
OBIEKT TEMAT	PRACOWNIA RTG WRAZ Z ZAPLECZEM - PRZYZIEMIE BUDYNEK POLIKLINIKI Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
ADRES	ul. Powstania Styczniowego 9B, 81-519 Gdynia, dz. nr 1721, obr. Redłowo-0025 jedn. ew. 226201_1 M.Gdynia
KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO: XI	
INWESTOR	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej Gdynia 81-519, ul. Powstania Styczniowego 9b

Gdynia, 7 CZERWIEC 2021r.

II. ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA:

I. Karta tytułowa	
II. Zawartość opracowania	str. 2
III. Strona tytułowa - PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU	
III/1. Część opisowa – Projekt zagospodarowania terenu	str. 3-5
III/2. Analiza obszaru oddziaływania inwestycji	str.
III/3. Część rysunkowa – Projekt zagospodarowania terenu	str. 6

NR	NAZWA RYSUNKU	SKALA	str.
Z01	PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU	1:500	6

IV. Strona tytułowa - PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY	
IV/1. Część opisowa – Projekt architektoniczno-budowlany	str. 7-15
IV/5. Część rysunkowa architektoniczna	str. 16-29

NR	NAZWA RYSUNKU	SKALA	
S01	SCHEMAT – LOKALIZACJA W BUDYNKU	1:200	16
A01	RZUT PRZYZIEMIA FRAGMENT - PROJEKT	1:50	17
A02	TECHNOLOGIA	1:50	18
A03	PRZEKRÓJ A – A	1:50	19
A04	PRZEKRÓJ B – B	1:50	20
A05	PRZEKRÓJ C – C	1:50	21
A06	ELEWACJA FRAGMENT - projekt	1:50	22
A07	ZESTAWIENIE STOLARKI DRZWIOWEJ	1:50	23
A08	ZESTAWIENIE STOLARKI OKIENNEJ	1:50	24
A09	RZUT POSADZKI	1:50	25
A10	RZUT SUFITU	1:50	26
I01	RZUT PRZYZIEMIA FRAGMENT - inwentaryzacja	1:50	27
I02	PRZEKRÓJ - inwentaryzacja	1:50	28
I03	ELEWACJA - inwentaryzacja	1:100	29

V. PROJEKT OSŁON STAŁYCH	str. 30-46
---------------------------------	-------------------

VI. ZAŁĄCZNIKI	
VI/1. Oświadczenie	str. 47
VI/2. Uprawnienia budowlane i potwierdzenia przynależności do lzb projektantów	str. 48-57
VI/3. Informacja dot. planu Bioz	str. 58-66
VI/4. Analiza możliwości racjonalnego wykorzystania pod względem technicznym , ekonomicznym i środowiskowym odnawialnych źródeł ...	str. 67

RODZAJ OPRACOWANIA:	PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU		
Obiekt: TEMAT	PRACOWNIA RTG WRAZ Z ZAPLECZEM - PRZYZIEMIE BUDYNEK POLIKLINIKI UNIWERSYTECKIE CENTRUM MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ		
ADRES	ul. Powstania Styczniowego 9B, 81-519 Gdynia, dz. nr 1721, obr. Redłowo-0025 jedn. ew. 226201_1 M.Gdynia		
KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO: XI			
Inwestor:	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej Gdynia 81-001, ul. Powstania Styczniowego 9b		
BRANŻA: ARCHITEKTURA	PROJEKTANT:	mgr inż. arch. Wioleta Stanisławska nr upr. proj. 201/Gd/99, PO – 0474 upr. do proj. w spec. architektonicznej b/o	
	SPRAWDZAJĄCY:	mgr inż.arch. Anna Geppert-Ryś nr upr.proj. 436/POOKK/2011 PO-1701 upr. do proj. w spec. architektonicznej b/o	
BRANŻA: ELEKTRYCZNA	PROJEKTANT:	mgr inż. Adam Ćwik upr. bud. b/o do proj. i kier. w specj. instal. w zakresie sieci, inst. urz. elektr. i elektorenerg. POM/0010/PWOE/15	
	SPRAWDZAJĄCY:	mgr inż. Paweł Lidzbarski upr. bud. b/o do proj. i kier. w specj. instal. w zakresie sieci, inst. urz. elektr. i elektorenerg., POM/0014/PWOE/15	

Gdynia, 7 CZERWIEC 2021r.

III/1. OPIS TECHNICZNY DO PROJEKTU ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI

1. Dane ogólne:

Adres inwestycji : Gdynia ul. Powstania Styczniowego 9b, dz. nr 1721, obręb REDŁOWO 0025

Inwestor : Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

Gdynia 81-519, ul. Powstania Styczniowego 9b

Stadium : Projekt architektoniczno-budowlany

Branża : architektura

2. Przedmiot opracowania

Tematem opracowania jest projekt budowlany dot. remontu części pomieszczeń przyziemia budynku Kliniki nr 1126 w związku z dostosowaniem ich do wymagań obowiązujących dla pracowni RTG wraz z niezbędnymi pomieszczeniami towarzyszącymi. Prace budowlane ograniczają się głównie do wnętrza obiektu.

Adaptacja pomieszczeń i montaż nowego urządzenia wiąże się z wykonaniem niezbędnej infrastruktury technicznej, w szczególności obejmuje wykonanie instalacji zewnętrznej elektrycznej zasilającej aparat. Niezbędne podłączenia realizowane są jedynie w ramach instalacji własnych Inwestora na terenie działki szpitala i nie wymagają uzgodnień z gestorami sieci. Projektowane instalacje nie kolidują z instalacjami istniejącymi na terenie – szczegóły rozwiązania ujęte są w projekcie branżowym technicznym.

3. Istniejący stan zagospodarowania

Działka nr 1721, zlokalizowana w Gdyni, zabudowana jest szeregiem budynków szpitalnych, administracyjnych i pomocniczych magazynowo - garażowych.

Teren działki jest uzbrojony – występują tu instalacje wod.-kan. wraz z instalacją hydrantową, kanalizacji deszczowej, elektryczne i teletechniczne oraz gazowe i grzewcze c-o.

4. Projektowany stan zagospodarowania terenu

4.1. Zabudowa / Powierzchnia biologicznie czynna

Inwestycja nie przewiduje zmian w zagospodarowaniu terenu – istniejące utwardzenia (dojścia i dojazdy) wokół budynku , podobnie jak teren biologicznie czynny, pozostają bez zmian.

4.2 Uzbrojenie terenu

- energia elektryczna - budynek istniejący zasilany jest w energię elektryczną z sieci miejskich poprzez instalacje wewnętrzne na terenie – bez zmian; w ramach instalacji wewnętrznych Inwestora przewiduje się doprowadzenie zewnętrznego zasilania

do nowego aparatu – przebieg instalacji wg rys. zagospodarowania terenu oraz projektu technicznego instalacji elektrycznych

- woda – bez zmian, poza zakresem
- kanalizacja sanitarna – bez zmian, poza zakresem
- kanalizacja deszczowa – bez zmian, poza zakresem
- grzewcza c.o. – bez zmian, poza zakresem

4.3 Obsługa komunikacyjna

Dojazd i dojście do budynku – bez zmian.

4.4 Bilans miejsca parkingowych :

Nie dotyczy – inwestycja nie powoduje zmian w zakresie wymagań parkingowych.

4.5 Kategoria geotechniczna obiektu – bez zmian, budynek istniejący.

5. Zestawienie powierzchni

Bilans powierzchni pozostaje bez zmian

6. Obiekt nie jest wpisany do Rejestru Zabytków, nie jest też objęty ochroną konserwatorską.

Teren inwestycji nie znajduje się w strefie objętej ochroną konserwatorską.

Prace obejmują zasadniczo wnętrze budynku.

7. Dostępność dla osób niepełnosprawnych

Obiekt dostosowany jest do potrzeb osób niepełnosprawnych – szerokości przejść i drzwi w świetle min. 90cm w świetle przejścia, brak progów w drzwiach wejściowych i wewnętrznych.

Adaptowane pomieszczenia znajdują się na kondygnacji przyziemia – wejście z poziomu terenu, pozostałe kondygnacje (poza zakresem opracowania) dostępne są za pomocą windy dostosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych.

8. Analiza obszaru oddziaływania obiektu

Obszar oddziaływania, określony m.in. na podstawie:

- Ustawy Prawo Budowlane z dn. 7 lipca 1994r z późniejszymi zmianami
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 12 kwietnia 2002r z późniejszymi zmianami, w sprawie warunków technicznych , jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie;
- Ustawy z dn. 27 kwietnia 2001r. z późniejszymi zmianami – Prawo ochrony środowiska;

ogranicza się do terenu działki nr 1721 na której jest zlokalizowany istniejący budynek szpitala, z ograniczeniem do pomieszczeń objętych opracowaniem i strefy realizacji instalacji elektrycznej na terenie (zasilającej urządzenie RTG).

W ramach projektu wprowadzono w pomieszczeniu aparatu zabezpieczenia, ograniczające szkodliwą emisję promieniowania do strefy pracowni RTG, a tym samym ograniczono wpływ powyższej inwestycji do pomieszczeń objętych opracowaniem.

9. Zagospodarowanie odpadów

Bez zmian - w ramach pomieszczeń objętych opracowaniem przewiduje się jedynie powstawanie niewielkich ilości odpadów bytowych, zasada wywozu – jak obecnie.

Odpady budowlane wygenerowane w trakcie realizacji inwestycji, wykonawca robót zutylizuje wykorzystując wykwalifikowaną firmę wywozu odpadów.

RODZAJ OPRACOWANIA:	PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY		
Obiekt: TEMAT	PRACOWNIA RTG WRAZ Z ZAPLECZEMA1-A5 W ZABUDOWIE SZEREGOWEJ I BUDYNKU WOLNOSTOJĄCEGO B		
ADRES	ul. Powstania Styczniowego 9B, 81-519 Gdynia, dz. nr 1721, obr. Redłowo-0025 jedn. ew. 226201_1 M.Gdynia		
KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO: XVII			
Inwestor:	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej Gdynia 81-001, ul. Powstania Styczniowego 9b		
<u>BRANŻA:</u> <u>ARCHITEKTURA</u>	PROJEKTANT:	mgr inż. arch. Wioleta Stanisławska nr upr. proj. 201/Gd/99, PO – 0474 upr. do proj. w spec. architektonicznej b/o	
	SPRAWDZAJĄCY:	mgr inż.arch. Anna Geppert-Ryś nr upr.proj. 436/POOKK/2011 PO-1701 upr. do proj. w spec. architektonicznej b/o	

Gdynia, 7 CZERWIEC 2021r.

OPIS TECHNICZNY DO PROJEKTU ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANEGO

1 Charakterystyka ogólna

1.1 Podstawa opracowania

- zlecenie inwestora
- obowiązujący zbiór przepisów i norm

1.2 Materiały wyjściowe do projektowania

- aktualna mapa syt.-wysokościowa do celów projektowych 1:500
- wytyczne/uzgodnienia bieżące z Inwestorem
- wytyczne z zakresu technologii medycznej
- dokumentacja archiwalna dostarczona przez Inwestora
- Domiary własne
- Projekt budowa budynku kliniki w systemie modułowym

2 Przedmiot inwestycji

Tematem opracowania jest projekt budowlany dot. remontu części pomieszczeń przyziemia budynku Kliniki nr 1126 w związku z dostosowaniem ich do wymagań obowiązujących dla pracowni RTG wraz z niezbędnymi pomieszczeniami towarzyszącymi. Przewiduje się w szczególności wykonanie prac związanych z montażem nowego aparatu rentgenowskiego, zgodnie z wymogami szczegółowymi dostawcy urządzenia.

Projekt obejmuje wydzielenie pomieszczenia aparatu, bezpośrednio przylegającej do niego sterowni z miejscem pracy dla 1 osoby oraz pomieszczenia przebieralni i toalety dla pacjentów.

Prace obejmują korekty - wyburzenia / demontaże w zakresie ścianek działowych, wykonanie ścianek lekkich g-k, lokalnie wykonanie sufitów podwieszanych i obudów wentylacji mechanicznej, podbudowy i kanałów technologicznych dla urządzenia oraz niezbędnych prac instalacyjnych (wymiana wentylacji mechanicznej, dostosowanie instalacji wod.-kan. i c.o. oraz dostosowanie instalacji elektrycznych i teletechnicznych) zgodnie z projektami technicznymi branżowymi. Przewiduje się także kompleksową zmianę wykończenia pomieszczeń, malowanie.

Wykonanie osłon zabezpieczających w pomieszczeniu aparatu – zgodnie z projektem technicznym.

Istniejący obiekt Polikliniki objęty lokalnie opracowaniem, zlokalizowany jest na terenie Szpitala Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 9B. Jest to funkcjonujący obiekt szpitalny, posiadający pozwolenie na użytkowanie. Prace obejmują, wskazany w opracowaniu rysunkowym, fragment przyziemia istniejącego obiektu, nie ingerując w jego zasadniczą konstrukcję nośną i ograniczają się głównie do prac wewnątrz budynku. Wynikają bezpośrednio

z konieczności dostosowania pomieszczeń do wymagań pracowni diagnostycznej RTG. Nie powodują one również zmian w warunkach p.poż. i układzie ewakuacji w budynku.

W ramach prac zewnętrznych, (wynikających głównie z realizowanego obecnie odrębnego projektu dobudowy wydzielonego łącznika i nowej części klinicznej do budynku) przewiduje się przemalowanie istniejących okien z pozostawieniem jedynie jednego (w pomieszczeniu sterowni) . Okno powyższe zostaje wymienione na spełniające wymaganie pożarowe EI60.

Zakłada się wymianę istniejącego wyciągu wentylacji mechanicznej - w całości lub jedynie w części przejścia przez docelowy łącznik i wymagającej elementów zabezpieczeń ppoż.

3 Rozwiązania architektoniczno - budowlane

3.1. Układ przestrzenny

Zmiany obejmują lokalne korekty w ramach powierzchni 3 pomieszczeń. Zasadniczy układ przestrzenny – bez zmian.

3.2. Układ funkcjonalny

Zasadniczy korytarzowy układ funkcjonalny – bez zmian. W ramach adaptowanej powierzchni znajduje się pomieszczenie aparatu RTG (dostępne z korytarza i sterowni), pomieszczenie sterowni (dostępne z korytarza i pom. aparatu), przebieralnia z toaletą (dostępne z korytarza i pom. aparatu)

4 Bilans powierzchni i kubatura (w zakresie opracowania)

4.1 Powierzchnia użytkowa (w zakresie opracowania)		M²
0.1	Sterownia	7,6
0.2	Pom. aparatu RTG	24,60
0.3	Przebiernia	3,28
0.4	Toaleta	2,79
	razem	38,27

M³

4.4. Kubatura	111,37M3
----------------------	-----------------

5 Część ogólnobudowlana

5.1. Fundamenty

Bez zmian – poza zakresem.

Płyta pod urządzenie – żelbetowa, zgodnie z projektem technicznym konstrukcyjnym.

5.2. Ściany zewnętrzne:

- istniejące murowane; przewiduje się przemurowanie wskazanych otworów okiennych w klasie EI120min

5.3. Ściany wewnętrzne

-działowe - demontaże/wyburzenia ścianek oraz wykonanie ścianek murowanych z bloczków Silka i lekkich g-k, zgodnie z opracowaniem rysunkowym

5.4. Podciagi, wieńce:

- istniejące , bez zmian

5.5. Nadproża drzwiowe :

- istniejące – żelbetowe i prefabrykowane, bez zmian

- projektowane - nadproża systemowe, prefabrykowane (w proj. ściankach działowych murowanych Silka), stalowe (w istn. ściankach działowych murowanych – korekty otworów)

5.6. Stropy

- żelbetowe z płyt żerańskich - istniejące, bez zmian.

5.8.Podłogi i posadzki:

podłoga na gruncie – w obrębie posadzki pom. aparatu przewiduje się wykonanie zbrojonej, betonowej podbudowy pod urządzenie oraz wykonanie żelbetowych kanałów instalacyjnych w posadzce, w związku z powyższym zakłada się wykonanie nowych w-w posadzki w pomieszczeniu wraz z izolacją termiczną i przeciwwodną.

Przekrycie żelbetowych kanałów instalacyjnych – blacha stalowa ocynk. gr. 1mm, powyżej wylewka betonowa na przekładce z folii.

6 Izolacje

6.1. Izolacje wodochronne

6.1.1. przeciwwilgociowa pozioma

- wymiana izolacji w w-wach posadzkowych w pom. aparatu z wywinięciem na ściany

7 Stolarka drzwiowa

- drzwi wewnętrzne – pełne płytowe z okleiną zmywalną – laminatem dostosowanym dla branży medycznej , rozwierne i przesuwne , zgodnie z zestawieniem stolarki;

Drzwi rentgenowskie, z wkładką z płyt ołowiowych w obrębie skrzydła i ościeżnicy – wielkość zabezpieczenia zgodnie z projektem osłon.

Drzwi przesuwne z kontrolą dostępu (zabezpieczenie przed otwarciem z zewnątrz pomieszczenia w trakcie ekspozycji); docelowo drzwi podłączone do systemu SSP budynku.

8 Stolarka okienna

- okno wewnętrzne (naświetle stałe zapewniające podgląd ze sterowni) – ślusarka aluminiowa przeszklona szkłem przeziernym, ołowiowym o osłonności zgodnie z zapisami w projekcie osłon.

- okno zewnętrzne – wymiana okna istniejącego na naświetle ppoż. EI60 z korektą wielkości otworu

Uwaga - w przypadku realizacji dobudowy nowej części kliniki równocześnie lub w terminie wcześniejszym niż powyższa inwestycja, ślusarka montowana będzie w konstrukcji modułowej dobudowywanego łącznika. Wówczas obniżenie nadproża w istniejącej ścianie murowanej, proponuje się wykonać z płyt GKF w klasie EI120min.

9 Roboty wykończeniowe

9.1. Wykończenie zewnętrzne

- Istniejące – bez zmian, przewiduje się jedynie przemurowanie likwidowanych otworów okiennych w klasie REI120, z otynkowaniem ściany od zewnątrz

Uwaga – docelowo do obecnej elewacji, w poziomie parteru przylegać będzie dobudówka łącznika, realizowana w systemie modułowym, stanowiąca element odrębnej inwestycji (dobudowa części kliniki, wg odrębnego projektu)

8.2 . Wykończenie wewnętrzne

ściany

- Toaleta / przebieralnia - do wys. 2,2m – wykończenie wykładzina winylowa homogeniczna typu np. Tarkett; styk ściany i posadzki wyoblony cokołem systemowym; powyżej ściana istniejąca/nowoprojektowana tynkowana, malowana farbą zmywalną
- Pom. aparatu / sterownia - ściana istniejąca/nowoprojektowana tynkowana, malowana farbą zmywalną; styk ściany i posadzki wyoblony cokołem systemowym; narożniki zewnętrzne ściany wykończone listwami aluminiowymi systemowymi

posadzki

- wykładzina winylowa homogeniczna typu np. Tarkett

sufit podwieszony

- lokalnie kasetonowy na stelażu systemowym, dodatkowo obudowy wentylacji mechanicznej z płyt GKF

10. Charakterystyka energetyczna obiektu – nie dotyczy

Zakres przewidywanych prac nie powoduje zmian w charakterystyce energetycznej obiektu.

11 Charakterystyka ekologiczna obiektu – w zakresie opracowania

11.1 Emisja zanieczyszczeń (pyłowych i płynnych) – w obiekcie nie będą generowane zanieczyszczenie pyłowe i płynne – bez zmian.

Inwestycja nie kwalifikuje się jako szkodliwa, czy mogąca pogorszyć stan środowiska.

11.2 Wytwarzanie odpadów stałych i sposób ich usuwania – nie przewiduje się wytwarzania odpadów specjalistycznych, jedynie niewielkie ilości odpadów bytowych.

Wywóz odpadów realizowany jest przez właściwe przedsiębiorstwo oczyszczania na podstawie umowy – na obecnych zasadach, bez zmian.

11.3 Emisja hałasów, wibracji i promieniowania

W czasie badań w pomieszczeniu aparatu występować będzie lokalnie promieniowanie. Obliczenia emisji i odpowiednie sposoby zabezpieczenia pomieszczeń sąsiadujących określono szczegółowo w projekcie osłon.

W powyższym projekcie ujęto również wymagane obliczenia i określono sposób zabezpieczenia pomieszczeń, aby zapewnić bezpieczeństwo pracy pracowników i użytkowników przylegających pomieszczeń.

Emisja wibracji i promieniowania - nie występuje.

11.4 Wpływ obiektu na otoczenie przyrodnicze i zdrowotne

Charakter i wyposażenie techniczne oraz instalacyjne pracowni RTG i jej zaplecza nie będzie miał negatywnego wpływu na środowisko przyrodnicze i zdrowotne, w szczególności gruntowo-wodne .

11.5 Wpływ obiektu na tereny i obiekty sąsiednie

Pomieszczenia objęte opracowaniem zlokalizowane są w przyziemiu budynku szpitala i stanowią jedynie niewielki jego fragment. W ramach projektu wprowadzono w pomieszczeniu aparatu zabezpieczenia, ograniczające szkodliwą emisję promieniowania do strefy pracowni RTG, a tym samym ograniczone wpływ inwestycji do istniejącego obiektu.

Jego funkcjonowanie nie będzie wywierało na sąsiedztwo niekorzystnego wpływu na tereny i obiekty istniejące .

11.6 Zapotrzebowanie i jakość wody oraz ilości, jakość i sposób odprowadzania ścieków oraz wód opadowych

Inwestycja nie wprowadza zmian w powyższym zakresie.

12 Warunki ochrony przeciwpożarowej

Adaptacja pomieszczeń na potrzeby pracowni RTG obejmuje jedynie niewielki fragment przyziemia istniejącego budynku (3 pomieszczenia) nie zmieniając istniejących warunków przeciwpożarowych w budynku, w szczególności warunków ewakuacji.

W związku z docelową dobudową do istniejącego budynku wydzielonej pożarowo nowej części kliniki wraz z łącznikiem, w projekcie uwzględniono wymagania wynikające z odrębnego projektu dobudowy.

W obrębie adaptowanej powierzchni wydzielone zostaje, dostępne z korytarza, pomieszczenie aparatu RTG wraz z przylegającym do niego zapleczem obejmującym sterownię, pomieszczenie przebieralni i toaletę.

12.1. Charakterystyka budynku w którym wskazane 3 pomieszczenia na kondygnacji przyziemia adaptowane są do potrzeb pracowni RTG – budynek użyteczności publicznej, będący zakładem opieki zdrowotnej, 4-kondygnacyjny, niepodpiwniczony. Powierzchnia zabudowy, powierzchnia wewnętrzna i kubatura obiektu nie ulegają zmianie.

Budynek zakwalifikowany jest do budynków średniowysokich [SW].

12.2. Kategoria zagrożenia ludzi ZLII. Dla budynku użyteczności publicznej nie oblicza się gęstości obciążenia ogniowego.

12.3. Klasa odporności pożarowej budynku oraz odporność ogniowa i stopień rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych - B.

Wymagane minimalne klasy odporności ogniowej elementów budynku to:

- głównej konstrukcji (ściany, słupy, podciąg, ramy) – R 120,
- stropów – REI60
- ścian zewnętrznych – EI60
- ścian wewnętrznych stanowiących obudowę dróg ewakuacji – EI 30
- konstrukcji dachu – R30,
- przekrycia dachu – RE30,

R – nośność ogniowa (w minutach), określona zgodnie z Polską Normą dotyczącą zasad ustalania klas odporności ogniowej elementów budynku,

E – szczelność ogniowa (w minutach), określona jw.,

I - izolacyjność ogniowa (w minutach), określona jw.,

(-) – nie stawia się wymagań.

Konstrukcja i elementy budynku spełnią wymaganą klasę odporności pożarowej budynku.

12.4. Parametry pożarowe występujących substancji palnych

W obrębie adaptowanych pomieszczeń, jak i w budynku, nie będą występowały materiały pożarowo niebezpieczne.

W klinice (poza zakresem opracowania) używane są w systemie przewodowym: tlen i powietrze pod ciśnieniem. Pozostałe materiały palne to: tkaniny, płyty drewnopochodne, papier, tworzywa sztuczne, żywność itp. których temperatura zapalenia waha się od 200° do 300° C.

12.5. Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych - w obiekcie nie występują pomieszczenia i strefy zagrożenia wybuchem, nie przewiduje się również ich wykonania w ramach bieżącej inwestycji

12.6. Podział obiektu na strefy pożarowe

Obiekt należy do jednej strefy pożarowej ZLII o łącznej powierzchni poniżej dopuszczalnej 5000m². Zakres powyższego opracowania obejmuje jedynie niewielki fragment przyziemia (3 pomieszczenia).

12.7. Odległość od obiektów sąsiednich

Budynek objęty opracowaniem jest obiektem istniejącym – BEZ ZMIAN.

12.8. Warunki ewakuacji

Inwestycja ogranicza się do powierzchni 3 pomieszczeń, z których ewakuacja prowadzi przez korytarz ewakuacyjny na zewnątrz.

Powyższa główna zasada nie ulega zmianie.

Adaptacja pomieszczeń nie ma wpływu na układ ewakuacji w budynku obejmujący korytarze ewakuacyjne i 3 wewnętrzne klatki schodowe.

12.9. Urządzenia przeciwpożarowe

Obiekt wyposażony jest w instalację hydrantową z hydrantów DN25 - pomieszczenia objęte opracowaniem obejmuje istniejąca instalacja hydrantowa.

Budynek z racji swej wielkości (ilość łóżek szpitalnych $91 < 200$) nie wymaga systemu sygnalizacji pożarowej wg § 28 ust. 1 pkt 6 [2], ani dźwiękowego systemu ostrzegawczego. Podobnie, dla budynku nie jest wymagana instalacja gaśnicza.

Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o czasie działania nie krótszym niż 1 godzina wymagane jest dla pomieszczeń nie posiadających oświetlenia naturalnego oraz dróg ewakuacji w strefie ZLII - wymagania spełnione w ramach budynku.

W ramach inwestycji – oświetlenie wymagane jest dla pomieszczenia aparatu RTG oraz przebieralni i toalety.

Oddymianie – obie istniejące klatki schodowe są oddymiane grawitacyjnie.

Instalacja oddymiania nie wpływa na prace w ramach realizowanej inwestycji.

Obiekt posiada przeciwpożarowy wyłącznik prądu dla całego budynku – poza zakresem opracowania.

12.10. Zabezpieczenie instalacji użytkowych

Zabezpieczenie instalacji użytkowych pozostaje bez zmian.

Projektowana w obrębie pomieszczeń objętych opracowaniem wentylacja mechaniczna, uwzględnia przejścia pożarowe w klasie EI60, wymagane w związku z dobudową wydzielonej strefy kliniki przy budynku istniejącym (wg odrębnego realizowanego obecnie projektu).

12.11. Wyposażenie w gaśnice

Budynek wyposażony jest w gaśnice w ilości 2kg na każde 100m² powierzchni - bez zmian.

12.12. Przygotowanie budynku do prowadzenia akcji ratowniczej

Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru wynosi 20dm³/s i jest zapewniana z istniejących hydrantów naziemnych zlokalizowanych na terenie UCMMIT – bez zmian.

Istniejąca droga pożarowa jest wymagana i jest zapewniona zgodnie z warunkami zaakceptowanymi w formie odstępstwa dla istniejącego budynku kliniki.

13 Przewidywane instalacje – korekty instalacji istniejących, zgodnie z projektami technicznymi, realizowane wg wytycznych inwestora oraz DTR przekazanego przez dostawcę aparatu RTG

- inst. sanitarne – wod.-kan., wentylacji mechanicznej oraz c.o.
- inst. elektryczne
- inst. teletechniczne (LAN, SSP)

Opracowała
Arch. Wioleta Stanisławska