

**PROJEKT PRZEBUDOWY ZOZ W SOSNOWCU
POLEGAJĄCY NA PRZEBUDOWIE, MODERNIZACJI I ADAPTACJI
POMIESZCZEŃ 2 PIĘTRA SEGMENTU C OBIEKTU NR II PRZY
UL. ZEGADŁOWICZA Z PRZEZNACZENIEM NA LOKALIZACJĘ
ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWO - ORTOPEDYCZNEJ SP ZZOZ
SZPITAL MIEJSKI W SOSNOWCU**

Część zamierzenia inwestycyjnego - Zadanie Nr 1 z 3
Opracowanie dokumentacji techniczno kosztorysowej na przebudowę oddziałów
szpitalnych przy ul. Zegadłowicza 3 i Szpitalnej.

PROJEKT BUDOWLANY WYKONAWCZY

INWESTOR

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ "SZPITAL MIEJSKI"
W SOSNOWCU UL. SZPITALNA 1, 41-219 SOSNOWIEC

BIURO PROJEKTÓW



WANDACHOWICZ
KASHYNA
ARCHITEKCI SP.P.

WANDACHOWICZ-KASHYNA ARCHITEKCI SP.P.
UL. RUBIEŻ 46C5/114, 61-612 POZNAŃ TEL. +61/6232 940 FAX.+61/ 6232 941
E-MAIL: BIURO@WK-ARCHITEKCI.PL WEB: [HTTP://WWW.WK-ARCHITEKCI.PL](http://WWW.WK-ARCHITEKCI.PL)

GŁÓWNY PROJEKTANT

MGR INŻ. ARCH. PRZEMYSŁAW WANDACHOWICZ Upr. bud. nr 7131/30/P/2003
SPRAWDZAJĄCY
MGR INŻ. ARCH. ADAM KASHYNA Upr. bud. nr OKK/UpB/22/2005

PROJEKTANCI WG SPECJALNOŚCI

ARCHITEKTURA

PROJEKTANT:
MGR INŻ. ARCH. PRZEMYSŁAW
WANDACHOWICZ
Upr.bud.nr 7130/31/P/2003

SPRAWDZAJĄCY:
MGR INŻ. ARCH. ADAM KASHYNA

Upr.bud.nr OKK/UpB/22/2005

KONSTRUKCJA:

PROJEKTANT:
mgr inż. WALDEMAR RYNGWELSKI
Upr. bud. Nr WKP/0047/POOK/07

SPRAWDZAJĄCY:
mgr inż. MARCIN OLESZCZUK
Upr. bud. Nr WKP/0193/POOK/06

INSTALACJE SANITARNE – WENTYLACJA I KLIMATYZACJA, C.O., WODNO-KANALIZACYJNE:

PROJEKTANT:
mgr inż. ZENON MAKOWSKI
Upr. bud.nr 260/85/Pw

SPRAWDZAJĄCY:
mgr inż. JACEK KONIECZNY
Upr. bud.nr 7131/156/P/2001

INSTALACJE ELEKTROENERGETYCZNE:

PROJEKTANT:
Inż. HALINA KACZMAREK
Nr upr, 12/PW/94

SPRAWDZAJĄCY:
Mgr inż. RYSZARD KONIECZKA
Nr upr. 302/61/Pw

GAZY MEDYCZNE:

PROJEKTANT:
mgr inż. ZENON MAKOWSKI
Upr. bud.nr 260/85/Pw

SPRAWDZAJĄCY:
mgr inż. JACEK KONIECZNY
Upr. bud.nr 7131/156/P/2001

INSTALACJE ELEKTRYCZNE NISKOPRĄDOWE:

PROJEKTANT:
tech. MARIUSZ SANEWSKI

Upr. bud.nr WKP/0301/ZOTP/06

SPRAWDZAJĄCY:
mgr inż. PRZEMYSŁAW
GŁOWIŃSKI
Upr. bud. nr 1254/98/U

inż. PIOTR SKRZYPCZAK
Upr. bud.nr 245/Pw/93

ZAWARTOŚĆ DOKUMENTACJI:

- I. UZGODNIENIA MIĘDZYBRANŻOWE**
- II. OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI Z PRZEPISAMI**
- III. ZAŚWIADCZENIA PROJEKTANTÓW O POSIADANYCH UPRAWNIENIACH DO PEŁNIENIA SAMODZIELNYCH FUNKCJI W BUDOWNICTWIE ORAZ PRZYNALEŻNOŚCI DO WŁAŚCIWYCH IZB SAMORZĄDÓW ZAWODOWYCH**
- IV. OPISY TECHNICZNE DO PROJEKTÓW BRANŻY:**

INFORMACJA NA TEMAT PLANU BIOZ

- 1. - ARCHITEKTURA Z TECHNOLOGIĄ**
- 2. - KONSTRUKCJA**

V. DOKUMENTACJA RYSUNKOWA BRANŻ:

- 1. - ARCHITEKTURA Z TECHNOLOGIĄ**
- 2. - KONSTRUKCJA**

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

I. UZGODNIENIA MIĘDZYBRANŻOWE

Niniejszy **PROJEKT PRZEBUDOWY ZOZ W SOSNOWCU POLEGAJĄCY NA PRZEBUDOWIE, MODERNIZACJI I ADAPTACJI POMIESZCZEŃ 2 PIĘTRA SEGMENTU C OBIEKTU NR II PRZY UL. ZEGADŁOWICZA Z PRZEZNACZENIEM NA LOKALIZACJĘ ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWO - ORTOPEDYCZNEJ SP ZZOZ SZPITAL MIEJSKI W SOSNOWCU**

będącej częścią zamierzenia inwestycyjnego - Zadanie Nr 1 z 3
Opracowanie dokumentacji techniczno kosztorysowej na przebudowę oddziałów
szpitalnych przy ul. Zegadłowicza 3 i Szpitalnej.

został wewnątrznie skoordynowany technicznie i międzybranżowo oraz kompletna z punktu widzenia celu, któremu ma służyć, przez następujące osoby:

Branża	Projektant	Podpis
Architektura	mgr inż. Arch. Przemysław Wandachowicz	
Konstrukcja	mgr inż. Waldemar Ryngwalski	
Instalacje sanitarne	mgr inż. Zenon Makowski	
Instalacje elektryczne i piorunochronne	inż. Halina Kaczmarek	
Instalacje elektryczne niskoprądowe	tech. Mariusz Sanewski mgr inż. Piotr Skrzypczak	
Instalacje gazów medycznych	mgr inż. Zenon Makowski	

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

II. OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI Z PRZEPISAMI – tom I

Oświadczam, że niniejszy projekt p.t.:

**PROJEKT PRZEBUDOWY ZOZ W SOSNOWCU POLEGAJĄCY NA PRZEBUDOWIE,
MODERNIZACJI I ADAPTACJI POMIESZCZEŃ 2 PIĘTRA SEGMENTU C OBIEKTU NR
II PRZY UL. ZEGADŁOWICZA Z PRZEZNACZENIEM NA LOKALIZACJĘ ODDZIAŁU
CHIRURGII URAZOWO - ORTOPEDYCZNEJ SP ZZOZ SZPITAL MIEJSKI W
SOSNOWCU**

**Część zamierzenia inwestycyjnego - Zadanie Nr 1 z 3
Opracowanie dokumentacji techniczno kosztorysowej na przebudowę oddziałów
szpitalnych przy ul. Zegadłowicza 3 i Szpitalnej.**

został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami wiedzy technicznej.

Branża		Nazwisko	Podpis
Architektura	Projektant	mgr inż. arch. Przemysław Wandachowicz	
	Sprawdzający	mgr inż. arch. Adam Kashyna	
Konstrukcja	Projektant	mgr inż. Waldemar Ryngwelski	
	Sprawdzający	mgr inż. Marcin Oleszczuk	
Instalacje sanitarne	Projektant	mgr inż. Zenon Makowski	
	Sprawdzający	mgr inż. Jacek Konieczny	
Instalacje elektryczne i piorunochronne	Projektant	inż. Halina Kaczmarek	
	Sprawdzający	mgr inż. Ryszard Konieczka	
Instalacje elektryczne niskoprądowe	Projektant	tech. Mariusz Sanewski mgr inż. Piotr Skrzypczak	
	Sprawdzający	Mgr inż. Przemysław Głowiński	

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

**III. ZAŚWIADCZENIA PROJEKTANTÓW BRANŻY ARCHITEKTURY I
KONSTRUKCJI O POSIADANYCH UPRAWNIENIACH DO PEŁNIENIA
SAMODZIELNYCH FUNKCJI W BUDOWNICTWIE ORAZ PRZYNALEŻNOŚCI
DO WŁAŚCIWYCH IZB SAMORZĄDÓW ZAWODOWYCH**

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

IV. INFORMACJA NA TEMAT PLANU BIOZ

INFORMACJA NT. PLANU BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

na podstawie rozporządzenia Ministra Infrastruktury
z dnia 23 czerwca 2003.

Informacje ogólne

1. Obiekt /nazwa i adres inwestycji/

PROJEKT PRZEBUDOWY ZOZ W SOSNOWCU

polegający na przebudowie, modernizacji i adaptacji pomieszczeń 2 piętra segmentu C obiektu nr II przy ul. Zegadłowicza z przeznaczeniem na lokalizację Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej SP ZZOZ Szpital Miejski w Sosnowcu

Część zamierzenia inwestycyjnego - Zadanie Nr 1 z 3

Opracowanie dokumentacji techniczno kosztorysowej na przebudowę oddziałów szpitalnych przy ul. Zegadłowicza 3 i Szpitalnej.

2. Inwestor / imię i nazwisko /nazwa/, adres /

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ "SZPITAL
MIEJSKI" W SOSNOWCU\
UL. SZPITALNA 1, 41-219 SOSNOWIEC

3. Osoba sporządzająca informację /imię i nazwisko projektanta, adres/

Mgr inż. arch. Przemysław Wandachowicz
Wandachowicz - Kashyna Architekci sp. p.
ul. Rubież 46 C5/102, 61-612 Poznań

Część opisowa

1. Zakres robót i kolejność realizacji.
2. Wykaz istniejących obiektów budowlanych.
3. Elementy zagospodarowania działki stwarzające zagrożenia bezpieczeństwa i zdrowia.
4. Zagrożenie dla bezpieczeństwa i zdrowia ludzi występujące podczas budowy
5. Organizacja i procedury w zakresie BHP i ppoż.
6. Sposób prowadzenia instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych
7. Informacja o prowadzeniu robót i zagrożeniach
8. Zabezpieczenie placu budowy przed pożarem
9. Wykaz środków technicznych i organizacyjnych zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

10. Uwagi ogólne

1. Zakres robót całego zamierzenia budowlanego:

1. odłączenie instalacji istniejących w obrębie opracowania
2. demontaż instalacji i wyposażenia technologicznego
3. rozbiórka ścian i warstw posadzkowych
4. montaż konstrukcji zewnętrznego korytarza
5. wykonanie izolacji pożarowych, ścian i zadaszenia korytarza zewnętrznego
6. wykonanie izolacji akustycznych i jastrychów stropów IV piętra i poddasza
7. wykonanie ścian IV piętra i poddasza
8. wykonanie otworowania stropów między piętrami
9. wykonanie konstrukcji i pokrycia dachu
10. wykonanie elewacji
11. wykonanie instalacji wewnętrznych
12. prace wykończeniowe wewnętrzne
13. inne, np.: wykonanie sieci i przyłączy wody
14. wykonanie sieci i przyłączy kanalizacji sanitarnych
15. wykonanie sieci i przyłączy kanalizacji deszczowych
16. oświetlenie zewnętrzne
17. przyłącza energetyczne
18. przyłącza teletechniczne

2. Wykaz istniejących na działce obiektów budowlanych:

Na działce znajdują się zabudowania istniejącego Szpitala:

1. Pawilon wielofunkcyjny
2. Budynek oddziału wewnętrznego
3. Budynek przychodni
4. Budynek oddziału rehabilitacyjnego
5. Budynek patomorfologii
6. Warsztaty
7. Stacja transformatorowa
8. Budynek kotłowni

1. Elementy zagospodarowania terenu, które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi:

- Żuraw

1. Zagrożenie dla bezpieczeństwa i zdrowia ludzi występujące podczas budowy:

- 4.1. Prowadzenie prac na wysokości powyżej 5m, a w szczególności
 - wykonywanie konstrukcji dachu, wykonanie ocieplenia dachu, krycie papą, wykonywanie obróbek blacharskich /niebezpieczeństwo upadku z rusztowań lub dachu/
 - montaż urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych na dachu
 - wykonywanie szybów i montaż urządzeń dźwigowych
 - wznoszenie ścian /niebezpieczeństwo upadku z rusztowań/
 - wykonywanie stropów /niebezpieczeństwo upadku z rusztowań/
 - wykonywanie elewacji /niebezpieczeństwo upadku z rusztowań/
- 4.2. Wykonywanie prac z udziałem żurawia wieżowego:
 - niebezpieczeństwo związane z uszkodzeniem żurawia
 - niebezpieczeństwo związane z zerwaniem się transportowanego materiału
 - inne:
- 4.3. Wykonywanie prac z udziałem urządzeń elektrycznych

**PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ**

- niebezpieczeństwo związane z możliwością porażenia

1. Organizacja i procedury w zakresie BHP i ppoż.

- 5.1. Generalny Wykonawca powinien zatrudniać specjalistę do spraw BHP i P.POŻ., posiadającego wymagane uprawnienia i kwalifikacje w tym zakresie oraz uprawnienia budowlane w zakresie nadzoru i projektowania.
- 5.2. Generalny Wykonawca sporządza plan zagospodarowania placu budowy:
 - z zapewnieniem koniecznej ochrony przeciwpożarowej ,
 - z zapewnieniem bezpieczeństwa i higieny pracy ,
 - z zapewnieniem ochrony zdrowia,
 - z zapewnieniem ochrony środowiska i ochrony sanitarnej,
 - z odpowiednim przeprowadzeniem i oznakowaniem ogrodzenia,
 - z oszczędnym gospodarowaniem przestrzenią konieczną do przeprowadzenia budowy,
 - z usytuowaniem placów składowych w obrębie realizowanej inwestycji.
- 5.3. Zagospodarowanie terenu budowy powinno być zgodne z dokumentacją projektową i zapewnić bezkolizyjne wykonanie robót.
- 5.4. Dla prowadzenia robót i bezpiecznego ich kierowania zakłada się stały pobyt kierownika robót jako osoby odpowiedzialnej za te prace.
- 5.5. Procedury i niejasności dotyczące procesu budowy wyjaśnia kierownik budowy z ramienia GW wszystkim podwykonawcom.
- 5.6. Kierownictwo budowy musi posiadać odpowiednie kwalifikacje.
- 5.7. Kierownictwo budowy wraz z podwykonawcą przeprowadza wizje lokalne w trakcie prowadzenia robót i sporządza protokół z podaniem ewentualnych niedociągnięć w zakresie BHP.
- 5.8. Przystępując do prac personel musi być trzeźwy, wypoczęty, w dobrej kondycji psychicznej i fizycznej, ubrany we właściwą dla rodzaju prac odzież ochronną. W zależności od potrzeby należy wyposażyć pracowników w sprzęt chroniący przed upadkiem: szelki bezpieczeństwa, pasy biodrowe i linki bezpieczeństwa.
- 5.9. Kierownik budowy z ramienia podwykonawcy sporządza program bezpieczeństwa i prowadzi instruktaże z pouczeniem o pierwszym działaniu w razie wypadku oraz podaje numery telefonów awaryjnych, a także odpowiada za noszenie odzieży roboczej i sprzętu ochronnego przez pracowników.
- 5.10. Należy zaznajomić pracowników z wymogami BHP. Każda grupa pracowników pisemnie potwierdza, że zna wymogi w zakresie BHP ogólne i związane ze stanowiskiem pracy.

1. Sposób prowadzenia instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych

- 6.1. Przy wykonywaniu ścian wszyscy pracownicy powinni być zapoznani z przepisami zawartymi w Rozporządzeniu j.w.
/Dz. U. nr 47, poz. 401, rozdział 12 – Roboty murarskie i tynkarskie/
- 6.2. Przy wykonywaniu stropów wszyscy pracownicy powinni być zapoznani z przepisami zawartymi w Rozporządzeniu j.w.
/ Dz. U. nr 47, rozdział 9 – Roboty na wysokościach, rozdział 14 – Roboty zbrojarskie i betoniarskie/.
- 6.3. Przy wykonywaniu konstrukcji i pokrycia dachu wszyscy pracownicy powinni być zapoznani z przepisami zawartymi w Rozporządzeniu j.w.
/ Dz. U. nr 47, poz.401, rozdział 9 – Roboty na wysokościach, rozdział 13 – Roboty ciesielskie, rozdział 17 – Roboty dekarские i izolacyjne/.
- 6.4. Przy wykonywaniu prac na rusztowaniach wszyscy pracownicy powinni być zapoznani z przepisami zawartymi w Rozporządzeniu j.w.
/ Dz. U. nr 47, poz.401, rozdział 9 – Roboty na wysokościach, rozdział 8 – Rusztowania i ruchome podesty robocze/.
- 6.5. Przy wykonywaniu prac na wysokościach powyżej 1m nad podłogą lub ziemią pracownicy powinni być zapoznani z przepisami zawartymi w Rozporządzeniu j.w.
/Dz. U. nr 47, poz.401, rozdział 9 – Roboty na wysokościach/
- 6.6. Przy wykonywaniu prac montażowych konstrukcji stalowych i wielkowymiarowych elementów prefabrykowanych wszyscy pracownicy powinni być zapoznani z przepisami zawartymi w

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

Rozporządzeniu j.w./ Dz. U. nr 47, poz 401, rozdział 15 – Roboty montażowe/.

- 6.7. Przy wykonywaniu prac z użyciem żurawia wszyscy pracownicy powinni być zapoznani z przepisami zawartymi w Rozporządzeniu j.w.
/ Dz. U. nr 47, poz 401, rozdział 7 – Maszyny i inne urządzenia techniczne/.
- 6.8. Przy wykonywaniu prac rozbiórkowych wszyscy pracownicy powinni być zapoznani z przepisami zawartymi w Rozporządzeniu j.w.
/Dz. U. nr 47, poz. 401, rozdział 18 –Roboty rozbiórkowe/.
- 6.9. Przy wykonywaniu prac spawalniczych pracownicy powinni być zapoznani z przepisami zawartymi w Rozporządzeniu j.w.
/Dz. U. nr 47, poz. 401, rozdział 16 –Roboty spawalnicze/.
- 6.10. Przy wykonywaniu prac impregnacyjnych i odgrzybieniu pracownicy powinni być zapoznani z przepisami zawartymi w Rozporządzeniu j.w.
/Dz. U. nr 47, poz. 401, rozdział 11 –Roboty impregnacyjne i odgrzybieniowe/.
- 6.11. Przy organizacji robót należy przestrzegać przepisów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy
/Dz. U. z 2003r nr 169 poz. 1650/, w szczególności rozdział 6 – Prace szczególnie niebezpieczne.

7. Informacja o prowadzeniu robót i zagrożeniach

- 7.1. Przygotowanie placu budowy, m. in.: zabezpieczenie terenu przed dostępem osób trzecich, wyznaczenie dróg komunikacji pieszej i samochodowej, zabezpieczenie istniejącej infrastruktury (istn. instalacje itp.)
- 7.2. Wykonanie podciągów żelbetonowych, ścian, stropów monolitycznych: należy przestrzegać zasad BHP przy poszczególnych robotach budowlanych, sprawdzać prawidłowość wykonania rusztowań i deskowań, usuwać deskowania po osiągnięciu przez beton projektowanej wytrzymałości, usuwanie podpór deskowań przeprowadzać w kolejności nie wywołującej szkodliwych naprężeń wznoszonej konstrukcji, wykopy fundamentowe zasypywać po wykonaniu stropów nad piwnicą, części wspornikowe stropów i balkony obciążać w ostatniej kolejności, dopiero po ich zakotwieniu w stropach, stosować stężenia ścian do czasu ich przytrzymania stropami, bruzdy w ścianach należy murować w trakcie wznoszenia ścian.
- 7.3. Wykonanie konstrukcji dachu, prace dekarские: kolejność montażu musi zapewniać możliwe najszybsze tworzenie samostatecznych zespołów elementów konstrukcji oraz łatwość i bezpieczeństwo montażu.
- 7.4. Roboty wykończeniowe: zaleca się wykonywanie tynków po okresie osiadania i skurczów murów. Osoby zatrudnione przy montażu i rozbiórce rusztowań muszą być przeszkolone w zakresie wykonywania danego typu rusztowania, nie wykonywać rusztowań w warunkach złej widoczności, opadów, silnego wiatru i burzy, należy dokonać odbioru i okresowych sprawdzeń rusztowań przez nadzór techniczny, rusztowania usytuowane w miejscach przejść lub przejazdów powinny mieć daszki ochronne, przy pracach na rusztowaniach przestrzegać zasad BHP
- 7.5. Roboty na wysokości
 - Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26.09.1997 do prac na wysokościach zaliczone są wszelkie prace wykonywane co najmniej 1 metr nad poziomem podłogi lub ziemi, z tym, że nie zalicza się do prac na wysokości, jeżeli stanowisko pracy jest osłonięte ze wszystkich stron ścianami pełnymi lub otworami oszklonymi do wysokości min. 1,5m.
 - Do pracy na wysokości można dopuścić pracowników, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania określonych prac, mają odpowiedni stan zdrowia potwierdzony aktualnym za świadectwem lekarskim i wiek min. 18 lat. Pracownicy, którzy wykonują pracę na wysokości powyżej 3 m powinni posiadać zaświadczenie z odnotowaniem faktu dopuszczenia do wykonywania takich prac (Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996).
 - Praca na rusztowaniach:
 - rusztowanie powinno być stabilne, wykonane zgodnie z obowiązującymi normami,
 - rusztowanie powinno posiadać wyraźnie oznaczoną dopuszczalną nośność,
 - rusztowanie powinno posiadać odpowiednie wejście i przejścia komunikacyjne między pomostami,
 - obowiązuje stosowanie pomostów, barierek, krawężników (barierka 1,1m od pomostu, krawężnika o wys. 0,15m, barierka pośrednia w połowie wysokości barierki),
 - rusztowania o stalowej konstrukcji nośnej powinny być skutecznie uziemione, zabrania się

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

pracować na rusztowaniach zewnętrznych w czasie burzy, przy silnym wietrze, śniegicy i znacznym zalodzeniu pomostów.

- Praca na rusztowaniach wiszących i przesuwnych:
 - rusztowanie powinno posiadać atest zatwierdzający dopuszczalną nośność,
 - rusztowanie powinno być wykonane i eksploatowane zgodnie z przepisami dozoru technicznego,
 - obowiązuje zakaz wykonywania prac w warunkach określonych j.w.
- Prace wykonywane na słupach i klamrach:
 - klamry i konstrukcje słupów, słupy powinny być w dobrym stanie technicznym bez uszkodzeń,
 - pracownicy wykonujący zlecane czynności powinni być bezwzględnie wyposażeni w odpowiedni sprzęt ochraniający przed upadkiem tzn. szelki, pasy biodrowe, linki bezpieczeństwa zamocowane do trwałych elementów konstrukcji.
 - praca nie może być prowadzona w warunkach określonych j.w.
- Prace wykonywane z drabin i podestów roboczych:
 - drabiny i podesty robocze powinny być w dobrym stanie technicznym,
 - podesty o wysokości powyżej 1 m powinny być wyposażone w barierkę ochronną o wysokości 1,1m, krawężnik 0,15m oraz barierkę pośrednią.
 - drabina rozstawna powinna być ustawiona w maksymalnym rozstawie na równym, twardym podłożu .
 - drabina przesuwna powinna być usadowiona na równym i twardym podłożu i zabezpieczona przed przesunięciem się po podłożu,
 - kąt ustawienia drabiny przesuwniej w stosunku do podłoża nie może przekraczać 75st.
 - stosowane drabiny powinny być zgodne z Polskimi Normami,
 - prac wykonywanych na drabinach i podestach nie prowadzić w warunkach określonych j.w.
- Montaż i demontaż rusztowań:
 - prace powinny się odbywać zgodnie z instrukcją technologiczną dla danego systemu rusztowań,
 - w czasie montażu nie naruszać konstrukcji nośnej rusztowania,
 - stosować odpowiedni sprzęt ochraniający przed upadkiem tzn. szelki, pasy biodrowe, linki bezpieczeństwa zamocowane do trwałych elementów konstrukcji.
- Przed przystąpieniem do prac należy:
 - Zapoznać się z zakresem zadań.
 - Sprawdzić stan techniczny urządzeń: dopuszczalne obciążenie, oznaki braku stabilności, zamocowanie do konstrukcji stałej, dogodne wejście, pomosty, barierki i krawężniki.
 - Przygotować i prawidłowo założyć sprzęt ochronny zabezpieczający przed upadkiem.
- Podczas pracy należy:
 - Wykonywać czynności ściśle wg wskazówek i instrukcji przełożonych.
 - Prawidłowo stosować sprzęt zabezpieczający przed upadkiem.
 - Zachowywać porządek na stanowisku pracy.
 - Systematycznie odkładać odpady materiałów na wyznaczone miejsca.
 - W przypadku wykonywania prac spawalniczych, nie odkładać zapalonych palników, nie zawieszać ich na barierkach.
 - Zachowywać szczególną ostrożność przy pracach spawalniczych, przy cięciu gazowym.
 - Ograniczyć przebywanie na wysokości do czasu wykonywania zlecanej pracy.
 - Przy robotach nad krawędzią budynku zastosować dodatkowe liny bezpieczeństwa w miejscach, gdzie nie ma możliwości przymocowania pracownika linką.
 - Stosować liny bezpieczeństwa tylko w połączeniu z szelkami.
 - W możliwych przypadkach zaopatrzyć krawędzie dachów w bariery lub siatki bezpieczeństwa.
 - Elementy obróbek blacharskich wykonywać na dole.
 - Przed wejściem na rusztowanie zapoznać się z ostatnim wpisem w zeszyt konstrukcji i ustalić sposób porozumiewania ze współpracownikami.
 - Po wejściu na podest roboczy należy zamknąć klapę otworu technologicznego i zaczepić szelki zatraskiem amortyzatora.
- Czynności zabronione podczas pracy na wysokości:
 - Wykonywanie pracy w sposób odbiegający od instrukcji.
 - Wykonywanie pracy bez sprzętu chroniącego przed upadkiem.
 - Palenie tytoniu i spożywania posiłków na stanowisku pracy.
 - Zrzucanie z wysokości odpadów, narzędzi , sprzętu.

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

- Wykonywanie prac na wysokości, w stanie nietrzeźwości, przy objawach chorobowych lub innych niedyspozycjach psychofizycznych.
- Przy schodzeniu i wchodzeniu na rusztowania i dachy zabrania się korzystania z innych niż wyznaczone możliwości wejścia.
- Powodowanie zagrożenia przez nie uporządkowane rozkładanie narzędzi, sprzętu, materiałów i odpadów.
- Obciążanie stanowisk pracy na wysokości powyżej dopuszczalnych obciążeń.
- Czynności po zakończeniu pracy:
 - Uporządkowanie stanowiska pracy.
 - Opuszczenie odpadów materiału, ciężkich narzędzi np. w skrzyni przy pomocy dźwignicy lub pojedynczo na linkach.
 - Zgłoszenie przełożonemu zakończenia prac.
- Postępowanie w przypadkach awarii:
 - W przypadku pożaru stosować się ściśle do instrukcji przeciwpożarowej.
 - W innych przypadkach (np. pęknięcie pomostu, utrata stabilności) ewakuować zagrożonych pracowników, wezwać pomoc medyczną, powiadomić kierownictwo, ograniczać maksymalnie negatywne skutki awarii.

7.1. Roboty rozbiórkowe

- Wszystkie prace rozbiórkowe należy prowadzić pod szczególnym nadzorem osoby posiadającej uprawnienia budowlane do wykonywania prac rozbiórkowych zgodnie z projektem rozbiórki. Przed rozpoczęciem prac rozbiórkowych należy oznakować i wydzielić strefę zagrożenia wokół placu rozbiórki. Demontaż elementów masywnych (płyty stropowe itp.) należy przeprowadzić przy pomocy dźwigu samojednego o nośności 45t. Sprzęt i użyte materiały muszą posiadać aktualne atesty i certyfikaty. W trakcie robót należy zwrócić szczególną uwagę na zachowanie zasad sztuki budowlanej oraz przepisów BHP
- Porządek robót rozbiórkowych:
 - Wyznaczenie stref zagrożenia, oznakowanie i zabezpieczenie terenu rozbiórki.
 - Odłączenie instalacji: elektrycznej, wod-kan, telefonicznej, technologicznej i pozostałych.
 - Demontaż ręczny osprzętu instalacyjnego i wyposażenia ogólnobudowlanego
 - Rozbiórka pokrycia dachowego
 - Wyburzanie konstrukcji budynku młotem wyburzeniowym zamontowanym na koparce.
 - Wywóz i utylizacja pozostałego gruzu budowlanego
 - Skucie posadzek i rozbiórka fundamentów

1. Zabezpieczenie placu budowy przed pożarem

1.1. Zalecenie dot. Zachowania przepisów - ze względu na duże zagrożenie pożarem na terenie budowy należy ściśle przestrzegać przepisów wydanych przez Komendanta Głównego Straży Pożarnej.

1.2. Przeciwdziałanie

- W celu zmniejszenia zagrożenia pożarowego należy:
 - Zlecać wykonywanie robót pracownikom wykwalifikowanym.
 - Przeszkolić wszystkich zatrudnionych pracowników na budowie w zakresie ochrony p.poż. oraz sposobu użycia sprzętu przeciwpożarowego.
 - Udzielać zatrudnionym pracownikom, przy każdorazowej zmianie stanowiska pracy, instruktażu o bezpieczeństwie pożarowym.
 - Na szczególnie niebezpiecznych stanowiskach pracy obowiązuje instruktaż w formie pisemnej.
 - Dopilnować przed rozpoczęciem pracy prawidłowego przystosowania miejsc pracy dla jej bezpiecznego wykonania.
 - Zapewnić środki alarmowe i łączności ze strażą pożarną. Plac budowy wyposażać w stanowiska p.poż. zewnętrzne w ilości i rozstawie podanej w planie zagospodarowania placu budowy sporządzonym przez GW.
 - Pomieszczenia przeznaczone na magazyny zaopatrzyć w niezbędny sprzęt przeciwpożarowy

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

(gaśnice pianowe, śniegowe, koce azbestowe). W gaśnice należy również zabezpieczyć pomieszczenia szatni i biur.

1.1. Szczegółne zagrożenia

- Szczegółne zagrożenie stanowi wykonywanie robót spawalniczych, w związku z czym należy:
 - zaopatrzyć miejsca spawania w niezbędny sprzęt gaśniczy,
 - wykonanie robót powierzyć uprawnionym spawaczom,
 - spawanie wykonywać sprzętem posiadającym atest producenta,
 - przed rozpoczęciem spawania teren w promieniu 5m od miejsca spawania starannie oczyścić z materiałów palnych,
 - jeśli nieusuwalne, palne materiały lub przedmioty znajdujące się w pobliżu miejsca spawania należy pokryć arkuszami blachy,
 - miejsca szczególnie narażone na szybkie rozprzestrzenianie ognia muszą być nadzorowane przez brygadzystę lub majstra,
 - założyć i prowadzić szczegółowo dziennik spawania,
 - roboty spawalnicze należy zakończyć na dwie godziny przed zakończeniem zmiany roboczej, po czym kierownik budowy zobowiązany jest wyznaczyć dyżury celem sprawdzenia, czy nie został zaproszony ogień.

1. Wykaz środków technicznych i organizacyjnych zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia:

9.1. Na pomieszczeniu socjalnym oznaczonym na planie terenu budowy /sporządza kierownik budowy/ należy umieścić wykaz zawierający adresy i numery telefonów:

- najbliższego punktu lekarskiego
- straży pożarnej
- posterunku Policji

9.1. W pomieszczeniu socjalnym oznaczonym j.w. umieścić stanowiska pierwszej pomocy obsługiwane przez przeszkolonych w tym zakresie pracowników.

9.2. W pomieszczeniu socjalnym oznaczonym j.w. umieścić telefon komórkowy.

9.3. W pomieszczeniu socjalnym oznaczonym j.w. umieścić kaski ochronne, pasy i linki zabezpieczające do pracy na wysokościach.

9.4. Wykonać ogrodzenie terenu budowy o wys. 1,5m , oznakować na planie.

9.5. Wykonać barierki z desek krawężnikowych o szer. 15 cm., poręcze na wys. 1,1 m oraz deskowanie ażurowe pomiędzy poręczą a deską krawężnikową.

9.6. Należy w odpowiednich miejscach rozmieścić tablice ostrzegawcze

9.7. Należy zainstalować oświetlenie emitujące czerwone światło.

9.8. Należy wykonać daszek ochronny nad stanowiskiem operatora żurawia

9.9. Na terenie budowy za pomocą tablic informacyjnych należy wyznaczyć drogę ewakuacyjną i oznaczyć ją na planie.

9.10. Wymagane jest odzież i obuwie robocze. Praca w krótkich spodenkach, bez podkoszulki lub koszuli jest zabroniona. Na budowie należy stosować kaski ochronne.

9.11. Podczas prac z zagrożeniem powstawania odprysków należy nosić okulary ochronne

9.12. Przy obchodzeniu się z materiałami, narzędziami lub sprzętem przy użyciu których dłonie są narażone na zranienia, oparzenia lub kontakt z chemikaliami i produktami naftowymi, stosować rękawice ochronne.

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

9.13.W przypadku silnego natężenia dźwięku lub długotrwałego hałasu wymagana jest ochrona słuchu.

1. Uwagi końcowe

- W trakcie procesu budowlanego należy przestrzegać zasad bezpiecznej eksploatacji wszystkich maszyn i urządzeń, szczególną uwagę zwrócić na stanowiska pracy, na których wykonuje się cięcie, gięcie i spawanie zbrojenia, stosować odzież ochronną zabezpieczającą przed urazami i szkodliwymi warunkami pracy, stanowiska pracy utrzymywać w porządku i czystości.
- Należy zwrócić uwagę na ostrożne obchodzenie się z instalacjami i urządzeniami elektrycznymi oraz zapewnienie ochrony przeciwporażeniowej
- Warunki pracy i organizacja poszczególnych stanowisk obsługi maszyn i urządzeń muszą być zgodne z wymogami zasad BHP.
- Przy prowadzeniu robót stosować się do zasad Rozporządzenia Ministra Budownictwa i Przemysłu Materiałów Budowlanych z dn. 28 marca 1972 w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu robót budowlano – montażowych i rozbiórkowych.
- Wszystkie roboty budowlane należy prowadzić zgodnie ze sztuką budowlaną stosując przepisy Prawa Budowlanego, Kodeksu Pracy oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26.09.1997 w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy.

Podpisy:

mgr inż. arch. Przemysław Wandachowicz

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

I. OPIS TECHNICZNY

1. Podstawa opracowania.
 - umowa z Inwestorem
 - konsultacje międzybranżowe
 - ogólnie obowiązujące przepisy prawa i polskie normy techniczne, z szczególnym uwzględnieniem:
 - Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane wraz z późniejszymi poprawkami
 - Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.
 - Rozporządzenie Min. Zdrowia z dn. 10 listopada 2006r w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej
 - Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy
 - Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 3 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego
 - ekspertyza techniczna w sprawie prac budowlanych w budynkach istniejących
 - projekt „Biura Architekta Kaczmarczyka” opracowany dla kondygnacji I pietra

A. PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU

1. Istniejący stan zagospodarowania terenu

Przedmiotowy teren opracowania jest zlokalizowany na działkach gruntu przy ul. Zegadłowicza 3 w Sosnowcu, o powierzchni ok. 7 ha. Na terenie znajdują się istniejące zabudowania szpitala. Teren jest płaski, z rozbudowanym zapleczem parkingowym i komunikacyjnym, z istniejącymi wjazdami na teren szpitala, spełniającymi także funkcję wjazdów pożarowych.

Miejscami występuje niska i wysoka roślinność, o charakterze parkowym.

Według danych wstępnej oceny gruntu na terenie występuje kilkunastocentymetrowa warstwa ziemi roślinnej. Teren jest ogrodzony.

Kompleks zabudowań szpitala zbudowano w latach 50-tych XX w., od początku przewidując funkcję szpitalną. Istniejące budynki szpitala usytuowano na osi wschód – zachód. Budynek zbudowano na planie litery "H", z częścią główną zorientowaną w osi północ- południe. Budynek składa się z czterech kondygnacji użytkowych i niskiej kondygnacji piwnicznej. W łączniku „B” zlokalizowano oddziały zabiegowe. W skrzydłach „A” i „C” znajdują się oddziały łóżkowe.

Budynki są utrzymane w stylu architektury socrealistyczno – neoklasycystycznej z lat 50-tych i zwieńczone dachami płaskimi kopertowymi.

2. Projektowane zagospodarowanie terenu

Układ urbanistyczny

Na planszy sytuacyjnej terenu zaznaczono zakres i lokalizację przebudowywanych oddziałów. Zagospodarowanie terenu nie ulega zmianie.

Komunikacja

Na dotychczasowych zasadach.

Ukształtowanie terenu

Nie ulega zmianie

Zieleń

Nie ulega zmianie

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

3. Bilans powierzchni:

Nie dotyczy - bilans powierzchni nie ulega zmianie.

– Informacja o wpisie do rejestru zabytków

Obiekt nie jest wpisany do rejestru zabytków

– Informacja o zagrożeniach dla higieny i środowiska naturalnego

Dla budynku głównego - odpady szkodliwe i zakaźne, typowe dla obiektów szpitalnych oraz pracowni diagnostyki radiologicznej. Usuwanie odpadów będzie odbywało się wg obecnego Programu gospodarki odpadami niebezpiecznymi, obowiązującego dla Szpitala.

B. PROJEKT ARCHITEKTONICZNY

1. Charakterystyka projektowanego obiektu

Istniejący kompleks zbudowano na planie litery "H". Zespół budynków ma 5 kondygnacji użytkowych o wysokości ok. 3,10 m oraz niska kondygnację przyziemia o wysokości 3,00m.

Konstrukcja budynku jest mieszana, murowana i częściowo-murowano-słupowa, trzytraktowa, oparta na siatce modularnej o wymiarze 5,00 m w układzie podłużnym, przy rozpiętości poszczególnych traktów nie przekraczających 6,7m i całkowitej szerokości do 17m.

W ramach niniejszego opracowania projektowane są roboty w zakresie zadania nr 1, polegające na przebudowie, modernizacji i adaptacji pomieszczeń 2 piętra segmentu C obiektu nr II przy ul. Zegadłowicza z przeznaczeniem na lokalizację Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej SP ZZOZ Szpitala Miejskiego w Sosnowcu, na działce budowlanej składającej się z działek gruntu przy ul. Zegadłowicza 3 w Sosnowcu.

Projekt przebudowy zakłada wyburzenia oraz budowę nowych ścian działowych, przekucia w stropach pod przejścia instalacyjne, wymianę stolarki okiennej i drzwiowej.

Stolarkę zewnętrzną zaprojektowano z profili PCV i szkła zwykłego, o wsp. $U=1,1W/mK$.

Powierzchnia całkowita budynku głównego :

ok. 10100 m² na kondygnacjach użytkowych nadziemnych
ok. 3600 m² na kondygnacjach podziemnych

Kubatura całego budynku głównego : ok. 42500 m³

Zestawienie powierzchni w zakresie opracowania:

Pow. Użytkowa	894,0 m ²	
Pow. komunikacyjna	231,3m ²	
Pow. techniczna	4,7 m ²	
RAZEM:	1130 m²	

Kubatura ok. 3503,00 m³

Szczegółowe zestawienie pomieszczeń wg kondygnacji zostało podane w tabeli w załączniku C1 do opisu.

2. Części składowe projektu

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

Niniejszy projekt został opracowany w formie projektu budowlanego-wykonawczego, obejmującego rozwiązania funkcjonalno-przestrzenne w zakresie architektury.

3. Przeznaczenie i program użytkowy obiektu budowlanego

Przeznaczenie obiektu – usługi medyczne w zakresie zamkniętej opieki ciągłej.

Projektowana rozbudowa ma na celu polepszenie jakości wyspecjalizowanych usług medycznych na terenie Sosnowca i okolic, w szczególności przez organizację Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej.

4. Forma architektoniczna oraz sposób dostosowania do krajobrazu i otaczającej zabudowy.

Projekt nie ingeruje w otoczenie i wygląd zewnętrzny budynku.

5. Dostępność obiektu dla osób niepełnosprawnych.

Obiekt jest w pełni dostępny dla osób niepełnosprawnych – przy wejściu głównym funkcjonuje normatywna pochylnia umożliwiająca wejście osobom niepełnosprawnym. Komunikację pionową zapewniają istniejące dźwigi dostosowane do transportu osób niepełnosprawnych.

Projektowana przebudowa nie wprowadza utrudnień dla osób niepełnosprawnych.

6. Rozwiązania zasadniczych elementów wykończenia wnętrz i wyposażenia ogólnobudowlanego.

Uwagi ogólne

Prace dotyczą obiektu istniejącego bez kompletnej dokumentacji budowlanej. Konieczność ciągłego funkcjonowania obiektu uniemożliwiła dokonanie odkrywek, dlatego przy wszelkich pracach rozbiórkowych i przekuciach w istniejących ścianach obowiązują następujące zasady:

- przed rozpoczęciem robót należy odłączyć istniejące instalacje
- przed definitywnym odłączeniem lub demontażem instalacji należy przeprowadzić próbne odłączenie w obecności przedstawicieli Zamawiającego, w celu ustalenia czy nie są to przewody tranzytowe zasilające inne części szpitala
- rozbiórki należy prowadzić ręcznie z zachowaniem szczególnej ostrożności tak, aby nie uszkodzić instalacji znajdujących się w ścianach a nie ujawnionych w dokumentacji
- nieczynne szachty wentylacyjne należy zaślepić - wg proj. wentylacji
- instalacje kolidujące z rozbiórkami należy przesunąć
- w trakcie rozbiórek należy zwracać baczna uwagę na wszelkie odsłonięte elementy głównej konstrukcji nośnej, z szczególnym uwzględnieniem żelbetowych słupów, filarów, wieńców, podciągów i nadproży. O wymiarach odsłoniętych elementów należy na bieżąco informować Projektanta celem sprawdzenia zgodności stanu faktycznego z dokumentacją projektową. Niezgodności z inwentaryzacją i założeniami projektowymi należy zgłaszać Projektantowi celem wyjaśnienia
- nie należy prowadzić prac polegających na naruszaniu konstrukcji stropów nad pomieszczeniami w których przebywają ludzie
 - nie przystępować do wyburzeń nadproży i wykuć w podciągach bez zgody projektanta konstrukcji
 - przed wykonaniem wyburzeń należy sprawdzić czy wyburzane elementy nie pełnią funkcji konstrukcyjnej
- przed zamówieniem stolarki należy sprawdzić wymiary otworów budowlanych w stanie surowym na budowie i dostosować zamówienie do stanu faktycznego

Stropy

W istniejących stropach należy wykonać otwory pod nowe przejścia instalacyjne. Przejścia instalacyjne o szer. powyżej 4cm należy zabezpieczyć przeciwpożarowo.

Otwory po likwidowanych przejściach instalacyjnych należy zaślepić przy pomocy mas pęczniejących typu Promaseal lub przy pomocy wypełnień stropu. Kanały w stropie prowadzić pomiędzy żebrami po wcześniejszym zlokalizowaniu żeber w stropie.

Ściany działowe

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

Ścianki wewnętrzne działowe gr.12cm projektuje się w konstrukcji lekkiej z płyty GKF o klasie odporności. W pomieszczeniach mokrych należy użyć płyt GKBI, w pomieszczeniach gdzie wymagane jest mocowanie urządzeń należy zastosować wzmocnioną płytę np. Ridurit.

Projektowane ściany oddzielenia pożarowego wykonać jako również w konstrukcji lekkiej o grubości min. 12 cm z zapewniając odporność ogniową REI 120 (120min.) o rozmieszczeniu wg rysunków.

Wszystkie ściany działowe należy wyprowadzić ponad sufitem podwieszanym do wysokości stropu. Wszystkie narożniki ścian należy zabezpieczyć profilami kątowymi PCV.

Obudowa szachtów instalacyjnych

Ściany szachtów instalacyjnych gr. wykonać w konstrukcji lekkiej z płyt GKB 6 cm plus tynk, w klasie odp. ogniowej EI 120 min. Przejścia i przepusty instalacyjne należy uszczelnić samopęczniejącą masą ogniotrwałą typu Promaseal lub równoważna. Obudowę pionów wentylacji grawitacyjnej wykonać tak samo.

W miejscach koniecznych dojść do zaworów instalacji istniejących należy przewidzieć drzwi rewizyjne szer. 40cm.

Instalacje wod.-kan. oraz C.O. należy prowadzić w miarę możliwości wewnątrz ścian g-k i w bruzdach, a w przypadku jej braku obudować płytą GKB 12,5mm na ruszcie stalowym. W szczególności należy obudować instalacje kanalizacyjne przechodzące pod stropem w pomieszczeniach III piętra.

Wykończenie wnętrz

Ściany w pomieszczeniach technicznych itp. - oraz komunikacji ogólnej należy wykończyć gładzią gipsową i malować dwukrotnie farbą zmywalną lateksową, np. Caparol SeidenLatex– kolorystyka wg rzutów lub inne porównywalne Beckers, Tikkurila.

W pomieszczeniach sal chorych i zabiegowych, należy stosować system powłok malarskich Beckers Resistent lub Caparol Capaver Acryl-finish.

W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych projektowane jest pokrycie ścian do wysokości sufitu podwieszonego płytkami ceramicznymi rodzaju wg projektu wykonawczego wnętrz. Płytki ceramiczne należy kłaść na masę uszczelniającą korzystając z kleju nie chłonnego wody, z fugami epoksydowymi. Zastosować płytki ceramiczne typu Tubądzin kolekcja Pastel w kolorystyce według projektu kolorystyki ścian i posadzek.

Fartuchy przy umywalkach wykonać do wys. min. 200cm (szer. wg rysunków) z płytek ceramicznych j.w. Krawędzie należy uszczelnić silikonem.

Stosując fugi epoksydowe należy bezwzględnie przestrzegać zaleceń producenta – najmniejsze uchybienie w materiałach, używanych narzędziach i czasie wykonania grozi niezachowaniem wymaganej jakości.

Na korytarzach i w śluzach należy na ścianach zamontować na wys. 90Cm systemowe odbojnice pcv szer. min. 20cm w kolorze beżowym np. Promador, C/S System, a nad cokołem na wysokości 20cm winylową taśmę odbojową szer. 30cm.

Przewidziano oznakowanie wizualne pomieszczeń w formie tablic informacyjnych w strefie wejścia i tabliczek przy drzwiach do poszczególnych pomieszczeń oraz oznaczenie dróg ewakuacyjnych i sprzętu gaśniczego, np. w systemie informacji wizualnej „Circle+” prod. Aspro. Oznaczenia poszczególnych pomieszczeń wykonawca powinien przygotować na podstawie nazw na rzutach i uzgodnić z użytkownikiem przed realizacją dostawy.

Podłogi i posadzki

Podłogi przewiduje się z materiałów nienasiąkliwych, o dobrej izolacji cieplnej, łatwo zmywalnych, trwałych, wykluczających poślizgi, posiadających atest PZH zezwalający na stosowanie w obiektach użyteczności publicznej.

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

Istniejące posadzki należy skuć do warstwy stropu konstrukcyjnego (uwaga! Należy zwrócić uwagę żeby nie naruszyć konstrukcji stropu), oczyścić, a następnie ułożyć nową według warstw wyszczególnionych w tabeli na przekroju.

Posadzki na korytarzach projektuje się z wykładziny PCV np. Polyfloor Prestige (lub podobne Tarkett, Marley Floor), klejonej na klej do wykładzin (np. UZIN) do wylewki samopoziomującej (np. Ceresit CN 72 gr. 10mm).

W salach intensywnego nadzoru zaprojektowano wykładzinę PCV przewodzącą, np. Polyfloor ESD lub Tarkett Granit na kleju przewodzącym i listwach mosiężnych lub podobne.

Wykładzinę PCV należy wywinąć na ścianę na wysokość min. 15cm, z wyobleniem o promieniu 30mm. Wyoblenie powinno być wykonane na profilu PCV, lub odpowiednio ukształtowanej zaprawie klejowej, lub w inny sposób gwarantujący odporność na przebicie w trakcie użytkowania.

W pomieszczeniach pomocniczych sanitarnych (ustępy, łazienki, pom. gospodarcze) projektowana jest posadzka z płytek ceramicznych.

Należy wykonać izolację przeciwwodną z wyłożeniem na ściany na wysokość min. 10cm. Należy wykonać gładź cementową prowadząc spadki do krutek ściekowych, zagruntować podłoże preparatem np. Ceresit CT 17, a następnie ułożyć warstwę wodoszczelną szpachlowaną klejem wodoszczelnym np. Ceresit CU 23 (w miejscu dylatacji wzmocnić taśmą izolacyjną np. Ceresit CL 52). Warstwę wykończeniową powinny stanowić płytki ceramiczne mocowane na zaprawie klejowej wodoszczelnej, np. Ceresit CU 23, spoinowane fugą epoksydową w kolorze antracytowym. W pomieszczeniach, w których nie przewidziano pokrycia płytkami także ścian, należy wykonać cokoliki z płytek wys. 10cm.

Sufity

Na korytarzu oraz w p. Oddziałowej, pokoju konferencyjnym i dyżurkach lekarskich przewidziano sufity podwieszone kasetonowe, np. Rockfon Medicare, Ecophon Meditec lub Armstrong Ultima według rysunku rzutu sufitów.

W pomieszczeniach „mokrych” zastosować sufit podwieszony z płyt gipsowo- kartonowych gr. 12,5mm typu GKBI „zielonych” na ruszcie stalowym, szpachlowanych gładzią gipsową i malowanych dwukrotnie farbą akrylową zmywalną półmatową na kolor biały.

W pomieszczeniach wymagających szczególnej aseptyki, w szczególności na salach intensywnego nadzoru i zabiegowych należy zastosować sufit podwieszony kasetonowy o podwyższonej szczelności i zmywalności, np. typu Rockfon Medicare Plus, Ecophone Hygiene Protec lub Armstrong Bioguard według rzutu sufitów podwieszanych.

W pozostałych pomieszczeniach zastosować sufit podwieszony z płyt gipsowo- kartonowych gr. 12,5mm typu GKF na ruszcie stalowym, szpachlowanych gładzią gipsową i malowanych dwukrotnie farbą akrylową zmywalną półmatową na kolor biały. W pomieszczeniach gdzie nie zaprojektowano sufitów podwieszanych wykończyć sufit gładzią gipsową oraz dwa razy pomalować na kolor biały.

Stolarka

Istniejące okna w obrębie przebudowy podlegają wymianie.

Przewidziano jako typowe okna PCV bez oraz z nawietrzakami higrosterowanymi, o wsp. $U=1,1W/mK$, szkło bezpieczne kl. P1, w oknach od strony południowej szyba przeciwsłoneczna. Według projektu (rzut II piętra).

Stolarka opisana na rzutach jako przeciwpożarowa powinna posiadać atesty potwierdzające wymaganą odporność przeciwpożarową. W zestawach przeszkleń na korytarzach należy stosować szkło bezpieczne klasy min. P2.

Zestawienie stolarki oraz szczegółowa specyfikacja rodzajów okien i drzwi są zawarte w projekcie wykonawczym w części rysunkowej w formie tabeli.

We wszystkich oknach należy zainstalować żaluzje wertikalne z włókna szklanego, niepalne z atestem higienicznym wg projektu wnętrza.

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

Parapety wewnętrzne należy wykonać jako gładkie i łatwozmywalne z konglomeratu w kolorze jasnym, nie wystające poza lico ściany więcej niż o 3cm, natomiast parapety zewnętrzne z blachy tytanowo-cynkowej gr. min. 1,25mm.

UWAGA !!! Ze względu na wymaganą dużą precyzję, wszystkie zamówienia należy realizować dopiero po sporządzeniu obmiaru rzeczywistych wielkości otworów na budowie. Zestawienie dołączone do projektu należy traktować przede wszystkim jako materiał pomocniczy do wstępnego oszacowania kosztów.

Grzejniki

Grzejniki w wykonaniu higienicznym – płytowe, gładkie. Dobierać wg projektu instalacji grzewczych. Montaż powinien zapewniać zachowanie prześwitów wys. min. 12 cm nad posadzką i min. 10 cm od ściany.

Wentylacja grawitacyjna

Pomieszczenia objęte przebudową będą wentylowane grawitacyjnie lub wyposażone w wentylację mechaniczną wg proj. Instalacji sanitarnych.

Piony wentylacji grawitacyjnej w pomieszczeniach gdzie przewidywana jest wentylacja mechaniczna należy zaślepić.

Elewacje

W ramach przebudowy nie przewiduje się docieplenia ścian zewnętrznych budynku ani dachu. Zamawiający będzie realizował kompleksową termomodernizację całego budynku odrębnym trybem.

Współczynniki przenikalności cieplnej U [W/m^2K]:

ściany istniejące po dociepleniu styropianem gr. 10cm – 0,28 W/m^2K

ściany zewnętrzne projektowane:

- przy gr. styropianu 10cm - 0,28 $W/m^2 K$,

- ściany jednowarstwowe (wymurowania z gazobetonu) – poniżej 0,37 W/m^2K

okna: 1,1 $W/m^2 K$

Piwnica

W piwnicach budynku B przy przejściu do segmentu C należy w posadzce zgodnie z rzutem branży elektrycznej wykonać kanał kablowy szerokości 45 cm, głębokości 30 cm, przykryty blachą ryflowaną lub jeśli musi wystąpi taka potrzeba przykryty płytą betonową wykończoną lastriko (w tym przypadku głębokość kanału należy zwiększyć o grubość pokrywy).

7. CHARAKTERYSTYKA ENERGETYCZNA OBIEKTU BUDOWLANEGO

7.1.Wskaźniki elektroenergetyczne

Przebudowa będzie korzystać z istniejących źródeł zasilania na dotychczasowych zasadach. Przyłączenia należy dokonać do rozdzielnic kondygnacyjnych.

Ewentualne przebudowy źródeł zasilania wskutek innych inwestycji prowadzonych równolegle nie są objęte zakresem opracowania i będą realizowane przez Zamawiającego odrębnym trybem.

Szczegółowe informacje są zamieszczone w tomie pt. „Instalacje elektryczne, telekomunikacyjne i piorunochronne”

7.2.Bilans ciepła

Przebudowa będzie korzystać z istniejących źródeł zasilania na dotychczasowych zasadach.

Ewentualne przebudowy źródeł zasilania wskutek innych inwestycji prowadzonych równolegle nie są objęte zakresem opracowania i będą realizowane przez Zamawiającego odrębnym trybem.

Szczegółowe informacje są zamieszczone w tomie pt. „Instalacje sanitarne – c.o.”.

7.3. Zapotrzebowanie wody i odprowadzenie ścieków

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

Przebudowa będzie korzystać z istniejących źródeł zasilania na dotychczasowych zasadach. Przyłączenia instalacji wodnych należy dokonać do głównych pionów zasilających. Urządzenia kanalizacyjne zostaną podłączone do istniejących i realizowanych pionów – zgodnie z dokumentacją otrzymaną od Zamawiającego i inwentaryzacją techniczną.

Ewentualne przebudowy źródeł zasilania wskutek innych inwestycji prowadzonych równolegle nie są objęte zakresem opracowania i będą realizowane przez Zamawiającego odrębnym trybem.

Szczegółowe informacje są zamieszczone w tomie pt. „Instalacje sanitarne - wodno-kanalizacyjne”.

1. OPIS TECHNOLOGII OBIEKTU

1.1. STRUKTURA I ZAKRES ŚWIADCZEŃ

Istniejący budynek wraz z projektowaną przebudową jest przeznaczony do zapewnienia mieszkańcom miasta Sosnowca i okolic świadczeń medycznych w zakresie hospitalizacji oraz interwencji chirurgicznych.

Zakres niniejszego opracowania obejmuje zadanie nr 1 – przebudowę, modernizację i adaptację pomieszczeń 2 piętra segmentu C obiektu nr II przy ul. Zegadłowicza z przeznaczeniem na lokalizację Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej SP ZZOZ Szpitala Miejskiego w Sosnowcu, na działce budowlanej składającej się z działek gruntu przy ul. Zegadłowicza 3 w Sosnowcu.

Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej został zaprojektowany w układzie funkcjonalnym jednokorytarzowym, nieprzechodnim, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Min. Zdrowia z dn. 10 listopada 2006r w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

Oddział składa się z dwóch odcinków pielęgniarskich i pododdziału o charakterze septycznym, wydzielonym śluzami fartuchowo-umywalkowymi. Projekt zakłada pozostawienie poza obszarem zamkniętym pomieszczeń wspólnych – administracyjnych, gospodarczych i socjalnych.

1.2. SCHEMAT ORGANIZACYJNY PRZEBUDOWYWANEJ CZĘŚCI SZPITALA

1.2.1. PION MEDYCZNY

1.2.1.1. Działy zabiegowe

1.2.1.1.1. Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej

1.2.1.1.1.1. Odcinek nr 1 /21 łóżek/

1.2.1.1.1.2. Odcinek nr 2 /14 łóżek/

1.2.1.1.1.3. Pododdcinek septyczny /4 łóżka/

1.2.2. POMIESZCZENIA OGÓLNE

1.2.2.1. Sekretariat

1.2.2.2. Dyżurka lekarzy

1.2.2.3. Gab. Ordynatora

1.2.2.4. Sala konferencyjna

1.2.2.5. Pom. Dla odwiedzających

1.2.2.6. Toalety dla odwiedzających

1.2.2.7. Kuchenka

1.2.2.8. Pom. Socjalne personelu

1.3. ORGANIZACJA RUCHU PACJENTÓW

PACJENCI PLANOWI

Pacjenci planowi zgłaszają się do działu segregacji i przyjęć Izby Przyjęć w części istniejącej, gdzie przedstawiają dokumenty ubezpieczeniowe, skierowanie itd. i zostają skierowani do do gabinetów konsultacyjnych celem badania oraz przyjęcia. Tam przebijają się w piżamę i szlafrok, a także pakują tam do torby ubranie, w którym przyszedli z domu i oddają go do depozytu w szatni lub do zabrania osobom towarzyszącym. Następnie pacjenci udają się na odpowiednie oddziały windą osobową.

Na oddziale pacjenci poddani są podstawowym badaniom kontrolnym i położeni do łóżek.

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

PACJENCI WYPADKOWI I PACJENCI W STANIE ZAGROŻONEGO ŻYCIA

Przywożeni są karetkami lub innymi pojazdami i wprowadzani na wózek noszowym przez specjalne wejście na oddział ratunkowy. Pod podjęciu decyzji o trybie udzielenia pomocy i kwalifikacji na docelowy oddział, są przewożeni wózkami transportowymi drogami komunikacji ogólnej Szpitala.

PACJENCI ZMARLI

W zakresie opracowania w części ogólnej, poza oddziałem, przewidziano pomieszczenia PRO MORTE, gdzie zmarli pacjenci przebywają kilka godzin, do czasu przewiezienia do budynku prosektorium środkami transportu wewnętrznego szpitala.

1.4.ORGANIZACJA RUCHU PERSONELU

Personel wyższy wchodzi do szpitala wejściem głównym do istniejącej części zespołu i udaje się do centralnej szatni personelu.

Podobnie personel średni i niższy wchodzi do szpitala przez zorganizowaną w istniejącym budynku szatnię centralną.

Po przebraniu się w odzież ochronną personel udaje się na oddziały.

1.5.ORGANIZACJA SYSTEMU ZAOPATRZENIA

Szpital zaopatrywany jest z zewnątrz w:

- bieliznę szpitalną i zdezynfekowane materace
- leki
- materiały różne

ZAOPATRZENIE W WYŻYWIENIE

Wyżywienie pacjentów szykowane jest w centralnej kuchni mieszczącej się na terenie Szpitala. Stamtąd przewożone jest w pojemnikach na oddziały, a stamtąd rozdzielane wśród pacjentów.

ZAOPATRZENIE W BIELIZNĘ SZPITALNĄ I ZDEZYNFEKOWANE MATERACE

Zakłada się, że praniem, maglowaniem i reperacją białizny szpitalnej zajmie się wyspecjalizowany zakład zewnętrzny.

Bielizna przywieziona jest wprost z produkcji na specjalnych wózkach do szpitala i składowana w magazynie białizny do ostygnięcia, ewentualnie do odparowania. W magazynie białizna rozdzielona jest na poszczególne oddziały i w przygotowanych pakietach zawieszona wózkami na oddziały.

Materace z zakładu dezynfekcji przywożone są bezpośrednio do magazynu materacy przy stacji przygotowania łóżek.

ZAOPATRZENIE W INSTRUMENTY I SPRZĘT STERYLNY

Instrumenty i sprzęt sterylny znajdujący się na terenie szpitala powierzony jest do sterylizacji centralnej sterylizatorni.

Oddział połączony jest z centralną sterylizatornią przy pomocy dróg komunikacji ogólnej, za pośrednictwem wind. Do transportu po drogach komunikacji ogólnej należy używać szczelnie zamkniętych wózków do przewozu narzędzi i materiałów sterylnych.

1.1.ORGANIZACJA SYSTEMU EKSPEDYCJI

Ekspedycja obejmuje typowy zakres odpadów szpitalnych:

- brudną białiznę
- odpadki zwykłe z oddziałów
- odpadki do utylizacji
- narzędzia z oddziałów do centralnej sterylizatorni

Niniejszy projekt nie ingeruje w istniejący system ekspedycji oraz nie narusza Programu gospodarki odpadami niebezpiecznymi, obowiązującego dla Szpitala.

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

Wszystkie materiały przeznaczone do ekspedycji zgodnie z decyzją Użytkownika transportuje się do punktów ekspedycji zewnętrznej znajdujących się obrębie budynku istniejącego.

ODPADKI ZWYKŁE

Zwożone są w zamkniętych szczelnie workach do boksu przechowywania śmieci, skąd personel transportu wewnętrznego wywozi je na śmietnik szpitalny.

ODPADKI DO UTYLIZACJI

Wszelkie odpady przeznaczone do utylizacji pakowane są do specjalnie oznaczonych kolorystycznie worków i wywożone do wydzielonego magazynu poza budynkiem, skąd odbiera je wyspecjalizowana firma.

ŁÓŻKA

Przebudowywany oddział będzie korzystał z obecnego systemu mycia i dezynfekcji łóżek.

1.1. WYPOSAŻENIE

Pomieszczenia szpitala należy wyposażyć w optymalny pod względem higieny i komfortu pracy sprzęt - ergonomiczny, energooszczędny, trwały, odporny na intensywne użytkowanie, łatwozmywalny, a także odporny na używane w szpitalu środki czyszcząco-dezynfekujące i wielokrotne cykle czyszczenia.

Ze względu na ilość i różnorodność występujących w szpitalu urządzeń, Wykonawca jest zobowiązany do maksymalnego ograniczenia ilości różnych dostawców i producentów sprzętu do niezbędnego minimum, w celu zapewnienia optymalnych warunków serwisowych i gwarancyjnych.

W szczególności należy zapewnić taki dobór dostawców, aby w miarę możliwości umeblowanie poszczególnych pomieszczeń pochodziło od jednego producenta, a przewidziany sprzęt medyczny był wzajemnie kompatybilny.

Dostawcy przed realizacją zamówienia są zobowiązani do sprawdzenia zaprojektowanych warunków przyłączenia oraz sprawdzenie realnych wymiarów na budowie, pod kątem możliwości wykorzystania sprzętu ich produkcji. Jeżeli wybrany przez Wykonawcę dostawca wymaga innego rodzaju przyłączy niż zaprojektowany, jest zobowiązany do dostosowania przyłączy we własnym zakresie i na własny koszt.

Wszystkie meble należy wykonać jako szczelnie przylegające do podłogi, ścian oraz między sobą nawzajem, blaty ciągów meblowych należy wykonać w jednym kawałku, wzdłuż blatów zamontować trwałe, estetyczne i szczelne listwy przyściennne, styki blatu ze zlewami i umywalkami nablatowymi uszczelnić przezroczystym silikonem.

Ciagi meblowe kuchenne oraz blaty projektowane na indywidualne zamówienie wraz z wyposażeniem przed montażem należy szczegółowo uzgodnić z użytkownikiem końcowym.

Meble medyczne należy wykonać na nóżkach umożliwiających mycie i dezynfekcję podłóg.

Zestawy komputerowe powinny spełniać zalecane wymagania najnowszej wersji systemu operacyjnego MS Windows oraz pozostałego zainstalowanego oprogramowania. Zestawy komputerowe w obrębie sali wybudzeń są elementami systemu nadzoru anestezyjologicznego nad pacjentem i powinny być wyposażone w oprogramowanie, opracowane przez dostawcę urządzeń monitorujących funkcje życiowe, umożliwiające zbiorczą analizę i obserwację danych z ww. Sprzętu.

Sprzęt medyczny powinien być bezpieczny i dopuszczony do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

2. WARUNKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

STAN ISTNIEJĄCY

POWIERZCHNIA, WYSOKOŚĆ I LICZBA KONDYGNACJI

Liczba kondygnacji :

skrzydło "C" – 1 podziemna + 4 nadziemnych

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

Wysokość budynku od najniżej usytuowanego wejścia do kalenicy dachu:
Budynek należy określić jako średnio-wysoki (SW).

22,95 m

Uwaga! Budynek nie jest w całości zinwentaryzowany i podlega różnego rodzaju przeróbkom projektowym. Oryginalna dokumentacja projektowa jest niekompletna, lub nie oddaje zmian powstałych w wyniku aktualnie prowadzonych robót budowlanych, w związku z czym Zarządca nie posiada pełnego, aktualnego bilansu powierzchni całości budynku.

Poniżej znajduje się bilans szacunkowy na podstawie aproksymacji pomiarów pomieszczeń znajdujących się w zakresie opracowania i zinwentaryzowanych przez projektanta.

Szacunkowe zestawienie powierzchni budynku:

		Pow. całkowita netto		Pow. użytkowa		Pow. techniczna	
Budynek „A”							
	Piwnica	~1200	m.kw.	0,00	m.kw.	~1200	m.kw.
	Parter	~1115	m.kw.	~880	m.kw.	0,00	m.kw.
	I piętro	~1115	m.kw.	~880	m.kw.	0,00	m.kw.
	II piętro	~1115	m.kw.	~880	m.kw.	0,00	m.kw.
	III piętro	~1115	m.kw.	~880	m.kw.	0,00	m.kw.
	Poddasze techniczne	~1115	m.kw.	0,00	m.kw.	~1115	m.kw.
	Razem	~6775	m.kw.	~3520	m.kw.	~2115	m.kw.
Budynek „C”							
	Piwnica	~1200	m.kw.	0,00	m.kw.	~1200	m.kw.
	Parter	~1115	m.kw.	~880	m.kw.	0,00	m.kw.
	I piętro	~1115	m.kw.	~880	m.kw.	0,00	m.kw.
	II piętro	1130	m.kw.	894,0	m.kw.	4,7	m.kw.
	III piętro	~1115	m.kw.	~880	m.kw.	0,00	m.kw.
	Poddasze techniczne	~1115	m.kw.	0,00	m.kw.	~1115	m.kw.
	Razem	~6775	m.kw.	~3520	m.kw.	~2115	m.kw.
Budynek „B”							
	Piwnica	~1200	m.kw.	0,00	m.kw.	~1200	m.kw.
	Parter	~640	m.kw.	~500	m.kw.	0,00	m.kw.
	I piętro	~640	m.kw.	~500	m.kw.	0,00	m.kw.
	II piętro	~640	m.kw.	~500	m.kw.	0,00	m.kw.
	III piętro	~640	m.kw.	~500	m.kw.	0,00	m.kw.
	Poddasze techniczne	~455	m.kw.	0,00	m.kw.	~455	m.kw.
	Razem	~4300	m.kw.	~2000	m.kw.	~1650	m.kw.

Zestawienie powierzchni w obrębie opracowania (zad. Nr 1, bud. C):

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

Kondygnacja	Pow. użytkowa	Pow. komunikacji	Pow. techniczna	Pow. całkowita
II PIĘTRO, seg. C	894,0	231,3	4,7	1130
RAZEM	894,0	231,3	4,7	1130

Kubatura całego budynku głównego : ok. 42500 m³

Kubatura pomieszczeń w zakresie opracowania: ok. 3503,00 m³

ODLEGŁOŚĆ OD OBIEKTÓW SĄSIADUJĄCYCH

Budynki sąsiednie znajdują się w odległości ponad 20m.

PARAMETRY POŻAROWE WYSTĘPUJĄCYCH SUBSTANCJI PALNYCH

W budynku znajdują się typowe dla szpitali substancje palne.

PRZEWIDYWANA WIELKOŚĆ OBCIĄŻENIA OGNIOWEGO

Nie oblicza się dla budynków ZL.

KWALIFIKACJA POŻAROWA BUDYNKU

Budynek jest w kategorii ZL II

OCENA ZAGROŻENIA WYBUCHEM POMIESZCZEŃ ORAZ PRZESTRZENI ZEWNĘTRZNYCH

W budynku w zakresie opracowania nie występują pomieszczenia zagrożone wybuchem.

KLASA ODPORNOŚCI POŻAROWEJ BUDYNKU ORAZ ODPORNOŚĆ OGNIOWA I STOPIEŃ ROZPRZESTRZENIANIA OGNI ELEMENTÓW BUDOWLANYCH

Budynek klasy B.

Główna konstrukcja nośna (ściany, słupy, podciąg, ramy) o min. odporności ogniowej R120 min., NRO

Stropy o min. odporności ogniowej REI60 min., NRO

Ściana zewnętrzna EI 60 , NRO

Ścianki działowe o min. odporności ogniowej EI 30 min., NRO

Konstrukcja dachu R30, NRO

Przekrycie dachowe E30, NRO

PODZIAŁ NA STREFY POŻAROWE

Opracowywana część kondygnacji wydzielona jest od pozostałych kondygnacji przez wydzielenie dźwigu drzwiami EI60 oraz poprzez zamknięcie dróg komunikacji.

Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej dla budynku średniowysokiego w kategorii ZL II– 3500 m²

Obecny podział budynku na strefy pożarowe zakłada podział na poszczególne skrzydła budynku (A,B,C) oraz poszczególne kondygnacje.

Powierzchnie stref pożarowych w zakresie opracowania nie przekraczają wartości dopuszczalnych.

Klatki schodowe ewakuacyjne są obudowane ścianami o klasie odporności przeciwpożarowej REI 120 i zamykane drzwiami ppoż. EI30.

Pomieszczenia techniczne jak maszynownia wentylacji mechanicznej oraz rozdzielnia elektryczna zostały wydzielone ścianami REI 120 min. i drzwiami o odporności ogniowej EI 60.

Ścianki wewnętrzne działowe gr.12cm projektuje się jako murowane z bloczków z betonu komórkowego o kl. odp. ogniowej min. REI30.

Projektowane ściany oddzielenia pożarowego wykonać jako murowane z bloczków z betonu komórkowego o grubości min. 12 cm z obustronnym tynkiem cementowo-wapiennym + gładź gipsowa – odporność ogniowa REI 120 (120min.) o rozmieszczeniu wg rysunków.

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

WARUNKI EWAKUACJI , OZNAKOWANIE NA POTRZEBY EWAKUACJI DRÓG I POMIESZCZEŃ, OŚWIECENIE AWARYJNE (BEZPIECZEŃSTWA I EWAKUACYJNE) ORAZ PRZESZKODOWE.

W strefie ZL II dopuszczalna długość dojścia przy jednym kierunku wynosi 10m w poziomie i 40m przy dwóch kierunkach dojścia.

W obszarze opracowania długości dojść nie przekraczają wartości dopuszczalnych.

Długość przejścia ewakuacyjnego przez pomieszczenia użytkowe (do trzech pomieszczeń łącznie) – nie przekracza 40m.

Korytarze dłuższe niż 50m należy podzielić drzwiami dymoszczelnymi.

Długość przejść oraz szerokości wyjść zgodne z warunkami technicznymi. Szerokość wyjść ewakuacyjnych wynosi min. 90cm w świetle ościeżnicy. Szerokość wyjść na zewnątrz z klatek schodowych oraz z budynku powinna wynosić min. 1,4m (skrzydło nieblokowane >0,9m).

Wyjścia z istniejących klatek schodowych ewakuacyjnych w budynku prowadzą przez przedsionek pożarowy na zewnątrz budynku.

Na drodze wyjścia należy zapewnić wymaganą szerokość przejścia $l=140\text{cm}$.

W istniejących klatkach ewakuacyjnych Zamawiający wykona instalację oddymiania w odrębnym opracowaniu.

Na kondygnacji parteru klatki schodowe należy oznaczyć i zabezpieczyć ruchomą barierką przed omyłkowym zejściem do piwnicy.

Przeszklenia nieotwierane należy traktować jak ściany obudowy i wykonać w klasie odp. pożarowej EI30 dla ścian wewnętrznych oraz EI60 dla pozostałych.

Drogi ewakuacyjne powinny zostać oznakowane wg PN-92/N-01256/02.

SPOSÓB ZABEZPIECZENIA PRZECIWOPOŻAROWEGO INSTALACJI UŻYTKOWYCH (WENTYLACYJNEJ, GRZEWCZEJ, GAZOWEJ, ELEKTROENERGETYCZNEJ)

Zabezpieczenia opisano w projektach branżowych.

Przejścia instalacji grzewczej, gazowej, elektroenergetycznej, wodnej itp. przez przegrody (stropy i ściany) oddzielenia pożarowego zabezpieczyć ogniochronnie technologią np. PROMAT lub HILTI zgodnie z aprobatą techniczną ITB, do klasy odporności pożarowej EI60 dla stropów oraz EI120 dla ścian.

Przejścia instalacji wentylacyjno-klimatyzacyjne przez przegrody (stropy i ściany) oddzielenia pożarowego zabezpieczyć kłapami przeciwpożarowymi oraz uszczelnić ogniochronnie technologią np. PROMAT lub HILTI zgodnie z aprobatą techniczną ITB, do klasy odporności pożarowej EI60 dla stropów oraz EI120 dla ścian.

Ściany szachtów instalacyjnych gr. wykonać z betonu, gazobetonu bądź cegły pełnej szer. 12cm plus tynk, w klasie odp. ogniowej EI 120 min.

DOBÓR URZĄDZEŃ PRZECIWOPOŻAROWYCH W OBIEKCIE (INSTALACJE SYGNALIZACYJNO-ALARMOWE, STAŁE I PÓŁSTAŁE URZĄDZENIA GAŚNICZE, INSTALACJE WODOCIĄGOWE, WEWNĘTRZNE PRZECIWOPOŻAROWE, URZĄDZENIA ODDYMIAJĄCE, ITP.)

W zakresie opracowania przewiduje się światła awaryjne. Na korytarzu i w klatkach schodowych przewiduje się światła ewakuacyjne. W pobliżu wejścia do każdej strefy pożarowej jest zlokalizowany przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

W istniejących klatkach ewakuacyjnych Zamawiający wykona instalację oddymiania w odrębnym opracowaniu.

Projektowane kondygnacje w obszarze opracowania należy wyposażać w hydranty wewnętrzne śr. 25mm z wężem półsztywnym usytuowane na korytarzu w pobliżu klatek schodowych.

W budynku szpitala powyżej 200 łóżek należy stosować instalację wykrywania i sygnalizacji pożaru oraz dźwiękowego systemu ostrzegawczego.

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

Projekt zakłada wyposażenie opracowywanego obszaru w system wykrywania i sygnalizacji pożaru oraz dźwiękowego systemu ostrzegawczego.

Należy zwrócić uwagę, że docelowo Zarządca budynku powinien opracować i wykonać system wykrywania i sygnalizacji pożaru oraz DSO obejmujący swoim zakresem całość szpitala, o ile liczba łóżek przypadająca na poszczególne strefy nie zostanie w między czasie zmniejszona poniżej 200.

WYPOSAŻENIE W PODRĘCZNY SPRZĘT GAŚNICZY I URZĄDZENIA RATOWNICZE WRAZ Z ICH ROZMIESZCZENIEM

Każdą kondygnację użytkową projektowanego budynku należy wyposażyć w pięć gaśnic proszkowych ABC 6-cio kilogramowych - zgodnie z normatywem : 2kg środka gaśniczego na każde 100 m.kw. powierzchni.

W miejscach występowania urządzeń technicznych (komputery, odbiorniki energii elektrycznej, silniki itp.) należy przewidzieć gaśnice śniegowe (CO2) 5kg z dyszą rozprężną.

Maksymalna odległość z każdego miejsca w którym może przebywać człowiek do najbliższej gaśnicy nie powinna przekraczać 30m.

ZAOPATRZENIE WODNE DO ZEWNĘTRZNEGO GASZENIA POŻARU

Poza obszarem opracowania

DROGI POŻAROWE

Istniejący układ dóg umożliwia dojazd straży pożarnej do obiektu.

INNE DANE:

Aranżacja wewnątrz zostanie wykonana z materiałów niepalnych lub niezapalnych. Nie przewiduje się stosowania na korytarzach materiałów innych niż trudnopalne i niepalne. Produkty rozkładu termicznego materiałów zastosowanych w aranżacji wewnątrz i przechowywanych na korytarzach nie powinny być toksyczne ani silnie dymiące.

3. UWAGI KOŃCOWE

Podane nazwy handlowe materiałów budowlanych nie są wiążące , pod warunkiem zastosowania materiałów o właściwościach nie gorszych od podanych i zgodnych ze Specyfikacją Techniczną Wykonania i Odbioru Robót.

Opracował :

mgr inż. arch. Przemysław Wandachowicz

VI.ZAŁĄCZNIKI

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

ZAŁĄCZNIK "C1" – ZESTAWIENIE POWIERZCHNI

Zestawienie powierzchni

Numer	Nazwa	Powierzchnia [m2]	Posadzka
C 2.01	Pro morte	13.00 m2	płytki ceramiczne
C 2.02	Składzik porządkowy	4.49 m2	płytki ceramiczne
C 2.03	Korytarz	200.27 m2	PCV
C 2.04	Łazienka oddziałowa	11.88 m2	Płytki ceramiczne
C 2.05	Wc	5.99 m2	płytki ceramiczne
	Sala nadzoru		PCV
C 2.06	pooperacyjnego	24.01 m2	prądoprzewodzące
C 2.07	Punkt pielęgniarski	7.66 m2	PCV
C 2.08	Pok. Pielęgniarek	9.19 m2	PCV
			PCV
C 2.09	Sala zabiegowa 2	19.83 m2	prądoprzewodzące
C 2.10	Przygotowanie personelu	3.61 m2	PCV
C 2.11	Gipsownia	12.95 m2	PCV
C 2.12	Pok. Chorych 1 os.	15.75 m2	PCV
C 2.13	Wc	3.52 m2	płytki ceramiczne
C 2.14	Wc	3.99 m2	płytki ceramiczne
	Pok. Chorych sept-męski 2		
C 2.15	os.	25.90 m2	PCV
C 2.16	Śluza	5.08 m2	PCV
C 2.17	Korytarz septyczny	31.52 m2	PCV
	Pok. Chorych sept-damska 2		
C 2.18	os.	24.18 m2	PCV
C 2.19	Wc	4.27 m2	płytki ceramiczne
C 2.20	Brudownik	5.46 m2	płytki cermamiczne
C 2.21	Łazienka oddziałowa	11.06 m2	płytki ceramiczne
C 2.22	Składzik porządkowy	3.14 m2	płytki ceramiczne
C 2.23	Śluza	3.06 m2	PCV
C 2.24	Punkt pielęgniarski	11.04 m2	PCV
C 2.25	Pok. Pielęgniarek	13.92 m2	PCV
			PCV
C 2.26	Sala zabiegowa-septyczna	23.67 m2	prądoprzewodzące
C 2.27	Pok. Chorych 2os.	20.58 m2	PCV
C 2.28	Wc	3.12 m2	płytki ceramiczne
C 2.29	Wc	3.50 m2	płytki ceramiczne
C 2.30	Pok. Chorych 3 os.	24.98 m2	PCV
C 2.31	Pok. Chorych 3 os.	25.33 m2	PCV
C 2.32	Wc	3.09 m2	płytki ceramiczne
C 2.33	Wc	3.06 m2	płytki ceramiczne
C 2.34	Pok. Chorych 2 os.	19.40 m2	PCV

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

C 2.35	Pok. Konferencyjny	22.98 m2	PCV
C 2.36	Pok. Ordynatora	20.15 m2	Pcv
C 2.37	Wc	3.78 m2	płytki ceramiczne
C 2.38	Sekretariat	22.45 m2	PCV
C 2.39	Pok. Lekarski	43.91 m2	PCV
C 2.40	Wc	3.62 m2	płytki ceramiczne
C 2.41	Wc	3.44 m2	płytki ceramiczne
C 2.42	Pok. Chorych 4 os.	28.02 m2	PCV
C 2.43	Magazynek	2.81 m2	PCV
C 2.44	Wc	3.46 m2	płytki ceramiczne
C 2.45	Pok. Chorych 3 os.	24.89 m2	PCV
C 2.46	Pok. Chorych 3 os.	25.99 m2	PCV
C 2.47	Wc	3.58 m2	płytki ceramiczne
C 2.48	Pok. Chorych 4 os.	31.35 m2	PCV
C 2.49	Wc	3.55 m2	płytki ceramiczne
C 2.50	Wc	3.37 m2	płytki ceramiczne
C 2.51	Pok. Chorych 4 os.	33.00 m2	PCV
C 2.52	Mag.Czystej biel.	3.37 m2	PCV
C 2.53	Pok. Lekarski	18.27 m2	PCV
C 2.54	Wc	2.89 m2	płytki ceramiczne
C 2.55	Pok. Chorych 3 os.	23.85 m2	PCV
C 2.56	Wc	3.53 m2	płytki ceramiczne
			PCV
C 2.57	Sala zabiegowa 3	21.23 m2	prądoprzewodzące
C 2.58	Punkt pielęgniarski	8.19 m2	PCV
C 2.59	Dyżurka pielęgniarek	10.00 m2	PCV
C 2.60	Pok. Siostry oddziałowej	18.49 m2	PCV
C 2.61	Pokój badań	16.98 m2	PCV
C 2.62	Przebieralnia pacjenta	2.48 m2	PCV
	Węzeł sanit. Personelu-		
C 2.63	męski	8.42 m2	płytki ceramiczne
C 2.64	Brudownik	4.34 m2	płytki ceramiczne
C 2.65	Wc personelu-damski	11.88 m2	płytki ceramiczne
C 2.66	Kuchnia oddziałowa	13.69 m2	płytki ceramiczne
C 2.67	Kuchnia pacjentów	3.54 m2	płytki ceramiczne
C 2.68	Pok. Odwiedzin/telewizyjny	18.08 m2	PCV
C 2.69	Klatka schodowa	26.61 m2	PCV
C 2.70	Klatka schodowa	27.38 m2	PCV
C 2.71	Istniejący dźwig	4.72 m2	

ZAŁĄCZNIK "C2" – ZESTAWIENIE URZĄDZEŃ

Zestawienie wyposażenia

Pomieszczenie	Sym	Nazwa	Ilo ść	Moc	Napięcie zasilania
C 2.01	J1	kratka odpływowa	1	?W	?V
C 2.01	J2a	złączka do węża	1	?W	?V
C 2.01	J93	zlew jednokomorowy 50cm	1	?W	?V
C 2.02	J1	kratka odpływowa	1	?W	?V
C 2.02	J2a	złączka do węża	1	?W	?V
C 2.02	J93	zlew jednokomorowy 50cm	1	?W	?V
C 2.04	A15h	wózek wanna	1	?W	?V
C 2.04	E3a	lampa plafon naścienny	1	60W	230V
C 2.04	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1	?W	?V
C 2.04	J1	kratka odpływowa	1	?W	?V
C 2.04	J20a	WC zwykłe	1	?W	?V
C 2.04	J26b	Natrysk kwadratowy 90x90cm	1	?W	?V
C 2.04	J2a	złączka do węża	1	?W	?V
C 2.04	J50a	umywalka zwykła 50cm	1	?W	?V
C 2.04	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie pojemnik ze środkiem do dezynfekcji	1	?W	?V
C 2.04	Z2a	rak	1	?W	?V
C 2.04	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1	?W	?V
C 2.04	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1	?W	?V
C 2.04	Z8a	lustro	1	?W	?V
C 2.05	E3a	lampa plafon naścienny	1	60W	230V
C 2.05	J20a	WC zwykłe	1	?W	?V
C 2.05	J50a	umywalka zwykła 50cm	1	?W	?V
C 2.05	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie pojemnik ze środkiem do dezynfekcji	1	?W	?V
C 2.05	Z2a	rak	1	?W	?V
C 2.05	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1	?W	?V
C 2.05	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1	?W	?V
C 2.05	Z8a	lustro	1	?W	?V
C 2.06	A2a	łóżko szpitalne do opieki podstawowej std	2	?W 100	?V
C 2.06	E40a	panel przyłóżkowy 100 W	2	WW 100	230V
C 2.06	T10a	telewizor LCD krzesło obrotowe zmywalne	1	W	230V
C 2.07	C1a	pracownicze	2	?W 500	?V
C 2.07	T9a	komputer osobisty klasy PC	2	W	230V
C 2.07	T9c	monitor LCD	2	40W	230V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

	AG2	160	
C 2.08	a lodówka pod zabudowę wys. 85cm	1 W	230V
C 2.08	B51a stolik kawiarniany kwadratowy	1 ?W	?V
	C40		
C 2.08	a sofa	1 ?W	?V
	C45		
C 2.08	a fotel tapicerowany zmywalny	2 ?W	?V
	D90 szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.08	b szer. 60cm	1 ?W	?V
	D91 szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.08	b szer. 80cm	1 ?W	?V
	D92 szafka kuchenna wisząca przeszklona		
C 2.08	b szer. 60cm	1 ?W	?V
	D93		
C 2.08	a szafka kuchenna wisząca szer. 80cm	1 ?W	?V
	umywalka stalowa wpuszczana w blat		
C 2.08	J49b z baterią bezdotykową	1 ?W	?V
C 2.08	J94a zlew dwukomorowy 80cm	1 ?W	?V
C 2.08	Z1a pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
	pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.08	Z2a rąk	1 ?W	?V
C 2.08	Z60a pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.09	A10a stół zabiegowy uniwersalny std	1 ?W	?V
	AG2	160	
C 2.09	a lodówka pod zabudowę wys. 85cm	1 W	230V
C 2.09	AIR punkt poboru AIR	1 ?W	?V
	B101		
C 2.09	a stolik narzędziowy przejezdny	1 ?W	?V
C 2.09	B1a biurko proste zwykłe	1 ?W	?V
C 2.09	B4b kontener podbiurkowy 60cm	1 ?W	?V
	C10 taboret tapicerowany z regulacją		
C 2.09	a wysokości	1 ?W	?V
C 2.09	C1a krzesło obrotowe zmywalne	1 ?W	?V
	D81 szafa lekarska szer. 80cm		
C 2.09	a przeszklona	1 ?W	?V
	D90 szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.09	b szer. 60cm	3 ?W	?V
	szafka kuchenna obudowa lodówki		
C 2.09	D90c szer. 60cm wys. 90cm	1 ?W	?V
	D91 szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.09	b szer. 80cm	1 ?W	?V
	D92 szafka kuchenna wisząca przeszklona		
C 2.09	b szer. 60cm	2 ?W	?V
	D93		
C 2.09	a szafka kuchenna wisząca szer. 80cm	1 ?W	?V
C 2.09	E20a lampa bezcieniowa statywowa	1 50W	230V
C 2.09	E21a lampa bezcieniowa ścienna	1 50W	230V
	umywalka stalowa wpuszczana w blat		
C 2.09	J49b z baterią bezdotykową	1 ?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

C 2.09	J94a	zlew dwukomorowy 80cm	1 ?W	?V
C 2.09	O2	punkt poboru O2	1 ?W	?V
	R70	negatoskop ścienny jednoklatkowy z	100	
C 2.09	a	podświetlaczem	1 W	230V
C 2.09	T4a	aparat telefoniczny	1 10W	230V
			500	
C 2.09	T9a	komputer osobisty klasy PC	1 W	230V
C 2.09	T9c	monitor LCD	1 40W	230V
C 2.09	VAC	punkt poboru VAC	1 ?W	?V
C 2.09	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.09	Z2a	ράk	1 ?W	?V
C 2.09	Z50a	stojak na kroplówkę	1 ?W	?V
C 2.09	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
	J100			
C 2.10	b	umywalka chirurgiczna 2-os.	1 ?W	?V
	D10			
C 2.11	0a	szafka lab. szer. 60cm	2 ?W	?V
	D10	szafka lab. pod zlewozmywak szer.		
C 2.11	0b	60cm	1 ?W	?V
	D10	szafka lab. pod zlewozmywak szer.		
C 2.11	1b	80cm	1 ?W	?V
	D12			
C 2.11	5a	stół roboczy z osadnikiem gipsu	1 ?W	?V
C 2.11	J49a	umywalka stalowa wpuszczana w blat	1 ?W	?V
C 2.11	J94a	zlew dwukomorowy 80cm	2 ?W	?V
C 2.11	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.11	Z2a	ράk	1 ?W	?V
C 2.11	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
		łóżko szpitalne do opieki podstawowej		
C 2.12	A2a	std	1 ?W	?V
	B104			
C 2.12	a	stolik przyłóżkowy	1 ?W	?V
			100	
C 2.12	E40a	panel przyłóżkowy 100 W	1 WW	230V
			100	
C 2.12	T10a	telewizor LCD	1 W	230V
C 2.13	E3a	lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.13	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.13	J20a	WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.13	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.13	J50a	umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.13	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.13	Z2a	ράk	1 ?W	?V
C 2.13	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.13	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.13	Z8a	lustro	1 ?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

C 2.14	E3a	lampa plafon naścienny	1	60W	230V
C 2.14	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1	?W	?V
C 2.14	J20a	WC zwykłe	1	?W	?V
C 2.14	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1	?W	?V
C 2.14	J50a	umywalka zwykła 50cm	1	?W	?V
C 2.14	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1	?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji			
C 2.14	Z2a	rań	1	?W	?V
C 2.14	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1	?W	?V
C 2.14	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1	?W	?V
C 2.14	Z8a	lustro	1	?W	?V
		łóżko szpitalne do opieki podstawowej			
C 2.15	A2a	std	2	?W	?V
	B104				
C 2.15	a	stolik przyłóżkowy	2	?W	?V
			100		
C 2.15	T10a	telewizor LCD	1	W	230V
	D71				
C 2.16	b	szafka BHP dwudzielna 3x	1	?W	?V
C 2.16	J50a	umywalka zwykła 50cm	1	?W	?V
C 2.16	Z8d	pojemnik na brudną odzież	2	?W	?V
		łóżko szpitalne do opieki podstawowej			
C 2.18	A2a	std	2	?W	?V
	B104				
C 2.18	a	stolik przyłóżkowy	2	?W	?V
			100		
C 2.18	E40a	panel przyłóżkowy 100 W	4	WW	230V
			100		
C 2.18	T10a	telewizor LCD	1	W	230V
C 2.19	E3a	lampa plafon naścienny	1	60W	230V
C 2.19	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1	?W	?V
C 2.19	J20a	WC zwykłe	1	?W	?V
C 2.19	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1	?W	?V
C 2.19	J50a	umywalka zwykła 50cm	1	?W	?V
C 2.19	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1	?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji			
C 2.19	Z2a	rań	1	?W	?V
C 2.19	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1	?W	?V
C 2.19	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1	?W	?V
C 2.19	Z8a	lustro	1	?W	?V
C 2.20	J2a	złączka do węża	1	?W	?V
C 2.20	J93	zlew jednokomorowy 50cm	1	?W	?V
			1800	230V, 1N+PE, 50	
C 2.20	S20a	Myjka dezynfektor	1	W	Hz, 10AV
C 2.20	Z10a	obręcz naścienna na worki na odpadki	3	?W	?V
C 2.21	A15h	wózek wanna	1	?W	?V
C 2.21	E3a	lampa plafon naścienny	1	60W	230V
C 2.21	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1	?W	?V
C 2.21	J1	kratka odpływowa	1	?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

C 2.21	J20b	WC NPS	1 ?W	?V
C 2.21	J26b	Natrysk kwadratowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.21	J2a	złączka do węża	1 ?W	?V
C 2.21	J65	Umywalka NPS	1 ?W	?V
C 2.21	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.21	Z2a	rań	1 ?W	?V
C 2.21	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.21	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.21	Z8a	lustro	1 ?W	?V
C 2.22	J2a	złączka do węża	1 ?W	?V
C 2.22	J93	zlew jednokomorowy 50cm	1 ?W	?V
C 2.23	E3a	lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.23	J50a	umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.23	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.23	Z2a	rań	1 ?W	?V
C 2.23	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.23	Z8a	lustro	1 ?W	?V
C 2.24	B1a	biurko proste zwykłe	3 ?W	?V
		krzesło obrotowe zmywalne		
C 2.24	C1a	pracownicze	2 ?W	?V
			500	
C 2.24	T9a	komputer osobisty klasy PC	2 W	230V
C 2.24	T9c	monitor LCD	2 40W	230V
	AG2		160	
C 2.25	a	lodówka pod zabudowę wys. 85cm	1 W	230V
C 2.25	B51a	stolik kawiarniany kwadratowy	2 ?W	?V
	C40			
C 2.25	a	sofa	2 ?W	?V
	C47			
C 2.25	b	krzesło sklejkowe	2 ?W	?V
	D90	szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.25	b	szer. 60cm	2 ?W	?V
		szafka kuchenna obudowa lodówki		
C 2.25	D90c	szer. 60cm wys. 90cm	1 ?W	?V
	D91	szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.25	b	szer. 80cm	1 ?W	?V
	D92	szafka kuchenna wisząca przeszklona		
C 2.25	b	szer. 60cm	3 ?W	?V
	D93			
C 2.25	a	szafka kuchenna wisząca szer. 80cm	1 ?W	?V
		umywalka stalowa wpuszczana w blat		
C 2.25	J49b	z baterią bezdotykową	1 ?W	?V
C 2.25	J94a	zlew dwukomorowy 80cm	1 ?W	?V
C 2.26	A10a	stół zabiegowy uniwersalny std	1 ?W	?V
C 2.26	A20a	podest operacyjny podwójny	1 ?W	?V
	AG2		160	
C 2.26	a	lodówka pod zabudowę wys. 85cm	1 W	230V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

	B101			
C 2.26	a	stolik narzędziowy przejezdny	1 ?W	?V
C 2.26	B1a	biurko proste zwykłe	1 ?W	?V
C 2.26	B4b	kontener podbiurkowy 60cm	1 ?W	?V
	C10	taboret tapicerowany z regulacją		
C 2.26	a	wysokości	1 ?W	?V
C 2.26	C1a	krzesło obrotowe zmywalne	1 ?W	?V
	C47			
C 2.26	b	krzesło sklejkowe	1 ?W	?V
	D81	szafa lekarska szer. 80cm		
C 2.26	a	przeszklona	1 ?W	?V
	D90	szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.26	b	szer. 60cm	2 ?W	?V
		szafka kuchenna obudowa lodówki		
C 2.26	D90c	szer. 60cm wys. 90cm	1 ?W	?V
	D91	szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.26	b	szer. 80cm	1 ?W	?V
	D92	szafka kuchenna wisząca przeszklona		
C 2.26	b	szer. 60cm	3 ?W	?V
	D93			
C 2.26	a	szafka kuchenna wisząca szer. 80cm	1 ?W	?V
C 2.26	E20a	lampa bezcieniowa statywowa	1 50W	230V
C 2.26	E21a	lampa bezcieniowa ścienna	1 50W	230V
		umywalka stalowa wpuszczana w blat		
C 2.26	J49b	z baterią bezdotykową	1 ?W	?V
C 2.26	J94a	zlew dwukomorowy 80cm	1 ?W	?V
	R70	negatoskop ścienny jednoklatkowy z	100	
C 2.26	a	podświetlaczem	1 W	230V
C 2.26	T4a	aparat telefoniczny	1 10W	230V
			500	
C 2.26	T9a	komputer osobisty klasy PC	1 W	230V
C 2.26	T9c	monitor LCD	1 40W	230V
C 2.26	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.26	Z2a	rak	1 ?W	?V
C 2.26	Z50a	stojak na kroplówkę	1 ?W	?V
C 2.26	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.26	Z8c	pojemnik na odpadki medyczne	1 ?W	?V
		łóżko szpitalne do opieki podstawowej		
C 2.27	A2a	std	2 ?W	?V
			100	
C 2.27	E40a	panel przyłóżkowy 100 W	2 WW	230V
			100	
C 2.27	T10a	telewizor LCD	1 W	230V
C 2.28	E3a	lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.28	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.28	J20a	WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.28	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.28	J50a	umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

C 2.28	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.28	Z2a	ρά	1 ?W	?V
C 2.28	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.28	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.28	Z8a	lustro	1 ?W	?V
C 2.29	E3a	lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.29	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.29	J20a	WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.29	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.29	J50a	umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.29	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.29	Z2a	ρά	1 ?W	?V
C 2.29	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.29	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.29	Z8a	lustro	1 ?W	?V
		łóżko szpitalne do opieki podstawowej		
C 2.30	A2a	std	3 ?W	?V
			100	
C 2.30	E40a	panel przyłózkowy 100 W	3 WW	230V
			100	
C 2.30	T10a	telewizor LCD	1 W	230V
		łóżko szpitalne do opieki podstawowej		
C 2.31	A2a	std	3 ?W	?V
			100	
C 2.31	E40a	panel przyłózkowy 100 W	3 WW	230V
			100	
C 2.31	T10a	telewizor LCD	1 W	230V
C 2.32	E3a	lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.32	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.32	J20a	WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.32	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.32	J50a	umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.32	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.32	Z2a	ρά	1 ?W	?V
C 2.32	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.32	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.32	Z8a	lustro	1 ?W	?V
C 2.33	E3a	lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.33	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.33	J20a	WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.33	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.33	J50a	umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.33	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.33	Z2a	ρά	1 ?W	?V
C 2.33	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

C 2.33	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.33	Z8a	lustro	1 ?W	?V
		łóżko szpitalne do opieki podstawowej		
C 2.34	A2a	std	2 ?W	?V
			100	
C 2.34	E40a	panel przyłóżkowy 100 W	2 WW	230V
			100	
C 2.34	T10a	telewizor LCD	1 W	230V
	C47			
C 2.35	b	krzesło sklejkowe	12 ?W	?V
C 2.36	B1d	biurko proste zwykłe 80x160	1 ?W	?V
C 2.36	B51a	stolik kawiarniany kwadratowy	1 ?W	?V
		krzesło obrotowe zmywalne		
C 2.36	C1a	pracownicze	1 ?W	?V
	C40			
C 2.36	a	sofa	2 ?W	?V
	D65			
C 2.36	b	regał szer. 30x80cm	4 ?W	?V
			500	
C 2.36	T9a	komputer osobisty klasy PC	1 W	230V
C 2.36	T9c	monitor LCD	1 40W	230V
C 2.37	E3a	lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.37	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.37	J20a	WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.37	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.37	J50a	umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.37	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.37	Z2a	rak	1 ?W	?V
C 2.37	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.37	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.37	Z8a	lustro	1 ?W	?V
C 2.38	B1d	biurko proste zwykłe 80x160	2 ?W	?V
		krzesło obrotowe zmywalne		
C 2.38	C1a	pracownicze	2 ?W	?V
C 2.38	D52c	szafka biurowa szer.80cm wys.200cm	3 ?W	?V
C 2.38	D66c	regał szer. 45x100cm	3 ?W	?V
			500	
C 2.38	T9a	komputer osobisty klasy PC	2 W	230V
C 2.38	T9c	monitor LCD	2 40W	230V
	AG2		160	
C 2.39	a	lodówka pod zabudowę wys. 85cm	1 W	230V
C 2.39	B1a	biurko proste zwykłe	5 ?W	?V
C 2.39	B51a	stolik kawiarniany kwadratowy	1 ?W	?V
		krzesło obrotowe zmywalne		
C 2.39	C1a	pracownicze	5 ?W	?V
	C40			
C 2.39	a	sofa	2 ?W	?V
C 2.39	C45	fotel tapicerowany zmywalny	4 ?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

	a			
	D74			
C 2.39	a	szafka BHP z ławką 2x	3 ?W	?V
	D74			
C 2.39	b	szafka BHP z ławką 3x	2 ?W	?V
	D90	szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.39	b	szer. 60cm	2 ?W	?V
		szafka kuchenna obudowa lodówki		
C 2.39	D90c	szer. 60cm wys. 90cm	1 ?W	?V
	D91	szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.39	b	szer. 80cm	1 ?W	?V
	D92	szafka kuchenna wisząca przeszklona		
C 2.39	b	szer. 60cm	2 ?W	?V
	D93			
C 2.39	a	szafka kuchenna wisząca szer. 80cm	1 ?W	?V
		umywalka stalowa wpuszczana w blat		
C 2.39	J49b	z baterią bezdotykową	1 ?W	?V
C 2.39	J94a	zlew dwukomorowy 80cm	1 ?W	?V
		100		
C 2.39	T10a	telewizor LCD	1 W	230V
		500		
C 2.39	T9a	komputer osobisty klasy PC	5 W	230V
C 2.39	T9c	monitor LCD	5 40W	230V
C 2.39	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.39	Z2a	rak	1 ?W	?V
C 2.39	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.40	E3a	lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.40	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.40	J20a	WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.40	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.40	J50a	umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.40	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.40	Z2a	rak	1 ?W	?V
C 2.40	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.40	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.40	Z8a	lustro	1 ?W	?V
C 2.41	E3a	lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.41	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.41	J20a	WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.41	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.41	J50a	umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.41	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.41	Z2a	rak	1 ?W	?V
C 2.41	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.41	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.41	Z8a	lustro	1 ?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

	łóżko szpitalne do opieki podstawowej		
C 2.42	A2a std	4 ?W	?V
		100	
C 2.42	E40a panel przyłóżkowy 100 W	4 WW	230V
		100	
C 2.42	T10a telewizor LCD	1 W	230V
	D65		
C 2.43	b regał szer. 30x80cm	4 ?W	?V
C 2.44	E3a lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.44	F2a poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.44	J20a WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.44	J26c Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.44	J50a umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.44	Z1a pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
	pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.44	Z2a ręk	1 ?W	?V
C 2.44	Z5a pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.44	Z60a pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.44	Z8a lustro	1 ?W	?V
	łóżko szpitalne do opieki podstawowej		
C 2.45	A2a std	3 ?W	?V
		100	
C 2.45	E40a panel przyłóżkowy 100 W	3 WW	230V
		100	
C 2.45	T10a telewizor LCD	1 W	230V
	łóżko szpitalne do opieki podstawowej		
C 2.46	A2a std	3 ?W	?V
		100	
C 2.46	E40a panel przyłóżkowy 100 W	3 WW	230V
		100	
C 2.46	T10a telewizor LCD	1 W	230V
C 2.47	E3a lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.47	F2a poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.47	J20a WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.47	J26c Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.47	J50a umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.47	Z1a pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
	pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.47	Z2a ręk	1 ?W	?V
C 2.47	Z5a pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.47	Z60a pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.47	Z8a lustro	1 ?W	?V
	łóżko szpitalne do opieki podstawowej		
C 2.48	A2a std	4 ?W	?V
C 2.48	B51a stolik kawiarniany kwadratowy	1 ?W	?V
	C47		
C 2.48	b krzesło sklejkowe	2 ?W	?V
		100	
C 2.48	E40a panel przyłóżkowy 100 W	4 WW	230V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

		100	
C 2.48	T10a telewizor LCD	1 W	230V
C 2.49	E3a lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.49	F2a poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.49	J20a WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.49	J26c Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.49	J50a umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.49	Z1a pojemnik z mydłem w płynie pojemnik ze środkiem do dezynfekcji	1 ?W	?V
C 2.49	Z2a rąk	1 ?W	?V
C 2.49	Z5a pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.49	Z60a pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.49	Z8a lustro	1 ?W	?V
C 2.50	E3a lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.50	F2a poręcz prysznicowa NPS	1 ?W	?V
C 2.50	J20a WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.50	J26c Natrysk narożnikowy 90x90cm	1 ?W	?V
C 2.50	J50a umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.50	Z1a pojemnik z mydłem w płynie pojemnik ze środkiem do dezynfekcji	1 ?W	?V
C 2.50	Z2a rąk	1 ?W	?V
C 2.50	Z5a pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.50	Z60a pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.50	Z8a lustro	1 ?W	?V
	łóżko szpitalne do opieki podstawowej		
C 2.51	A2a std	4 ?W	?V
C 2.51	B51a stolik kawiarniany kwadratowy	1 ?W	?V
	C47		
C 2.51	b krzesło sklejkowe	2 ?W	?V
		100	
C 2.51	E40a panel przyłóżkowy 100 W	4 WW	230V
		100	
C 2.51	T10a telewizor LCD	1 W	230V
C 2.53	B1a biurko proste zwykłe	1 ?W	?V
C 2.53	B4b kontener podbiurkowy 60cm	1 ?W	?V
C 2.53	B51a stolik kawiarniany kwadratowy	2 ?W	?V
C 2.53	C1a krzesło obrotowe zmywalne	1 ?W	?V
	C40		
C 2.53	a sofa	1 ?W	?V
	C45		
C 2.53	a fotel tapicerowany zmywalny	2 ?W	?V
	C47		
C 2.53	b krzesło sklejkowe	3 ?W	?V
C 2.53	D51c szafka biurowa szer.60cm wys.200cm	2 ?W	?V
		100	
C 2.53	T10a telewizor LCD	1 W	230V
C 2.53	T4a aparat telefoniczny	1 10W	230V
		500	
C 2.53	T9a komputer osobisty klasy PC	1 W	230V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

C 2.53	T9c	monitor LCD	1	40W	230V
C 2.54	E3a	lampa plafon naścienny	1	60W	230V
C 2.54	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1	?W	?V
C 2.54	J20a	WC zwykłe	1	?W	?V
C 2.54	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1	?W	?V
C 2.54	J50a	umywalka zwykła 50cm	1	?W	?V
C 2.54	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie pojemnik ze środkiem do dezynfekcji	1	?W	?V
C 2.54	Z2a	rak	1	?W	?V
C 2.54	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1	?W	?V
C 2.54	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1	?W	?V
C 2.54	Z8a	lustro	1	?W	?V
C 2.55	A2a	łóżko szpitalne do opieki podstawowej std	3	?W 100	?V
C 2.55	E40a	panel przyłóżkowy 100 W	3	WW 100	230V
C 2.55	T10a	telewizor LCD	1	W	230V
C 2.56	E3a	lampa plafon naścienny	1	60W	230V
C 2.56	F2a	poręcz prysznicowa NPS	1	?W	?V
C 2.56	J20a	WC zwykłe	1	?W	?V
C 2.56	J26c	Natrysk narożnikowy 90x90cm	1	?W	?V
C 2.56	J50a	umywalka zwykła 50cm	1	?W	?V
C 2.56	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie pojemnik ze środkiem do dezynfekcji	1	?W	?V
C 2.56	Z2a	rak	1	?W	?V
C 2.56	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1	?W	?V
C 2.56	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1	?W	?V
C 2.56	Z8a	lustro	1	?W	?V
C 2.57	A10a	stół zabiegowy uniwersalny std	1	?W	?V
C 2.57	AG2		160		
C 2.57	a	lodówka pod zabudowę wys. 85cm	1	W	230V
C 2.57	AIR	punkt poboru AIR	1	?W	?V
C 2.57	B101				
C 2.57	a	stolik narzędziowy przejezdny	1	?W	?V
C 2.57	B1a	biurko proste zwykłe	1	?W	?V
C 2.57	B4b	kontener podbiurkowy 60cm	1	?W	?V
C 2.57	C10	taboret tapicerowany z regulacją a wysokości	1	?W	?V
C 2.57	C1a	krzesło obrotowe zmywalne	1	?W	?V
C 2.57	C47				
C 2.57	b	krzesło sklejkowe	1	?W	?V
C 2.57	D81	szafa lekarska szer. 80cm			
C 2.57	a	przeszklona	1	?W	?V
C 2.57	D90	szafka kuchenna pod zlewozmywak b szer. 60cm	3	?W	?V
C 2.57		szafka kuchenna obudowa lodówki			
C 2.57	D90c	szer. 60cm wys. 90cm	1	?W	?V
C 2.57	D91	szafka kuchenna pod zlewozmywak	1	?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

	b	szer. 80cm		
	D92	szafka kuchenna wisząca przeszklona		
C 2.57	b	szer. 60cm	4 ?W	?V
	D93			
C 2.57	a	szafka kuchenna wisząca szer. 80cm	1 ?W	?V
C 2.57	E20a	lampa bezcieniowa statywowa	1 50W	230V
C 2.57	E21a	lampa bezcieniowa ścienna	1 50W	230V
		umywalka stalowa wpuszczana w blat		
C 2.57	J49b	z baterią bezdotykową	1 ?W	?V
C 2.57	J94a	zlew dwukomorowy 80cm	1 ?W	?V
C 2.57	O2	punkt poboru O2	1 ?W	?V
C 2.57	T4a	aparat telefoniczny	1 10W	230V
			500	
C 2.57	T9a	komputer osobisty klasy PC	1 W	230V
C 2.57	T9c	monitor LCD	1 40W	230V
C 2.57	VAC	punkt poboru VAC	1 ?W	?V
C 2.57	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.57	Z2a	rak	1 ?W	?V
C 2.57	Z50a	stojak na kroplówkę	1 ?W	?V
C 2.57	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.57	Z8c	pojemnik na odpadki medyczne	1 ?W	?V
C 2.57	Z8d	pojemnik na brudną odzież	1 ?W	?V
C 2.58	B1a	biurko proste zwykłe	1 ?W	?V
		krzesło obrotowe zmywalne		
C 2.58	C1a	pracownicze	1 ?W	?V
			500	
C 2.58	T9a	komputer osobisty klasy PC	1 W	230V
C 2.58	T9c	monitor LCD	1 40W	230V
	AG2		160	
C 2.59	a	lodówka pod zabudowę wys. 85cm	1 W	230V
C 2.59	B51a	stolik kawiarniany kwadratowy	1 ?W	?V
	C40			
C 2.59	a	sofa	1 ?W	?V
	C45			
C 2.59	a	fotel tapicerowany zmywalny	2 ?W	?V
	D90	szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.59	b	szer. 60cm	2 ?W	?V
		szafka kuchenna obudowa lodówki		
C 2.59	D90c	szer. 60cm wys. 90cm	1 ?W	?V
	D91	szafka kuchenna pod zlewozmywak		
C 2.59	b	szer. 80cm	1 ?W	?V
	D92	szafka kuchenna wisząca przeszklona		
C 2.59	b	szer. 60cm	2 ?W	?V
	D93			
C 2.59	a	szafka kuchenna wisząca szer. 80cm	1 ?W	?V
		umywalka stalowa wpuszczana w blat		
C 2.59	J49b	z baterią bezdotykową	1 ?W	?V
C 2.59	J94a	zlew dwukomorowy 80cm	1 ?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

C 2.59	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.59	Z2a	rań	1 ?W	?V
C 2.59	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.60	B1d	biurko proste zwykłe 80x160	1 ?W	?V
		krzesło obrotowe zmywalne		
C 2.60	C1a	pracownicze	1 ?W	?V
	D10			
C 2.60	1a	szafka lab. szer. 80cm	2 ?W	?V
	D65			
C 2.60	b	regał szer. 30x80cm	1 ?W	?V
	D65			
C 2.60	d	regał szer. 30x120cm	2 ?W	?V
			500	
C 2.60	T9a	komputer osobisty klasy PC	1 W	230V
C 2.60	T9c	monitor LCD	1 40W	230V
C 2.61	B1d	biurko proste zwykłe 80x160	1 ?W	?V
		krzesło obrotowe zmywalne		
C 2.61	C1a	pracownicze	1 ?W	?V
	C47			
C 2.61	b	krzesło sklejkowe	2 ?W	?V
C 2.61	E3a	lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.61	J50a	umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
			500	
C 2.61	T9a	komputer osobisty klasy PC	1 W	230V
C 2.61	T9c	monitor LCD	1 40W	230V
C 2.61	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.61	Z2a	rań	1 ?W	?V
C 2.61	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.61	Z8a	lustro	1 ?W	?V
C 2.63	E3a	lampa plafon naścienny	1 60W	230V
C 2.63	J1	kratka odpływowa	1 ?W	?V
C 2.63	J20a	WC zwykłe	1 ?W	?V
C 2.63	J21	pisuar zwykły	1 ?W	?V
C 2.63	J2a	złączka do węża	1 ?W	?V
C 2.63	J50a	umywalka zwykła 50cm	1 ?W	?V
C 2.63	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1 ?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.63	Z2a	rań	1 ?W	?V
C 2.63	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	1 ?W	?V
C 2.63	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.63	Z8a	lustro	1 ?W	?V
C 2.64	J1	kratka odpływowa	1 ?W	?V
C 2.64	J2a	złączka do węża	1 ?W	?V
C 2.64	J93	zlew jednokomorowy 50cm	1 ?W	?V
			1800	230V, 1N+PE, 50
C 2.64	S20a	Myjka dezynfektor	1 W	Hz, 10AV
C 2.64	Z10a	obręcz naścienna na worki na odpadki	3 ?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

C 2.65	E3a	lampa plafon naścienny	3	60W	230V
C 2.65	J20a	WC zwykłe	2	?W	?V
C 2.65	J50a	umywalka zwykła 50cm	3	?W	?V
C 2.65	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	2	?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji			
C 2.65	Z2a	rań	2	?W	?V
C 2.65	Z5a	pojemnik na papier toaletowy	2	?W	?V
C 2.65	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	1	?W	?V
C 2.65	Z8a	lustro	3	?W	?V
	AG2		160		
C 2.66	a	lodówka pod zabudowę wys. 85cm	1	W	230V
C 2.66	B51a	stolik kawiarniany kwadratowy	1	?W	?V
	C47				
C 2.66	b	krzesło sklejkowe	2	?W	?V
	D10				
C 2.66	0a	szafka kuchenna szer. 30cm	1	?W	?V
	D90				
C 2.66	a	szafka kuchenna szer. 60cm	4	?W	?V
	D90	szafka kuchenna pod zlewozmywak			
C 2.66	b	szer. 60cm	2	?W	?V
		szafka kuchenna obudowa lodówki			
C 2.66	D90c	szer. 60cm wys. 90cm	1	?W	?V
	D91	szafka kuchenna pod zlewozmywak			
C 2.66	b	szer. 80cm	2	?W	?V
	D92				
C 2.66	a	szafka kuchenna wisząca szer. 60cm	2	?W	?V
	D93				
C 2.66	a	szafka kuchenna wisząca szer. 80cm	2	?W	?V
		umywalka stalowa wpuszczana w blat			
C 2.66	J49b	z baterią bezdotykową	2	?W	?V
C 2.66	J94a	zlew dwukomorowy 80cm	2	?W	?V
C 2.66	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	2	?W	?V
		pojemnik ze środkiem do dezynfekcji			
C 2.66	Z2a	rań	2	?W	?V
C 2.66	Z60a	pojemnik na ręczniki papierowe	2	?W	?V
	AG2		160		
C 2.67	a	lodówka pod zabudowę wys. 85cm	1	W	230V
	D90	szafka kuchenna pod zlewozmywak			
C 2.67	b	szer. 60cm	1	?W	?V
		szafka kuchenna obudowa lodówki			
C 2.67	D90c	szer. 60cm wys. 90cm	1	?W	?V
	D91	szafka kuchenna pod zlewozmywak			
C 2.67	b	szer. 80cm	1	?W	?V
	D92	szafka kuchenna wisząca przeszklona			
C 2.67	b	szer. 60cm	1	?W	?V
	D93				
C 2.67	a	szafka kuchenna wisząca szer. 80cm	1	?W	?V
C 2.67	J94a	zlew dwukomorowy 80cm	1	?W	?V
C 2.67	Z1a	pojemnik z mydłem w płynie	1	?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

	pojemnik ze środkiem do dezynfekcji		
C 2.67	Z2a rąk	1 ?W	?V
C 2.67	Z60a pojemnik na ręczniki papierowe	1 ?W	?V
C 2.68	B51a stolik kawiarniany kwadratowy	3 ?W	?V
	C47		
C 2.68	b krzesło sklejkowe	8 ?W	?V

PROJEKT PRZEBUDOWY SP ZOZ W SOSNOWCU – ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-
ORTOPEDYCZNEJ

VII.DOKUMENTACJA RYSUNKOWA

BRANŻA ARCHITEKTURA