



## Janowicz Architekci

Sp. z o.o.

Janowicz Architekci Spółka z o.o., ul. Warszawska 96/39, 80-180 Gdańsk  
tel./fax: 58 303 71 40, tel. kom.: 507 090 877, biuro@janowicz.pl  
KRS: 0000393007 NIP: 583 313 85 70

Inwestor: Pomorskie Centrum Reumatologiczne  
im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o. o.  
ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot

### Przebudowa istniejącej pracowni rentgenowskiej

81-759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1-3, dz. nr 197/1, 198/1, 198/2, obręb ewidencyjny 0001,  
jednostka ewidencyjna: Sopot (226401\_1)

Znak: 01\_817\_PFU\_REV00\_2021\_03

#### Projekt koncepcyjny na potrzeby programu funkcjonalno-użytkowego

#### Kategoria obiektu budowlanego: XI – budynek służby zdrowia: szpital

Branża	Projektował
Architektura	<b>GŁÓWNY PROJEKTANT</b> <b>arch. Rafał Janowicz</b> uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń Nr ewid. uprawnień PO/KK/102/05
Technologia	<b>arch. Rafał Janowicz</b> uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń Nr ewid. uprawnień PO/KK/102/05

## **BRANŻA ARCHITEKTURA I TECHNOLOGIA (KONCEPCJA)**

1. INFORMACJE OGÓLNE .....	3
2. PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU .....	10
3. WYTYCZNE ARCHITEKTONICZNE.....	13
4. PROJEKT TECHNOLOGICZNY .....	28
5. ZESTAWIENIE WYPOSAŻENIA.....	31

### **CZĘŚĆ RYSUNKOWA:**

Nr rysunku	Nazwa	Skala
S-01	Sytuacja	1:500; 1:200
I-01	Inwentaryzacja	1:50
K-01	Koncepcja	1:50

## OPIS TECHNICZNY

### 1. INFORMACJE OGÓLNE

#### 1.1 Podstawa opracowania

- zlecenie wykonania programu funkcjonalno-użytkowego przebudowy istniejącej pracowni rentgenowskiej zlokalizowanej w Pawilonie nr 2 istniejącego budynku szpitalnego należącego do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego.
- materiały techniczne, w tym podkłady zawierające rzuty poszczególnych budynków będących przedmiotem opracowania, przekazane przez Inwestora,
- inwentaryzacja obszarów będących przedmiotem opracowania
- wizja lokalna
- wytyczne i ustalenia z Inwestorem
- zaakceptowany projekt koncepcyjny
- obowiązujące normy i przepisy

#### 1.2 Przedmiot opracowania

Przedmiotem opracowania jest:

Koncepcja architektoniczna zawierająca wytyczne architektoniczne, oraz część technologiczną związaną z przebudową istniejącej pracowni rentgenowskiej.

Przebudowywany obszar zlokalizowany jest:

81-759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1-3, Pawilon nr 2, dz. nr 197/1, 198/1, 198/2, obręb ewidencyjny 0001, jednostka ewidencyjna: Sopot (226401\_1)

Niniejszy projekt koncepcyjny sporządzony jest na potrzeby programu funkcjonalno-użytkowego przewidzianego dla procedury przetargowej w trybie zaprojektuj-wybuduj tj. wykonaniem robót budowlanych z projektowaniem.

Zakłada się wykonanie przez Wykonawcę projektu pełno branżowego, wykonawczego.

#### **Wykonawca sporządzi projekt wykonawczy**

Rozwiązania funkcjonalne oraz materiałowe muszą być konsultowane z Zamawiającym na każdym etapie prac projektowych i przed ich wprowadzeniem do dokumentacji projektowej muszą uzyskać aprobatę Zamawiającego.

**Harmonogram poszczególnych prac projektowych powinien zostać przedstawiony Inwestorowi i przez niego zaakceptowany.**

Podstawą prawną opracowania programu funkcjonalno-użytkowego jest Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji

Opis techniczny

technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz.U. 2004.202.2072 z późn. zm.).  
Dotychczasowe użytkowanie lokalu – funkcja służby zdrowia.

Niniejsze opracowanie zawiera część architektoniczną (wytyczne architektoniczne) i technologiczną. Przewiduje się maksymalne wykorzystanie istniejącego układu pomieszczeń. Niniejsze opracowanie zawiera wytyczne do projektów instalacji (wg oddzielnego opracowania).

### **1.3 Stadium opracowania**

Projekt koncepcyjny na potrzeby programu funkcjonalno-użytkowego

### **1.4 Branża**

Architektura i technologia

### **1.5 Inwestor**

Pomorskie Centrum Reumatologiczne  
im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o. o.  
ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot

### **1.6 Autorzy opracowania**

#### **▪ Główny projektant:**

arch. Rafał Janowicz  
uprawnienia budowlane  
w specjalności architektonicznej  
do projektowania bez ograniczeń  
Nr ewid. uprawnień PO/KK/102/05

### **1.7 Prawa autorskie**

#### **PRAWA AUTORSKIE ZASTRZEŻONE**

Projekt (dzieło architektoniczne) jest chroniony prawem autorskim zgodnie z art.1 pkt.2.6 ustawy z 23 lutego 1994r O Prawie Autorskim (Dziennik Ustaw Nr 24 Poz.83)

Projekt przedstawiony w części rysunkowej i opisowej podlega ustawie o ochronie praw autorskich. Jakikolwiek wykorzystywanie rozwiązań projektowych może nastąpić wyłącznie za zgodą autora oraz na warunkach określonych w umowie, z zastrzeżeniem uprawnień przysługujących twórcy w fazach projektowania, nadzoru nad wykonaniem i eksploatacji dzieła z uwzględnieniem przepisów prawa budowlanego.

Wszystkie zmiany rozwiązań projektowych w trakcie realizacji obiektu muszą zostać zaakceptowane przez projektanta w trybie konsultacji. Zastosowane materiały, elementy i ustroje

Jednostka projektowa	JANOWICZ ARCHITEKCI SP. Z O.O. ul. Warszawska 96/39; 80 – 180 Gdańsk; tel. 507 09 08 77; fax. 058 303 71 40	Str. nr 4
----------------------	--	-----------

Opis techniczny

budowlane muszą posiadać aktualne świadectwa badań i decyzje dopuszczenia do stosowania w budownictwie na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej. Roboty należy wykonywać zgodnie z obowiązującymi normami, przepisami oraz według instrukcji i pod nadzorem, zgodnie z wytycznymi zawartymi w projekcie i informacjami montażowymi producentów.

## **1.8 Założenia inwestycyjne wykonawstwo robót budowlanych**

Obowiązkiem wykonawcy robót budowlanych będzie przyjęcie roli Generalnego Wykonawcy i koordynacja pozostałych uczestników procesu inwestycyjnego. Harmonogram powinien zostać przedstawiony Inwestorowi przed rozpoczęciem robót budowlanych i przez niego zaakceptowany.

Ze względu na wprowadzenie uszczegółowień i zmian nieistotnych w rozumieniu ustawy prawo budowlane przewiduje się realizację niniejszego projektu w oparciu o projekt wykonawczy.

Ze względu na konieczność zachowania konkurencyjności w postępowaniu publicznym w projekcie odstąpiono od korzystania z nazw własnych producentów z wyjątkiem opisu istniejących w szpitalu urządzeń, oraz systemów wskazanych przez służby Inwestora. Przyjęte rozwiązania projektowe w oparciu o konkretne technologie i marki nie są wiążące i istnieje możliwość zamiany przyjętych rozwiązań przy zachowaniu właściwości przyjętych rozwiązań - tak by parametry alternatywnych materiałów, rozwiązań projektowych były nie gorsze od tu przedstawianych.

Zakłada się, że na etapie wykonawstwa Generalny Wykonawca, po wyborze dostawców urządzeń zobowiązany będzie sporządzić rysunki **warsztatowe elementów**, oraz **dokumentację realizacyjną obejmującą nazwy własne producentów wszystkich systemów i materiałów**, w tym skoordynować ją w zakresie spójności z wymaganiami instalacyjnymi producenta technologii lub urządzenia, oraz wzajemnie pomiędzy poszczególnymi elementami w tym w zakresie połączeń. Dokumentacja ta powinna być spójna, z uwzględnieniem wszystkich zmian połączeń i połączeń oraz przedstawiona do akceptacji Inwestora. Obowiązkiem Generalnego wykonawcy jest również wykonanie dokumentacji powykonawczej.

Zakłada się sukcesywny zakup wyposażenia przez Inwestora podczas wykonywania robót budowlanych, w przypadku elementów technologicznych lub instalacyjnych, ze względu na charakter postępowania publicznego i rozbieżnościami w podłączeniach urządzeń produkowanych przez różnych producentów. Generalny wykonawca uwzględni w harmonogramie konieczność przeprowadzenia postępowania publicznego na zakup wyposażenia nie objętego niniejszym Zamówieniem przez Inwestora W tym aparat RTG. Zakłada się bieżące uzgadnianie rozwiązań z służbami technicznymi Inwestora.

Zakłada się współpracę Generalnego Wykonawcy robót budowlanych i dostawcy urządzeń na każdym etapie wykonywania robót w szczególności poprzez przekazanie danych techniczno- ruchowych urządzeń, wizje lokalne i

Opis techniczny

weryfikację rozwiązań pod kątem przyjętych urządzeń i wytycznych montażowych producenta urządzeń i wyposażenia.

Montaż urządzeń powinien być wykonany w sposób, który zachowuje wytyczne producenta urządzenia.

Zakłada się przeprowadzenie wizji lokalnej potencjalnych wykonawców na etapie postępowania przetargowego. Zakłada się, że w zakresie instalacji zakrytych mogą wystąpić różnice stanu faktycznego z stanem projektowym, niemożliwe do uwzględnienia na etapie projektu koncepcyjnego w ramach funkcjonującej jednostki. Wykonawca zobowiązany jest dokonać zryczałtowanego uwzględnienia kosztów robót nieprzewidzianych w kalkulacji prac budowlanych.

Obowiązkiem Generalnego Wykonawcy jest aktualizacja instrukcji bezpieczeństwa pożarowego.

Przed przystąpieniem do projektowania obowiązkiem projektanta jest weryfikacja możliwości wykorzystania istniejących instalacji. Należy przeprowadzić niezbędne pomiary w celu stwierdzenia takiej możliwości oraz potwierdzić wnioski z pomiarów z Zamawiającym.

### **1.9 Uwagi i klauzula materiałowa**

W przypadku stwierdzenia wątpliwości co do zapisów niniejszego opisu technicznego do projektu koncepcyjnego oraz PFU wykonawca powinien każdorazowo kierować pytanie do Zamawiającego, którego odpowiedź jest wiążąca dla dalszych prac.

W przypadku użycia w treści niniejszego opracowania nazwy własne producentów oraz nazwy katalogowe konkretnych typów zastosowanych materiałów. Ma to na celu jednoznaczne określenie intencji projektanta oraz zawartości projektu budowlanego.

Przyjęte rozwiązania projektowe w oparciu o konkretne technologie i marki nie są wiążące i istnieje możliwość zamiany przyjętych rozwiązań przy zachowaniu właściwości przyjętych rozwiązań - tak by parametry alternatywnych materiałów, rozwiązań projektowych były nie gorsze od tu przedstawianych. Wykonawca winien przedstawić Inwestorowi dokumentację rozwiązań, które proponuje i przed przystąpieniem do prac uzgodnić warunki zamiany.

W przypadku kontraktów rozliczanych ryczałtowo ilości robót ujęte w Projekcie Budowlanym oraz Przedmiarze robót mimo, że podawane są w jednostkach naturalnych to obejmują wszystkie (kompletne) roboty budowlane, które musi wykonać Wykonawca, aby przedmiot umowy był zgodny z ustawą Prawo budowlane, ustawą o wyrobach budowlanych, przepisami techniczno-budowlanymi, Dokumentacją Projektową, Specyfikacją Techniczną, wymogami producenta systemu, normami i

aprobatami technicznymi, gwarantującymi spełnienie wymagań określonych w art. 5 ustawy Prawo budowlane.

Zamieszczone ilości w zestawieniach i przedmiarach należy traktować wyłącznie orientacyjnie. Wykonawca zobowiązany jest do samodzielnego ustalenia zakresu ilościowego w oparciu o dostępne materiały przetargowe obejmujące między innymi: Dokumentację Projektową, Specyfikację Techniczną Wykonania i Odbioru Robót, Przedmiar robót oraz wizję lokalną w obiekcie. Niezgodność ilościowa robót pomiędzy wartościami orientacyjnymi zamieszczonymi w Przedmiarze, a faktycznie koniecznymi do wykonania nie jest podstawą domagania się przez Wykonawcę uwzględnienia robót dodatkowych.

Cena ryczałtowa za realizację przedmiotu zamówienia będzie uwzględniać wszystkie czynności, wymagania i badania składające się na jej wykonanie, określone dla tego zamówienia w ST i w dokumentacji projektowej oraz ustawie Prawo budowlane, Ustawie o wyrobach budowlanych i przepisach techniczno-budowlanych.

Cena ryczałtowa obejmować będzie między innymi:

- robocizną bezpośrednią,
- wartość zużytych materiałów wraz z kosztami zaopatrzenia i transportu,
- wartość pracy sprzętu wraz z kosztami jednorazowymi, (sprowadzenie sprzętu na teren budowy i z powrotem, montaż i demontaż na stanowisku pracy, koszty najmu, wypożyczenia, odbiorów technicznych, kosztów badań okresowych, legalizacji i innych),
- koszty pośrednie, w skład których wchodzi: płace personelu i kierownictwa budowy, pracowników nadzoru wewnętrznego Wykonawcy, koszty urządzenia i eksploatacji zaplecza budowy (w tym energii elektrycznej i wody, budowy dróg dojazdowych, zabezpieczenia sieci, instalacji i urządzeń infrastruktury technicznej, ochrony drzewostanu, zapewnienia niezbędnych warunków bhp na terenie budowy oraz w całym obszarze związanym z funkcjonowaniem budowy itp.), wydatki dotyczące bhp, usługi obce na rzecz budowy, ekspertyzy dotyczące wykonanych Robót, ubezpieczenia oraz koszty zarządu przedsiębiorstwa Wykonawcy; uzyskanie i pozyskanie terenu na zaplecze budowy leży w gestii Wykonawcy; opłaty za wykonanie tablic informacyjnych; ubezpieczenia, opłaty drogowe, organizacja oznakowania i zabezpieczenia robót, opłaty za zajęcie pasa drogowego, organizacje oraz likwidacje ruchu zastępczego, ustawienie, utrzymanie i demontaż tablic informacyjnych i ostrzegawczych przez okres wykonania robót, inne prace przygotowawcze oraz prace pomiarowe, ogrodzenie i oznakowanie terenu budowy oraz miejsc prowadzenia robót, koszty związane z zabezpieczeniem, odłączeniem na czas wykonywania robót i ponownym przyłączeniem urządzeń, instalacji, sieci i infrastruktury technicznej, zabezpieczenie innych obiektów i elementów budynku przed zniszczeniem lub uszkodzeniem, zabezpieczenie urządzeń (znaki drogowe) oraz zieleni (drzewa), wykonanie niezbędnych zabezpieczeń dla osób trzecich, odtworzenie istniejących oznakowań dróg i chodników oraz zniszczonych w czasie robót

urządzeń, sieci i innych elementów zagospodarowania terenu, składowanie materiałów z rozbiórki, segregowanie, układanie w stosy, kompletny zakres robót związany z realizacją przedmiotu zamówienia, uporządkowanie miejsca prowadzenia robót, przywrócenie terenu do stanu pierwotnego i uporządkowanie miejsc prowadzonych robót, zakup materiałów niezbędnych do wykonania robót oraz transport na miejsce wbudowania, wykonanie wszystkich koniecznych pomiarów i badań potwierdzonych protokołami zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami, koszty odbiorów, wykonanie protokołów pomiarów, odbiorów, wykonywanie nie wymienionych w ST robót o charakterze pomocniczym i towarzyszącym, niezbędnych do wykonania w celu poprawnej realizacji zasadniczych elementów, obsługa sprzętu nie posiadającego obsługi etatowej, usuwanie wad i usterek zawinionych przez Wykonawcę w trakcie trwania robót, usuwanie wad i usterek zawinionych przez Wykonawcę powstałych w okresie trwania gwarancji i rękojmi, udział w prowadzeniu czynności odbiorowych i kontrolnych, montaż, demontaż i przestawianie rusztowań oraz dokonywanie jego odbiorów technicznych, bieżąca kontrola jakości materiałów i sprzętu, transport technologiczny sprzętu, materiałów, narzędzi w obrębie placu budowy i poza jego granicami, nakłady na wykonanie zabezpieczeń bhp i p.poż., koszty związane z załadunkiem, wywozem i składowaniem (opłaty składowe) gruzu, koszty związane z załadunkiem, wywozem, składowaniem (opłaty składowe) i utylizacją odpadów, w tym również odpadów niebezpiecznych, koszty załadunku i wywozu złomu (przychód ze sprzedaży złomu jest przychodem strony kontraktu, która przedmiotowego wywozu dokonała), wszystkie inne roboty budowlane niezbędne do wykonania w zakresie robót opisanego w ST, których konieczność może się pojawić w celu spełnienia wymagań podstawowych, o których mowa w art. 5 ustawy Prawo budowlane.

- zysk kalkulacyjny zawierający ewentualne ryzyko Wykonawcy z tytułu innych wydatków mogących wystąpić w czasie realizacji Robót i w okresie gwarancyjnym,
- podatki obliczane zgodnie z obowiązującymi przepisami

### **1.10 Zakładane wyposażenie instalacyjne**

Wykonanie robót instalacyjnych w tym wykonanie w obszarach:

- instalacji wentylacji mechanicznej
- instalacji elektrycznej
- instalacji nisko-prądowej zgodnie z wytycznymi zamawiającego i dostawcy urządzeń,
- instalacji ogrzewania
- instalacji wod. Kan.



Opis techniczny  
- instalacji SSP

## **2. PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU**

### **2.1 Przedmiot inwestycji i zakres zamierzenia budowlanego**

Przedmiotem zamierzenia budowlanego jest wykonanie robót budowlanych w obszarze istniejącego obiektu szpitalnego. Nie przewiduje się wykonywania robót w obszarze zewnętrznym budynku, które powodowałyby zmiany w projekcie zagospodarowania terenu.

Przedmiot opracowania dotyczy architektury i technologii.

### **2.2 Stan istniejący**

Obecne zagospodarowanie terenu w obrębie wskazanej lokalizacji obejmuje szereg obiektów kubaturowych pełniących funkcję służby zdrowia – szpital, powierzchnię utwardzoną, oraz obszary powierzchni biologicznie-czynnej.

### **2.3 Projektowane elementy zagospodarowania**

- **Obiekty budowlane**

Nie przewiduje się zmian w zakresie obiektów budowlanych.

- **Układ komunikacyjny**

Istniejący układ komunikacyjny bez zmian.

- **Miejsca postojowe**

Istniejące miejsca postojowe – bez zmian.

- **Sieci uzbrojenia terenu**

Istniejące, bez zmian.

- **Ukształtowanie terenu i zieleni**

Istniejące, bez zmian.

### **2.4 Zestawienie powierzchni**

- **Powierzchnia działki**

Bez zmian.

- **Powierzchnia zabudowy**

Bez zmian.

- **Powierzchnia dróg**

Bez zmian.

- **Powierzchnia placów i chodników (łącznie z obrzeżami chodnikowymi)**

Opis techniczny

Bez zmian.

- **Powierzchnia zieleni**

Bez zmian.

- **Powierzchnia miejsc postojowych**

Bez zmian.

## **2.5 Dane o ochronie terenu**

Obszar, na którym znajduje się budynek szpitala, położony jest w zasięgu zespołu urbanistyczno – krajobrazowego Sopotu wpisanego do rejestru zabytków województwa decyzją nr 771 z dnia 12.02.1979 r.

## **2.6 Dane określające wpływ eksploatacji górniczej na działkę**

Nie dotyczy.

## **2.7 Dane charakteryzujące wpływ inwestycji na środowisko, zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie**

Realizacja przedsięwzięcia nie będzie powodować zagrożeń dla środowiska oraz higieny i zdrowia użytkowników. Nie nastąpią znaczące oddziaływania na świat roślinny i zwierzęcy.

Przedsięwzięcie nie jest wymienione wśród przedsięwzięć wymagających lub mogących wymagać sporządzenia raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko zgodnie z Rozporządzeniem Rady Min. z 09.11.2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko.

## **2.8 Zgodność z decyzją o warunkach zabudowy**

Teren, na którym znajdują się obszary szpitala jest objęty Miejscowym Planem Zagospodarowania Przestrzennego północnej części obszaru A1 ochrony uzdrowskiej w Sopocie. Plan został przyjęty Uchwałą Rady Miasta Sopotu Nr XII/190/2003 z dnia 28 listopada 2003 roku w sprawie uchwalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego północnej części obszaru A1 ochrony uzdrowskiej w Sopocie. Plan o numerze R-2-01.

Miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego podlegał zmianom:

- Uchwała Nr X/133/2007 Rady Miasta Sopotu z dnia 12 października 2007 r.
- Uchwała Nr X/122/2015 Rady Miasta Sopotu z dnia 17 lipca 2015 r.

Numer terenu 09.

Powierzchnia terenu: 0,48 ha.

Opis techniczny

Przeznaczenie terenu: teren usług /U/, park - zakres dopuszczalnych funkcji usługowych: ochrona zdrowia, lecnictwo uzdrowiskowe i specjalistyczne, hotele pensjonaty, gastronomia.

## **2.9 Postępowanie z odpadami z gabinetów zabiegowych**

Szpital posiada wdrożone zasady dotyczące gospodarowania odpadami, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.

Przewiduje się czasowe gromadzenie odpadów medycznych w wydzielonym pomieszczeniu - do czasu odbioru przez wyspecjalizowaną firmę. Pomieszczenie znajduje się na terenie szpitala pod nadzorem PSSE w Sopocie.

### **3. WYTYCZNE ARCHITEKTONICZNE**

#### **ROZWIĄZANIA FUNKCJONALNO-PRZESTRZENNE**

##### **3.1 Przeznaczenie**

Funkcja służby zdrowia. Kategoria obiektu budowlanego: XI.

##### **3.2 Zakładane roboty budowlane i instalacyjne:**

Uwaga: szczegółowe zakresy robót według części rysunkowej Zakres robót jest katalogiem otwartym i może nie zawierać wyszczególnienia wszystkich niezbędnych prac do prawidłowego wykonania zadania inwestycyjnego. Wykonawca w ramach przedmiotu zamówienia zobowiązany jest wykonać wszystkie prace i inne świadczenia, których konieczność przeprowadzenia ujawni się w trakcie realizacji robót, w tym wynikające z uzasadnionych ze względu na osiągnięcie celu przedmiotu zamówienia zmian dokumentacji stanowiącej podstawę wykonania robót. Wartość w/w prac wliczona jest w wynagrodzenie ryczałtowe określone przez Wykonawcę Robót w Formularzu Oferty i nie wpływa na jego wysokość. Wszystkie materiały użyte do wykonania robót budowlanych muszą posiadać dopuszczenie do stosowania w budownictwie, a także atest do zastosowania w obiektach służby zdrowia

##### **Inwentaryzacja wielobranżowa**

- Wykonanie inwentaryzacji wielobranżowej w obszarach niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia.

##### **Prace projektowe**

- Sporządzenie projektu realizacyjnego z uwzględnieniem rozwiązań szczegółowych, stanowiącego podstawę do akceptacji rozwiązań projektowych i materiałowych przez Zamawiającego
- W zakres inwestycji nie wchodzi - sporządzenie projektu osłon radiologicznych- wykonywany wraz z zakupem urządzenia.
- Pełnienie nadzoru autorskiego nad inwestycją

##### **Roboty rozbiórkowe**

Zagospodarowanie materiałów rozbiórkowych  
Uwaga: Na etapie wizji lokalnej nie stwierdzono występowania materiałów niebezpiecznych typu azbest. Wykonawca jest zobowiązany postępować z materiałami rozbiórkowymi zgodnie z zasadami gospodarowania oraz wymogami ochrony środowiska (w tym ustawą o odpadach z dn. 14.12.2012 r. - tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 701 z późn. zmianami). Materiały z rozbiórki należy segregować na miejscu ich demontażu i magazynować selektywnie do czasu wywozu z placu budowy przez wyspecjalizowaną firmę. Odpady podlegają docelowemu składowaniu i recyklingowi na składowisku odpadów komunalnych.

- Wyburzenia istniejących ścianek działowych
- Wykonanie przejść instalacyjnych przez ściany i stropy

#### Opis techniczny

- Usunięcie istniejących elementów wyposażenia wnętrz (meble) / istniejącej armatury sanitarnej
- Zabezpieczenie istniejącego wyposażenia przed uszkodzeniem i zabrudzeniem

#### **Roboty konstrukcyjne**

- wykonanie niezbędnych wzmocnień konstrukcji np. nadproży drzwiowych, itp. wynikających z koncepcji projektowej, a w razie konieczności także wzmocnień stropów w zakresie niezbędnym do instalacji urządzenia RTG
- wykonanie otworowania ścian i stropów wynikających z konieczności prowadzenia instalacji, w tym instalacji wentylacji mechanicznej. Wykonanie niezbędnych wzmocnień, a także w razie konieczności uszczelnienie przejść instalacji pod kątem wymaganych

#### **Roboty związane z wykonaniem i wykończeniem ścian działowych**

- wydzielenie projektowanych pomieszczeń ściankami działowymi kartonowo – gipsowymi

Uwaga: wykonanie niektórych ścian jest powiązane z uzyskaniem odpowiednich parametrów ochrony przed promieniowaniem jonizującym – parametry powinny być zgodne z projektem osłon radiologicznych (poza zakresem niniejszego opracowania).

- wykonanie wykończenia ścian – wykonanie wykładzin ściennych z wykładziny PCV
- wykonanie wykończenia ścian – wykonanie gładzi gipsowych i malowanie

#### **Roboty związane z wykonaniem i wykończeniem posadzek i podkładów podłogowych**

- skontrolowanie stanu istniejącego podkładu posadzkowego, weryfikacja nośności posadzki w aspekcie zamówionego urządzenia i wytycznych producenta urządzenia.
- W razie stwierdzenia uszkodzeń, odchyłek od spoziomowania posadzki - wykonanie podkładu posadzkowego (w tym wykonanie warstwy poślizgowej) zgodnie z wytycznymi producenta urządzenia (obszar pracowni RTG), a w pozostałej części obszaru zgodnie z projektem koncepcyjnym.
- Wykonanie nowych warstw wykończeniowych posadzki w obszarze przebudowy – wykładzina PCV

#### **Roboty związane z wykonaniem sufitów podwieszonych i wykończeniem stropów**

- wykonanie sufitów podwieszonych pełnych we wskazanych miejscach
- Wykonanie obudów instalacji wentylacji mechanicznej
- Wykonanie w sufitach podwieszonych niezbędnego wyposażenia instalacyjnego (oświetlenie, rewizje, czujki ssp itp.)
- wykonanie miejscowych obudów sufitów podwieszonych na piętrze poniżej przebudowywanego oddziału (w szczególności obudowy wynikające z prowadzenia instalacji kanalizacji sanitarnej)

Jednostka projektowa	JANOWICZ ARCHITEKCI SP. Z O.O. ul. Warszawska 96/39; 80 – 180 Gdańsk; tel. 507 09 08 77; fax. 058 303 71 40	Str. nr 14
----------------------	--	------------

### **Roboty związane z wykonaniem stolarki drzwiowej**

- Zamówienie i montaż nowej stolarki drzwiowej z niezbędnym osprzętem, okuciami itp., w tym drzwi o wymaganych parametrach związanych z ochroną radiologiczną.

### **Prace wykończeniowe**

- montaż przewidzianej projektem armatury wraz z niezbędnym wyposażeniem
- prace wykończeniowe – związane z aranżacją wnętrza
- montaż rolet zacieniających na istniejącej stolarce okiennej zewnętrznej

### **Prace instalacyjne:**

- Wykonanie instalacji wentylacji mechanicznej dla przebudowywanego obszaru
- Wykonanie instalacji wod-kan
- Wykonanie instalacji centralnego ogrzewania wraz z montażem grzejników
- Wykonanie instalacji niskoprądowej (uwaga – dla urządzeń dostarczanych przez producenta aparatu RTG należy wykonać instalacje zgodne z jego wytycznymi).
- Wykonanie instalacji elektroenergetycznej (uwaga – dla urządzeń dostarczanych przez producenta aparatu RTG należy wykonać instalacje zgodne z jego wytycznymi).
- instalacja SSP – modernizacja istniejącej instalacji z uwagi np. na wykonanie sufitów podwieszonych

### **Dostawa urządzeń i wyposażenia**

- dostawa armatury sanitarnej
- dostawa wyposażenia meblowego i innych elementów wyposażenia (dozowniki, dystrybutory papierowych ręczników itp.)  
Współpraca i koordynacja prac w zakresie realizacji zadania:
- dostawa urządzenia RTG, wraz ze wszystkimi elementami niezbędnymi do prawidłowego działania

## **3.3 Przystosowanie dla osób niepełnosprawnych**

Budynek, w którym znajduje się pracownia RTG jest wyposażony w dźwig windy przystosowany do korzystania przez osoby niepełnosprawne.

## **3.4 Zakres robót**

Zakres robót zgodnie z opisami w części rysunkowej do projektu koncepcyjnego.

Wszystkie elementy wykończenia gładkie zmywalne poddające się dezynfekcji.

Uszczegółowienia i pozostałe elementy oraz wytyczne wraz z opisem zawarto opisowej

### **3.5 Program użytkowy**

#### **Parter**

- pracownia RTG
- sterownia
- rejestracja
- szatnia
- archiwum
- pomieszczenie sanit.-hig.

### **3.6 Parametry techniczne**

- **Zestawienie powierzchni**

Zgodnie z złączoną koncepcją - część rysunkowa.

- **Liczba kondygnacji:**

Bez zmian.

- **Wysokość kondygnacji**

Wysokość kondygnacji istniejąca, brak zmian w tym zakresie.

### **3.7 Forma architektoniczna**

Nie dotyczy. Budynek istniejący, bez zmian.

### **3.8 Sposób dostosowania do otoczenia**

Nie dotyczy. Budynek istniejący, bez zmian.



## ROZWIĄZANIA TECHNICZNO-BUDOWLANE

**3.9 Układ konstrukcyjny**

Przewidzieć jak najmniejszą ingerencję w istniejący układ konstrukcyjny budynków. Wszelkie zmiany wynikające z otworowań ścian, stropów, wykonania nadproży powinny zostać poprzedzone opinią techniczną obejmującą właściwy zakres przedmiotowy, oraz projektem konstrukcyjnym.

W razie konieczności należy przewidzieć niezbędne wzmocnienia stropów wynikających z obciążeń przekazywanych przez aparat RTG.

**3.10 Ściany zewnętrzne**

Brak zmian w zakresie ścian zewnętrznych.

**3.11 Ściany wewnętrzne**

**Ściana S1 – wypełnienie otworów okiennych – pracownia RTG – ściana stanowiąca element projektu osłon radiologicznych – należy wykonać wg projektu osłon radiologicznych (poza zakresem niniejszego opracowania)**

Ściana S1	Warstwy	Grubość warstwy	Uwagi
1	2 x płyta gipsowo-kartonowa		Parametry zgodnie z projektem osłon radiologicznych
3	Paroizolacja	-	-
3	2x Profile C 100, U 100 Pomiędzy profilami wełna mineralna twarda (izolacja termiczna) – gr. 2 x 10 cm = 20 cm, $\lambda=0,038$ W/mK lub lepsza	2 x 10 cm = 20 cm	Zastosować profile systemowe. Płyty g-k mocowane za pomocą systemowych łączników wg wytycznych producenta systemu.
4	Pustka powietrzna		

**Ściana S2 – ściana gipsowo-kartonowa**

Ściana S2	Warstwy	Grubość warstwy	Uwagi
1	Warstwa wykończeniowa	Grubość zależna od materiału	W zależności od lokalizacji pomieszczenia przyjąć odpowiednią warstwę wykończeniową

#### Opis techniczny

1	2 x płyta gipsowo-kartonowa	2,5 cm	W pomieszczeniach mokrych zastosować należy płyty gipsowo-kartonowe o podwyższonej odporności na wilgoć.
2	Profile C 50, U 50	10 cm	Zastosować profile systemowe. Płyty g-k mocowane za pomocą systemowych łączników wg wytycznych producenta systemu.
3	Pustka powietrzna	Grubość w zależności od lokalizacji	-

#### **Ściana S2\* – ściana gipsowo-kartonowa w pracowni RTG będąca elementem osłon radiologicznych**

Ściana S2	Warstwy	Grubość warstwy	Uwagi
1	Warstwa wykończeniowa	Grubość zależna od materiału	W zależności od lokalizacji pomieszczenia przyjąć odpowiednią warstwę wykończeniową UWAGA: ŚCIANA BĘDĄCA ELEMENTEM OSŁON RADIOLOGICZNYCH. ŚCIANĘ NALEŻY WYKONAĆ ZGODNIE Z PROJEKTEM OSŁON RADIOLOGICZNYCH.
1	2 x płyta gipsowo-kartonowa	2,5 cm	W pomieszczeniach mokrych zastosować należy płyty gipsowo-kartonowe o podwyższonej odporności na wilgoć.
2	Profile C 50, U 50	10 cm	Zastosować profile systemowe. Płyty g-k mocowane za pomocą systemowych łączników wg wytycznych producenta systemu.
3	Pustka powietrzna	Grubość w zależności od lokalizacji	-

#### **Ściana S3**

Istniejąca ściana wyposażona w osłony radiologiczne. Ścianę wykonać zgodnie z projektem osłon radiologicznych (poza zakresem niniejszego opracowania).

### **3.12 Warstwy wykończeniowe ścian wewnętrznych**

**W obszarze opracowania należy przewidzieć skucie i naprawę istniejących tynków. Istniejące tynki należy skuć wedle rzeczywistej potrzeby.**

#### **Charakterystyka płyt gipsowo kartonowych:**

- Zgodność z normą PN-EN 520+A1:2012
- Wytrzymałość na zginanie kierunek wzdłużny 550 N
- Wytrzymałość na zginanie kierunek poprzeczny 210 N

#### **Płytki ceramiczne**

W pomieszczeniach mokrych (łazienki) ściany pokryć płytkami ceramicznymi o wymiarach wskazanych przez inwestora w kolorach neutralnych, jasnych do wysokości sufitu podwieszanego lub stropu w przypadku braku sufitu podwieszanego.

Płytki ceramiczne należy kłaść na masę uszczelniającą korzystając z kleju nie chłonnego wody z fugami epoksydowymi.

Przy umywalkach wykonać fartuchy z płytek ceramicznych o wymiarach wskazanych przez Inwestora w kolorach neutralnych, jasnych, do wys. min. 200cm. Płaszczyzna płytek musi licować się z płaszczyzną ściany tworząc jednolitą powierzchnię.

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

Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się zastosowanie wykładzin PCV zamiast płytek ceramicznych

Próbki płytek proponowanych do wbudowania powinny zostać przedstawione Zamawiającemu (minimum 5 rodzajów) i uzyskać jego akceptację.

#### **▪ Gładź gipsowa**

Gładź gipsowa powinna być zgodna z normą PN-EN 13279:2009 „Spoiwa gipsowe. Część 1: Definicje i wymagania, Część 2: Metody badań”. Wytrzymałość na ścislenie :  $\geq 2,0 \text{ N/mm}^2$ , przyczepność do podłoża przy zerwaniu  $\geq 0,1 \text{ N/mm}^2$ , reakcja na ogień A1.

Uwaga: przed wykonaniem należy zagruntować powierzchnię elementów murowanych, lub wykonać warstwę szczepną w przypadku podłoża betonowych i gazobetonowych, jeśli mówią o tym zalecenia producenta.

▪ **Farba emulsyjna do wykończenia ścian wewnętrznych**

Farba emulsyjna z atestem do stosowania w obiektach służby zdrowia, a w pomieszczeniach mokrych dodatkowo do stosowania w pomieszczeniach o podwyższonej wilgotności.

Odporność na szorowanie: klasa 1 (mat lub półmat) wg PN-EN 13300:2002.

Farba powinna być odporna na zmywanie, szorowanie na mokro.

Produkt powinien posiadać atest higieny wydany przez upoważnioną jednostkę badawczą.

### **3.13 Warstwy podłogowe i wykończeniowe podłóg**

#### **• Podłoga P1**

W obszarze przebudowy należy usunąć warstwy wykończeniowe istniejących podłóg, skontrolować stan istniejących podkładów. W przypadku stwierdzenia uszkodzeń należy dokonać niezbędnych napraw, lub dokonać wymiany całego podkładu z warstwami poślizgowymi i izolacją akustyczną w celu zapewnienia wymaganej jakości użytkowej.

W przypadku obszaru stanowiącego pomieszczenie pracowni RTG, w którym zostanie zainstalowane urządzenie należy zweryfikować nośność istniejącego podkładu, jego spoziomowanie i inne parametry, które są wymagane przez producenta aparatu RTG. Dopuszcza się wykorzystanie istniejącego podkładu po stwierdzeniu zgodności parametrów z wymaganiami producenta. Należy dostosować układ i przebieg kanałów instalacyjnych do wymagań producenta urządzenia aparatu RTG.

Posadzki powinny być wykonane z materiałów nienasiąkliwych, łatwo zmywalnych, trwałych, wykluczających poślizg, oraz posiadających odpowiednie atesty do zastosowania w obiektach służby zdrowia.

Projektuje się następujące rodzaje wykończeń podłogi:

#### **Wykładzina homogeniczna PCV antyelektrostatyczna**

- Wykładzinę wywinąć na ścianę za pomocą listwy PCV, na wys. 15 cm z wyobleniem o promieniu 30 mm. Styk posadzki ze ścianą wykonać w sposób pozwalający na łatwe utrzymanie czystości – tak uzyskany cokół wpuszczany w warstwę wyrównującą ściany.

Parametry wykładziny :

- we wszystkich pomieszczeniach poza pracownią RTG i sterownią, w których przewidziano wykładzinę PCV należy zastosować wykładzinę antyelektrostatyczną rozpraszającą
- klasa użytkowa wg ISO 10874: 34/43
- wykładzina homogeniczna winylowa z odnawialną powłoką
- grubość całkowita wykładziny wg ISO 24346 (EN 428): 2,00 mm

#### Opis techniczny

- Waga całkowita wg ISO 23997 (EN 430): co najmniej 2800 g/m<sup>2</sup>
- Clean room (ISO 14644-1) – ISO 4
- Odporność chemiczna (ISO 26987) – bardzo dobra odporność
- Oddziaływanie kółek krzeseł wg ISO 4912 (EN 425) – brak uszkodzeń
- Działanie mikroorganizmów wg EN ISO 846 – nie powoduje wzrostu mikroorganizmów
- Rezystancja skośna w zakresie  $5 \times 10^4 \Omega \leq R \leq 10^8 \Omega$  i napięcie elektrostatyczne  $< 2 \text{ kV}$
- Pomiary rezystancji skośnej należy wykonać zgodnie z PN-EN 1081.
- Montaż wykładziny należy wykonać ściśle według wytycznych producenta wykładziny.

#### **Wykładzina homogeniczna PCV prądotrzymająca**

W obszarze pomieszczeń pracowni RTG i sterowni należy wykonać wykładzinę prądotrzymającą. Wymagania przyjęte względem wykładziny potwierdzić po wyborze dostawcy urządzenia.

##### Parametry wykładziny:

- grubość całkowita EN 428 - 2,50 mm
- klasa użytkowa EN 685 - 34/43
- możliwość odnawiania przez szlifowanie
- pozostałość wgniecenia EN 433 - 0,035 mm
- klasa antypoślizgowości EN 13846 zał. C, DIN 51130 - R9
- klasa ścieralności EN 660-1 – grupa M
- odporność na kółka meblowe EN 425 – żadnych śladów
- odporność chemiczna EN423 – doskonała
- odporność elektryczna: wg EN 1081 IEC 61340-4-1:  $5 \times 10^4 \leq R \leq 10^6 \Omega$
- odporność elektryczna w obuwiu ESD wg IEC 61340-4-5 -  $R < 3.5 \times 10^7 \Omega$
- napięcie elektrostat. osób w obuwiu ESD - IEC 61340-4-5; ESD STM97.2; EN 1815 – 20V
- odgazowanie IDEMA M11-99 - Suma  $< 1 \mu\text{g}/\text{cm}^2$
- suma TVOC 28 dni wg wytycznych AgBB -  $< 1 \text{ mg}/\text{m}^3$
- dożywnia gwarancja na utrzymanie parametrów przewodzenia
- zgodność z ASTM
- stabilność wymiarowa EN 434 - 0.05%
- łatwość odkazania powierzchni skażonych materiałami promieniotwórczymi DIN 25415 część I i ISO 8690 – znakomita
- średnionaturalne właściwości bakteriostatyczne (odporność na gronkowca złocistego, listeria monocytogenes, meningokoki, MRSA i środki chemiczne czyszczące i dezynfekujące stosowane w obiekcie)
- posiada deklarację zgodności ze znakiem CE, EN 14041

Uwaga: podłoga w pomieszczeniu pracowni RTG powinna być zaprojektowana i wykonana zgodnie z wytycznymi zawartymi w projekcie osłon radiologicznych.

### **Płytki ceramiczne**

W pomieszczeniach łazienek wykonać należy posadzki z płytek ceramicznych o wymiarach wskazanych przez Zamawiającego w kolorach neutralnych, jasnych, komponujących się z płytkami ściennymi.

Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się zastosowanie wykładzin PCV zamiast płytek ceramicznych

Próbki wykładziny proponowanej do wbudowania powinny zostać przedstawione Zamawiającemu (minimum 5 rodzajów) i uzyskać jego akceptację.

Wszystkie dylatacje znajdujące się w podłożu muszą zostać uwzględnione również przy wykonaniu posadzek.

Wszystkie podłogi pomieszczeń muszą być gładkie, i łatwe do mycia i odporne na działanie środków dezynfekcyjnych.

Przed wykonaniem posadzek potwierdzić nośność istniejących posadzek i prawidłowe zabezpieczenie termiczne.

Poziom posadzek we wszystkich pomieszczeniach wykonać na jednym poziomie. Wszystkie drzwi i przejścia wykonać bez progów. W miejscu łączenia posadzek wykonanych z materiałów o różnej grubości różnice należy wyrobić w podłożu tak aby poziom wykończonej posadzki był jednakowy dla wszystkich pomieszczeń.

### **3.14 Stropy i sufity**

#### **Przewiduje się wykonanie następujących rodzajów sufitów podwieszonych**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa sufitu</b>	<b>Parametry</b>
1	Sufit podwieszony, gipsowo-kartonowy, pełny  Dodatkowo należy przewidzieć wykonanie miejscowych obudów instalacji wentylacji mechanicznej w miejscach prowadzenia tych wentylacji (w zależności od potrzeb)	Należy zastosować systemowe rozwiązania dostawcy sufitów podwieszonych. Sufit z płyt gipsowo-kartonowych typu GKBI „zielonych” (w pomieszczeniach mokrych) na ruszcie stalowym, szpachlowanych gładzią gipsową i malowanych dwukrotnie farbą akrylową zmywalną półmatową na kolor biały.  Zastosować płyty gipsowo-kartonowe o parametrach: - Zgodność z normą PN-EN 520+A1 - Wytrzymałość na zginanie kierunku wzdłużny 550 N

		- Wytrzymałość na zginanie kierunek poprzeczny 210 N  Sufit z atestem do stosowania w obiektach służby zdrowia.
2	Sufit podwieszony o wymaganych parametrach związanych z ochroną radiologiczną Lokalizacja: pom. Pracowni RTG	W pomieszczeniu pracowni RTG należy wykonać sufit podwieszony o parametrach zgodnych z wymaganiami ochrony radiologicznej (projektem osłon radiologicznych będących poza zakresem niniejszego opracowania). Sufit z atestem do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Wszystkie sufity pomieszczeń medycznych muszą być gładkie, bez uszkodzeń, niepyłące i łatwe do mycia i czyszczenia, a w razie potrzeby do dezynfekcji.

W projekcie aranżacji w sufitach przewidzieć otwory rewizyjne skoordynowane z projektami branżowymi do obsługi instalacji.

Sposób montażu przyjąć zgodnie z systemem dostawcy.

Sufity podwieszane wygłuszyć w celu zniwelowania hałasu generowanego przez urządzenia zainstalowane w przestrzeni między sufitem a stropem konstrukcyjnym.

Inne materiały użyte do wykonania sufitów

- Systemowe rozwiązania dla sufitów podwieszonych przeznaczone dla pomieszczeń o przeznaczeniu medycznym – służby zdrowia – z odpowiednimi atestami.

Należy zastosować systemowe rozwiązania dla sufitów podwieszonych. Wszystkie rozwiązania powinny być przebadane pod względem odporności ogniowej i wytrzymałości konstrukcyjnej.

Wszystkie materiały wykończeniowe z atestami do stosowania w pomieszczeniach służby zdrowia, w wykonaniu higienicznym.

Uwaga: sufity w pomieszczeniu pracowni RTG powinny być zaprojektowane i wykonane zgodnie z projektem osłon radiologicznych.

### 3.15 Warstwy wykończeniowe stropów i sufity

- Farba emulsyjna

Opis techniczny

Farba emulsyjna z atestem do stosowania w obiektach służby zdrowia, a w pomieszczeniach mokrych dodatkowo do stosowania w pomieszczeniach o podwyższonej wilgotności.

Odporność na szorowanie: klasa 1 (mat lub półmat) wg PN-EN 13300:2002.

Farba powinna być odporna na zmywanie, szorowanie na mokro.

Produkt powinien posiadać atest higieny wydany przez upoważnioną jednostkę badawczą.

- **Miejscowe obudowy projektowanych elementów instalacji wykonane z płyt gipsowo-kartonowych na systemowych stelażach**

Należy zastosować systemowe rozwiązania dostawcy sufitów podwieszonych.

Zastosować płyty gipsowo-kartonowe o parametrach:

- Zgodność z normą PN-EN 520+A1
- Wytrzymałość na zginanie kierunek wzdłużny 550 N
- Wytrzymałość na zginanie kierunek poprzeczny 210 N

Sufit z atestem do stosowania w obiektach służby zdrowia.

### **3.16 Wytyczne wykończenia pomieszczeń**

Materiały użyte do wykończenia budowlanego powinny zapewniać łatwe utrzymanie każdego pomieszczenia na wymaganym poziomie czystości i higieny oraz posiadać wymagane atesty dopuszczające je do stosowania w budownictwie służby zdrowia.

Wszystkie przewody instalacji sanitarno-grzewczych, elektrycznych, wentylacyjnych i sanitarnych powinny być kryte, aby nie stwarzać możliwości zbierania się kurzu.

Wszystkie przewody okablowania prowadzić w bruzdach i ukryć pod warstwą wyrównującą ścianę.

Materiały wykończeniowe, oraz powierzchnie mebli i urządzeń powinny być zmywalne.

Wymiary podane w rzucie w miejscach przejść podano jako minimalne po wykończeniu powierzchni.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – wykładzina PCV do wysokości określonej projektem, powyżej ściany malowane farbą emulsyjną z atestem higienicznym do pomieszczeń mokrych i obiektów służby zdrowia.

Materiały wykończeniowe ścian i posadzek pomieszczeń powinny być gładkie, zmywalne i odporne na działanie środków chemicznych.

- **Rolety zaciemniające**



Opis techniczny

W obszarze sterowni oraz pomieszczenia rejestracji należy przewidzieć rolety zaciemniające – dla każdego panelu okiennego oddzielna roleta. Rolety chowane w kasetach. Materiał rolet zapewniający zaciemnienie w 80-90 %. Materiał powinien także być nienasiąkliwy, poddający się dezynfekcji i odporny na działanie środków chemicznych. Rolety posiadające atest higieniczny. Kolor rolet należy ustalić z Zamawiającym na etapie wykonania dokumentacji projektowej.

### **3.17 Stolarka okienna i drzwiowa**

#### **Uwagi ogólne dotyczące stolarki w obszarze pomieszczenia pracowni RTG (pom 103) :**

- w obszarze pracowni RTG (pom. 103) należy wykonać drzwi i okno pomiędzy sterownią i pom. Pracowni RTG, o parametrach określonych w projekcie osłon radiologicznych (poza zakresem niniejszego opracowania).

#### **Uwagi ogólne dotyczące pozostałej stolarki :**

- Na ciągach komunikacyjnych należy zabezpieczyć stolarkę drzwiową (w formie poziomych pasów na dwóch wysokościach) oraz ościeżnice zabezpieczyć przed uderzeniami i uszkodzeniami specjalistyczną okładziną z tworzywa – wzmocnienie stolarki drzwiowej na wyżej opisanych wysokościach przez producenta stolarki drzwiowej.

- Wszystkie drzwi znajdujące się w pomieszczeniu pracowni RTG powinny zostać zamówione i wykonane zgodnie z wytycznymi zawartymi w projekcie osłon radiologicznych (poza zakresem niniejszego opracowania).

- Wszystkie pozostałe drzwi wewnętrzne przewidziane do zamówienia i zamontowania powinny charakteryzować się:

a) drzwi wzmocnione, przystosowane do intensywnego użytkowania (min. 3 zawiasy)

b) w dolnej części skrzydła drzwiowego zastosować pas z blachy nierdzewnej o szerokości min. 30 cm (od strony wewnętrznej i zewnętrznej)

c) w środkowej części skrzydła drzwiowego zastosować pas z blachy nierdzewnej o szerokości min. 25 cm (od strony wewnętrznej i zewnętrznej)

d) Wzmocniona przyłga blachą stalową nierdzewną lub aluminiową (obustronnie, oraz od strony zawiasów i od strony otwarcia)

e) Klamki proste, obustronnie, odporne na środki dezynfekcyjne, mocowanie na śruby przelotowe, lub system dostawcy charakteryzujący się równoważną wytrzymałością

f) Drzwi posiadające atest do stosowania w obiektach służby zdrowia

Opis techniczny

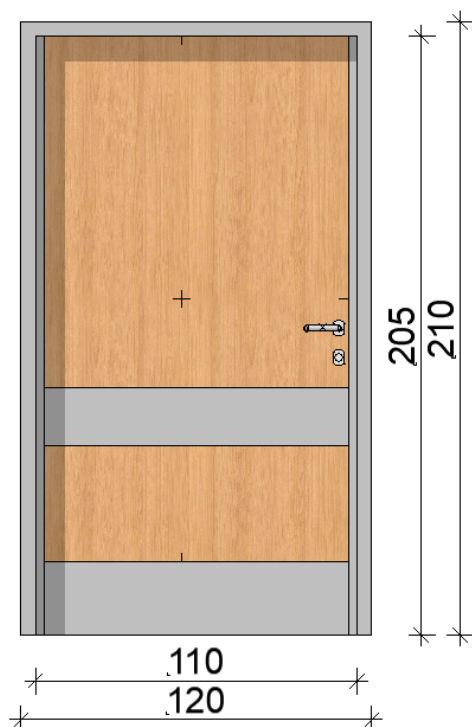
g) Powierzchnia drzwi gładka, zmywalna, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych.

h) Ościeżnica w konstrukcji stalowej. Drzwi płytowe, z litej płyty wiórowej HDF, wykończone laminatem HPL.

i) Drzwi do łazienek powinny posiadać od strony łazienki rygiel wc, z możliwością otwarcia od strony zewnętrznej przez personel (np. w przypadku załabnięcia pacjenta)

j) W pozostałych drzwiach przewidzieć zamek typu eurocylinder

Przykładowy wygląd stolarki drzwiowej:



Uwaga: należy uzyskać akceptację Zamawiającego na kolor i fakturę drzwi. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu minimum 5 propozycji dotyczących w/w zakresu.

### 3.18 Instalacje

Przed przystąpieniem do projektowania obowiązkiem projektanta jest weryfikacja możliwości wykorzystania istniejących instalacji dla celów adaptacji pomieszczeń. Należy przeprowadzić niezbędne pomiary w celu stwierdzenia takiej możliwości oraz potwierdzić wnioski z pomiarów z Zamawiającym.

Opis techniczny

**Wszystkie instalacje zaprojektować i wykonać zgodnie z wytycznymi zawartymi w części PFU dotyczącej poszczególnych branż: instalacji sanitarnych i instalacji elektrycznych.**

**• Charakterystyka energetyczna**

Według opracowań projektowych. Należy spełnić wymagania wynikające z obowiązujących przepisów prawa.

#### **4. PROJEKT TECHNOLOGICZNY**

##### **■ Opis funkcji**

Przewiduje się wykonanie przebudowy istniejącej pracowni radiologicznej. Realizacja zadania związana jest z koniecznością wdrożenia rozwiązań ograniczających transmisję zakażeń SARS-CoV-2/Covid 19.

Obszar przebudowy dotyczy lokalizacji:

81-759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1-3, Pawilon nr 2, dz. nr 197/1, 198/1, 198/2, obręb ewidencyjny 0001, jednostka ewidencyjna: Sopot (226401\_1)

Pacjenci i personel będą wchodzić na teren pracowni RTG poprzez komunikację wewnętrzną szpitala. Komunikacja na teren jednostki przystosowana jest do obsługi osób niepełnosprawnych.

##### **■ Opis ciągów technologicznych**

Pacjenci i personel wchodzi w obszar ambulatorium z komunikacji ogólnej szpitala, przystosowanej do obsługi osób niepełnosprawnych.

##### **■ Zaopatrzenie w materiały sterylne**

W pracowni RTG używane są materiały jednorazowego użytku. Nie przewiduje się użycia materiałów wielorazowych.

##### **■ Gospodarka odpadami medycznymi**

Przewiduje się czasowe gromadzenie odpadów medycznych w chłodziarce ustawionej w wyznaczonym do tego istniejącym na terenie szpitala pomieszczeniu porządkowym lub dedykowanym pomieszczeniu przeznaczonym do czasowego gromadzenia odpadów medycznych, do czasu odbioru przez wyspecjalizowaną firmę. Pomieszczenie znajduje się na terenie szpitala. Gospodarka odpadami bez zmian.

##### **■ Utrzymywanie czystości**

Oddział sprzątany będzie po każdym dniu pracy. W oparciu o strukturę i procedury dla całej jednostki.

##### **• Czas pracy**

8 h dziennie.

##### **■ Wyposażenie**

Powierzchnie mebli stanowiących wyposażenie oddziału powinny być gładkie, zmywalne i odporne na działanie środków dezynfekcyjnych.

## **Warunki bezpieczeństwa i higieny pracy**

### ■ **Podstawy prawne**

Projektowany obiekt, pomieszczenia pracy i pomieszczenia higieniczno – sanitarne powinny spełniać obowiązujące normy i przepisy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, w szczególności:

- Ustawa z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 1998r. nr 21, poz.94 z późn. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bhp (tekst jednolity: Dz. U. z 2003r. nr 169,poz. 1650 z późn. Zm.)

### ■ **Zatrudnienie**

Zgodnie z danymi będącymi w posiadaniu Zamawiającego.

### ■ **Wysokość pomieszczeń pracy**

Przyjęto wysokość pom. zgodnie z oznaczeniami w części rysunkowej.

### ■ **Oświetlenie pomieszczeń pracy**

Wymagane natężenie oświetlenia poszczególnych pomieszczeń wg normy PN-EN 12464-1/2004:

- poczekalnie, korytarze (w ciągu dnia), pokoje pobytu dziennego– 200 lx
- korytarze w nocy – 50 lx
- biura personelu – 500 lx,
- pokoje personelu – 300 lx,
- pokoje łóżkowe oddziałów – 100 lx (oświetlenie ogólne), 300 lx (oświetlenie do czytania)

1. strefy komunikacji i korytarze – 100lx
1. pomieszczenia higieniczno – sanitarne – 200lx
2. pomieszczenia biurowe z komputerami – 500lx

Natężenie światła potwierdzić pomiarami powykonawczymi.

### ■ **Inne**

Na odbiór lokalu należy przygotować dokumenty umożliwiające weryfikację rozwiązań przyjętych w projekcie między innymi:

- Umowę o utylizację odpadów medycznych z firmą posiadającą odpowiednie zezwolenia;
- W przypadku sterylizacji zewnętrznej umowę z firmą, która będzie wykonywała czynności związane ze sterylizacją sprzętu poza obrębem lokalu.

### ■ **Uwagi końcowe**

## Opis techniczny

1. Większość zastosowanych w projekcie materiałów i urządzeń można, przy akceptacji pisemnej Projektanta, zastąpić innymi o analogicznych parametrach technicznych

Projekt rozpatrywać łącznie z projektami branżowym, prowadząc koordynację międzybranżową podczas trwania całego procesu inwestycyjnego.

Wszystkie wymiary potwierdzić przed przystąpieniem do odpowiednich prac. W przypadku stwierdzenia podczas realizacji robót budowlanych kolizji lub niezgodności z projektem - należy niezwłocznie powiadomić projektanta w celu potwierdzenia przyjętego rozwiązania.

Wszelkie wbudowane materiały budowlane muszą posiadać wymagane atesty i certyfikaty.

Zagadnienia nie objęte niniejszym opracowaniem wyjaśnione zostaną w ramach nadzoru autorskiego. Niniejsze opracowanie projektowe chronione jest Prawem Autorskim w/g Ustawy z dnia 04.02.1994 r. Dz. Ust. Nr 24/1994.

**Ilości zamawianych materiałów oraz elementów wyposażenia należy potwierdzić pomiarami przed dokonaniem zamówienia. Kolorystykę należy potwierdzić z Zamawiającym przed dokonaniem zamówienia. Szczegółowe rozwiązania powinny zostać wyłonione przez Wykonawcę na etapie realizacji i potwierdzone u Zamawiającego. Wyposażenie meblowe szpitala – wg oddzielnego opracowania.**

**Wyposażenie szpitala w urządzenia medyczne - specyfikacje urządzeń wraz ze sposobem podłączenia zostaną sprecyzowane na etapie wykonawczym przez Inwestora. Sposób podłączenia należy skoordynować z wytycznymi producenta wybranego urządzenia po wyłonieniu go w trybie przetargu.**

- koniec opisu technologicznego -

## 5. ZESTAWIENIE WYPOSAŻENIA

Oznaczenie na rysunku	Opis
Umywalki ceramiczne (U)	Wyposażyć w dozownik mydła, płynu dezynfekcyjnego, podajnik ręczników jednorazowych i śmietnik zamykany
Miski ustępowe (Mu)	Miska ustępowa ceramiczna z klapą wolnoopadającą, ze stelażem podtynkowym. Dwa tryby splukiwania (z dużą i małą ilością wody). Wyposażyć w pojemnik na papier toaletowy, oraz szczotkę toaletową.
Roleta zaciemniająca R	Wykonanie z materiału zmywalnego, poddającego się dezynfekcji.
Kp	Krzesło pacjenta w przebieralni
W	Wieszak w przebieralni
B	Biurko
K1	Krzesło pacjenta
K2	Fotel biurowy, obrotowy, z regulowaną wysokością
R	Roleta zaciemniająca
Z1k	Zlew jednokomorowy wykonany ze stali nierdzewnej
<b>Urządzenia elektryczne (elementy wyposażenia posiadające zapotrzebowanie na energię elektryczną)</b>	
C	Komputer z urządzeniami peryferyjnymi
<b>Urządzenia dostarczane przez producenta aparatu RTG</b>	
RTG	Aparat rentgenowski
ST	Panel sterowni
<p><b>Uwaga:</b></p> <p>1. Przy wszystkich umywalkach ceramicznych w obszarze łazienek pacjentów i personelu należy zamontować następujące wyposażenie:  X1 – pojemnik na mydło w płynie  X2 – pojemnik na ręczniki papierowe  X3 – pojemnik na płyn dezynfekcyjny  X8 – kosz na śmieci, wykonany ze stali szczotkowanej, pokrywa unoszona pedałem</p> <p>2. Miski ustępowe wyposażyć w podajnik na papier toaletowy (X4), oraz szczotkę do wc (X6).</p> <p>3. Należy wykonać system przyzywowy w łazienkach dla pacjentów.</p> <p><b>Wszystkie elementy wyposażenia powinny być wykonane z materiałów zmywalnych, poddających się dezynfekcji.</b></p>	