

PROJEKT WYKONAWCZY

Obiekt: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie
Wbudowanie zespołów sanitarnych
w salach chorych w budynkach „K” i „W”

Adres: Szczecin, al. Powstańców WLKP. 72
działka nr 36 obręb 1057

Inwestor: SPSK nr 2 PUM w Szczecinie

Nazwa opracowania: Projekt architektury z elementami konstrukcji

Autorzy projektu:

architektura: arch. Grażyna Stojek
upr. w specj. architektonicznej nr 7/Sz/90

konstrukcja: mgr inż. Paweł Sterczak
upr. w specj. konstrukcyjno-budowlanej nr 67/Sz/83

Sprawdzili:

architektura: arch. Sławomir Lener
upr. w specj. architektonicznej nr 18/Sz/84

konstrukcja: mgr inż. Piotr Sterczak
upr. w specj. konstrukcyjno-budowlanej nr ZAP/0009/POOK/08

Tom: **PW.1**

Szczecin, sierpień 2012

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

I. Opis techniczny

1. Przedmiot projektowania
2. Podstawa opracowania
3. Charakterystyka obiektu
4. Opis robót budowlanych
5. Wykończenie pomieszczeń
6. Instalacje
7. Ochrona przeciwpożarowa
8. Zestawienie pomieszczeń
9. Uwagi końcowe

II. Opis – część konstrukcyjna

1. Opis konstrukcji istniejących budynków i ekspertyza stanu technicznego
2. Opis nowoprojektowanych elementów

II. Część graficzna

- | | |
|---|-------------|
| 1. Plan sytuacyjny | - rys. nr 1 |
| 2. Inwentaryzacja – budynek „K” - parter | - rys. nr 2 |
| 3. Inwentaryzacja – budynek „W” - parter i I piętro | - rys. nr 3 |
| 4. Rzut pomieszczeń – budynek „K” - parter | - rys. nr 4 |
| 5. Rzut pomieszczeń – budynek „W” - parter i I piętra | - rys. nr 5 |
| 6. Zestawienie drzwi | - rys. nr 6 |
| 7. Sufity podwieszone – budynek „K” - parter | - rys. nr 7 |
| 8. Sufity podwieszone – budynek „W” – parter i I piętro | - rys. nr 8 |

OPIS TECHNICZNY

do projektu wykonawczego architektonicznego wbudowania zespołów sanitarnych w salach chorych w budynkach „K” i „W” SPSK nr 2 PUM w Szczecinie

1. Przedmiot projektowania

Przedmiotem projektowania jest wbudowanie zespołów sanitarnych w części sal chorych na oddziałach kardiologii, kardiochirurgii i nefrologii, zlokalizowanych w budynkach „K” i „W” Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie. Opracowanie obejmuje rozwiązania funkcjonalne i architektoniczno-budowlane.

2. Podstawa opracowania

- Umowa nr OP/2800/37/12 z dnia 19.06.2012 r.
- Inwentaryzacja pomieszczeń, wykonana przez autorów opracowania
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie
- Uzgodnienia z Inwestorem i Użytkownikiem

3. Charakterystyka obiektu

3.1. Lokalizacja i stan istniejący

Budynki szpitalne, w których znajdują się pomieszczenia objęte opracowaniem położone są na wydzielonej ogrodzonej działce SPSK nr 2, przy al. Powstańców Wlkp. 72 w Szczecinie.

Budynek „K” to budynek czterokondygnacyjny, całkowicie podpiwniczony, przekryty płaskim dachem, zbudowany w latach osiemdziesiątych ubiegłego wieku w technologii tradycyjnej częściowo uprzemysłowionej.

Budynek „W” to budynek trzykondygnacyjny z użytkowym poddaszem, całkowicie podpiwniczony, przekryty wysokim dachem, wykonany w technologii tradycyjnej. Budynki wyposażone są we wszystkie niezbędne instalacje, zasilane z wewnętrznych sieci szpitalnych.

Obecnie na oddziałach są zbiorowe zespoły sanitarne dla pacjentów, nie ma sal chorych z własnymi węzłami sanitarnymi.

3.2. Projektowane rozwiązania funkcjonalne

Projekt obejmuje wbudowanie zespołów sanitarnych w pięciu istniejących salach chorych na oddziale nefrologii, zlokalizowanym na parterze budynku „K” oraz dwóch zespołów sanitarnych w istniejących salach chorych na oddziale kardiologii (parter) i dwóch na oddziale kardiochirurgii (I piętro), zlokalizowanych w budynku „W”.

Planowana przebudowa sal chorych nie powoduje zmiany bryły i kubatury budynku ani też zwiększenia zatrudnienia, a co za tym idzie, nie generuje nowych wymagań w zakresie miejsc postojowych.

W ramach niniejszego opracowania nie przewiduje się likwidacji istniejących na oddziałach węzłów sanitarnych.

3.3. Podstawowe dane techniczne

- | | | |
|--|---|-----------------------|
| • powierzchnia opracowania netto | - | 246,46 m ² |
| • wysokość pomieszczeń: | | |
| - budynek „K” – sale chorych | - | 3,14 m |
| - budynek „K” – zespoły sanitarne (łazienki) | - | 2,80 m |
| - budynek „W” – sale chorych | - | 3,97; 3,74 m |
| - budynek „W” – zespoły sanitarne (łazienki) | - | 2,80 m |

4. Opis robót budowlanych

4.1. Roboty wyburzeniowe i rozbiórkowe

- przesunięcie otworów drzwiowych w ścianach konstrukcyjnych w budynku „W”
- wykucie ościeżnic drzwiowych i demontaż drzwi w miejscu przesuwanych otworów
- usunięcie wierzchnich warstw posadzkowych w miejscach lokalizacji łazienek
- demontaż dwóch umywalk w salach w budynku „W” i skucie fartuchów z glazury
- rozebranie fragmentów obudów poziomych w salach w budynku „K”

4.2. Projektowane rozwiązania budowlane

W ramach planowanej przebudowy wykonane będą następujące roboty budowlane:

- postawienie lekkich ścianek działowych z płyt GK
- zamurowania w ścianach nośnych w budynku „W”
- wykonanie stalowych nadproży w miejscach przesuniętych otworów drzwiowych w budynku „W”
- nowe wykończenie ścian i posadzek w zespołach sanitarnych
- montaż drzwi i ościeżnic
- montaż pochwyty w natryskach
- wykonanie sufitów podwieszanych i obudów
- wykonanie instalacji wod-kan, wentylacji mechanicznej i elektrycznych w łazienkach
- montaż nawiewników listwowych w oknach istniejących
- remont sal chorych po wbudowaniu łazienek (malowanie ścian i sufitów, uzupełnienie posadzek itp..)

4.2.1. Ścianki działowe

Ściany grubości 10 i 12,5 cm – z płyt gipsowo-kartonowych na stelażu metalowym z wypełnieniem z wełny mineralnej grubości 5 cm. Od strony łazienek należy stosować płyty o podwyższonej odporności na wilgoć - GKBI

Zamurowania w ścianach nośnych – z cegły pełnej

Ścianki - zabudowy stelaży podtynkowych – z płyt gipsowo-kartonowych o podwyższonej odporności na wilgoć na stelażu metalowym, wysokość zabudowy – 120 cm.

4.2.2. Nadproża nad otworami drzwiowymi w ścianach nośnych

Zaprojektowano nadproża stalowe z kształtowników walcowanych, obudowane płytami GKF w systemie zapewniającym klasę odporności ogniowej elementu nośnego R 120.

4.2.3. Wentylacja

Obecnie sale chorych objęte opracowaniem są wentylowane grawitacyjnie, za pomocą indywidualnych przewodów wentylacyjnych, wyprowadzonych ponad dach. Część sal w budynku „W” posiada po 2 indywidualne kanały wentylacyjne.

W łazienkach zaprojektowano wentylację mechaniczną wyciągową. W salach, w których są dodatkowe kanały wentylacyjne pozostawiono wentylację grawitacyjną. Z pozostałych sal powietrze będzie usuwane przez kratki wentylacyjne w drzwiach do łazienki i dalej za pomocą wentylatorów łazienkowych kanałami nad dach. W łazienkach zastosowano indywidualne wentylatory łazienkowe EBB N(T) z wyłącznikiem czasowym i regulatorem prędkości obrotów, załączane razem ze światłem. W jednym miejscu zaprojektowano wentylator kanałowy TD-350-125, obsługujący dwa zespoły sanitarne. Poziome przewody wentylacyjne zaprojektowano z systemu rur spiro o średnicach 100 mm (EBB) i 125 mm (TD). Na wszystkich wlotach do istniejących kanałów murowanych zamontować kolanko spiro z prostką o długości około 0,5 m, wpuszczoną w kanał.

Nawiew powietrza zewnętrznego do sal chorych w ilości 20 m³/h na osobę zapewniony będzie za pomocą projektowanych nawiewników listwowych, zamontowanych w górnych ramach okiennych.

Zaprojektowana wentylacja zapewni wymaganą wymianę powietrza w pomieszczeniach.

4.2.4. Izolacje

• Izolacje wodoszczelne

W zespołach sanitarnych na istniejącym podkładzie cementowym należy wykonać izolację z powłok wodoszczelnych, np. firmy „Schomburg” - 2 × Saniflex.

- **Izolacje akustyczne**

Kanały wentylacji mechanicznej należy przed obudową owinać matami z wełny mineralnej W miejscu lokalizacji wentylatorów przestrzeń wokół wentylatorów należy wyłożyć płytami z wełny mineralnej.

5. Wykończenie pomieszczeń

5.1. Wykończenie ścian i sufitów

5.1.1. Tynki

- projektowane ściany działowe – płyty gipsowo-kartonowe szpachlowane gładzią gipsową
- uszkodzenia w tynkach istniejących spowodowane pracami budowlanymi należy naprawić i wygładzić przez szpachlowanie gładzią gipsową.
- na zamurowanych fragmentach ścian nośnych wykonać nowe tynki kat. IV, szpachlowane gładzią gipsową

5.1.2. Obudowy instalacji i sufity podwieszane

We wszystkich zespołach sanitarnych objętych opracowaniem zaprojektowano sufity podwieszane z płyt gipsowo-kartonowych o podwyższonej odporności na wilgoć na stelażu metalowym.

Wszystkie widoczne elementy instalacji pionowych i poziomych (przebiegających poza sufitami podwieszonymi) należy obudować płytami GK na stelażu metalowym.

Kanały wentylacji mechanicznej należy przed obudową owinać matami z wełny mineralnej W miejscu lokalizacji wentylatorów przestrzeń 1,5 m wokół wentylatorów należy wyłożyć płytami z wełny mineralnej.

W miejscach lokalizacji wentylatorów i innych elementów instalacji wymagających dostępu należy montować w sufitach i obudowach klapy rewizyjne z uszczelkami o wielkościach dostosowanych do potrzeb.

Sufity i obudowy wykonać po zamontowaniu wszystkich instalacji.

5.1.3. Okładziny ścian

- glazura do wysokości 2,05 m – zespoły sanitarne przy salach chorych
- fartuchy z glazury przy umywalkach w salach chorych - istniejące

5.1.4. Malowanie

- malowanie ścian farbą lateksową zmywalną do pełnej wysokości – wszystkie sale chorych, w których wydzielono łazienki
- malowanie farbą emulsyjną - wszystkie sufity (łazienki i sale chorych), ściany w łazienkach powyżej glazury

5.2. Posadzki

W projektowanych zespołach sanitarnych należy zerwać wierzchnie warstwy posadzkowe, a istniejące podłoża wyremontować lub skuć i odtworzyć.

W łazienkach zaprojektowano posadzki z wykładzin PCV spawanych, wywiniętych na ściany na około 10 cm.

1. WYKŁADZINA PCV

- | | |
|--|----------------|
| - wykładzina PCV klejona do podłoża | - 0,5 cm |
| - 2 × saniflex firmy Schomburg | |
| - masa samopoziomująca | - 0,3 ÷ 0,6 cm |
| - istniejący podkład cementowy zatarty na gładko | |
| - strop istniejący | |

Uwagi:

- cokoły przy posadzkach z wykładziny PCV należy wykonać przez wywinięcie pasów wykładziny na ścianę na wysokość 10 cm
- pasy wykładziny PCV należy spawać sznurem w kolorze wykładziny
- różne rodzaje posadzek należy łączyć bezprogowo
- w salach chorych wywinąć istniejącą wykładzinę na projektowane ściany łazienek

5.3. Stolarka drzwiowa

W zespołach sanitarnych zaprojektowano drzwi drewniane płytowe gładkie laminowane z przeszkleniem w górnej części i z podcięciem wentylacyjnym w dolnej części skrzydła w ościeżnicach stalowych „kątowych dużych” obejmujących, np. firmy KMI Porta, lakierowanych proszkowo.

Nowe drzwi w wejściach do sal chorych (w budynku „W” w miejscu przesunięcia otworów drzwiowych) zaprojektowano pełne płytowe, z wypełnieniem z płyty wiórowej otworowej, gładkie laminowane, w ościeżnicach stalowych „kątowych dużych”.

5.4. Pochwyty w natryskach

Dla ułatwienia pacjentom korzystania z natrysków zaprojektowano pochwyty poziome, montowane na ścianach na wysokości 90 cm nad powierzchnią brodzików.

6. Instalacje

6.1. Instalacje sanitarne

W przebudowywanej części budynku występują następujące instalacje sanitarne:

- wody zimnej, ciepłej wody użytkowej i cyrkulacji
- kanalizacji sanitarnej
- wentylacji mechanicznej wyciągowej

6.2. Instalacje elektryczne

W przebudowywanej części budynku występują następujące instalacje elektryczne :

- oświetlenia ogólnego i miejscowego
- gniazd wtykowych
- zasilania wentylatorów
- ochrony od porażeń
- instalacji przyzewowej

7. Ochrona przeciwpożarowa

Rozwiązania projektowe zawarte w niniejszym opracowaniu nie dotyczą i nie zmieniają warunków ochrony przeciwpożarowej obiektu

8. Zestawienie pomieszczeń

8.1. BUDYNEK „K” - PARTER	- 159,73 m²
101. sala chorych z łazienką	- 31,98 m ²
102. sala chorych z łazienką	- 32,20 m ²
103. sala chorych z łazienką	- 32,30 m ²
104. sala chorych z łazienką	- 31,82 m ²
105. sala chorych z łazienką	- 31,43 m ²
8.2. BUDYNEK „W” - PARTER	- 43,38 m²
106. sala chorych z łazienką	- 21,23 m ²
107. sala chorych z łazienką	- 22,15 m ²
8.3. BUDYNEK „W” - I PIĘTRO	- 43,05 m²
108. sala chorych z łazienką	- 21,04 m ²
109. sala chorych z łazienką	- 22,01 m ²
4.4. ŁĄCZNA POWIERZCHNIA OPRACOWANIA	- 246,46 m²

9. Uwagi końcowe

W trakcie realizacji obiektu należy stosować materiały i wyroby posiadające obowiązujące świadectwa dopuszczalności do stosowania w budownictwie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, lub jeśli są przedmiotem norm państwowych - zaświadczenie producenta potwierdzające ich zgodność z postanowieniami odpowiednich norm.

Materiały wykończeniowe muszą posiadać atesty i aprobaty ITB i PZH, dopuszczające je do stosowania w budownictwie służby zdrowia.

Wszystkie roboty należy wykonywać zgodnie ze specyfikacjami technicznymi wykonania i odbioru robót, „Warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano-montażowych” - Warszawa 1990 r. oraz obowiązującymi przepisami, instrukcjami producentów i sztuką budowlaną.

Opracowała :

arch. Grażyna Stojek

II. CZĘŚĆ KONSTRUKCYJNA

1. Opis konstrukcji istniejących budynków i ekspertyza dotycząca ich stanu technicznego

Budynki „K” i „W” to obiekty SPSK nr 2 PUM w Szczecinie przy al. Powstańców Wlkp 72. Budynek „K”, obecnie użytkowany jako Klinika Chorób Wewnętrznych SPSK nr 2, pierwotnie zaprojektowany był jako Zakład Biochemii Klinicznej PAM. Jest to obiekt użyteczności publicznej – zróżnicowany w planie i wysokościowo, zbudowany w połowie lat osiemdziesiątych XX wieku w technologii tradycyjnej częściowo uprzemysłowionej. Ściany nośne piwnic wewnętrzne i zewnętrzne żelbetowe prefabrykowane (prefabrykaty indywidualnie projektowane). Dla kondygnacji naziemnych układ konstrukcyjny wykonany jest w oparciu o system szkolny „MS” opracowany przez Miastoprojekt Szczecin. Ściany wewnętrzne przyjęto z prefabrykatów typowych – katalog „MS”; fragmenty ścian wylewane na mokro oraz wykonane jako układy słupowo – ryglowe. Także ściany zewnętrzne wykonane są jako elementy żelbetowe prefabrykowane z pasmami trójwarstwowych elementów ocieplających. Stropy żelbetowe prefabrykowane z płyt wielokanałowych typu „szkolnego” o rozpiętościach 6,0 m i 3,0 m. Dobrano płyty dla obciążeń 11,0 kN/m² oraz 4,50 kN/m² (dla traktów korytarzowych i stropodachu). Budynek jest całkowicie podpiwniczony. Układ konstrukcyjny mieszany – w przeważającej części podłużny z nośnymi ścianami zewnętrznymi i niektórymi poprzecznymi. W trakcie wizji lokalnej przedmiotowego budynku i po dokonaniu analiz statyczno – wytrzymałościowych stwierdza się przydatność przedmiotowego budynku dla realizacji zamierzeń przebudowy fragmentu kondygnacji parteru. Nie stwierdzono w budynku istotnych uszkodzeń podstawowych elementów konstrukcyjnych ani żadnych objawów ich niewłaściwej pracy jako całościowego ustroju budowlanego. Stan techniczny i nośność stropów przedmiotowego budynku, jak również ścian konstrukcyjnych nie budzą zastrzeżeń. Analogiczną opinię można sformułować w odniesieniu do fundamentów, których dobry stan techniczny świadczy o stabilności gruntu w poziomie posadowienia ław i zapewnia właściwe zachowanie się całej konstrukcji budynku.

Budynek „W” jest budynkiem użyteczności publicznej – 4-kondygnacyjnym, zbudowanym w okresie międzywojennym XX wieku w technologii tradycyjnej. Ściany nośne murowane z cegły ceramicznej pełnej. Stropy masywne nad piwnicami - sklepienia Kleina typu ciężkiego na belkach stalowych; pozostałe międzypiętrowe ceramiczne. Budynek jest całkowicie podpiwniczony. Układ konstrukcyjny mieszany – w przeważającej części podłużny z nośnymi ścianami zewnętrznymi i korytarzowymi oraz z niektórymi poprzecznymi; trakty w części zasadniczej opracowania 6,40 m ; 3,00 m i 5,40 m. W trakcie wizji lokalnej przedmiotowego budynku i po dokonaniu analiz statyczno – wytrzymałościowych stwierdza się przydatność przedmiotowego budynku dla realizacji zamierzeń przebudowy fragmentu parteru i I piętra. Nie stwierdzono w budynku istotnych uszkodzeń podstawowych elementów konstrukcyjnych ani żadnych objawów ich niewłaściwej pracy jako całościowego ustroju budowlanego. Stan techniczny i nośność stropów przedmiotowego budynku, jak również ścian konstrukcyjnych nie budzą zastrzeżeń. Analogiczną opinię można sformułować w odniesieniu do fundamentów, których dobry stan techniczny świadczy o stabilności gruntu w poziomie posadowienia ław i zapewnia właściwe zachowanie się całej konstrukcji budynku. Pewne zastrzeżenia budzą niewielkie powierzchniowe pęknięcia i rysy ścian zewnętrznych wynikające z wieku budynku i jego długoletniej eksploatacji bez remontów bieżących. Nie stanowi to jednak przeszkód w realizacji zamierzenia modernizacyjnego. Stwierdza się możliwość pełnej realizacji zamierzeń przebudowy istniejących pomieszczeń parteru w budynku „K” oraz parteru i I piętra w budynku „W”, polegającej na wbudowaniu indywidualnych zespołów sanitarnych w salach chorych. Proponowane rozwiązania funkcjonalne nie wymagają szerokiego zakresu prac budowlanych, a ich realizacja pod względem technicznym jest możliwa do przeprowadzenia.

2. Opis nowoprojektowanych elementów konstrukcyjnych.

2.1. Stalowe nadproża drzwiowe – Poz. 1.

W miejscu projektowanego przesunięcia otworów drzwiowych w istniejących ścianach konstrukcyjnych zaprojektowano stalowe nadproża - belki ze stali profilowej **S 235** – układ i typ belek wg rys. nr 5.

Kolejność i zakres robót musi uwzględniać następujące czynności:

- stemplowanie stropów nad parterem i I piętrzem w możliwie małej odległości od ściany (stemple typu DOKA o odpowiednio dobranej długości i nośności z zastosowaniem podłużnych podwalin drewnianych pod i nad stemplami), w której ma być wykonany nowoprojektowany otwór drzwiowy,
- wykuć gniazda i wykonać poduszki betonowe w miejscach oparcia nadproża na ścianach – poduszki grubości ok. 15 cm wylane z betonu **C20/25**
- wykonać bruzdę w ścianie od strony oparcia stropu o większej rozpiętości, wstawić belkę w bruzdzie na poduszkach i przestrzenie między belką i ścianą, a także w strefie podporowej i między belkami podbić i uzupełnić zaprawą cementową 1:1 o konsystencji „wilgotnej ziemi” po „rozklinowaniu” belki i ściany klinami stalowymi
- po stwardnieniu zaprawy wykonać drugą bruzdę i osadzić drugą belkę, a następnie powtórzyć czynności z poprzedniego punktu
- wszelkie elementy stalowe przed montażem oczyścić do stopnia czystości **ST3** i zabezpieczyć przed korozją przez dwukrotne malowanie farbą fosforanowo-cynkową
- gotowe nadproża stalowe osiatkować, wyszpałdować i otynkować lub wykonać obudowę z płyt gipsowo-kartonowych o grubości spełniającej wymogi ochrony ppoż.

2.2. Uwagi końcowe.

Prace budowlane zlecić uprawnionemu wykonawcy i prowadzić zgodnie z projektem, obowiązującymi przepisami i sztuką budowlaną z zachowaniem warunków bhp.

Przed zamówieniem elementów nadprożowych konkretne wymiary sprawdzić na budowie.

Przy realizacji zamierzenia stosować wyłącznie materiały budowlane posiadające aktualne atesty i świadectwa ITB i PIH o parametrach technicznych zgodnych z przyjętymi w projekcie.

Wszelkie zmiany realizacyjne w stosunku do projektu mogą być dokonywane jedynie przez projektanta konstrukcji lub po uzyskaniu jego akceptacji przez inne osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.

Zgodnie z art. 20 ust. 1. pkt. 1b Prawa Budowlanego przewidywany zakres robót budowlanych wymaga opracowania planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

3. Zestawienie obciążeń, schematy statyczne i wielkości wysiłków elementów konstrukcyjnych.

3.1. Przyjęte obciążenia

W budynku zaprojektowano elementy przy uwzględnieniu następujących wielkości obciążeń:

- obciążenia użytkowe według PN-821B-02003
- obciążenia stałe według PN-82/B-02001
- obciążenia wiatrem I strefa wg PN-77/B-02001
- obciążenia śniegiem I strefa wg PN-80/B-02010

3.2. Schemat statyczny i wynik obliczeń :

Dla Poz. 1. - przyjęto schemat belki wolnopodpartej, obciążenie ciągle równomiernie rozłożone.

$q_0 = 50,0 \text{ kN/m}$; $l_0 = 1,20 \text{ m}$; $M_{\max} = 9,0 \text{ kNm}$ - przyjęto **2 x I NP 120**

Przyjęto nadproża z belek stalowych - **2 x I NP 120**.

Obliczenia sprawdził:

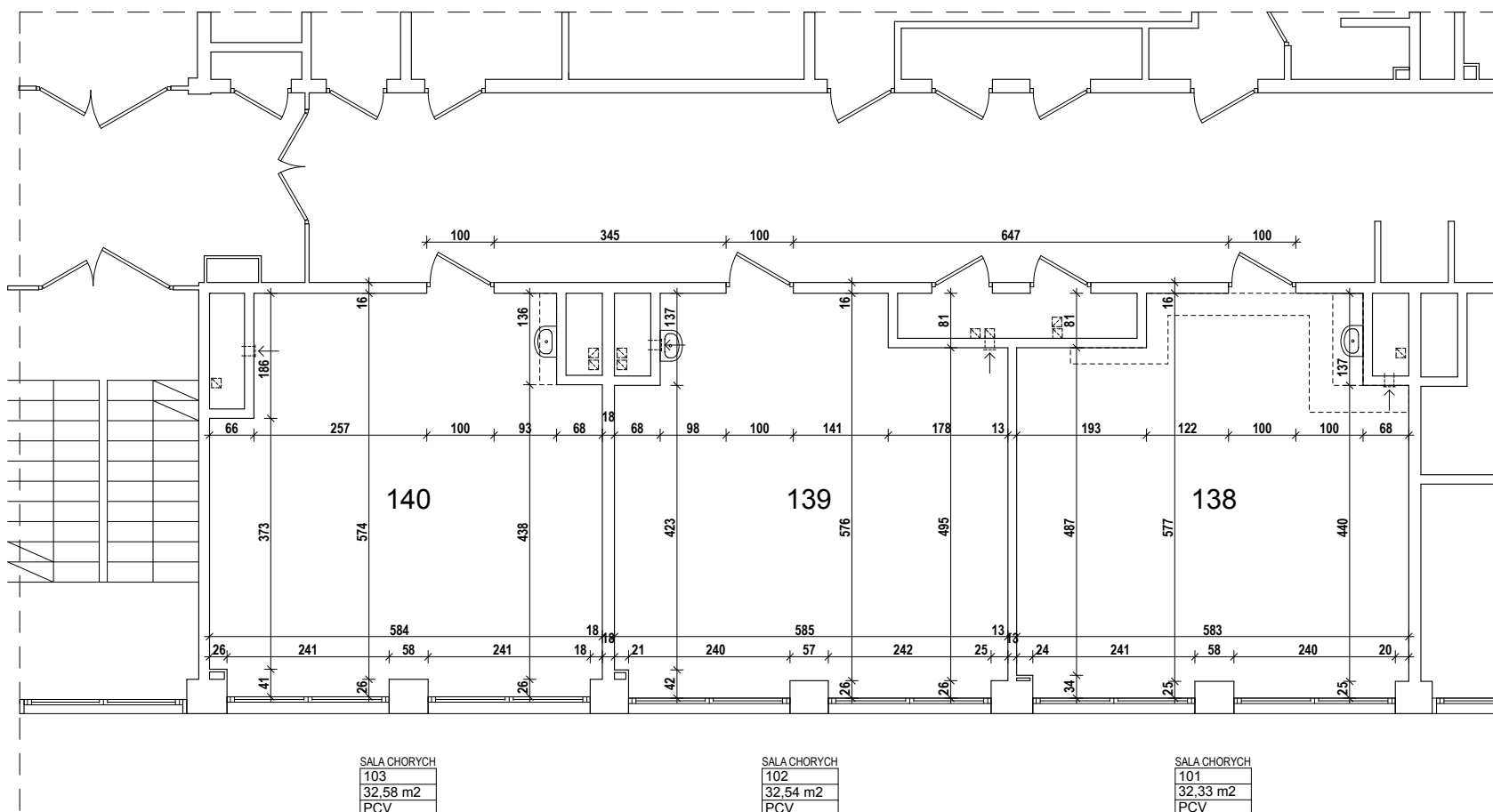
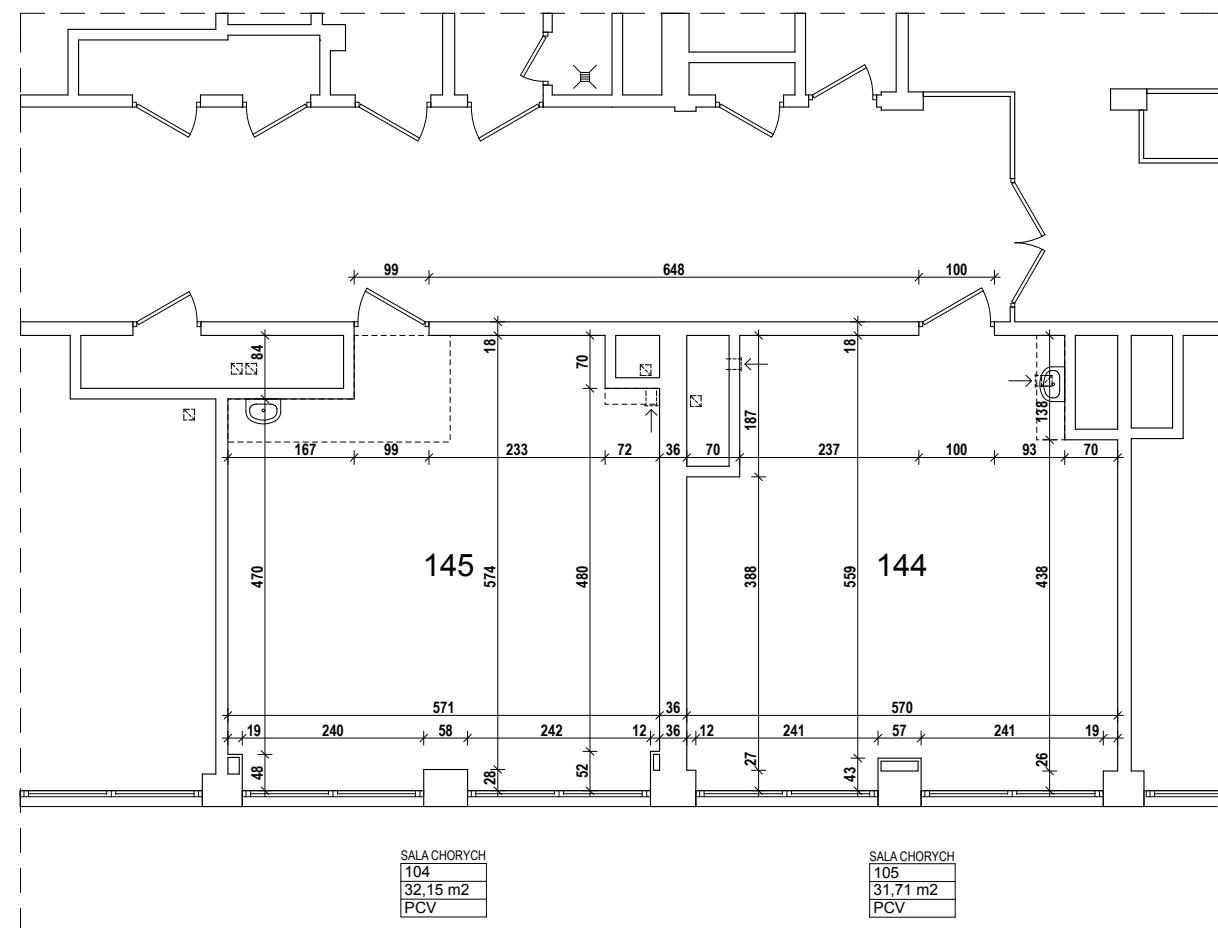
mgr inż. Piotr Sterczak

upr. budowl. nr ZAP/0009/POOK/08

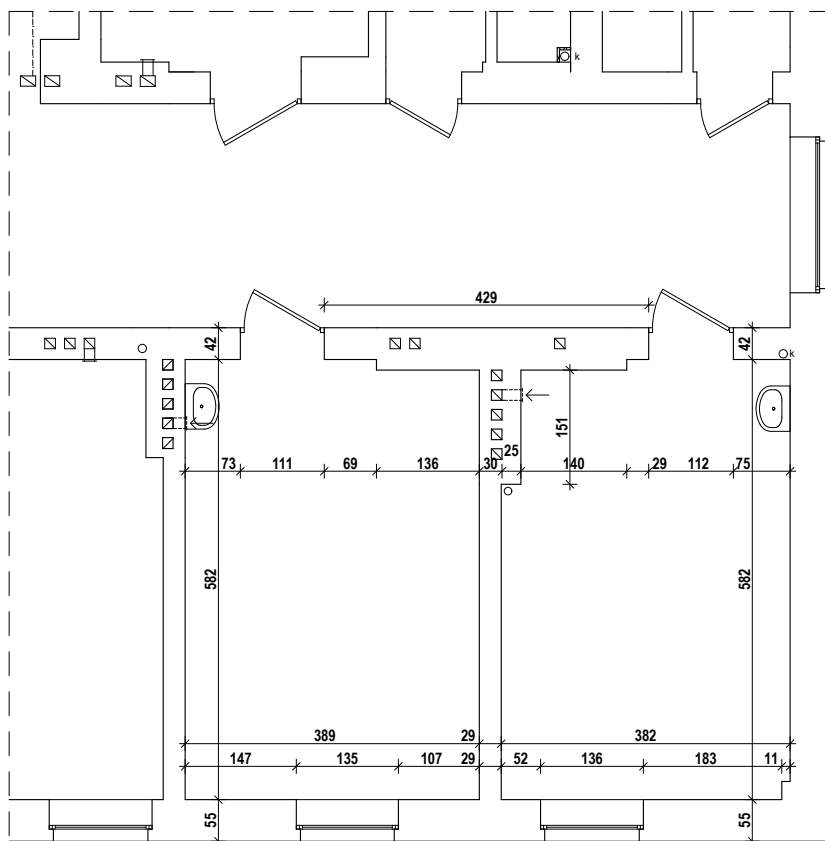
Opis i obliczenia wykonał:

mgr inż. Paweł Sterczak

upr. budowl. nr 67/SZ/83



PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA : 71-220 Szczecin, ul Inspektowa 5 tel. 439 05 66, tel.kom. 0 601 888 232		
PROJEKT WYKONAWCZY		
OBIEKT		
SPSK nr 2 PUM WBUDOWANIE ZESPOŁÓW SANITARNYCH W SALACH CHORYCH W BUDYNKACH "K" I "W"		
Szczecin, al.Powstańców Wlkp. 72		
INWESTOR	SPSK nr 2 PUM w Szczecinie	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
OPRACOWANIE	arch. Grażyna Stojek	
	nr upr. 7/Sz/90	
	arch. Maciej Stojek	
TYTUŁ RYSUNKU		
INWENTARYZACJA RZUT POMIESZCZEŃ BUDYNEK "K" - PARTER		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
sierpień 2012	PW.1	2

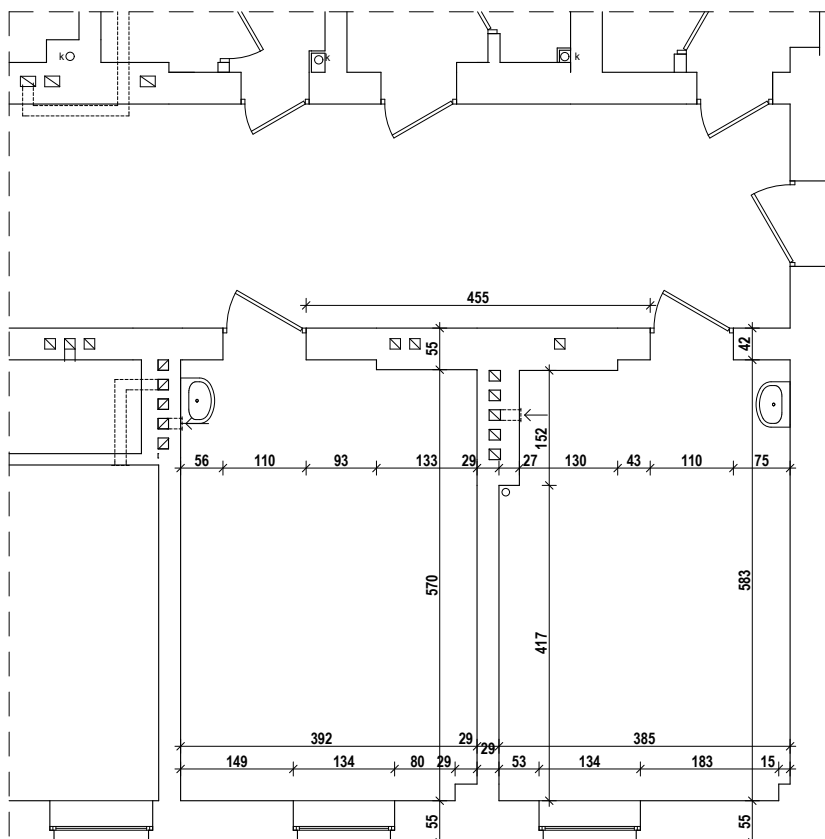


SALA CHORYCH
109
22.45 m ²
PCV

SALA CHORYCH
108
21.57 m ²
PCV

I PIĘTRO - ODDZIAŁ KARDIOCHIRURGII

PARTER - ODDZIAŁ KARDIOLOGII



SALA CHORYCH
107
22.62 m ²
PCV

SALA CHORYCH
106
21.77 m ²
PCV

PRACOWNIA PROJEKTOWA
architekt GRAŻYNA STOJEK

SIEDZIBA : 71-220 Szczecin, ul Inspektowa 5
tel. 439 05 66, tel.kom. 0 601 888 232

PROJEKT WYKONAWCZY

OBIEKT

**SPSK nr 2 PUM
WBUDOWANIE
ZESPOŁÓW SANITARNYCH
W SALACH CHORYCH
W BUDYNKACH "K" I "W"**

Szczecin, al.Powstańców Wlkp. 72

INWESTOR **SPSK nr 2 PUM
w Szczecinie**

BRANŻA **ARCHITEKTURA**

OPRACOWANIE arch. Grażyna Stojek
nr upr. 7/Sz/90
arch. Maciej Stojek

TYTUŁ RYSUNKU

**INWENTARYZACJA
RZUT POMIESZCZEŃ
BUDYNEK "W"**

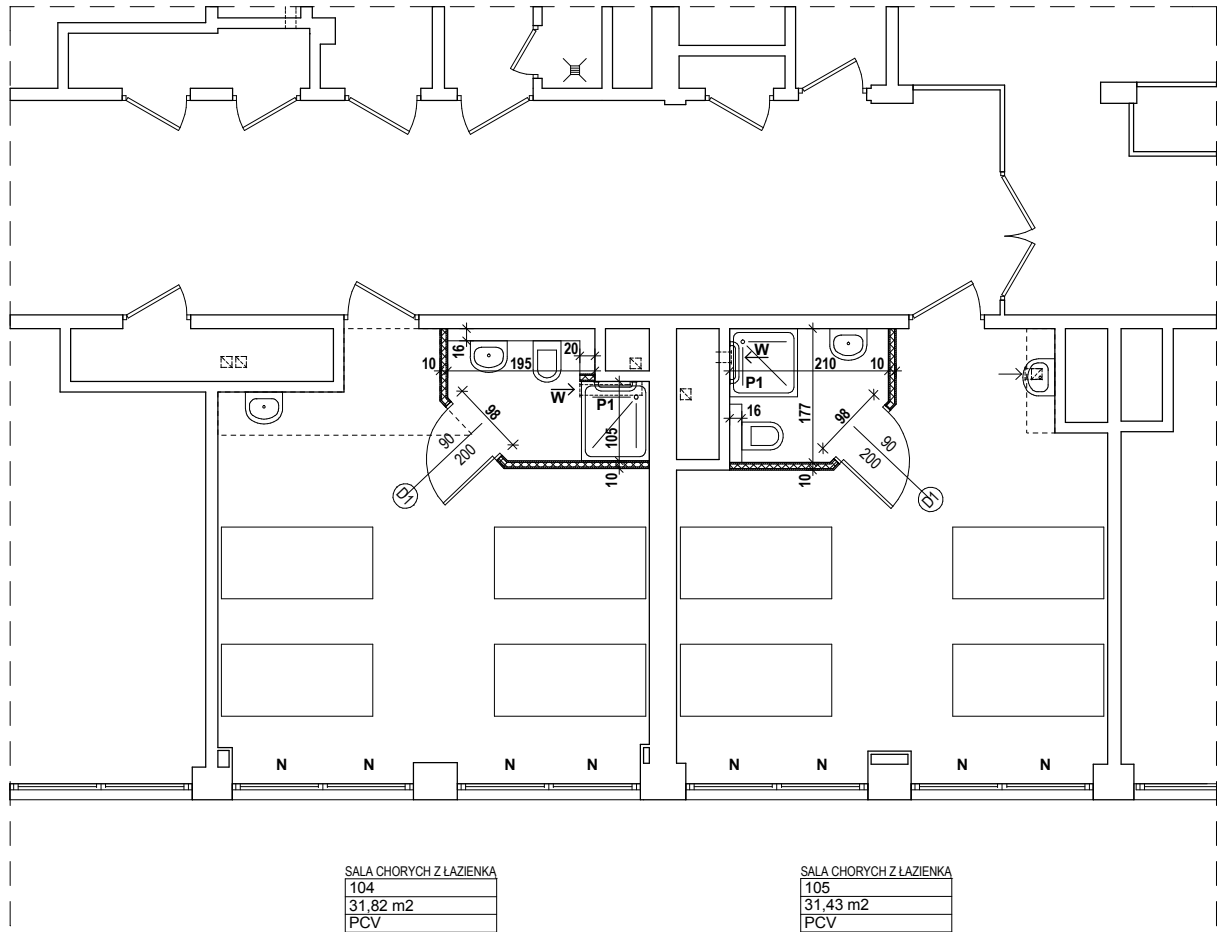
SKALA **1 : 100**

DATA OPRAC. TOM NR RYSUNKU

sierpień
2012

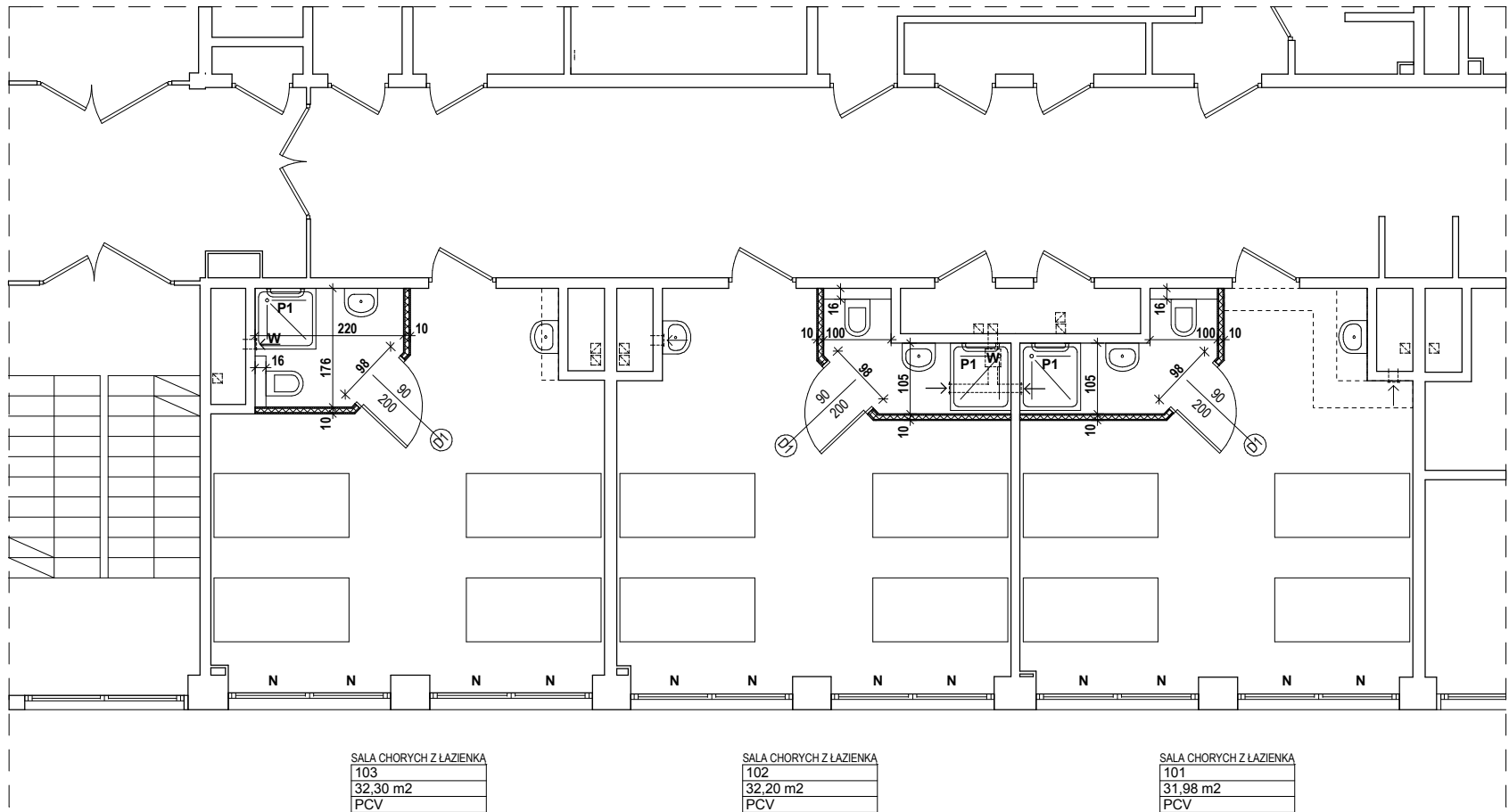
PW.1

3

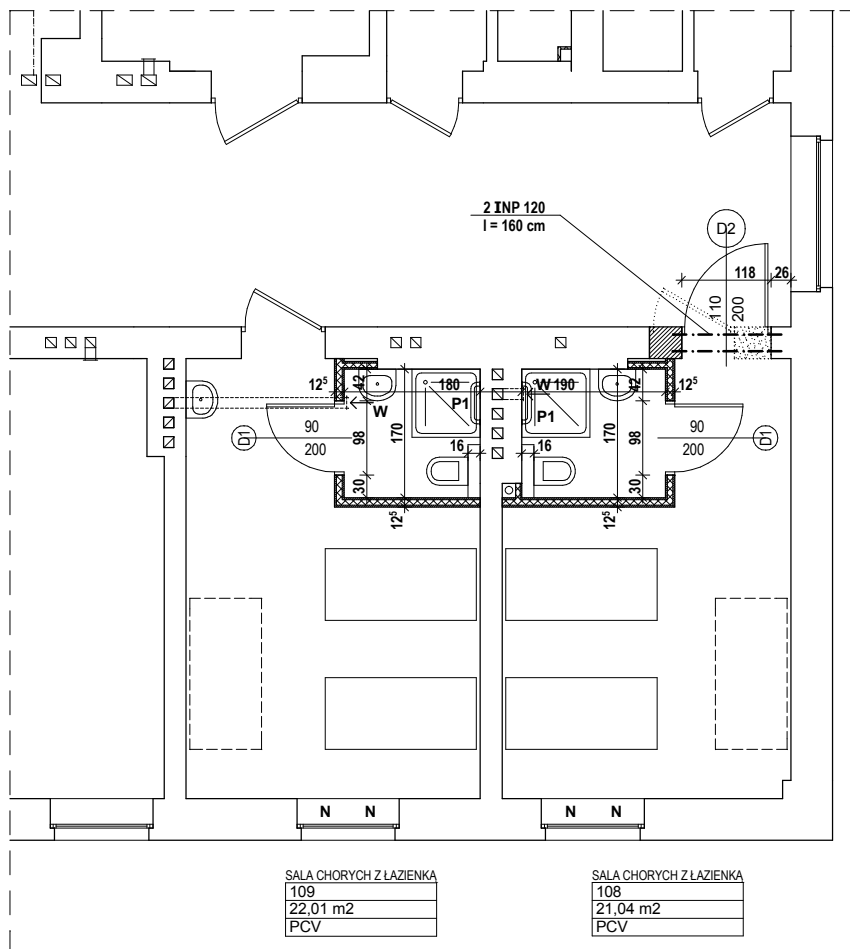


- UWAGI**
- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
 - WSZYSTKIE INSTALACJE PROWADZIĆ JAKO KRYTE (W TYNKU, BRUZDACH, OBUDOWACH, SUFITACH PODWIESZONYCH)

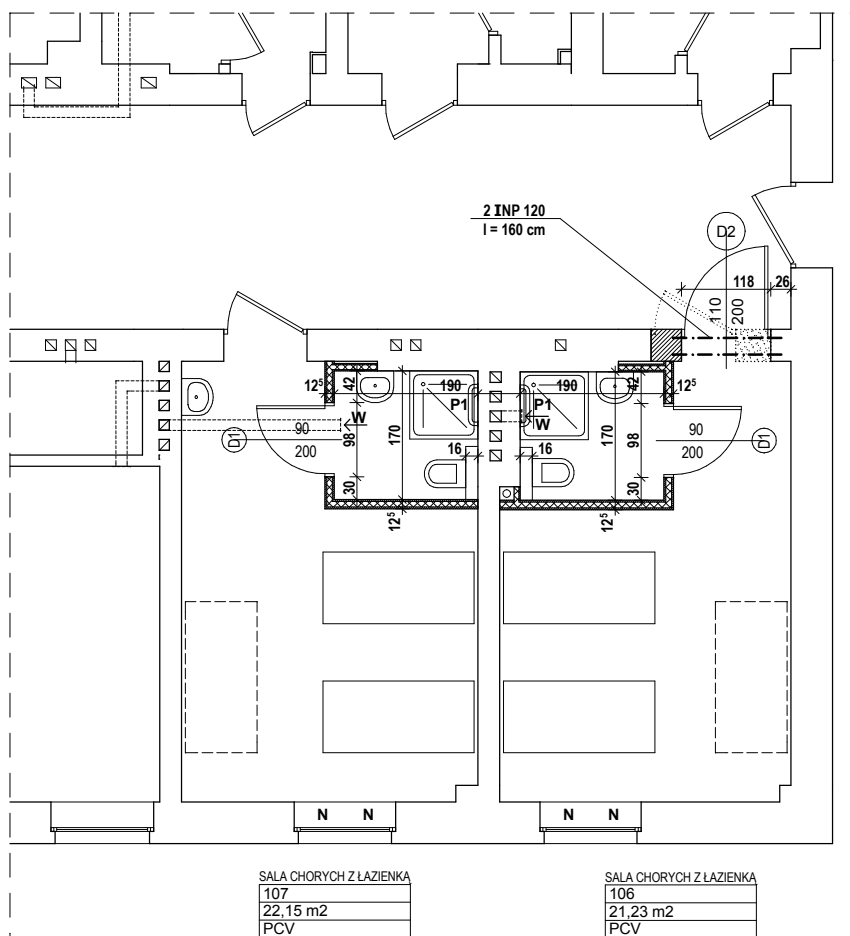
LEGENDA	
	ŚCIANY ISTNIEJĄCE
	WYBURZENIA
	PROJEKTOWANE ZAMUROWANIA
	ŚCIANY PROJEKTOWANE G-K NA STELAŻU STAL.
	N NAWIEWNIK LISTWOWY W GÓRNEJ RAMIE OKNA
	W WLOT DO KANAŁU ZAKOŃCZONY WENTYLATOREM ŁAZIENKOWYM
	W WENTYLATOR KANAŁOWY
	P1 POCHWYT POZIOMY MONTOWANY NA WYSOKOŚCI 90 CM NAD POZOMEM BRODZIKA



PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA : 71-220 Szczecin, ul Inspektowa 5 tel. 439 05 66, tel.kom. 0 601 888 232		
PROJEKT WYKONAWCZY		
OBIEKT		
SPSK nr 2 PUM WBUDOWANIE ZESPOŁÓW SANITARNYCH W SALACH CHORYCH W BUDYNKACH "K" I "W"		
Szczecin, al.Powstańców Wlkp. 72		
INWESTOR	SPSK nr 2 PUM w Szczecinie	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
PROJEKTOWAŁ	arch. Grażyna Stojek nr upr. 7/Sz/90	
OPRACOWAŁ	arch. Maciej Stojek	
SPRAWDZIŁ	arch. Sławomir Lener nr upr. 18/Sz/84	
TYTUŁ RYSUNKU		
RZUT POMIESZCZEŃ BUDYNEK "K" PARTER		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
sierpień 2012	PW.1	4



I PIĘTRO - ODDZIAŁ KARDIOCHIRURGII



PARTER - ODDZIAŁ KARDIOLOGII

LEGENDA

	ŚCIANY ISTNIEJĄCE
	WYBURZENIA
	PROJEKTOWANE ZAMUROWANIA
	ŚCIANY PROJEKTOWANE G-K NA STELAŻU STAL.
	N NAWIEWNIK LISTWOWY W GÓRNEJ RAMIE OKNA
	W WŁOT DO KANAŁU ZAKOŃCZONY WENTYLATOREM ŁAZIENKOWYM
	W WENTYLATOR KANAŁOWY
	P1 POCHWYT POZIOMY MONTOWANY NA WYSOKOŚCI 90 CM NAD POZOMEM BRODZIKA

UWAGI

- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
- WSZYSTKIE INSTALACJE PROWADZIĆ JAKO KRYTE (W TYNKU, BRUZZACH, OBUDOWACH, SUFITACH PODWIESZONYCH)

PRACOWNIA PROJEKTOWA
architekt GRAŻYNA STOJEK

SIEDZIBA : 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5
tel. 439 05 66, tel.kom. 0 601 888 232

PROJEKT WYKONAWCZY

OBIEKT

**SPSK nr 2 PUM
WBUDOWANIE
ZESPOŁÓW SANITARNYCH
W SALACH CHORYCH
W BUDYNKACH "K" I "W"**

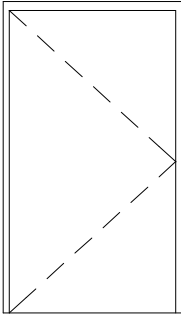
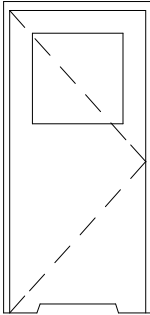
Szczecin, al.Powstańców Wlkp. 72

INWESTOR	SPSK nr 2 PUM w Szczecinie
BRANŻA	ARCHITEKTURA KONSTRUKCJA
PROJEKTOWAŁ	arch. Grażyna Stojek nr upr. 7/Sz/90 mgr inż. Paweł Sterczak nr upr. 67/Sz/83
OPRACOWAŁ	arch. Maciej Stojek
SPRAWDZIŁ	arch. Sławomir Lener nr upr. 18/Sz/84 mgr inż. Piotr Sterczak nr upr. ZAP/0009/POOK/08

TYTUŁ RYSUNKU

**RZUT POMIESZCZEŃ
BUDYNEK "W"**

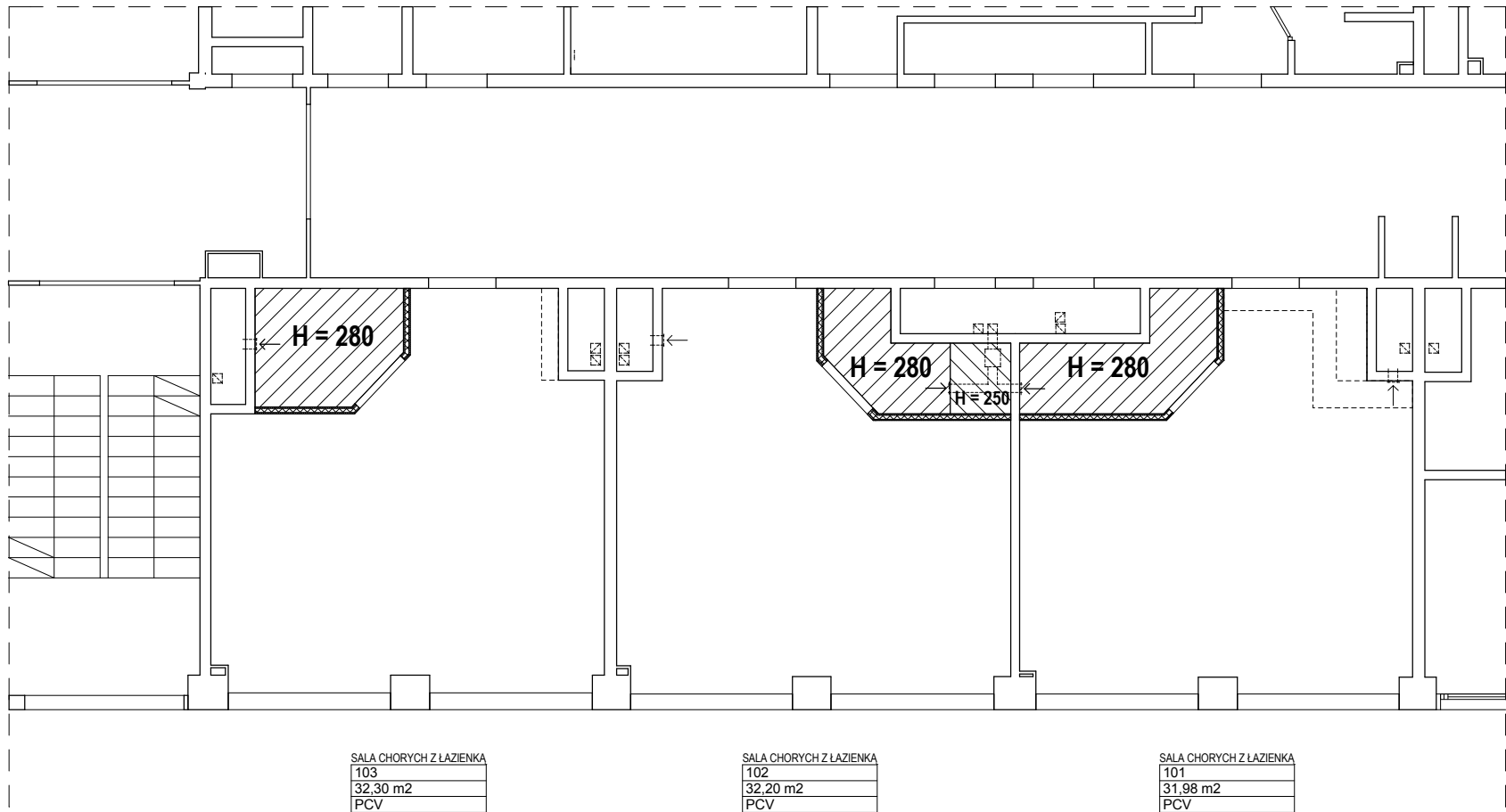
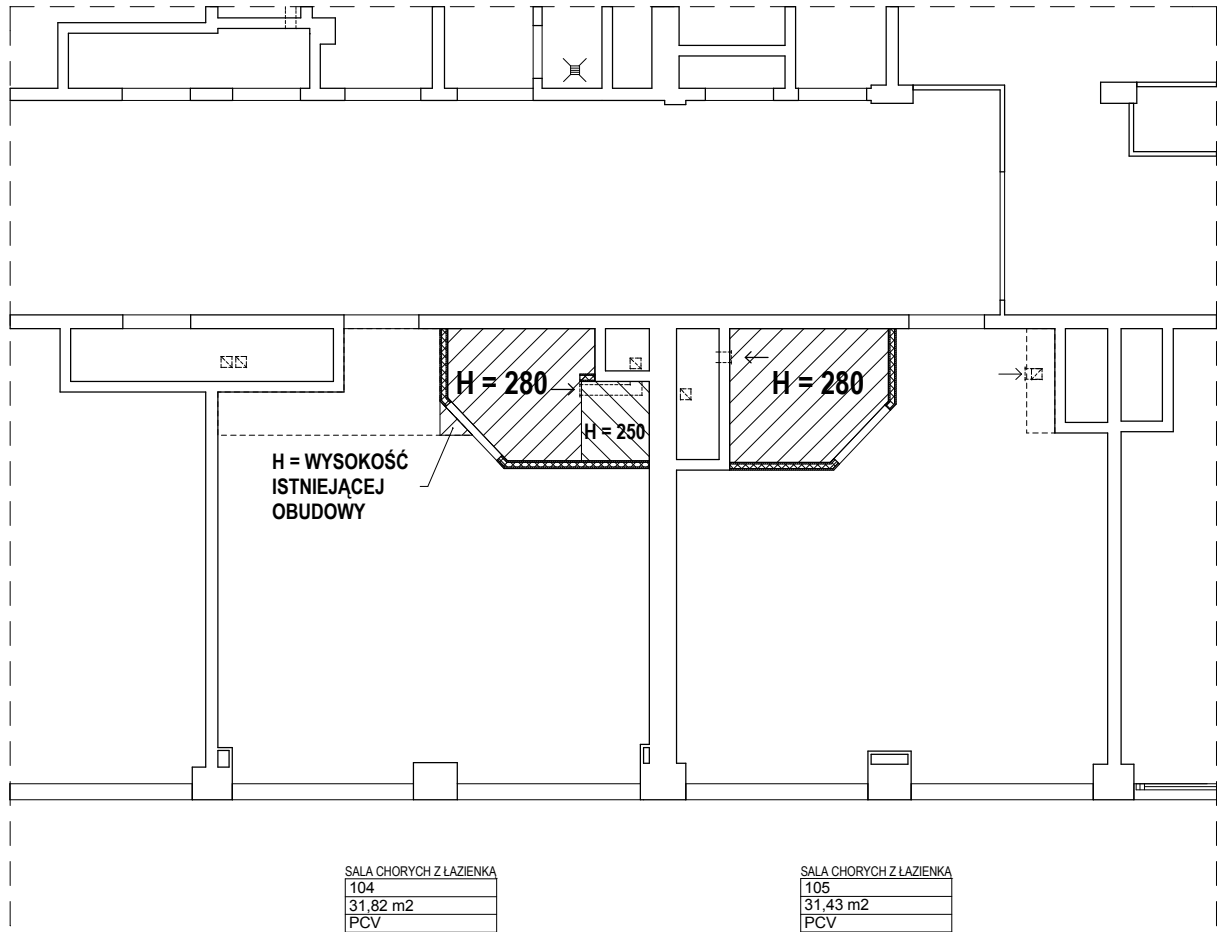
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
sierpień 2012	PW.1	5

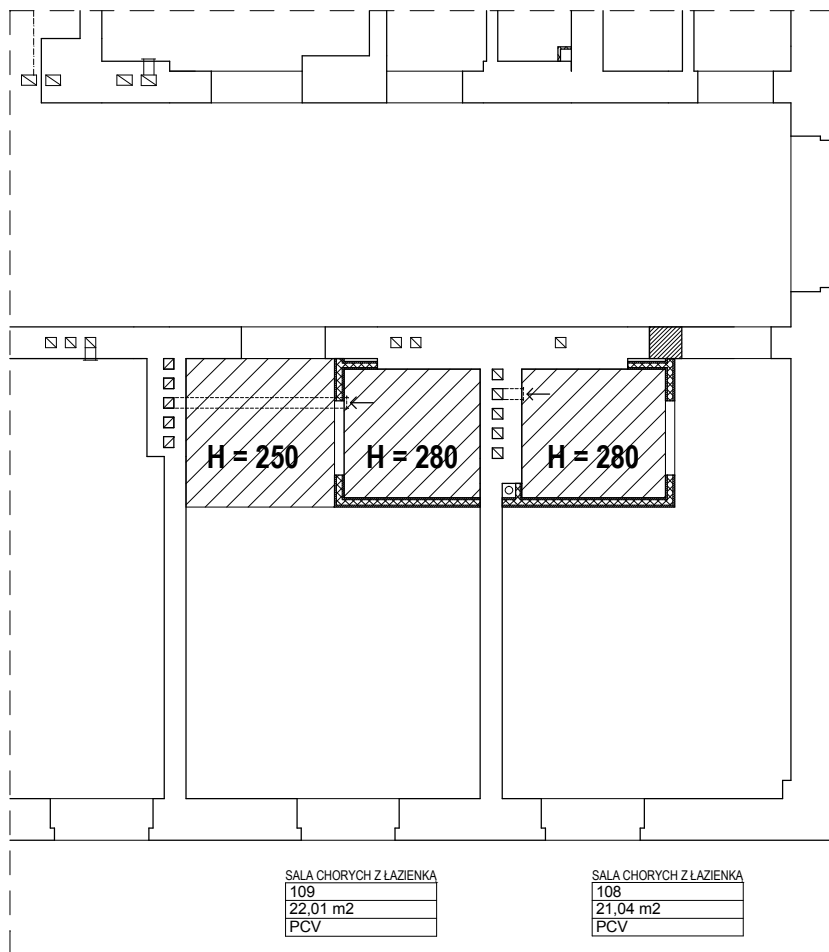
OZNACZENIE NA RYSUNKU		D1		D2	
RODZAJ ELEMENTU		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE		DRZWI WEWNĘTRZNE Z SZYBĄ I PODCIĘCIEM WENTYLACYJNYM	
SCHEMAT					
WYMIARY W ŚWIETLE OŚCIEŻNICY (mm)	S	1100		900	
	H	2000		2000	
KIERUNEK OTWIERANIA		L	P	L	P
ILOŚĆ		2	-	5	4

UWAGI

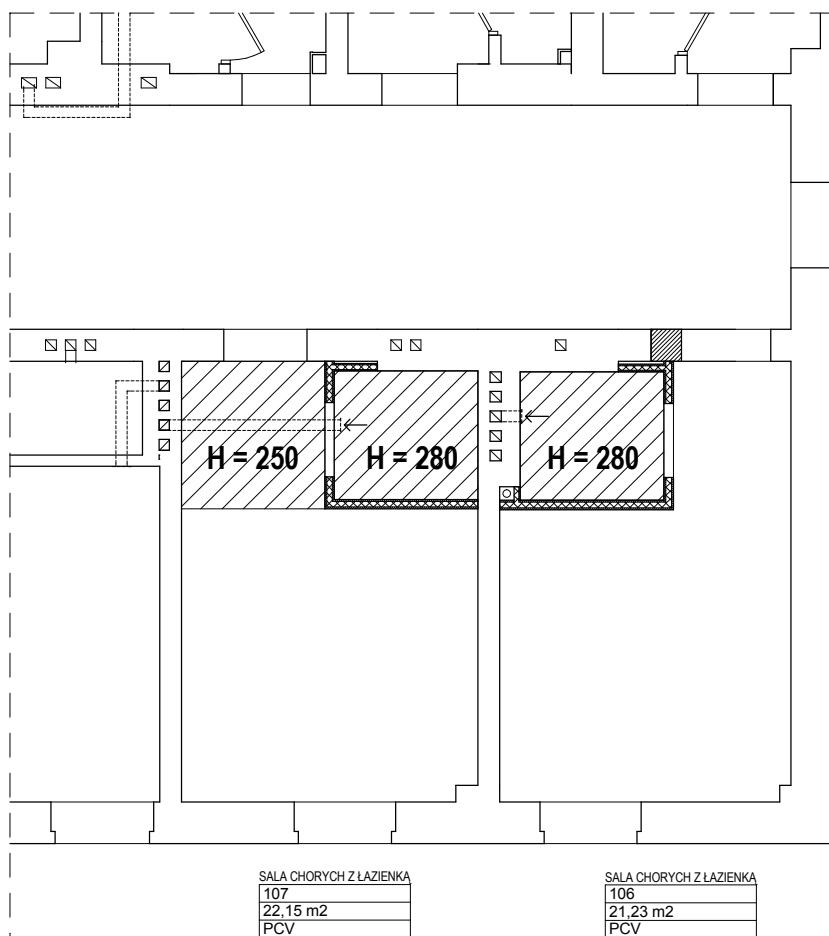
- Drzwi D1 i D2 - drewniane płytowe gładkie, z wypełnieniem z płyty wiórowej otworowej, wykończone laminatem CPL w kolorze białym w ościeżnicach stalowych kątowych „dużych” lakierowanych proszkowo na kolor biały
- W drzwiach D1 wykonać podcięcia wentylacyjne
- Drzwi D1 szklone szybami bezpiecznymi laminowanymi, szkło matowe
- **Podane wymiary w świetle ościeżnicy są obowiązujące**
- **Wszystkie skrzydła drzwiowe należy montować na wysokości 8 mm nad poziomem wykończonej posadzki (dolna krawędź)**
- Wszystkie okucia - klamki, szyldy, zawiasy, samozamykacze - srebrne, rodzaj zamków uzgodnić z Użytkownikiem

PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA : 71-220 Szczecin, ul Inspektowa 5 tel. 439 05 66, tel.kom. 0 601 888 232		
PROJEKT WYKONAWCZY		
OBIEKT		
SPSK nr 2 PUM WBUDOWANIE ZESPOŁÓW SANITARNYCH W SALACH CHORYCH W BUDYNKACH "K" I "W"		
Szczecin, al.Powstańców Wlkp. 72		
INWESTOR	SPSK nr 2 PUM w Szczecinie	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
PROJEKTOWAŁ	arch. Grażyna Stojek nr upr. 7/Sz/90	
OPRACOWAŁ	arch. Maciej Stojek	
SPRAWDZIŁ	arch. Sławomir Lener nr upr. 18/Sz/84	
TYTUŁ RYSUNKU		
ZESTAWIENIE DRZWI		
SKALA	1 : 50	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
sierpień 2012	PW.1	6





I PIĘTRO - ODDZIAŁ KARDIOCHIRURGII



PARTER - ODDZIAŁ KARDIOLOGII

LEGENDA



H = 280 WYSOKOŚĆ SUFITU
NAD POSADZKĄ

UWAGI

- SUFITY WYKONAĆ PO ZAMONTOWANIU WSZYSTKICH INSTALACJI
- WYSOKOŚĆ OBUDÓW SKORYGOWAĆ NA BUDOWIE PO WYKONANIU WSZYSTKICH INSTALACJI
- W POMIESZCZENIACH MOKRYCH STOSOWAĆ PŁYTY WODOODPORNE
- W MIEJSCU LOKALIZACJI WENTYLATORÓW I INNYCH URZĄDZEŃ WYMAGAJĄCYCH DOSTĘPU ZAMONTOWAĆ KLAPY REWIZYJNE

PRACOWNIA PROJEKTOWA
architekt GRAŻYNA STOJEK

SIEDZIBA : 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5
tel. 439 05 66, tel.kom. 0 601 888 232

PROJEKT WYKONAWCZY

OBIEKT

**SPSK nr 2 PUM
WBUDOWANIE
ZESPOŁÓW SANITARNYCH
W SALACH CHORYCH
W BUDYNKACH "K" I "W"**

Szczecin, al. Powstańców Wlkp. 72

INWESTOR	SPSK nr 2 PUM w Szczecinie	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
PROJEKTOWAŁ	arch. Grażyna Stojek	
	nr upr. 7/Sz/90	
OPRACOWAŁ	arch. Maciej Stojek	
SPRAWDZIŁ	arch. Sławomir Lener	
	nr upr. 18/Sz/84	

TYTUŁ RYSUNKU

**RZUT POMIESZCZEŃ
BUDYNEK "W" PARTER
SUFIITY PODWIESZONE**

SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
sierpień 2012	PW.1	8