- Ewentualne prace dodatkowe należy uzgodnić w ramach nadzoru inwestorskiego.

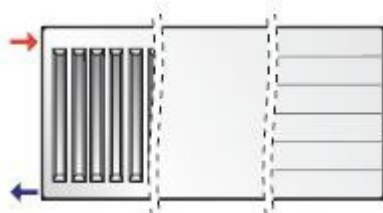
## VI. Instalacja centralnego ogrzewania

Projektuje się wymianę grzejników na grzejniki higieniczne z atestami do stosowania w obiektach służby zdrowia z montażem nowej armatury. Przy grzejnikach zamontować zestawy zaworów – przelotowy i zawór z głowicą termostatyczną – oraz zawory powrotne. Grzejniki montować we wnękach pod oknami lub na ścianach zachowując odległości od ściany min. 10cm, a od posadzki min. 12cm. Do celów projektowych przyjęto grzejniki płytowe PURMO HYGIENE.

W ramach remontu i modernizacji projektuje się wymianę istniejących pionów i podejść w obrębie projektowanych pomieszczeń, oraz w części komunikacji na poziomie parteru. Instalacja zostanie zmodernizowana „po śladzie” tj. wymienione zostaną piony i podejścia na pp. stabilizowane o analogicznych średnicach wewnętrznych.

**Grzejniki wymienić na nowe o identycznych mocach grzewczych z istniejącymi.**





Sposób podłączenia grzejników:

## 1 Armatura

Przy grzejnikach zamontować zawory termostatyczne regulacyjne RTD, głowice termostatyczne, oraz odcinające zawory przyłączeniowe RLV-KS i powrotne RLV ze spustem.

## 2 Regulacja

Regulacja realizowana za pomocą zaworów termostatycznych. Głowice zaworów termostatycznych z blokadą nastawy. Ustawić temperaturę minimalną 16°C. Roboty wykonać zgodnie z "Warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano-montażowych, część II - instalacje sanitarne i przemysłowe". Próbę instalacji wykonać przy ciśnieniu 6,0bar.

## VII. Wspomaganie wentylacji grawitacyjnej

W pomieszczeniach Poczkalni 04, Komunikacji 06 i Toalety Pacjent wentylacja odbywać się będzie systemem mechanicznym wywiewnym - wentylator pracy cichej, ciągłej typu Silent. Wyrzut powietrza poprzez anemostaty i rury Spiro i kanały do istniejących otworów wentylacji grawitacyjnej.

Napływ świeżego powietrza realizowany będzie za pomocą nawiewników okiennych.

Nawiewniki zostaną zamontowane w górnej części okien w ilości min. 2 w każdym oknie w remontowanych pomieszczeniach. Wentylatory i kanały obudować akustycznie.

Kanały prowadzić pod stropem pomieszczeń, nad sufitem podwieszanym, lub w zabudowach systemowych gipsowo-kartonowych. Prędkość powietrza w kanałach nie będzie przekraczać 5m/s. W miejscach przepustnic, wentylatorów umieszczonych w zabudowach przewidzieć drzwiczki rewizyjne.

Symbol	Opis	Wymiary [mm]	Ilość	Długość [m]	Kąt [°]
W1	Wentylator TD 250/100 Silent + Zestaw Tłumików	–	4	–	–
W2	Redukcja	150x150xØ100	8	–	–
W3	Przepustnica	150x150xØ100	4	–	–
W4	Kratka wentylacyjna do sufitów podwieszanych (wiatrołap/komunikacja 1)	600x600	2	–	–
W5	Anemostat (montowany w suficie systemowym)	Ø100	4	–	–
W6	Kratka wentylacyjna (montowana w ścianie)	150x150	3	–	–



W7	Kolano	150x150	5	–	–
W8	Kanał	Akuflex Ø100mm	4	3*1,5+1,0	–
W9	Kanał przewalowy (wiatrołap)	300x300	1	0,35	–

## 1 Klimatyzacja

Projektuje się dostawę i montaż urządzeń klimatyzacji miejscowej w Punkcie Szczepień 02

### Uwaga

- Prace uciążliwe wykonywać w godzinach pracy Przychodni wyłącznie po każdorazowym uzyskaniu zgody zarządzającego budynkiem.
- Wszystkie używane materiały muszą być zaakceptowane przez Inspektora Nadzoru, oraz posiadać atest dopuszczający do stosowania w obiektach Służby Zdrowia.
- Należy bezwzględnie dbać o czystość w miejscu prowadzenia prac.
- Należy uniemożliwić wejście na teren wykonywania prac remontowych osobom postronnym.

## VIII. BIOZ

**Remont pomieszczeń na parterze w budynku Przychodni przy ul. Grzybowskiej 34 w Warszawie winien być realizowany w sposób minimalizujący wystąpienie zagrożeń dla bezpieczeństwa i zdrowia zarówno pracowników budowlanych, jak i wszelkich osób mogących znajdować się w tym rejonie.**

Zagrożenia mogą być następstwem:

- nieprzestrzegania przepisów obowiązujących Wykonawcę robót budowlano – montażowych
- niestosowania niezbędnych zabezpieczeń i reżimu technologicznego
- lekceważenia przepisów BHP przez ekipę Wykonawcy
- braku badań lekarskich i szkoleń okresowych pracowników
- niezachowania elementarnego porządku w czasie składowania materiałów budowlanych, ich transportu i montażu itp.
- błędnego określenia lokalizacji instalacji w budynku
- pośpiechu Wykonawcy, nieuzasadnionych oszczędności i braku wyobraźni
- niezachowania ostrożności przez osoby spoza ekipy Wykonawcy, mogące znaleźć się w rejonie frontu robót
- niezapewnienia opieki nad dziećmi przez pacjentów Przychodni

Zagrożenia mogące wystąpić w czasie wykonywania szeroko pojętych robót ogólnobudowlanych:

- burzenia i rozbiórki ścian
- rozbiórki wierzchniej warstwy stropu
- kucia i wiercenia otworów w ścianach i stropach
- wykonywania bruzd naściennych i podłogowych
- przenoszenie materiałów do miejsca ich wbudowania



- montaż rur i podłączanie urządzeń i armatury wodno-kanalizacyjnej i c.o.
- montaż i podłączanie urządzeń elektrycznych
- prac budowlanych wykończeniowych
- wynoszenie gruzu, złomu i materiałów odpadowych

Oprócz zagrożeń życia i zdrowia mogą wystąpić okresowe uciążliwości wywołane prowadzeniem robót, do których należą:

- wzrost zapylenia wywołany w czasie wykonywania wierceń, transportu i składowania gruzu
- hałas pochodzący od środków transportu, maszyn budowlanych, urządzeń i elektronarzędzi
- utrudnienia komunikacyjne wewnątrz budynku i w jego otoczeniu

Zabezpieczenie ludzi przed zagrożeniami wynikającymi z realizacji przedmiotowej inwestycji winno być określone w „Planie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia” opracowanym przez Kierownika Budowy.

Podstawy prawne sporządzenia „Planu”:

- Ustawa z dn. 7. 07. 1994 r. – Prawo Budowlane (tekst jedn. Dz. U. nr 207/2003 poz. 2016.
- Dz. U. nr 120/2003 poz. 1123 z 10.07.2003 w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.
- Dz. U. nr 120/2003 poz. 1133 z 10.07.2003 w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego.
- Dz. U. nr 47/2003 poz. 401 z 19.03.2003 w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych.

Oprócz „Planu Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia” należy przestrzegać w czasie realizacji inwestycji następujących przepisów prawnych i norm:

- Kodeks Pracy, a w szczególności art. 15, 207 i 212, regulujące tematykę bezpiecznego wykonywania robót.
- Rozporządzenie Min. Pracy i Polityki Socjalnej z 26.09.1997 w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy.
- Norma PN-81/N-08010 o zasadach organizowania pracy w sposób bezpieczny.
- Norma PN-80/Z-06050 o sposobach indywidualnej ochrony pracowników.

W celu zapewnienia należytego bezpieczeństwa i ochrony pracowników budowy należy przestrzegać następujących zasad:

- do pracy mogą być dopuszczeni wyłącznie pracownicy posiadający aktualne badania lekarskie
- wszyscy pracownicy powinni być przeszkoleni w zakresie ogólnych zasad bezpieczeństwa i higieny pracy z częstotliwością wynikającą z przepisów prawa oraz winni uzyskać wyczerpujący instruktaż na stanowisku pracy
- każdy pracownik winien posiadać kartę szkoleń stanowiskowych, która obejmuje także zakończone egzaminami sprawdzającymi szkolenia okresowe
- do prac wymagających specjalnych kwalifikacji i uprawnień kierownictwo robót może skierować tylko tych pracowników, którzy spełniają te wymagania
- pracownicy winni być wyposażeni w odzież roboczą i ochronną, obuwie robocze i sprzęt ochrony osobistej. Odzież winna być odpowiednia do warunków klimatycznych i pogodowych, a sprzęt ochrony – do charakteru wykonywanej pracy.
- rejon robót należy zorganizować z uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa i ochrony zdrowia
- praca winna być zorganizowana w sposób uniemożliwiający kolizje stanowisk roboczych i stanowisk materiałów
- drogi w rejonie prowadzonych robót winny zapewnić bezpieczną komunikację i dowóz materiałów bez zagrożenia dla pracowników budowy i okolicznych mieszkańców



- roboty budowlano – montażowe należy wykonywać zgodnie z dokumentacją techniczną i sztuką budowlaną pod nadzorem instytucji określonych w projekcie
- maszyny robocze, urządzenia i narzędzia stosowane przez Wykonawcę winny posiadać świadectwa homologacji, znaki bezpieczeństwa oraz niezbędne atesty i certyfikaty
- urządzenia podlegające dopuszczeniu przez Inspektorat Dozoru Technicznego winny posiadać stosowne paszporty i świadectwa
- sprzęt używany przy budowie winien być konserwowany i poddawany okresowym przeglądom, z potwierdzeniem niezbędnymi dokumentami
- obszar robót w czasie prowadzenia prac i w czasie przerw w wykonywaniu robót winien być odpowiednio zabezpieczony.

## IX. Warunki ochrony przeciwpożarowej

Remontowane pomieszczenia znajdują się na części parteru przychodni zajmującej 2 kondygnacyjny budynek. Dla budynku Przychodni został opracowany „Operat w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla niskiego, dwukondygnacyjnego budynku Przychodni Lekarskiej SPZOZ przy ul. Grzybowskiej 34 w Warszawie.

Przychodnia stanowi odrębną strefę pożarową. Wszystkie elementy konstrukcyjne całego budynku posiadają odporność ogniową min. R 60 lub REI 60 (konstrukcja nośna dla obiektu w klasie C odporności pożarowej).

W Przychodni są zlokalizowane:

- gabinety lekarskie
- rejestracje
- szatnie
- ciągi komunikacyjne
- pomieszczenia socjalne personelu
- sanitariaty
- pomieszczenia administracyjne
- pomieszczenia techniczne
- węzeł cieplny
- ujęcie wodne

Biorąc pod uwagę ww. przeznaczenia całą Przychodnię kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi ZL III. Obiekty 3 kondygnacyjne o wysokości nie przekraczającej 12m zakwalifikowane do kategorii zagrożenia ludzi ZL III powinny posiadać klasę C odporności pożarowej, a poszczególne elementy powinny posiadać klasę odporności ogniowej:

- ściany zewnętrzne – EI30
- główna konstrukcja nośna R60
- biegi i spoczniki klatek schodowych R60
- strop REI 60
- konstrukcja dachu R15
- przekrycie dachu RE15
- ściany wewnętrzne – o odporności ogniowej min. EI 15 wg rozwiązania systemowego na bazie płyt GKF, oraz ściany murowane z cegły pełnej i bloczków gazobetonowych

Droga ewakuacji z projektowanych pomieszczeń nie przekracza 20m.

Przychodnia wyposażona jest w instalacje:



- elektroenergetyczne z głównym wyłącznikiem prądu usytuowanym w wejściu głównym.
- oświetlenie awaryjne o natężeniu 1lx i czasie działania 2h
- hydranty wewnętrzne z węzem półsztywnym śr.  $\geq 25\text{mm}$ , długości 30m pokrywające zasięgiem całą przychodnię o wydajności  $1\text{dm}^3/\text{s}$  i ciśnieniu w zależności od zastosowanej średnicy wylotu prądownicy (0,2Mpa)

Pomieszczenia ujęte w niniejszym opracowaniu zostaną wyposażone w podręczny sprzęt gaśniczy w ilości 2kg lub  $3\text{dm}^3$  środka gaśniczego na każde  $100\text{m}^2$  powierzchni. Zaopatrzenie zewnętrzne wodne do gaszenia pożaru poprzez 4 hydranty zewnętrzne dn 50mm znajdujące się w odległościach: najbliższy nie większej niż 25m, kolejny w odległości nie większej niż 75m, a pozostałe w odległościach kilkudziesięciu metrów od Przychodni. Dla obiektu przychodni jest opracowana Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego.

Projektant: