

Pracownia Projektowa  
arch. Mikołaj Krajewski  
75-365 Koszalin ul. Bożka 4  
tel. 94 720 30 85

**PROJEKT WYKONAWCZY ZAMIENNY  
PRZEBUDOWY APTEKI SZPITALNEJ  
REGIONALNEGO SZPITALA W KOŁOBRZEGU**

**Obiekt:** Regionalny Szpital w Kołobrzegu – Apteka Szpitalna  
kategoria obiektu XI

**Adres:** 78-100 Kołobrzeg ul. Łopuskiego 31-33  
działka nr 52/8 obręb 0011

**Branża:** Projekt architektoniczno-budowlany

**Inwestor:** Regionalny Szpital w Kołobrzegu  
78-100 Kołobrzeg ul. Łopuskiego 31-33

Zespół autorski:

**Architektura**

projektant  
mgr inż. arch. Mikołaj Krajewski  
A/PB/8300/153/83  
ZP- 0250  
specjalność archit.

sprawdził  
mgr inż. arch. Jan Drzazga  
A/PB/8300/240/83  
ZP-0349  
specjalność archit.

**Instalacje sanitarne**

Projektant:  
inż. Renata Pluto-Prądyńska  
UAN/N/7210/80/85  
ZAP/IS/2702/01  
specjalność inst. sanit.

Sprawdził:  
mgr inż. Elżbieta Klimek  
GT-V-83/147/77  
ZAP/IS/2673/01  
specjalność inst. sanit.

**Projekt inst. elektrycznych:**

Projektant:  
mgr inż. Tomasz Juskiewicz  
ZAP/0188/PWOE/14  
ZAP/IE/0024/15  
specjalność inst. elektr.

Sprawdził:  
inż. elektryk Grażyna Kalita  
A/PNB/8300/23/79  
ZAP/IE/2534/01  
specjalność inst. elektr.

Projektant wiodący:

**USŁUGI PROJEKTOWE I GEODEZYJNE „KOTA” mgr inż. Maciej Wrona**

Koszalin – lipiec 2019r

## OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że projekt wykonawczy zamienny przebudowy Apteki Szpitalnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu przy ul. Łopuskiego 31-33 działka nr 52/8 obręb 0011, został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

mgr inż. arch. Mikołaj Krajewski  
A/PB/8300/153/83  
ZP- 0250

mgr inż. arch. Jan Drzazga  
A/PB/8300/240/83  
ZP-0349

inż. Renata Pluto-Prądyńska  
UAN/N/7210/80/85  
ZAP/IS/2702/01

mgr inż. Elżbieta Klimek  
GT-V-83/147/77  
ZAP/IS/2673/01

mgr inż. Tomasz Juskiewicz  
ZAP/0188/PWOE/14  
ZAP/IE/0024/15

inż. elektryk Grażyna Kalita  
A/PNB/8300/23/79  
ZAP/IE/2534/01

Koszalin – lipiec 2019r

## **Zawartość opracowania**

### **A. Projekt Zagospodarowania Terenu**

1. Opis techniczny
2. Część rysunkowa

### **B. Projekt architektury**

1. Opis techniczny
2. Część rysunkowa

### **C. Projekt instalacji wod-kan i C.O.**

1. Opis techniczny
2. Część rysunkowa :

### **D. Projekt instalacji elektrycznych**

1. Opis techniczny
2. Część rysunkowa

### **E. Projekt instalacji wentylacji mechanicznej**

1. Opis techniczny
2. Część rysunkowa :

### **F. Projekt technologii**

# **PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU**

**Obiekt:** Regionalny Szpital w Kołobrzegu – Apteka Szpitalna  
kategoria obiektu XI

**Adres:** 78-100 Kołobrzeg ul. Łopuskiego 31-33  
działka nr 52/8 obręb 0011

**Branża:** Projekt architektoniczno-budowlany

**Inwestor:** Regionalny Szpital w Kołobrzegu  
78-100 Kołobrzeg ul. Łopuskiego 31-33

projektant  
mgr inż. arch. Mikołaj Krajewski  
A/PB/8300/153/83  
ZP- 0250  
specjalność archit.

sprawdził  
mgr inż. arch. Jan Drzazga  
A/PB/8300/240/83  
ZP-0349  
specjalność archit.

Koszalin – lipiec 2019 r.

## **Zawartość opracowania - Projekt Zagospodarowania Terenu**

A - Część tekstowa

1.Opis techniczny

B - Część rysunkowa

Spis rysunków:

1. Projekt zagospodarowania terenu

1:500

## **Opis techniczny do projektu zagospodarowania terenu**

### **1.0 Podstawa opracowania**

1.1 Zlecenie inwestora.

1.2 Miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego w Kołobrzegu  
uchwała nr VI/73/19

1.3 Koncepcja rozwiązania obiektu uzgodniona z Inwestorem.

1.4 Obowiązujące przepisy i normy.

### **2.0 Przedmiot inwestycji**

Projekt rozwiązania przebudowy i rozbudowy części budynku związany jest z przystosowaniem do aktualnych wymagań jakim powinny odpowiadać „pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą”. Dz.U. Nr 112, poz.654, nr 149, poz.887, nr 174, poz. 1039 i nr185, poz 1092, warunków technicznych oraz zamierzeń Inwestora.

### **3.0 Istniejący stan zagospodarowania terenu**

Teren na którym znajdują się obiekty Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu zlokalizowany jest w centralnej części miasta ograniczony ulicą Łopuskiego i Ka-nałem Drzewnym. Od strony południowej przylegają działki z zabudową jedno-rodzinną przy ul. Radomskiej.

Działki Szpitala oznaczone są w terenie elementarnym Uz1(uchwała nr VI/ 73/19) Teren działki jest płaski z rzędnymi na poziomie 2,50 – 5,07 m npm.

Od strony północno-zachodniej do działki przylega pas techniczny ul. Łopuskiego.

W pasie drogowym ułożone są sieci wodociągowe, kanalizacji sanitarnej, kanali-zacji deszczowej, gazowe oraz energetyczne i telekomunikacyjne.

Zabudowę tworzą obiekty szpitalne, biurowe i techniczne oraz magazynowe.

Zieleń kształtują drzewa i krzewy na trawnikach, w grupach i pojedynczo.

Dojazd na działkę istnieje z ulicy Łopuskiego. Komunikację na terenie zapewnia system dróg wewnętrznych oraz placów manewrowych i zespołów parkingowych.

Teren uzbrojony jest w przyłącza wodociągowe, kanalizacji sanitarnej i deszczowej, energetyczne, gazowe i teletechniczne

#### **4.0 Projektowane zagospodarowanie terenu - opis rozwiązań**

**Przebudowa apteki szpitalnej dotyczy tylko wnętrza budynku.  
Opracowanie zamienne nie wprowadza zmian zagospodarowania terenu.  
związanych z przebudową.**

# **PROJEKT ZAMIENNY ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY**

**Obiekt:** Regionalny Szpital w Kołobrzegu – Apteka Szpitalna  
kategoria obiektu XI

**Adres:** 78-100 Kołobrzeg ul. Łopuskiego 31-33  
działka nr 52/8 obręb 0011

**Branża:** Projekt architektoniczno-budowlany

**Inwestor:** Regionalny Szpital w Kołobrzegu  
78-100 Kołobrzeg ul. Łopuskiego 31-33

projektant  
mgr inż. arch. Mikołaj Krajewski  
A/PB/8300/153/83  
ZP- 0250  
specjalność archit.

sprawdził  
mgr inż. arch. Jan Drzazga  
A/PB/8300/240/83  
ZP-0349  
specjalność archit.

Koszalin – lipiec 2019 r.

## **zawartość opracowania projekt architektoniczno-budowlany**

A - Część tekstowa

1.Opis techniczny

B - Część rysunkowa

Spis rysunków:

2. Rzut niskiego parteru – projekt zamienny 1:100

## **Opis techniczny do projektu architektoniczno-budowlanego**

### **1.0 Podstawa opracowania**

- 1.1 Zlecenie inwestora.
- 1.2 Miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego w Kołobrzegu uchwała nr VI/ 73/19
- 1.3 Program funkcjonalno-użytkowy przebudowy obiektu uzgodniony z Inwestorem.
- 1.4 Projekt wykonawczy opracowany przez mgr inż. arch. Gerarda Paździora z września 2018 r.
- 1.5 Postanowienie Zachodniopomorskiego Komendanta PSP i ekspertyza techniczna dot. dostosowania warunków ochrony p.pożarowej
- 1.6 Opinia techniczna dot. budynku istniejącego
- 1.7 Obowiązujące przepisy i normy.

### **2.0 Zakres opracowania**

Opracowanie zawiera projekt zamienny rozwiązania Apteki Szpitalnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu.

### **3.0 Dane liczbowe**

**dla części objętej przebudową**

powierzchnia użytkowa apteki	-	463,61 m <sup>2</sup>
powierzchnia użytkowa mag. bielizny	-	62,00 m <sup>2</sup>
kubatura	-	2764,00 m <sup>3</sup>
wysokość pomieszczeń	-	2,95 m



#### **4.0 Opis stanu istniejącego obiektu**

Budynek B stanowi jeden z czterech podstawowych budynków (A, B, C i D) tworzących kompleks szpitala, połączonych ze sobą układem komunikacyjnym – łącznikami (E i F), umożliwiającym dotarcie do każdego budynku bez konieczności wychodzenia na zewnątrz. Cały budynek obsługiwany jest przez pionowy komunikacyjny składający się z trzech klatek schodowych i wind. Windy umożliwiają dostęp do wszystkich kondygnacji szpitala osobom niepełnosprawnym oraz umożliwiają wszelki transport na wszystkie kondygnacje w budynku bez konieczności pokonywania różnicy wysokości między nimi za pomocą schodów. Pod budynkami istnieją przestrzenie techniczne (piwnice), którymi przebiegają sieci instalacyjne. Budynek B zabudowany jest na podstawie prostokąta o wymiarach ok. 95,40m x 16,65m, jest obiektem trzykondygnacyjnym całkowicie podpiwniczonym, z płaskim dachem. Komunikację w budynku stanowią trzy klatki schodowe oraz dwa dźwigi. Klatki schodowe łączą wszystkie kondygnacje. Kondygnacja objęta zakresem opracowania posiada bezpośrednie wyjście na teren zewnętrzny, znajdujący się przed budynkiem (parking, utwardzony – nawierzchnia asfaltowa). Budynek pełni funkcje budynku diagnostyczno-zabiegowego.

Obiekt wybudowany w latach 70, częściowo wyremontowany. Wykonany w technologii szkieletowej, słupowo-ryglowej, ze stropami gęstożebrowymi, stropodach wentylowany. Schody żelbetowe. Fundamenty żelbetowe monolityczne. Ściany zewnętrzne częściowo murowane z cegieł pełnych a częściowo wykonane z płyt prefabrykowanych, ocieplone. Ściany wewnętrzne nośne wykonane z cegieł pełnych i pustaków ceramicznych lub żelbetowe, ściany tynkowane tynkiem cementowo wapiennym. Stolarka okienna z PVC, drzwiowa - aluminium, płycinowa oraz PVC. Na oddziałach wyremontowanych zastosowano przegrody EI60.

Budynek B wraz z pozostałymi budynkami szpitala został poddany w 2016 roku kompleksowej termomodernizacji wraz z wymianą zewnętrznej stolarki okiennej i drzwiowej oraz montażem instalacji płaskich kolektorów słonecznych.

Poszczególne kondygnacje Budynku B są użytkowane w następujący sposób:

Piwnica - przestrzeń techniczna dla sieci instalacyjnych

Niski parter:

c. Skrzydło wschodnie:

- Pomieszczenia magazynowe

- Szatnie

- Pomieszczenia techniczne – wymiennikownia, wentylatornia

d. Skrzydło zachodnie:

Pomieszczenia magazynowe

Sterylizatornia (projektowana wg odrębnego opracowania)

Pomieszczenia techniczne – rozdzielnia główna, wentylatornia

Wysoki parter:

b. Skrzydło wschodnie:

- Pomieszczenia magazynowe
- Pomieszczenia apteki
- Pomieszczenia biurowe
- Pomieszczenia Laboratorium Analitycznego i Mikrobiologicznego

c. Skrzydło zachodnie:

Blok operacyjny

I piętro:

b. Skrzydło wschodnie:

- Pomieszczenia Pracowni Radiologicznej

c. Skrzydło zachodnie:

Pomieszczenia Zakładu Rehabilitacji

Nadbudowana wentylatornia – maszynownia dla urządzeń wentylacyjnych

## **5.0 Opis rozwiązania**

Budynek pełni funkcję obiektu użyteczności publicznej. Na poziomie niskiego parteru po lewej stronie budynku projektuje się zmianę funkcji poszczególnych pomieszczeń z przeznaczeniem na Aptekę Szpitalną oraz magazyny bielizny.

Aptekę szpitalną projektuje się w osiach 1 – 7 (z wyłączeniem pomieszczenia węzła ciepłowniczego zlokalizowanego obok skrajnej klatki schodowej po lewej stronie budynku). W osiach 7-10 zaprojektowano pomieszczenia przeznaczone na magazyny bielizny.

Apteka szpitalna będzie funkcjonować jako wewnętrzna jednostka obsługująca Regionalny Szpital w Kołobrzegu. Program działalności apteki:

przygotowanie leków w dawkach dziennych

przygotowanie leków recepturowych

przygotowanie mieszanin żywienia dojelitowego

przygotowanie leku ocznego

organizowanie zaopatrzenia szpitala w produkty lecznicze, płyny infuzyjne, wyroby medyczne (jednorazowy sprzęt medyczny), opatrunki oraz środki dezynfekcyjne

Układ funkcjonalny apteki:

Ruch personelu - personel apteki wchodzi wejściem z komunikacji ogólnej Szpitala i kieruje się do zlokalizowanej na terenie apteki szatni personelu, gdzie zlokalizowano szafki dwudzielne BHP. To wejście służyć będzie również np. dla przedstawicieli handlowych przychodzących w celu złożenia oferty

Dostawa leków odbywać się będzie odrębnym wejściem z zewnątrz budynku, prowadzącym bezpośrednio do komory przyjęć i rozdzielona do odpowiednich magazynów. Transport leków w obrębie apteki odbywał się będzie na specjalnie do tego dostosowanych wózkach transportowych

Wszystkie pomieszczenia magazynowe zlokalizowano w obrębie Apteki na jednej kondygnacji. W magazynie leków zastrzeżonych przewiduje się przechowywanie środków odurzających i psychotropowych w wydzielonej szafie pancерnej i sejfie. Leki, które do przechowywania wymagać będą niższych temperatur, będą przechowywane w lodówkach wyposażonych w termometry

Do ekspedycji leków służyć będzie izba ekspedycyjna z wejściem prowadzącym z wewnętrznego korytarza Apteki bezpośrednio do komunikacji ogólnej szpitala. Wszystkie pomieszczenia, w których przechowuje się produkty lecznicze i wyroby medyczne należy wyposażyć w termometry i higrometry do pomiaru temperatury i wilgotności powietrza

Wejście do pomieszczeń pracowni przygotowania mieszanin żywienia dojelitowego oraz leku ocznego odbywać się będzie przez służę umywalkową.

**Drzwi**

w służbie winny otwierać się z opóźnieniem czasowym (otwierane naprzemiennie) umożliwiając przebranie się personelu i podczyszczenie mikrobiologiczne powietrza. W tym celu należy zastosować blokadę krzyżową, bądź mechanizm automatycznego zamknięcia/otwarcia drzwi przykładowo centralka Interlock lub równo-ważne

Ze względu na obecność centralnej sterylizatorni na terenie Szpitala (również na poziomie niskiego parteru, po prawej stronie budynku), odstąpiono od zaprojektowania pomieszczenia sterylizacji w aptece. Przewidziano natomiast usytuowanie

w zmywalni podręcznego sterylizatora na gorące powietrze. Zmywalnia zostanie połączona z pracownią leku recepturowego oraz pracownią leku ocznego za pomocą okienek podawczych.

## **5.1 Zakres prac budowlanych**

Wyburzone będą fragmenty ścian działowych i nośnych dla nowoprojektowanych otworów drzwiowych, zdemontowana zostanie stolarka drzwiowa, okładziny podłogowe, urządzenia sanitarne. Należy skuć warstwy wykończeniowe podłóg. Należy zdemontować istniejące sufity podwieszane oraz szachty instalacyjne, zdemontowane będą również istniejące centrale wentylacyjne, wentylatory i przewody wentylacji mechanicznej w objętych opracowaniem pomieszczeniach oraz w szachtach instalacyjnych. Usunięcie istniejących okładzin podłogowych i ściennych – wskazanych w projekcie (terakota i lastryko na podłogach, lamperia i płytki na ścianach). Dla przejścia kanałów wentylacyjnych zostaną wykonane otwory w ścianach konstrukcyjnych wewnętrznych oraz dla wyprowadzenia na zewnątrz budynku do czerpni w ścianach zewnętrznych.

**NISKI PARTER:**

częściowe wyburzenie ścian działowych – murowanych z cegły wynikające ze zmiany funkcji pomieszczeń

wyburzenie i poszerzenie części otworów drzwiowych

demontaż dźwigu towarowego  
demontaż stalowych schodów spiralnych  
zerwanie wykładzin PCV  
skucie wszystkich istniejących okładzin podłogowych z płytek ceramicznych  
skucie wszystkich istniejących okładzin ściennych z płytek  
demontaż istniejących drzwi wewnętrznych wraz z ościeżnicami  
demontaż istniejących ścianek aluminiowych  
demontaż istniejących sufitów podwieszanych (komunikacja ogólna)  
demontaż istniejącego oświetlenia umieszczonego w stropie podwieszanym  
demontaż wszystkich odbojnic ściennych  
demontaż krater ściekowych  
demontaż uchwytów dla osób niepełnosprawnych  
demontaż całego osprzętu sanitarnego (lustra, pojemniki na papier, pojemniki na mydło i środki dezynfekcyjne, wieszaki)  
demontaż całej armatury sanitarnej (natryski, umywalki, ustępy)  
demontaż baterii umywalkowych i prysznicowych  
demontaż wszystkich krater wentylacyjnych  
demontaż wszystkich instalacji wod-kan, c.o., wentylacji mechanicznej, elektrycznych i teletechnicznych

#### UWAGI:

Przed rozpoczęciem prac rozbiórkowych i wyburzeniowych trzeba wykonać wszystkie niezbędne zabezpieczenia, czyli:

zabezpieczyć wszystkie przejścia w zasięgu robót

Zależnie od warunków rozbiórkę wykonywać ręcznie (używając młotów i kilofów) albo mechanicznie – używając młotów elektrycznych i pneumatycznych oraz pił tarczowych. Gruz trzeba od razu usuwać z budynku, aby nie obciążał stropów.

Rozbiórkę działowych ścian murowanych rozpoczyna się od skucia tynku, a następnie kolejno, warstwami, od góry do poziomu podłogi, zdejmując elementy z których są wykonane. Prace wykonuje się z podestów lub lekkich przestawnych rusztowań.

Murowanych ścian nie wolno przewracać na strop

## **5.2. ZAKRES PRAC PROJEKTOWYCH**

### **NISKI PARTER:**

wydzielenie nowych pomieszczeń według nowego układu funkcjonalnego i zgodnie z przedstawionymi potrzebami Inwestora

wykonanie nowych ścianek działowych gr. 12cm z bloczków gazobetonowych, przykładowo typu SUPOREX lub równoważne

zamurowanie w ścianach istniejących otworów drzwiowych na pełną grubość cegłą pełną na zaprawie cementowo-wapiennej

wykonanie przebić w istniejących ścianach wewnętrznych budynku w celu wykonania nowych otworów drzwiowych

wykonanie przebicia w istniejącej ścianie zewnętrznej budynku w celu wykonania otworu na potrzeby czerpni powietrza

zewnętrznego

wykonanie przebić w stropie pod przejście przewodów wentylacji mechanicznej (przez wszystkie kondygnacje budynku, ponad dach)

wykonanie bruzd w ścianach pod nowoprojektowane instalacje wod-kan, c.o. itp.

wykonanie izolacji przeciwwilgociowych pionowej i poziomej w pomieszczeniach mokrych (węzły sanitarne, wc, brudowniki, itp.)

wykonanie nadproży na otworami nowoprojektowanymi

wykonanie nowego fragmentu stropu w otworach po demontażu dźwigu towarowego i schodów spiralnych

wykonanie konstrukcji wsporczej pod centralę wentylacyjną

wykonanie nowych tynków cementowo-wapiennych (przemurowania)

wykonanie uzupełnienia bruzd po prowadzeniu nowych instalacji (np. instalacji elektrycznych, wod-kan) - tynk cementowo-wapienny

naprawa i uzupełnienie ubytków na istniejących ścianach po zerwaniu okładziny z płytek ceramicznych (pomieszczenia higieniczno-sanitarne)

wykonanie gładzi gipsowej na istniejących ścianach i projektowanych

zamurowaniach, wykończenie ścian - okładziny ściennie np. płytki ceramiczne, farby lateksowe powłoki malarskie (w zależności od przeznaczenia pomieszczenia)

wykończenie podłóg – wykładzina PVC, płytki ceramiczne (w zależności od przeznaczenia pomieszczenia)

oczyszczenie i pomalowanie wszystkich sufitów

wykonanie sufitów podwieszanych modułowych (komunikacja) zgodnie z technologią wybranego producenta

wykonanie sufitów podwieszanych z płyt gipsowo-kartonowych wodoodpornych w pomieszczeniach „mokrych” (wc, węzły sanitarne itp.)

montaż nowej stolarki drzwiowej: stalowej, drewnianej, przeciwpożarowej

montaż nowych okien wewnętrznych podawczych

montaż nowych wewnętrznych rolet w kasecie we wszystkich pomieszczeniach

montaż nowych krat wentylacyjnych

montaż nowych odbojnic, odbojoporęczy, taśm ochronnych i narożników na korytarzach ogólnych

montaż nowej armatury sanitarnej (umywalki, ustępy itp.)

montaż nowego osprzętu sanitarnego (lustra, pojemniki na papier, mydło itp.)

montaż nowych poręczy dla osób niepełnosprawnych

wykonanie nowych instalacji: wod-kan, wentylacji mechanicznej, klimatyzacji, elektrycznych, teletechnicznych wg. Projektów branżowych

**WYSOKI PARTER:**

wykonanie przebić w stropie pod przejście przewodów wentylacji mechanicznej

**I PIĘTRO, DACH:**

wykonanie przebić w stropie pod przejście przewodów wentylacji mechanicznej

wykonanie otworu w stropodachu pod montaż wyrzutni wentylacyjnej  
naprawa uszkodzonych warstw dachowych i ich uszczelnienie

## **6. ROZWIĄZANIA BUDOWLANE I MATERIAŁOWE**

### **6.1. ZAMUROWANIA, WYMUROWANIA**

miejscowe zamurowanie otworów drzwiowych w istniejących ścianach wewnętrznych. Zamurowania wykonać z cegły pełnej na zaprawie cementowo-wapiennej do pełnej grubości ściany

### **6.2. ŚCIANY DZIAŁOWE GK**

nowoprojektowane ściany wykonać w konstrukcji tradycyjnej gr. 12cm z bloczków gazobetonowych przykładowo typu SUPOREX lub równoważne na zaprawie cementowo wapiennej lub zaprawie do cienkich spoin o wytrzymałości min

10MPa. Dopuszcza się również wykonanie części ścian w lekkiej konstrukcji stalowej systemowej obłożonej płytami GK obustronnie gr. 12.5mm, zgodnie z klasą odporności ogniowej zawartej w części architektonicznej. Całość prac wykonać wg technologii wybranego producenta.

### **6.3. NADPROŻA**

w nowoprojektowanych ścianach działowych oraz w miejscach przebić przez istniejące ściany należy zastosować nadproża ze sprężonych belek nadprożowych SBN. Nadproża wykonane z betonu klasy C40/50 i zbrojone splotami o średnicy 6,85mm ze stali sprężonej o wytrzymałości na rozciąganie równej 2060 MPa.

Wszystkie rzędne nadproży należy ustalić na budowie po wykonaniu posadzek i zgodnie z projektem architektury.

### **6.4. POSADZKI**

Posadzki należy wykonać z materiałów gładkich, zmywalnych, nienasiąkliwych, odpornych na działanie środków myjącodezynfekcyjnych i nieśliskich. Połączenie ścian i podłóg należy wykonać tak aby umożliwić ich mycie i dezynfekcję.

Posadzki w pomieszczeniach objętych zakresem opracowania wykonać na nowo: warstwa wyrównawcza (wylewka samopoziomująca)  
wykładzina homogeniczna PVC lub płytki ceramiczne (w zależności od przeznaczenia pomieszczenia)

## **7. WYTYCZNE WYKOŃCZENIA POMIESZCZEŃ**

Zestawienie wykończenia pomieszczeń objętych zakresem opracowania przedstawiono w Tabeli Nr 2. ( przedruk z opracowania mgr inż. Macieja Wrony)

**Tabela Nr 2 – Zestawienie wykończenia pomieszczeń w zakresie opracowania**

NISKI PARTER – APTEKA SZPITALNA						
N R. P O M.	NAZWA POMIESZCZENIA	POW. [m <sup>2</sup> ]	POSADZKI	ŚCIANY	SUFITY	UWAGI
1	MAGAZYN LEKÓW NR1	15,09	wykładzina PVC homogeniczna przykładowo typu Tarkett iQ Natural lub równoważne	tynk gipsowy farba lateksowa	farba emulsyjna sufit podwieszany z płyt GK na ruszcie stalowym wys. 230cm	wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiewna
2	MAGAZYN LEKÓW NR2	25,86	j.w.	j.w.	farba emulsyjna	j.w.
3	MAGAZYN LEKÓW ZASTRZEŻONYCH	8.12	j.w.	j.w.	farba emulsyjna	j.w.
4	MAGAZYN OPAKOWAŃ DO LEKU RECEPTUROWEGO	7.27	j.w	j.w.	farba emulsyjna	j.w
5	KORYTARZ WEWNĘTRZNY	7.17	j.w	j.w	farba emulsyjna sufit podwieszany modułowy na ruszcie stalowym wys. 250cm przykładowo Rockfon MediCare Standard lub równoważne	j.w
6	MAGAZYN ŻYWIENIA DO I POZAJELITOWEGO	13.49	j.w	j.w	farba emulsyjna	j.w
7	MAGAZYN SPRZĘTU DO PRACOWNI	4.11	j.w.	j.w	farba emulsyjna	j.w.
8	POKÓJ MAGISTRÓW I TECHNIKÓW FARMACJI	20,60	j.w	j.w.	farba emulsyjna	j.w
9	POKÓJ KSIĘGOWEJ	14.54	j.w	j.w	farba emulsyjna	j.w
10	MAGAZYN LEKÓW NR2	6,00	j.w	j.w	farba emulsyjna	j.w
11	MAGAZYN OPATRUNKÓW	4,0	j.w	j.w	farba emulsyjna	j.w.
12	POKÓJ KIEROWNIKA	14,90	j.w.	j.w.	farba emulsyjna	j.w.
13	POKÓJ SOCJALNY	17,21	j.w.	j.w.	farba emulsyjna	j.w.
14	WC PERSONELU	4,21	płytki ceramiczne	płytki ceramiczne do wys. 250cm powyżej farba	farba emulsyjna sufit podwieszany z płyt GK wodoodpornych na	wentylacja mechaniczna wywiewna

				emulsyjna	ruszcie stalowym wys. 250cm	
15	ARCHIWUM	5,96	wykładzina PVC homogeniczna przykładowo typu Tarkett iQ Natural lub równoważne	tynek gipsowy farba lateksowa	farba emulsyjna	j.w.
16	IZBA EKSPEDYCYJNA	35,63	j.w.	powłoka malarska przykładowo typu CS Armourglaze lub równoważne	farba emulsyjna z nanocząsteczkami srebra	j.w.
17	UMYWALNIA	6,90	płytki ceramiczne	płytki ceramiczne do wys. 250cm powyżej farba emulsyjna	farba emulsyjna sufit podwieszany z płyt GK wodoodpornych na ruszcie stalowym wys. 250cm	wentylacja mechaniczna wywiewna
18	SZATNIA PERSONELU	6,17	wykładzina PVC homogeniczna przykładowo typu Tarkett iQ Natural lub równoważne	tynek gipsowy farba lateksowa	farba emulsyjna	wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiew na
19	MAGAZYN GAZÓW	5.22	j.w.	j.w.	farba emulsyjna	wentylacja mechaniczna wywiewna
20	KOMORA PRZYJĘĆ	18,80	j.w.	j.w.	farba emulsyjna sufit podwieszany modułowy na ruszcie stalowym wys. 250cm przykładowo Rockfon MediCare Standard lub równoważne	wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiew na
21	MAGAZYN PŁYNÓW INFUZYJNYCH	25,90	j.w.	j.w.	farba emulsyjna	j.w.
22	PRACOWNIA NR2 LEKU OCZNEGO	11,11	j.w.	powłoka malarska przykładowo typu CS Armourglaze lub równoważne, fartuch z płytek ceramicznych przy umywalce wys. 210cm szer.60cm	farba emulsyjna z nanocząsteczkami srebra	wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiew na
23	MAGAZYN ŚRODKÓW ŁATWOPALNYCH	3,89	j.w	tynek gipsowy farba lateksowa	farba emulsyjna	wentylacja mechaniczna wywiewna
24	POMIESZCZENIE	3.85	j.w.	tynek gipsowy	farba emulsyjna	wentylacja



	PORZĄDKOWE			farba lateksowa	sufit podwieszany z płyt GK wodoodpornych na ruszcie stalowym wys. 250cm	mechaniczna wywiewna
25	DESTYLATORNI A	4,62	wykładzina PVC homogeniczna przykładowo typu Tarkett iQ Natural lub równoważne	tynek gipsowy farba lateksowa	farba emulsyjna sufit podwieszany z płyt GK wodoodpornych na ruszcie stalowym wys. 250cm	wentylacja mechaniczna wywiewna
26	ŚLUZA	2,30	j.w.	j.w. + fartuch z płytek ceramicznych przy umywalce wys. 210cm szer.60cm	farba emulsyjna sufit podwieszany modułowy na ruszcie stalowym wys. 250cm przykładowo Rockfon MediCare Standard lub równoważne	j.w.
27	ZMYWALNIA	8,62	j.w.	j.w.	farba emulsyjna	j.w.
28	KORYTARZ WEWNĘTRZNY	19,72	j.w.	tynek gipsowy farba lateksowa	farba emulsyjna sufit podwieszany modułowy na ruszcie stalowym wys. 250cm / 220cm przykładowo Rockfon MediCare Standard lub równoważne	j.w.
29	PRACOWNIA NR1 LEKU RECEPTUROWE GO	10,40	j.w.	powłoka malarska przykładowo typu CS Armourglaze lub równoważne	farba emulsyjna z nanocząsteczkami srebra	j.w.
30	ŚLUZA	1,64	j.w.	tynek gipsowy farba lateksowa, fartuch z płytek ceramicznych przy umywalce wys. 210cm szer.60cm	farba emulsyjna sufit podwieszany modułowy na ruszcie stalowym wys. 250cm przykładowo Rockfon MediCare Standard lub równoważne	j.w.
31	POMIESZCZENIE PRZYGOTOWANIA leków	2.02	j.w.	tynek gipsowy farba lateksowa	farba emulsyjna sufit podwieszany modułowy na ruszcie stalowym wys. 250cm przykładowo Rockfon MediCare Standard lub równoważne	j.w.
32	ŚLUZA CZYSTA	3,15	j.w.	tynek gipsowy farba lateksowa,	farba emulsyjna sufit podwieszany modułowy na	j.w.

				fartuch z płytek ceramicznych przy umywalce wys. 210cm szer.60cm	ruszcie stalowym wys. 250cm przykładowo Rockfon MediCare Standard lub równoważne	
33	ŚLUZA BRUDNA	3,77	wykładzina PVC homogeniczna przykładowo typu Tarkett iQ Natural lub równoważne	tynek gipsowy farba lateksowa, fartuch z płytek ceramicznych przy umywalce wys. 210cm szer.60cm	farba emulsyjna sufit podwieszany modułowy na ruszcie stalowym wys. 250cm przykładowo Rockfon MediCare Standard lub równoważne	wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiewna
34	PRACOWNIA NR3 MIESZANINY ŻYWIENIA DOJELITOWEGO	18,90	j.w.	powłoka malarska przykładowo typu CS Armourglaze lub równoważne	farba emulsyjna z nanocząsteczkami srebra	j.w.
35	MAGAZYN OPATRUNKÓW	8,46	j.w.	tynek gipsowy farba lateksowa	farba emulsyjna	j.w.
36	EKSPEDYCJA	6,70	j.w.	j.w.	farba emulsyjna sufit podwieszany modułowy na ruszcie stalowym wys. 250cm / 220cm przykładowo Rockfon MediCare Standard lub równoważne	j.w.
37	KOMUNIKACJA	84,98	j.w.	j.w.	farba emulsyjna sufit podwieszany modułowy na ruszcie stalowym wys. 250cm przykładowo Rockfon MediCare Standard lub równoważne	j.w.

Roboty dodatkowe związane ze zmianą usytuowania drzwi ewakuacyjnych w łączniku:

1. Demontaż okna PCV o wym. 175 x 210 cm
2. Demontaż parapetu blaszanego ( zewnętrznego)
3. Demontaż parapety wewnętrznego
4. Demontaż z montażem stalowego grzejnika 50 x 60 cm
5. Rozebranie muru ( do poziomu posadzki) pod zdemontowanym oknem PCV
6. Montaż drzwi p. pożarowych EI 60 1 o wymiarach 170 x 260 ( z naświetlem oraz 1, ¼ skrzydło „Lewe o szerokości 110 cm skrzydło prawe o wymiarach 650 cm
7. Obróbka ościeża drzwiowego z ociepleniem ościeży i pomalowaniem farbą w istniejących kolorach ( elewacji budynku)
8. Wykonanie obróbki przy wpuszczonym progu po zamontowaniu ościeżnicy drzwiowej

## ZAKRES ROBÓT P.POŻ

- 1 .montaż lampy nad zamontowanymi drzwiami z napisem „ WYJŚCIE WEWKUACYJNE “
2. zamontować skrzynkę z szybką na klucz ewakacyjny , nad skrzynką napis „ klucz do wyjścia ewakuacyjnego”

Wykonawca jest odpowiedzialny za realizację robót zgodnie z dokumentacją projektową, specyfikacją techniczną, poleceniami nadzoru autorskiego i inwestorskiego oraz zgodnie z art. 5, 22, 23 i 28 ustawy Prawo Budowlane, „warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano-montażowych. tom II Instalacje sanitarne i przemysłowe”, arkady, warszawa 1988.

Zgodnie z rozporządzeniem M.S.W.i A. z dnia 31.07.1998 (dz.u. nr 113/98 poz.728) każdy wyrób budowlany wymagający certyfikacji powinien posiadać znormalizowane oznaczenie i deklarację zgodności.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 2.12.2002. (dz.u. nr 209/2002 poz. 1779) każdy wyrób budowlany wymagający certyfikacji powinien posiadać oznaczenie i deklarację zgodności, a przed wprowadzeniem do obrotu znakowanie CE.

**Wprowadzone zmiany nie naruszają warunków odporności ogniowej elementów i warunków ewakuacji określonych w projekcie podstawowym, w ekspertyzie pożarowej i postanowieniu Zachodniopomorskiego Komendanta Państwowej Straży Pożarnej.**