

#### 4. OCHRONA PRZECIWPOŻAROWA

- Przeznaczenie obiektu – bud. o funkcji usługowej - obiekt szpitalny
- Wysokość:  
budynek „niski - 2 kondygnacje nadziemnych – budynek niski (podpiwniczony)
- Warunki usytuowania: w otoczeniu innych budynków:
  - Kategoria zagrożenia ludzi: ZL III
  - Klasa odporności pożarowej: B
- Zagrożenie wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznej: nie występuje.
- Urządzenia pożarowe: występują hydranty, instalacja oddymiania, SSP,
- Dojazd pożarowy: droga dojazdowa do posesji.
- Budynek posiada oświetlenie ewakuacyjne oraz awaryjne wraz z własnym agregatem prądotwórczym;

W sumie w zakładzie rehabilitacji przewiduje się pobyt do 50 pacjentów w tym samym czasie.

Drzwi z sal się na zewnątrz - pełne otwarcie do 180 stopni, drzwi mogą pozostać w pełnym otwarciu.

Szerokość drzwi do sal wynosi w świetle min.100 cm.

Szerokość drzwi do wszystkich pomieszczeń wynosi w świetle 90 cm.

Szerokość drzwi na drodze ewakuacyjnej (drzwi zewnętrzne) wynosi w świetle min.120 cm (skrzydło 90 +30). Są to drzwi dwuskrzydłowe, niesymetryczne.

Dopuszczalna długość dojścia ewakuacyjnego przy jednym kierunku ewakuacji w budynku ZLII wynosi 10m, przy dwóch dojściach: 40m. IV oddział posiada trzy drogi ewakuacyjne.

Na korytarzu przewiduje się oświetlenie ewakuacyjne. Długość głównego dojścia ewakuacyjnego wynosi <10 m.

W związku z wymogami określonymi w przepisach, niezbędne jest również zastosowanie indywidualnych rozwiązań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego.

W pomieszczeniach należy zastosować:

- Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu 1 luksa (w miejscu usytuowania gaśnicy oświetlenie powinno mieć natężenie 5 luksów). Czas świecenia oświetlenia ewakuacyjnego - minimum 1 godzina.- istniejące bez zmian

- Oświetlony znak wskazujący usytuowanie wyjścia ewakuacyjnego - istniejący bez zmian
- Gaśnicę proszkową typu ABC – masa środka gaśniczego min. 4kg
- Hydrant p.poż – istniejące dwa hydranty DN25 istniejący bez zmian

Dodatkowo projektuje się oświetlenie nocne w salach oraz na korytarzach  
- z możliwością zasilenia z agregatu prądotwórczego.

Cały obiekt jest wyposażony w instalację SSP.

W pomieszczeniach projektuje się wykończenie podłogi z PVC. Wykładzina dywanowa oraz PVC musi być przynajmniej trudnozapalna i nie może być intensywnie dymiąca.

Oddziały są obsługiwane przez istniejące przeciwpożarowe wyłączniki prądu, które są połączone z istniejącym wyłącznikiem głównym.

Materiały wykończeniowe ścian muszą być przynajmniej trudnozapalna, niedymiące.

Materiały użyte na suficie muszą być niezapalne lub niepalne, nie mogą być kapiące oraz nie mogą odpadać pod wpływem ognia.

Stałe elementy wyposażenia powinny być wykonane z materiałów trudno zapalnych. Szafy ubraniowe oraz zabudowa w holu zabezpieczone środkiem ogniochronnym lub metalowe.

Właściciela lokalu oraz jego użytkowników obowiązuje zapoznanie się z obiekтовую instrukcją bezpieczeństwa pożarowego.

Opracowanie opisu:

mgr inż. arch. Dominika Jackowski

## 5. KARTA POMIESZCZEŃ

## PROJEKT BUDOWALNY

### PRZEBUDOWA I MODERNIZACJA ZAKŁADU REHABILITACJI REGIONALNEGO SZPITALA W KOŁOBRZEGU

Ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg

Zgodnie z art. 20 ust.4 Prawa budowlanego, oświadczam, że projekt przebudowy i modernizacji zakładu rehabilitacji został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

- **Obiekt:** Regionalny szpital w Kołobrzegu  
Ul. Łopuskiego 31  
78-100 Kołobrzeg
- **Inwestor:** Regionalny szpital w Kołobrzegu  
Ul. Łopuskiego 31  
78-100 Kołobrzeg



## INFORMACJA BIOZ

- **Jednostka Projektowa:** Jackowski Studio  
ul. Wileńska 5/4  
73-110 Stargard Szczeciński
- **Architektura:** **Projektował:** mgr inż. arch. Dominika Jackowski  
Nr uprawnień: 6/ZPOIA/OKK/2007

Stargard Szczeciński , lipiec 2013

**Jackowski Studio**  
ul. Wileńska 5/4, 73-110 Stargard Szczeciński  
tel. 518 60 80 66  
info@jackowskistudio.com  
[www.jackowskistudio.com](http://www.jackowskistudio.com)

## **6. INFORMACJA DOTYCZĄCA PLANU BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA**

### **6.1 Przedmiot opracowania**

Przedmiotem niniejszego opracowania jest informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dla robót wykonywanych przy przebudowie i modernizacji zakładu rehabilitacji w Kołobrzegu; informacja jest opracowana zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003r. (Dz. U. Nr.120, poz. 1126).

### **6.2 Określenie przewidywanych zagrożeń podczas realizacji robót budowlanych**

Zagrożenie dla bezpieczeństwa i zdrowia ludzi może stanowić:

- Prace przy wyburzaniu istniejących ścian
- Prace przy powiększaniu otworów okiennych
- Prace przy wykonywaniu nowych otworów okiennych
- Demontaż i instalacja nowych okien
- wymurowanie projektowanych ścian
- Transport materiałów budowlanych
- Praca przy przebudowie instalacji gazowej (montaż i demontaż),

Dlatego niezbędne jest prowadzenie robót pod nadzorem uprawnionego kierownika budowy

### **6.3 Instruktaż pracowników przed przystąpieniem do realizacji inwestycji**

Prowadzenie instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót opisanych w punkcie 4.2 należy do obowiązków kierownika budowy i powinien być potwierdzony wpisem do dziennika budowy. Wszyscy pracownicy powinni być przeszkoleni w zakresie BHP.

### **6.4 Na budowie miejscem składowania materiałów budowlanych będzie: teren przylegający do stolarni**

Jeśli chodzi o powstałe odpady w wyniku prowadzonej budowy będą one magazynowane w kontenerze usytuowanym na zewnątrz budynku, będą one sukcesywnie wywożone przez uprawnione do tego przedsiębiorstwo.

Najczęściej używanym sprzętem budowlanym w czasie procesu budowlanego będą: niskie rusztowania, młoty, wiertarki oraz sprzęt indywidualny pracowników.

Prace uciążliwe dla otoczenia to:

- Wyburzanie ścian

Prace te będą prowadzone w okresie dziennym.

## 6.5 Określenie sprzętu i zabezpieczeń indywidualnych pracowników

- a) Rusztowania użyte podczas budowy będą systemowymi, posiadającymi atest, montowanymi zgodnie z instrukcją producenta i sprawdzane przed rozpoczęciem na nich prac.
- b) Robotnicy będą wyposażeni w robocze wyposażenie ochronne (odzież, rękawice, kaski, stosownie do potrzeb okulary ochronne itp.)
- c) Na terenie budowy będzie dostępna apteczka z podstawowymi środkami i lekami.
- d) Istnieje możliwość bezpośredniego dojazdu do budynku dla samochodów straży pożarnej, policji i pogotowia ratunkowego.

### UWAGA:

- 1. Projekt architektoniczny należy rozpatrywać razem z opracowaniami branżowymi w zakresie konstrukcji, instalacji sanitarnych i instalacji elektrycznej dołączonymi do projektu.
- 2. Kierownik budowy powinien opracować przed rozpoczęciem budowy plan zabezpieczenia budowy zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie bhp.

Opracowanie opisu:

mgr inż. arch. Dominika Jackowski

#### 4. OCHRONA PRZECIWPOŻAROWA

- Przeznaczenie obiektu – bud. o funkcji usługowej - obiekt szpitalny
- Wysokość:  
budynek „niski - 2 kondygnacje nadziemnych – budynek niski (podpiwniczony)
- Warunki usytuowania: w otoczeniu innych budynków:
  - Kategoria zagrożenia ludzi: ZL III
  - Klasa odporności pożarowej: B
- Zagrożenie wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznej: nie występuje.
- Urządzenia pożarowe: występują hydranty, instalacja oddymiania, SSP,
- Dojazd pożarowy: droga dojazdowa do posesji.
- Budynek posiada oświetlenie ewakuacyjne oraz awaryjne wraz z własnym agregatem prądotwórczym;

W sumie w zakładzie rehabilitacji przewiduje się pobyt do 50 pacjentów w tym samym czasie.

Drzwi z sal się na zewnątrz - pełne otwarcie do 180 stopni, drzwi mogą pozostać w pełnym otwarciu.

Szerokość drzwi do sal wynosi w świetle min.100 cm.

Szerokość drzwi do wszystkich pomieszczeń wynosi w świetle 90 cm.

Szerokość drzwi na drodze ewakuacyjnej (drzwi zewnętrzne) wynosi w świetle min.120 cm (skrzydło 90 +30). Są to drzwi dwuskrzydłowe, niesymetryczne.

Dopuszczalna długość dojścia ewakuacyjnego przy jednym kierunku ewakuacji w budynku ZLII wynosi 10m, przy dwóch dojściach: 40m. IV oddział posiada trzy drogi ewakuacyjne.

Na korytarzu przewiduje się oświetlenie ewakuacyjne. Długość głównego dojścia ewakuacyjnego wynosi <10 m.

W związku z wymogami określonymi w przepisach, niezbędne jest również zastosowanie indywidualnych rozwiązań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego.

W pomieszczeniach należy zastosować:

- Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu 1 luksa (w miejscu usytuowania gaśnicy oświetlenie powinno mieć natężenie 5 luksów). Czas świecenia oświetlenia ewakuacyjnego - minimum 1 godzina.- istniejące bez zmian

- Oświetlony znak wskazujący usytuowanie wyjścia ewakuacyjnego - istniejący bez zmian
- Gaśnicę proszkową typu ABC – masa środka gaśniczego min. 4kg
- Hydrant p.poż – istniejące dwa hydranty DN25 istniejący bez zmian

Dodatkowo projektuje się oświetlenie nocne w salach oraz na korytarzach  
- z możliwością zasilenia z agregatu prądotwórczego.

Cały obiekt jest wyposażony w instalację SSP.

W pomieszczeniach projektuje się wykończenie podłogi z PVC. Wykładzina dywanowa oraz PVC musi być przynajmniej trudnozapalna i nie może być intensywnie dymiąca.

Oddziały są obsługiwane przez istniejące przeciwpożarowe wyłączniki prądu, które są połączone z istniejącym wyłącznikiem głównym.

Materiały wykończeniowe ścian muszą być przynajmniej trudnozapalna, niedymiące.

Materiały użyte na suficie muszą być niezapalne lub niepalne, nie mogą być kapiące oraz nie mogą odpadać pod wpływem ognia.

Stałe elementy wyposażenia powinny być wykonane z materiałów trudno zapalnych. Szafy ubraniowe oraz zabudowa w holu zabezpieczone środkiem ogniochronnym lub metalowe.

Właściciela lokalu oraz jego użytkowników obowiązuje zapoznanie się z obiekтовую instrukcją bezpieczeństwa pożarowego.

Opracowanie opisu:

mgr inż. arch. Dominika Jackowski



## 5. KARTA POMIESZCZEŃ

## PROJEKT BUDOWALNY

### PRZEBUDOWA I MODERNIZACJA ZAKŁADU REHABILITACJI REGIONALNEGO SZPITALA W KOŁOBRZEGU

Ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg

Zgodnie z art. 20 ust.4 Prawa budowlanego, oświadczam, że projekt przebudowy i modernizacji zakładu rehabilitacji został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

- **Obiekt:** Regionalny szpital w Kołobrzegu  
Ul. Łopuskiego 31  
78-100 Kołobrzeg
- **Inwestor:** Regionalny szpital w Kołobrzegu  
Ul. Łopuskiego 31  
78-100 Kołobrzeg



## INFORMACJA BIOZ

- **Jednostka Projektowa:** Jackowski Studio  
ul. Wileńska 5/4  
73-110 Stargard Szczeciński
- **Architektura:** **Projektował:** mgr inż. arch. Dominika Jackowski  
Nr uprawnień: 6/ZPOIA/OKK/2007

Stargard Szczeciński , lipiec 2013

**Jackowski Studio**  
ul. Wileńska 5/4, 73-110 Stargard Szczeciński  
tel. 518 60 80 66  
info@jackowskistudio.com  
[www.jackowskistudio.com](http://www.jackowskistudio.com)

## **6. INFORMACJA DOTYCZĄCA PLANU BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA**

### **6.1 Przedmiot opracowania**

Przedmiotem niniejszego opracowania jest informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dla robót wykonywanych przy przebudowie i modernizacji zakładu rehabilitacji w Kołobrzegu; informacja jest opracowana zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003r. (Dz. U. Nr.120, poz. 1126).

### **6.2 Określenie przewidywanych zagrożeń podczas realizacji robót budowlanych**

Zagrożenie dla bezpieczeństwa i zdrowia ludzi może stanowić:

- Prace przy wyburzaniu istniejących ścian
- Prace przy powiększaniu otworów okiennych
- Prace przy wykonywaniu nowych otworów okiennych
- Demontaż i instalacja nowych okien
- wymurowanie projektowanych ścian
- Transport materiałów budowlanych
- Praca przy przebudowie instalacji gazowej (montaż i demontaż),

Dlatego niezbędne jest prowadzenie robót pod nadzorem uprawnionego kierownika budowy

### **6.3 Instruktaż pracowników przed przystąpieniem do realizacji inwestycji**

Prowadzenie instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót opisanych w punkcie 4.2 należy do obowiązków kierownika budowy i powinien być potwierdzony wpisem do dziennika budowy. Wszyscy pracownicy powinni być przeszkoleni w zakresie BHP.

### **6.4 Na budowie miejscem składowania materiałów budowlanych będzie: teren przylegający do stolarni**

Jeśli chodzi o powstałe odpady w wyniku prowadzonej budowy będą one magazynowane w kontenerze usytuowanym na zewnątrz budynku, będą one sukcesywnie wywożone przez uprawnione do tego przedsiębiorstwo.

Najczęściej używanym sprzętem budowlanym w czasie procesu budowlanego będą: niskie rusztowania, młoty, wiertarki oraz sprzęt indywidualny pracowników.

Prace uciążliwe dla otoczenia to:

- Wyburzanie ścian

Prace te będą prowadzone w okresie dziennym.

## 6.5 Określenie sprzętu i zabezpieczeń indywidualnych pracowników

- a) Rusztowania użyte podczas budowy będą systemowymi, posiadającymi atest, montowanymi zgodnie z instrukcją producenta i sprawdzane przed rozpoczęciem na nich prac.
- b) Robotnicy będą wyposażeni w robocze wyposażenie ochronne (odzież, rękawice, kaski, stosownie do potrzeb okulary ochronne itp.)
- c) Na terenie budowy będzie dostępna apteczka z podstawowymi środkami i lekami.
- d) Istnieje możliwość bezpośredniego dojazdu do budynku dla samochodów straży pożarnej, policji i pogotowia ratunkowego.

### UWAGA:

- 1. Projekt architektoniczny należy rozpatrywać razem z opracowaniami branżowymi w zakresie konstrukcji, instalacji sanitarnych i instalacji elektrycznej dołączonymi do projektu.
- 2. Kierownik budowy powinien opracować przed rozpoczęciem budowy plan zabezpieczenia budowy zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie bhp.

Opracowanie opisu:

mgr inż. arch. Dominika Jackowski

#### 4. OCHRONA PRZECIWPOŻAROWA

- Przeznaczenie obiektu – bud. o funkcji usługowej - obiekt szpitalny
- Wysokość:  
budynek „niski - 2 kondygnacje nadziemnych – budynek niski (podpiwniczony)
- Warunki usytuowania: w otoczeniu innych budynków:
  - Kategoria zagrożenia ludzi: ZL III
  - Klasa odporności pożarowej: B
- Zagrożenie wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznej: nie występuje.
- Urządzenia pożarowe: występują hydranty, instalacja oddymiania, SSP,
- Dojazd pożarowy: droga dojazdowa do posesji.
- Budynek posiada oświetlenie ewakuacyjne oraz awaryjne wraz z własnym agregatem prądotwórczym;

W sumie w zakładzie rehabilitacji przewiduje się pobyt do 50 pacjentów w tym samym czasie.

Drzwi z sal się na zewnątrz - pełne otwarcie do 180 stopni, drzwi mogą pozostać w pełnym otwarciu.

Szerokość drzwi do sal wynosi w świetle min.100 cm.

Szerokość drzwi do wszystkich pomieszczeń wynosi w świetle 90 cm.

Szerokość drzwi na drodze ewakuacyjnej (drzwi zewnętrzne) wynosi w świetle min.120 cm (skrzydło 90 +30). Są to drzwi dwuskrzydłowe, niesymetryczne.

Dopuszczalna długość dojścia ewakuacyjnego przy jednym kierunku ewakuacji w budynku ZLII wynosi 10m, przy dwóch dojściach: 40m. IV oddział posiada trzy drogi ewakuacyjne.

Na korytarzu przewiduje się oświetlenie ewakuacyjne. Długość głównego dojścia ewakuacyjnego wynosi <10 m.

W związku z wymogami określonymi w przepisach, niezbędne jest również zastosowanie indywidualnych rozwiązań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego.

W pomieszczeniach należy zastosować:

- Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu 1 luksa (w miejscu usytuowania gaśnicy oświetlenie powinno mieć natężenie 5 luksów). Czas świecenia oświetlenia ewakuacyjnego - minimum 1 godzina.- istniejące bez zmian

- Oświetlony znak wskazujący usytuowanie wyjścia ewakuacyjnego - istniejący bez zmian
- Gaśnicę proszkową typu ABC – masa środka gaśniczego min. 4kg
- Hydrant p.poż – istniejące dwa hydranty DN25 istniejący bez zmian

Dodatkowo projektuje się oświetlenie nocne w salach oraz na korytarzach  
- z możliwością zasilenia z agregatu prądotwórczego.

Cały obiekt jest wyposażony w instalację SSP.

W pomieszczeniach projektuje się wykończenie podłogi z PVC. Wykładzina dywanowa oraz PVC musi być przynajmniej trudnozapalna i nie może być intensywnie dymiąca.

Oddziały są obsługiwane przez istniejące przeciwpożarowe wyłączniki prądu, które są połączone z istniejącym wyłącznikiem głównym.

Materiały wykończeniowe ścian muszą być przynajmniej trudnozapalna, niedymiące.

Materiały użyte na suficie muszą być niezapalne lub niepalne, nie mogą być kapiące oraz nie mogą odpadać pod wpływem ognia.

Stałe elementy wyposażenia powinny być wykonane z materiałów trudno zapalnych. Szafy ubraniowe oraz zabudowa w holu zabezpieczone środkiem ogniochronnym lub metalowe.

Właściciela lokalu oraz jego użytkowników obowiązuje zapoznanie się z obiekтовую instrukcją bezpieczeństwa pożarowego.

Opracowanie opisu:

mgr inż. arch. Dominika Jackowski

## 5. KARTA POMIESZCZEŃ

## PROJEKT BUDOWALNY

### PRZEBUDOWA I MODERNIZACJA ZAKŁADU REHABILITACJI REGIONALNEGO SZPITALA W KOŁOBRZEGU

Ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg

Zgodnie z art. 20 ust.4 Prawa budowlanego, oświadczam, że projekt przebudowy i modernizacji zakładu rehabilitacji został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

- **Obiekt:** Regionalny szpital w Kołobrzegu  
Ul. Łopuskiego 31  
78-100 Kołobrzeg
- **Inwestor:** Regionalny szpital w Kołobrzegu  
Ul. Łopuskiego 31  
78-100 Kołobrzeg



## INFORMACJA BIOZ

- **Jednostka Projektowa:** Jackowski Studio  
ul. Wileńska 5/4  
73-110 Stargard Szczeciński
- **Architektura:** **Projektował:** mgr inż. arch. Dominika Jackowski  
Nr uprawnień: 6/ZPOIA/OKK/2007

Stargard Szczeciński , lipiec 2013

**Jackowski Studio**  
ul. Wileńska 5/4, 73-110 Stargard Szczeciński  
tel. 518 60 80 66  
info@jackowskistudio.com  
[www.jackowskistudio.com](http://www.jackowskistudio.com)



## **6. INFORMACJA DOTYCZĄCA PLANU BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA**

### **6.1 Przedmiot opracowania**

Przedmiotem niniejszego opracowania jest informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dla robót wykonywanych przy przebudowie i modernizacji zakładu rehabilitacji w Kołobrzegu; informacja jest opracowana zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003r. (Dz. U. Nr.120, poz. 1126).

### **6.2 Określenie przewidywanych zagrożeń podczas realizacji robót budowlanych**

Zagrożenie dla bezpieczeństwa i zdrowia ludzi może stanowić:

- Prace przy wyburzaniu istniejących ścian
- Prace przy powiększaniu otworów okiennych
- Prace przy wykonywaniu nowych otworów okiennych
- Demontaż i instalacja nowych okien
- wymurowanie projektowanych ścian
- Transport materiałów budowlanych
- Praca przy przebudowie instalacji gazowej (montaż i demontaż),

Dlatego niezbędne jest prowadzenie robót pod nadzorem uprawnionego kierownika budowy

### **6.3 Instruktaż pracowników przed przystąpieniem do realizacji inwestycji**

Prowadzenie instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót opisanych w punkcie 4.2 należy do obowiązków kierownika budowy i powinien być potwierdzony wpisem do dziennika budowy. Wszyscy pracownicy powinni być przeszkoleni w zakresie BHP.

### **6.4 Na budowie miejscem składowania materiałów budowlanych będzie: teren przylegający do stolarni**

Jeśli chodzi o powstałe odpady w wyniku prowadzonej budowy będą one magazynowane w kontenerze usytuowanym na zewnątrz budynku, będą one sukcesywnie wywożone przez uprawnione do tego przedsiębiorstwo.

Najczęściej używanym sprzętem budowlanym w czasie procesu budowlanego będą: niskie rusztowania, młoty, wiertarki oraz sprzęt indywidualny pracowników.

Prace uciążliwe dla otoczenia to:

- Wyburzanie ścian

Prace te będą prowadzone w okresie dziennym.

## 6.5 Określenie sprzętu i zabezpieczeń indywidualnych pracowników

- a) Rusztowania użyte podczas budowy będą systemowymi, posiadającymi atest, montowanymi zgodnie z instrukcją producenta i sprawdzane przed rozpoczęciem na nich prac.
- b) Robotnicy będą wyposażeni w robocze wyposażenie ochronne (odzież, rękawice, kaski, stosownie do potrzeb okulary ochronne itp.)
- c) Na terenie budowy będzie dostępna apteczka z podstawowymi środkami i lekami.
- d) Istnieje możliwość bezpośredniego dojazdu do budynku dla samochodów straży pożarnej, policji i pogotowia ratunkowego.

### UWAGA:

- 1. Projekt architektoniczny należy rozpatrywać razem z opracowaniami branżowymi w zakresie konstrukcji, instalacji sanitarnych i instalacji elektrycznej dołączonymi do projektu.
- 2. Kierownik budowy powinien opracować przed rozpoczęciem budowy plan zabezpieczenia budowy zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie bhp.

Opracowanie opisu:

mgr inż. arch. Dominika Jackowski

#### 4. OCHRONA PRZECIWPOŻAROWA

- Przeznaczenie obiektu – bud. o funkcji usługowej - obiekt szpitalny
- Wysokość:  
budynek „niski - 2 kondygnacje nadziemnych – budynek niski (podpiwniczony)
- Warunki usytuowania: w otoczeniu innych budynków:
  - Kategoria zagrożenia ludzi: ZL III
  - Klasa odporności pożarowej: B
- Zagrożenie wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznej: nie występuje.
- Urządzenia pożarowe: występują hydranty, instalacja oddymiania, SSP,
- Dojazd pożarowy: droga dojazdowa do posesji.
- Budynek posiada oświetlenie ewakuacyjne oraz awaryjne wraz z własnym agregatem prądotwórczym;

W sumie w zakładzie rehabilitacji przewiduje się pobyt do 50 pacjentów w tym samym czasie.

Drzwi z sal się na zewnątrz - pełne otwarcie do 180 stopni, drzwi mogą pozostać w pełnym otwarciu.

Szerokość drzwi do sal wynosi w świetle min.100 cm.

Szerokość drzwi do wszystkich pomieszczeń wynosi w świetle 90 cm.

Szerokość drzwi na drodze ewakuacyjnej (drzwi zewnętrzne) wynosi w świetle min.120 cm (skrzydło 90 +30). Są to drzwi dwuskrzydłowe, niesymetryczne.

Dopuszczalna długość dojścia ewakuacyjnego przy jednym kierunku ewakuacji w budynku ZLII wynosi 10m, przy dwóch dojściach: 40m. IV oddział posiada trzy drogi ewakuacyjne.

Na korytarzu przewiduje się oświetlenie ewakuacyjne. Długość głównego dojścia ewakuacyjnego wynosi <10 m.

W związku z wymogami określonymi w przepisach, niezbędne jest również zastosowanie indywidualnych rozwiązań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego.

W pomieszczeniach należy zastosować:

- Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu 1 luksa (w miejscu usytuowania gaśnicy oświetlenie powinno mieć natężenie 5 luksów). Czas świecenia oświetlenia ewakuacyjnego - minimum 1 godzina.- istniejące bez zmian

- Oświetlony znak wskazujący usytuowanie wyjścia ewakuacyjnego - istniejący bez zmian
- Gaśnicę proszkową typu ABC – masa środka gaśniczego min. 4kg
- Hydrant p.poż – istniejące dwa hydranty DN25 istniejący bez zmian

Dodatkowo projektuje się oświetlenie nocne w salach oraz na korytarzach  
- z możliwością zasilenia z agregatu prądotwórczego.

Cały obiekt jest wyposażony w instalację SSP.

W pomieszczeniach projektuje się wykończenie podłogi z PVC. Wykładzina dywanowa oraz PVC musi być przynajmniej trudnozapalna i nie może być intensywnie dymiąca.

Oddziały są obsługiwane przez istniejące przeciwpożarowe wyłączniki prądu, które są połączone z istniejącym wyłącznikiem głównym.

Materiały wykończeniowe ścian muszą być przynajmniej trudnozapalna, niedymiące.

Materiały użyte na suficie muszą być niezapalne lub niepalne, nie mogą być kapiące oraz nie mogą odpadać pod wpływem ognia.

Stałe elementy wyposażenia powinny być wykonane z materiałów trudno zapalnych. Szafy ubraniowe oraz zabudowa w holu zabezpieczone środkiem ogniochronnym lub metalowe.

Właściciela lokalu oraz jego użytkowników obowiązuje zapoznanie się z obiekтовую instrukcją bezpieczeństwa pożarowego.

Opracowanie opisu:

mgr inż. arch. Dominika Jackowski

## 5. KARTA POMIESZCZEŃ

**PROJEKT BUDOWALNY**  
**PRZEBUDOWA I MODERNIZACJA ZAKŁADU REHABILITACJI**  
**REGIONALNEGO SZPITALA W KOŁOBRZEGU**  
**Ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg**

Zgodnie z art. 20 ust.4 Prawa budowlanego, oświadczam, że projekt przebudowy i modernizacji zakładu rehabilitacji został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

- **Obiekt:** Regionalny szpital w Kołobrzegu  
Ul. Łopuskiego 31  
78-100 Kołobrzeg
- **Inwestor:** Regionalny szpital w Kołobrzegu  
Ul. Łopuskiego 31  
78-100 Kołobrzeg



**INFORMACJA BIOZ**

- **Jednostka Projektowa:** Jackowski Studio  
ul. Wileńska 5/4  
73-110 Stargard Szczeciński
- **Architektura:** **Projektował:** mgr inż. arch. Dominika Jackowski  
Nr uprawnień: 6/ZPOIA/OKK/2007

Stargard Szczeciński , lipiec 2013

**Jackowski Studio**  
ul. Wileńska 5/4, 73-110 Stargard Szczeciński  
tel. 518 60 80 66  
info@jackowskistudio.com  
[www.jackowskistudio.com](http://www.jackowskistudio.com)

## **6. INFORMACJA DOTYCZĄCA PLANU BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA**

### **6.1 Przedmiot opracowania**

Przedmiotem niniejszego opracowania jest informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dla robót wykonywanych przy przebudowie i modernizacji zakładu rehabilitacji w Kołobrzegu; informacja jest opracowana zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003r. (Dz. U. Nr.120, poz. 1126).

### **6.2 Określenie przewidywanych zagrożeń podczas realizacji robót budowlanych**

Zagrożenie dla bezpieczeństwa i zdrowia ludzi może stanowić:

- Prace przy wyburzaniu istniejących ścian
- Prace przy powiększaniu otworów okiennych
- Prace przy wykonywaniu nowych otworów okiennych
- Demontaż i instalacja nowych okien
- wymurowanie projektowanych ścian
- Transport materiałów budowlanych
- Praca przy przebudowie instalacji gazowej (montaż i demontaż),

Dlatego niezbędne jest prowadzenie robót pod nadzorem uprawnionego kierownika budowy

### **6.3 Instruktaż pracowników przed przystąpieniem do realizacji inwestycji**

Prowadzenie instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót opisanych w punkcie 4.2 należy do obowiązków kierownika budowy i powinien być potwierdzony wpisem do dziennika budowy. Wszyscy pracownicy powinni być przeszkoleni w zakresie BHP.

### **6.4 Na budowie miejscem składowania materiałów budowlanych będzie: teren przylegający do stolarni**

Jeśli chodzi o powstałe odpady w wyniku prowadzonej budowy będą one magazynowane w kontenerze usytuowanym na zewnątrz budynku, będą one sukcesywnie wywożone przez uprawnione do tego przedsiębiorstwo.

Najczęściej używanym sprzętem budowlanym w czasie procesu budowlanego będą: niskie rusztowania, młoty, wiertarki oraz sprzęt indywidualny pracowników.

Prace uciążliwe dla otoczenia to:

- Wyburzanie ścian

Prace te będą prowadzone w okresie dziennym.

## 6.5 Określenie sprzętu i zabezpieczeń indywidualnych pracowników

- a) Rusztowania użyte podczas budowy będą systemowymi, posiadającymi atest, montowanymi zgodnie z instrukcją producenta i sprawdzane przed rozpoczęciem na nich prac.
- b) Robotnicy będą wyposażeni w robocze wyposażenie ochronne (odzież, rękawice, kaski, stosownie do potrzeb okulary ochronne itp.)
- c) Na terenie budowy będzie dostępna apteczka z podstawowymi środkami i lekami.
- d) Istnieje możliwość bezpośredniego dojazdu do budynku dla samochodów straży pożarnej, policji i pogotowia ratunkowego.

### UWAGA:

- 1. Projekt architektoniczny należy rozpatrywać razem z opracowaniami branżowymi w zakresie konstrukcji, instalacji sanitarnych i instalacji elektrycznej dołączonymi do projektu.
- 2. Kierownik budowy powinien opracować przed rozpoczęciem budowy plan zabezpieczenia budowy zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie bhp.

Opracowanie opisu:

mgr inż. arch. Dominika Jackowski



#### 4. OCHRONA PRZECIWPOŻAROWA

- Przeznaczenie obiektu – bud. o funkcji usługowej - obiekt szpitalny
- Wysokość:  
budynek „niski - 2 kondygnacje nadziemnych – budynek niski (podpiwniczony)
- Warunki usytuowania: w otoczeniu innych budynków:
  - Kategoria zagrożenia ludzi: ZL III
  - Klasa odporności pożarowej: B
- Zagrożenie wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznej: nie występuje.
- Urządzenia pożarowe: występują hydranty, instalacja oddymiania, SSP,
- Dojazd pożarowy: droga dojazdowa do posesji.
- Budynek posiada oświetlenie ewakuacyjne oraz awaryjne wraz z własnym agregatem prądotwórczym;

W sumie w zakładzie rehabilitacji przewiduje się pobyt do 50 pacjentów w tym samym czasie.

Drzwi z sal się na zewnątrz - pełne otwarcie do 180 stopni, drzwi mogą pozostać w pełnym otwarciu.

Szerokość drzwi do sal wynosi w świetle min.100 cm.

Szerokość drzwi do wszystkich pomieszczeń wynosi w świetle 90 cm.

Szerokość drzwi na drodze ewakuacyjnej (drzwi zewnętrzne) wynosi w świetle min.120 cm (skrzydło 90 +30). Są to drzwi dwuskrzydłowe, niesymetryczne.

Dopuszczalna długość dojścia ewakuacyjnego przy jednym kierunku ewakuacji w budynku ZLII wynosi 10m, przy dwóch dojściach: 40m. IV oddział posiada trzy drogi ewakuacyjne.

Na korytarzu przewiduje się oświetlenie ewakuacyjne. Długość głównego dojścia ewakuacyjnego wynosi <10 m.

W związku z wymogami określonymi w przepisach, niezbędne jest również zastosowanie indywidualnych rozwiązań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego.

W pomieszczeniach należy zastosować:

- Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu 1 luksa (w miejscu usytuowania gaśnicy oświetlenie powinno mieć natężenie 5 luksów). Czas świecenia oświetlenia ewakuacyjnego - minimum 1 godzina.- istniejące bez zmian

- Oświetlony znak wskazujący usytuowanie wyjścia ewakuacyjnego - istniejący bez zmian
- Gaśnicę proszkową typu ABC – masa środka gaśniczego min. 4kg
- Hydrant p.poż – istniejące dwa hydranty DN25 istniejący bez zmian

Dodatkowo projektuje się oświetlenie nocne w salach oraz na korytarzach  
- z możliwością zasilenia z agregatu prądotwórczego.

Cały obiekt jest wyposażony w instalację SSP.

W pomieszczeniach projektuje się wykończenie podłogi z PVC. Wykładzina dywanowa oraz PVC musi być przynajmniej trudnozapalna i nie może być intensywnie dymiąca.

Oddziały są obsługiwane przez istniejące przeciwpożarowe wyłączniki prądu, które są połączone z istniejącym wyłącznikiem głównym.

Materiały wykończeniowe ścian muszą być przynajmniej trudnozapalna, niedymiące.

Materiały użyte na suficie muszą być niezapalne lub niepalne, nie mogą być kapiące oraz nie mogą odpadać pod wpływem ognia.

Stałe elementy wyposażenia powinny być wykonane z materiałów trudno zapalnych. Szafy ubraniowe oraz zabudowa w holu zabezpieczone środkiem ogniochronnym lub metalowe.

Właściciela lokalu oraz jego użytkowników obowiązuje zapoznanie się z obiekтовую instrukcją bezpieczeństwa pożarowego.

Opracowanie opisu:

mgr inż. arch. Dominika Jackowski

## 5. KARTA POMIESZCZEŃ

**PROJEKT BUDOWALNY**  
**PRZEBUDOWA I MODERNIZACJA ZAKŁADU REHABILITACJI**  
**REGIONALNEGO SZPITALA W KOŁOBRZEGU**  
**Ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg**

Zgodnie z art. 20 ust.4 Prawa budowlanego, oświadczam, że projekt przebudowy i modernizacji zakładu rehabilitacji został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

- **Obiekt:** Regionalny szpital w Kołobrzegu  
Ul. Łopuskiego 31  
78-100 Kołobrzeg
- **Inwestor:** Regionalny szpital w Kołobrzegu  
Ul. Łopuskiego 31  
78-100 Kołobrzeg



**INFORMACJA BIOZ**

- **Jednostka Projektowa:** Jackowski Studio  
ul. Wileńska 5/4  
73-110 Stargard Szczeciński
- **Architektura:** **Projektował:** mgr inż. arch. Dominika Jackowski  
Nr uprawnień: 6/ZPOIA/OKK/2007

Stargard Szczeciński , lipiec 2013

**Jackowski Studio**  
ul. Wileńska 5/4, 73-110 Stargard Szczeciński  
tel. 518 60 80 66  
info@jackowskistudio.com  
[www.jackowskistudio.com](http://www.jackowskistudio.com)

## **6. INFORMACJA DOTYCZĄCA PLANU BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA**

### **6.1 Przedmiot opracowania**

Przedmiotem niniejszego opracowania jest informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dla robót wykonywanych przy przebudowie i modernizacji zakładu rehabilitacji w Kołobrzegu; informacja jest opracowana zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003r. (Dz. U. Nr.120, poz. 1126).

### **6.2 Określenie przewidywanych zagrożeń podczas realizacji robót budowlanych**

Zagrożenie dla bezpieczeństwa i zdrowia ludzi może stanowić:

- Prace przy wyburzaniu istniejących ścian
- Prace przy powiększaniu otworów okiennych
- Prace przy wykonywaniu nowych otworów okiennych
- Demontaż i instalacja nowych okien
- wymurowanie projektowanych ścian
- Transport materiałów budowlanych
- Praca przy przebudowie instalacji gazowej (montaż i demontaż),

Dlatego niezbędne jest prowadzenie robót pod nadzorem uprawnionego kierownika budowy

### **6.3 Instruktaż pracowników przed przystąpieniem do realizacji inwestycji**

Prowadzenie instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót opisanych w punkcie 4.2 należy do obowiązków kierownika budowy i powinien być potwierdzony wpisem do dziennika budowy. Wszyscy pracownicy powinni być przeszkoleni w zakresie BHP.

### **6.4 Na budowie miejscem składowania materiałów budowlanych będzie: teren przylegający do stolarni**

Jeśli chodzi o powstałe odpady w wyniku prowadzonej budowy będą one magazynowane w kontenerze usytuowanym na zewnątrz budynku, będą one sukcesywnie wywożone przez uprawnione do tego przedsiębiorstwo.

Najczęściej używanym sprzętem budowlanym w czasie procesu budowlanego będą: niskie rusztowania, młoty, wiertarki oraz sprzęt indywidualny pracowników.

Prace uciążliwe dla otoczenia to:

- Wyburzanie ścian

Prace te będą prowadzone w okresie dziennym.

## 6.5 Określenie sprzętu i zabezpieczeń indywidualnych pracowników

- a) Rusztowania użyte podczas budowy będą systemowymi, posiadającymi atest, montowanymi zgodnie z instrukcją producenta i sprawdzane przed rozpoczęciem na nich prac.
- b) Robotnicy będą wyposażeni w robocze wyposażenie ochronne (odzież, rękawice, kaski, stosownie do potrzeb okulary ochronne itp.)
- c) Na terenie budowy będzie dostępna apteczka z podstawowymi środkami i lekami.
- d) Istnieje możliwość bezpośredniego dojazdu do budynku dla samochodów straży pożarnej, policji i pogotowia ratunkowego.

### UWAGA:

- 1. Projekt architektoniczny należy rozpatrywać razem z opracowaniami branżowymi w zakresie konstrukcji, instalacji sanitarnych i instalacji elektrycznej dołączonymi do projektu.
- 2. Kierownik budowy powinien opracować przed rozpoczęciem budowy plan zabezpieczenia budowy zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie bhp.

Opracowanie opisu:

mgr inż. arch. Dominika Jackowski