

PROJEKT WYKONAWCZY

Obiekt: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM
Przebudowa części pomieszczeń Przychodni Przyklinicznej

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

Inwestor: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM
70-111 Szczecin, al. Powstańców Wlkp. 72

Nazwa opracowania: Projekt architektoniczno- konstrukcyjny

Autorzy projektu:

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

arch. Maciej Stojek

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, kwiecień 2012

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

I. Opis techniczny - architektura

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

II. Część konstrukcyjna

1. Opis Techniczny
2. Zestawienie stali profilowanej
3. Zestawienie stali zbrojeniowej

III. Część graficzna

- | | |
|-------------------------------------|-------------|
| 1. Plan sytuacyjny | - rys. nr 1 |
| 2. Inwentaryzacja - rzut przychodni | - rys. nr 2 |
| 3. Rzut przychodni - projekt | - rys. nr 3 |
| 4. Przekroje | - rys. nr 4 |

OPIS TECHNICZNY

do projektu wykonawczego architektonicznego przebudowy części pomieszczeń w Przychodni Przyklinicznej SPSK nr 2 PUM w Szczecinie

1. Przedmiot projektowania

Przedmiotem opracowania jest projekt przebudowy części pomieszczeń w Przychodni Przyklinicznej SPSK nr 2 PUM w Szczecinie, przy ul. Powstańców Wlkp. 72 wraz z montażem podnośnika dla osób niepełnosprawnych.

Opracowanie obejmuje rozwiązania funkcjonalne i architektoniczno – budowlane korytarza, poczekalni i toalet dla pacjentów, lokalizację zewnętrznego podnośnika dla osób niepełnosprawnych, a także remont zewnętrznych schodów wejściowych do przychodni.

2. Podstawa opracowania

- Umowa nr OP/2800/14/12 z dnia 23.02.2012 r., zawarta pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym nr 2 PUM w Szczecinie a Pracownią Projektową arch. Grażyny Stojek
- Projekt budowlany przebudowy pomieszczeń przychodni, wykonany przez autorów opracowania w kwietniu 2012 r.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie
- Uzgodnienia z Użytkownikiem

3. Charakterystyka ogólna obiektu

3.1. Lokalizacja i stan istniejący

Budynek, w którym na parterze znajduje się Przychodnia Przykliniczna zlokalizowany jest w zespole budynków szpitalnych SPSK nr 2 PUM w Szczecinie, przy al. Powstańców Wlkp. 72, na wydzielonej działce nr 36 w obrębie 1057, w jednostce ewidencyjnej Szczecin, w sąsiedztwie wejścia do szpitala od strony ul. Powstańców Wielkopolskich. Ściana zachodnia budynku znajduje się na granicy posesji i przylega do ulicy.

Budynek ma 2 i 3 kondygnacje nadziemne i jest całkowicie podpiwniczony, przekryty jest stromym dachem o łagodnym spadku, krytym blachą. Został zbudowany w okresie międzywojennym XX wieku w technologii tradycyjnej, w układzie konstrukcyjnym podłużnym. Ściany zewnętrzne i wewnętrzne murowane z cegły pełnej ceramicznej, stropy nad piwnicami i nad parterem – masywne ceramiczne, konstrukcja dachu – drewniana. Budynek wyposażony jest we wszystkie niezbędne instalacje z wewnętrznych sieci szpitalnych.

Przychodnia przykliniczna zajmuje wysoki parter z niezależnym wejściem w szczytowej ścianie budynku, do którego prowadzą zewnętrzne granitowe schody. Wyższe kondygnacje z niezależnym wejściem i klatką schodową od strony wschodniej zajmuje Pomorski Uniwersytet Medyczny.

3.2. Projektowana funkcja

W ramach przebudowy piętra zaprojektowano dwie poczekalnie dla pacjentów oświetlone światłem naturalnym, doświetlające jednocześnie istniejący ciemny korytarz. W celu umożliwienia łatwiejszego dostępu do lody rejestracyjnej przewidziano do wyburzenia fragment ściany nośnej wydzielającej rejestrację od korytarza. W miejscu ściany zaprojektowano roletę antywłamaniową, która zamknie rejestrację po godzinach funkcjonowania przychodni.

Przeprojektowano istniejący węzeł sanitarny dla pacjentów. Pomniejszono sąsiadujący z węzłem sanitarnym pokój neurologa i utworzono dwie oddzielne toalety dla kobiet i dla mężczyzn. Toaletę przeznaczoną dla kobiet przystosowano dla osób niepełnosprawnych.

Aby umożliwić osobom niepełnosprawnym dostęp do przychodni, przy schodach wejściowych zaprojektowano podnośnik platformowy do transportu pionowego osób.

W celu poprawienia warunków ewakuacji z pomieszczeń przychodni zaprojektowano połączenie korytarza przychodni z istniejącą klatką schodową, prowadzącą na wyższe piętra. Projektowane drzwi wykorzystywane będą tylko do celów ewakuacji.

Projektowana przebudowa nie powoduje wzrostu zatrudnienia, a jedynie rozgęszczenie i przemieszczenie istniejących funkcji, nie powoduje więc zwiększenia zapotrzebowania na miejsca postojowe.

3.3. Podstawowe dane techniczne

- | | |
|------------------------------|-------------------------|
| • Powierzchnia netto | - 101,61 m ² |
| • wysokość kondygnacji netto | - 3,81 m |
| • ilość gabinetów (poradni) | - 6 |
| • zatrudnienie | - 10 osób |
| • system pracy | - jedna zmiana |

4. Opis robót budowlanych

4.1. Roboty wyburzeniowe i rozbiórkowe

- Wyburzenie części ścian działowych murowanych
- Demontaż lekkich ścian działowych i obudów z płyt pilśniowych na konstrukcji drewnianej
- Wyburzenie i powiększenie otworów w ścianach nośnych
- Wykucie ościeżnic drzwiowych, demontaż drzwi i naświetli z luksferów
- Skucie okładzin z płytek ceramicznych oraz posadzek z terakoty i wykładzin PCV
- Skucie uszkodzonych i nierównych podłoży betonowych
- Usunięcie ze ścian lamperii olejnych
- Skucie zawilgoconych i odpadających tynków
- Demontaż urządzeń i instalacji sanitarnych w pomieszczeniach objętych opracowaniem
- Demontaż osprzętu i instalacji elektrycznych w pomieszczeniach objętych opracowaniem
- Demontaż szafy wbudowanej w korytarzu
- Demontaż metalowej balustrady schodów zewnętrznych i drewnianego pochwytu na ścianie
- Demontaż (i ponowny montaż) granitowych stopni schodowych
- Rozebranie fragmentu nawierzchni chodnika i krawężnika drogowego
- Skucie fragmentu asfaltowej nawierzchni drogowej

4.2. Projektowane rozwiązania budowlane

W ramach planowanej przebudowy wykonane będą następujące roboty budowlane:

- postawienie nowych ścianek działowych
- zamurowania w ścianach nośnych
- wykonanie stalowych nadproży w miejscach wyburzeń
- nowe wykończenie ścian i posadzek w pomieszczeniach objętych opracowaniem oraz dodatkowo w pokojach, gdzie będą wyburzane lub przesuwane ścianki
- wymiana wszystkich starych drzwi i ościeżnic
- wymiana parapetów wewnętrznych
- montaż nawiewników listwowych w oknach
- wykonanie sufitów podwieszanych i obudów
- wykonanie nowych instalacji wod-kan, c.o., wentylacji mechanicznej i elektrycznych
- remont schodów zewnętrznych
- montaż podnośnika dla osób niepełnosprawnych
- poszerzenie chodnika i wymiana nawierzchni w obrębie wejścia do przychodni i podnośnika
- wykonanie balustrad zabezpieczających i pochwytów
- przełożenie drzwi wejściowych do istniejącej klatki schodowej

4.2.1. Projektowane ściany działowe

- ściany działowe w sanitariatach – murowane z bloczków gazobetonowych grubości 12 cm.
- zamurowania w ścianach nośnych - z cegły pełnej, w ścianach działowych – z cegły dziurawki.
- ściany działowe w miejscu starych ścianek z płyty pilśniowej – z płyt gipsowo-kartonowych na stelażu metalowym, wymagana odporność ogniowa ścian – EI 30
 - płyta GKF - 1,25 cm
 - stelaż systemowy C 100 - 10,0 cm
 - wełna mineralna między profilami stelaża - 5,0 cm
 - płyta GKF - 1,25 cm
- ściany działowe zabudowujące stelaże podtynkowe do WC i obudowy instalacji obsługujących pomieszczenia przychodni – z płyt gipsowo-kartonowych na stelażu metalowym:
 - 2 × płyta GKBI (w pomieszczeniach suchych – GKB) - 2,5 cm
 - stelaż systemowy C 50 - 5,0 cm
 - wełna mineralna między profilami stelaża - 5,0 cm
- ściany działowe – obudowy pionów instalacyjnych biegnących tranzytem w korytarzu – systemowa obudowa z płyt gipsowo-kartonowych na stelażu metalowym, wymagana odporność ścian – EI 60
 - 2 × płyta GKF - 2,5 cm
 - stelaż systemowy C 50 - 5,0 cm
 - wełna mineralna między profilami stelaża - 5,0 cm

4.2.2. Projektowane nadproża i podciągi – z kształtowników stalowych, wyszpaldowane i otynkowane lub obudowane systemową obudową o klasie odporności ogniowej EI 120, wykonaną z płyt gipsowo-kartonowych o podwyższonej odporności ogniowej, do uzyskania klasy odporności ogniowej elementu nośnego R 120

4.2.3. Podnośnik dla niepełnosprawnych

Przy schodach zewnętrznych – w narożniku między murem oddzielającym działkę szpitala od ulicy i podestem schodów wejściowych zaprojektowano podnośnik platformowy do transportu pionowego osób niepełnosprawnych. Przyjęto podnośnik, jako gotowe urządzenie, w wykonaniu zewnętrznym, przelotowym pod kątem 90°. Obudowa podnośnika (ścianki i drzwi o wysokości 110 cm) wykonana jest ze stali malowanej proszkowo z wypełnieniem z poliwęglanu. Pod podnośnik - w miejscu istniejącej nawierzchni z płyt chodnikowych zaprojektowano płytę betonową zbrojoną siatką. Istniejący chodnik poszerzono o 50 cm i w obrębie wejścia do przychodni przewidziano wymianę istniejącej nawierzchni na nową – z płyt chodnikowych betonowych wykończonych grysem kamiennym.

Dla zabezpieczenia podnośnika od strony istniejącego wjazdu pożarowego na teren szpitala, wzdłuż krawędzi drogi pożarowej zaprojektowano balustradę stalową o wysokości 170 cm, mocowaną do płyty betonowej.

4.2.4. Remont schodów zewnętrznych

Istniejące stopnie granitowe i podest schodów zewnętrznych, które z wiekiem pozapały się, należy zdemontować, przeszlifować i ułożyć ponownie na ścianach podporowych, po ich wyrównaniu i wypoziomowaniu.

Istniejącą balustradę, która ma za małą wysokość i zawęża szerokość użytkową biegu schodowego, oraz pochwyt przy ścianie należy zdemontować. Zaprojektowano nową balustradę – stalową, lakierowaną proszkowo, o wysokości 110 cm, mocowaną do boku schodów. Zaprojektowano też nowy pochwyt z rury stalowej \varnothing 50 mm, lakierowanej proszkowo, mocowany do ściany na wysokości 90 cm nad linią schodów

4.2.5. Wentylacja

Pomieszczenia w przychodni obecnie nie mają wentylacji. W węzłach sanitarnych jest wentylacja grawitacyjna, podłączona do pionowych murowanych kanałów, wyprowadzonych nad dach budynku.

W pomieszczeniach objętych opracowaniem zaprojektowano nową wentylację. W korytarzu i w poczekalniach zaprojektowano wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną.

W węzłach sanitarnych zaprojektowano wentylację mechaniczną wywiewną z wyłącznikami czasowymi, załączaną razem ze światłem lub na czujkę ruchu.

Zaprojektowana wentylacja zapewni w pomieszczeniach wymaganą wymianę powietrza. Szczegóły rozwiązań podano w projekcie wentylacji mechanicznej.

4.2.6. Izolacje

- **Izolacje termiczne**

Budynek, w którym na parterze zlokalizowana jest przychodnia nie jest ocieplony. Ewentualna termomodernizacja powinna obejmować kompleksowo cały budynek i nie jest to przedmiotem niniejszego opracowania.

- **Izolacje akustyczne**

Kanały wentylacji mechanicznej, które nie zostały zaizolowane ze względów technologicznych, należy przed obudowaniem owinać matami izolacyjnymi zgodnie z projektem wentylacji.

W miejscach lokalizacji wentylatorów pod stropem należy powierzchnię ścian, stropu i sufitu podwieszonego wyłożyć płytami izolacyjnymi zgodnie z projektem wentylacji.

Izolacje wodoszczelne

W węzłach sanitarnych na podkładzie cementowym należy wykonać izolację przeciwwodną z powłok wodoszczelnych, np. firmy „Schomburg” - 2 × Saniflex., bezpośrednio pod wykładzinę PCV.

5. Wykończenie pomieszczeń

5.1. Wykończenie ścian i sufitów

5.1.1. Tynki

Na projektowanych ścianach murowanych oraz na ścianach istniejących obecnie wykończonych glazurą przeznaczoną do skucia, należy wykonać tynki kategorii IV - cementowo – wapienne wykończone gładzią gipsową.

Zawilgocone fragmenty tynków istniejących należy skuć i wykonać nowe, pozostałe tynki należy naprawić (uzupełnić drobne uszkodzenia) i wygładzić przez szpachlowanie gładzią gipsową.

5.1.2. Okładziny ścian

- glazura do wysokości 2,27 m (9 pełnych płytek o wymiarach 25 × 35 cm układanych w poziomie) – węzły sanitarne
- fartuch z glazury o szerokości 105 cm (3 pełne płytki o wymiarach 25 × 35 cm, układane w poziomie) do wysokości 2,02 m (8 pełnych płytek) – ściana przy umywalce w pokoju neurologa w pozostałych pomieszczeniach – umywalki i fartuchy istniejące

5.1.3. Malowanie

- malowanie ścian farbą lateksową zmywalną, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych do pełnej wysokości – pokój neurologa (nr 07) oraz dodatkowo pozostałe pokoje, w których wykonane będą nowe ścianki lub wyburzenia i zamurowania: pokój socjalny, poradnia medycyny pracy, gabinet zabiegowy, poradnia dermatologiczna, poradnia urologiczna i rejestracja
- malowanie ścian farbą natryskową zmywalną, odporną na wycieranie i uszkodzenia mechaniczne do pełnej wysokości – korytarze (nr 01 i 04) oraz poczekalnie (nr 02 i 03), a także uzupełnienia w klatce schodowej po wykuciu drzwi
- malowanie farbą emulsyjną – ściany powyżej glazury, sufity we wszystkich pomieszczeniach objętych opracowaniem.

5.2. Posadzki

W projekcie przyjęto wymianę posadzek we wszystkich pomieszczeniach objętych opracowaniem. W węzłach sanitarnych, po skuciu wierzchnich warstw posadzkowych, należy wykonać nowe podłoża cementowe, a w pozostałych pomieszczeniach istniejące podłoża, w zależności od ich stanu technicznego, wyremontować i w miarę potrzeby uzupełnić lub skuć i wykonać nowe. Dodatkowo przewidziano do wymiany posadzki w pomieszczeniach, w których wyburzane lub przesuwane będą ścianki działowe.

We wszystkich pomieszczeniach zaprojektowano posadzki z wykładzin PCV spawanych.

1. WYKŁADZINA PCV (nr 01, 02, 03, 04, 07 oraz poradnia medycyny pracy, urologiczna i rejestracja)

- | | | |
|---------------------------------------|---|--------|
| - wykładzina PCV klejona do podłoża | - | 0,3 cm |
| - masa samopoziomująca | - | 0,3 cm |
| - podkład cementowy zatarty na gładko | - | 4,0 cm |
| - istniejący strop nad piwnicą | | |

2. WYKŁADZINA PCV – pomieszczenia mokre (nr 05 i 06)

- | | | |
|--|---|--------|
| - wykładzina PCV klejona do podłoża | - | 0,3 cm |
| - 2 × Saniflex z wywinięciem na ścianę | | |
| - masa samopoziomująca | - | 0,3 cm |
| - podkład cementowy zatarty na gładko | - | 4,0 cm |
| - istniejący strop nad piwnicą | | |

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
- w pomieszczeniach z instalacją odprowadiającą należy wylać podłoża betonowe ze spadkiem w kierunku kratki ściekowej
- różne rodzaje posadzek należy łączyć bezprogowo

5.3. Stolarka okienna i nawiewniki powietrza

We wszystkich pomieszczeniach okna zostały już wymienione na nowe, szczelne, wykonane z profili PCV, szklone szybami zespolonymi termoizolacyjnymi. W oknach pomieszczeń objętych opracowaniem zaprojektowano nawiewniki listwowe o wydajności minimum 20 m³/h, z ręczną regulacją przepływu powietrza, umieszczone w ramie skrzydła na wysokości powyżej 2,0 m nad poziomem posadzki. Rozmieszczenie nawiewników pokazano na rysunku nr 3.

5.4. Parapety wewnętrzne

We wszystkich pomieszczeniach objętych opracowaniem zaprojektowano nowe parapety ze sztucznego marmuru w kolorze białym, wystające poza lico wykończonej ściany na około 5 cm.

Zestawienie parapetów:

- P1 - długość 146 cm, szerokość około 25 cm - 4 sztuki
- P2 - długość 140 cm, szerokość około 55 cm - 1 sztuka
- P3 - długość 130 cm, szerokość około 55 cm - 1 sztuka

Przed wykonaniem parapetów wymiary należy zdjąć z natury.

5.5. Stolarka drzwiowa

We wszystkich pomieszczeniach objętych opracowaniem zaprojektowano nowe drzwi - drewniane płytowe gładkie z wypełnieniem z płyty wiórowej otworowej, wykończone laminatem CPL w kolorze białym w ościeżnicach stalowych „kątowych dużych” np. firmy KMI Porta, lakierowanych proszkowo na kolor biały. W węzłach sanitarnych zaprojektowano drzwi z podcięciem wentylacyjnym.

Drzwi wewnętrzne do istniejącej klatki schodowej zaprojektowano drewniane płytowe, o odporności ogniowej EI 30, wykończone laminatem CPL w kolorze białym, np. firmy KMI Porta, w komplecie z ościeżnicą stalową, malowaną proszkowo na kolor biały, wyposażone w samozamykacz. Szczegóły drzwi pokazano na rysunku nr 6.

5.6. Sufity podwieszane i obudowy

We wszystkich pomieszczeniach objętych opracowaniem zaprojektowano sufity podwieszane. W korytarzu zaprojektowano sufit mieszany – w środkowej części pas rozbieralny, wykonany z kasetonów 60×120 cm z płyt z wełny mineralnej o fakturze gładkiej na konstrukcji metalowej, a po obwodzie pasy z płyt GK. W pomieszczeniach pozostałych zaprojektowano sufity podwieszane szczelne z płyt gipsowo-kartonowych na stelażu metalowym. W pomieszczeniach mokrych należy stosować płyty wodoodporne.

W miejscach lokalizacji urządzeń (poza strefami rozbieralnymi), do których konieczny jest dostęp należy zamontować klapy rewizyjne z uszczelkami obwodowymi.

Piony instalacyjne, biegnące poza ścianami należy obudować płytami GK na stelażu metalowym, przy zaworach zamontować klapy rewizyjne.

Obudowy pionów zlokalizowanych w korytarzu należy wykonać z podwójnej płyty GKF – wymagana odporność ogniowa obudowy – EI 60.

5.7. Wyposażenie toalety dla niepełnosprawnych

W toalecie przeznaczonej dla osób niepełnosprawnych zaprojektowano armaturę łazienkową przystosowaną dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz pochwyt, ułatwiający osobom niepełnosprawnym korzystanie z urządzeń sanitarnych. Przy misce ustępowej zaprojektowano przy ścianie pochwyt poziomy stały o długości 75 cm, mocowany do ściany. Z drugiej strony miski zaprojektowano pochwyt uchylny o długości 75 cm, mocowany do ściany. Przy umywalce zaprojektowano dwa pochwyty o długości 60 cm, mocowane do ściany na wysokości 87 cm, od strony ściany pochwyt stały, z drugiej strony - pochwyt uchylny. Rozmieszczenie pochwyty na rys. nr 3.

5.8. Balustrady i pochwyty

Przy schodach wejściowych do przychodni należy zdemonstrować istniejącą balustradę oraz pochwyt przy ścianie budynku i wykonać nowe. Zaprojektowano balustradę stalową, lakierowaną proszkowo na kolor grafitowy RAL 7024 o wysokości 110 cm nad linią schodów, mocowaną do bocznej ściany schodów w celu uzyskania wymaganej szerokości biegu schodowego w świetle – 140 cm. Słupki balustrady mocować do ściany na kołki rozporowe.

Przy ścianie budynku wzdłuż schodów na wysokości 90 cm należy zamontować pochwyt $\varnothing 50$ z rury stalowej lakierowanej proszkowo na kolor grafitowy RAL 7024.

W celu zabezpieczenia podnośnika platformowego od strony drogi pożarowej zaprojektowano balustradę stalową o wysokości 170 cm, lakierowaną proszkowo na kolor grafitowy RAL 7024, zakotwioną w płycie betonowej i mocowaną do istniejącego murowanego ogrodzenia szpitalnego.

Wszystkie elementy stalowe po wykonaniu należy zabezpieczyć antykorozyjnie farbami fosforanowo-cynkowymi, a następnie polakierować proszkowo.

5.9. Rolety przeciwsłoneczne i roleta antywłamaniowa

W pokoju neurologa, w rejestracji i w poradni urologicznej zaprojektowano rolety wewnętrzne umieszczone w kasetach i prowadnicach, mocowanych bezpośrednio na skrzydłach okiennych do wysokości śłemenia. Na fragmencie okna łukowego, nad śłemeniem, należy wykonać rolety w kasetach mocowanych do sufitu podwieszonego lub do stropu, o szerokości większej od szerokości otworu okiennego o około 5 cm na każdą stronę. Rolety należy wykonać z materiałów łatwo zmywalnych w jasnych pastelowych kolorach zbliżonych do koloru ścian.

W wejściu do rejestracji zaprojektowano roletę antywłamaniową, wykonaną z blachy aluminiowej lakierowanej proszkowo, sterowaną elektrycznie, w kasie mocowanej do podciagu.

5.10. Szafa wbudowana w korytarzu

W miejsce zdemontowanej szafy w korytarzu, zaprojektowano nową szafę, przeznaczoną na sprzęt porządkowy, wykonaną z płyty meblowej laminowanej o cechach trudnozapalności.

6. Instalacje

6.1. Instalacje sanitarne

W objętej opracowaniem części budynku występują następujące instalacje:

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

6.2. Instalacje elektryczne

W objętej opracowaniem części budynku występują następujące instalacje:

- oświetlenia ogólnego i miejscowego
- oświetlenia ewakuacyjnego
- gniazd wtykowych
- zasilania wentylatorów

7. Ochrona przeciwpożarowa

- Pomieszczenia objęte opracowaniem znajdują się na parterze trzykondygnacyjnego budynku, całkowicie podpiwniczonego, w piwnicach nie ma pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi
- Wysokość budynku – budynek średniowysoki
- Przeznaczenie
parter – przychodnia przykliniczna, kategoria zagrożenia ludzi – ZL III
piętra – działy naukowo-dydaktyczne PUM, kategoria zagrożenia ludzi – ZL III

- Klasa odporności pożarowej budynku – B

Wymagana odporność ogniowa elementów budynku:

- główna konstrukcja nośna	-	R 120
- stropy	-	REI 60
- ściany zewnętrzne nośne	-	R 120, EI 60
- ściany wewnętrzne nośne	-	R 120, EI 30
- ściany wewnętrzne działowe	-	EI 30

Wymagane są materiały nie rozprzestrzeniające ognia

Wszystkie elementy konstrukcyjne istniejące i projektowane w obrębie opracowania spełniają powyższe wymagania.

- Budynek stanowi jedną strefę pożarową o wielkości zgodnej z obowiązującymi przepisami.
- Do celów ewakuacji z pomieszczeń przychodni służy istniejące bezpośrednie wyjście na zewnątrz budynku oraz projektowane wyjście do istniejącej klatki schodowej. Istniejące drzwi wyjściowe z tej klatki należy przerobić na otwierane na zewnątrz budynku.
Długości dojść ewakuacyjnych są zgodne z wymaganiami.
Drogi ewakuacyjne należy oznakować i wyposażać w oświetlenie ewakuacyjne.
- W ramach niniejszego opracowania zaprojektowano przeniesienie istniejącego w klatce schodowej hydrantu wewnętrznego do korytarza przychodni. Zaprojektowano nową szafkę hydrantową z zaworem $\varnothing 25$, wyposażoną w wąż pólstywny o długości 20 m.
- Obiekt należy wyposażać w gaśnice przenośne spełniające wymagania polskich norm. Jedna jednostka środka gaśniczego 2 kg (lub 3 dm³) powinna przypadać na każde 100 m² powierzchni. Gaśnice należy rozmieścić w miejscach łatwo dostępnych i widocznych – przy wejściu do budynku i na korytarzach. Odległość z każdego miejsca w obiekcie, w którym może przebywać człowiek, do najbliższej gaśnicy nie powinna być większa niż 30 m. Należy zapewnić dostęp do gaśnic o szerokości co najmniej 1 m.

8. Zestawienie pomieszczeń

01. korytarz	- 54,45 m ²
02. poczekalnia	- 12,43 m ²
03. poczekalnia	- 12,47 m ²
04. przedsionek	- 4,17 m ²
05. WC pacjentek (dostosowany dla osób niepełnosprawnych)	- 4,51 m ²
06. WC pacjentów	- 4,52 m ²
07. pokój neurologa	- 9,06 m ²
Powierzchnia łączna opracowania	- 101,61 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.

Lada recepcyjna oraz meble kartotekowe i inne meble w pomieszczeniu rejestracji oraz w poczekalniach muszą być wykonane z materiałów o cechach trudno zapalności. Przy ladzie należy zapewnić stanowisko do obsługi osób niepełnosprawnych.

Wszelkie zmiany projektowe należy uzgadniać z projektantem.

Wszystkie roboty należy wykonywać zgodnie z obowiązującymi przepisami, instrukcjami producentów i sztuką budowlaną.

Opracowała:

Grażyna Stojek

II. Opis konstrukcji – projekt wykonawczy.

1. Opis nowoprojektowanych elementów konstrukcyjnych.

1.1. Stalowe nadproża – Poz. 1. ÷ Poz. 3.

W miejscach projektowanych wyburzeń istniejących ścian konstrukcyjnych zaprojektowano stalowe nadproża - belki ze stali profilowej **S 235** – układ i typy belek wg rys. nr 3.

Kolejność i zakres robót musi uwzględniać następujące czynności:

- stemplowanie stropów nad parterem 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 nowy otwór drzwiowy lub przejście
- wykuć gniazda i wykonać poduszki betonowe w miejscach oparcia nadproży na ścianach – poduszki grub. ok. 15 cm wylane z betonu **C20/25** (pod belki 2 × **I NP 300** i 2 × **I NP 200** poduszki zbrojone dwoma siatkami z prętów **NR 2** \varnothing 6 co 10/10 cm – **S 235**)
- wykonać bruźdę w ścianie od strony oparcia stropu nad pomieszczeniami, wstawić belkę w bruździe na poduszkach i przestrzenie między belką i ścianą, a także w strefie podporowej podbić i uzupełnić zaprawą cementową 1:1 o konsystencji „wilgotnej ziemi” po „rozklinowaniu” belki i ściany klinami stalowymi
- po stwardnieniu zaprawy wykonać drugą bruźdę od strony korytarza i osadzić drugą belkę, a następnie powtórzyć czynności z poprzedniego punktu - 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
- wszelkie elementy stalowe przed montażem oczyścić do stopnia czystości **ST3** i zabezpieczyć przed korozją przez dwukrotne malowanie farbą fosforanowo-cynkową
- gotowe nadproża stalowe osiatkować , wyspałdować i otynkować lub wykonać obudowę z płyt gipsowo-kartonowych o grubości spełniającej wymogi ochrony p.poż. (wg części architektonicznej)

1.2. Dźwig platformowy.

Dla nowoprojektowanego dźwigu platformowego należy wykonać płytę dźwigu w poziomie istniejącego terenu (góra płyty). Zaprojektowano płytę 160 x 160 cm grubości ok. 25 cm, żelbetową monolityczną wylewaną z betonu **C16/20** zbrojonego konstrukcyjnie stałą żebrowana **S235** – siatka dołem i górą z prętów **NR 1** \varnothing 12 co 25/25 cm. Izolacje – wg części architektonicznej.

1.3. 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.

Szczegóły konstrukcyjne w razie potrzeb wykonawczych, należy zlecić do opracowania w ramach ewentualnie zawartej umowy o pełnieniu nadzoru autorskiego z projektantem konstrukcji w formie rysunków warsztatowych.

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.

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

2.1. Przyjęte obciążenia

W budynku zaprojektowano elementy przy uwzględnieniu następujących wielkości obciążeń:

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

Wartości obciążeń jednostkowych.

1. Stropodach – obc. stałe $g_k = 3,6 \text{ kN/m}^2$; $g_o = 4,80 \text{ kN/m}^2$
– obc. śniegiem $s_k = 1,0 \text{ kN/m}^2$; $s_o = 1,50 \text{ kN/m}^2$
2. Stropy pośrednie:
 - obc. stałe $g_k = 3,6 \text{ kN/m}^2$; $g_o = 4,80 \text{ kN/m}^2$
 - pokoje $p_k = 2,0 \text{ kN/m}^2$; $p_o = 3,00 \text{ kN/m}^2$
 - korytarze $p_k = 2,5 \text{ kN/m}^2$; $p_o = 3,30 \text{ kN/m}^2$
3. Ściany
 - ściany z bloczków beton. $g_k = 22,0 \text{ kN/m}^3$; $g_o = 30,0 \text{ kN/m}^3$
 - ściany z cegły $g_k = 18,0 \text{ kN/m}^3$; $g_o = 24,0 \text{ kN/m}^3$
 - tynki $g_k = 19,0 \text{ kN/m}^3$; $g_o = 25,0 \text{ kN/m}^3$

2.2. Schematy statyczne i podstawowe wyniki obliczeń :

Dla Poz. 1. ÷ Poz. 3. - przyjęto schematy belki wolnopodpartej, obciążenie ciągłe równomiernie rozłożone.

- Poz. 1.** $q_o = 200,0 \text{ kN/m}$; $l_o = 3,00 \text{ m}$; $M_{\max} = 225,0 \text{ kNm}$
Przyjęto **2 I NP 300** ; dolne stopki belek spawać na montażu spoiną $a = 3\text{mm}$ ciągłą po obwodzie styków - przewiązki z blachy **NR 4** 6x80x150 mm co 50 cm (5 szt.)
- Poz. 2.** $q_o = 200,0 \text{ kN/m}$; $l_o = 1,80 \text{ m}$; $M_{\max} = 81,00 \text{ kNm}$
Przyjęto **2 I NP 200** ; dolne stopki belek spawać na montażu spoiną $a = 3\text{mm}$ ciągłą po obwodzie styków - przewiązki z blachy **NR 4** 6x80x150 mm co 50 cm (3 szt.)
- Poz. 3.** $q_o = 50,0 \text{ kN/m}$; $l_o = 1,05 \text{ m}$; $M_{\max} = 7,0 \text{ kNm}$
Przyjęto konstrukcyjnie **2 × I NP 100**
(dla ścianki działowej murowanej nad otworem drzwiowym przyjęto **1 × I NP 100**)

Sprawdził:

mgr inż. Piotr Sterczak
upr. budowl. nr ZAP/0009/POOK/08

Projektował:

mgr inż. Paweł Sterczak
upr. budowl. nr 67/Sz/83

ZESTAWIENIE STALI PROFILOWANEJ - BELKI - NADPROŻA


Nr	Profil	Ilość	Długość		Ciężar		
			1 szt.	Ogółem	Jednostk.	1 szt.	Ogółem
		szt.	mm	m	kg/m	kg	kg
1	Dwuteownik norm. 300	2	3350	6,70	54,2	181,57	363,1
2	Dwuteownik norm. 200	4	2100	8,40	26,3	55,23	220,9
3	Dwuteownik norm. 100	5	1300	6,50	8,3	10,82	54,1
4	Blacha 6x80	11	150	1,65	3,8	0,57	6,3
Masa całk. [kg]							644,4


ZESTAWIENIE STALI ZBROJENIOWEJ

Dźwig platformowy i poduszki

Nr	ϕ [mm]	ilość [szt]	długość [cm]	Łączna długość [m]		
				STAL	34GS	St0S
					f 12	f 6
1	12	28	150	42,0	42,0	
2	6	132	20	26,4		26,4
Długość [m]					42	26
Masa [kg/m]					0,888	0,222
Masa [kg]					37	6
Masa całk. [kg]					37	6

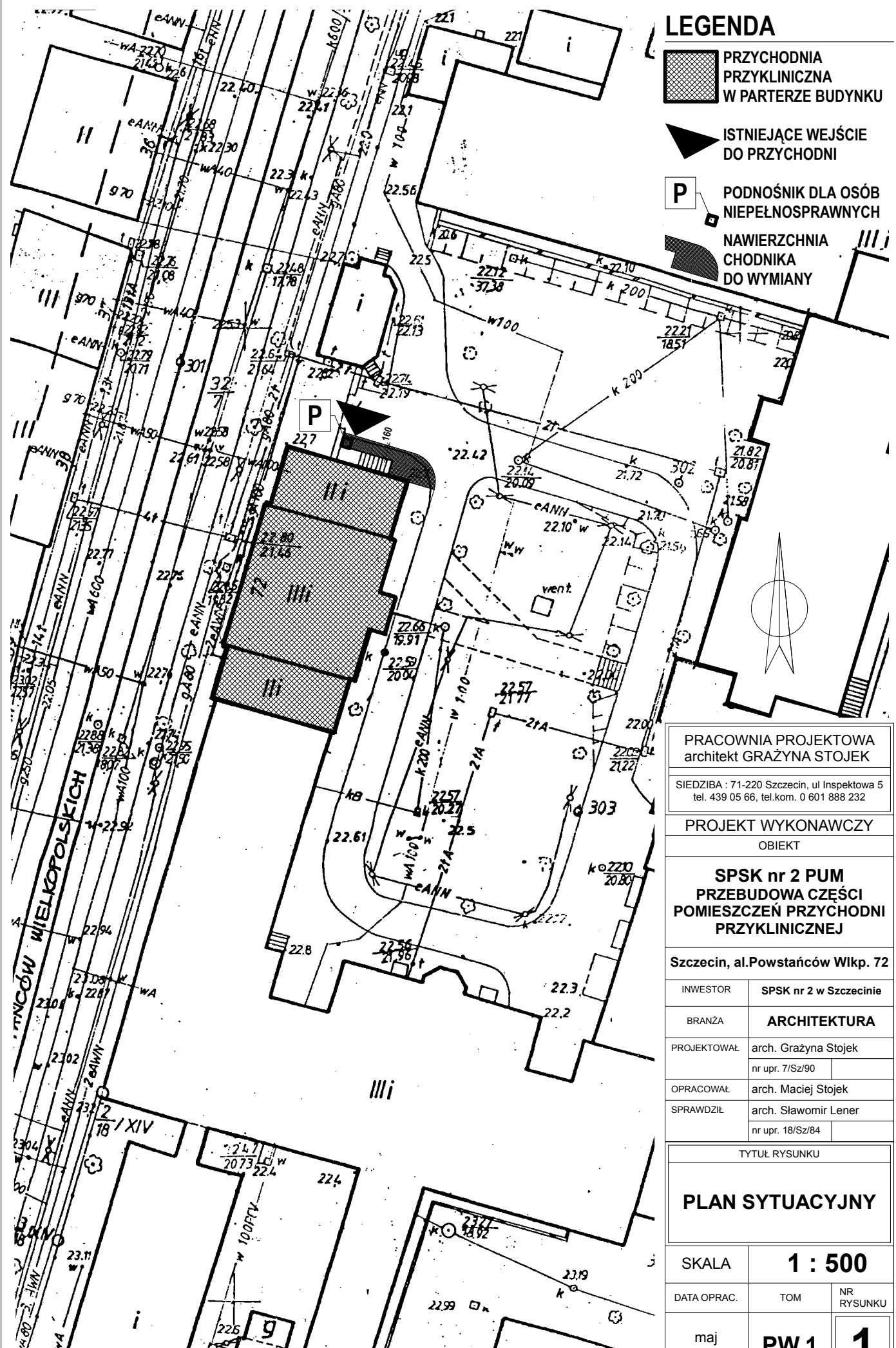
LEGENDA

 PRZYCHODNIA
PRZYKLINICZNA
W PARTERZE BUDYNKU

 ISTNIEJĄCE WEJŚCIE
DO PRZYCHODNI

 P PODNOŚNIK DLA OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH

 NAWIERZCHNIA
CHODNIKA
DO WYMIANY



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
PRZEBUDOWA CZĘŚCI
POMIESZCZEN PRZYCHODNI
PRZYKLINICZNEJ**

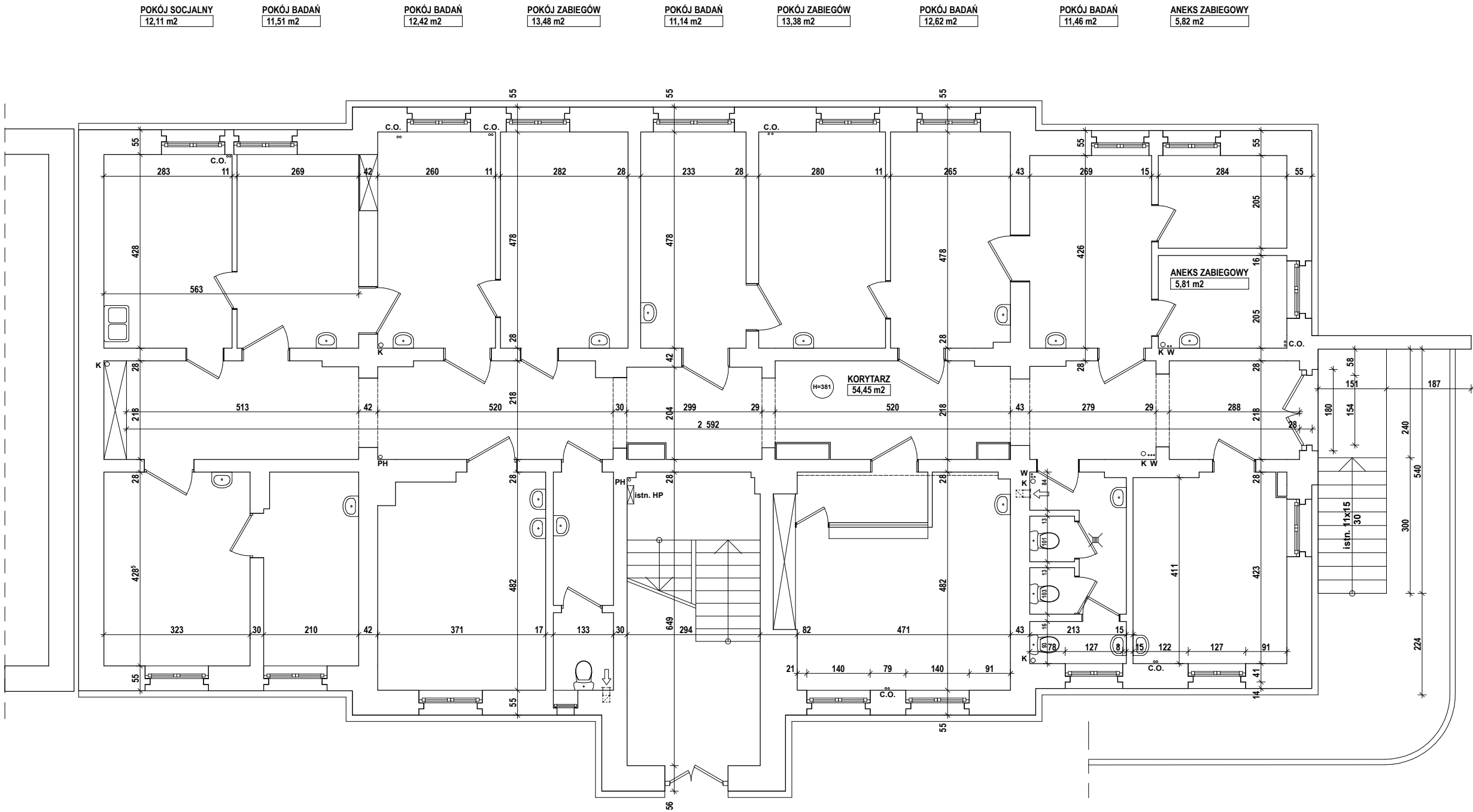
Szczecin, al. Powstańców Wlkp. 72

INWESTOR	SPSK nr 2 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	

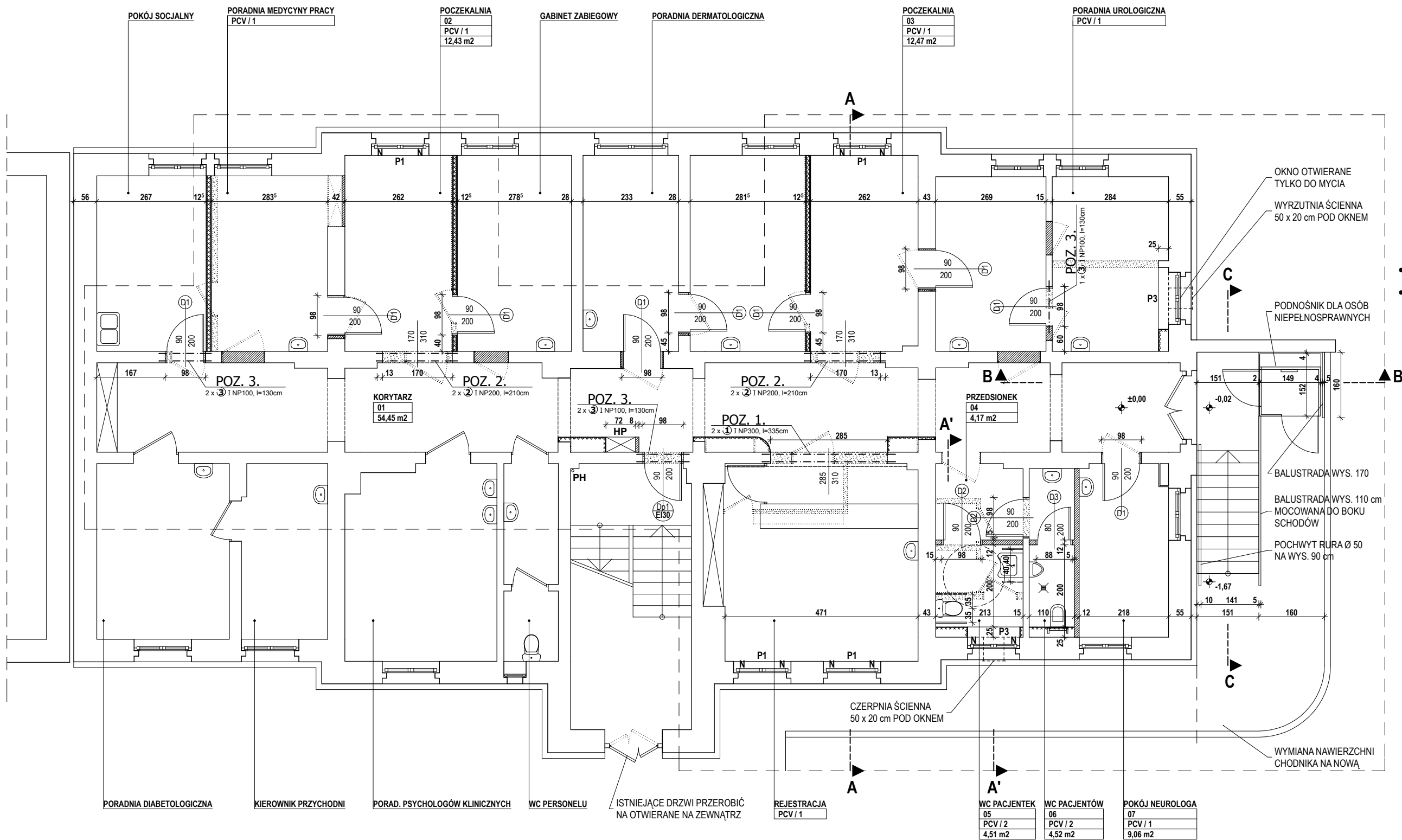
TYTUŁ RYSUNKU

PLAN SYTUACYJNY

SKALA	1 : 500	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
maj 2012	PW.1	1



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 PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ PRZYCHODNI PRZYKLINICZNEJ		
Szczecin, al.Powstańców Wlkp. 72		
INWESTOR	SPSK nr 2 w Szczecinie	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
OPRACOWANIE	arch. Grażyna Stojek	
	nr upr. 7/Sz/90	
	arch. Maciej Stojek	
TYTUŁ RYSUNKU		
INWENTARYZACJA RZUT POMIESZCZEŃ		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
maj 2012	PW.1	2



LEGENDA

	ŚCIANY ISTNIEJĄCE
	ŚCIANY DO WYBURZENIA
	ŚCIANY PROJEKTOWANE MUROWANE
	ŚCIANY PROJEKTOWANE G-K NA STELAŻU STAL.
	ZAKRES OPRACOWANIA

UWAGI

- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
- WSZYSTKIE INSTALACJE PROWADZIĆ JAKO KRYTE (W TYNKU, BRUZDACH, 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 PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ PRZYCHODNI PRZYKLINICZNEJ

Szczecin, al.Powstańców Wlkp. 72

INWESTOR	SPSK nr 2 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

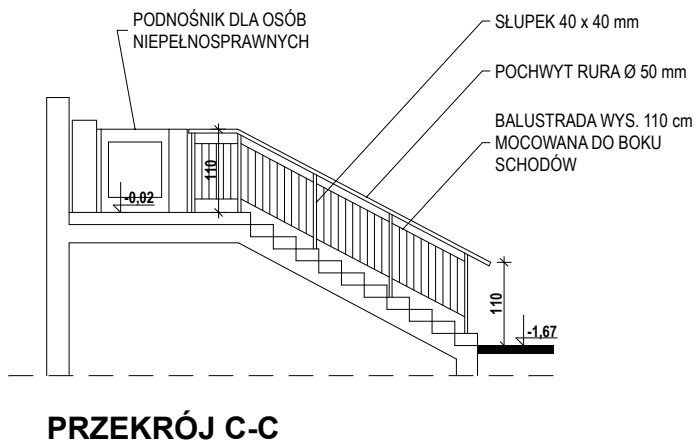
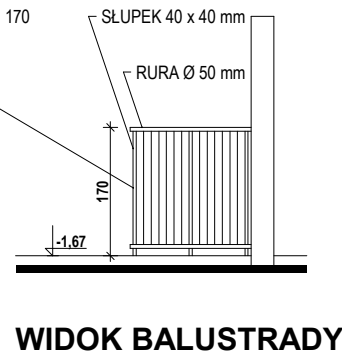
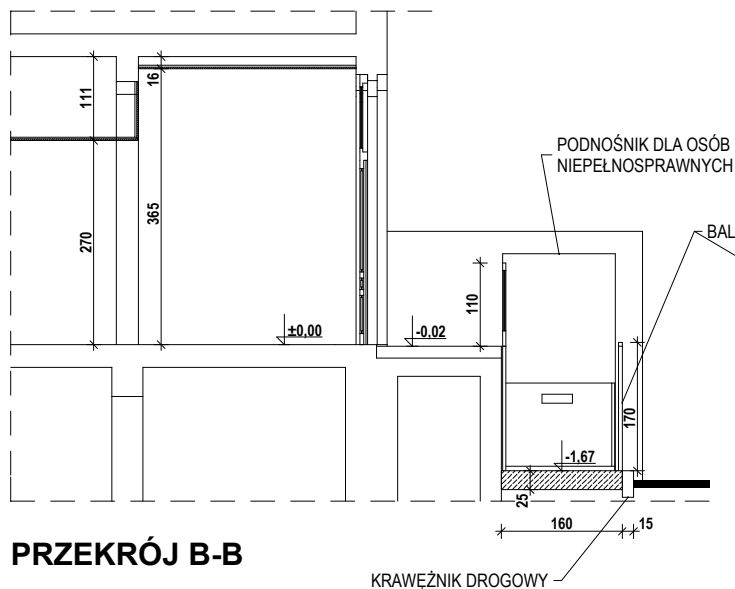
RZUT POMIESZCZEŃ

SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
maj 2012	PW.1	3



- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE

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 PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ PRZYCHODNI PRZYKLINICZNEJ		
Szczecin, al.Powstańców Wlkp. 72		
INWESTOR	SPSK nr 2 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		
PRZEKROJE A-A, A'-A'		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
maj 2012	PW.1	4



UWAGI

- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
- BALUSTRADY WYKONAĆ Z PROFILI STAŁOWYCH, SPAWANYCH, LAKIEROWANYCH PROSZKOWO (PRZED LAKIEROWANIEM SPAWY OSZLIFOWAĆ)
- SŁUPKI - KWADRATOWE 40 x 40 mm, POCHWYT - RURA Ø50 mm, WYPEŁNIENIE - PRĘTY KWADRATOWE 12 x 12 mm
- PRZEŚWITY MIĘDZY ELEMENTAMI WYPEŁNIENIA - MAX. 12 cm
- SŁUPKI BALUSTRADY MOCOWAĆ DO BOKU SCHODÓW
- POCHWYT BALUSTRADY SCHODÓW WYKONAĆ JAKO CIĄGŁY
- WYMIARY ELEMENTÓW ZDJĄĆ Z NATURY !

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
PRZEBUDOWA CZĘŚCI
POMIESZCZEŃ PRZYCHODNI
PRZYKLINICZNEJ**

Szczecin, al.Powstańców Wlkp. 72

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

TYTUŁ RYSUNKU

**PRZEKROJE
B-B, C-C
WIDOK BALUSTRADY**

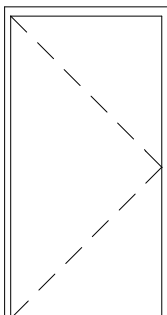
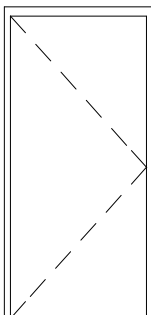
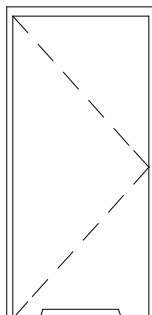
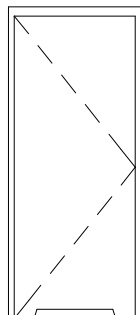
SKALA **1 : 100**

DATA OPRAC. TOM NR RYSUNKU

maj
2012

PW.1

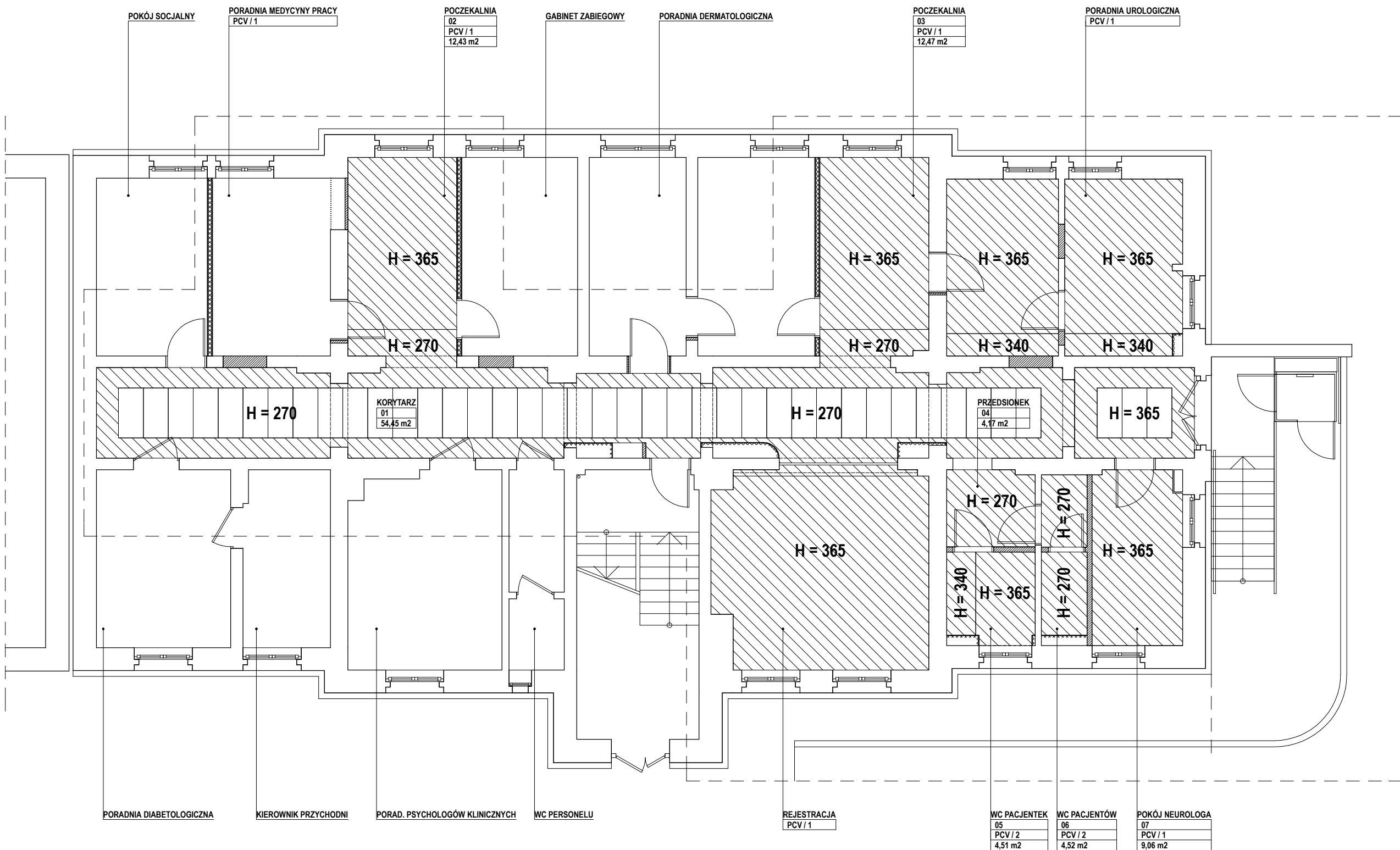
5

OZNACZENIE NA RYSUNKU		D1		Dp1		D2		D3	
RODZAJ ELEMENTU		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE P. POŻ. EI 30		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE Z PODCIĘCIEM WENTYLACYJNYM		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE Z PODCIĘCIEM WENTYLACYJNYM	
SCHEMAT									
WYMIARY W ŚWIECIE OŚCIEŻNICY (mm)	S	1000		900		900		800	
	H	2000		2000		2000		2000	
KIERUNEK OTWIERANIA		L	P	L	P	L	P	L	P
ILOŚĆ		6	3	-	1	-	2	1	-

UWAGI

- Drzwi D1, D2, D3 - drewniane płytowe gładkie, z wypełnieniem z płyty wiórowej otworowej, wykończone laminatem CPL w kolorze białym w ościeżnicach stalowych obejmujących lakierowanych proszkowo na kolor biały
- W drzwiach D2 i D3 wykonać podcięcia wentylacyjne
- Drzwi Dp1 - przeciwpożarowe o odporności ogniowej EI 30, drewniane płytowe gładkie, wykończone laminatem w kolorze białym, w komplecie z ościeżnicą stalową obejmującą lakierowaną proszkowo na kolor biały z samozamykaczem szynowym
- Podane na schematach wymiary w świetle drzwi są obowiązujące
- 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 PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ PRZYCHODNI PRZYKLINICZNEJ		
Szczecin, al.Powstańców Wlkp. 72		
INWESTOR	SPSK nr 2 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
maj 2012	PW.1	6



LEGENDA

	SUFIT NIEROZBIERALNY Z PŁYT GK
	SUFIT ROZBIERALNY 120 x 60 cm

H = 365 WYSOKOŚĆ SUFITU
NAD POSADZKĄ

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 PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ PRZYCHODNI PRZYKLINICZNEJ		
Szczecin, al.Powstańców Wlkp. 72		
INWESTOR	SPSK nr 2 w Szczecinie	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
PROJEKTOWAŁ	arch. Grażyna Stojek	
OPRACOWAŁ	arch. Maciej Stojek	
SPRAWDZIŁ	arch. Sławomir Lener	
	nr upr. 18/Sz/84	

TYTUŁ RYSUNKU		
RZUT POMIESZCZEŃ SUFITY PODWIESZONE		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
maj 2012	PW.1	7

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