STRONA TYTUŁOWA

PROJEKT BUDOWLANY

NAZWA IWESTYCJI	**"BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI "** w ramach inwestycji: **„ROZBUDOWA I PRZEBUDOWA ZESPOŁU SZPITALNEGO ORAZ PRZEBUDOWA ZAGOSPODAROWANIA TERENU WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ I WJAZDEM DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY UL. SZPITALNEJ 13".**
ADRES OBIEKTU	**33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13**
NUMERY EWIDENCYJNE DZIAŁKI	**137/1, obręb 164, jednostka ewid. Tarnów**
INWESTOR	**Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13**
JEDNOSTKA PROJEKTOWA	**AKKA Pracownia Architektoniczna Pracownia: 31-153 Kraków, ul. Szlak 65** pracownia@akka-architekci.pl www.akka-architekci.pl **t.12 632 18 53, 505 12 55 76, 505 12 55 14**

EGZ.1	EGZ. 2	EGZ. 3	EGZ. 4	EGZ. 5	EGZ. 6
URZĄD - WA	**GINB**	**INWESTOR**	**INWESTOR**	**INWESTOR**	**AKKA**

STRONA TYTUŁOWA cd

Wykaz projektantów

Imię i nazwisko	Zakres opracowania	Nr uprawnień	Data	Podpis
PROJEKTANT: mgr inż. arch. **Agata Kita Kosowska** SPRAWDZAJĄCY: mgr inż. arch. **Andrzej Kosowski**	Architektura	MPOIA/ 058/2009 MPOIA/ 011/2004	IX 2013 IX 2013	mgr inż. Agata Kita Kosowska A R C H I T E K T Uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w spec. architektonicznej Nr MPOIA/058/2009 MGR INŻ. ARCHITEKT ANDRZEJ KOSOWSKI
PROJEKTANT: mgr inż. **Bogdan Mikulski** SPRAWDZAJĄCY: mgr inż. **Andrzej Wojewoda**	Konstrukcja	UAN- Upr.61/86 BPP.Upr.59/81-	IX 2013 IX 2013	mgr inż. Bogdan Mikulski Uprawniony do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej Nr upr. UAN-Upr.61/86 nr ewid. MOIIB: MAP/BO/6767/02 30-725 Kraków, ul. Łanowa 44 tel. 0-12 657 79 19; kom. 602 647 205 mgr inż. ANDRZEJ WOJEWOD KONSTRUKTOR BUDOWLANY ul. ks. Maja 27, 30-499 Kraków tel. 264 92 75 tel. mob. 0 602 136 65 Uprawniony do projektowania, opiniowania oraz kierowania, nadzorowania i kontrolowania budowy. nr ewid. upr. 168/78 i RP 59/81
PROJEKTANT: mgr inż. **Rafał Woźnica** SPRAWDZAJĄCY: mgr inż. **Paweł Budziński**	Instalacja wod-kan, C.O.	MAP/0123/PO OS/06 MAP/194/ PWOS/11	IX 2013 IX 2013	inż. Rafał Woźnica Upr. bud. MAP/0123/P00S/06 do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej mgr inż. Paweł Budziński Nr upr. MAP/194/PWOS/11 do projektowania i kierowania robotami bez ograniczeń w zakresie instalacji sanitarnych
PROJEKTANT: mgr inż. **Marek Tarada** SPRAWDZAJĄCY: mgr inż. **Paweł Budziński**	Wentylacja	BPP 8386- 289/79 MAP/194/ PWOS/11	IX 2013 IX 2013	inż. MAREK TARADA Uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności INSTALACYJNO-INŻYNIERYJNEJ w zakresie instalacji sanitarnych BPP 8388-289/79 mgr inż. Paweł Budziński Nr upr. MAP/194/PWOS/11 do projektowania i kierowania robotami bez ograniczeń w zakresie instalacji sanitarnych
PROJEKTANT: mgr inż. **Piotr Sieradzki** SPRAWDZAJĄCY: mgr inż. **Leszek Szarski**	Elektryka Teletechnika	UAN- Upr.345/90 GP.IV- 63/342/76	IX 2013 IX 2013	PIOTR SIERADZKI mgr inż. elektryk Upr. Nr UAN-Upr.345/90 tel. kom: 0603-673-547 LESZEK SZARSKI INŻYNIER ELEKTRYK upr. do projektowania GP. IV-63/342/76 upr. do kier. robot. GP. IV-8388/6/0127
PROJEKTANT: inż. **Andrzej Komisarz** SPRAWDZAJĄCY: mgr inż. **Zofia Bubka**	Gazy medyczne	MAP/IS/ 2030/01 92/2001	IX 2013 IX 2013	mgr inż. ANDRZEJ KOMISARZ Uprawniony do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie: sieci, instalacji i urządzeń: wodociągowych i kanalizacyjnych cieplnych, wentylacyjnych i gazowych. Upr. Bud. Nr 167/99 mgr inż. Zofia Bubka Uprawnienia budowlane od projektowania bez ograniczeń w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: wodociągowych, kanalizacyjnych, cieplnych, wentylacyjnych i gazowych Nr ewid. 92/2001

PROJEKT BUDOWLANY

SPIS TREŚCI:

TOM I: DOKUMENTACJA FORMALNO – PRAWNA

- kserokopia uprawnień projektowych
- kserokopia zaświadczenia wpisu do Izby Architektów
- oświadczenia projektanta i sprawdzającego o sporządzeniu projektu budowlanego
- kserokopia prawomocnej Decyzji o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego nr 58/C/2013 z dnia 20.08.2013r.
- kserokopia Pozwolenia konserwatorskiego nr 32 z dnia 03.04.2013 roku dotyczące usunięcia drzew i krzewów
- kserokopia Pozwolenia konserwatorskiego
- kserokopia dokumentacji geotechnicznej (opinia, dokumentacja geotechniczna, projekt geotechniczny)
- kserokopia ekspertyzy budowlanej (dla Pawilonu nr I, Pawilonu nr II, Budynku Administracji, Budynku Chirurgii)
- kserokopia mapy syt-wys., skala 1:500
- kserokopia wypisu z rejestru gruntów
- kserokopia wyrysu z mapy ewidencyjnej
- kserokopia mapy zasadniczej
- kserokopia pisma nr OTR/RD1/ZS/RB dotyczące warunków przebudowy fragmentu sieci elektroenergetycznej kolidującej z projektowaną inwestycją wydane przez Tauron z dnia 24.09.2013r.
- kserokopia warunków przyłączenia –zwiększenie mocy nr TD/O10/SR/2013-08-30/0000001 wydane przez Tauron z dnia 30.08.2013r.
- kserokopia potwierdzenia infrastruktury technicznej nr O10/RD1/ZS/ML/2013 wydane przez Tauron z dnia 12.08.2013r.
- kserokopia warunków technicznych przyłączenia do sieci wodociągowej nr TP/1224/3021/2013r wydane przez Tarnowskie Wodociągi z dnia 26.08.2013r.
- kserokopia zgody na odprowadzenie wód deszczowych do kanalizacji ogólnospławnej nr TP/1223/3022/2013r wydane przez Tarnowskie Wodociągi z dnia 26.08.2013r.
- kserokopia warunków technicznych przyłączenia do sieci kanalizacyjnej nr TP/1222/3023/2013r wydane przez Tarnowskie Wodociągi z dnia 26.08.2013r.
- kserokopia przebiegu podziemnej infrastruktury technicznej nr TP/1221/3024/2013r wydane przez Tarnowskie Wodociągi z dnia 03.04.2013r.
- kserokopia warunków technicznych nr MPEC/1707/TZP/5.1.1./336/10/2013 z dnia 09.10. 2011r wydane przez MPEC S.A. w Tarnowie
- kserokopia potwierdzenia przebiegu podziemnej infrastruktury technicznej nr MPEC/1281/TZP/5.1.1./277/08/2013 wydane przez MPEC S.A. w Tarnowie z dnia 12.08.2013r.
- kserokopia potwierdzenia infrastruktury technicznej gazowej nr KSGI/OTE/18/26/13 wydane przez PGNiG z dnia 06.09.2013r.
- kserokopia potwierdzenia przebiegu sieci telekomunikacyjnej nr TOTTESAU-22559/13/MJ wydane przez TP Kraków z dnia 02.09.2013r
- kserokopia uzgodnienia ZUDP z dnia 10.10.2013r.
- kserokopia fragmentu Studium historyczno-urbanistycznego m. Tarnowa

- kserokopia charakterystyki energetycznej budynku w części branży sanitarnej
- operat dotyczący warunków ochrony pożarowej
- dokumentacja fotograficzna z września 2013r.
- Informacja BIOZ
- Inwentaryzacja architektoniczna budynków podlegających przebudowie

TOM II: PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU

TOM III: PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY

1. Projekt architektoniczny

EGZEMPLARZ nr I

2. Projekt konstrukcyjny
3. Projekt instalacji wod-kan., C.O
4. Projekt elektryczny i teletechniczny
5. Projekt wentylacji mechanicznej i klimatyzacji
6. Projekt gazów medycznych

EGZEMPLARZ nr II

BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI

EGZEMPLARZ nr I

BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI

DOKUMENTACJA FORMALNO-PRAWNA

PROJEKT WYKONANO: WRZESIEŃ 2013

TOM I

GŁÓWNY INSPEKTOR
NADZORU BUDOWLANEGO

DSW/INN/600/2582/09
EKL

Warszawa, 2009-09-25

DECYZJA

Na podstawie art. 88 a ust. 1 pkt 3 lit. a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2006 r. Nr 156, poz. 1118, z późn. zm.) oraz art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.),

AGATA KITA-KOSOWSKA
magister inżynier architekt

uprawniona na mocy decyzji

Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów

z dnia 15.07.2009 r., sygnatura akt OKK/Upb/096/09/MP

Nr MPOIA/058/2009

do wykonywania samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie

w specjalności architektonicznej

obejmującej projektowanie

bez ograniczeń

została wpisana
DO CENTRALNEGO REJESTRU OSÓB POSIADAJĄCYCH UPRAWNIENIA BUDOWLANE
pod pozycją 4859/09/U/C

Decyzja niniejsza jako uwzględniająca w całości żądania strony, zgodnie z art. 107 § 4 Kpa, nie wymaga uzasadnienia.

Niniejsza decyzja jest ostateczna. W związku z powyższym, w oparciu o art. 12 ust. 7 ustawy Prawo budowlane stanowi podstawę do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie.

Strona może w terminie 14 dni od daty doręczenia decyzji wystąpić, na podstawie art. 127 § 3 Kpa oraz stosownie do uchwały Naczelnego Sądu Administracyjnego z dnia 9.12.1996 r., sygn. akt OPS 4/96, z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy.

GŁÓWNY URZĄD NADZORU BUDOWLANEGO NR 1

z upoważnienia
GŁÓWNEGO INSPEKTORA NADZORU BUDOWLANEGO
DYREKTOR DEPARTAMENTU SKARG I WNIOSKÓW
Anna Januszewska

Otrzymują:
1. Pani Agata Kita-Kosowska
   ul. Pędzichów 15/19b
   31-152 Kraków
2. Małopolska Okręgowa
   Izba Architektów
3. aa

IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. AGATA KITA-KOSOWSKA

posiadająca kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **MPOIA/058/2009**, jest wpisana na listę członków Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **MP-1585.**

Członek czynny od: 06-01-2010 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 01-10-2013 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-03-2014 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Wojciech Dobrzański, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-1585-Y2DE-5417-F53Y-9D1A

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny

IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

MAŁOPOLSKA OKRĘGOWA IZBA ARCHITEKTÓW
OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

Nr ewid. spr. OKK/Upb/13/04/MP

Kraków, dnia 25 maja 2004 r.

DECYZJA NR MPOIA /011/ 2004

Na podstawie art. 12 ust. 1, pkt 1 i ust. 2, art. 13 ust. 1, pkt 1 i art. 14 ust. 1, pkt 1, ustawy z dnia 7 lipca 1994 r., - Prawo Budowlane (tekst jednolity Dz.U. z 2003 r. Nr 207 r., poz. 2016), art. 11 i 24 ust. 1 pkt 2, ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r., o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów (Dz. U. z 2001 r., Nr 5, poz. 42 oraz z 2002 r., Nr 23, poz. 221, Nr 153, poz. 1271 i Nr 240, poz. 2052), oraz art. 104 i 107 § 1 i 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r., - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2000 r., Nr 98, poz. 1071; dalsze zmiany: Dz. U. z 2001 r. Nr 49, poz. 509, oraz z 2002 r. Nr 113, poz. 984 i Nr 169, poz. 1387 oraz z 2003 r., Nr 130, poz. 1188 i Nr 170, poz. 1660)

stwierdza się, że
Pan mgr inż. arch. Andrzej Kosowski

urodzony dnia 8 czerwca 1974 r., w Chrzanowie,
posiada odpowiednie wykształcenie techniczne i praktykę zawodową
i nadaje się Panu

UPRAWNIENIA BUDOWLANE
W SPECJALNOŚCI ARCHITEKTONICZNEJ DO PROJEKTOWANIA BEZ OGRANICZEŃ

Decyzja niniejsza jako uwzględniająca w całości żądanie strony nie wymaga uzasadnienia.

Od niniejszej decyzji przysługuje Panu odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Izby Architektów, za pośrednictwem Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów. Odwołanie wnosi się w terminie 14 dni od daty doręczenia niniejszej decyzji.

.....
dr hab. inż.arch. prof. PK Wacław Celadyn, członek OKK

.....
mgr inż.arch. Ewa Biedrońska, członek OKK

.....
mgr inż.arch. Witold Sztorc, sekretarz OKK

.....
mgr inż.arch. Jolanta Wąsik, członek OKK

.....
mgr inż.arch. Andrzej Hampel, członek OKK

.....
mgr inż.arch. Jan Okowiński, v-ce przewodniczący OKK

.....
mgr inż.arch. Jerzy Głodkiewicz, członek OKK

.....
mgr inż.arch. Piotr Milkowski, przewodniczący OKK

Otrzymują:
1. Pan Andrzej Kosowski, zam. ul. Brzeziny 1, 32-566 Alwernia
2. Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego, ul. Krucza 38/42, 00-926 Warszawa
3. Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów
4. a/a

30-110 Kraków, ul. Kraszewskiego 36. Tel./fax: (0-12) 427 26 47. E-mail: malopolska@izbaarchitektow.pl Http://www.malopolska.iarp.pl
NIP: 677-21-89-383 Regon: 017466395-00160 Konto: PKO BP III O/Kraków Nr 94 10202906 110132342

IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. ANDRZEJ KOSOWSKI

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **MPOIA/011/2004**, jest wpisany na listę członków Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **MP-1099.**

Członek czynny od: 13-06-2007 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 01-10-2013 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-03-2014 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Wojciech Dobrzański, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-1099-175E-58A2-AAFA-B55E

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny

Kraków 19.09.2013

OŚWIADCZENIE PROJEKTANTA I SPRAWDZAJĄCEGO

Zgodnie z art. 20 ust.4 ustawy z dnia 07.07.1994r. Prawo budowlane (Dz.U. Nr 156 poz. 1118 z 2006r z późniejszymi zmianami) niniejszym oświadczam, że projekt budowlany pt:

"BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI "

w ramach inwestycji:

„ROZBUDOWA I PRZEBUDOWA ZESPOŁU SZPITALNEGO ORAZ PRZEBUDOWA ZAGOSPODAROWANIA TERENU WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ I WJAZDEM DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY UL. SZPITALNEJ 13"

sporządzony we: **WRZEŚNIU 2013 ROKU**

dla:

SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA
33-100 TARNÓW, UL. SZPITALNA 13
PAN DYREKTOR MARCIN KUTA

został wykonany zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

PROJEKTANT
mgr inż. arch. Agata Kita Kosowska
Upr. Nr MPOIA 058/2009

SPRAWDZAJĄCY
mgr inż. arch. Andrzej Kosowski
Upr. Nr MPOIA 011/2004

URZĄD MIASTA TARNOWA

Biuro Planowania Przestrzennego
i Krajobrazu Miasta
w Centrum Rozwoju Miasta,
33-100 Tarnów, ul. Mickiewicza 2

Tel. (14) 6882885
(14) 6882418

Znak: TR-RM.6733.74.2013

Tarnów dn. 20.08.2013 r.

DECYZJA PREZYDENTA MIASTA TARNOWA NR 58 /C / 2013 O USTALENIU LOKALIZACJI INWESTYCJI CELU PUBLICZNEGO

Na podstawie art.50 ust.1 i ust.4, art.51 ust.1 pkt 2, art.53 ust.3 i 4 i art.54 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. z 2012 r. poz. 647 z późn. zm.) oraz art.104 i art.107 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267), po rozpatrzeniu wniosku z dnia 29 lipca 2013r. (nr wpływu: 38116/13), złożonego przez: Specjalistyczny Szpital im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie, 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13, w sprawie wydania decyzji o ustalenie lokalizacji inwestycji celu publicznego polegającej na „ Rozbudowie i przebudowie zespołu szpitalnego oraz przebudowy zagospodarowania terenu wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną i wjazdem dla Specjalistycznego Szpitala im. Edwarda Szczeklika przy ul. Szpitalnej 13 w Tarnowie na działce nr 137/1 oraz częściach działek nr 130/5, 73/10 i 125/13 obręb 164"

USTALAM LOKALIZACJĘ INWESTYCJI CELU PUBLICZNEGO

dla **Specjalistycznego Szpitala im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie,**
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13,
dla inwestycji :

„ Rozbudowa i przebudowa zespołu szpitalnego oraz przebudowa zagospodarowania terenu wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną i wjazdem dla Specjalistycznego Szpitala im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie przy ul. Szpitalnej 13 na działce nr 137/1 i 77/5 oraz częściach działek nr 130/5, 73/10, 125/13, 65/9 i 67/7 obręb 164 "

w następujący sposób:

1. Rodzaj inwestycji: obiekty usługowe usług medycznych wraz z obiektami infrastruktury technicznej i drogowej

1) **Funkcja zabudowy:** obiekty służby zdrowia o znaczeniu ponadlokalnym, użytkowane w sposób zgodny z normami i przepisami; zagospodarowanie terenu obejmujące nowe obiekty Szpitala, chodniki, place, parkingi, dojazdy, zieleń rekreacyjną;

2) **Charakterystyka inwestycji:**
   a) Budowa nowego budynku użyteczności publicznej o parametrach: 3-4 kondygnacje nadziemne, ewentualne częściowo podpiwniczony,
   b) Budowa przewiązek komunikacyjnych, łączących poszczególne budynki szpitalne wraz z windami zapewniającymi komunikację pionową (o gabarytach dostosowanych do tych budynków),
   c) Przebudowa części pomieszczeń istniejącego Szpitala w Pawilonie nr I, II, budynku Chirurgii, budynku Administracji i innych,
   d) Przebudowa istniejących i budowa nowych obiektów i urządzeń infrastruktury technicznej (w tym energetycznych liniowych),
   e) Przebudowa istniejącego lub budowa nowego wjazdu publicznego na teren Specjalistycznego Szpitala im. Edwarda Szczeklika.

2. Warunki i szczegółowe zasady zagospodarowania terenu oraz jego zabudowy wynikające z przepisów odrębnych:

1) warunki i wymagania ochrony i kształtowania ładu przestrzennego:

a) linia zabudowy – jak w części graficznej decyzji,
b) wielkość powierzchni zabudowy planowanych obiektów w stosunku do powierzchni terenu inwestycji: 30 %, minimalna wielkość powierzchni biologicznie czynnej w stosunku do powierzchni terenu inwestycji – 10 %,
c) szerokość elewacji frontowej budynku szpitala (od strony ul. Starodąbrowskiej) – do 26 m; parametrów przewiązek nie ustala się (wynikają z odległości pomiędzy budynkami),
d) wysokość górnej krawędzi elewacji frontowej budynku, jej gzymsu lub attyki – maks. do 15,00 m; parametrów przewiązek nie ustala się,
e) geometria dachu (kąt nachylenia i układ połaci dachowych, wysokość kalenicy): stropodach - dach płaski, jednospadowy; wysokość do kalenicy górnej lub najwyższego punktu dachu budynku – 16,00 m; parametrów przewiązek nie ustala się;

2) warunki ochrony środowiska i zdrowia ludzi oraz dziedzictwa kulturowego i zabytków oraz dóbr kultury współczesnej:

a) zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz. U. Nr 213, poz. 1397) projektowana przebudowa i rozbudowa zespołu szpitalnego, nie należy do przedsięwzięć mogących znacząco lub potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko,
b) projekt inwestycji należy skonsultować z Wojewódzkim Urzędem Ochrony Zabytków w Krakowie Delegatura w Tarnowie, już na etapie koncepcji, w celu wprowadzenia ewentualnych zmian,
c) obszar inwestycji leży na terenie zespołu urbanistycznego wpisanego do rejestru zabytków decyzją nr **A-86** Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Tarnowie z dnia **12 kwietnia 1976 r.** i objętego ochroną konserwatorską, w związku z czym, w myśl art. 36 ust.1 pkt. 2 i 5 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz. U. z 2003 r. Nr 162, poz. 1568), przed wystąpieniem z wnioskiem o pozwolenie na budowę, należy uzyskać decyzję konserwatorską na rozbiórkę obiektów istniejących i realizację planowanej inwestycji;
Należy wypełnić warunki postanowienia Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Tarnowie (budynki będące pozostałościami dawnego szpitala miejskiego i żydowskiego, założonych na terenie dawnego folwarku Pogwizdów, wzmiankowanego w 1833 r. jako przerobiony ze starego browaru) z dnia 19 sierpnia 2013 r. znak: OZT.5151.57.2013.JW: A: ochrona formy budynków zaznaczonych zgodnie z jego załącznikiem - na załączniku graficznym do niniejszej decyzji, B: ochrona zieleni w obszarze zaznaczonym zgodnie z jego załącznikiem - na załączniku graficznym do niniejszej decyzji,
d) usunięcie drzew i krzewów zgodnie z pozwoleniem nr 32 z dnia 3 kwietnia 2013 r. wydanym przez Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Krakowie – Delegatura w Tarnowie (znak OZT.5146.41.2013.MSz);

3) warunki obsługi w zakresie infrastruktury technicznej i komunikacji:

a) zapewnienie dostaw energii elektrycznej w oparciu o aktualne umowy sprzedaży energii elektrycznej z dnia 14 lutego 2013 r. nr BCP/USE/JJ/48/2013 i nr BCP/USE/JJ/49/2013 zawarte z TAURON Sprzedaż sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, oraz umowy o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej nr/ 506000304/2013 i nr/ 506000305/2013 z dnia 13 marca 2013 r. 2013 zawarte z TAURON Dystrybucja SA w Tarnowie,
b) dostarczanie wody i odprowadzenie ścieków w oparciu o aktualne umowy z dnia 25 maja 2010 r. nr 26/21/000006, 26/22/000006, 26/23/000006, 26/24/000006, 26/26/000006, 26/39/000006 zawartymi z Tarnowskimi Wodociągami Sp. z o.o. z siedzibą w Tarnowie,
c) odprowadzenie wód opadowych i roztopowych w oparciu o aktualną umowę z dnia 12 października 2005 r. nr 55/K/2005, zawartą z Tarnowskimi Wodociągami Sp. z o.o. z siedzibą w Tarnowie,
d) dostarczanie ciepła w oparciu o aktualną umowę z dnia 26 lipca 2007 r. nr 007/039/NOKSC zawartą z Miejskim Przedsiębiorstwem Energetyki Cieplnej SA w Tarnowie,
e) odbiór odpadów (w tym niebezpiecznych) w oparciu o aktualną umowę z dnia 27 grudnia 2011 r. nr 215/2011 zawartą z Firmą Usługowo-Handlową-„EKO-TOP", Sp. z o.o. z

siedzibą w Rzeszowie, „RAF-EKOLOGIA" Sp. z o.o. z siedzibą Jedlicze, Przedsiębiorstwem Produkcyjno Usługowo Handlowym „STANMAR" Marian Okupski z siedzibą w Kutnie,

f) ewentualne kolizje z sieciami uzbrojenia technicznego należy rozwiązać na warunkach ustalonych przez dysponentów sieci,

g) obsługa w zakresie komunikacji samochodowej:
- dojazd do działek od ulicy Starodąbrowskiej. Zjazd z drogi publicznej musi spełniać parametry zjazdu publicznego określone w rozporządzeniu Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej z dnia 2 marca 1999 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać drogi i ich usytuowanie (Dz. U. z 1999 r. Nr 43, poz. 430),
- należy zapewnić odpowiednią ilość miejsc parkingowych na terenie należącym do Inwestora;

4) wymagania dotyczące ochrony interesów osób trzecich: projektowana inwestycja nie może pozbawić właścicieli sąsiednich działek dostępu do drogi publicznej, możliwości korzystania z wody, kanalizacji, energii cieplnej oraz ze środków łączności, dostępu do światła dziennego do pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi, nie może powodować uciążliwości powodowanych przez hałas, wibracje, zakłócenia elektryczne i promieniowanie, zanieczyszczenie powietrza, wody i gleby;

5) wymagania dotyczące ochrony obiektów budowlanych na terenach górniczych: nie dotyczy;

6) inne warunki wynikające z przepisów odrębnych:

a) projekt zagospodarowania działki lub terenu należy opracować zgodnie ze stosownymi przepisami i normami, w tym:
- z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 3 lipca 2003r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (dz. U. Nr 120, poz. 1133),
- z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 września 1998r. (Dz. U. Nr 126 poz. 839) w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych,

b) projekt zagospodarowania działki lub terenu należy opracować na aktualnej kopii mapy zasadniczej lub jednostkowej, przyjętej do państwowego zasobu geodezyjno-kartograficznego i uzgodnić w Zespole Uzgadniania Dokumentacji Projektowej w Tarnowie,

c) do wniosku o wydanie decyzji o pozwoleniu na budowę należy dołączyć:
- *decyzję o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego (opatrzoną klauzulą stwierdzającą jej ostateczność),*
- *4 (cztery) egzemplarze projektu budowlanego wraz z opiniami, uzgodnieniami, pozwoleniami i innymi dokumentami wymaganymi przepisami szczegółowymi,*
- *oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.*

3. Linie rozgraniczające teren inwestycji – jak na załączniku graficznym stanowiącym integralną część decyzji.

UZASADNIENIE

Specjalistyczny Szpital im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie, 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13, reprezentowany przez Dyrektora P. Marcina Kutę, wystąpił do Prezydenta Miasta Tarnowa z wnioskiem z dnia 29 lipca 2013 r. (nr wpływu: 38116/13) o wydanie decyzji o ustalenie lokalizacji inwestycji celu publicznego dla inwestycji **„Rozbudowa i przebudowa zespołu szpitalnego oraz przebudowa zagospodarowania terenu wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną i wjazdem dla Specjalistycznego Szpitala im. Edwarda Szczeklika przy ul. Szpitalnej 13 w Tarnowie na działce nr 137/1 i 77/5 oraz częściach działek nr 130/5, 73/10, 125/13, 65/9 i 67/7 obręb 164 ."** Na podstawie art.6 pkt 1, 2 i 6 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz. U. z 2004r. Nr 261 poz. 2603) wnioskowany zakres inwestycji należy zaliczyć do budowy publicznych obiektów ochrony zdrowia i obiektów infrastruktury technicznej.

Zgodnie z art.50 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym, zamierzenie wymaga ustalenia lokalizacji inwestycji celu publicznego. Wniosek o ustalenie lokalizacji inwestycji celu publicznego złożony przez Inwestora, zawiera niezbędne określenia wyszczególnione w art. 52 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym.

Gmina Miasta Tarnowa, w obszarze wskazanym we wniosku, nie posiada miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, dlatego niniejsza decyzja została przygotowana zgodnie z art.50 ustawy z dnia 27 marca 2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym, przez osobę wpisaną na listę izby samorządu zawodowego urbanistów (KT-053).

Przy opracowaniu niniejszej decyzji posiłkowano się *Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy miasta Tarnowa* (Uchwała Nr XI/214/99 Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia 15 lipca 1999r. z późn. zm.).

Ustalenie wymagań dla planowanej inwestycji poprzedzono przeprowadzeniem analizy przywołanych powyżej przepisów szczególnych, analizą warunków i zasad zagospodarowania terenu, jego zabudowy oraz stanu faktycznego i prawnego terenu,

na którym przewiduje się realizację rzeczonej inwestycji. Teren inwestycji nie wymaga zgody na zmianę przeznaczenia gruntów na cele nierolnicze, gdyż przepisów Ustawy o ochronie gruntów rolnych i leśnych (Dz. U. z 2004r. Nr 121, poz. 1266 z późn. zm.) nie stosuje się do gruntów rolnych stanowiących użytki rolne położone w granicach administracyjnych miast.
Zgodnie z art. 53 ust. 4 pkt 2 projekt decyzji przekazano do uzgodnienia z Wojewódzkim Urzędem Ochrony Zabytków w Krakowie, Delegatura w Tarnowie i uzyskano postanowienie z dnia 19 sierpnia 2013 r. znak: OZT.5151.57.2013.JW, w którym pod warunkiem uwzględnienia kompozycji wskazanych budynków rozmieszczonych w zieleni i ich formy – uzgodniono przedmiotowe zamierzenie.
Zgodnie z art. 53 ust. 4 pkt 9 projekt decyzji przekazano do uzgodnienia z zarządcą dróg gminnych – Biurem Miejskiego Inżyniera Utrzymania Miasta w Centrum Usług Ogólnomiejskich Urzędu Miasta Tarnowa i uzyskano opinię z dnia 13 sierpnia 2013 r. znak: IU-UU.6733.49.2013.EB.
Planowana inwestycja poprawi warunki funkcjonowania Specjalistycznego Szpitala i wytworzy czytelny układu komunikacyjny.
Należy ponadto stwierdzić, że planowana inwestycja nie wpłynie negatywnie na środowisko, nie wystąpią też zagrożenia zdrowia ludzi. W związku z powyższym orzeczono jak w sentencji.

POUCZENIE

Niniejsza decyzja nie uprawnia do rozpoczęcia prac budowlanych. O pozwolenie na budowę Inwestor może wystąpić do właściwego organu po okresie kiedy decyzja stała się ostateczna. Decyzja niniejsza nie rodzi prawa do terenu oraz nie narusza prawa własności i uprawnień osób trzecich. Wnioskodawcy, który nie uzyskał prawa dysponowania gruntem przeznaczonym na cele budowlane nie przysługuje roszczenie o zwrot nakładów poniesionych w związku z otrzymaną decyzją.
Od niniejszej decyzji służy stronom odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Tarnowie, ul. Bema 17, za pośrednictwem Prezydenta Miasta Tarnowa w terminie 14 dni od daty jej doręczenia. Odwołanie od decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego powinno zawierać zarzuty odnoszące się do decyzji , określać istotę i zakres żądania będącego przedmiotem odwołania oraz wskazywać dowody uzasadniające to żądanie.

Wobec nie wniesienia odwołania od decyzji (postanowienia) w czasie przewidzianym ustawowo stała się ostatecznie prawomocna(e)
z dniem 04.09.2013 r.

PREZYDENT MIASTA TARNOWA

z up. PREZYDENTA MIASTA
Joanna Pawlus
Kierownik Biura Planowania Przestrzennego i Rozwoju Miasta w Centrum Rozwoju Miasta

Otrzymują :
1. Specjalistyczny Szpital im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie, 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13, reprezentowany przez Dyrektora – P. Marcina Kutę,
2. Gmina Miasta Tarnowa - Wydział Geodezji i Nieruchomości w/m;
3. a/a

Pobrano opłatę skarbową za decyzję w wysokości 107, 00 zł (słownie: sto siedem złotych) – na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r. Nr 225, poz. 1635)

9-264/13 DZ 2191/13
00

INIONY
ednicki

N

URZĄD MIASTA TARNOW
CENTRUM ROZWOJU MIAS
BIURO PLANOWANIA PRZESTRZENNEGO
I KRAJOBRAZU MIASTA
33-100 Tarnów, ul. Mickiewicza
tel. 14 68 82 418

z up. PREZYDENTA MIASTA

Sekcja 7.124.20.15.4.2

Sekcja 7.124.20.15.4.4

CZĘŚĆ GRAFICZNA DEC
PREZYDENTA MIASTA TARNOWA
Nr 58/ C/ 2013 z dnia 20.08.20
znak: TR- RM. 6733.74.2013
o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicz
dla inwestycji polegającej na:
„Rozbudowa i przebudowa zespoł szpitalnego oraz przebudowa zagospodarowania terenu wraz z niezbędną infrastrukturą techniczn wjazdem dla Specjalistycznego Szpit im. Edwarda Szczeklika w Tarnow przy ul. Szpitalnej 13 na działce n 137/1 i 77/5 oraz częściach działek 130/5, 73/10, 125/13, 65/9 i 67/ obręb 164"

OBJAŚNIENIA:

LINIE ROZGRANICZAJĄCE TEREN INWESTYCJI

NIEPRZEKRACZALNA LINIA ZABUDOWY

WARUNKI KONSERWATORSKIE:

A — OCHRONA FORMY ISTNIEJĄCYC BUDYNKÓW SZPITALA

B 1 - B 10 — OCHRONA ZIELENI W OBSZARZE

WOJEWÓDZKI URZĄD
OCHRONY ZABYTKÓW w Krakowie
DELEGATURA w Tarnowie
33-100 Tarnów,ul.Konarskiego 15
☎/ fax (0 14) 621 28 27

DYREKTOR Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie
Marcin Kuta
03 KWI. 2013

OZT.5146.41.2013.MSz

Tarnów

Pozwolenie nr 32

Na podstawie art. 104 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2013 roku Nr 0, poz. 267), oraz art. 6 ust. 1, pkt.1 b, art. 7 pkt.1, art. 36 ust. 1 pkt. 11, art.89 pkt. 2, art. 92 ust.6, art. 93 ust. 1, ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz. U. Nr 162, poz. 1568 oraz Dz. U. Nr 75 poz. 474 ustawa o zmianie ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami z dnia 18 marca 2010r.) .) oraz art. 83 ust. 1, 2, 2c, art. 86 ust. 1 pkt.4 i 9 ustawy z dnia 16 kwietnia 2004r. o ochronie przyrody (Dz. U. z 2004r. Nr 92, poz. 880, tekst jednolity Dz. U. z 2009r. Nr 151 poz. 1220 z późn. zm.)

po rozpatrzeniu

wniosku z dnia: 28.03.2013r. (data wpływu: 27.03.2013 r.), l.dz. 787
złożonego przez: Pana Marcina Kutę – Dyrektora Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie, ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów,
w sprawie: wydania zezwolenia konserwatorskiego **na usunięcie nw. drzew i krzewów,** rosnących na terenie przyszpitalnym, ul. Szpitalna 13, dz. nr 137/1 obręb: 164:

l.p..	Nazwa gatunkowa drzew lub krzewów	Obwód pnia (w cm) lub powierzchnia zakrzewienia w m^2	Przyczyny usunięcia
1	Klon pospolity	156	Przechylony pień, korona asymetryczna z dużą ilością posuszu
2	Lipa drobnolistna	70+60	Odnogi usytuowane pod ostrym kątem, co powoduje realną możliwość rozłamania
3	Wierzba biała	250	Drzewo przechylone, ubytki i pęknięcia na pniu
4	Wierzba biała	230	Ubytki, pęknięcia i dziuple w pniu
5	Klon polny	170+150	Odnogi usytuowane pod ostrym kątem, co powoduje realną możliwość rozłamania, dziuple w pniu i ubytki
6	Jesion wyniosły	72+55+72	Drzewo mocno nachylone, wypróchniałe u podstawy pnia, stwarza duże zagrożenie dla bezpieczeństwa otoczenia
7	Śliwa mirabelka	65+85+95	Pnie popękane, liczne ubytki
8-9	Cyprysik Lawsona	2x48	Zamierający
10	Cyprysik Lawsona	39	Zamierający
11	Cyprysik Lawsona	34	Zamierający
12	Cyprysik Lawsona	40	Zamierający
13	Cyprysik Lawsona	55	Zamierający
14	Cyprysik Lawsona	59	Zamierający
	cyprysik Lawsona Forma krzewiasta	powierzchnia 98 m^2	Zamierające

Kierownik Delegatury w Tarnowie Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Krakowie postanawia :

1. **pozwala na usunięcie przedmiotowych drzew i krzewów,**
2. zwalnia z opłaty za usunięcie drzew i krzewów,
3. termin usunięcia: 2013 rok,
4. **celem skompensowania ubytku zieleni zobowiązuje wnioskodawcę do posadzenia na terenie ww. działki w zamian za usunięte drzewa i krzewy 14 egzemplarzy drzew (liściastych i iglastych). Materiał szkółkarski powinien posiadać koronę ukształtowaną w szkółce, obwód drzew nie powinien być mniejszy jak 18cm. Nasadzenia nowych drzew należy dokonać w terminie dwóch lat od usunięcia.**

U Z A S A D N I E N I E .

Nieruchomość, na której rosną przedmiotowe drzewa znajduje się na terenie układu urbanistycznego miasta Tarnowa, wpisanego do rejestru zabytków decyzją nr A-86 z dn. 12. IV. 1976r., co stanowi podstawę prawną do zajęcia stanowiska konserwatorskiego w toczącym się postępowaniu administracyjnym i wydania niniejszej decyzji.

W czasie wizji lokalnej przeprowadzonej dnia 29.03.2013 roku stwierdzono, że stan zdrowotny drzew odpowiada opisowi przedstawionemu we wniosku, w związku z czym usunięcie ich jest zasadne.

Drzewa nie stanowią elementu zaplanowanej kompozycji, są to nasadzenia przypadkowe, nie mające znaczenia dla zabytkowego układu urbanistycznego w Tarnowie.

W trakcie oględzin drzew nie stwierdzono występowania w ich obrębie chronionych gatunków roślin, zwierząt ani grzybów.

Przywołanie art.6 ust. 1 pkt. 1g, art.7 pkt.1 ustawy z dnia 23 lipca 2003 roku o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz. U. Nr 162, poz. 1568) określa zakres przedmiotowy ochrony konserwatorskiej.
Art. 36 ust. 1 pkt.11 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami, powołano gdyż usunięcie drzew mieści się w kategorii „działań, które prowadzą do naruszenia substancji lub zmiany wyglądu zabytku wpisanego do rejestru". Powołanie przepisów art. 89 pkt.2, art. 92 ust. 6, art.93 ust. 1 tejże ustawy znajduje podstawę w zakresie właściwości miejscowej, rzeczowej i instancyjnej Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków do rozpoznania niniejszej sprawy.
Stosownie do **art. 83 ust.1 ustawy o ochronie przyrody** na usunięcie drzew lub krzewów z terenu nieruchomości wymagane jest zezwolenie.
Stosownie do **art. 83 ust. 2 ustawy o ochronie przyrody**, na usunięcie drzew lub krzewów z terenu nieruchomości wpisanej do rejestru zabytków wydaje wojewódzki konserwator zabytków.
Przytoczono **art 83 ust. 2c** ustawy z 16 kwietnia 2004 roku o ochronie przyrody, gdyż organ właściwy do wydania zezwolenia na usunięcie drzew, przed jego wydaniem dokonuje oględzin w zakresie występowania w obrębie zadrzewień gatunków chronionych .

Stosownie do art. 86 ust.1 ustawy o ochronie przyrody nie pobiera się opłat za usunięcie drzew :

1. które zagrażają bezpieczeństwu ludzi lub mienia w istniejących obiektach budowlanych (pkt.4),
2. które obumarły lub nie rokują szansy na przeżycie z przyczyn niezależnych od posiadacza nieruchomości (pkt.9)

Wobec powyższego postanowiono jak w sentencji.

POUCZENIE

1. Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Ministerstwa Kultury – Departament Ochrony Zabytków, ul. Krakowskie Przedmieście 15-17, za pośrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Krakowie –Delegatura w Tarnowie, w terminie 14 dni od otrzymania decyzji (art. 127 § 1 i art. 129§ 1 i 2 Kpa).
2. W czasie trwania okresu lęgowego ptaków nie należy usuwać drzew, na których znajduje się ich miejsce lęgowe (rozporządzenie Ministra Środowiska z dn. 12 października 2011roku w sprawie ochrony gatunkowej zwierząt, Dz. U. Nr 237 poz. 1419).
3. **O posadzeniu drzew należy powiadomić tutejszy Urząd z podaniem daty posadzenia oraz dołączyć załącznik graficzny.**

MAŁOPOLSKI WOJEWÓDZKI KONSERWATOR ZABYTKÓW

Z up. Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Krakowie
KIEROWNIK DELEGATURY W TARNOWIE
mgr Andrzej Cetera

Otrzymują:

1. Adresat.
2. A/a

WOJEWÓDZKI URZĄD
ul. Wałowa 1, 33-100 Tarnów, Pl. Marszałka Piłsudskiego 15
tel./fax (014) 631-28-27
NIP 676-17-36-611 REGON 003915214

Wobec niezaskarżenia niniejszej decyzji (postanowienia) w czasie i trybie ustawowo przewidzianym, stała(o) się ona(o) ostateczna(e) i podlega wykonaniu.

Tarnów, dnia 10 PAŹ. 2013

Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków
w Krakowie DELEGATURA w TARNOWIE
33-100 Tarnów ul. Konarskiego 15
tel/fax 0-14 621-28-27

OZT.5152.425.2013 JW 1 Tarnów, 17 PAŹ. 2013

POZWOLENIE

na podejmowanie działań, które mogłyby prowadzić do zmiany wyglądu zabytku

Na podstawie art. 104 § 1 oraz art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.), a także art.36 ust. 1 pkt. 9 -11 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz. U. Nr 162, poz. 1568 z późn. zm.) oraz § 8 rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia z dnia 27 lipca 2011 r. w sprawie prowadzenia prac konserwatorskich, restauratorskich, robót budowlanych, badań konserwatorskich i architektonicznych, a także innych działań przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków oraz badań archeologicznych i poszukiwań ukrytych lub porzuconych zabytków ruchomych (Dz. U. Nr 165, poz. 987) po rozpatrzeniu wniosku pana Marcina Kuty Dyrektora Specjalistycznego Szpitala im. E .Szczeklika w Tarnowie dnia 4.X.2013 . Data wpływu: 8.X.2013 , l. dz. 2873 w sprawie pozwolenia konserwatorskiego na „budowę nowego budynku wraz z przewiązkami komunikacyjnymi, budowę nowej tlenowni, rozbiórkę istniejącej tlenowni, przebudowę pawilonu nr I,II,budynku administracyjnego i budynku chirurgii , przebudowa zagospodarowania wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną wg przedłożonego w załączeniu projektu mgr inż. arch. Agaty Kita-Kosowskiej

pozwala się

wnioskodawcy na realizację wyżej określonej inwestycji w następującym zakresie - budowa nowego pawilonu wraz z przewiązkami komunikacyjnymi oraz na przedstawiony projekt zagospodarowania terenu - w obrębie zarejestrowanego w 1976 roku układu urbanistycznego Tarnowa nr rej. A - 86 . Pozwolenie jest ważne do końca czerwca 2014 , Pozostała część wniosku została rozpatrzona osobną decyzją.

UZASADNIENIE

Dla realizacji inwestycji , przewidywanej w określonym we wstępie wniosku, potrzebne jest pozwolenie konserwatorskie z racji położenia tego fragmentu miasta w obrębie - wpisanego w 1976 roku pod numerem A -86 księgi rejestru - układu urbanistycznego Tarnowa. Zważono, że inwestycja dotyczy położonego w obszarze objętym ochroną terenu obecnego szpitala. Wg aktualnego stanu prawnego - chronione jako zabytkowe są jedynie budynki zaznaczone kolorem na załączonym fragmencie planu Tarnowa, uznane za obiekty zabytkowe wyszczególnione w urbanistycznym opracowaniu ewidencyjnym miasta. Chronione są także pozostałości kompozycji dawnego folwarku z browarem przekształconego kolejno na szpitale żydowski i wojskowy. Ochrony wymagają te budynki i trawniki, kwiaty, krzewy (żywopłoty) , drzewa .Cała zieleń przynajmniej w obszarze określonym na załączonej kopii z katalogu zabytkowych obszarów i obiektów w obrębie Tarnowa. Historyczne, XIX-wieczne szpitale - do jakich i stary szpital w Tarnowie się zalicza - tonęły w zieleni. Przedłożony projekt zagospodarowania co prawda wprowadza dodatkowe parkingi na teren szpitala ale równocześnie koryguje samowolnie wprowadzone liczne parkingi . Pokazuje też, wymagane konserwatorską decyzją o -pozwoleniu na wycięcie kilku drzew , nasadzenia. Dlatego postanowiono uzgodnić projekt zagospodarowania terenu inwestycji. Funkcja jaka obecnie mieści się na tym terenie wymusza przekształcenia. Zważono, że utrzymanie dotychczasowego sposobu zagospodarowania stanowiłoby nieznośne ograniczenie zamierzonej poprawy opieki nad chorymi jakie jest podstawowym zadaniem szpitala. Dlatego dopuszczono budowę nowego budynku i powiązanie przewiązkami pozostałych budynków . Nie bez znaczenia jest tu dobra forma dopuszczonych do realizacji budynków, korespondująca z formą obiektów zabytkowych.

POUCZENIE

I. Pozwolenie niniejsze może być cofnięte lub zmienione w razie ujawnienia okoliczności, które mają znaczenie dla zabytku i mogą mieć wpływ na zakres prowadzonych działań lub w przypadku, gdy nie dopełniono warunków określonych powyżej (§ 19 ust. 2 pkt.3 rozporządzenia powołanego w podstawie prawnej pozwolenia).

II. Stwierdzenie, że działania prowadzone są niezgodnie z przyjętym zakresem lub wykonywane nieprawidłowo spowoduje zarządzenie - na podstawie art. 43 i 45 powołanej na wstępie ustawy z dnia 23

lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami:
1.wstrzymania prowadzonych działań;
2.usunięcia na koszt wykonawcy zaistniałych nieprawidłowości .
III. W myśl art. 36 ust. 11 powołanej na wstępie ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami - niniejsze pozwolenie nie zwalnia z obowiązku uzyskania pozwolenia na budowę albo zgłoszenia - w przypadkach określonych przepisami Prawa budowlanego
IV. Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Departamentu Ochrony Zabytków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego , ul. Krakowskie Przedmieście 15-17, 00-071 Warszawa za pośrednictwem. Kierownika Delegatury w Tarnowie Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Krakowie, ul. Konarskiego 15 w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji.
Otrzymują:
1.Wnioskodawca Dyrektor Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie
2. A/a
Do wiadomości:
Urząd Miasta Tarnowa

Z up. Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Krakowie
KIEROWNIK DELEGATURY W TARNOWIE
mgr Andrzej Cetera

USŁUGI GEOLOGICZNE
dr Jerzy Brzozowski
ul. Głowackiego 108/21, 30-085 Kraków
tel./fax +48 12 637 48 37, kom. +48 601 414 872
e-mail:geoprzetur@poczta.onet.pl

GEOTECHNICZNE WARUNKI POSADOWIENIA OBEJMUJĄ:

I. OPINIĘ GEOTECHNICZNĄ

II. DOKUMENTACJĘ BADAŃ PODŁOŻA GRUNTOWEGO

III. PROJEKT GEOTECHNICZNY

DLA PROJEKTU BUDOWLANEGO BUDYNKU I PRZEWIĄZKI W OBRĘBIE SZPITALA IM. SZCZEKLIKA, PRZY UL. STARODĄBROWSKIEJ W T A R N O W I E

Opracował:

dr Jerzy Brzozowski
(upr. geol. CUG Nr 070071)

dr Jerzy Brzozowski
uprawniony w zakresie geologii-inżynierskiej
(dec.CUG Nr 070071), fizjografii
kartograficznej, hydrogeologii (dec.UW w Kr. Nr 08099),
złóż kopalin (dec. UW Kr. Nr 08[illegible]),
kierowania wierceniami (dec. [illegible] Nr 14038)

Kraków, wrzesień, 2013

USŁUGI GEOLOGICZNE
dr Jerzy Brzozowski
ul. Głowackiego 108/21, 30-085 Kraków
tel./fax +48 12 637 48 37, kom. +48 601 414 872
e-mail:geoprzetur@poczta.onet.pl

OPINIA GEOTECHNICZNA

DLA PROJEKTU BUDOWLANEGO BUDYNKU I PRZEWIĄZKI W OBRĘBIE SZPITALA IM. SZCZEKLIKA, PRZY UL. STARODĄBROWSKIEJ W TARNOWIE

Opracował

dr Jerzy Brzozowski
(upr. geol. CUG Nr 070071)

dr Jerzy Brzozowski
uprawniony w zakresie geologii-inżynierskiej
(dec.CUG Nr 070071), fizjografii
stycznej, hydrogeologii (dec.UW w Kr. Nr 08099),
złóż kopalin (dec. UW Kr. Nr 09[illegible]),
kierowania wierceniami (dec. UW [illegible] Nr 14038)

Kraków, wrzesień 2013

Opinia geotechniczna zawiera:

A. Tekst

B. Załączniki:

1. Mapa dokumentacyjna
2. Przekrój geotechniczny
3. Legenda do przekroju
4. Objaśnienia symboli i znaków

I. Wstęp

Opinia geotechniczna została sporządzona przez dr. Jerzego Brzozowskiego, zamieszkałego w Krakowie przy ul. Głowackiego 10B/21, na zlecenie Inwestora.

Celem opinii geotechnicznej jest określenie warunków gruntowo-wodnych na terenie przeznaczonym pod budowę budynku i przewiązki. Sposób i głębokość ich posadowienia są uzależnione od warunków geotechnicznych. Celem opinii jest również ustalenie warunków gruntowych i podanie kategorii geotechnicznej obiektów budowlanych.

Podstawa sporządzenia opinii:

- wizja lokalna,
- kartowanie geologiczne terenu badań i przyległego,
- tyczenie wierceń badawczych,
- 3 wiercenia badawcze o głębokości od 3,5 do 4,5 m (ogółem 11,5 mb),
- badania makroskopowe próbek gruntu,
- literatura geologiczno-geomorfologiczna i obowiązujące normy gruntowe,
- Szczegółowa Mapa Geologiczna Polski, ark. Tarnów w skali 1:50 000,
- plan sytuacyjno-wysokościowy w skali 1:500,
- analiza i obliczenia inżynierskie.

Rzędne wylotów otworów wiertniczych zostały wyinterpolowana z planu sytuacyjno-wysokościowego w skali 1:500.

Prace terenowe wykonano pod dozorem i nadzorem autora opinii.

Dostarczony plan sytuacyjno - wysokościowy jest niewystarczający dla celów projektowych i wykonawczych.

II. Położenie, rzeźba terenu, i jego zagospodarowanie

Teren opracowania jest położony w Tarnowie (województwo małopolskie), przy ul. Starodąbrowskiej. Leży on w obrębie działki należącej do szpitala.

Pod względem morfologicznym teren badań zajmuje fragment płaskiego obszaru wierzchowinowego opadającego ku północy łagodnie nachylonym stokiem (średni spadek 4 %). Powierzchnia wierzchowiny i stoku jest zagospodarowana. Znajdują się tu budynki, drogi ze skarpami, parkingi oraz zieleńce. Stan techniczny budynków jest dobry, z wyjątkiem jednego parterowego. Nie wykazują spękań, które wskazywałyby na nierównomierne osiadania.

Rzędne terenu w miejscu wykonanych wierceń wynoszą od ~ 218,3 do ~219,7 m npm.

Na terenie przeznaczonym do zabudowy znajduje się infrastruktura techniczna, tylko częściowo zinwentaryzowana (kanalizacja, woda, gaz, energia elektryczna, rurociągi dostarczające tlen. Przy ostatnim od strony północnej, III kondygnacjowym i podpiwniczonym budynku znajduje się drenaż).

III. Budowa geologiczna

Podłoże terenu badań rozpoznane do głębokości 4,5 m jest zbudowane z osadów trzeciorzędowych i czwartorzędowych. Osady starsze są reprezentowane przez morskie osady ilaste. W stropie rozpoznanego terenu znajdują się młodsze osady rzeczno-lodowcowe. W ich skład wchodzą gliny i piaski.

Na powierzchni zalega nasyp o miąższości od 0,6 do 3,4 m.

IV. Warunki hydrogeologiczne

Lokalnie (otw. nr 1), w podłożu, w nasypie budowlanym składającym się z pospółki pojawia się woda podziemna. W okresie badań (luty, 2013) została nawiercona na głębokości 2,6 m, a ustabilizowała się na głębokości 2,0 m. Na pozostałym terenie (otw. nr 2, 3) do głębokości 3,5 stwierdzono strefę aeracji, tj. nie nasyconą wodą podziemną.

V. Charakterystyka warunków geotechnicznych

Charakterystykę i klasyfikację gruntów przeprowadzono na podstawie wierceń badawczych, badań makroskopowych próbek gruntu oraz analizy i obliczeń inżynierskich, w nawiązaniu do norm gruntowych.

Grunty rozpatrywane jako podłoże projektowanych obiektów występują pod nasypami nie budowlanymi i budowlanymi – drenaż, o miąższości od 0,6 do 3,4 m.

W skład podłoża wchodzą grunty spoiste o symbolu konsolidacji geologicznej C i D, zgodnie z normą PN-81/B-03020, oraz grunty drobnoziarniste nie spoiste.. Podłoże jest uwarstwione. W jego obrębie wydzielono cztery warstwy geotechniczne różniące się stratygrafią, genezą, rodzajem i stanem gruntu. Zostały one pokazane na przekroju geotechnicznym (zał. nr 2), a wartości charakterystyczne parametrów geotechnicznych dla tych warstw ustalone metodą C zgodnie z normą PN-81/B-03020 zestawiono w legendzie do przekroju (zał. nr 3). Z uwagi na to, że wartości charakterystyczne parametrów geotechnicznych zostały oznaczone metodą C, należy zgodnie z normą PN-81/B-03020 przyjąć współczynnik materiałowy γ_m dla Wn = 1,1, a dla pozostałych parametrów 0,9, z wyjątkiem I_L i I_D.

Warstwa geotechniczna I to wilgotne i twardoplastyczne (średnie I_L = 0,10) gliny zwięzłe. Grunty tej warstwy występują na głębokości 0,6 m i mają miąższość 0,4 m (otw. nr 2) oraz na głębokości od 1,5 do 2,0 m i zostały rozpoznane do głębokości 3,5 m (otw. nr 2,3).

W a r s t w a g e o t e c h n i c z n a II obejmuje wilgotne i średnio zagęszczone (średnie I_D = 0,40) piaski średnie. Grunty tej warstwy pojawiają się lokalnie (otw. nr 2) na głębokości 1,0 m, i mają miąższość 0,5 m.

W a r s t w a g e o t e c h n i c z n a III jest reprezentowana przez wilgotne i twardoplastyczne (średnie I_L = 0,10) iły. Grunty tej warstwy zalegają na głębokości 3,4 m, i zostały rozpoznane do głębokości 4,5 m (otw. nr 1).

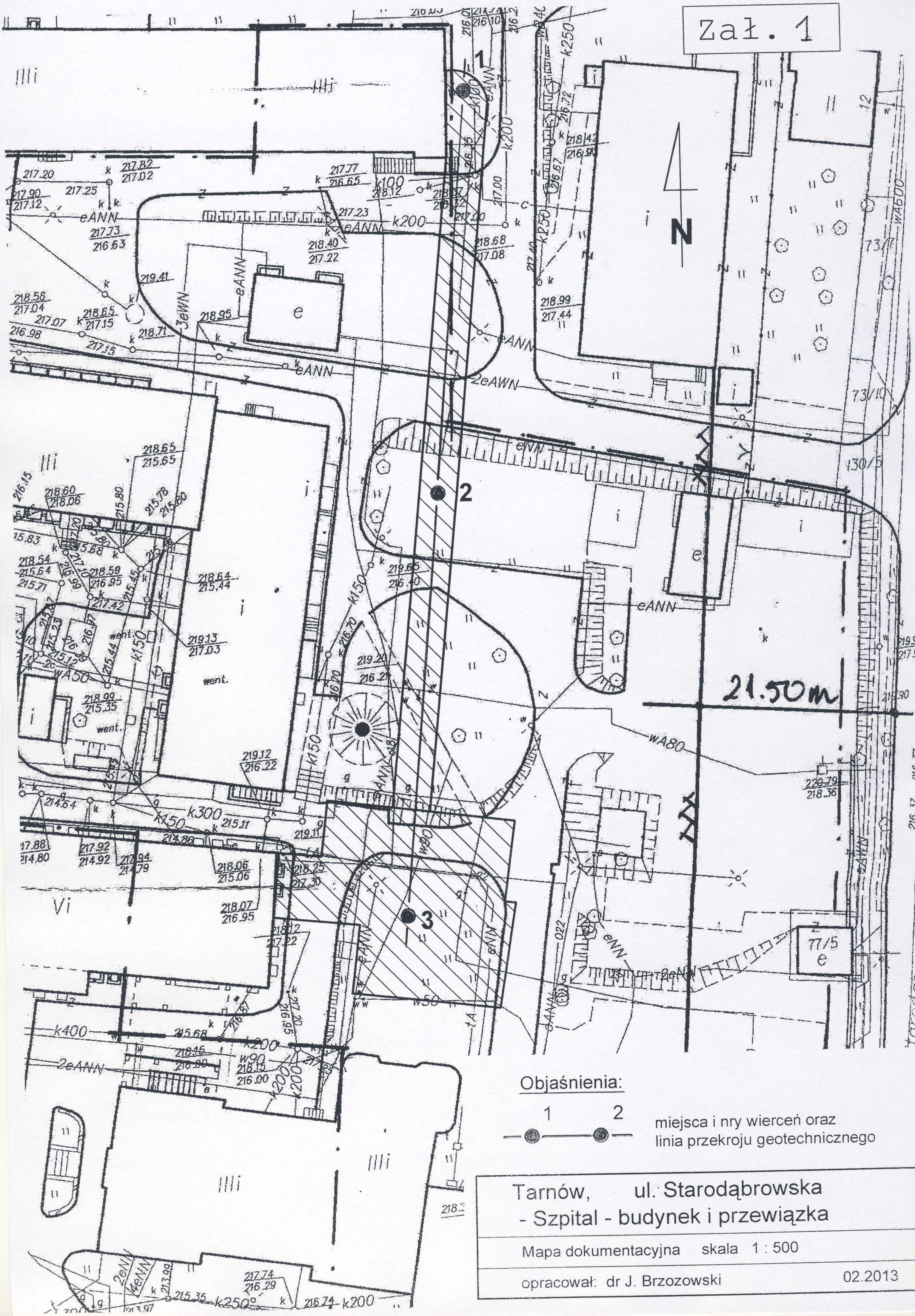
VI. W n i o s k i

1. Omawiany teren ma powierzchnie płaską i lekko nachyloną w części zachodniej. Rzędne terenu wynoszą od ~ 216,2 do ~219,7 m npm.
2. W a r u n k i g e o t e c h n i c z n e. Podłoże terenu rozpoznane do głębokości 4,5 m jest zbudowane z gruntów średnio nośnych (warstwy geotechniczne I - III)
3. W a r u n k i h y d r o g e o l o g i c z n e. W podłożu, w osadach spoistych, występuje strefa aeracji, tj. nie nasycona wodą podziemną. Lokalnie (otw. nr 1) w nasypie budowlanym z pospółki (drenaż) stwierdzono wodę podziemną. W okresie badań jej zwierciadło zostało nawiercone na głębokości 2,6 m, a ustabilizowało się na głębokości 2,0 m.
4. Budynek i przewiązkę zaleca się posadowić na ławach i stopach fundamentowych, na gruntach warstw geotechnicznych I i III). W rejonie otw. nr 1, z uwagi na gęste uzbrojenie terenu oraz dużą miąższość nasypów rozważyć posadowienie na studniach zapuszczanych wypełnionych chudym betonem.
5. Głębokość spodu fundamentu nawiązać do istniejącego V - kondygnacjowego budynku sąsiedniego.
6. Izolację przeciwwilgociową zastosować typu średniego.
7. W dnach wykopów wąskoprzestrzennych przyłączy wody, kanalizacji i gazu, i tlenu przewidzieć geowłókninę.

8. Występują tu **proste warunki gruntowe.**
9. Przedmiotowe obiekty budowlane projektant, w oparciu o niniejszą opinię, zaliczył do **drugiej kategorii geotechnicznej.**
10. Opinię geotechniczną sporządzono zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej, z dnia 25 kwietnia, 2012 w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadawiania obiektów budowlanych (Dz. U. poz. 463).

dr Jerzy Brzozowski
uprawniony w zakresie geologii-inżynierskiej
(dec.CUG Nr 070071), fizjografii
urbanistycznej, hydrogeologii (dec.UW w Kr. Nr 08099),
złóż kopalin (dec. UW Kr. Nr 08099)
i kierowania wierceniami (dec. UW Kr. Nr 14038)

Zał. 1



Objaśnienia:

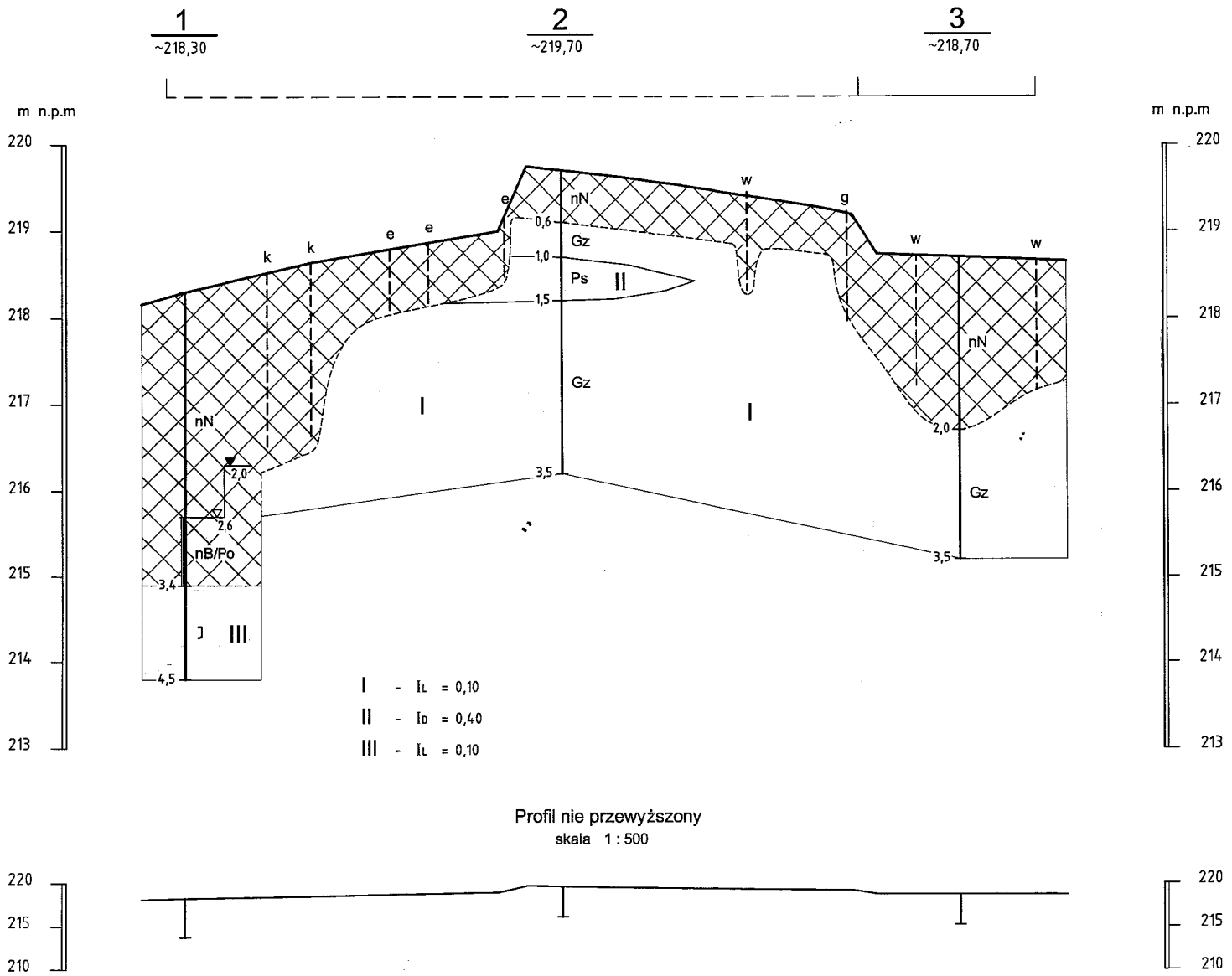
1 2 — miejsca i nry wierceń oraz linia przekroju geotechnicznego

Tarnów, ul. Starodąbrowska
- Szpital - budynek i przewiązka

Mapa dokumentacyjna skala 1 : 500

opracował: dr J. Brzozowski 02.2013

Zał. 2



Profil nie przewyższony
skala 1 : 500

Tarnów, ul. Starodąbrowska
- Szpital - budynek i przewiązka

Przekrój geotechniczny skala 1 : $\frac{500}{50}$

opracował: dr J. Brzozowski 02.2013

LEGENDA DO PRZEKROJÓW

TEMAT : Tarnów, ul. Starodąbrowska - Szpital - budynek i przewiązka

OBJAŚNIENIA GEOLOGICZNE			PARAMETRY GEOTECHNICZNE wartość charakterystyczna $x^{/n/}$ wg PN- 81/ B- 03020													
Profil stratygraficzno - litologiczny	Opis litologiczno - genetyczno - stratygraficzny		Nr warstwy geotechnicznej	Symbol gruntu wg PN- 86/- B- 02480	Symbol geologicznej konsolidacji gruntu	Stan gruntu: stopień zagęszczenia	Stan gruntu: stopień plastyczności	Wilgotność naturalna	Gęstość objętościowa	Spójność	Kąt tarcia wewnętrznego	Edometryczny moduł ściśliwości: pierwotnej	Edometryczny moduł ściśliwości: wtórnej	Naprężenia dopuszczalne PN-59/B-03020	Uwagi
						I_D	I_L	w_n	ρ	c_u	Φu	M_O	M	K_2	
								%	tm^{-3}	kPa	°	kPa	kPa	kPa	
	nasypy			nN											
czwartorzęd	glina	osady rzeczno - lodowcowe	I	Gz	C		0,10	18	2,10	20	16	35 000			
czwartorzęd	piasek	osady rzeczno - lodowcowe	II	Ps		0,40		14	1,85	_	32	80 000			
trzeciorzęd	iły	osady morskie	III	J	D		0,10	27	2,00	54	11	30 000			

Zał. 3

OBJAŚNIENIA SYMBOLI I ZNAKÓW

Symbole geotechniczne gruntów wg normy PN-86/B-02480

GRUNTY NASYPOWE

Gb – gleba b – beton
nB – nasyp budowlany
nN – nasyp niebudowlany
gr – gruz

GRUNTY ORGANICZNE RODZIME

H	grunt próchniczny	$2\% \geq I_{om} \leq 5\%$
Nm	namuł	$5\% \geq I_{om} \leq 30\%$
T	torf	$30\% \leq I_{om}$

GRUNTY MINERALNE RODZIME (NIESKALISTE)

KW	zwietrzelina	kamieniste
KWg	zwietrzelina gliniasta	kamieniste
KR	rumosz	kamieniste
KRg	rumosz gliniasty	kamieniste
KO	otoczaki	kamieniste
Ż	żwir	grubo-ziarniste
Żg	żwir gliniasty	grubo-ziarniste
Po	pospółka	grubo-ziarniste
Pog	pospółka gliniasta	grubo-ziarniste
Pr	piasek gruby	drobnoziarniste, niespoiste
Ps	piasek średni	drobnoziarniste, niespoiste
Pd	piasek drobny	drobnoziarniste, niespoiste
PΠ	piasek pylasty	drobnoziarniste, niespoiste
Pg	piasek gliniasty	drobnoziarniste, niespoiste
Πp	pył piaszczysty	drobnoziarniste, spoiste
Π	pył	drobnoziarniste, spoiste
Gp	glina piaszczysta	drobnoziarniste, spoiste
G	glina	drobnoziarniste, spoiste
GΠ	glina pylasta	drobnoziarniste, spoiste
Gpz	glina piaszczysta zwięzła	drobnoziarniste, spoiste
Gz	glina zwięzła	drobnoziarniste, spoiste
GΠz	glina pylasta zwięzła	drobnoziarniste, spoiste
Ip	ił piaszczysty	drobnoziarniste, spoiste
I	ił	drobnoziarniste, spoiste
IΠ	ił pylasty	drobnoziarniste, spoiste

GRUNTY SKALISTE

ST skała twarda SM skała miękka

INNE GRUNTY NIETYPOWE NIEOBJĘTE NORMĄ

kr kreda } młode osady cb węgiel brunatny
gy gytia } jeziorne ck węgiel kamienny
kp kreda pisząca

p – piaskowiec ł – łupek

ZNAKI DODATKOWE DOTYCZĄCE OPISU GRUNTÓW

\+ domieszki
// przewarstwienia (wkładki)
/ na pograniczu
( ) w nawiasie określenia uzupełniające dotyczące: składu nasypu, rodzaju gruntów organicznych, petrografii skał.
4 numer wiercenia
52,7 rzędna wiercenia (terenu)

OPRÓBOWANIE WIERCENIA

próbka o naturalnej strukturze (NNS)
próbka o naturalnej wilgotności (NW)
próbka wody gruntowej (WG)

OZNACZENIE WODY W WIERCENIU

poziom wody gruntowej (piezometryczny)
47,5 piezometryczny poziom wody-ustabilizowany, ustalony w czasie wiercenia i rzędna.
46,5 nawiercony poziom wody grunt. i rzędna
grunt nawodniony
sączenie wody

OZNACZENIE RODZAJU BADAŃ I SONDOWAŃ

penetrometr tłoczkowy (PP)
x ścinarka obrotowa (TV)
sonda cylindryczna (SPT)
sonda ścinająca obrotowa (VT)
ϕ badania presjometrem (P)
ZW rodzaj sondowania i strefa przebadania sondą:
ZW – udarowo-obrotowa
SL – lekka wbijana
SW – wciskana
SC – ciężka wbijana
ST – wkręcana

OZNACZENIE STANU GRUNTU

$I_D = 0,5$ – stopień zagęszczenia
$I_L = 0,20$ – stopień plastyczności

INNE OZNACZENIA

III – nr warstwy geotechnicznej
3 VII – rzut projektowanego obiektu na przekrój z numerem (nazwą) obiektu i ilością kondygnacji
——— – projektowany poziom posadowienia
~~~ – podstawowe granice litologiczno-stratygraficzne
~~~

USŁUGI GEOLOGICZNE
dr Jerzy Brzozowski
ul. Głowackiego 10B/21, 30-085 Kraków
tel./fax +48 12 637 48 37, kom. +48 601 414 672
e-mail:geoprzetur@poczta.onet.pl

DOKUMENTACJA
BADAŃ PODŁOŻA GRUNTOWEGO
DLA PROJEKTU BUDOWLANEGO BUDYNKU I PRZEWIĄZKI W OBRĘBIE SZPITALA IM. SZCZEKLIKA, PRZY UL. STARODĄBROWSKIEJ W TARNOWIE

Opracował

dr Jerzy Brzozowski
(upr. geol. CUG Nr 070071)

dr Jerzy Brzozowski
uprawniony w zakresie geologii-inżynierskiej
(upr. CUG Nr 070071), fizjografii
kartograficznej, hydrogeologii (dec.UW w Kr. Nr 08099),
złóż kopalin (dec. UW Kr. Nr 08[illegible]),
kierowania wierceniami (dec. UW K[illegible] Nr 14038)

Kraków, wrzesień 2013

Dokumentacja badań podłoża gruntowego zawiera:

A. Tekst

B. Załączniki:

1. Mapa dokumentacyjna
2. Przekrój geotechniczny
3. Legenda do przekroju
4. Objaśnienia symboli i znaków

I. Wstęp

Dokumentacja badań podłoża gruntowego została sporządzona przez dr. Jerzego Brzozowskiego, zamieszkałego w Krakowie przy ul. Głowackiego 10B/21, na zlecenie Inwestora.

Celem dokumentacji badań podłoża gruntowego jest określenie warunków gruntowo-wodnych na terenie przeznaczonym pod budowę budynku i przewiązki Sposób i głębokość ich posadowienia są uzależnione od warunków geotechnicznych.

Wyniki badań polowych i kameralnych zostały opracowane według Eurokodu 7, w oparciu o normy: PN-EN ISO 14688-1 I 2, 2006, PN-EN 1997-2 oraz normy związane. Grunty zostały rozpoznane badaniami makroskopowymi oraz badaniami próbek gruntu przy użyciu penetrometru wciskowegoPW-1 i ścinarki obrotowej SO-1.

II. Warunki geotechniczne

Warstwę przypowierzchniową stanowią nasypy nie budowlane [Mg] i nasypy budowlane [Mg(Gr+FSa)] o miąższości od 0,6 do 3,4 m

Pod nasypami wydzielono następujące warstwy geotechniczne z wiodącymi parametrami geotechnicznymi:

Warstwy geotechniczne Ia – Ib obejmują czwartorzędowe osady rzeczno-lodowcowe.

Warstwa geotechniczna Ia jest reprezentowana przez wilgotne, i twardoplastyczne, o średnim wskaźniku konsystencji Ic = 0,90 gliny zwięzłe [sasiCl]. Grunty tej warstwy występują na głębokości 0,6 m i mają miąższość 0,4 m (otw. nr 2), oraz na głębokości od 1,5 do 2,0 m, i zostały rozpoznane do głębokości 3,5 m (otw. nr 2,3).

Warstwa geotechniczna Ib to wilgotne i luźne, o średnim stopniu zagęszczenia $I_D = 0,19$ piaski średnie [MSa]. Grunty tej warstwy poja-

wiają się lokalnie (otw. nr 2) na głębokości 1,0 m, i mają miąższość 0,5 m.

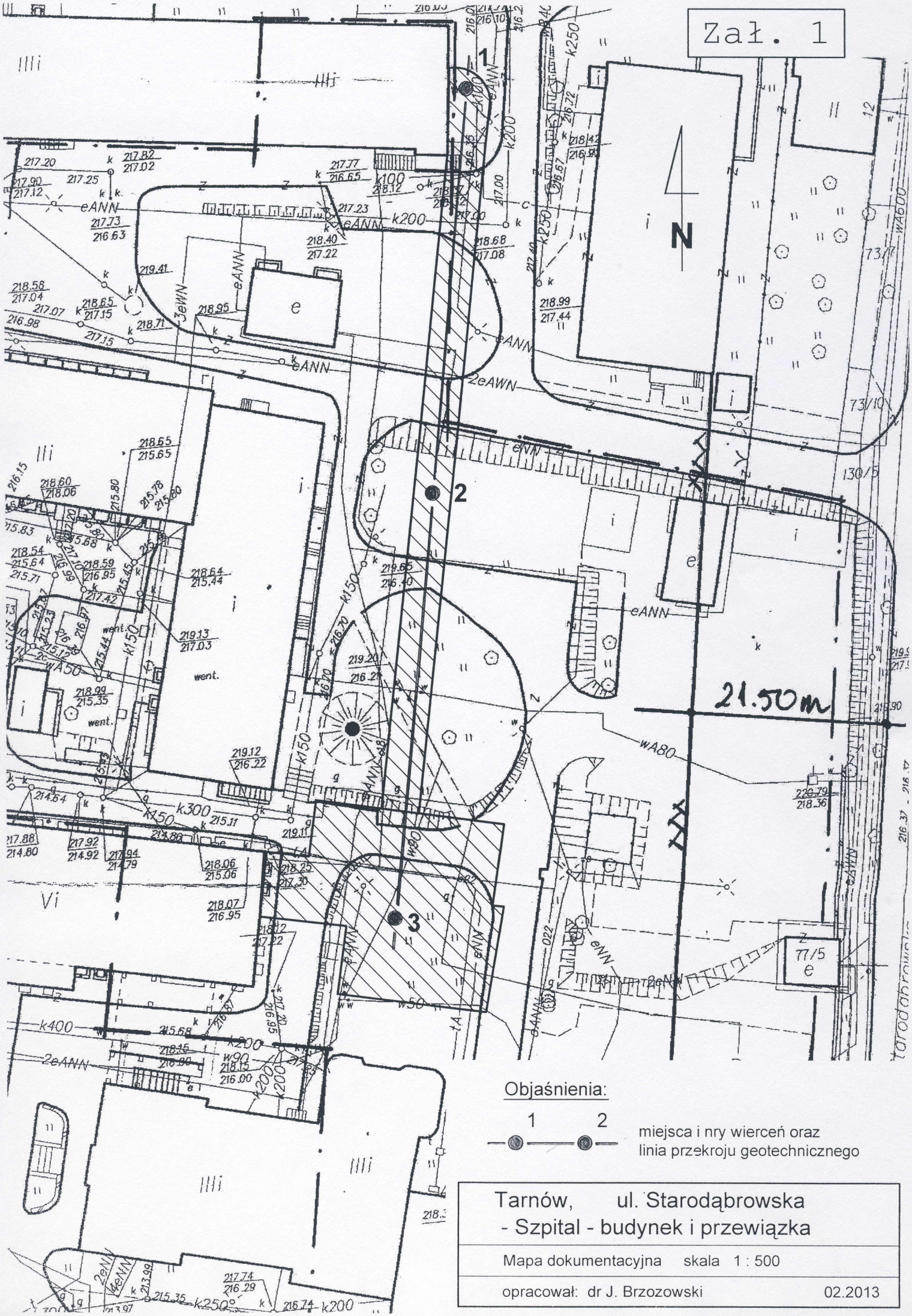
Warstwa geotechniczna II obejmuje trzeciorzędowe osady morskie. Są one reprezentowane przez iły mioceńskie.

Warstwa geotechniczna II to wilgotne i twardoplastyczne, o średnim wskaźniku konsystencji Ic = 0,90) iły [Cl]. Grunty tej warstwy zalegają na głębokości 3,4 m, i zostały rozpoznane do głębokości 4,5 m (otw. nr 1).

Lokalnie (otw. nr 1), w podłożu, w nasypie budowlanym [Mg] składającym się z pospółki [Gr+Sa] pojawia się woda podziemna. W okresie badań (luty, 2013) została nawiercona na głębokości 2,6 m, a ustabilizowała się na głębokości 2,0 m. Na pozostałym terenie (otw. nr 2,3) do głębokości 3,5 m stwierdzono strefę aeracji, tj. nie nasyconą wodą podziemną.

dr Jerzy Brzozowski
uprawniony w zakresie geologii-inżynierskiej
(dec.CUG Nr 070071), fizjografii
urbanistycznej, hydrogeologii (dec.UW w Kr. Nr 08099),
złóż kopalin (dec. UW Kr. Nr 08[illegible]),
i kierowania wierceniami (dec. UW [illegible] Nr 14038)

Zał. 1



Objaśnienia:

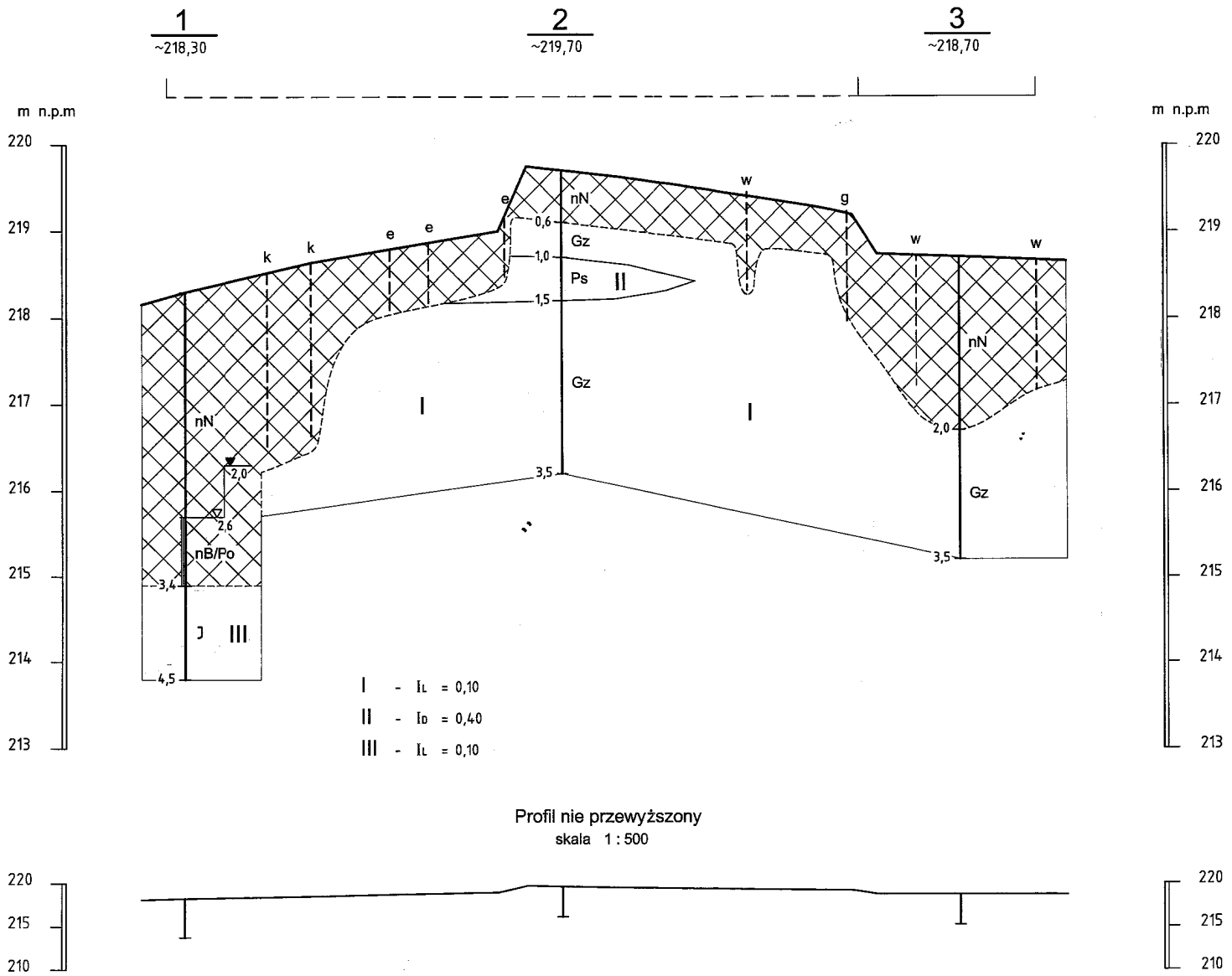
1 2 miejsca i nry wierceń oraz linia przekroju geotechnicznego

Tarnów, ul. Starodąbrowska
- Szpital - budynek i przewiązka

Mapa dokumentacyjna skala 1 : 500

opracował: dr J. Brzozowski 02.2013

Zał. 2



Profil nie przewyższony
skala 1 : 500

Tarnów, ul. Starodąbrowska
- Szpital - budynek i przewiązka

Przekrój geotechniczny skala 1 : $\frac{500}{50}$

opracował: dr J. Brzozowski 02.2013

Zał. 3

LEGENDA DO PRZEKROJÓW

TEMAT : Tarnów, ul. Starodąbrowska - Szpital - budynek i przewiązka

OBJAŚNIENIA GEOLOGICZNE				PARAMETRY GEOTECHNICZNE wg PN - EN ISO 14688 wartość charakterystyczna $x^{/n/}$				
	Profil stratygraficzno - litologiczny	Opis litologiczno - genetyczno - stratygraficzny		Nr warstwy geotechnicznej	Symbol gruntu wg EUROKOD -7, PN-EN ISO 14688 PN-EN ISO 14688-1	Stopień zagęszczenia (stanu) I_D %	Wskaźnik konsystencji (stanu) I_C	Plastyczność
		nasypy			Mg			
czwartorzęd		glina	osady rzeczno - lodowcowe	Ia	sasiCl		0,90	bardzo plastyczny
czwartorzęd		piasek	osady rzeczno - lodowcowe	Ib	MSa	19		nie plastyczny
trzeciorzęd		iły	osady morskie	II	Cl		0,90	bardzo plastyczny

OBJAŚNIENIA SYMBOLI I ZNAKÓW wg Eurokod 7

Klasyfikacja gruntów wg **PN - EN ISO 14688** *Oznaczenia i klasyfikacja skał wg* **PN - EN ISO 14689-1**

GRUNTY MINERALNE RODZIME

Lbo	duże głazy	*bardzo grubo-ziarniste*
Bo	głazy	
Co	głaziki	
Gr	żwir	*gruboziarniste*
CGr	żwir gruby	
MGr	żwir średni	
FGr	żwir drobny	
Sa	piasek	
CSa	piasek gruby	
MSa	piasek średni	
FSa	piasek drobny	
clSa	piasek gliniasty	*drobnoziarniste*
Si	pył	
CSi	pył gruby	
MSi	pył średni	
FSi	pył drobny	
saclSi	glina pylasta	
sasiCL	glina ilasta	
CL	ił	

GRUNTY ORGANICZNE

H	humus	
Or(1)	nisko organiczny	(I_{om} 2 - 6 %)
Or(2)	organiczny	(I_{om} 6 - 20 %)
Or(3)	wysoko organiczny	(I_{om} >20 %)

GRUNTY ANTROPOGENICZNE

Mg (skład)

B - gruz ceglany

C - gruz betonowy

W - drewno

S - kamień

Sl - żużel

GRUNTY SKALISTE

MR	margiel
LR	wapień
SR	piaskowiec
GyR	gips
ShR	łupek

ZNAKI DODATKOWE DOTYCZĄCE OPISU GRUNTÓW

+	domieszki
//	przewarstwienia
4	nr wiercenia
202,80	rzędna wylotu wiercenia

OPRÓBOWANIE WIERCENIA

- ■ próbka o naturalnej strukturze (NNS)
- ● próbka o naturalnej wilgotności (NW)
- ↓ próbka wody podziemnej (WP)

WODA PODZIEMNA I WILGOTNOŚĆ GRUNTU

suchy	d
mało wilgotny	ws
wilgotny	w
mokry	vw
nawodniony	s

- 3,5 — sączenie i głębokość
- ▽▼ 3,5 — nawiercony i ustabilizowany poziom wody podziemnej i rzędna
- ▼ 1,5 — ustabilizowany poziom wody podziemnej i rzędna
- ▽ 3,5 — nawiercony poziom wody podziemnej i rzędna

OZNACZENIE RODZAJU BADAŃ I SONDOWAŃ

×	penetrometr wciskowy PW-1
•	ścinarka obrotowa SO-1
]	strefa przebadana sondą SL lub udarowo-obrotową ZW

OZNACZENIE STANU GRUNTU

I_D = stopień zagęszczenia

I_C = wskaźnik konsystencji

INNE OZNACZENIA

III	nr warstwy geotechnicznej
———	projektowany poziom posadowienia

USŁUGI GEOLOGICZNE
dr Jerzy Brzozowski
ul. Głowackiego 10B/21, 30-085 Kraków
tel./fax +48 12 637 48 37, kom. +48 601 414 872
e-mail:geoprzetur@poczta.onet.pl

PROJEKT GEOTECHNICZNY

DLA PROJEKTU BUDOWLANEGO BUDYNKU I PRZEWIĄZKI W OBRĘBIE SZPITALA IM. SZCZEKLIKA, PRZY UL. STARODĄBROWSKIEJ W TARNOWIE

Opracował

dr Jerzy Brzozowski
(upr. geol. CUG Nr 070071)

dr Jerzy Brzozowski
uprawniony w zakresie geologii-inżynierskiej
(dec.CUG Nr 070071), fizjografii
urbanistycznej, hydrogeologii (dec.UW w Kr. Nr 08099),
złóż kopalin (dec. UW Kr. Nr 08[illegible]),
i kierowania robotami (dec. UW [illegible] Nr 14038)

Kraków, wrzesień 2013

Projekt geotechniczny (GDR) został opracowany zgodnie z normą PN-EN 1997-1-2.

1. PROGNOZA ZMIAN WŁAŚCIWOŚCI GRUNTÓW W CZASIE

W rejonie ot. nr 1 występują twardoplastyczne iły, które pod wpływem mocnego zawilgocenia będą podlegać pęcznieniu, a w okresie posuszy kurczeniu się. Z powodu tego niekorzystnego zjawiska należy dostosować się do Instrukcji ITB Nr 96 „Posadowienie budowli na gruntach ekspansywnych". Na pozostałym terenie ze względu na grunty spoiste należy liczyć się z osiadaniami obiektów budowlanych rzędu kilku centymetrów.

2. OKREŚLENIE OBLICZENIOWYCH PARAMETRÓW GEOTECHNICZNYCH

Najważniejsze parametry geotechniczne, tj. wskaźnik konsystencji Ic oraz stopień zagęszczenia I_D zostały skorelowane zgodnie z zał. A do normy EN 1997-1, 2004. Pozostałe parametry geotechniczne podane w załączniku nr 3 opinii geotechnicznej należy skorelować zgodnie z zał. A do normy EN 1997-1, 2004.

3. OKREŚLENIE CZĘŚCIOWYCH WSPÓŁCZYNNIKÓW BEZPIECZEŃSTWA DLA OBLICZEŃ

Częściowe współczynniki bezpieczeństwa należy przyjąć zgodnie z załącznikiem B do normy EN 1997-1, 2004.

4. OKREŚLENIE ODDZIAŁYWAŃ OD GRUNTU

W okresie wiosenno-jesiennym występujące w podłożu projektowanego budynku grunty nie powinny oddziaływać na fundamenty. Jednak trzeba zachować głębokość nadkładu minimum 1,0 m od spodu fundamentów do projektowanej powierzchni terenu, aby grunty w podłożu nie uległy przema-

znięciu, i aby przez to zjawisko nie pogorszyły się warunki posadowienia obiektu budowlanego.

5. PRZYJĘCIE MODELU OBLICZENIOWEGO PODŁOŻA GRUNTOWEGO

Model pracy podłoża przy sprawdzaniu oporu granicznego podłoża wg EN 1997-1, 2004, należy rozpatrywać w warunkach „ z odpływem", jak i w warunkach „bez odpływu".

6. OKREŚLENIE NOŚNOŚCI I OSIADANIA PODŁOŻA GRUNTOWEGO

Przykładowe dopuszczalne obciążenia jednostkowe na grunt pod fundamentem typu stopa o głębokości posadowienia 1,0 m p.p.t. i wymiarach ca 3,0x3,0m, D_{min} = 1,0 m sięgać może 200 kPa. Obliczeniowe osiadania należy rozpatrywać zgodnie z załącznikiem F do normy EN 1997-1:2004.

7. USTALENIE DANYCH DO ZAPROJEKTOWANIA FUNDAMENTÓW

Dane niezbędne do zaprojektowania fundamentów podano na zał. nr 3 opinii geotechnicznej.

8. WYKONAWSTWO ROBÓT ZIEMNYCH

Roboty ziemne należy wykonywać zgodnie z normą PN-B-06050 „Geotechnika. Roboty ziemne" oraz PN-B-10736.

9. ODDZIAŁYWANIE WODY PODZIEMNEJ NA OBIEKTY BUDOWLANE I INFRASTRUKTURĘ TECHNICZNĄ

Woda podziemna nie będzie utrudniać robót ziemnych i fundamentowych i

późniejszej eksploatacji inwestycji na większym obszarze. Jedynie w rejonie otw. nr 1 w zależności od sposobu posadowienia uwzględnić ewentualne pompowanie wody. Najlepiej wody drenażowe odprowadzić w sposób kontrolowany z rejonu wykopów fundamentowych.

10.MONITOROWANIE PROJEKTOWANEGO OBIEKTU

Dla projektowanego obiektu nie jest wymagane prowadzenie monitoringu.

dr Jerzy Brzozowski
uprawniony w zakresie geologii-inżynierskiej
(dec.CUG Nr 070071), fizjografii
urbanistycznej, hydrogeologii (dec.UW w Kr. Nr 08099),
złóż kopalin (dec. UW Kr. Nr 080[illegible]),
kierowania wierceniami (dec. UW K[illegible] Nr 14038)

EKSPERTYZA TECHNICZNA

stanu technicznego istniejącego budynku Pawilonu Nr I w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.

ADRES INWESTYCJI:	Tarnów, ul. Szpitalna 13
INWESTOR:	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów
BRANŻA:	KONSTRUKCJA
PROJEKTANT:	mgr inż. Andrzej Palonek – 338/2002

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw. budowlane do projektowania
w specj konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid 338/2002

Kraków, sierpień 2013 r.

WOJEWODA MAŁOPOLSKI

RR.XIII.7131/54/02 Kraków, dnia 13 grudnia 2002 r.

DECYZJA O NADANIU UPRAWNIEŃ BUDOWLANYCH
Nr ewid. 338/2002

Na podstawie art. 13 ust. 1 pkt 1, art. 14 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. Nr 106 poz. 1126 z późn. zm.), w związku z art. 104 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.), po rozpatrzeniu wniosku Pana mgr inż. Andrzeja Palonek - na podstawie dokumentów stwierdzających wymagane wykształcenie i praktykę zawodową oraz na podstawie pozytywnej oceny z egzaminu na uprawnienia budowlane złożonego przed Komisją Egzaminacyjną,

n a d a j ę

Panu mgr inż. Andrzejowi PALONEK
kierunek studiów: „budownictwo"
urodzonemu dnia 23 listopada 1974 r. w Krakowie,

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

do projektowania bez ograniczeń
w specjalności: konstrukcyjno-budowlanej

Od decyzji niniejszej służy Panu prawo wniesienia odwołania do Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Warszawie, ul. Krucza 38/42, za pośrednictwem Wojewody Małopolskiego w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

WOJEWODA MAŁOPOLSKI * 5 *

Z up. Wojewody Małopolskiego
mgr inż. arch. Elżbieta Gabryś
Zastępca Dyrektora
Wydziału Rozwoju Regionalnego

Otrzymują:

1. Pan mgr inż. Andrzej Palonek, ul. Aleksandry 9/105, 30-837 Kraków
2. Główny Urząd Nadzoru Budowlanego, ul. Krucza 38/42, 00-926 Warszawa
3. aa

31-156 Kraków, ul. Basztowa 22 * tel. (12) 61 60 200 * fax (12) 422 72 08

Za zgodność
z oryginałem
Palone

POLSKA
IZBA
INŻYNIERÓW
BUDOWNICTWA

Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

MAP-719-4CR-WS8 *

Pan Andrzej Palonek o numerze ewidencyjnym MAP/BO/0620/04
adres zamieszkania ul. Aleksandry 9/105, 30-837 Kraków
jest członkiem Małopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
Niniejsze zaświadczenie jest ważne do dnia 2014-05-31.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2013-05-21 roku przez:

Stanisław Karczmarczyk, Przewodniczący Rady Małopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

(Zgodnie art. 5 ust 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. 2001 Nr 130 poz. 1450) dane w postaci elektronicznej opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu są równoważne pod względem skutków prawnych dokumentom opatrzonym podpisami własnoręcznymi.)

* Weryfikację poprawności danych w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić za pomocą numeru weryfikacyjnego zaświadczenia na stronie Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa www.piib.org.pl lub kontaktując się z biurem właściwej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

Signature valid

Za zgodność
z oryginałem
Palonek

OŚWIADCZENIE O SPORZĄDZENIU PROJEKTU ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI ORAZ ZASADAMI WIEDZY TECHNICZNEJ

Ja niżej podpisany
mgr inż. Andrzej Palonek
upr. nr 338/2002

Po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo Budowlane (Dz. U. z 2003 r nr 207. poz. 2016, z późniejszymi zmianami) zgodnie z art. 20 ust. 4 pkt 2 tej ustawy,

oświadczam, że sporządziłem:

„Ekspertyza techniczna stanu technicznego istniejącego budynku Pawilonu Nr I w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie. "

zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw budowlane do projektowania
w speci konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid 338/2002

Palone

sierpień 2013

SPIS TREŚCI

1. Przedmiot i zakres opracowania
2. Podstawy opinii
   2.1 Podstawa formalna
   2.2 Podstawy prawne
3. Opis stanu istniejącego
   3.1 Opis terenu
   3.2 Stan techniczno-użytkowy
4. Stan zachowania materiałów i elementów konstrukcyjnych
5. Opis stanu podłoża gruntowego
6. Wnioski

1. PRZEDMIOT I ZAKRES OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest określenie stanu technicznego konstrukcji, elementów budynku z uwzględnieniem stanu podłoża gruntowego, istniejącego budynku Pawilonu Nr I w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.

2. PODSTAWY OPINII

2.1. Podstawa formalna

Zamówienie przez Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika, ekspertyzy technicznej w sprawie stanu bezpieczeństwa konstrukcji i bezpieczeństwa użytkowania budynku Pawilonu Nr I w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.

Opinia została wykonana w sierpniu 2013 r., po oględzinach, analizie dokumentacji archiwalnej i ustaleniach szczegółowych w miejscu lokalizacji nieruchomości.

2.2. Podstawy prawne

- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity - Dz. U. z 2006 r. Nr 156, poz. 1118, z późn. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z dnia 15 czerwca 2002 r.)
- Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 6 poz. 35 z 1997 r. z poźn. zm.),
- Polskie Normy Budowlane, literatura techniczna, katalogi
- Dokumentacja geotechniczna dla terenu z istniejącym budynkiem przeznaczonym do remontu przy ul. Szpitalnej 13 w Krakowie wykonana przez dr Jerzego Brzozowskiego
- Archiwalna dokumentacja konstrukcyjna – Projekt techniczny zamienny z 1976r

3. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

W niniejszym opracowaniu występuje objęty zakresem inwestycji budynek główny Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika znajdujący się w Tarnowie.

3.1. Opis terenu

Budynek Pawilonu nr I znajduje się na działce 137/1 przy ul. Szpitalnej, teren działki jest płaski. Teren jest uzbrojony w podstawowe sieci infrastruktury technicznej, posiada dostęp do głównej drogi.

3.2. Stan techniczno - użytkowy

Budynek jest Pawilonu nr I jest wykonany w dobudowie do zabytkowego głównego budynku szpitala, budynek posiada pięć kondygnacji nadziemnych i jedną podziemną.

Konstrukcja budynku:

Główny budynek szpitala zrealizowano w latach na początku XIX wieku jako budynek browaru księcia Sanguszki. Obiekt zrealizowano w technologii tradycyjnej. W latach 70 - XX wieku dobudowano tzw „ryzalit" w konstrukcji żelbetowej, następnie od strony wschodniej dobudowano budynek Pawilonu nr I. Głównym elementem nośnym budynku są ściany ceglane w układzie podłużnym oraz konstrukcja żelbetowa złożona z belek żelbetowych opartych na słupach żelbetowych. Stropy między kondygnacyjne zostały wykonane jako gęstożebrowe, prefabrykowane typu DZ-3. Konstrukcję dachu stanowią płyty korytkowe oparte na ściankach ażurowych wykonanych z cegły kratówki. Pokrycie stanowi papa.

Istniejące szyby windowe zostały wykonane jako żelbetowe monolityczne, wylewane na mokro.

Fundamenty : budynek posiada podpiwniczenie, minimalny poziom posadowienia ze względu na przemarzanie jest spełniony. Budynek posiada fundamenty żelbetowe na poziomie około 4,20-4,50m w stosunku do poziomu przy wejściu do budynku.

Ściany części nadziemnej - murowane z cegły pełnej o zmiennej grubości od 25cm do 38cm (wewnętrzne) oraz o grubości około 38cm (zewnętrzne)

Ścianki działowe murowane z cegły pełnej grubości 12cm lub ściany działowe o konstrukcji drewnianej, obłożone deskami i otynkowane

Stropy: stropy zostały wykonane jako gęstożebrowe, typu DZ-3

Belki i nadproża: belki i nadproża zostały wykonane w technologii tradycyjnej, jako żelbetowe monolityczne wylewane na mokro, w częściach modernizowanych stosowano w nadprożach belki stalowe lub belki żelbetowe typu L-19.

Kominy – murowane z cegły pełnej.

Schody – żelbetowe monolityczne, wylewane na mokro.
Instalacje: - budynek wyposażony jest w instalacje: elektryczną, wodno-kanalizacyjną, teletechniczną, c.o. i c.w. z węzła cieplnego,

Wykończenie:
- tynki zewnętrzne cementowo-wapienne,
- malowanie klejowe,
- stolarka okienna drewniana, stolarka drzwiowa drewniana, w częściach modernizowanych stolarka aluminiowa i PCV

4. STAN ZACHOWANIA MATERIAŁÓW I ELEMENTÓW KONSTRUKCYJNYCH

I. Stan ogólny budynku – budynek w bardzo dobrym stanie technicznym, widać oznaki świadczące o okresowej ich konserwacji i remontach. Obiekt ogrzewany, na bieżąco konserwowany.
II. Stan techniczny materiałów konstrukcyjnych określono generalnie jako dobry:
- cegła w dobrym stanie technicznym, nie zawilgocona, dobrej jakości,
- elementy żelbetowe w dobrym stanie technicznym,
- elementy drewniane w dobrym stanie technicznym

III. Stan techniczny elementów konstrukcyjnych:
1. Dach – połać dachu szczelna, w dobrym stanie technicznym. Elementy konstrukcyjne dachu generalnie w dobrym stanie technicznym. Elementy konstrukcyjne nie wykazują nadmiernego ugięcia.
2. Stropy – wszystkie stropy dobrym stanie technicznym brak zarysowań i pęknięć, nie wykazują nadmiernych ugięć.
3. Belki i nadproża – elementy konstrukcyjne w dobrym stanie technicznym, brak zarysowań i pęknięć nadproży nad otworami drzwiowymi i okiennymi, belki żelbetowe głównej konstrukcji budynku w dobrym stanie technicznym, brak zarysowań i pęknięć,

4. Ściany wewnętrzne z cegły – w dobrym stanie technicznym, tynki wewnętrzne w dobrym stanie technicznym. Tynk cementowo-wapienny w dobrym stanie technicznym.
5. Ściany zewnętrzne z cegły - w dobrym stanie technicznym. Tynk cementowo-wapienny generalnie w dobrym stanie technicznym.
6. Schody – konstrukcja żelbetowa w dobrym stanie technicznym, nie stwierdzono zarysowań ani ugięć.
7. Elewacja - w dobrym stanie technicznym, elewacja okresowo remontowana.

IV. Stan techniczny elementów wykończeniowych:

1. Tynki: zewnętrzne i wewnętrzne – generalnie w dobrym stanie technicznym
2. Rynny i rury spustowe w dobrym stanie technicznym.
3. Obróbki blacharskie gzymsów i kominów generalnie w dobrym stanie technicznym.
4. Cokoły ścian budynku w dobrym stanie techniczny, brak zawilgoceń i ubytków.
5. Elementy wykończeniowe wewnętrzne:

- podłogi, posadzki, powłoki malarskie w pomieszczeniach świetlicy wykazuję zniszczenia na wskutek normalnego użytkowania,

7. Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, ale nie remontowana i konserwowana,
8. Instalacje wewnętrzne – w dostatecznym stanie technicznym, stwierdzono zużycie instalacji wewnętrznych związane z wieloletnią eksploatacją.

5. OPIS STANU PODŁOŻA GRUNTOWEGO

Na podstawie Rozporządzenia Ministra w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych z dnia 27 kwietnia 2012 przedmiotowy obiekt budowlany zaliczono do **drugiej kategorii geotechnicznej**.
Zwierciadło wód gruntowych poniżej poziomu posadowienia ścian fundamentowych.
Na podstawie archiwalnych badań geologicznych wykonanych w listopadzie 1994r przez mgr inż. Janinę Dwernicką w poziomie posadowienia budynku stwierdzono iły półzwarte na pograniczu zwartych o stopniu plastyczności I_L = 0,00. W trakcie badań stwierdzono wodę gruntową w warstwie nasypów luźnych podścielonych iłami, wystąpiło również sącznie wód na poziomie około 3,20 m pod poziomem terenu.

6. ZAKRES PLANOWANYCH PRAC

W związku z planowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie przewiduje się:

- Wykonanie całkowicie nowego budynku w dobudowie do budynku Pawilonu Nr I i połączonego komunikacyjnie z budynkiem Chirurgii oraz Budynkami Administracji oraz Pawilonem Nr II
- Wykonaniem przewiązek i kładek krytych pełniących funkcję komunikacyjną pomiędzy istniejącymi budynkami a nowoprojektowanym budynkiem
- Wykonanie dodatkowych przebić dla przejść i drzwi wewnętrznych w istniejącym budynku Pawilonu Nr I – przebicia na parterze i I piętrze
- Przeróbka części instalacji wewnętrznych w obrębie styku budynku projektowanego i istniejącego.
- Wymianę istniejącego urządzenia angiografu firmy Siemens na tomograf komputerowy

7. WNIOSKI

W obecnym stanie konstrukcja budynku Pawilonu Nr I spełnia warunki nieprzekroczenia stanów granicznych nośności oraz stanów granicznych przydatności do użytkowania.

Planowana rozbudowa i przebudowa Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie, nie powoduje zagrożeń dla bezpieczeństwa użytkowników lub obniżenia przydatności do użytkowania budynku i budynków znajdujących się w bezpośrednim sąsiedztwie.

Planowane połączenie budynku projektowanego z budynkiem istniejącym nie spowoduje zagrożenia bezpieczeństwa użytkowania budynku Pawilonu Nr I, pod warunkiem wykonania odpowiedniego projektu architektoniczno-budowlanego w zgodzie z Polskimi Normami, Przepisami i sztuką budowlaną.

Na etapie przygotowania projektu budowlanego zaleca się wykonanie badań geologicznych w obrębie projektowanego budynku, przewiązki oraz kładki, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Rozporządzenia Ministra w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych z dnia 27 kwietnia 2012.

W przypadku wymiany urządzenia angiografu na tomograf komputerowy, należy sprawdzić nośność stropu w pomieszczeniu, w którym będzie montowane nowe urządzenie.

W ścianie szczytowej od strony wschodniej można wykonać przebicia w celu połączenia komunikacyjnie obu budynków. Zakres koniecznych wzmocnień i

ewentualnych przebudów konstrukcji należy ująć w projekcie budowlanym, przy założeniu jak najmniejszej ingerencji w istniejącą substancję budynku..

Wszystkie prace budowlane należy wykonać ściśle według rysunków stanowiących integralną część projektu budowlanego.

Analizę stanu istniejącego przeprowadzono w zgodności z przepisem § 206 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.) oraz § 204 ust. 5 ww. rozporządzenia.

Opracował:
mgr inż. Andrzej Palonek

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw. budowlane do projektowania
w specj. konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid. 338/2002

EKSPERTYZA TECHNICZNA

stanu technicznego istniejącego budynku Pawilonu Nr II
w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu
Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.

ADRES INWESTYCJI:	Tarnów, ul. Szpitalna 13
INWESTOR:	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów
BRANŻA:	KONSTRUKCJA
PROJEKTANT:	mgr inż. Andrzej Palonek – 338/2002

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw. budowlane do projektowania
w specj. konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid. 338/2002

Kraków, sierpień 2013 r.

WOJEWODA MAŁOPOLSKI

RR.XIII.7131/54/02 Kraków, dnia 13 grudnia 2002 r.

DECYZJA O NADANIU UPRAWNIEŃ BUDOWLANYCH
Nr ewid. 338/2002

Na podstawie art. 13 ust. 1 pkt 1, art. 14 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. Nr 106 poz. 1126 z późn. zm.), w związku z art. 104 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.), po rozpatrzeniu wniosku Pana mgr inż. Andrzeja Palonek - na podstawie dokumentów stwierdzających wymagane wykształcenie i praktykę zawodową oraz na podstawie pozytywnej oceny z egzaminu na uprawnienia budowlane złożonego przed Komisją Egzaminacyjną,

n a d a j ę

Panu mgr inż. Andrzejowi PALONEK
kierunek studiów: „budownictwo"
urodzonemu dnia 23 listopada 1974 r. w Krakowie,

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

do projektowania bez ograniczeń
w specjalności: konstrukcyjno-budowlanej

Od decyzji niniejszej służy Panu prawo wniesienia odwołania do Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Warszawie, ul. Krucza 38/42, za pośrednictwem Wojewody Małopolskiego w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

WOJEWODA MAŁOPOLSKI * 5 *

Z up. Wojewody Małopolskiego
mgr inż. arch. Elżbieta Gabryś
Zastępca Dyrektora
Wydziału Rozwoju Regionalnego

Otrzymują:

1. Pan mgr inż. Andrzej Palonek, ul. Aleksandry 9/105, 30-837 Kraków
2. Główny Urząd Nadzoru Budowlanego, ul. Krucza 38/42, 00-926 Warszawa
3. aa

31-156 Kraków, ul. Basztowa 22 * tel. (12) 61 60 200 * fax (12) 422 72 08

Za zgodność
z oryginałem
Palonek

POLSKA IZBA INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA

Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

MAP-719-4CR-WS8 *

Pan Andrzej Palonek o numerze ewidencyjnym MAP/BO/0620/04
adres zamieszkania ul. Aleksandry 9/105, 30-837 Kraków
jest członkiem Małopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
Niniejsze zaświadczenie jest ważne do dnia 2014-05-31.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2013-05-21 roku przez:

Stanisław Karczmarczyk, Przewodniczący Rady Małopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

(Zgodnie art. 5 ust 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. 2001 Nr 130 poz. 1450) dane w postaci elektronicznej opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu są równoważne pod względem skutków prawnych dokumentom opatrzonym podpisami własnoręcznymi.)

* Weryfikację poprawności danych w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić za pomocą numeru weryfikacyjnego zaświadczenia na stronie Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa www.piib.org.pl lub kontaktując się z biurem właściwej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

Signature valid

Za zgodność z oryginałem

OŚWIADCZENIE O SPORZĄDZENIU PROJEKTU ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI ORAZ ZASADAMI WIEDZY TECHNICZNEJ

Ja niżej podpisany
mgr inż. Andrzej Palonek
upr. nr 338/2002

Po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo Budowlane (Dz. U. z 2003 r nr 207. poz. 2016, z późniejszymi zmianami) zgodnie z art. 20 ust. 4 pkt 2 tej ustawy,

oświadczam, że sporządziłem:

„Ekspertyza techniczna stanu technicznego istniejącego budynku Pawilonu Nr II w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie. "

zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw. budowlane do projektowania
w specj konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid 338/2002

sierpień 2013

SPIS TREŚCI

1. Przedmiot i zakres opracowania
2. Podstawy opinii
   2.1 Podstawa formalna
   2.2 Podstawy prawne
3. Opis stanu istniejącego
   3.1 Opis terenu
   3.2 Stan techniczno-użytkowy
4. Stan zachowania materiałów i elementów konstrukcyjnych
5. Opis stanu podłoża gruntowego
6. Zakres planowanych prac
7. Wnioski

1. PRZEDMIOT I ZAKRES OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest określenie stanu technicznego konstrukcji, elementów budynku z uwzględnieniem stanu podłoża gruntowego, istniejącego budynku Pawilonu Nr II w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.

2. PODSTAWY OPINII

2.1. Podstawa formalna

Zamówienie przez Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika, ekspertyzy technicznej w sprawie stanu bezpieczeństwa konstrukcji i bezpieczeństwa użytkowania budynku Pawilonu Nr II w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.
Opinia została wykonana w sierpniu 2013 r., po oględzinach, analizie dokumentacji archiwalnej i ustaleniach szczegółowych w miejscu lokalizacji nieruchomości.

2.2. Podstawy prawne

- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity - Dz. U. z 2006 r. Nr 156, poz. 1118, z późn. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z dnia 15 czerwca 2002 r.)
- Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 6 poz. 35 z 1997 r. z poźn. zm.),
- Polskie Normy Budowlane, literatura techniczna, katalogi
- Dokumentacja geotechniczna dla terenu z istniejącym budynkiem przeznaczonym do remontu przy ul. Szpitalnej 13 w Krakowie wykonana przez dr Jerzego Brzozowskiego
- Archiwalna dokumentacja konstrukcyjna – Projekt techniczny zamienny z 1976r

3. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

W niniejszym opracowaniu występuje objęty zakresem opracowania budynek Pawilon nr II - Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie.

3.1. Opis terenu

Budynek znajduje się na działce przy ul. Szpitalnej 13, teren działki jest płaski. Teren jest uzbrojony w podstawowe sieci infrastruktury technicznej, posiada dostęp do wewnętrznych dróg komunikacyjnych na terenie kompleksu szpitalnego.

3.2. Stan techniczno - użytkowy

Budynek jest wolnostojący, posiada trzy kondygnacje nadziemne i jedną kondygnację częściowo zagłębioną w terenie – piwnicę.

Konstrukcja budynku:

Budynek zrealizowano na przełomie la 70-tych i 80-tych XX wieku wg projektu opracowanego przez Wojewódzkie Biuro Projektów w Tarnowie.

Budynek został zaprojektowany na podstawie typowego projektu pawilonu dla przewlekle chorych przy szpitalu ogólnym.

Wymiary w rzucie wynoszą około 13,45m x 66,80m. Budynek oparto na układzie ścian poprzecznych z cegły żerańskiej rozstawionej w układzie modularnym co 6,60m i 3,0m przy schodach. Budynek posiada dylatację poprzeczną. Całość przekryto stropodachem dwuspadowym, wentylowanym. Stropodach stanowią płyty dachowe korytkowe dł. 3,0m oparte na ażurowych ściankach gr. 12cm z cegły dziurawki. Strop ocieplono płytami izolacyjnymi. Pokrycie dachu stanowi papa termozgrzewalna.

W budynku stropy nad piwnicą, parterem, I piętrem i II piętrem zostały wykonane jako stropy gęstożebrowe typu DZ-4 o rozpiętości 6,60m z belkami prefabrykowanymi i pustakami z żużlobetonu.

Belki stropowe zostały ułożone na ścianach poprzecznych szczytowych i środkowych za pośrednictwem wieńców żelbetowych. W korytarzach płyty stropowe oparto na belkach żelbetowych prefabrykowanych o przekroju 24x30cm.

Nadproża zewnętrzne w ścianach podłużnych wykonano jako podciąg – wieniec.

Ściany wewnętrzne i szczytowe wykonano z bloków ściennych kanałowych o wysokości 3,3m i 3,0m.

Klatki schodowe zlokalizowano na początku i na końcu budynku. Konstrukcję klatek stanowią płyty żelbetowe podestów i biegów schodowych.

Podłużne ściany zewnętrzne wykonano z betonu komórkowego gr. 24cm. Ściany piwnicy zostały wykonane z betonu.

Budynek posadowiono na ławach fundamentowych, pod szybami windowymi wykonano płyty fundamentowe. Fundamenty zostały wykonane w technologii żelbetowej monolitycznej.

4. STAN ZACHOWANIA MATERIAŁÓW I ELEMENTÓW KONSTRUKCYJNYCH

I. Stan ogólny budynku – budynek w bardzo dobrym stanie technicznym, obiekt na bieżąco remontowany. Obiekt ogrzewany, na bieżąco konserwowany.

II. Stan techniczny materiałów konstrukcyjnych określono generalnie jako dobry:

- elementy z betonu komórkowego w dobrym stanie technicznym, nie zawilgocona, dobrej jakości,
- elementy żelbetowe w dobrym stanie technicznym,

III. Stan techniczny elementów konstrukcyjnych:

- Dach – połać dachu szczelna, w dobrym stanie technicznym. Elementy konstrukcyjne dachu generalnie w dobrym stanie technicznym. Elementy konstrukcyjne nie wykazują nadmiernego ugięcia.
- Stropy – wszystkie stropy dobrym stanie technicznym brak zarysowań i pęknięć, nie wykazują nadmiernych ugięć.
- Belki i nadproża – większość elementów w dobrym stanie technicznym, brak zarysowań i pęknięć nadproży i belek nad otworami drzwiowymi i okiennymi.
- Ściany wewnętrzne – w dobrym stanie technicznym, tynki wewnętrzne w dobrym stanie technicznym. Tynk cementowo-wapienny w dobrym stanie technicznym.
- Ściany zewnętrzne - w dobrym stanie technicznym. Tynk cementowo-wapienny generalnie w dobrym stanie technicznym.
- Schody – konstrukcja żelbetowa w dobrym stanie technicznym, nie stwierdzono zarysowań ani ugięć.
- Elewacja - w dobrym stanie technicznym, elewacja okresowo remontowana.

IV. Stan techniczny elementów wykończeniowych:

- Tynki:
  - zewnętrzne – w dobrym stanie technicznym, w ostatnich latach budynek poddany został termomodernizacji, ocieplono wszystkie ściany nadziemne i ściany piwnic nad terenem,
  - wewnętrzne – w dobrym stanie technicznym, na bieżąco remontowane
- Rynny i rury spustowe w dobrym stanie technicznym.
- Obróbki blacharskie gzymsów i kominów generalnie w dobrym stanie technicznym.
- Cokoły ścian budynku w dobrym stanie techniczny, brak zawilgoceń i ubytków.
- Elementy wykończeniowe wewnętrzne:

- podłogi, posadzki, powłoki malarskie w pomieszczeniach budynku Pawilonu nr II w dobrym stanie technicznym, pomieszczenie na bieżąco malowane i odświeżane, wykazuję jedynie zniszczenia na wskutek normalnego użytkowania,
- Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, miejscami stolarka aluminiowa,
- Instalacje wewnętrzne – w dobrym stanie technicznym, stwierdzono zużycie instalacji wewnętrznych związane z wieloletnią eksploatacją.

5. OPIS STANU PODŁOŻA GRUNTOWEGO

Na podstawie Rozporządzenia Ministra w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych z dnia 27 kwietnia 2012 przedmiotowy obiekt budowlany zaliczono do **drugiej kategorii geotechnicznej**.

W ramach opracowania dokumentacji projektowej przebudowy i rozbudowy budynku należy wykonać odpowiednie opracowani i badania geologiczne zgodnie w/w Rozporządzeniem.

Zwierciadło wód gruntowych w okresie suchym trochę poniżej poziomu posadowienia ław fundamentowych.

Podczas badań geologicznych stwierdzono jedną warstwę geotechniczną na którą składają się wilgotne i twardoplastyczne iły o stopniu plastyczności I_L = 0,10. Powyżej poziomu posadowienia zalegają nasypy niebudowlane.

6. ZAKRES PLANOWANYCH PRAC

W związku z planowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie Przewiduje się wykonanie:

- Wykonanie całkowicie nowego budynku w dobudowie do budynku Pawilonu Nr I i połączonego komunikacyjnie z budynkiem Chirurgii oraz Budynkami Administracji oraz Pawilonem Nr II
- Wykonaniem przewiązek i kładek krytych pełniących funkcję komunikacyjną pomiędzy istniejącymi budynkami a nowoprojektowanym budynkiem
- Wykonanie dodatkowego przebicia dla drzwi wewnętrznych w istniejącym budynku Pawilonu Nr II – przebicia na I piętrze
- Przeróbka części instalacji wewnętrznych w obrębie styku budynku projektowanego i istniejącego.

6. WNIOSKI

W obecnym stanie konstrukcja budynku Pawilonu Nr II spełnia warunki nieprzekroczenia stanów granicznych nośności oraz stanów granicznych przydatności do użytkowania.

Planowana rozbudowa i przebudowa Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie, nie powoduje zagrożeń dla bezpieczeństwa użytkowników lub obniżenia przydatności do użytkowania budynku i budynków znajdujących się w bezpośrednim sąsiedztwie.

Planowane połączenie kładki komunikacyjnej łączącej budynek Pawilonu Nr II z pozostałymi istniejącymi budynkami i budynkiem projektowanym nie spowoduje zagrożenia bezpieczeństwa użytkowania budynku Pawilonu Nr II, pod warunkiem wykonania odpowiedniego projektu architektoniczno-budowlanego w zgodzie z Polskimi Normami, Przepisami i sztuką budowlaną.

Na etapie przygotowania projektu budowlanego zaleca się wykonanie badań geologicznych w obrębie fundowania projektowanej kładki komunikacyjnej, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Rozporządzenia Ministra w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych z dnia 27 kwietnia 2012.

W ścianie szczytowej od strony wschodniej można wykonać przebicia w celu połączenia komunikacyjnie budynku Pawilonu Nr II i kładki. Zakres koniecznych wzmocnień i ewentualnych przebudów konstrukcji należy ująć w projekcie budowlanym, przy założeniu jak najmniejszej ingerencji w istniejącą substancję budynku..

Wszystkie prace budowlane należy wykonać ściśle według rysunków stanowiących integralną część projektu budowlanego.

Analizę stanu istniejącego przeprowadzono w zgodności z przepisem § 206 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.) oraz § 204 ust. 5 ww. rozporządzenia.

Opracował:

mgr inż. Andrzej Palonek

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw budowlane do projektowania
w specj konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid 338/2002

sierpień 2013

EKSPERTYZA TECHNICZNA

stanu technicznego istniejącego Budynku Chirurgii
w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu
Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.

ADRES INWESTYCJI:	Tarnów, ul. Szpitalna 13
INWESTOR:	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów
BRANŻA:	KONSTRUKCJA
PROJEKTANT:	mgr inż. Andrzej Palonek – 338/2002

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw budowlane do projektowania
w specj konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid 338/2002

Kraków, sierpień 2013 r.

WOJEWODA MAŁOPOLSKI

RR.XIII.7131/54/02 Kraków, dnia 13 grudnia 2002 r.

DECYZJA O NADANIU UPRAWNIEŃ BUDOWLANYCH
Nr ewid. 338/2002

Na podstawie art. 13 ust. 1 pkt 1, art. 14 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. Nr 106 poz. 1126 z późn. zm.), w związku z art. 104 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.), po rozpatrzeniu wniosku Pana mgr inż. Andrzeja Palonek - na podstawie dokumentów stwierdzających wymagane wykształcenie i praktykę zawodową oraz na podstawie pozytywnej oceny z egzaminu na uprawnienia budowlane złożonego przed Komisją Egzaminacyjną,

n a d a j ę

Panu mgr inż. Andrzejowi PALONEK
kierunek studiów: „budownictwo"
urodzonemu dnia 23 listopada 1974 r. w Krakowie,

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

do projektowania bez ograniczeń
w specjalności: konstrukcyjno-budowlanej

Od decyzji niniejszej służy Panu prawo wniesienia odwołania do Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Warszawie, ul. Krucza 38/42, za pośrednictwem Wojewody Małopolskiego w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

WOJEWODA MAŁOPOLSKI * 5 *

Z up. Wojewody Małopolskiego
mgr inż. arch. Elżbieta Gabryś
Zastępca Dyrektora
Wydziału Rozwoju Regionalnego

Otrzymują:

1. Pan mgr inż. Andrzej Palonek, ul. Aleksandry 9/105, 30-837 Kraków
2. Główny Urząd Nadzoru Budowlanego, ul. Krucza 38/42, 00-926 Warszawa
3. aa

31-156 Kraków, ul. Basztowa 22 * tel. (12) 61 60 200 * fax (12) 422 72 08

Za zgodność z oryginałem
Palone

POLSKA
IZBA
INŻYNIERÓW
BUDOWNICTWA

Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

MAP-719-4CR-WS8 *

Pan Andrzej Palonek o numerze ewidencyjnym MAP/BO/0620/04
adres zamieszkania ul. Aleksandry 9/105, 30-837 Kraków
jest członkiem Małopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
Niniejsze zaświadczenie jest ważne do dnia 2014-05-31.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2013-05-21 roku przez:

Stanisław Karczmarczyk, Przewodniczący Rady Małopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

(Zgodnie art. 5 ust 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. 2001 Nr 130 poz. 1450) dane w postaci elektronicznej opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu są równoważne pod względem skutków prawnych dokumentom opatrzonym podpisami własnoręcznymi.)

* Weryfikację poprawności danych w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić za pomocą numeru weryfikacyjnego zaświadczenia na stronie Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa www.piib.org.pl lub kontaktując się z biurem właściwej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

Signature valid

Za zgodność z oryginałem
Palonek

OŚWIADCZENIE O SPORZĄDZENIU PROJEKTU ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI ORAZ ZASADAMI WIEDZY TECHNICZNEJ

Ja niżej podpisany
mgr inż. Andrzej Palonek
upr. nr 338/2002

Po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo Budowlane (Dz. U. z 2003 r nr 207. poz. 2016, z późniejszymi zmianami) zgodnie z art. 20 ust. 4 pkt 2 tej ustawy,

oświadczam, że sporządziłem:

„Ekspertyza techniczna stanu technicznego istniejącego Budynku Chirurgii w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie. "

zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw. budowlane do projektowania
w specj. konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid. 338/2002

sierpień 2013

SPIS TREŚCI

1. Przedmiot i zakres opracowania
2. Podstawy opinii
   2.1 Podstawa formalna
   2.2 Podstawy prawne
3. Opis stanu istniejącego
   3.1 Opis terenu
   3.2 Stan techniczno-użytkowy
4. Stan zachowania materiałów i elementów konstrukcyjnych
5. Opis stanu podłoża gruntowego
6. Zakres planowanych prac
7. Wnioski

1. PRZEDMIOT I ZAKRES OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest określenie stanu technicznego konstrukcji, elementów budynku z uwzględnieniem stanu podłoża gruntowego, istniejącego Budynku Chirurgii w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.

2. PODSTAWY OPINII

2.1. Podstawa formalna

Zamówienie przez Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika, ekspertyzy technicznej w sprawie stanu bezpieczeństwa konstrukcji i bezpieczeństwa użytkowania Budynku Chirurgii w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.
Opinia została wykonana w sierpniu 2013 r., po oględzinach, analizie dokumentacji archiwalnej i ustaleniach szczegółowych w miejscu lokalizacji nieruchomości.

2.2. Podstawy prawne

- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity - Dz. U. z 2006 r. Nr 156, poz. 1118, z późn. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z dnia 15 czerwca 2002 r.)
- Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 6 poz. 35 z 1997 r. z poźn. zm.),
- Polskie Normy Budowlane, literatura techniczna, katalogi
- Dokumentacja geotechniczna dla terenu z istniejącym budynkiem przeznaczonym do remontu przy ul. Szpitalnej 13 w Krakowie wykonana przez dr Jerzego Brzozowskiego
- Archiwalna dokumentacja konstrukcyjna – Projekt techniczny zamienny z 1976r

3. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

W niniejszym opracowaniu występuje objęty zakresem opracowania Budynku Chirurgii - Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie.

3.1. Opis terenu

Budynek znajduje się na działce przy ul. Szpitalnej 13, teren działki jest płaski. Teren jest uzbrojony w podstawowe sieci infrastruktury technicznej, posiada dostęp do wewnętrznych dróg komunikacyjnych na terenie kompleksu szpitalnego.

3.2. Stan techniczno - użytkowy

Budynek jest wolnostojący sąsiadujący z budynkiem Pawilonu Nr I, posiada trzy kondygnacje nadziemne plus poddasze użytkowe oraz częściowe podpiwniczenie.

Konstrukcja budynku:

Budynek zrealizowano w XIX wieku i od tego czasu był w wielokrotnie przebudowywany i rozbudowywany, m.in. został powiększony o sale operacyjne, izbę przyjęć i przewiązkę. W budynku mieszczą się w piwnicach pomieszczenia instalacyjne, na parterze i piętrach sale operacyjne i pokoje z łóżkami a na poddaszu znajdują się pokoje socjalne, magazynowe. Komunikację pionową zapewnia klatka schodowa i winda.

Do głównego budynku, od strony wschodniej przylega dobudowana w latach 70 XX wieku, niepodpiwniczona izba przyjęć. W latach 70 dobudowano również przewiązkę łączącą Budynek Chirurgii z Pawilonem Nr I, połączenie to jest na poziomie I i II piętra.

W latach 60-tych XX wieku, parterową część budynku od strony północnej przebudowano na blok operacyjny nadbudowując sale operacyjne na I i II piętrze oraz zlikwidowano wejście od strony północnej, lokalizując w tym rejonie szyb windowy.

Budynek jest przekryty dachem o konstrukcji drewnianej krokwiowo-płatwiowej i pokryty blachą. Konstrukcja dachu oparta jest na tramach drewnianych.

W budynku stropy mają różnorodną konstrukcję od konstrukcji gęstożebrowej, poprzez stropy ceglane Kleina do konstrukcji żelbetowej monolitycznej, wylewanej na mokro.

Ściany wewnętrzne i zewnętrzne mają grubość zróżnicowaną od 35cm, 50cm do 65cm. szczytowe wykonano z bloków ściennych kanałowych o wysokości 3,3m i 3,0m.

Budynek posadowiono na ławach fundamentowych betonowych i ceglanych.

4. STAN ZACHOWANIA MATERIAŁÓW I ELEMENTÓW KONSTRUKCYJNYCH

I. Stan ogólny budynku – budynek w bardzo dobrym stanie technicznym, obiekt na bieżąco remontowany. Obiekt ogrzewany, na bieżąco konserwowany.

II. Stan techniczny materiałów konstrukcyjnych określono generalnie jako dobry:

- elementy z cegły pełnej w dobrym stanie technicznym, nie zawilgocona, dobrej jakości,
- elementy żelbetowe w dobrym stanie technicznym,

III. Stan techniczny elementów konstrukcyjnych:

- Dach – połać dachu szczelna, w dobrym stanie technicznym. Elementy konstrukcyjne dachu generalnie w dobrym stanie technicznym. Elementy konstrukcyjne nie wykazują nadmiernego ugięcia.
- Stropy – wszystkie stropy dobrym stanie technicznym brak zarysowań i pęknięć, nie wykazują nadmiernych ugięć.
- Belki i nadproża – większość elementów w dobrym stanie technicznym, brak zarysowań i pęknięć nadproży i belek nad otworami drzwiowymi i okiennymi.
- Ściany wewnętrzne – w dobrym stanie technicznym, tynki wewnętrzne w dobrym stanie technicznym. Tynk cementowo-wapienny w dobrym stanie technicznym.
- Ściany zewnętrzne - w dobrym stanie technicznym. Tynk cementowo-wapienny generalnie w dobrym stanie technicznym.
- Schody – konstrukcja żelbetowa w dobrym stanie technicznym, nie stwierdzono zarysowań ani ugięć.
- Elewacja - w dobrym stanie technicznym, elewacja okresowo remontowana.

IV. Stan techniczny elementów wykończeniowych:

- Tynki:
- zewnętrzne – w dobrym stanie technicznym,
- wewnętrzne – w dobrym stanie technicznym, na bieżąco remontowane,
- Rynny i rury spustowe w dobrym stanie technicznym.
- Obróbki blacharskie gzymsów i kominów generalnie w dobrym stanie technicznym.
- Cokoły ścian budynku w dobrym stanie techniczny, brak zawilgoceń i ubytków.
- Elementy wykończeniowe wewnętrzne:
- podłogi, posadzki, powłoki malarskie w pomieszczeniach Budynku Chirurgii w dobrym stanie technicznym, pomieszczenie na bieżąco malowane i odświeżane, wykazuję jedynie zniszczenia na wskutek normalnego użytkowania,
- Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, miejscami stolarka aluminiowa,
- Instalacje wewnętrzne – w dobrym stanie technicznym, stwierdzono zużycie instalacji wewnętrznych związane z wieloletnią eksploatacją.

5. OPIS STANU PODŁOŻA GRUNTOWEGO

Na podstawie Rozporządzenia Ministra w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych z dnia 27 kwietnia 2012 przedmiotowy obiekt budowlany zaliczono do **drugiej kategorii geotechnicznej**.

W ramach opracowania dokumentacji projektowej przebudowy i rozbudowy budynku należy wykonać odpowiednie opracowania i badania geologiczne zgodnie w/w Rozporządzeniem.

Zwierciadło wód gruntowych w okresie suchym trochę poniżej poziomu posadowienia ław fundamentowych.

6. ZAKRES PLANOWANYCH PRAC

W związku z planowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie Przewiduje się wykonanie:

- Wykonanie całkowicie nowego budynku w dobudowie do budynku Pawilonu Nr I i połączonego komunikacyjnie z budynkiem Chirurgii oraz Budynkami Administracji oraz Pawilonem Nr II
- Wykonaniem przewiązek i kładek krytych pełniących funkcję komunikacyjną pomiędzy istniejącymi budynkami a nowoprojektowanym budynkiem
- Wykonanie dodatkowego przebicia dla drzwi wewnętrznych w istniejącym Budynku Chirurgii – przebicia na parterze
- Przeróbka części instalacji wewnętrznych w obrębie styku budynku projektowanego i istniejącego.

6. WNIOSKI

W obecnym stanie konstrukcja Budynku Chirurgii spełnia warunki nieprzekroczenia stanów granicznych nośności oraz stanów granicznych przydatności do użytkowania.

Planowana rozbudowa i przebudowa Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie, nie powoduje zagrożeń dla bezpieczeństwa użytkowników lub obniżenia przydatności do użytkowania budynku i budynków znajdujących się w bezpośrednim sąsiedztwie.

Planowane połączenie przewiązką komunikacyjną Budynku Chirurgii z pozostałymi istniejącymi budynkami i budynkiem projektowanym nie spowoduje zagrożenia bezpieczeństwa użytkowania Budynku Chirurgii, pod warunkiem

wykonania odpowiedniego projektu architektoniczno-budowlanego w zgodzie z Polskimi Normami, Przepisami i sztuką budowlaną.

Na etapie przygotowania projektu budowlanego zaleca się wykonanie badań geologicznych w obrębie fundowania projektowanej kładki komunikacyjnej, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Rozporządzenia Ministra w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych z dnia 27 kwietnia 2012.

W ścianie szczytowej od strony północnej można wykonać przebicia w celu połączenia komunikacyjnie Budynku Chirurgii i przewiązki. Zakres koniecznych wzmocnień i ewentualnych przebudów konstrukcji należy ująć w projekcie budowlanym, przy założeniu jak najmniejszej ingerencji w istniejącą substancję budynku.

Wszystkie prace budowlane należy wykonać ściśle według rysunków stanowiących integralną część projektu budowlanego.

Analizę stanu istniejącego przeprowadzono w zgodności z przepisem § 206 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.) oraz § 204 ust. 5 ww. rozporządzenia.

Opracował:
mgr inż. Andrzej Palonek

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw budowlane do projektowania
w specj konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid 338/2002

sierpień 2013

EKSPERTYZA TECHNICZNA

stanu technicznego istniejącego Budynku Administracyjnego w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.

ADRES INWESTYCJI:	Tarnów, ul. Szpitalna 13
INWESTOR:	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów
BRANŻA:	KONSTRUKCJA
PROJEKTANT:	mgr inż. Andrzej Palonek – 338/2002

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw. budowlane do projektowania
w specj. konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid. 338/2002

Kraków, sierpień 2013 r.

WOJEWODA MAŁOPOLSKI

RR.XIII.7131/54/02 Kraków, dnia 13 grudnia 2002 r.

DECYZJA O NADANIU UPRAWNIEŃ BUDOWLANYCH
Nr ewid. 338/2002

Na podstawie art. 13 ust. 1 pkt 1, art. 14 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. Nr 106 poz. 1126 z późn. zm.), w związku z art. 104 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.), po rozpatrzeniu wniosku Pana mgr inż. Andrzeja Palonek - na podstawie dokumentów stwierdzających wymagane wykształcenie i praktykę zawodową oraz na podstawie pozytywnej oceny z egzaminu na uprawnienia budowlane złożonego przed Komisją Egzaminacyjną,

n a d a j ę

Panu mgr inż. Andrzejowi PALONEK
kierunek studiów: „budownictwo"
urodzonemu dnia 23 listopada 1974 r. w Krakowie,

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

do projektowania bez ograniczeń
w specjalności: konstrukcyjno-budowlanej

Od decyzji niniejszej służy Panu prawo wniesienia odwołania do Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Warszawie, ul. Krucza 38/42, za pośrednictwem Wojewody Małopolskiego w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

WOJEWODA MAŁOPOLSKI * 5 *

Z up. Wojewody Małopolskiego
mgr inż. arch. Elżbieta Gabryś
Zastępca Dyrektora
Wydziału Rozwoju Regionalnego

Otrzymują:

1. Pan mgr inż. Andrzej Palonek, ul. Aleksandry 9/105, 30-837 Kraków
2. Główny Urząd Nadzoru Budowlanego, ul. Krucza 38/42, 00-926 Warszawa
3. aa

31-156 Kraków, ul. Basztowa 22 * tel. (12) 61 60 200 * fax (12) 422 72 08

Za zgodność z oryginałem

POLSKA
IZBA
INŻYNIERÓW
BUDOWNICTWA

Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

MAP-719-4CR-WS8 *

Pan Andrzej Palonek o numerze ewidencyjnym MAP/BO/0620/04
adres zamieszkania ul. Aleksandry 9/105, 30-837 Kraków
jest członkiem Małopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
Niniejsze zaświadczenie jest ważne do dnia 2014-05-31.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2013-05-21 roku przez:

Stanisław Karczmarczyk, Przewodniczący Rady Małopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

(Zgodnie art. 5 ust 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. 2001 Nr 130 poz. 1450) dane w postaci elektronicznej opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu są równoważne pod względem skutków prawnych dokumentom opatrzonym podpisami własnoręcznymi.)

* Weryfikację poprawności danych w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić za pomocą numeru weryfikacyjnego zaświadczenia na stronie Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa www.piib.org.pl lub kontaktując się z biurem właściwej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

Signature valid

Za zgodność
z oryginałem
Palonek

OŚWIADCZENIE O SPORZĄDZENIU PROJEKTU ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI ORAZ ZASADAMI WIEDZY TECHNICZNEJ

Ja niżej podpisany
mgr inż. Andrzej Palonek
upr. nr 338/2002

Po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo Budowlane (Dz. U. z 2003 r nr 207. poz. 2016, z późniejszymi zmianami) zgodnie z art. 20 ust. 4 pkt 2 tej ustawy,

oświadczam, że sporządziłem:

„Ekspertyza techniczna stanu technicznego istniejącego Budynku Administracyjnego w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie. "

zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw budowlane do projektowania
w specj konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid 338/2002

sierpień 2013

SPIS TREŚCI

1. Przedmiot i zakres opracowania
2. Podstawy opinii
   2.1 Podstawa formalna
   2.2 Podstawy prawne
3. Opis stanu istniejącego
   3.1 Opis terenu
   3.2 Stan techniczno-użytkowy
4. Stan zachowania materiałów i elementów konstrukcyjnych
5. Opis stanu podłoża gruntowego
6. Zakres planowanych prac
7. Wnioski

1. PRZEDMIOT I ZAKRES OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest określenie stanu technicznego konstrukcji, elementów budynku z uwzględnieniem stanu podłoża gruntowego, istniejącego Budynku Administracyjnego w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.

2. PODSTAWY OPINII

2.1. Podstawa formalna

Zamówienie przez Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika, ekspertyzy technicznej w sprawie stanu bezpieczeństwa konstrukcji i bezpieczeństwa użytkowania Budynku Administracyjnego w związku z projektowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.
Opinia została wykonana w sierpniu 2013 r., po oględzinach, analizie dokumentacji archiwalnej i ustaleniach szczegółowych w miejscu lokalizacji nieruchomości.

2.2. Podstawy prawne

- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity - Dz. U. z 2006 r. Nr 156, poz. 1118, z późn. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z dnia 15 czerwca 2002 r.)
- Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 6 poz. 35 z 1997 r. z poźn. zm.),
- Polskie Normy Budowlane, literatura techniczna, katalogi
- Techniczne badania podłoża gruntowego - wykonane przez mgr inż. M. Biernata w 1978r.
- Archiwalna dokumentacja konstrukcyjna – Projekt techniczny zamienny z 1976r

3. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

W niniejszym opracowaniu występuje objęty zakresem opracowania Budynek Adminsitracyjny - Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie.

3.1. Opis terenu

Budynek znajduje się na działce przy ul. Szpitalnej 13, teren działki jest płaski. Teren jest uzbrojony w podstawowe sieci infrastruktury technicznej, posiada dostęp do wewnętrznych dróg komunikacyjnych na terenie kompleksu szpitalnego.

3.2. Stan techniczno - użytkowy

Budynek Administracyjny jest „przewiązką" pomiędzy dawnymi budynkami: administracyjnym i kuchnia oraz budynkiem pralni i kotłowni. Budynek posiada dwie kondygnacje nadziemne i jedną kondygnację podziemną – piwnicę.

Konstrukcja budynku:

Budynek Administracyjny zrealizowano na początku lat 80-tych XX wieku wg projektu opracowanego przez Wojewódzkie Biuro Projektów w Tarnowie.

Budynek został zrealizowany w technologii tradycyjnej. Wymiary w rzucie wynoszą około 24,50m x 12,50m. Budynek posiada układ konstrukcyjny ścian podłużnych z poprzecznie opartymi stropami gęstożebrowymi DZ-3. Całość przekryto stropodachem jednospadowym, wentylowanym. Stropodach stanowią płyty dachowe korytkowe dł. 3,0m oparte na ażurowych ściankach gr. 12cm z cegły dziurawki. Strop ocieplono płytami izolacyjnymi. Pokrycie dachu stanowi papa termozgrzewalna.

W budynku stropy nad piwnicą, parterem, I piętrem zostały wykonane jako stropy gęstożebrowe typu DZ-3 o rozpiętości 5,40m, 5,10m i 1,80m z belkami prefabrykowanymi i pustakami z żużlobetonu.

Belki stropowe zostały ułożone na ścianach podłużnych zewnętrznych i wewnętrznych za pośrednictwem wieńców żelbetowych i belek żelbetowych.

Nadproża zewnętrzne w ścianach podłużnych wykonano jako prefabrykowane typu L-19.

Ściany wewnętrzne i zewnętrzne wykonano z cegły ceramicznej gr. 38cm, ścianki działowe wykonano z cegły dziurawki. Ściany piwnicy zostały wykonane z betonu.

Klatkę schodową zlokalizowano w budynku od strony pralni i kotłowni. Konstrukcję klatek stanowią płyty żelbetowe podestów i biegów schodowych.

Budynek posadowiono na ławach i stopach fundamentowych. Fundamenty zostały wykonane w technologii żelbetowej monolitycznej, wylewanej na mokro, z betonu konstrukcyjnego B15

4. STAN ZACHOWANIA MATERIAŁÓW I ELEMENTÓW KONSTRUKCYJNYCH

I. Stan ogólny budynku – budynek w bardzo dobrym stanie technicznym, obiekt na bieżąco remontowany. Obiekt ogrzewany, na bieżąco konserwowany.

II. Stan techniczny materiałów konstrukcyjnych określono generalnie jako dobry:

- elementy z cegły ceramicznej w dobrym stanie technicznym, nie zawilgocone, dobrej jakości,
- elementy żelbetowe w dobrym stanie technicznym,

III. Stan techniczny elementów konstrukcyjnych:

- Dach – połać dachu szczelna, w dobrym stanie technicznym. Elementy konstrukcyjne dachu generalnie w dobrym stanie technicznym. Elementy konstrukcyjne nie wykazują nadmiernego ugięcia.
- Stropy – wszystkie stropy dobrym stanie technicznym brak zarysowań i pęknięć, nie wykazują nadmiernych ugięć.
- Belki i nadproża – większość elementów w dobrym stanie technicznym, brak zarysowań i pęknięć nadproży i belek nad otworami drzwiowymi i okiennymi.
- Ściany wewnętrzne – w dobrym stanie technicznym, tynki wewnętrzne w dobrym stanie technicznym. Tynk cementowo-wapienny w dobrym stanie technicznym.
- Ściany zewnętrzne - w dobrym stanie technicznym. Tynk cementowo-wapienny generalnie w dobrym stanie technicznym.
- Schody – konstrukcja żelbetowa w dobrym stanie technicznym, nie stwierdzono zarysowań ani ugięć.
- Elewacja - w dobrym stanie technicznym, elewacja okresowo remontowana.

IV. Stan techniczny elementów wykończeniowych:

- Tynki:
  - zewnętrzne – w dobrym stanie technicznym, miejscowo widoczne ubytki tynków zewnętrznych, budynek nieocieplony,
  - wewnętrzne – w dobrym stanie technicznym, na bieżąco remontowane
- Rynny i rury spustowe w dobrym stanie technicznym.
- Obróbki blacharskie gzymsów i kominów generalnie w dobrym stanie technicznym.
- Cokoły ścian budynku w dobrym stanie techniczny, brak zawilgoceń i ubytków.
- Elementy wykończeniowe wewnętrzne:

- podłogi, posadzki, powłoki malarskie w pomieszczeniach Budynku Administracyjnego w dobrym stanie technicznym, pomieszczenie na bieżąco malowane i odświeżane, wykazuję jedynie zniszczenia na wskutek normalnego użytkowania,
- Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, miejscami stolarka aluminiowa,
- Instalacje wewnętrzne – w dobrym stanie technicznym, stwierdzono zużycie instalacji wewnętrznych związane z wieloletnią eksploatacją.

5. OPIS STANU PODŁOŻA GRUNTOWEGO

Na podstawie Rozporządzenia Ministra w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych z dnia 27 kwietnia 2012 przedmiotowy obiekt budowlany zaliczono do **drugiej kategorii geotechnicznej**.

W ramach opracowania dokumentacji projektowej przebudowy i rozbudowy budynku należy wykonać odpowiednie opracowani i badania geologiczne zgodnie w/w Rozporządzeniem.

Zwierciadło wód gruntowych w okresie suchym trochę poniżej poziomu posadowienia ław fundamentowych.

Podczas badań geologicznych stwierdzono warstwy geotechniczne złożone z gliny pylastej w stanie twardoplastycznym i plastycznym, piasku gliniastego i gliny. Poniżej zalegają wilgotne i twardoplastyczne iły o stopniu plastyczności I_L = 0,10. Powierzchniowo wokół budynku zalegają nasypy niebudowlane.

6. ZAKRES PLANOWANYCH PRAC

W związku z planowaną rozbudową i przebudową Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie Przewiduje się wykonanie:

- Wykonanie całkowicie nowego budynku w dobudowie do budynku Pawilonu Nr I i połączonego komunikacyjnie z budynkiem Chirurgii oraz Budynkami Administracji oraz Pawilonem Nr II
- Wykonaniem przewiązek i kładek krytych pełniących funkcję komunikacyjną pomiędzy istniejącymi budynkami a nowoprojektowanym budynkiem
- Wykonanie dodatkowego przebicia dla drzwi wewnętrznych w istniejącym Budynku Administracyjnym – przebicia na I piętrze
- Przeróbka części instalacji wewnętrznych w obrębie styku budynku projektowanego i istniejącego.

7. WNIOSKI

W obecnym stanie konstrukcja Budynku Administracyjnego spełnia warunki nieprzekroczenia stanów granicznych nośności oraz stanów granicznych przydatności do użytkowania.

Planowana rozbudowa i przebudowa Zespołu Szpitalnego im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie, nie powoduje zagrożeń dla bezpieczeństwa użytkowników lub obniżenia przydatności do użytkowania budynku i budynków znajdujących się w bezpośrednim sąsiedztwie.

Planowane połączenie kładki komunikacyjnej łączącej Budynek Administracyjny z pozostałymi istniejącymi budynkami i budynkiem projektowanym nie spowoduje zagrożenia bezpieczeństwa użytkowania Budynku Administracyjnego, pod warunkiem wykonania odpowiedniego projektu architektoniczno-budowlanego w zgodzie z Polskimi Normami, Przepisami i sztuką budowlaną.

Na etapie przygotowania projektu budowlanego zaleca się wykonanie badań geologicznych w obrębie fundowania projektowanej kładki komunikacyjnej, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Rozporządzenia Ministra w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych z dnia 27 kwietnia 2012.

W ścianie szczytowej od strony wschodniej można wykonać przebicia w celu połączenia komunikacyjnie Budynku Administracyjnego i kładki. Zakres koniecznych wzmocnień i ewentualnych przebudów konstrukcji należy ująć w projekcie budowlanym, przy założeniu jak najmniejszej ingerencji w istniejącą substancję budynku..

Wszystkie prace budowlane należy wykonać ściśle według rysunków stanowiących integralną część projektu budowlanego.

Analizę stanu istniejącego przeprowadzono w zgodności z przepisem § 206 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.) oraz § 204 ust. 5 ww. rozporządzenia.

Opracował:

mgr inż. Andrzej Palonek

sierpień 2013

mgr inż. Andrzej Palonek
Upraw. budowlane do projektowania
w specj konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń
Nr ewid 338/2002

MAPA DO CELÓW PROJEKTOWYCH

SKALA: 1:500

Nr sekcji mapy zasadniczej (65): *174.121.0531 (488), 174.121.0532 (489)*

(2000): *7.124.20.15.4.2, 7.124.20.15.4.4,*

m. Tarnów, obr. 164, dz. nr 137/1, ul. Szpitalna,

Układ: "2000" Poziom odniesienia: "ADRIATYK" KERG 489-264/13 DZ 2191/13
powstała na podstawie mapy zasadniczej i ewidencyjnej w skali 1:500
oraz pomiaru bezpośredniego w terenie,
Zaktualizowano w terenie wg. stanu z dnia: 10.04.2013r.

— — — zakres opracowania

Wykonawca:

„GEO-PROJEKT" TARNÓW S.C.
Rakoczy Sławomir, Krawczyk Roman
33-100 Tarnów, ul. Bernardyńska 15
tel./fax (014) 628-33-58 tel. (014) 628-33-59
www.geo-projekt.eu e-mail:geo@geo-projekt.eu
NIP 873-298-77-77 REGON 852737614

GEODETA UPRAWNIONY
mgr inż. Dariusz Świdnicki
Nr upr. 20039

Uwaga: W KW prowadzonej dla działki 137/1 nie ujawniono obciążeń służebnościami gruntowymi.

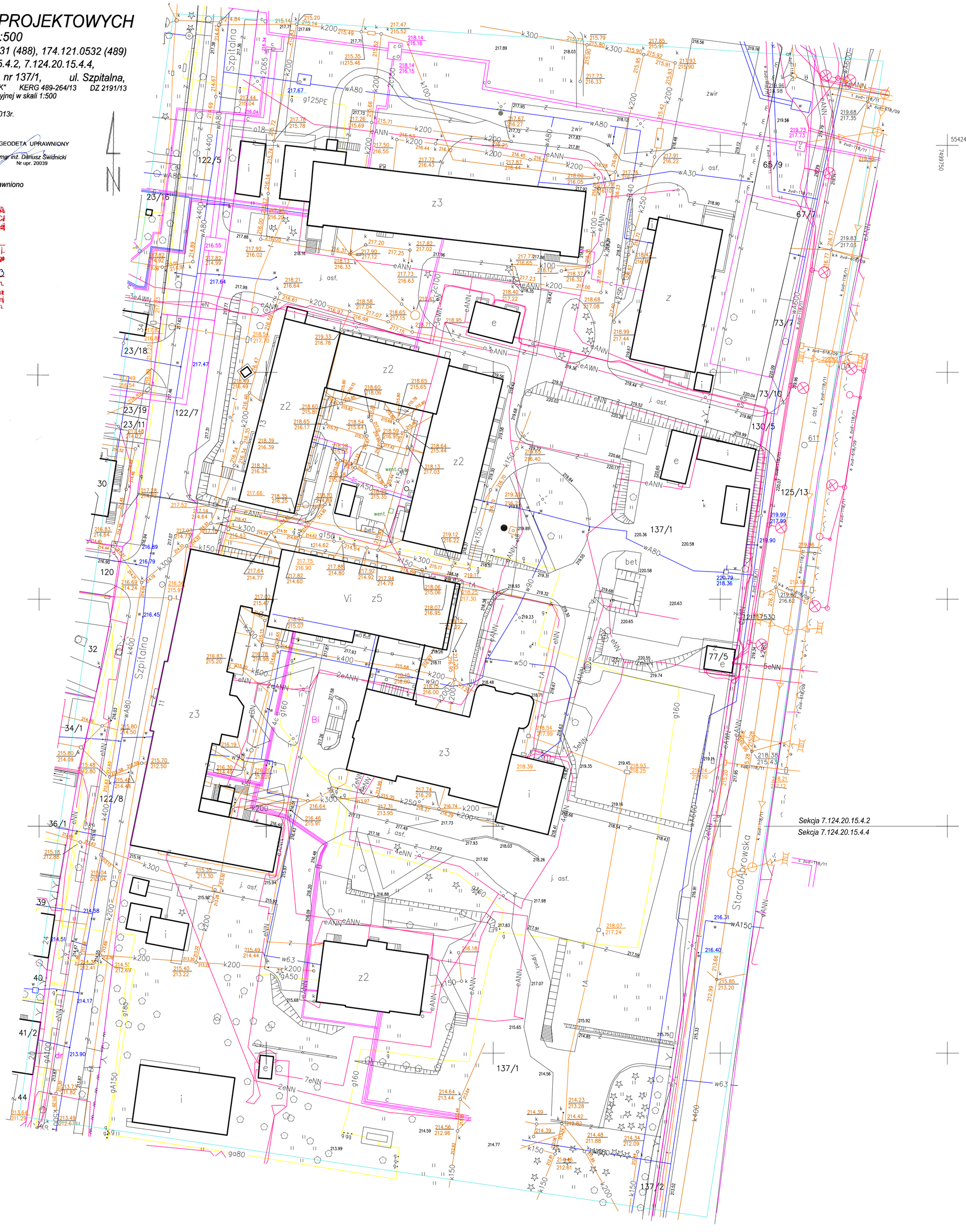
PREZYDENT MIASTA TARNOWA
WYDZIAŁ GEODEZJI I NIERUCHOMOŚCI
Grodzki Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej

W obszarze oznaczonym linią przerywaną dokonano aktualności treści mapy zasadniczej.
Dokumenty z pomiaru uzupełniającego przyjęto do zasobu Powiatowego
w dniu 25 KWI 2013 zaewidencjonowano pod Nr 489-264/13
Niniejsza mapa może służyć do celów projektowych.
Projektowane obiekty budowlane wymagające pozwolenia na budowę podlegają wytyczeniu i inwentaryzacji powykonawczej przez jednostki uprawnione do wykonywania prac geodezyjnych.

Tarnów, dnia 25 KWI 2013

Nie wyklucza się istnienia w terenie innych nie wykazanych na niniejszej mapie urządzeń podziemnych, które nie były zgłoszone do inwentaryzacji lub o których brak jest informacji w instytucjach branżowych.

z up. PREZYDENTA MIASTA
Jerzy Hejman
STARSZY GEODETA
w Wydziale Geodezji i Nieruchomości



PREZYDENT MIASTA TARNOWA

Powiat: **m. Tarnów**
Gmina: **M. Tarnów**
Miejscowość: **TARNÓW**
Jednostka ewidencyjna: **126301_1, M. TARNÓW**
Obręb: **Nr 0164, 0164**

Nr kancelaryjny: 926/13 Tarnów, dnia 2013-02-20

SKRÓCONY WYPIS Z REJESTRU GRUNTÓW

Nr jednostki rejestrowej : **G.342**
Pozycja kartoteki budynków : **126301_1.0164.G342**

WŁASNOŚĆ :

GMINA MIASTA TARNOWA - MIASTO NA PRAWACH POWIATU
Adres: 33-100 TARNÓW, MICKIEWICZA 2
Udział : 1/1

UŻYTKOWANIE :

SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. EDWARDA SZCZEKLIKA
Adres: 33-100 TARNÓW, SZPITALNA 13
Udział : 1/1

Arkusz mapy	Numer działki	Bliższe określenie położenia	Powierzchnia działki w ha	Nr Księgi Wieczystej lub oznaczenie innych dokumentów
459	137/1	TARNÓW,	3.2761	TR1T/00032325/3
Wartość : - (-) ID :126301_1.0164.137/1 Rejon statystyczny : 860380				
		Razem:	3.2761	

Wypis zawiera dane według stanu na dzień: 2013-02-20

Sporządził(a): INSPEKTOR

Maria Słomka

(Pieczęć urzędowa)

(Imię i nazwisko osoby reprezentującej organ)
Data i podpis

KOPIA MAPY EWIDENCJI GRUNTÓW

woj. małopolskie m. Tarnów

Skala 1: 2000 Sekcja

Obręb 164 Dz. Nr 137/4

PREZYDENT MIASTA TARNOWA
WYDZIAŁ GEODEZJI I NIERUCHOMOŚCI
Grodzki Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej

POŚWIADCZA SIĘ ZGODNOŚĆ NINIEJSZEJ MAPY Z ORYGINAŁEM PRZYJĘTYM DO PAŃSTWOWEGO ZASOBU GEODEZYJNEGO I KARTOGRAFICZNEGO

w dniu 29 LIP 2013

i zaewidencjonowano pod Nr 43/40/13

Niniejsza mapa nie może służyć do celów projektowych

Tarnów, dnia 29 LIP 2013

Wydano do celów opiniodawczych

Załącznik do aktu notarialnego

Repr. MAPY ZASADNICZEJ

m. Tarnów

Małopolskie

Skala 1:500

Gelcja

Ark. 13761

07 STY 2013

Z up. PREZYDENTA MIASTA

Bogdan Kudnarz

ZASTĘPCA DYREKTORA

Wydziału Gospodarki Nieruchomości

Starodąbrowska

Adres do korespondencji:
TAURON Dystrybucja S.A.
Oddział w Tarnowie Rejon Dystrybucji Tarnów
ul. J. Studniarskiego 2
33-100 Tarnów
tel. 14 621 31 11
fax 14 631 15 25
e-mail: tarnow.rd@tauron-dystrybucja.pl

TAURON DYSTRYBUCJA

Tarnów, dn. 24.09.2013 r.

Specjalistyczny Szpital
im. E. Szczeklika w Tarnowie
ul. Szpitalna 13
33-100 Tarnów

OTR/RD1/ZS/RB/ /2013

Dotyczy: *przebudowy fragmentu sieci elektroenergetycznej kolidującej z projektowaną inwestycją.*

Odpowiadając na wniosek RDT/ZS/226/2013 z dnia 19.09.2013 roku informujemy, że wyrażamy zgodę na przebudowę fragmentu sieci elektroenergetycznej, z którym koliduje projektowana inwestycja:

„Budowa łącznika pomiędzy budynkami na terenie Specjalistycznego Szpitala im E. Szczeklika w Tarnowie".

Realizacja przebudowy uzależniona jest od podpisania Porozumienia, którego projekt dołączony został do niniejszego pisma. W Porozumieniu zamieszczone zostały szczegółowe warunki realizacji przebudowy.

Porozumienie stanowi podstawę do rozpoczęcia realizacji prac projektowych i budowlano – montażowych – w zakresie przebudowy sieci elektroenergetycznej - na zasadach określonych w niniejszym porozumieniu.

Wymagane dokumenty konieczne do zawarcia Porozumienia:

1. **Dokumenty identyfikujące inwestora** jako stronę umowy
   - dowód osobisty właściciela firmy lub dowód osobisty pełnomocnika firmy + pełnomocnictwo,
   - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wyciąg z rejestru sądowego,
   - umowę spółki (dotyczy spółki cywilnej),
   - decyzję o nadaniu NIP i REGON,

numer konta bankowego firmy.

2. **Tytuł prawny** upoważniający do dysponowania obiektem.

Inwestor zobowiązany jest do pozostawienia w TAURON Dystrybucja S.A. oryginałów lub kserokopii ww. dokumentów. W przypadku załączania kserokopii, należy przedłożyć oryginały dokumentów do wglądu.
Uprzejmie informujemy, że w celu zawarcia Porozumienia należy skontaktować się z Rejonem Dystrybucji Tarnów – Działem Rozwoju i Utrzymania Sieci,33-100 Tarnów ul. Prof.Studniarskiego 2.
Wyrażona w niniejszym piśmie zgoda na przebudowę sieci elektroenergetycznej oraz warunki przebudowy tej sieci są ważne przez okres jednego roku od daty sporządzenia niniejszego pisma (tj. do dnia 24.09.2014 roku). TAURON Dystrybucja S.A. może wycofać zgodę lub zmienić warunki przebudowy sieci elektroenergetycznej w przypadku, gdy podane przez użytkownika sieci informacje lub udostępnione dokumenty okazałyby się niezgodne z prawdą albo ulegną modyfikacji, a ponadto w przypadku zmian stanu faktycznego lub prawnego, które mogą mieć wpływ na funkcjonowanie sieci elektroenergetycznej TAURON Dystrybucja S.A.

Łączymy wyrazy szacunku

Załącznik:
Załącznik nr 1 – warunki przebudowy
Załącznik nr 2 – projekt Porozumienia
k.o.
1xZS+zał. nr 1

TAURON Dystrybucja S.A.
Oddział w Tarnowie
Dyrektor Rejonu Dystrybucji Tarnów
Władysław Rochenek

Załącznik nr 1 do Porozumienia - warunki przebudowy

WARUNKI PRZEBUDOWY SIECI ELEKTROENERGETYCZNEJ

W związku z kolizją projektowanej inwestycji:

„Budowa łącznika pomiędzy budynkami na terenie Specjalistycznego Szpitala im E. Szczeklika w Tarnowie",

z istniejącą infrastrukturą energetyczną podajemy poniżej warunki przebudowy istniejących urządzeń elektroenergetycznych, stanowiących składnik majątku TAURON Dystrybucja S.A..:

1. Przebudować urządzenia elektroenergetyczne kolidujące z projektowaną inwestycją przed przystąpieniem do budowy w/w obiektu na działce nr 137/1 w następujący sposób:
   a) Przełożyć poza krawędź projektowanej drogi:
      - kabel SN typu HAKFtA 3x70 mm^2 relacji st Słoneczna –st Szpital,
   b) Przełożyć poza obrys fundamentów projektowanego łącznika:
      - kabel SN typu XRUHAKXS 3x1x120 mm^2 relacji st Szpital –st Starodąbrowska,
      - kabel SN typu XRUHAKXS 3x1x240 mm^2 relacji st Szpital –st Polna,
      - kabel SN typu HAKFtA 3x70 mm^2 relacji st Słoneczna –st Szpital,
      - rurę RHDPE wp 40x3.7 relacji st Szpital do st .Starodąbrowska,

   W/w kable oraz rurę RHDPE w miejscu skrzyżowania z projektowanym łącznikiem, drogami, ciągami komunikacyjnymi, oraz istniejącą infrastrukturą zabezpieczyć rurami osłonowymi np. produkcji „AROT" o przekroju 160mm.
   Na cały zakres prac należy opracować kompletną dokumentację techniczną i prawną, którą należy przedstawić do uzgodnienia w Dziale Rozwoju i Utrzymania Sieci – Rejon Dystrybucji Tarnów oraz uzyskać wymagane prawem decyzje administracyjne.
2. Wszelkie dane dotyczące istniejącego uzbrojenia elektroenergetycznego projektant uzyska w Dziale Rozwoju i Utrzymania Sieci – Rejon Dystrybucji Tarnów. Szczegóły związane z przebudową należy uzgodnić na etapie projektowania.
3. Projekt przebudowy winien być wykonany na aktualnym podkładzie geodezyjnym i uzgodniony przez ZUDP, jeżeli jest to wymagane. W przypadku konieczności prowadzenia sieci elektroenergetycznych przez grunty osób trzecich, Inwestor winien uzyskać odpowiednie zezwolenia lub zgody właścicieli gruntów na usytuowanie i użytkowanie przebudowanych urządzeń elektroenergetycznych, na drukach obowiązujących w TAURON Dystrybucja S.A.
4. Przy opracowaniu dokumentacji technicznej należy korzystać z rozwiązań typowych i powtarzalnych oraz zachować wymagania zawarte w aktualnie obowiązujących przepisach i standardach TAURON Dystrybucja S.A.
5. Należy uzyskać zgodę na wymagane odpłatne wyłączenia odpowiednich urządzeń energetycznych oraz ustalić nadzór służb energetycznych ZW1 RD Tarnów tel; 146311635 na czas wykonywania niezbędnych prac.
6. Wszelkie prace na istniejących urządzeniach energetycznych będących własnością TAURON Dystrybucja S.A. wykonywać z zachowaniem szczególnych środków ostrożności pod nadzorem służb energetycznych ZW1 RD Tarnów, a następnie zgłosić celem dokonania odbioru robót zanikowych, a po zakończeniu realizacji całego zakresu prac zgłosić je do końcowego odbioru technicznego.
7. Do odbioru prac przedłożyć powykonawczą dokumentację techniczną i prawną zgodną z obowiązującymi wymogami w tym zakresie.

k/o;
1xZS

TAURON Dystrybucja S.A.
Oddział w Tarnowie
Dyrektor Rejonu Dystrybucji Tarnów

Władysław Bochenek

Adres do korespondencji:

TAURON Dystrybucja S.A.
Oddział w Tarnowie
ul. Lwowska 72-96b
33-100 Tarnów
tel. 14 631 16 00
fax 14 621 61 17
e-mail: tarnow@tauron-dystrybucja.pl

TAURON
DYSTRYBUCJA

Tarnów, dn. 30.08.2013r.
GIS 50910
Sygnatura: TD/O10/SR/2013-08-30/0000001

SPECJALISTYCZNY SZPITAL
IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE
Ul. SZPITALNA 13
33-100 TARNÓW

WARUNKI PRZYŁĄCZENIA

Wnioskodawca: SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE
Ul. SZPITALNA 13
33-100 TARNÓW

obiekt: SZPITAL - ZWIĘKSZENIE MOCY DO NOWEGO BUDYNKU

adres przyłączanego obiektu: TARNÓW, UL. SZPITALNA 13

Niniejszym potwierdzamy złożenie wniosku o określenie warunków przyłączenia w dniu: **08.08.2013r.** Odpowiadając na wniosek z dnia **08.08.2013r.** informujemy, że zapewniamy przyłączenie do sieci OSD i dostawę energii elektrycznej o całkowitej mocy przyłączeniowej:

- Przyłącze 1: **600 kW** dla zasilania rezerwowego (bez zmian),
- Przyłącze 2: **580 kW** dla zasilania podstawowego (zwiększenie z **450 kW**),

na poniższych warunkach.

IA. Wymagania techniczne – przyłącze nr 1 (zasilanie rezerwowe – bez zmian)

1. Miejsce przyłączenia: **zaciski prądowe nN transformatora zasilanego z pola nr 9 rozdzielni 6 kV w stacji transformatorowej SN/nN nr M-107 Szpital, w kierunku instalacji Odbiorcy.**
2. a) Miejsce dostarczania energii elektrycznej: **zaciski prądowe nN transformatora zasilanego z pola nr 9 rozdzielni 6 kV w stacji transformatorowej SN/nN nr M-107 Szpital, w kierunku instalacji Odbiorcy,**
   b) Miejsce rozgraniczenia własności urządzeń elektroenergetycznych: **zaciski prądowe nN transformatora zasilanego z pola nr 9 rozdzielni 6 kV w stacji transformatorowej SN/nN nr M-107 Szpital, w kierunku instalacji Odbiorcy.**
3. Przyłączenie obiektu do sieci wymaga:
   a) w zakresie przyłącza: **nie wymaga,**
   b) w zakresie sieci: **nie wymaga,**
   c) w zakresie przyłączanych urządzeń, instalacji Wnioskodawcy: **nie wymaga.**
4. Układ pomiarowo-rozliczeniowy na napięciu 0,4 kV:
   a) rodzaj układu: **bez zmian,**
   b) miejsce zainstalowania: **bez zmian**
5. Zabezpieczenia główne:
   a) prąd znamionowy: **bez zmian,**
   b) rodzaj: **bez zmian,**
   c) lokalizacja: **bez zmian.**

IB. Wymagania techniczne – przyłącze nr 2 (zasilanie podstawowe)

1. Miejsce przyłączenia: **zaciski prądowe nN transformatora zasilanego z pola nr 3 rozdzielni 6 kV w stacji transformatorowej SN/nN nr M-107 Szpital, w kierunku instalacji Odbiorcy.**
2. a) Miejsce dostarczania energii elektrycznej: **zaciski prądowe nN transformatora zasilanego z pola nr 3 rozdzielni 6 kV w stacji transformatorowej SN/nN nr M-107 Szpital, w kierunku instalacji Odbiorcy,**
   b) Miejsce rozgraniczenia własności urządzeń elektroenergetycznych: **zaciski prądowe nN transformatora zasilanego z pola nr 3 rozdzielni 6 kV w stacji transformatorowej SN/nN nr M-107 Szpital, w kierunku instalacji Odbiorcy.**
3. Przyłączenie obiektu do sieci wymaga:
   d) w zakresie przyłącza: **nie wymaga,**

TAURON Dystrybucja S.A.
ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków
tel.: +48 12 261 10 00
fax: +48 12 261 10 01
e-mail: kontakt@tauron-dystrybucja.pl

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia
XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000073321, NIP: 611-020-28-60, REGON: 230179216
Kapitał zakładowy: 512 028 025,78 zł (wpłacony)

e) w zakresie sieci: **nie wymaga,**
f) w zakresie przyłączanych urządzeń, instalacji Wnioskodawcy: **przystosowania instalacji odbiorczej do zwiększonej mocy.**

4. Układ pomiarowo-rozliczeniowy na napięciu 0,4 kV:
   c) rodzaj układu: **trójfazowy, półpośredni,**
   d) miejsce zainstalowania: **w pomieszczeniu rozdzielni nN Odbiorcy, w stacji nr M-107 Szpital.**
5. Zabezpieczenia główne:
   d) prąd znamionowy: **wg projektu,**
   e) rodzaj: **wg projektu,**
   f) lokalizacja: **wg projektu.**

II. **Do obliczeń dla doboru aparatury na napięciu 0,4 kV spodziewaną wartość prądu zwarcia w miejscu przyłączenia przyjąć wg obliczeń, jednak nie mniej niż 10 kA.**

III. **Wymagany stopień skompensowania mocy biernej, tg $\varphi \leq 0,4$.**

IV. **Sieć pracuje w układzie:**
   a) po stronie SN - z izolowanym punktem neutralnym,
   b) 0,4 kV – wykonać wg projektu.

V. **Określa się następujące dopuszczalne czasy trwania przerw:**
   a) czas trwania jednorazowej przerwy, tj. całkowitej, jednoczesnej przerwy w zasilaniu wszystkich miejsc dostarczania, nie przekraczający:
      - dla przerwy planowanej – 16 godzin,
      - przerwy nieplanowanej – 24 godzin.
   b) łączny czas trwania przerw w ciągu roku, stanowiący sumę czasów trwania przerw jednorazowych, tj. całkowitych jednoczesnych przerw w zasilaniu wszystkich miejsc dostarczania, nie przekraczający:
      - przerw planowanych – 35 godzin,
      - przerw nieplanowanych – 48 godzin.

VI. **Termin ważności niniejszych warunków 2 lata od dnia ich doręczenia. W przypadku zawarcia umowy o przyłączenie termin ważności niniejszych warunków przyłączenia wydłuża się na okres ważności umowy o przyłączenie.**

VII. **Informacje dodatkowe**

1. Instalację przyłączanego obiektu od miejsca rozgraniczenia własności urządzeń elektroenergetycznych Wnioskodawca winien wykonać we własnym zakresie, zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.
2. Przyłączane przez Odbiorcę urządzenia nie mogą wprowadzać do sieci lub instalacji innych odbiorców zakłóceń o poziomie wyższym niż dopuszczalne, określone w przepisach (np. wahania napięcia lub odkształcenia jego przebiegu).
3. Dopuszczalny poziom zmienności parametrów technicznych energii elektrycznej: parametry techniczne w miejscu dostarczania energii elektrycznej winny być zgodne z aktualnie obowiązującymi przepisami – Rozporządzenie Ministra Gospodarki z dnia 04 maja 2007r. w sprawie szczegółowych warunków funkcjonowania systemu elektroenergetycznego [Dz. U. z 2007r. Nr 93, poz. 623, z późn. zm.].
4. OSD zrealizuje zakres inwestycji określony w warunkach przyłączenia do miejsca rozgraniczenia własności urządzeń elektroenergetycznych, po wcześniejszym zawarciu przez Wnioskodawcę umowy o przyłączenie do sieci, co wynika z Ustawy z dnia 10 kwietnia 1997r. Prawo energetyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2012 Nr 0 poz. 1059 wraz z późniejszymi zmianami i rozporządzeniami wykonawczymi), zwanej dalej ustawą „Prawo Energetyczne".
5. Grupa taryfowa zostanie ustalona, w oparciu o obowiązującą Taryfę, przed podpisaniem umowy kompleksowej lub umowy o świadczenie usług dystrybucji.
6. Na cały zakres prac opracować projekt, który należy przedłożyć do wglądu przed podpisaniem umowy kompleksowej lub umowy o świadczenie usług dystrybucji.
7. Przed przystąpieniem do projektowania, szczegóły dotyczące niniejszych warunków przyłączenia projektant winien uzgodnić z Rejonem Dystrybucji Tarnów, ul. Prof. Jana Studniarskiego 2, tel. 14 631 15 72.
   Rozpoczęcie prac projektowych będzie możliwe po zawarciu umowy o przyłączenie.
8. Określony w warunkach przyłączenia sposób zasilania nie zapewnia bezprzerwowej dostawy energii elektrycznej. Urządzenia wymagające zasilania bezprzerwowego należy zaopatrzyć we własne, niezależne źródło energii, podłączone w sposób uniemożliwiający podanie napięcia do sieci przedsiębiorstwa energetycznego.
9. Warunki przyłączenia zostały określone dla standardowych parametrów energii elektrycznej określonych w ustawie Prawo energetyczne.

10. W przypadku kolizji projektowanego obiektu z istniejącymi urządzeniami elektroenergetycznymi, Wnioskodawca winien zwrócić się do TAURON Dystrybucja S.A. z wnioskiem o określenie warunków przebudowy tych urządzeń.
11. OSD oświadcza, że po spełnieniu przez Wnioskodawcę niniejszych warunków przyłączenia, a w szczególności po wykonaniu niezbędnych urządzeń elektroenergetycznych, których realizacja nastąpi na podstawie zawartej między stronami umowy o przyłączenie – zapewnia dostawę energii elektrycznej na zasadach określonych we właściwych przepisach. Niniejsze oświadczenie jest oświadczeniem, o którym mowa w art. 7 ust. 14 ustawy Prawo Energetyczne i art. 34 ust. 3 pkt. 3a ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo Budowlane (tekst jednolity Dz.U. z 2010 Nr 243, poz. 1623 wraz z późniejszymi zmianami) i winno być traktowane jako przyrzeczenie zawarcia umowy o przyłączenie do sieci elektroenergetycznej, o której mowa w art. 61 ust. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz.U. z 2012 Nr 0 poz. 647 wraz z późniejszymi zmianami).
12. Wnioskodawca zobowiązany jest zgłosić pisemnie w OSD każdy posiadany agregat prądotwórczy oraz uzgodnić warunki połączenia agregatu z zasilaną instalacją. Połączenie to winno być wykonane w sposób wykluczający pracę równoległą agregatu z siecią dystrybucyjną oraz możliwość podania napięcia na sieć dystrybucyjną.
13. Warunki przyłączenia zostały określone dla **IV** grupy przyłączeniowej z uwzględnieniem wymagań wynikających z obowiązującej Instrukcji Ruchu i Eksploatacji Sieci Dystrybucyjnej, która jest dostępna na stronie internetowej www.tauron-dystrybucja.pl.
14. W przypadku przewidywanego uczestnictwa w Rynku Energii Elektrycznej należy spełnić dodatkowe warunki dotyczące układu pomiarowego, zgodnie z wymaganiami technicznymi układów pomiarowo-rozliczeniowych dla podmiotów przyłączonych do sieci dystrybucyjnej OSD.
15. Prosimy o zapoznanie się z treścią umowy o przyłączenie, której projekt wraz z informacją dla zawarcia umowy o przyłączenie przesyłamy w załączeniu. W przypadku konieczności uzyskania dodatkowych informacji, prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem telefonu 14 631 14 51.

TAURON Dystrybucja S.A.
Oddział w Tarnowie
Wydział Rozwoju i Przyłączeń
Koordynator

Przygotował: Rafał Mnich

Zatwierdził .....
Mariusz Majewski

Zał:
Projekt umowy o przyłączenie
Informacje dla zawarcia umowy o przyłączenie
Kopie: SR/TM, RDT

p. B. T. Szpak
p. Z. Uszkiewicz (p.m

DYREKTOR
lek. med. Marcin Kuta

Adres do korespondencji:
TAURON Dystrybucja S.A.
Oddział w Tarnowie Rejon Dystrybucji Tarnów
ul. J. Studniarskiego 2
33-100 Tarnów
tel. 14 621 31 11
fax 14 631 15 25
e-mail: tarnow.rd@tauron-dystrybucja.pl

TAURON DYSTRYBUCJA

SPECJALISTYCZNY SZPITAL w TARNOWIE
Wpł. 2013 -08- 16
Nr 2784 ..... ilość .....
Skierowano do: ...Jacek.....

Tarnów, dn. 12.08.2013

O10/RD1/ZS/ML/ /2013

Specjalistyczny Szpital
im. E. Szczeklika w Tarnowie
ul. Szpitalna 13
33-100 Tarnów

Dotyczy: potwierdzenia przebiegu podziemnej infrastruktury technicznej.

W odpowiedzi na Państwa pismo z dnia 29.07.2013r., data wpływu do TAURON Dystrybucja S.A. 01.08.2013r., Rejon Dystrybucji Tarnów informuje, iż na działce nr 137/1 obr. 164 przy ul. Szpitalnej w Tarnowie znajdują się urządzenia będące własnością TAURON Dystrybucja S.A. tj.:

1. kabel SN typu XRUHAKXS 3x1x120 relacji Szpital-Starodąbrowska
2. kabel SN typu XRUHAKS 3x1x240 relacji Szpital-Polna
3. kabel SN typu HAKnFtA 3x120 relacji Starodąbrowska-Szpital ZOR
4. kabel SN typu XRUHAKS 3x1x120 relacji Szpital-Przychodnia
5. kabel SN typu HAKFtA 3x70 relacji Słoneczna-Szpital
6. kabel SN typu HAKnFtA 3x120 relacji Szpital-Nowodąbrowska
7. kabel SN typu HAKnFtA 3x120 relacji Szpital-Krakchemia
8. kabel SN typu XRUHAKXS 3x1x120 relacji Widok-Starodąbrowska
9. kabel nN oświetlenia ulicznego typy YAKY 4x120 relacji Szafa Ośw.-Słoneczna 1
10. kabel nN typu YAKY 4x120 relacji ZK-874 – Supersam Major Market
11. kabel nN typu YAKY 4x120 relacji ZK-871- Starodąbrowska 11
12. kabel nN typu YAKAY 4x240 relacji ZK-1387 – Mickiewicza 16 SP

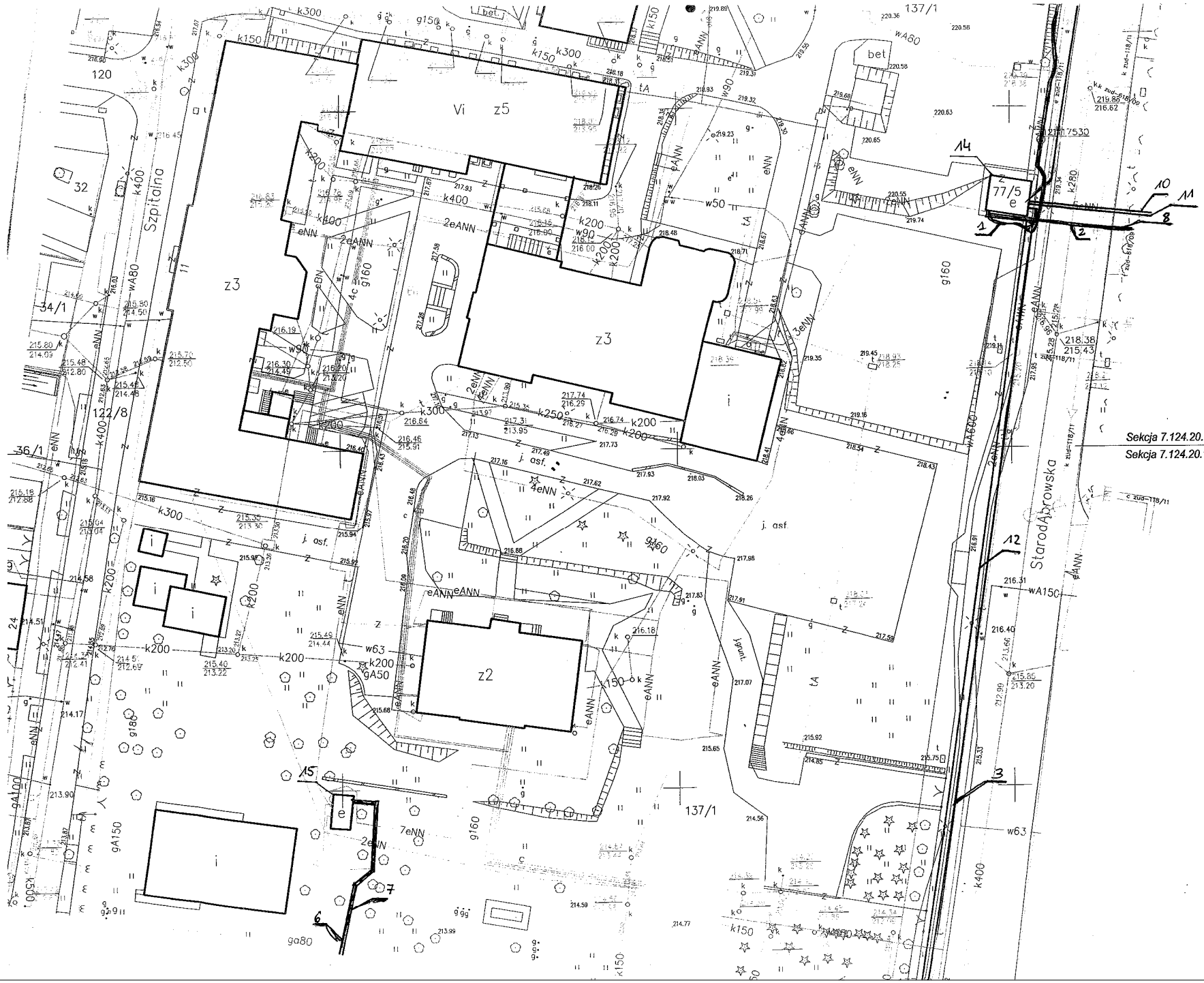
13. stacja transformatorowa Szpital M-107
14. stacja transformatorowa Starodąbrowska S-49
15. stacja transformatorowa Szpital kontenerowa S-1230

Z wyrazami szacunku:

TAURON Dystrybucja S.A.
Oddział w Tarnowie
Rejon Dystrybucji Tarnów
Kierownik Wydziału Zarządzania Siecią

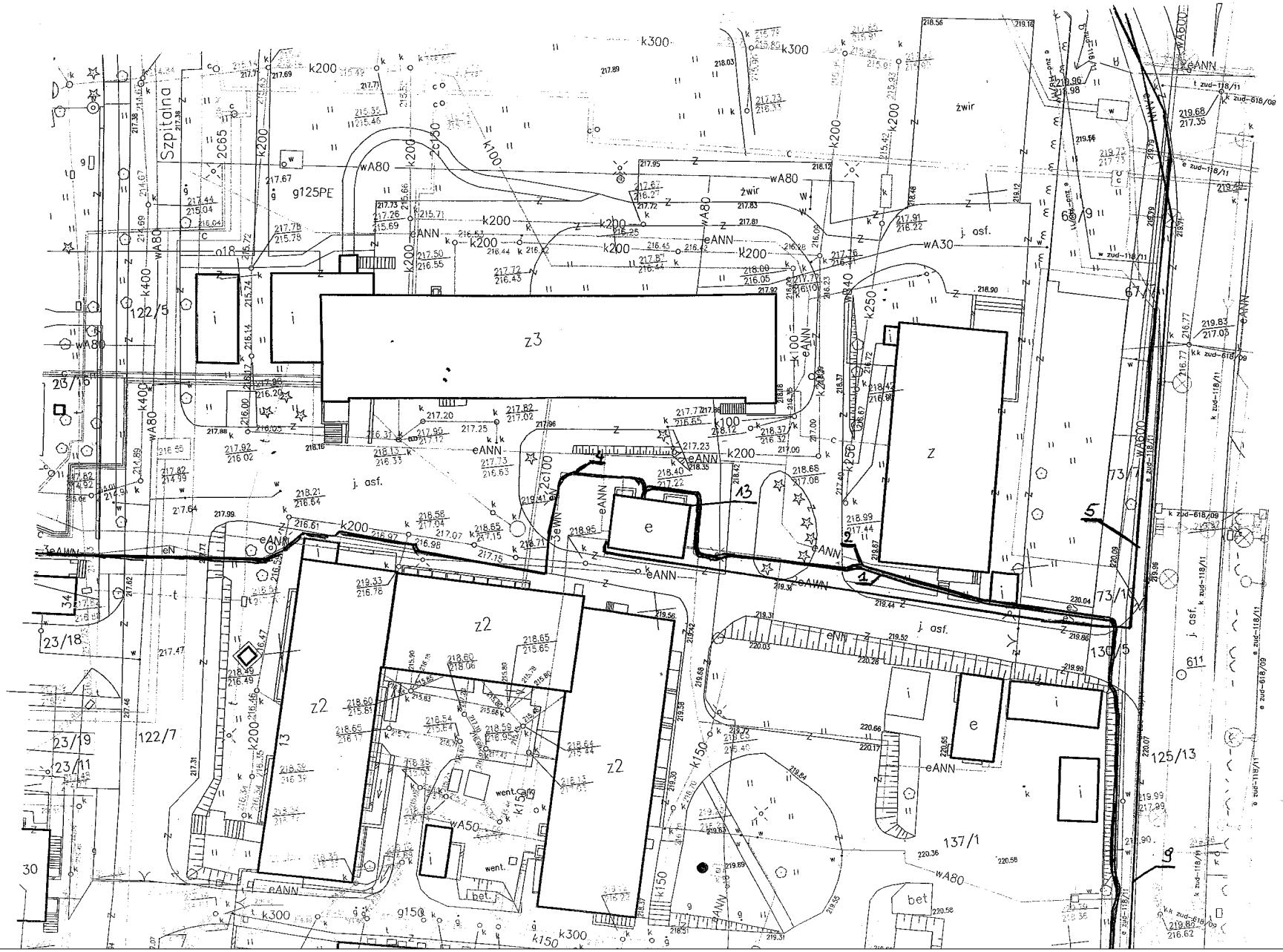
Wojciech Wojtarowicz

K/o:
1xZS



Sekcja 7.124.20.15.4.2

Sekcja 7.124.20.15.4.4


Szpitalna
z3
z2
z2
z2
z
e
e
i
bet
bet
j. asf.
żwir
g125PE
122/5
122/7
23/18
23/19
23/11
30
34
137/1
125/13
130/5
73/1
67/9
611
k300
k200
k150
k100
k250
wA80
wA50
wA30
eANN
eAWN
eN
went.

55
7499/50

100 LAT
W SŁUŻBIE MIESZKAŃCOM
ZIEMI TARNOWSKIEJ
1910 - 2010

TARNOWSKIE WODOCIĄGI
Sp. z o.o.
33-100 Tarnów, ul. Narutowicza 37
tel. +48 14 623-53-00 fax +48 14 623-54-00
e-mail: biuro@tw.tarnow.pl www.tw.tarnow.pl

SPECJALISTYCZNY SZPITAL
w TARNOWIE
Wpł. 2013 -08- 30
Nr 2949 ilość .....
Skierowano do: Jacek

Specjalistyczny Szpital
im. E. Szczeklika w Tarnowie
ul. Szpitalna 13
33-100 Tarnów

Kierować DT
Zastępca Dyrektora
ds. Pielęgniarstwa
mgr Maria Bawół

L.dz. TP/1224/3021/2013

Tarnów, 26.08.2013 r.

dotyczy: warunków technicznych przyłączenia do sieci wodociągowej dla dz. nr 137/1 obr. 164 w Tarnowie

W odpowiedzi na pismo z dnia 25.07.2012 r. (data wpływu 26.07.2013 r.) w sprawie warunków technicznych dostawy wody dla nowoprojektowanego budynku szpitalnego na dz. nr 137/1 obr. 164 w ramach rozbudowy i przebudowy Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie, Tarnowskie Wodociągi Sp. z o.o. informuje, że przedmiotowa nieruchomość jest przyłączona do sieci wodociągowej. Doprowadzenie wody do nowoprojektowanego budynku będzie możliwe do istniejącej w obrębie przedmiotowej nieruchomości wewnętrznej sieci wodociągowej po dokonaniu obliczeń, czy istniejąca średnica przyłącza oraz średnica istniejącego wodomierza jest wystarczająca dla dotychczasowego oraz dodatkowego zapotrzebowania na wodę.

Z poważaniem,

WICEPREZES ZARZĄDU
Wicedyrektor Spółki
mgr inż. Piotr Frysztak

Otrzymują:
1 x Adresat
1 x TP

100 LAT
W SŁUŻBIE MIESZKAŃCOM
ZIEMI TARNOWSKIEJ
1910 - 2010

TARNOWSKIE WODOCIĄGI
Sp. z o.o.

33-100 Tarnów, ul. Narutowicza 37
tel. +48 14 623-53-00 fax +48 14 623-54-00
e-mail: biuro@tw.tarnow.pl www.tw.tarnow.pl

SPECJALISTYCZNY SZPITAL
w TARNOWIE
Wpł. 2013 -08- 30
Nr 2948 ilość .....
Skierowano do: .....

Kierownik DT
Zastępca Dyrektora
ds. Pielęgniarstwa
mgr Maria Bawół

Specjalistyczny Szpital
im. E. Szczeklika w Tarnowie
ul. Szpitalna 13
33-100 Tarnów

L.dz. TP/1223/3022/2013

Tarnów, 26.08.2013 r.

dotyczy: zgody na odprowadzanie wód deszczowych do kanalizacji ogólnospławnej

W odpowiedzi na pismo z dnia 25.07.2012 r. (data wpływu 26.07.2013 r.) w sprawie wyrażenia zgody na odprowadzanie wód opadowych z nowoprojektowanej inwestycji w ramach rozbudowy i przebudowy Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie, Tarnowskie Wodociągi Sp. z o.o. informuje, że nie wyraża zgody na odprowadzanie wód opadowych do istniejącego kolektora kanalizacji ogólnospławnej w związku z jego przepełnieniem. Wprowadzanie dodatkowych ilości wód do kolektora może powodować spiętrzanie ścieków w kolektorze i w konsekwencji podtopienie nieruchomości zlokalizowanych w jego sąsiedztwie.

Informujemy równocześnie, że przy odpowiednich warunkach gruntowych istnieją możliwości zastosowania lokalnej retencji wód deszczowych wraz z ich odprowadzaniem do gruntu poprzez zastosowanie zbiorników retencyjno-eksfiltracyjnych.

Z poważaniem,

WICEPREZES ZARZĄDU
Wicedyrektor Spółki

mgr inż. Piotr Frysztak

Otrzymują:
1 x Adresat
1 x TP

100 LAT
W SŁUŻBIE MIESZKAŃCOM
ZIEMI TARNOWSKIEJ
1910 - 2010

TARNOWSKIE WODOCIĄGI
Sp. z o.o.
33-100 Tarnów, ul. Narutowicza 37
tel. +48 14 623-53-00 fax +48 14 623-54-00
e-mail: biuro@tw.tarnow.pl www.tw.tarnow.pl

SPECJALISTYCZNY SZPITAL w TARNOWIE
Wpł. 2013 -08- 30
Nr 2847 ilość .....
Skierowano do: Joa

Specjalistyczny Szpital
im. E. Szczeklika w Tarnowie
ul. Szpitalna 13
33-100 Tarnów

Kieruję DT
Zastępca Dyrektora
Pielęgniarstwa
mgr Maria Bawół

L.dz. TP/1222/3023/2013

Tarnów, 26.08.2013 r.

dotyczy: warunków technicznych przyłączenia do sieci kanalizacyjnej dla dz. nr 137/1 obr. 164 w Tarnowie

W odpowiedzi na pismo z dnia 25.07.2012 r. (data wpływu 26.07.2013 r.) w sprawie warunków technicznych odprowadzania ścieków z nowoprojektowanego budynku szpitalnego na dz. nr 137/1 obr. 164 w ramach rozbudowy i przebudowy Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika przy ul. Szpitalnej w Tarnowie, Tarnowskie Wodociągi Sp. z o.o. informuje, że przedmiotowa nieruchomość jest przyłączona do sieci kanalizacyjnej. Odprowadzanie ścieków z nowoprojektowanego budynku będzie możliwe do istniejącej w obrębie przedmiotowej nieruchomości kanalizacji wewnętrznej po uzupełnieniu wniosku o informację o ilości i jakości ścieków przewidzianych do odprowadzania do sieci kanalizacyjnej.

Z poważaniem,

WICEPREZES ZARZĄDU
Wicedyrektor Spółki
mgr inż. Piotr Frysztak

Otrzymują:
1 x Adresat
1 x TP

100 LAT
W SŁUŻBIE MIESZKAŃCOM
ZIEMI TARNOWSKIEJ
1910 - 2010

TARNOWSKIE WODOCIĄGI
Sp. z o.o.
33-100 Tarnów, ul. Narutowicza 37
tel. +48 14 623-53-00 fax +48 14 623-54-00
e-mail: biuro@tw.tarnow.pl www.tw.tarnow.pl

Specjalistyczny Szpital
im. E. Szczeklika w Tarnowie
ul. Szpitalna 13
33-100 Tarnów

L.dz. TP/1221/3024/2013 Tarnów, 26.08.2013 r.

dotyczy: infrastruktury technicznej w obrębie dz. nr 137/1 obr. 164 w Tarnowie

W odpowiedzi na pismo z dnia 25.07.2012 r. (data wpływu 26.07.2013 r.) w sprawie infrastruktury technicznej w obrębie działki nr 137/1 obr. 164 w Tarnowie, Tarnowskie Wodociągi Sp. z o.o. informuje, że w obrębie przedmiotowej działki znajduje się następujące uzbrojenie stanowiące własność Spółki:

- magistrala wodociągowa DN800 zlokalizowana w północno-wschodniej części przedmiotowej działki,
- magistrala wodociągowa DN600 przebiegająca wzdłuż wschodniej granicy przedmiotowej działki,
- przyłącz wodociągowy DN80 od magistrali DN600, zakończony studnią wodomierzową przy wschodniej granicy przedmiotowej działki,
- 2 przyłącza kanalizacji od zachodniej strony przedmiotowej działki. Granicą własności jest pierwsza studnia w obrębie przedmiotowej działki od strony kanału.

Pozostała infrastruktura zlokalizowana w obrębie przedmiotowej działki nie jest własnością Tarnowskich Wodociągów i jej lokalizacja nie może zostać potwierdzona.

Równocześnie informujemy, że dołączona do wniosku mapa do celów projektowych przedstawia niezgodny ze stanem faktycznym przebieg wodociągu DN150 w rejonie ulicy Starodąbrowskiej. Przed przystąpieniem do prac projektowych należy skorygować mapę w zakresie przebiegu wodociągu DN150.

Z poważaniem,

WICEPREZES ZARZĄDU
Wicedyrektor Spółki

mgr inż. Piotr Frysztak

Otrzymują:
1 x Adresat
1 x TP

"Miejskie Przedsiębiorstwo Energetyki Cieplnej" Spółka Akcyjna
33-100 Tarnów, ul. Sienna 4

CIEPŁOSYSTEMOWE

NIP: 873-10-01-679
REGON: 850310047

tel.14 688 22 00
fax.14 688 22 99

Tarnów, 09 października 2013r.

Specjalistyczny Szpital

im. E. Szczeklika w Tarnowie

33-100 Tarnów

ul. Szpitalna 13

Nasz znak : MPEC/1707 /TZP/5.1.1./336/10/2013

Dotyczy : Warunków technicznych na dostawę energii cieplnej.

W odpowiedzi na Państwa wniosek o wydanie warunków technicznych na dostawę energii cieplnej dla nowoprojektowanego budynku szpitalnego w ramach rozbudowy Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie, informujemy że zapewniamy dostawę energii cieplnej na poziomie mocy zamówionej równej 210kW z istniejącego węzła cieplnego zlokalizowanego w budynku E „Izba Przyjęć" Szpitala.

W związku z powyższym w projekcie technicznym instalacji centralnego ogrzewania nowoprojektowanych budynków szpitala należy uwzględnić lokalizację głównych rozdzielaczy w istniejącym w/w węźle cieplnym.

Celem wydania szczegółowych warunków technicznych należy zwrócić się do Biura Obsługi Klienta MPEC S.A. z wnioskiem (wniosek do pobrania na stronie internetowej MPEC), podając szczegółowe dane oraz załączając projekt instalacji wewnętrznej nowoprojektowanych budynków Szpitala.

V-ce Prezes Zarządu
Dyrektor ds. Technicznych
mgr inż. Tadeusz Sieńczak

Otrzymuje:

1 x Adresat

1 x a/a

KRS: 0000232646 Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS
Kapitał zakładowy: 45.766.602,00 zł Kapitał wpłacony: 45.766.602,00 zł

"Miejskie Przedsiębiorstwo Energetyki Cieplnej" Spółka Akcyjna
33-100 Tarnów, ul. Sienna 4

NIP: 873-10-01-679
REGON: 850310047

tel.14 688 22 00
fax.14 688 22 99

Tarnów dnia 12.08.2013r.

SPECJALISTYCZNY SZPITAL w TARNOWIE
Wpł. 2013 -08- 13
Nr 2157 ilość
Skierowano do:

DYREKTOR Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika
33-100 Tarnów ul. Szpitalna 13

Nasz znak: MPEC/1281/TZP/5.1.1./277/08/2013
Dotyczy: Potwierdzenia przebiegu podziemnej infrastruktury technicznej.

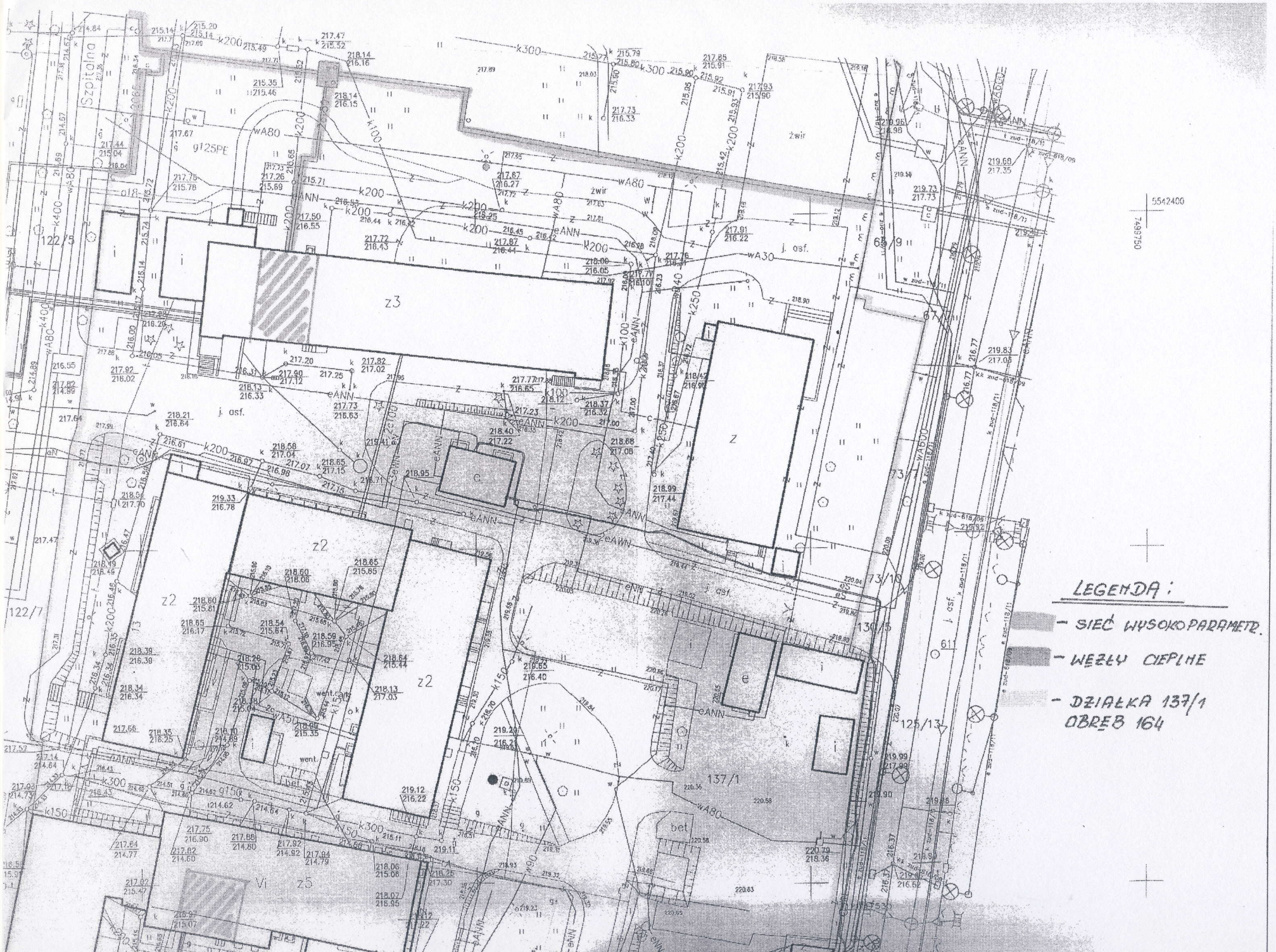
W odpowiedzi na Państwa wniosek z dnia 25.07.2013r. informujemy co następuje:

- Przebieg infrastruktury ciepłowniczej będącej własnością MPEC zlokalizowanej na działce 137/1 obręb 164 zaznaczono kolorem pomarańczowym na załączonej do pisma mapie.
- Ciepłociągi wykonane są w technologii preizolowanej zgodnie ze standardami LOGSTOR
- Średnice sieci są zgodne z opisem na załączonej mapie zasadniczej tj DN-65 (76,1/140) oraz DN-150 (168,3/250) w przypadku przyłączy, natomiast w przypadku sieci magistralnej biegnącej przez działkę ze wschodu na zachód jest to średnica DN-200 (219,1/315).
- Rzeczywiste rzędne posadowienia infrastruktury należy określić w istniejącej komorze i węzłach ciepłowniczych lub za pomocą odkrywek w terenie pod nadzorem pracowników Zakładu Przesyłu i Dystrybucji Energii MPEC.
- Pozostałe sieci ciepłownicze posadowione na przedmiotowej działce nie stanowią własności MPEC.
- Lokalizację węzłów MPEC oddanych w najem Specjalistycznego Szpitala zgodnie z umową najmu 007/001/FRMNW z dnia 01.08.2007r. zaznaczono kolorem niebieskim na załączonej do pisma mapie.

Vice Prezes Zarządu
Dyrektor d. Technicznych
mgr inż. Tadeusz Sieńczak
.....

Otrzymują:
1 x Adresat,
1 x a/a-TZP.

KRS: 0000232646 Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS
Kapitał zakładowy: 45.766.602.00 zł Kapitał wpłacony: 45.766.602.00 zł



LEGENDA:

- SIEĆ WYSOKOPARAMETR.
- WĘZŁY CIEPLNE
- DZIAŁKA 137/1 OBRĘB 164

PGNiG
SPV4

PGNiG SPV 4 sp. z o.o.
Oddział w Tarnowie
ul. Bandrowskiego 16, 33-100 Tarnów
tel. 14 632 31 00, faks 14 632 31 11

Biuro Eksploatacji
tel. 14 632 32 63

Specjalistyczny Szpital
im. Edwarda Szczeklika
ul. Szpitalna 13
33-100 Tarnów

Tarnów, 06.09.2013

Wasz znak: SSz/DT-40/2013
Nasz znak: KSGI/OTE/18/26/13

Dot.: infrastruktury technicznej

W odpowiedzi na Państwa pismo znak jw., informujemy, że na terenie działki nr 137/1; obr. 164 położonej przy ul. Szpitalnej w Tarnowie - na obszarze objętym planowaną inwestycją związaną z rozbudową szpitala, brak jest infrastruktury gazowej eksploatowanej przez nasz Oddział.
W załączeniu zwracamy opieczętowany podkład mapowy z zaznaczonym obszarem planowanej inwestycji.

ZASTĘPCA DYREKTORA ODDZIAŁU
ds. Eksploatacji
Mariusz Konieczny

Zał.: 1 egz. podkładu mapowego

Otrzymują:
1 x adresat
1 x RDG Tarnów
1 x TE a/a

p. B. Fypch

SPECJALISTYCZNY SZPITAL
w TARNOWIE
Wpł. 2013 -09- 09
Nr 3059 ilość 9
Skierowano do: .....

Telekomunikacja Polska
Dostarczanie i Serwis Usług
Dział Ewidencji i Zarządzania Danymi o Infrastrukturze Kraków

ul. Dauna 66, 30-629 Kraków
tel.: 12 265 10 05

Specjalistyczny Szpital
im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnów
ul. Szpitalna 13

Kraków, 02 wrzesnia 2013 r.

Numer pisma: TOTTESAU-22559/13/MJ

Temat: uzgodnienie mapy do celów projektowych w obrębie działki 137/1 obr. 164 w Tarnowie.

Szanowni Państwo,

W odpowiedzi na wniosek uzgadniamy przedłożoną mapę do celów projektowych w obrębie działki nr ewid. gruntu 137/1 obr. 164 w Tarnowie w zakresie przebiegu sieci telekomunikacyjnej naszej własności. Jednocześnie informujemy, że na przedmiotowym terenie występuje również infrastruktura telekomunikacyjna nie będąca w naszym posiadaniu.

Za uzgodnienie została wystawiona faktura w kwocie 40,00 PLN+VAT 23%, która zostanie przesłana pocztą.

Z poważaniem

Andrzej Czapka
Kierownik
Działu Ewidencji i Zarządzania Danymi
o Infrastrukturze Kraków

Otrzymuje:
1 x adresat,
1 x a/a

Załącznik:
1 x wniosek

Telekomunikacja Polska Spółka Akcyjna z siedziba i adresem w Warszawie (00-105) przy ulicy Twardej 18, wpisana do Rejestru Przedsiebiorców prowadzonego przez Sad Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego pod numerem 0000010681; REGON 012100784, NIP 526-02-50-995; z pokrytym w całosci kapitałem zakładowym wynoszacym 4 006 947 063 zł.

PREZYDENT MIASTA TARNOWA

Wydział Geodezji i Nieruchomości tel. 14 6882759

Znak: IG.6630.501.2013/DN Tarnów dn. 14.10.2013 r. .

OPINIA nr 501/2013

Na podstawie ustawy z dnia 17 maja 1989 r. „Prawo Geodezyjne i Kartograficzne"(Dz. U. z 2010 r. Nr 193, poz. 1287 - tekst jednolity) oraz ustawy z dnia 5 czerwca 1998r.„ O samorządzie powiatowym" (Dz. U. Nr 142, poz.1592), rozporządzenia z dnia 2 kwietnia 2001r. „w sprawie geodezyjnej ewidencji sieci uzbrojenia terenu oraz zespołów uzgadniania dokumentacji projektowej" (Dz. U. Nr 38, poz. 455) oraz na podstawie protokołu z posiedzenia Zespołu ds. Koordynacji Usytuowania Projektowanych Sieci Uzbrojenia Terenu

U z g a d n i a

Usytuowanie projektowanej trasy instalacji wewnętrznych wodociągowej, gazociągowej, teletechnicznej, kanalizacyjnej, tlenu medycznego ,cieplnej, energetycznej oraz kanalizacji opadowej wraz ze zbiornikiem retencyjnym w związku z rozbudową Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika na dz. nr 137/1 obr 0164 przy ul. Szpitalnej w Tarnowie.

Inwestor : Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika
ul. Szpitalna 13
33-100 Tarnów

Uwagi i zalecenia:

Tauron Dystrybucja S.A. Oddział w Tarnowie

- Całość prac wykonać zgodnie z pismem zn. OTR/RD1/ZS/RB z dn. 24.09.2013 r.

Polska Polska Spółka Gazownictwa Sp. z o.o. Oddział w Tarnowie – bez uwag.

Telekomunikacja Polska - S.A.- OT Tarnów

- W trakcie wykonywania prac zachować ostrożność przed uszkodzeniem kabli znajdujących się w kanalizacji nie będącej własnością TP S.A. Należy uzgodnić z właścicielem kanalizacji – za ewentualne uszkodzenia odpowiada inwestor.

Tarnowskie Wodociągi Sp. z o.o.

- W miejscu skrzyżowania projektowanego parkingu z magistralą Ø 600 nawierzchnię wykonać jako rozbieralną.
- Prace ziemne wykonywać pod nadzorem Tarnowskich Wodociągów.
- Zachować przykrycie magistrali 1.5 – 1.8 m.

- Ze względu na brak rzędnych posadowienia magistrali przed rozpoczęciem robót związanych z budową parkingu należy dokonać odkrywki magistrali Ø 600 /pod nadzorem Tarnowskich Wodociągów/ a niweletę parkingu dostosować do głębokości posadowienia magistrali zachowując przykrycie jak w pkt 3.
- Przed rozpoczęciem robót sprawdzić rzeczywiste usytuowanie magistrali Ø 600 w terenie.
- Sieć wod-kan na przedmiotowym terenie stanowi własność Inwestora.

Miejskie Przedsiębiorstwo Energetyki Cieplnej

- Istniejąca sieć c.o. stanowi własność Inwestora.

Biuro Budownictwa i Zagospodarowania Terenu - bez uwag.

Biuro Miejskiego Inżyniera Utrzymania Miasta

- Na zajęcie pasa drogowego i umieszczenie urządzeń uzyskać zezwolenie BMIUM.
- Zachować skrajnię drogi.
- Opracować projekt czasowej organizacji ruchu.

ZUD – uwzględnić w projekcie uzgodnioną opinią ZUD – 327/13 i uwidocznioną na planszy trasę przyłącza c.o..

- **Uzgodnienie zachowuje ważność przez okres 3 lat od dnia wydania opinii w sprawie uzgodnienia usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu.**
- **Uzgodnienie traci ważność w przypadku, gdy inwestor albo organy administracji architektoniczno-budowlanej lub nadzoru budowlanego powiadomią zespół o utracie ważności, zmianie lub uchyleniu decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu, zatwierdzeniu projektu budowlanego oraz pozwoleniu na budowę.**
- **Uzgodnione usytuowanie sieci uzbrojenia terenu podlega wytyczeniu i geodezyjnej inwentaryzacji powykonawczej przez jednostki uprawnione do wykonywania prac geodezyjnych.**
- **W razie niezgodności realizacji sieci uzbrojenia terenu z uzgodnionym projektem inwestor zobowiązany jest przedłożyć mapę z wynikami pomiarów powykonawczych właściwemu organowi administracji architektoniczno-budowlanej.**
- **Opinia ZUD nie rodzi praw do terenu oraz nie narusza prawa własności i uprawnień osób trzecich.**

z up. PREZYDENTA MIASTA

Zał.: 7 egz. Projektu

Bogdan Bednarz
ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Geodezji i Nieruchomości

P.P. Pracownie Konserwacji Zabytków
Oddział w Krakowie
Pracownia Dokumentacji Naukowo-Historycznej

T A R N Ó W
STUDIUM HISTORYCZNO - URBANISTYCZNE
MIASTA W GRANICACH ADMINISTRACYJNYCH

opracowane na zlecenie
Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Tarnowie

TOM IV

ARCHIWALNE MAPY I PLANY

Cz. 1

PRAWA AUTORSKIE

Kierow[illegible] Pracowni
Dokumentacji [illegible]
mgr Wojci[illegible] Feliks

Opracował:
mgr B.Krasnowolski

Dokumentacja fotograficzna:
Pracownia Fotogr. PKZ O/Kraków

ARCHIWUM
WKZ ZBIDZ
w Tarnowie
Nr inw. 2783 I

Kraków 1988 - 1990

W PRACOWNI [illegible]
[illegible]
NAU[illegible]

Klikowy
Bogwidów
Gtabów
Park-Kaserne
Hauptallee
Mickiewicza Str.
Turnhalle
Sudring
Zabłocie
Tomaszowa Str.
Bahnhof
Na Hycie
Wonlok
Terlikowka
Ziele 1944 r.

45. ZESPÓŁ DAWNEGO SZPITALA WOJSKOWEGO, ul. J.Piłsudskiego 24
24. Założony w 1833 r. Rozbudowany w 1855 r. - 24a, murow
ny, parterowy. Zbudowany w 1 poł. XIX w., klasycystyczny,
z kolumnową loggią od strony dziedzińca - 24 murowany, 2
zbudowany w 1855 r. neoromański. Funkkję szpitala wojskow
go pełnił do I wojny światowej. Obecnie mieści Dom Kultur

46. ZESPÓŁ D. SZPITALA MIEJSKIEGO I ŻYDOWSKIEGO, ul. Szpitalr
Obecnie Szpital Wojewódzki.
Na obszarze między ul. Szpitalną, Nowodąbrowską, J.Ponia-
towskiego i Nowodąbrowską, z uliczką wjazdową od zach., w
tyczoną współcz. Marii Curie - Skłodowskiej. Część płd.-w
zajmuje park. Pierwotnie szpital miejski założony na ter
nie folwarku Pogwizdów, wzmiankowany w 1933 r., przerobio
ze starego browaru. Pierwszy obiekt szpitala żydowskiego
otwarty w 1842 r. Rozbudowane w 2 poł. XIX w., na pocz. X
w okresie międzywojennym i współcześnie.
Zachowane obiekty :
a/ Szpital miejski, w płd.-wsch. części dawnego założenia
- pawilon nr 11, murowany, 2p. zbudowany po r. 1861.
Przebudowany i remontowany w okresie międzywojennym,
- pawilon w części tylnej, za/bud. nr 11, murowany, 2 p.
zbudowany w okresie międzywojennym. Modernistyczny,
- pawilon w części płd. murowany, 1 p. Zbudowany w okr
sie międzywojennym. Modernistyczny.
b/ Szpital Żydowski, w płn. - zach. części założenia
- pawilony nr 25 i 6a, murowane, 1 p., zbudowane w l.
1887 - 8. Historyzm,

- pawilon nr 34, murowany, 2 p., zbudowany w r. 1912 wg. proj. arch. Fr. Mączyńskiego. Modernizm.

Pozostałe budynki gospodarcze i administracyjne wzniesione po r. 1945, przy ul. Marii Curie - Skłodowskiej najnowszy pawilon, 2 p. zbudowany współcześnie.

47. ŁAŹNIA IZRAELICKA, ul. Waryńskiego 11, murowana, 1p. Zbudowana w r. 1900 wg. proj. Fr. Hackbeila. W stylu nawiązuje do architektury mauretańskiej.

48. DAWNE KOSZARY PIECHOTY, budynek główny, ul.A.Mickiewicza, murowany, 2 p. trójskrzydłowy. Zbudowany po 1836 /?/ - przed 1848, remontowany 2 poł. XIX-XX w. Pierwotnie szpital wojskowy /z niezachowanym budynkiem koszar po stronie wsch., zbud. przed 1848/, adaptowany na koszary ok. 1855. Późnoklasycystyczny.

49. DAWNE KOSZARY PIECHOTY ob. magazyny przemysł. ul.Nowodąbrska, przeł. XIX/XX w. Pomiędzy ul. Nowodąbrowską i J.Dwerickiego, pięć barokowych obiektów, mur. i drewnianych /Nowodąbrowska 10, J.Dwernickiego 3/ wokół centralnego dziedzica. Trzy główne /Nowodąbrowska 8,10, J.Dwernickiego 3/ , wieloosiowe, trójskrzydłowe.

50. DAWNE JATKI, ul. Wincentego Witosa 12 /Targowa/. Później pawilon handlowy Leone Landnera. Zbudowane w k. XIX w., przebudowane w okresie międzywojennym.

51. BUDYNEK ADMINISTRACYJNY, d. targowiny, ul.Cegielniana, pocz. XX w., murowany, parterowy.

OPERAT
WARUNKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

dla BUDYNKU SZPITALNEGO i ŁĄCZNIKA KOMUNIKACYJNEGO w ramach rozbudowy i przebudowy zespołu szpitalnego Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie przy ul. Szpitalnej 13.

Wysokość

Wysokość budynku wynosi 15m. W związku z tym budynek klasyfikuje się go do grupy wysokości „SW" (12-25m włącznie nad poziomem terenu).

Wysokość łącznika komunikacyjnego: 7-8m, wysokość zmienna (zależna od poz. terenu), łącznik klasyfikuje się do grupy wysokości „N".

Powierzchnia

Parter: 612,86m²

I Piętro: 585,42m² m²

II piętro: 466,22m²

Powierzchnia łącznika komunikacyjnego: 306,25m²

Liczba kondygnacji:

Budynek: 3 kondygnacje nadziemne

Łącznik: 1 kondygnacja na konstrukcji słupowej, ok. 3-5m nad poziomem terenu

Kategoria zagrożenia ludzi

Budynek zalicza się do kategorii ZL II.

Na parterze znajduje się Izba Przyjęć i gabinety specjalistyczne oraz część komunikacyjna (klatka schodowa, korytarze, rampy, łącznik z budynkiem Chirurgii) oraz rozdzielnia elektryczna i pomieszczenie techniczne o łącznej powierzchni: 612,86m².

Na I piętrze znajdują się sale zabiegowe, pracownia endoskopowa, gabinety specjalistyczne oraz część komunikacyjna (klatka schodowa, korytarze, rampy, łącznik z pawilonem II i budynkiem Administracji) o łącznej powierzchni: 585,42m².

Na II piętrze znajduje się Blok Operacyjny oraz część komunikacyjna (klatka schodowa i korytarze) o łącznej powierzchni: 466,22m².

Łącznik komunikacyjny zalicza się do ZLIII.

Klasa odporności pożarowej budynku i odporność ogniowa elementów budowlanych

Zgodnie z zapisem § 212 dla budynku „SW" zaliczonego do kategorii zagrożenia ludzi ZL

II przyjmuje się klasę odporności pożarowej budynku „B”. Dla łącznika komunikacyjnego „N” zaliczonego do kategorii zagrożenia ludzi ZL III przyjmuje się klasę odporności pożarowej budynku „C”, jednak dopuszcza się obniżenie wymaganej klasy do „D” ze względu na liczbę kondygnacji.

Dla klasy „B” i „D” odporności pożarowej budynku zgodnie z § 216 wymagana jest następująca odporność ogniowa elementów budowlanych wg w tabeli 1.

Tabela 1:

	Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
	główna konstrukcja nośna	**konstrukcja dachu**	**strop[1)]**	**ściana zewnętrzna[1),2)]**	**ściana wewnętrzna[1)]**	**przekrycie dachu[3)]**
B	R 120	R 30	REI 60	EI 60	EI 30[4)]	E 30
D	R 30	(-)	REI 30	EI 30	(-)	(-)

Oznaczenia w tabeli:
R - nośność ogniowa (w minutach), określona zgodnie z Polską Normą dotyczącą zasad ustalania klas odporności ogniowej elementów budynku,
E - szczelność ogniowa (w minutach), określona jw.,
I - izolacyjność ogniowa (w minutach), określona jw.,
(-) - nie stawia się wymagań.
[1)] Jeżeli przegroda jest częścią głównej konstrukcji nośnej, powinna spełniać także kryteria nośności ogniowej (R) odpowiednio do wymagań zawartych w kol. 2 i 3 dla danej klasy odporności pożarowej budynku.
[2)] Klasa odporności ogniowej dotyczy pasa międzykondygnacyjnego wraz z połączeniem ze stropem.
[3)] Wymagania nie dotyczą naświetli dachowych, świetlików, lukarn i okien połaciowych (z zastrzeżeniem § 218), jeśli otwory w połaci dachowej nie zajmują więcej niż 20% jej powierzchni.
[4)] Dla ścian komór zsypu wymaga się EI 60, a dla drzwi komór zsypu - EI 30.

Uwagi:

- Elementy nośne konstrukcji żelbetowej należy wykonać z otuliną, którą należy ustalić dla klasy odporności ogniowej REI 120 na podstawie Instrukcji ITB Nr 409/205 z 2006 r. „Projektowane elementów żelbetowych i murowych ze względu na odporność ogniową” w uzgodnieniu z projektantem konstrukcji.
- Ściany zewnętrzne będące wypełnieniem głównej konstrukcji nośnej budynku powinny mieć klasę odporności ogniowej co najmniej EI 60. W przypadku zastosowania przeszklonej elewacji budynku należy zapewnić pasy międzykondygnacyjne o wysokości co najmniej 0.8 m w klasie EI 60. Za równorzędne rozwiązanie uznaje się oddzielenia poziome w formie daszków, gzymsów i balkonów o wysięgu co najmniej 0.5 m lub też inne oddzielenia poziome i pionowe o sumie wysięgu i wymiaru pionowego co najmniej 0.8 m. Powyższe elementy poziome powinny mieć klasę odporności ogniowej EI 60 i być

wykonane z materiałów niepalnych.

Strefy pożarowe

Strefę pożarową stanowi budynek albo jego część oddzielona od innych budynków lub innych części budynku elementami oddzielenia przeciwpożarowego.

Podział obiektu na strefy pożarowe:

- Strefa 1 – „ZLII", parter o powierzchni 612,86m² („B").
- Strefa 2 – „ZLII", I piętro o powierzchni 585,42m² („B").
- Strefa 3 – „ZLII", II piętro o powierzchni 466,22m² („B").
- Strefa 4 -„ZLII", łącznik komunikacyjny do budynku Pawilonu II i Budynku Administracji o łącznej powierzchni 306,25m² („D").

Zgodnie z § 227 dopuszczalne powierzchnie stref pożarowych ZL nie zostały przekroczone.

Tabela 2:

Klasa odpor. pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej			
	Ściany / Stropy	Drzwi p.pożarowe	drzwi z przedsionka przeciwpożarowego	
			na korytarz i do pomieszczenia	na klatkę schodową*)
„B"	REI 120 / REI60	EI 60	EI 30	E 30
„D"	REI 60 / REI30	EI30	EI15	E15

Uwagi:

- Strefą pożarową może być każda kondygnacja, jeżeli klatki schodowe i szyby dźwigowe w tym budynku spełniają co najmniej wymagania określone poniżej – warunki ewakuacji. Wydzielenie i zamknięcie drzwiami EI 60 klatek schodowych i wind na każdej kondygnacji dotyczy również części istniejących budynku (parter, I piętro, II piętro)
- Powierzchnia strefy pożarowej jest obliczana jako powierzchnia wewnętrzna budynku lub jego części
- Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej dla budynku w klasie odporności pożarowej „B" wynosi 3 500 m2.

Warunki ewakuacji

1. Drzwi stanowiące wyjście ewakuacyjne z budynku powinny otwierać się na zewnątrz.
2. W pomieszczeniach, od najdalszego miejsca, w którym może przebywać człowiek, do wyjścia ewakuacyjnego na drogę ewakuacyjną lub do innej strefy pożarowej albo na zewnątrz budynku, powinno być zapewnione przejście o długości nieprzekraczającej 40 m. Przejście to nie powinno prowadzić łącznie przez więcej niż trzy pomieszczenia. Ścianek działowych oddzielających od siebie pomieszczenia, dla których określa się łącznie długość przejścia ewakuacyjnego, nie dotyczą wymagania dot. klasy odporności ogniowej.
3. Blok operacyjny na II piętrze traktuje się jak jedno pomieszczenie (przejście ewakuacyjne o długości < 40 m). W budynku projektuje się sygnalizacje alarmu pożaru, która automatycznie uruchamia drzwi przesuwne na bloku operacyjnym w razie pożaru.
4. Szerokość przejścia ewakuacyjnego w pomieszczeniu przeznaczonym na pobyt ludzi, należy obliczać proporcjonalnie do liczby osób, do których ewakuacji ono służy, przyjmując co najmniej 0.6 m na 100 osób, lecz nie mniej niż 0.9 m, a w przypadku przejścia służącego do ewakuacji do 3 osób - nie mniej niż 0.8m.
5. Drzwi stanowiące wyjście ewakuacyjne powinny otwierać się na zewnątrz pomieszczeń przeznaczonych do jednoczesnego przebywania ponad 50 osób.
6. Łączną szerokość drzwi w świetle, stanowiących wyjścia ewakuacyjne z pomieszczenia, należy obliczać proporcjonalnie do liczby osób mogących przebywać w nim równocześnie, przyjmując, co najmniej 0.6 m szerokości na 100 osób, przy czym najmniejsza szerokość drzwi w świetle ościeżnicy powinna wynosić 0.9 m, a w przypadku drzwi służących do ewakuacji do 3 osób - 0.8 m.
7. Szerokość drzwi stanowiących wyjście ewakuacyjne z budynku, a także szerokość drzwi na drodze ewakuacyjnej z klatki schodowej, prowadzących na zewnątrz budynku lub do innej strefy pożarowej, powinna być nie mniejsza niż szerokość biegu klatki schodowej. Szerokość drzwi w świetle na drodze ewakuacyjnej należy

obliczać proporcjonalnie do liczby osób, do których ewakuacji są one przeznaczone, przyjmując co najmniej 0.6 m szerokości na 100 osób, przy czym najmniejsza szerokość drzwi powinna wynosić 0.9 m w świetle ościeżnicy.

8. Drzwi, bramy i inne zamknięcia otworów o wymaganej klasie odporności ogniowej lub dymoszczelności powinny być zaopatrzone w urządzenia, zapewniające samoczynne zamykanie otworu w razie pożaru. Należy też zapewnić możliwość ręcznego otwierania drzwi służących do ewakuacji.
9. W przypadku drzwi ewakuacyjnych wyposażonych w zamki elektromagnetyczne należy zapewnić możliwość otwarcia bez użycia klucza w przypadku zaniku napięcia podstawowego.
10. Szerokość poziomych dróg ewakuacyjnych należy obliczać proporcjonalnie do liczby osób mogących przebywać jednocześnie na danej kondygnacji budynku, przyjmując co najmniej 0.6 m na 100 osób, lecz nie mniej niż 1.4 m.
11. Dopuszcza się zmniejszenie szerokości poziomej drogi ewakuacyjnej do 1.2 m, jeżeli jest ona przeznaczona do ewakuacji nie więcej niż 20 osób.
12. Wysokość drogi ewakuacyjnej powinna wynosić co najmniej 2.2 m, natomiast wysokość lokalnego obniżenia 2 m, przy czym długość obniżonego odcinka drogi nie może być większa niż 1.5 m.
13. Skrzydła drzwi, stanowiących wyjście na drogę ewakuacyjną, nie mogą, po ich całkowitym otwarciu, zmniejszać wymaganej szerokości tej drogi.
14. Klatki schodowe w budynku należy obudować ścianami i stropami w klasie odporności ogniowej REI120/REI60 oraz zamknąć drzwiami w klasie EI60 i wyposażyć w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu.
15. Biegi i spoczniki schodów należy wykonać z materiałów niepalnych NRO w klasie odporności ogniowej R60.
16. Długość drogi ewakuacyjnej mierzona od wyjścia z pomieszczenia na tę drogę do wyjścia na zewnątrz budynku lub do innej strefy pożarowej nie może przekroczyć 10m przy jednym dojściu oraz 40m, przy co najmniej dwóch dojściach.

17. Za równorzędne wyjściu do innej strefy pożarowej uważa się wyjście do obudowanej klatki schodowej, zamykanej drzwiami o klasie odporności ogniowej co najmniej EI30, wyposażonej w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu.
18. Okładziny sufitów oraz sufity podwieszone należy wykonać z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia.

Urządzenia przeciwpożarowe:

1. Oddymianie klatki schodowej

Oddymianie stanowi system ochrony przeciwpożarowej, w skład którego wchodzą: centralka oddymiania, czujka dymu zamontowana pod stropem najwyższej kondygnacji klatki schodowej, klapa dymowa (jako okno w stolarce okiennej) otwierana siłownikiem oraz przyciski ręcznego uruchamiania i przewietrzania. Wymagana powierzchnia czynna klapy dymowej / okna powinna wynosić co najmniej 5% rzutu poziomego klatki schodowej.

Uwaga:
Klapa oddymiająca (okno oddymiające) musi być otwierana automatycznie z systemu wykrywania dymu. W celu zapewnienia pełnego wykorzystania powierzchni czynnej należy przewidzieć odpowiednią liczbę otworów, przez które przedostaje się powietrze uzupełniające (dopływ czystego powietrza), umiejscowionych w dolnych częściach klatki schodowej. Geometryczna powierzchnia otworów wlotowych powietrza powinna być co najmniej o 30% większa niż powierzchnia klapy dymowej. Możliwe jest wykorzystanie do napowietrzania klatki schodowej drzwi wyjściowych z budynku, które w przypadku pożaru powinny zostać otwarte.

2. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa

Obiekt należy wyposażyć w sieć hydrantów wewnętrznych HP25. Po zamontowaniu hydrantów należy przeprowadzić sprawdzenie ciśnienia i wydajności – w formie protokołu z pomiarów.

Hydranty należy umieszczać przy drogach komunikacji ogólnej, a w szczególności przy wejściach do budynku i klatek schodowych na każdej kondygnacji budynku, w przejściach i na korytarzach. Hydranty powinny znajdować się na każdej kondygnacji.

Zasięg hydrantów w poziomie powinien obejmować całą powierzchnię chronionego budynku, strefy pożarowej lub pomieszczenia, z uwzględnieniem długości odcinka węża hydrantu określonej w normach oraz efektywnego zasięgu rzutu prądów gaśniczych. Dla budynku szpitalnego proponuje się zasięg 33m (30m odcinek węża + 3m zasięg prądu gaśniczego) pod warunkiem spełnienia warunku wydajności.

Zawory odcinające hydrantów powinny być umieszczone na wysokości 1,35 ± 0,1 m od poziomu podłogi. Przed hydrantem powinna być zapewniona dostateczna przestrzeń do rozwinięcia linii gaśniczej. Minimalna wydajność poboru wody mierzona na wylocie prądownicy powinna wynosić dla hydrantu DN25 – 1.0 dm3/s. Ciśnienie na zaworze odcinającym hydrantu wewnętrznego nie powinno być niższe, niż 0.2 MPa. Maksymalne ciśnienie robocze w instalacji wodociągowej przeciwpożarowej na zaworze odcinającym nie powinno przekraczać 1.2 MPa.

Przewody zasilające instalacji wodociągowej przeciwpożarowej powinny być prowadzone jako piony w klatkach schodowych lub przy klatkach schodowych. Przewody instalacji, z której pobiera się wodę do gaszenia pożaru, wykonane z materiałów palnych, powinny być obudowane ze wszystkich stron osłonami w klasie odporności ogniowej co najmniej EI60. Warunek ten nie dotyczy pionów prowadzonych w klatkach schodowych wydzielonych ścianami i zamkniętych drzwiami o klasie odporności ogniowej co najmniej EI30. Średnice nominalne przewodów zasilających, na których instaluje się hydranty wewnętrzne i zawory hydrantowe, powinny wynosić co najmniej DN25 - dla hydrantów 25.

3. Dźwiękowy System Ostrzegawczy zwany „DSO”

Zgodnie z § 29.1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w budynku nie jest wymagany dźwiękowy system ostrzegawczy.

4. System sygnalizacji pożarowej.

Zgodnie z § 28.1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w przedmiotowym budynku należy instalować system sygnalizacji pożarowej.

Zabezpieczenie przeciwpożarowe instalacji

Instalacja elektryczna

Drogi ewakuacyjne w szpitalach należy wyposażyć w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne. Zgodnie z § 181.3 awaryjne oświetlenie ewakuacyjne należy stosować na wszystkich drogach ewakuacyjnych, klatce schodowej i korytarzach na czas 1h. Na wszystkich kondygnacjach należy wykonać instalacje oświetlenia ewakuacyjnego z oznaczeniem kierunków ewakuacji poprzez zastosowanie znaków fluorescencyjnych rozmieszczonych tak, aby wskazywały najkrótszą drogę do wyjścia z budynku.

W celu zapewnienia właściwej widzialności umożliwiającej ewakuację wymaga się, aby oprawy oświetleniowe były umieszczone co najmniej 2m nad podłogą. Oprawy oświetleniowe powinny być umieszczone:

- przy każdych drzwiach stanowiących wyjście ewakuacyjne
- w pobliżu schodów, tak by każdy stopień był oświetlony bezpośrednio
- obowiązkowo przy wyjściach ewakuacyjnych i znakach bezpieczeństwa
- przy każdej zmianie kierunku ewakuacji,
- w pobliżu każdego urządzenia przeciwpożarowego i przycisku alarmowego (przycisk uruchamiania klapy dymowej). Jeśli przycisk nie znajduje się na drodze ewakuacyjnej, to powinien być tak oświetlony, aby natężenie oświetlenia na podłodze w jego pobliżu wynosiło co najmniej 5 lx.

Główny wyłącznik prądu dla budynku należy zlokalizować w pobliżu głównego wejścia do budynku i odpowiednio oznakować. Wyłącznik powinien odcinać dopływ prądu do wszystkich obwodów z wyjątkiem obwodów zasilających urządzenia, których funkcjonowanie jest niezbędne podczas pożaru.

Instalacja odgromowa

Instalacje należy wykonać wg projektu branżowego elektrycznego. Budynek należy wyposażyć w instalację odgromową chroniącą obiekt od wyładowań atmosferycznych. Instalacja powinna być wykonana zgodnie z PN dotyczącą ochrony odgromowej obiektów budowlanych.

Instalacja wentylacyjna i klimatyzacja

Przewody wentylacyjne w miejscu przejścia przez elementy oddzielenia przeciwpożarowego powinny być wyposażone w klapę odcinającą EIS60. Przewody

powinny być wykonane z materiałów niepalnych.

Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa

Przewody instalacji, z której pobiera się wodę do gaszenia pożaru, wykonane z materiałów palnych, powinny być obudowane ze wszystkich stron osłonami w klasie odporności ogniowej co najmniej EI60. Warunek ten nie dotyczy pionów prowadzonych w klatkach schodowych wydzielonych ścianami i zamkniętych drzwiami o klasie odporności ogniowej co najmniej EI30.

Gaśnice proszkowe

Obiekt powinien być wyposażony w gaśnice przenośne spełniające wymagania Polskich Norm będących odpowiednikiem norm europejskich (EN) dotyczących gaśnic. Zgodnie z § 32.1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r., jedna jednostka masy środka gaśniczego 2kg zawartego w gaśnicach powinna przypadać na każde 100 m2 powierzchni zaliczonej do ZL II. Sprzęt gaśniczy należy rozstawić tak, aby odległość dojścia do niego nie przekroczyła 30m. Oznakowanie sprzętu zgodnie z normą. Dobór i rozmieszczenie sprzętu wg Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego.

Ocena zagrożeń wybuchem pomieszczeń – zagrożenie nie występuje.

Parametry pożarowe występujących substancji palnych – nie dotyczy.

Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

Zewnętrzne hydranty nadziemne DN80 o ciśnieniu 10 dm^3/s do zewnętrznego gaszenia pożaru znajduje się na działce szpitalnej nr 137/1 i zostały zaznaczone na projekcie zagospodarowania terenu.

Drogi pożarowe

Do projektowanego budynku zawierającego strefę pożarową zakwalifikowaną do ZLII jest wymagana droga pożarowa. Droga pożarowa o szerokości 5,0m jest prowadzona wzdłuż wschodniej (dłuższej) elewacji budynku w przepisowej odległości od budynku. Droga pożarowa daje możliwość przejazdu wozów straży pożarnej pod łącznikami komunikacyjnymi przy budynku Pawilonu II (wysokość przejazdu 4,5cm).

Wyjścia z budynku połączone z drogą pożarową utwardzonym dojściem. Promień

zewnętrznego łuku drogi pożarowej wynosi 11m.

Odległości od obiektów sąsiadujących

Rozbudowa i przebudowa zespołu szpitalnego doprowadziła do połączenia wszystkich budynków szpitalnych, które są obecnie w dużym rozproszeniu. Nowy budynek i łączniki komunikacyjne wydzielone są drzwiami przeciwpożarowymi jako odrębne strefy, w związku z powyższym odstępuje się od wyznaczania odległości od zabudowy sąsiadującej.

Budynek szpitalny znajduje się w normatywnych odległościach od granic działki określonych w § 271 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie z dnia 12 kwietnia 2002 r. (z późniejszymi zmianami).

Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego i scenariusz pożaru

Obowiązek opracowania „Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego" wynika z § 6 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

DOKUMENTACJA FOTOGRAFICZNA

ZESPÓŁ SZPITALNY IM. E. SZCZEKLIKA
PRZY UL. SZPITALNEJ 13 W TARNOWIE

WRZESIEŃ 2013

WIDOK W KIERUNKU PÓŁNOCNO-ZACHODNIM – LOKALIZACJA NOWEGO BUDYNKU

WIDOK W KIERUNKU ZACHODNIM - LOKALIZACJA NOWEGO BUDYNKU I PRZEWIĄZKI DO BUDYNKU PAWOLONU NR I

WIDOK W KIERUNKU PAWILONU NR II

WIDOK W KIERUNKU POŁUDNIOWO-WSCHODNIM (ISTNIEJĄCY PARKING)

WIDOK W KIERUNKU POŁUDNIOWO-WSCHODNIM (BUDYNEK CHIRURGII)

PROJEKT BUDOWLANY

INFORMACJA
DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

NAZWA I ADRES OBIEKTU: Budynek szpitalny, łączniki komunikacyjne, tlenownia

INWESTOR: Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie,
Dyrektor Marcin Kuta
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13

WYKONAWCA PROJEKTU: A K K A Pracownia Architektoniczna
Pracownia: 31-153 Kraków, ul. Szlak 65
Email: pracownia@akka-architekci.pl
Tel. (012) 632 18 53

GŁÓWNY PROJEKTANT: mgr inż. arch. Agata Kita Kosowska, Upr. Nr MPOIA 058/2009

SPRAWDZAJĄCY: mgr inż. arch. Andrzej Kosowski, Upr. Nr MPOIA 011/2004

MIEJSCE / DATA: KRAKÓW, wrzesień 2013

BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI

1. Zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego oraz kolejność realizacji poszczególnych etapów budowy.

Zamierzenie budowlane.
Zamierzenie budowlane obejmuje projekt budowlany pt „Budowa nowego budynku z blokiem operacyjnym, salami zabiegowymi, gabinetami specjalistycznymi i izbą przyjęć, budowa przewiązek komunikacyjnych, budowa tlenowni, rozbiórka istniejącej tlenowni, przebudowa budynków pawilonu i, ii oraz budynku administracji wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną na działce nr 137/1, obręb 164 dla specjalistycznego szpitala im. e. szczeklika w tarnowie przy ulicy szpitalnej 13 jako i etap inwestycji”

Zakres robót budowlanych.
Zakres robót budowlanych obejmuje roboty budowlane związane z zakresem wskazanym w projekcie budowlanym objętym I etapem inwestycji:

- roboty przygotowawcze i zabezpieczające
- wycinka drzew i krzewów
- roboty demontażowe i wyburzeniowe (rozbiórka istniejącej tlenowni, wyburzenie otworów w miejscach połączeń z istniejącymi budynkami)
- roboty ziemne (fundamenty, podziemna infrastruktura techniczna)
- roboty budowlane (budowa fundamentów, ścian zewnętrznych nośnych i słupów konstrukcyjnych, ścian działowych, stropów, stropodachu oraz wentylatorowi, budowa tlenowni, budowa przewiązek komunikacyjnych)
- roboty instalacyjne (wykonanie instalacji wewnętrznych oraz tzw. przekładki sieci infrastruktury technicznej podziemnej)
- roboty tynkarskie i malarskie wewnętrzne i zewnętrzne
- roboty montażowe (montaż stolarki zewnętrznej i wewnętrznej, montaż przeszkleń w konstrukcji aluminiowej z zestawami szklanymi, wykonanie płytek ceramicznych lub paneli higienicznych (zmywalnych) na ścianach pomieszczeń tzw. mokrych do wysokości 2m i wykonanie posadzek z wykładziny pcv, wykonanie posadzek ceramicznych i podłóg, wykonanie systemowych stropów podwieszanych i opraw oświetleniowych, montaż grzejników i zaworów, montaż urządzeń sanitarnych i medycznych, montaż jednostek klimatyzacji, montaż balustrad i podchwytów na klatce schodowej, montaż dźwigu, montaż elewacji ceramicznej itd.)
- roboty wykończeniowe wewnętrzne
- roboty związane z zewnętrzną infrastrukturą techniczną
- prace porządkujące po zakończeniu prac budowlanych

Kolejność realizacji zadań zależeć będzie od wykonawcy, ale zgodnie z decyzjami administracyjnymi i zaleceniami Inwestora.

2. Wykaz istniejących obiektów budowlanych znajdujących się na działce.

Na przedmiotowym terenie znajdują się liczne budynki i obiekty budowlane takie jak: budynki szpitalne – budynek główny, budynek pawilonu nr I, budynek pawilonu nr II, budynek chirurgii, budynek krwiodawstwa, budynek zakaźny oraz budynek administracji, kotłownia, magazyny, stacje trafo, komin kotłowni parowej, agregatorownia, tlenownia, budynki

usługowe – sklepiki i portiernie, drogi, parkingi i place utwardzone oraz infrastruktura techniczna nadziemna i podziemna.

3. Elementy zagospodarowania działki lub terenu, które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.

Obiekty i sieci Infrastruktury technicznej nadziemnej i podziemnej oraz gazy medyczne.

4. Zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi podczas realizacji robót budowlanych.

- wykonywanie robót wyburzeniowych, demontażowych i montażowych (jak powyżej): niebezpieczeństwo upadku i uderzenia ciężkich elementów, narzędzi bądź materiałów budowlanych i rozbiórkowych
- wykonywanie robót na wysokości powyżej 5m: niebezpieczeństwo upadku
- wykonywanie robót instalacyjnych: niebezpieczeństwo porażenia prądem elektrycznym, niebezpieczeństwo upadku, uderzenia, wybuchu
- wykonywanie robót ziemnych (wykopy): niebezpieczeństwo upadku i przysypania

Czasokres występowania zagrożenia wynikał będzie z postępu i etapu robót budowlanych na podstawie przyjętego harmonogramu prac (sporządzenie harmonogramu inwestycji z podziałem na poszczególne etapy realizacji w gestii wykonawcy i w uzgodnieniu z Zamawiającym). Wymagane jest sporządzenie szczegółowego planu organizacji prac budowlanych i placu budowy ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa i zdrowia osób przebywających czasowo w istniejących budynkach.

5. Sposób prowadzenia instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych.

Pracownicy powinni zostać przeszkoleni i poinformowani w zakresie:

- BHP i przepisów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie Bezpieczeństwa i Higieny Pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. Nr 47 poz.401) dotyczących: robót murarskich i tynkarskich, robót zbrojarskich i betoniarskich, robót dekarskich i izolacyjnych, robót na wysokościach, a także rusztowań oraz maszyn i innych rządzeń technicznych
- przewidywanych zagrożeń (głównie prace na wysokości i rusztowaniach)
- zasad postępowania w czasie prowadzenia robót niebezpiecznych
- zasad postępowania w przypadku wystąpienia zagrożenia
- konieczności stosowania środków ochrony indywidualnej zabezpieczającej przed skutkami zagrożeń
- pracownicy powinni mieć odpowiednie uprawnienia do prowadzenia prac świadczące o ich przeszkoleniu
- pracownicy powinni być zapoznani przez kierownika budowy ze specyfiką prac

6. Wykaz środków technicznych i organizacyjnych zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych.

Środki techniczne i organizacyjne winny wynikać głównie z harmonogram prac budowlanych wykonanych przez wykonawcę oraz mieć odzwierciedlenie w planie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia opracowywanym przez kierownika budowy.

- przygotowanie szczegółowego planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia przez kierownika budowy przed rozpoczęciem budowy
- umieszczenie wykazu (tablicy) zawierającej adresy i numery telefonów: punktu lekarskiego, straży pożarnej i posterunku policji

- odpowiednie przeszkolenie pracowników w zakresie zasad bezpieczeństwa i ochrony zdrowia
- wyposażenie pracowników w odzież ochronną (kaski, kamizelki, obuwie, rękawice, paski i linki zabezpieczające przy pracy na wysokości)
- zorganizowanie punktu pierwszej pomocy na terenie budowy
- rozmieszczenie tablic i znaków ostrzegawczych
- wyznaczenie drogi ewakuacji dla pracowników w razie zagrożenia
- zapewnienie bezpiecznych rusztowań
- dopuszczenie do użytkowania wyłącznie sprzętu mechanicznego spełniającego odpowiednie wymagania techniczne
- nadzorowanie robot wykonywanych w strefach kolizji z sieciami uzbrojenia technicznego (szczególnie z liniami elektrycznymi) przez osoby upoważnione
- zapewnienie ochrony przed uciążliwościami związanymi z hałasem, wibracjami i zakłóceniami elektrycznymi w związku z realizacją budowy w istniejącym budynku
- wykonanie robót zgodnie z obowiązującymi polskimi normami
- zabezpieczenie placu budowy przed wstępem osób postronnych
- zabezpieczenie terenu wokół budynku podczas prac na elewacji i na dachu
- W czasie wykonywania robót Wykonawca dostarczy, zainstaluje i będzie obsługiwał wszystkie tymczasowe urządzenia zabezpieczające takie jak: zapory, światła ostrzegawcze, sygnały, itp., zapewniając w ten sposób bezpieczeństwo pojazdów i pieszych. Wykonawca zapewni stałe warunki widoczności w dzień i w nocy tych zapór i znaków, dla których jest to nieodzowne ze względów bezpieczeństwa.

Środki techniczne i organizacyjne winny wynikać również ze szczegółowego harmonogramu prac budowlanych przyjętych przez generalnego wykonawcę oraz z ogólnych zasad bezpieczeństwa prowadzenia robót budowlanych (jak powyżej).

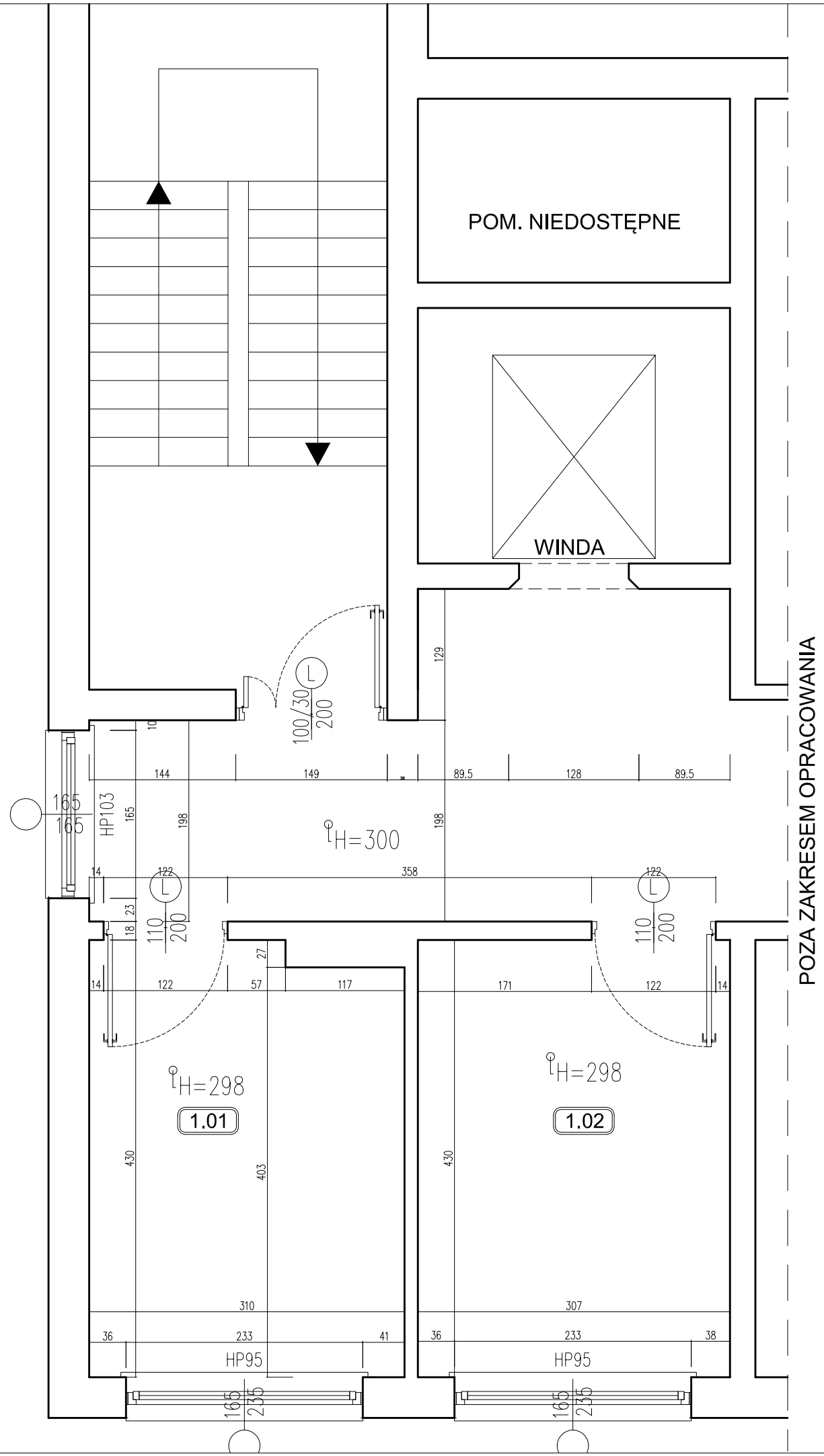
Kierownik budowy zobowiązany jest do sporządzenia planu BIOZ na postawie informacji dotyczącej BIOZ.
Podczas realizacji Robót Wykonawca będzie przestrzegać przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosować się do zaleceń Planu Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia. W szczególności Wykonawca ma obowiązek zadbać, aby pracownicy nie wykonywali pracy w warunkach niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia oraz nie spełniających odpowiednich wymagań sanitarnych.

Prace prowadzone będą w bezpośrednim sąsiedztwie działającego obiektu. Z tych powodów transport materiałów oraz praca sprzętu i maszyn budowlanych nie mogą stanowić nadmiernego utrudnienia ani zagrożenia dla eksploatacji i użytkowania obiektu. Z uwagi na powyższe należy ograniczyć emisję hałasu, czas i zakres wykonywanych robót budowlanych uzgodnić z Inwestorem, a w razie potrzeby wstrzymać prace na krótki czas.

Opracowała:
arch. Agata Kita Kosowska
Upr. Nr MPOIA 058/2009

BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI

INWENTARYZACJA ISTNIEJĄCYCH BUDYNKÓW



ZESTAWIENIE POWIERZCHNI			
NR.POM.	NAZWA	POW. (m2)	POSADZKA
1.01	POKÓJ 1	13.01	WYKŁADZINA PCV
1.02	POKÓJ 2	13.20	WYKŁADZINA PCV
1.03	KORYTARZ		WYKŁADZINA PCV
SUMA POW. KORYTARZA		26.22	

AKKA
Pracownia Architektoniczna
31-153 Kraków, ul. Szlak 65
www.akka-architekci.pl
tel./fax. +48 (12) 632 18 53

ADRES INWESTYCJI	dz. nr 137/1 obr.164, Ul. Szpitalna, 33-100 Tarnów
TEMAT RYSUNKU	**INWENTARYZACJA I PIĘTRA PAWILONU II - FRAGMENT KONDYGNACJI**
SPECJALNOŚĆ	ARCHITEKTURA
FAZA	PROJ. BUDOWLANY
NR RYS.	**A1- I.1**

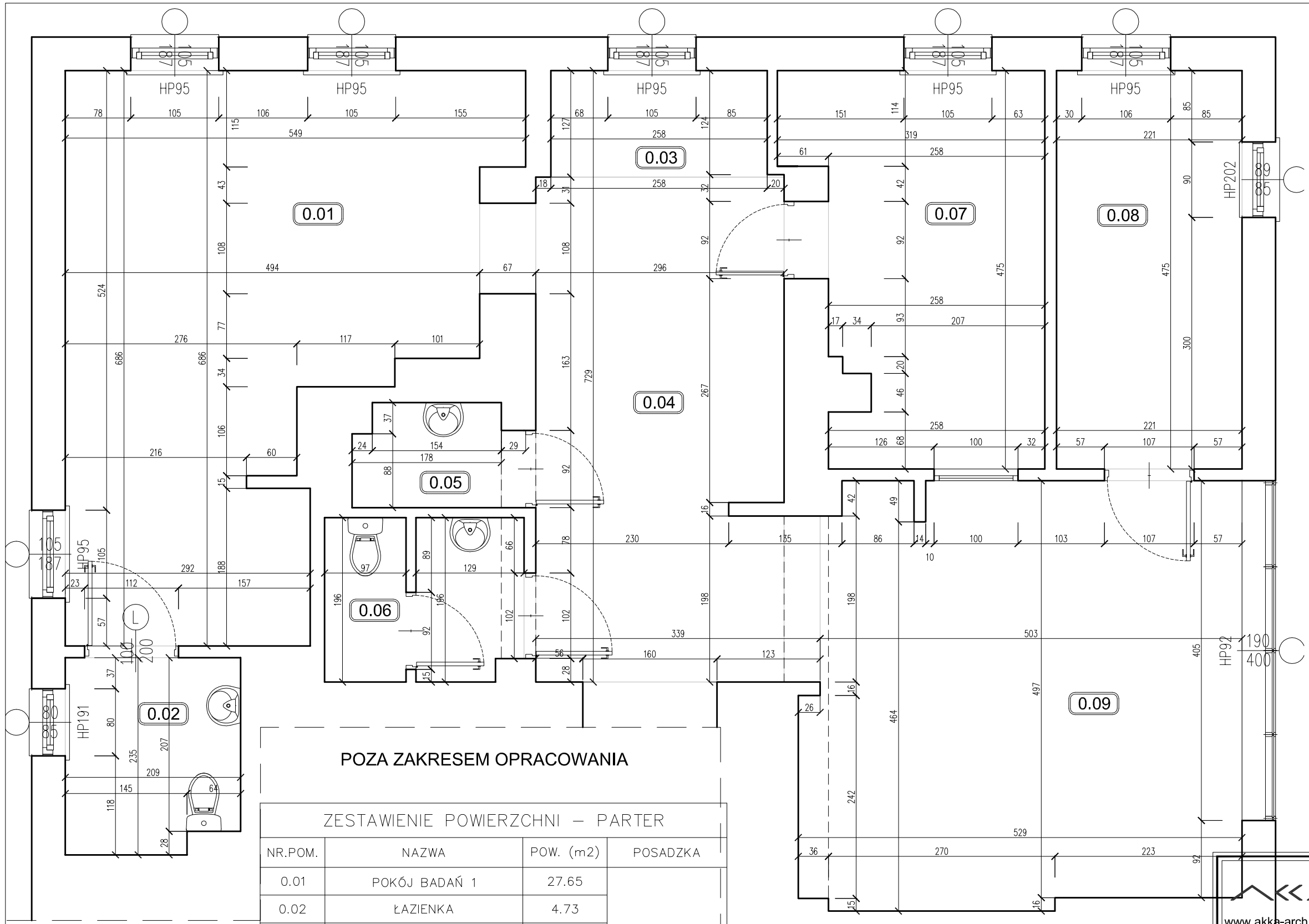
PROJEKANT:
mgr inż. arch. **Agata Kita Kosowska**
Upr. MPOIA/058/2009

SPRAWDZAJĄCY
mgr inż. arch. **Andrzej Kosowski**
Upr. MPOIA/011/2004

SKALA	REWIZJA	KOD PROJEKTU	DATA
1:50	000	1330	2013.09

PROJEKT JEST CHRONIONY PRAWEM AUTORSKIM ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 4 LUTEGO 1994 O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH (DZ. U. 00.80.904 Z PÓŹ.ZM.). I NIE MOŻE BYC KOPIOWANY ANI ROZPOWSZECHNIANY BEZ PISEMNEJ ZGODY AUTORÓW

PLIK NR: PLIK



ZESTAWIENIE POWIERZCHNI – PARTER

NR.POM.	NAZWA	POW. (m2)	POSADZKA
0.01	POKÓJ BADAŃ 1	27.65	PCV
0.02	ŁAZIENKA	4.73	
0.03	REJESTRACJA	3.28	
0.04	KORYTARZ IZBY PRZYJĘĆ	17.71	
0.05	BRUDOWNIK	2.14	
0.06	TOALETA	4.44	
0.07	POM. SOCJALNE	12.68	
0.08	POKÓJ BADAN 2	10.50	
0.09	POKÓJ BADAŃ 3	25.88	
SUMA		109.02	

AKKA
Pracownia Architektoniczna
31-153 Kraków, ul. Szlak 65
tel./fax. +48 (12) 632 18 53
www.akka-architekci.pl

ADRES INWESTYCJI: dz. nr 137/1 obr.164, Ul. Szpitalna, 33-100 Tarnów

TEMAT RYSUNKU: **INWENTARYZACJA PARTERU PAWILONU I - ISTNIEJĄCA IZBA PRZYJĘĆ**

SPECJALNOŚĆ: ARCHITEKTURA

FAZA: PROJ. BUDOWLANY

NR RYS.: **A2- I.2**

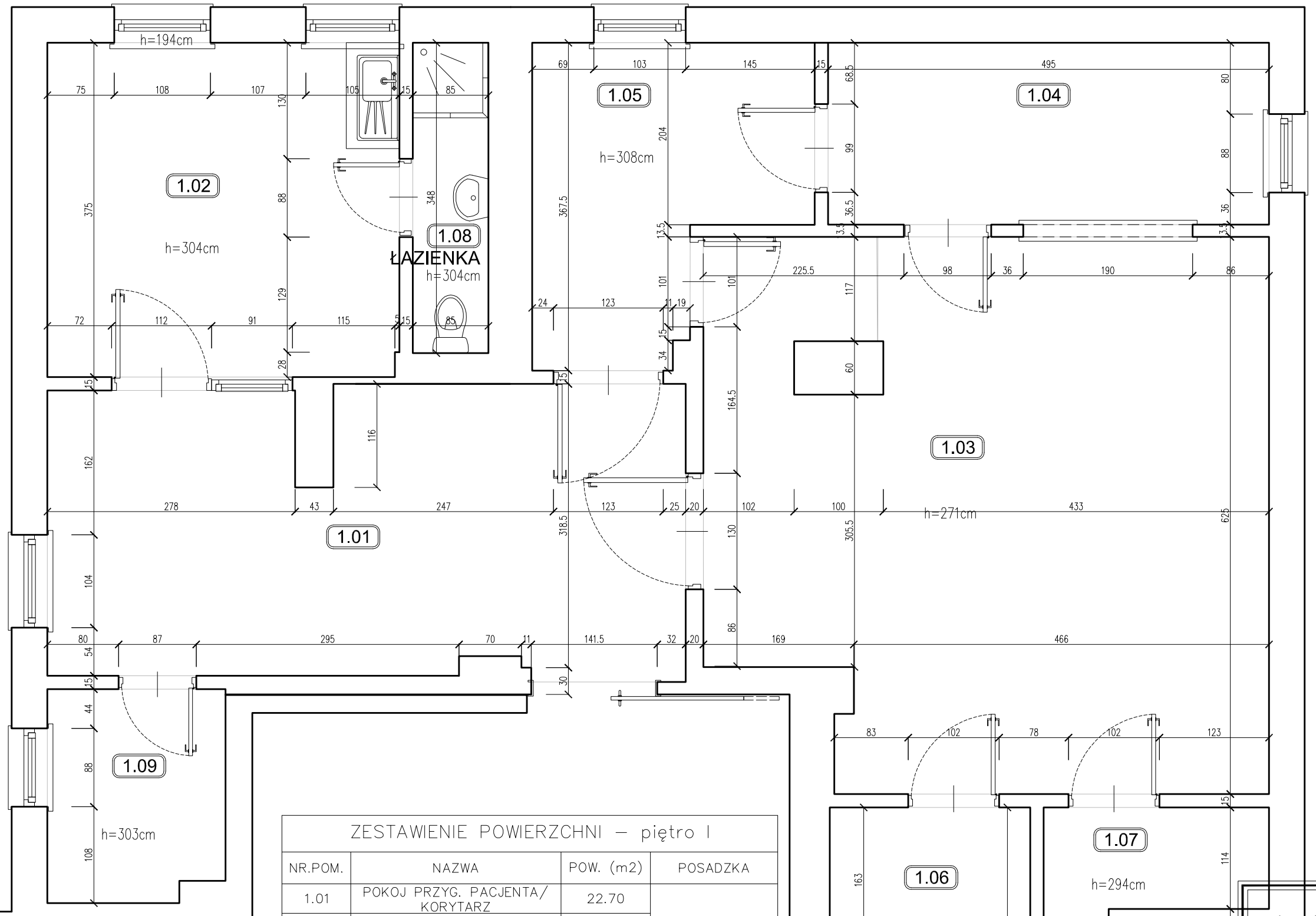
PROJEKANT:
mgr inż. arch. **Agata Kita Kosowska**
Upr. MPOIA/058/2009

SPRAWDZAJĄCY
mgr inż. arch. **Andrzej Kosowski**
Upr. MPOIA/011/2004

SKALA	REWIZJA	KOD PROJEKTU	DATA
1:100	000	1330	2013.09

PROJEKT JEST CHRONIONY PRAWEM AUTORSKIM ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 4 LUTEGO 1994 O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH (DZ. U. 00.80.904 Z PÓŹ.ZM.). I NIE MOŻE BYC KOPIOWANY ANI ROZPOWSZECHNIANY BEZ PISEMNEJ ZGODY AUTORÓW

PLIK NR: PLIK



AKRESEM OPRACOWANIA

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI – piętro I

NR.POM.	NAZWA	POW. (m2)	POSADZKA
1.01	POKOJ PRZYG. PACJENTA/ KORYTARZ	22.70	PCV
1.02	POMIESZCZENIE SOCJALNE	14.80	
1.03	SALA ZABIEGOWA	36.86	
1.04	STEROWNIA	10.10	
1.05	ZMYWALNIA	9.31	
1.06	POM. TECHNICZNE	6.39	
1.07	MAGAZYN	6.10	
1.08	ŁAZIENKA	2.96	
1.09	BRUDOWNIK	4.67	
SUMA		113.88	

AKKA
Pracownia Architektoniczna
31-153 Kraków, ul. Szlak 65
www.akka-architekci.pl
tel./fax. +48 (12) 632 18 53

ADRES INWESTYCJI: dz. nr 137/1 obr.164, Ul. Szpitalna, 33-100 Tarnów

TEMAT RYSUNKU: **INWENTARYZACJA PARTERU PAWILONU I - ISTNIEJĄCA PRACOWNIA HEMODYNAMIKI**

SPECJALNOŚĆ: ARCHITEKTURA

FAZA: PROJ. BUDOWLANY

NR RYS.: **A3- I.3**

PROJEKANT:
mgr inż. arch. **Agata Kita Kosowska**
Upr. MPOIA/058/2009

SPRAWDZAJĄCY
mgr inż. arch. **Andrzej Kosowski**
Upr. MPOIA/011/2004

SKALA	REWIZJA	KOD PROJEKTU	DATA
1:100	000	1330	2013.09

PROJEKT JEST CHRONIONY PRAWEM AUTORSKIM ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 4 LUTEGO 1994 O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH (DZ. U. 00.80.904 Z POZ.ZM.). I NIE MOŻE BYĆ KOPIOWANY AN ROZPOWSZECHNIANY BEZ PISEMNEJ ZGODY AUTORÓW

PLIK NR: PLIK

BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI

PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU

PROJEKT WYKONANO: WRZESIEŃ 2013

TOM II

BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI

OPIS DO PROJEKTU ZAGOSPODAROWANIA TERENU

1. DANE OGÓLNE

1.1. Obiekt: Budynek szpitalny, łączniki komunikacyjne, tlenownia
1.2. Działki nr: 137/1, obręb 164, Tarnów Miasto
1.3. Adres: 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
1.4. Inwestor: Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie,
Dyrektor Marcin Kuta
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13

1.5. Jednostka projektowa: AKKA Pracownia Architektoniczna
Pracownia: 31-153 Kraków, ul. Szlak 65
Email: pracownia@akka-architekci.pl
Tel. (012) 632 18 53, 505 12 55 76, 505 12 55 14
1.6. Projektant: mgr inż. arch. Agata Kita Kosowska, Upr. Nr MPOIA 058/2009
1.7. Sprawdzający: mgr inż. arch. Andrzej Kosowski, Upr. Nr MPOIA 011/2004

2. PODSTAWA OPRACOWANIA

2.1. Umowa z Inwestorem
2.2. Prawomocna Decyzji o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego nr 58/C/2013 z dnia 20.08.2013r.
2.3. Archiwalne dokumentacje techniczne
2.4. Inwentaryzacja architektoniczna własna wykonana przez Pracownię Architektoniczną AKKA styczeń-czerwiec 2013r.
2.5. Dokumentacja fotograficzna
2.6. Warunki techniczne dostawców mediów
2.7. Pozwolenie konserwatorskie nr32 (OZT.5146.41.2013.MSz) z dnia 03 kwietnia 2013r.
2.8. Pozwolenie konserwatorskie
2.9. Mapa sytuacyjno -wysokościowa w skali 1: 500
2.10. Dokumentacja geotechniczna
2.11. Ekspertyzy techniczne o możliwości przebudowy i rozbudowy
2.12. Uzgodnienie dokumentacji ZUDP
2.13. Uzgodnienia z Inwestorem, projekt koncepcyjny
2.14. Obowiązujące przepisy – ustawy, rozporządzenia i normy

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U.nr 75, poz. 690 z późniejszymi zmianami) (**R.I**)

- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (**R.II**)
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (**R.III**)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (**R.IV**)
- Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego
- Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych
- Rozporządzenie Ministra Pracy I Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 roku w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (z późniejszymi zmianami)
- Ustawa Prawo Budowlane
- Polska Norma PN-ISO-9836 Określanie i obliczanie wskaźników powierzchniowych i kubaturowych
- Inne normy i rozporządzenia zawarte w poszczególnych projektach branżowych

3. ZAKRES I PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest projekt zagospodarowania terenu dla rozbudowy i przebudowy części istniejącego szpitala w zakresie budowy nowego budynku, budowy nowej przewiązki łączącej poszczególne budynki szpitala, przebudowy części istniejących budynków w miejscach połączeń z przewiązką, a także budowy tlenowni i rozbiórki istniejącej tlenowni wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną dla Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie przy ulicy Szpitalnej 13.

Ze względu na zakres, różnorodność i złożoność prac, cała inwestycja wymaga etapowania opracowywanej dokumentacji projektowej i późniejszej budowy. Etapy dokumentacji projektowej:

ETAP I:

BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI

ETAP II:

PROJEKT BUDOWLANY PRZEBUDOWY ZAGOSPODAROWANIA TERENU I UKŁADU DROGOWEGO, PRZEBUDOWY WJAZDU OD UL. STARODĄBROWSKIEJ, BUDOWY WJAZDU TECHNICZNEGO OD UL. SZPITALNEJ, BUDOWY AGREGATOROWI, PRZEBUDOWY STACJI TRANSFORMATOROWEJ W REJONIE UL. SZPITALNEJ, ROZBIÓRKI ISTNIEJĄCYCH OBIEKTÓW TECHNICZNYCH (ISTN. AGREGATOROWNIA, MAGAZYNY) WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁKACH NR 137/1 I 77/5 ORAZ CZĘŚCIACH DZIAŁEK NR 130/5, 73/10, 125/13, 65/9 I 67/7, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY UL. SZPITALNEJ 13 JAKO II ETAP INWESTYCJI.

w ramach inwestycji:

„ROZBUDOWA I PRZEBUDOWA ZESPOŁU SZPITALNEGO ORAZ PRZEBUDOWA ZAGOSPODAROWANIA TERENU WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ I WJAZDEM DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY UL. SZPITALNEJ 13".

Etapowanie inwestycji zaznaczono na Projekcie Zagospodarowania Terenu.

4. CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY TECHNICZNE (bilans dla całej inwestycji)

4.1. Powierzchnia działki nr 137/1…….32 761,00 m² (**100%)**
4.2. Powierzchnia istniejącej zabudowy……..……....6 120,00 m² (**18,68%)**
4.3. Powierzchnia projektowanej zabudowy……...1 136,68m² (**3,46%)**
I. Nowy budynek z przewiązkami ……1 088,32m²
II. Budynek tlenowni ……..…… 28,36m²
III. Stacja transformatorowa ……..……..…… 20,00m²
IV. Agregat prądotwórczy ……..……..…… 27,00m²
4.4. Powierzchnia użytkowa budynku i przewiązki ……..…1 970,75m²
4.5. Kubatura ……..…... 11 548,00 m³
4.6. Wysokość (do attyki)…… …… …... 12,72m
4.7. Wysokość (do kalenicy)……15,00m
4.8. Pow. biologicznie czynna …….....14 075m² (**43%)**
(w tym powierzchnia parkingów zielonych - 750,00 m²)
4.9. Powierzchnia utwardzona (drogi, chodniki, parkingi)……11 429,32 m² (**34,86%**)
4.10. Ilość kondygnacji …… 3
4.11. Poziom +/-0,00 = 218,88m n.p.m.

5. ISTNIEJĄCY STAN ZAGOSPODAROWANIA TERENU

5.1 Dane ogólne

Teren przedmiotowej inwestycji ma kształt zbliżony do prostokąta i jest objęty decyzją o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego nr 58/C/2013 z dnia 20.08.2013r.
Przedmiotowy teren jest zabudowany istniejącymi budynkami szpitalnymi, usługowymi i techniczno-magazynowymi. Zespół budynków szpitalnych usytuowany jest na dużym obszarze pomiędzy ulicami: Szpitalną, M. B. Fatimskiej, Słoneczną i Starodąbrowską w Tarnowie. Teren szpitala posiada atrakcyjną lokalizację w centrum miasta. Istniejące budynki szpitalne znajdują się w dużym rozproszeniu i oddaleniu od siebie (nawet 100-200m), powstawały w różnych okresach i tym samym reprezentują różnorodne style architektoniczne.
Budynki szpitala mają zapewniony dobry dostęp komunikacyjny poprzez wjazd od ul Szpitalnej i ul. Starodąbrowskiej. Obszar jest zagospodarowany jako drogi, chodniki, schody terenowe, placyki, parkingi i zieleń. Nawierzchnia dróg i chodników posiada odkształcenia, zagłębienia i ślady po wykonywanych wcześniej pracach budowlanych naprawczych i modernizacyjnych.

5.2 Ukształtowanie terenu

Teren inwestycji posiada liczne spadki w różnych kierunkach wynikających z nasypów, rozbiórek i przebudów istniejących obiektów. Rzędne terenu wahają się od 217,90 (na północno-zachodnim krańcu działki) do 214,56 m n.p.m. (na południowo-wschodnim krańcu działki). Łączna powierzchnia działki nr 137/1 wynosi 32 761,00m².

5.3 Zieleń istniejąca
Przedmiotowy teren jest zazieleniony (zieleń niska - trawniki i krzewy) i zadrzewiony, szczególnie w części południowo-zachodniej. Część istniejących drzew jest objęta ochroną konserwatorską.

5.4 Infrastruktura techniczna i sieci uzbrojenia terenu
Działka nr 137/1 jest w pełni uzbrojona. Do istniejących budynków szpitalnych doprowadzone są sieci, przyłącza i instalacje zewnętrzne. Lokalizację istniejącego uzbrojenia terenu przedstawia mapa sytuacyjno-wysokościowa.

5.5 Komunikacja
Działka nr 137/1 ma bezpośredni dostęp do drogi publicznej poprzez istniejące wjazdy tj. wjazd na ulicy Starodąbrowskiej i Szpitalnej.

5.6 Obiekty kubaturowe
Na przedmiotowym terenie znajdują się liczne budynki i obiekty budowlane takie jak: budynki szpitalne – budynek główny, budynek pawilonu nr I, budynek pawilonu nr II, budynek chirurgii, budynek krwiodawstwa, budynek zakaźny oraz budynek administracji, kotłownia, magazyny, stacje trafo, komin kotłowni parowej, agregatorownia, tlenownia, budynki usługowe – sklepiki i portiernie.

5.7 Ogrodzenie
Teren inwestycji jest częściowo ogrodzony. Istniejące ogrodzenie to siatka stalowa mocowana do stalowych słupków oraz bramki, bramy wjazdowe i szlabany wjazdowe sterowane automatycznie.

6. PROJEKTOWANE ZAGOSPODAROWANIE TERENU DLA I ETAPU INWESTYCJI

Zgodnie z art. 6 Ustawy Prawo Budowlane oraz §8.2 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego, budowa obiektów budowlanych powiązanych funkcjonalnie wymaga przygotowania projektu zagospodarowania terenu dla całości (pomimo etapowania projektu i inwestycji) i realizacji całości zamierzenia budowlanego przed oddaniem tych obiektów do użytkowania.

6.1 Dane ogólne
Na przedmiotowej działce projektuje się rozbudowę i przebudowę istniejących budynków szpitalnych w wyniku czego powstanie nowy budynek szpitalny i łącznik komunikacyjny. Przyjęto rzędną posadzki budynku na parterze jako +/-0,00 = 218,88m n.p.m. Do budynku jest zapewniony dojazd i dojście z drogi publicznej poprzez chodniki prowadzące do wejścia głównego budynku z projektowanym oświetleniem zewnętrznym zapewniającym bezpieczne użytkowanie obiektu.

6.2. Zgodność projektu z decyzją o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego nr 58/C/2013 z dnia 20.08.2013r wydanej przez Prezydenta Miasta Tarnowa.

Projekt został opracowany zgodnie z decyzją o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego nr 58/C/2013 z dnia 20.08.2013r.
Funkcja zabudowy – budynek użyteczności publicznej (budynek służby zdrowia), przewiązki komunikacyjne, przebudowa istniejących budynków szpitalnych i infrastruktura techniczna.
Linia zabudowy – zgodnie z załącznikiem graficznym. Linia nie została przekroczona, warunek spełniony.

Powierzchnia projektowanej zabudowy w stosunku do powierzchni terenu została określona jako 30%. Powierzchnia zabudowy projektowanych budynków i obiektów wynosi 1 136,68m², co stanowi 3,46%, a zatem warunek został zachowany.
Powierzchnia terenu biologicznie czynna została określona jako minimalna 10% powierzchni działki, a projektowana wynosi 14 075m², co daje 43%, a zatem warunek został zachowany.
Szerokość elewacji frontowej od ulicy Starodąbrowskiej została ustalona do 26m. Projektowana szerokość elewacji frontowej wynosi 22.50m, a zatem warunek jest spełniony.
Wysokość górnej krawędzi elewacji frontowej (attyki/gzymsu) została ustalona na poziomie 15,0m od poziomu terenu przed wejściem głównym do budynku. Projektowana wysokość wynosi około 12,72m, a zatem warunek jest spełniony.
Dach budynku jako stropodach – dach płaski. Wysokość do najwyższego punktu dachu została określona jako 16,00m. Projektowana wysokość dachu płaskiego nad wentylatorownią oraz wysokość systemowych osłon ażurowych w układzie listwowym zasłaniających urządzenia wentylacyjne i klimatyzacyjne powyżej elewacji właściwej wynosi 15,00m. Warunek spełniony.

6.3. Miejsca parkingowe
Przebudowa układu drogowego powoduje zamianę części istniejących parkingów o nawierzchni żwirowej i asfaltowej na parkingi tzw. zielone (trawiaste). Ilość i lokalizacja miejsc parkingowych nie wynika z warunków zawartych w Decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji, a tylko z ogólnych przepisów i troski inwestora o przyszłość pacjentów.

6.4. Infrastruktura techniczna i sieci uzbrojenia terenu
Infrastruktura techniczna na podstawie projektów branżowych i zgodnie z warunkami poszczególnych zakładów branżowych. Lokalizacja elementów infrastruktury i sieci uzbrojenia terenu oznaczona została w projekcie zagospodarowania terenu (dla poszczególnych etapów inwestycji).
W związku z tym, że projektowana inwestycja koliduje z istniejącą infrastrukturą techniczną, projekt zakłada przebudowę oraz przekładki, które zostały uzgodnione w Zespole Uzgadniania Dokumentacji Projektowej (ZUDP).

6.5. Odpady stałe
Odbiór odpadów (w tym niebezpiecznych) w oparciu o istniejące umowy. Bez zmian.

6.6. Komunikacja i wjazdy na działkę - układ komunikacji drogowej wewnętrznej na działce nr 137/1 jako II etap inwestycji.

Zmiany w przebiegu drogi dla karetek, drogi dojazdowej do parkingów, chodników dla pacjentów (w tym niepełnosprawnych) i personelu mają na celu poprawę standardu technicznego, a przede wszystkim wykształcenie jasnego układu drogowego o właściwych parametrach technicznych i zgodnych z obowiązującymi przepisami drogowymi i budowlanymi. Nowy układ pozwoli na sprawniejsze poruszanie się wszystkich użytkowników w ruchu drogowym tj. ambulansów, samochodów osobowych i dostawczych, wózków inwalidzkich i dziecięcych oraz pieszych.
Nowy układ drogowy przewiduje:
- parkingi, w tym tzw. parkingi zielone
- drogi dojazdowe, drogi pożarowe
- chodniki
- przebudowę istniejącego wjazdu od ul. Starodąbrowskiej
- budowę wjazdu technicznego przy ul. Szpitalnej

Nawierzchnie chodników należy układać tak, aby dostosować je do wysokości wejść do budynku i do istniejącego spadku terenu umożliwiając swobodne dojście. Zastosowane materiały powinny mieć wymagane atesty i odpowiadać obowiązującym przepisom i normom. Spadki poprzeczne projektowanych nawierzchni powinny wynosić 0,5-1,0%.

Materiały, z których zostanie wykonana nawierzchnia powinny zostać zaakceptowane przez projektanta i Inwestora przed realizacją inwestycji.

6.7. Zieleń
Nowoprojektowana zieleń niska w postaci trawników i wysoka jako teren biologicznie czynny. Drzewa i krzewy ozdobne kolidujące z projektowana inwestycją podlegają usunięciu na mocy decyzji konserwatorskiej nr 32 z dnia 03.04.2013r.

6.8. Masy ziemne
Masy ziemne z wykopów pod fundamenty zostaną zagospodarowane poprzez rozplanowanie na terenie działki nr 137/1 w celu wyrównania istniejących zagłębień i nierówności.

6.9. Niepełnosprawni
Projektowany budynek i przewiązki są dostępne dla osób niepełnosprawnych. Do budynku jest zapewniony dojazd i dojście poprzez chodnik i naturalne nachylenie istniejącego terenu prowadzące do wejścia głównego budynku.

6.10. Odwodnienie terenu
Woda opadowa z dachów i terenów utwardzonych będzie odprowadzona częściowo na teren nieutwardzony (trawniki) oraz do systemu kanalizacji opadowej z podziemnym zbiornikiem retencyjnym, a następnie wywożone poza obszar inwestycji. System kanalizacji i zbiornik wg projektu branżowego. Inwestycja nie narusza stanu wód gruntowych.

6.11. Rozbiórka tlenowni jako I etap inwestycji.
Zbiornik tlenu wraz z rurociągiem i instalacją gazu zostanie zdemontowany przez właściciela zbiornika. Istniejący fundament podlegający rozbiórce zostanie rozkruszony w całości, a powstały gruz budowlany zostanie ponownie wykorzystany jako podbudowa dla przyszłych obiektów. Gruz, materiały z rozbiórki infrastruktury oraz wykopów nie przeznaczone do ponownego wykorzystania należy wywozić na bieżąco z terenu budowy. Materiały takie winny być dowożone na bieżąco, w ilości nie przekraczającej dziennego zużycia. Miejsce składowania materiałów budowlanych powinno być wskazane przez Inwestora.

Rozbiórka pozostałych obiektów kolidujących z nowoprojektowanym zagospodarowaniem terenu jako II etap inwestycji.

7. DANE DOTYCZĄCE SZCZEGÓŁOWYCH UWARUNKOWAŃ TERENU

7.1. Obszar inwestycji leży na terenie zespołu urbanistycznego wpisanego do rejestru zabytków decyzją nr A-86 Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Tarnowie z dnia 12 kwietnia 1976 roku i jest objęty ochroną konserwatorską, dlatego projekt inwestycji był konsultowany z WUOZ i uzyskał pozwolenie konserwatorskie wydane przez Wojewódzki Urząd Konserwatorski, Delegatura w Tarnowie. Usunięcie drzew i krzewów zgodnie z Pozwoleniem Konserwatorskim nr 32 z dnia 03.04.2013r.

7.2. Teren przedmiotowego zamierzenia budowlanego nie znajduje się w granicach terenu górniczego, tym samym nie dotyczy go wpływ eksploatacji górniczej.

7.3. Projektowany budynek oraz inne elementy projektowanego zagospodarowania terenu nie będą oddziaływać na środowisko w znaczeniu Ustawy z dn. 27 kwietnia 2001 r. - Prawo Ochrony Środowiska (Dz.U. Nr 62, poz. 627, z późniejszymi zmianami).

7.4. Inwestycja nie narusza uzasadnionych i prawem chronionych interesów osób trzecich, w szczególności nie powoduje uciążliwości i ograniczeń w użytkowaniu terenów sąsiednich w

zakresie emisji hałasu i pól elektromagnetycznych oraz nie będzie miała negatywnego wpływu na stan higieny i zdrowie użytkowników.

7.5. Teren przedmiotowego zamierzenia budowlanego nie znajduje się w obrębie parków narodowych, rezerwatów przyrody i parków krajobrazowych. Na terenie inwestycji nie występują podlegające ochronie formy przyrody. Wszelkie działania związane z projektowanym przedsięwzięciem realizowane będą poza miejscami występowania siedlisk przyrodniczych oraz gatunków roślin i zwierząt, dla ochrony których wyznaczono obszary Natura 2000.

7.6. Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie określenia rodzajów przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko oraz szczegółowych uwarunkowań związanych z kwalifikowaniem przedsięwzięć do sporządzenia raportu o oddziaływaniu na środowisko z dnia 9.11.2004 r. (Dz. U. Nr 257 z 2004 r. z późniejszymi zmianami), powyższa inwestycja nie jest przedsięwzięciem mogących znacząco oddziaływać na środowisko, w związku z czym nie wymaga uzyskania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach zgody na realizację przedsięwzięcia.

7.8. Ustalenie kategorii geotechnicznej
Na podstawie Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych dla projektowanego budynku i przewiązki ustala się II kategorię geotechniczną, a występujące warunki gruntowe uznaje się za proste (na podstawie dokumentacji geotechnicznej badań podłoża gruntowego wykonanej przez dra J. Brzozowskiego w lutym 2013roku i następnie w dokumentacji konstrukcyjnej). Teren nie wykazuje tendencji osuwiskowych.
W czasie wykonywania fundamentów kierownik budowy powinien na bieżąco oceniać nośność gruntu i w razie konieczności dokonać korekty przyjętych rozwiązań projektowych, po wcześniejszej konsultacji z projektantem i geologiem.

8. OCHRONA PRZECIWPOŻAROWA I JEJ WARUNKI

8.1. Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru (hydranty zewnętrzne):
Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru z hydrantów nadziemnych DN80 o ciśnieniu 10 dm^3/s znajduje się na działce szpitalnej nr 137/1 i zostały zaznaczone na projekcie zagospodarowania terenu.

8.2. Droga pożarowa:
Zgodnie z § 12.1 (Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych) dla projektowanego budynku zawierającego strefę pożarową zakwalifikowaną do ZLII jest wymagana droga pożarowa. Droga pożarowa o szerokości 5,0m jest prowadzona wzdłuż wschodniej (dłuższej) elewacji budynku w przepisowej odległości od budynku. Droga pożarowa daje możliwość przejazdu wozów straży pożarnej pod łącznikami komunikacyjnymi przy budynku Pawilonu II (wysokość przejazdu 4,5cm).
Wyjścia z budynku połączone z drogą pożarową utwardzonym dojściem. Promień zewnętrznego łuku drogi pożarowej wynosi 11m.

8.3. Odległość od obiektów sąsiednich:
Rozbudowa i przebudowa zespołu szpitalnego doprowadziła do połączenia wszystkich budynków szpitalnych, które są obecnie w dużym rozproszeniu. Nowy budynek i łączniki komunikacyjne wydzielone są drzwiami przeciwpożarowymi jako odrębne strefy, w związku z powyższym odstępuje się od wyznaczania odległości od zabudowy sąsiadującej.

Budynek szpitalny znajduje się w normatywnych odległościach od granic działki określonych w § 271 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie z dnia 12 kwietnia 2002 r. (z późniejszymi zmianami).

9. UWAGI KOŃCOWE

- Roboty należy wykonać zgodnie z warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót dla poszczególnych branż, Polskimi Normami i przepisami BHP
- Wszystkie materiały i urządzenia muszą posiadać aktualne atesty, aprobaty i certyfikaty dopuszczenia do stosowania w budownictwie na terenie R.P
- **Przed przystąpieniem do robót ziemnych należy zlokalizować istniejącą infrastrukturę techniczną (przez wykonanie odkrywek). Wszystkie prace ziemne wykonywane w okolicy urządzeń podziemnych należy wykonywać ręcznie i z należytą ostrożnością i zabezpieczeniem.**
- Rozwiązania materiałowe i technologiczne zawarte w projekcie budowlanym należy traktować jako przykładowe, wyznaczające typ oraz standard planowany dla danego elementu projektu.
- Przed przystąpieniem do realizacji należy wykonać wielobranżowy projekt wykonawczy. Na etapie realizacji inwestycji konkretne rozwiązania materiałowe i technologiczne mogą zostać zastąpione rozwiązaniami alternatywnymi pod warunkiem zachowania parametrów technicznych i estetycznych oraz pod warunkiem wyrażenia zgody przez projektantów
- Wszystkie prace związane z realizacją przedmiotowego zamierzenia inwestycyjnego należy wykonać zgodnie z polskimi normami, przepisami BHP oraz Prawem Budowlanym i pod ścisłym nadzorem i kierownictwem osób uprawnionych.
- Jakiekolwiek zmiany Projektu Budowlanego wymagają uzgodnień z projektantami.
- Wszystkie pozostałe elementy jako II etap inwestycji i jako przedmiot odrębnego postępowania administracyjnego
- Rysunki i część opisowa są dokumentami wzajemnie się uzupełniającymi. Wszystkie elementy ujęte w opisie, a nie ujęte na rysunkach lub ujęte na rysunkach, a nie ujęte w opisie winny być traktowane tak, jakby były ujęte w obu.

Opracowanie:

AKKA Pracownia Architektoniczna

mgr inż. arch. Agata Kita Kosowska, Upr. MPOIA 058/2009

Kraków, wrzesień 2013

MAPA DO CELÓW PROJEKTOWYCH

SKALA: 1:500

Nr sekcji mapy zasadniczej (65): 174.121.0531 (488), 174.121.0532 (489)

(2000): 7.124.20.15.4.2, 7.124.20.15.4.4,

m. Tarnów, obr. 164, dz. nr 137/1, ul. Szpitalna,

Układ: "2000" Poziom odniesienia: "ADRIATYK" KERG 489-264/13 DZ 2191/13

powstała na podstawie mapy zasadniczej i ewidencyjnej w skali 1:500

oraz pomiaru bezpośredniego w terenie,

Zaktualizowano w terenie wg. stanu z dnia: 10.04.2013r.

— — — zakres opracowania

Wykonawca: „GEO-PROJEKT" TARNÓW S.C.
Rakoczy Sławomir, Krawczyk Roman
33-100 Tarnów, ul. Bernardyńska 15
tel./fax (014) 628-33-58 tel. (014) 628-33-59
www.geo-projekt.eu e-mail:geo@geo-projekt.eu
NIP 873-298-77-77 REGON 852737614

GEODETA UPRAWNIONY
mgr inż. Dariusz Świdnicki
Nr upr. 20039

Uwaga: W KW prowadzonej dla działki 137/1 nie ujawniono obciążeń służebnościami gruntowymi.

PREZYDENT MIASTA TARNOWA
WYDZIAŁ GEODEZJI I NIERUCHOMOŚCI
Grodzki Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej

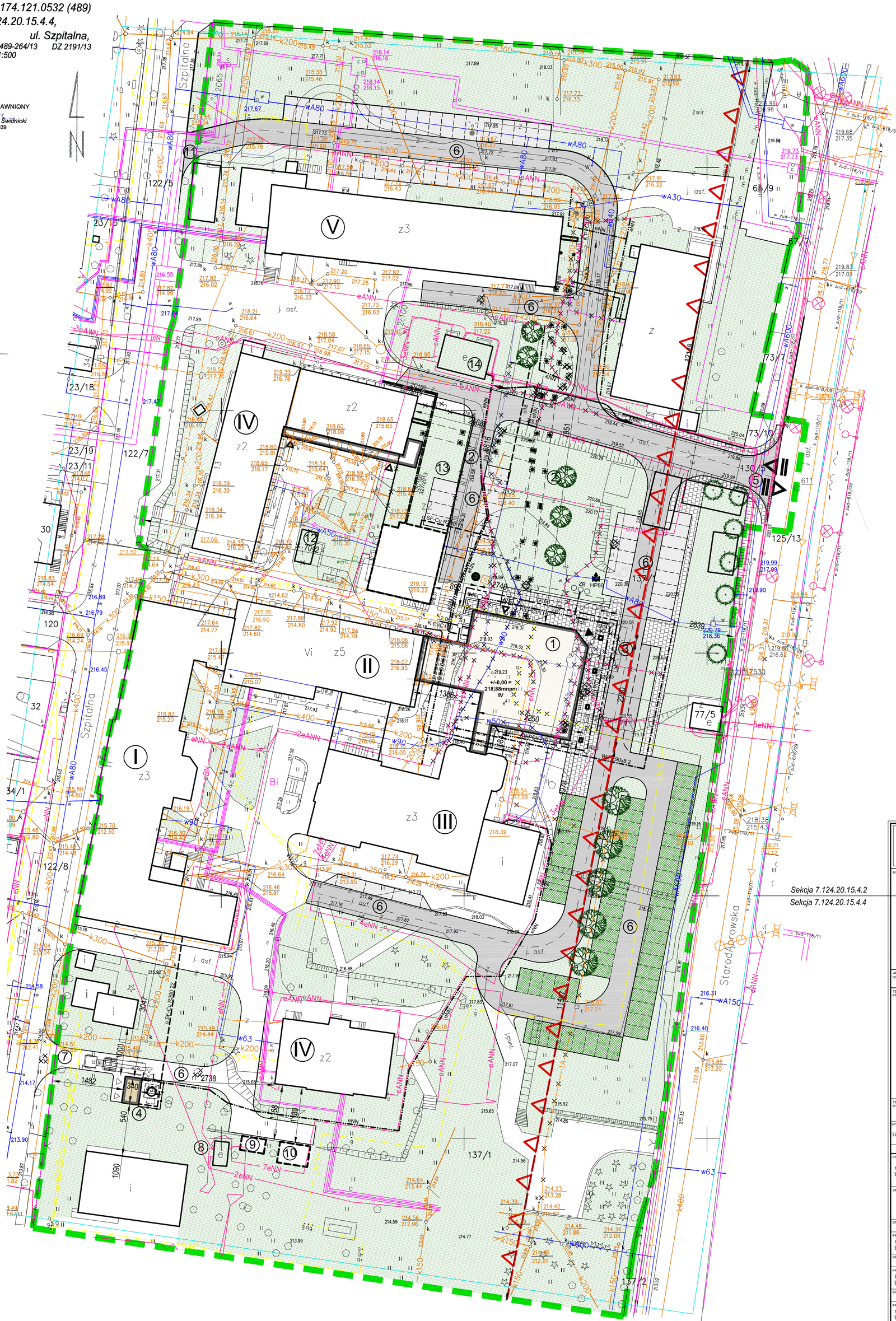
W obszarze oznaczonym linią przerywaną dokonano aktualności treści mapy zasadniczej. Dokumenty z pomiaru uzupełniającego przyjęto do zasobu Powiatowego w dniu 25 KWI 2013 zaewidencjonowano pod Nr 489-264/13

Niniejsza mapa może służyć do celów projektowych. Projektowane obiekty budowlane wymagające pozwolenia na budowę podlegają wytyczeniu i inwentaryzacji powykonawczej przez jednostki uprawnione do wykonywania prac geodezyjnych.

Tarnów, dnia 25 KWI 2013

Nie wyklucza się istnienia w terenie innych, nie wykazanych na niniejszej mapie urządzeń podziemnych, które nie były zgłoszone do inwentaryzacji lub o których brak jest informacji w instytucjach branżowych.

z up. PREZYDENTA MIASTA
Jerzy Hejman
STARSZY GEODETA
w Wydziale Geodezji i Nieruchomości



I. BUDYNEK GŁÓWNY Z PRZEWIĄZKAMI.....1088,32m2
II. BUDYNEK TLENOWNI.....28,36m2
III. STACJA TRANSFORMATOROWA.....20,00m2
IV. AGREGAT PRĄDOTWÓRCZY.....27,00m2

SUMA POWIERZCHNI ZABUDOWY PROJEKTOWANEJ.....1136,68m2 (3,46%)
SUMA CAŁKOWITA POWIERZCHNI ZABUDOWY 8447,36m2

4. POWIERZCHNIA NAWIERZCHNI UTWARDZONYCH (DROGI, CHODNIKI, PARKINGI).....11 429,32m2 (34,86%)
5. POWIERZCHNIA PARKINGÓW ZIELONYCH.....750,00m2
6. POWIERZCHNIA BIOLOGICZNIE CZYNNA.....13 325,00m2
SUMA POWIERZCHNI BIOLOGICZNIE CZYNNEJ.....14 075m2 (43%)

7. ILOŚĆ WYZNACZONYCH MIEJSC PARKINGOWYCH.....126

ELEMENTY ZAGOSPODAROWANIA TERENU
I ETAP INWESTYCJI
1. NOWOPROJEKTOWANY BUDYNEK
2. NOWOPROJEKTOWANE ŁĄCZNIKI
3. ISTNIEJĄCA TLENOWNIA DO ROZBIÓRKI
4. PROJEKTOWANA TLENOWNIA
II ETAP INWESTYCJI – W RAMACH ODRĘBNEGO OPRACOWANIA
5. PROJEKT PRZEBUDOWY WJAZDU Z ULICY STARODĄBROWSKIEJ
6. POJEKT PRZEBUDOWY UKŁADU DROGOWEGO NA TERENIE DZIAŁKI 137/1
7. PROJEKT PRZEBUDOWY WJAZDU Z ULICY SZPITALNEJ
8. STACJA TRANSFORMATOROWA S–1230 (KONTENER) DO ROZBIÓRKI I PRZENIESIENIA
9. PROJEKTOWANA STACJA TRANSFORMATOROWA S–1230 (KONTENER) W NOWEJ LOKALIZACJI (OSOBNE OPRACOWANIE TAURON)
10. PROJEKTOWANY AGREGAT PRĄDOTWÓRCZY
11. PROJEKT BUDOWY WJAZDU Z ULICY SZPITALNEJ

12. MAGAZYN ROZEBRANY W OPARCIU O ODRĘBNĄ DECYZJĘ ADMINSTRACYJNĄ
13. BUDYNEK PRALNI PRZEBUDOWANY W OPARCIU O ODRĘBNĄ DECYZJĘ ADMINSTRACYJNĄ
14. STACJA TRAFO PRZEZNACZONA DO ROZBIÓRKI

	GRANICA TERENU OBJĘTEGO INWESTYCJĄ
	NIEPRZEKRACZALNA LINIA ZABUDOWY
	PROJEKTOWANY BUDYNEK
	PROJEKTOWANE ŁĄCZNIKI KOMUNIKCYJNE
	ZACHOWANA KOTŁOWNIA
	ROZBIÓRKI
	PROJEKTOWANY UKŁAD DROGOWY PROJEKTOWANY JAKO II ETAP INWSTYCJI W RAMACH ODRĘBNEGO OPRACOWANIA
	PROJEKTOWANY UKŁAD PARKINGÓW PROJEKTOWANY JAKO II ETAP INWSTYCJI W RAMACH ODRĘBNEGO OPRACOWANIA
	NAWIERZCHNIE PARKINGÓW – BILOGICZNIE CZYNNE WYKONANE W TECHNOLOGII KRATY TRAWNIKOWEJ (EKORASTER)
	NAWIERZCHNIE TRAWIASTE
	PROJEKTOWANE CHODNIKI
	WEJŚCIE GŁÓWNE DO BUDYNKU
	WEJŚCIA DO BUDYNKÓW
	WEJŚCIE EWAKUACYJNE
	GŁÓWNY WJAZD Z DROGI PUBLICZNEJ
	PROJEKTOWANE NASADZENIA DRZEW IGLASTYCH
	PROJEKTOWANE NASADZENIA DRZEW LIŚCIASTYCH (LIPA, KLON)
	WYCINKA DRZEW ZGODNIE Z POZWOLENIEM NR 32 Z DNIA 03.04.2013r, PISMO NR OZT.5146.41.2013.MSz

W projekcie wykożystano mapę cyfrową zgodną z mapą zaewidencjonowana pod nr 489–264/13 z dnia 25.04.2013

PROJEKTOWANE ELEMENTY INFRASTRUKTURY TECHNICZNEJ	
t	PROJEKTOWANE INSTALACJE WEWNĘTRZNE TELEFONICZNE
o	PROJEKTOWANA INSTALACJA TLENU MEDYCZNEGO
W PE90x8,2	PROJEKTOWANA PRZEKŁADKA INSTALACJI WODOCIĄGOWEJ
G160	PROJEKTOWANA PRZEKŁADKA INSTALACJI GAZOCIĄGOWEJ
K 110PCV	PROJEKTOWANA INSTALACJA KANALIZACYJNA
S1	PROJEKTOWANE STUDZIENKI KANALIZACYJNE
Kd 110PCV	PROJEKTOWANA INSTALACJA KANALIZACYJI DESZCZOWEJ
Sd1	PROJEKTOWANE STUDZIENKI KANALIZACYJI DESZCZOWEJ
ZB	PROJEKTOWANY ZBIORNIK RETENCYJNY KANALIZACYJI DESZCZOWEJ
C 2x100 327/2013	TRASA UZGODNIONEJ PRZEKŁADKI INSTALACJI CIEPŁOWNICZEJ PROJEKTOWANY (ZUDP NR 327/2013)
C	PROJEKTOWANA INSTALACJA CIEPŁOWNICZA
sN	PROJEKTOWANA PRZEKŁADKA KABLA ŚREDNIEGO NAPIĘCIA
Ms2	PROJEKTOWANA MUFA KABLOWA
eNN	PROJEKTOWANE KABLE INSTALACJI WEWNĘTRZNEJ NISKIEGO NAPIĘCIA NAPIĘCIA
	PROJEKTOWANE PRZEPUSTY W ŚCIANACH FUND. BUDYNKU WYKONANE 0,7 M POD POZIOMEM TERENU WUKONANE ZA POMOCĄ RUR AROT DVK 160
	PROJEKTOWANY PRZENIESIONY HYDRANT 80Ø

AKKA
Pracownia Architektoniczna
31-153 Kraków, ul. Szlak 65
tel./fax. +48 (12) 632 18 53

INWESTOR: Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie, Ul. Szpitalna13, 33-100 Tarnów

ADRES INWESTYCJI: dz. nr 137/1 obr.164, Ul. Szpitalna, 33-100 Tarnów

TEMAT PROJEKTU: **PROJEKT BUDOWLANY BUDOWY NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWY PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWY TLENOWNI, ROZBIÓRKI ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWY BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI**

TEMAT RYSUNKU: **PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU** RZUT PODSTAWOWY

SPECJALNOŚĆ: ARCHITEKTURA
FAZA: PROJ. BUDOWLANY
NR RYS.: **PZT-1**

PROJEKTANT: mgr inż. arch. **Agata Kita Kosowska** Upr. MPOIA/058/2009

SPRAWDZAJĄCY: mgr inż. arch. **Andrzej Kosowski** Upr. MPOIA/011/2004

SPECJALNOŚĆ: INSTALACJE ELEKTRYCZNE
PROJEKTANT: mgr inż. **Piotr Sieradzki** Upr. Nr UAN-Upr 345/90
SPRAWDZAJĄCY: inż. **Leszek Szarski** Upr. nr GP.IV-63/342/76

SPECJALNOŚĆ: INSTALACJE SANITARNE
PROJEKTANT: inż. **Rafał Woźnica** Upr. MAP/0123/P00S/06
SPRAWDZAJĄCY: mgr inż. **Paweł Budziński** Upr. MAP/194/PWOS/11

SPECJALNOŚĆ: DROGOWA
PROJEKTANT: mgr inż. **Anna Mazur** Upr. 249/74
SPRAWDZAJĄCY: mgr inż. **Jan Okoński** Upr. 92/66

SKALA	REWIZJA	KOD PROJEKTU	DATA
1:500	000	1330	2013.09

PROJEKT JEST CHRONIONY PRAWEM AUTORSKIM ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 4 LUTEGO 1994 O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH (DZ. U. 00.80.904 Z PÓŹ. ZM.). I NIE MOŻE BYĆ KOPIOWANY ANI ROZPOWSZECHNIANY BEZ PISEMNEJ ZGODY AUTORÓW

PLIK NR: PLIK

MAPA DO CELÓW PROJEKTOWYCH

SKALA: 1:500

Nr sekcji mapy zasadniczej (65): 174.121.0531 (488), 174.121.0532 (489)

(2000): 7.124.20.15.4.2, 7.124.20.15.4.4,

m. Tarnów, obr. 164, dz. nr 137/1, ul. Szpitalna,

Układ: "2000" Poziom odniesienia: "ADRIATYK" KERG 489-264/13 DZ 2191/13

powstała na podstawie mapy zasadniczej i ewidencyjnej w skali 1:500
oraz pomiaru bezpośredniego w terenie,
Zaktualizowano w terenie wg. stanu z dnia: 10.04.2013r.

— — — zakres opracowania

Wykonawca: „GEO-PROJEKT" TARNÓW S.C.
Rakoczy Sławomir, Krawczyk Roman
33-100 Tarnów, ul. Bernardyńska 15
tel./fax (014) 628-33-58 tel. (014) 628-33-59
www.geo-projekt.eu e-mail:geo@geo-projekt.eu
NIP 873-298-77-77 REGON 852737614

GEODETA UPRAWNIONY
mgr inż. Dariusz Świdnicki
Nr upr. 20039

Uwaga: W KW prowadzonej dla działki 137/1 nie ujawniono obciążeń służebnościami gruntowymi.

PREZYDENT MIASTA TARNOWA
WYDZIAŁ GEODEZJI I NIERUCHOMOŚCI
Grodzki Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej

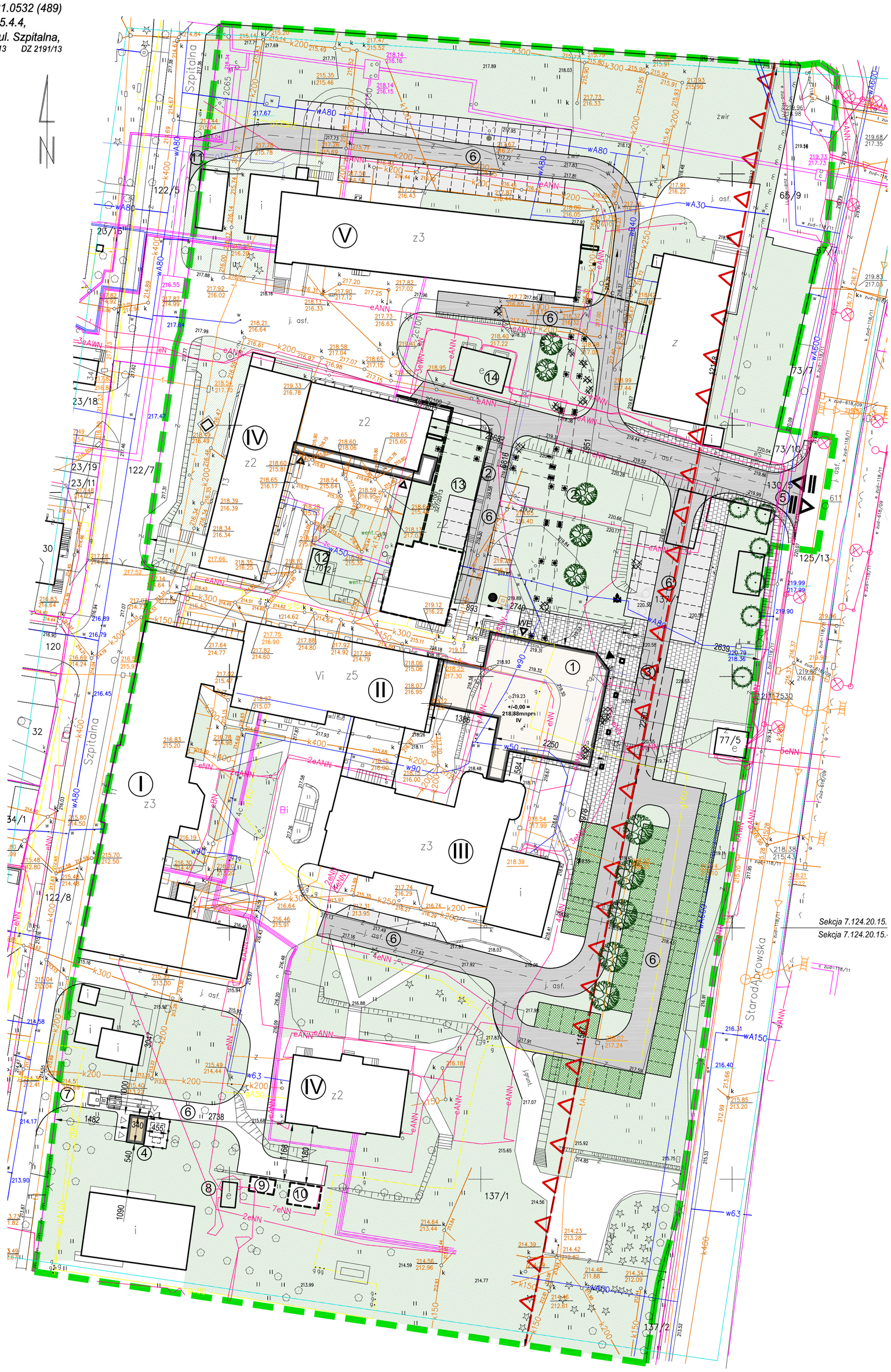
W obszarze oznaczonym linią przerywaną, dokonano aktualności treści mapy zasadniczej. Dokumenty z pomiaru uzupełniającego przyjęto do zasobu Powiatowego w dniu 25 KWI 2013 zaewidencjonowano pod Nr 489-264/13

Niniejsza mapa może służyć do celów projektowych. Projektowane obiekty budowlane wymagające pozwolenia na budowę podlegają wytyczeniu i inwentaryzacji powykonawczej przez jednostki uprawnione do wykonywania prac geodezyjnych.

Tarnów, dnia 25 KWI 2013

Nie wyklucza się istnienia w terenie innych, nie wykazanych na niniejszej mapie urządzeń podziemnych, które nie były zgłoszone do inwentaryzacji lub o których brak jest informacji w instytucjach branżowych.

z up. PREZYDENTA MIASTA
Jerzy Hejman
STARSZY GEODETA
w Wydziale Geodezji i Nieruchomości



BUDYNKI ISTNIEJĄCE:
I. BUDYNEK GŁÓWNY
II. PAWILON I
III. CHIRURGIA
IV. ADMINISTRACJA
V. PAWILON II
VI. BUDYNEK KRWIODAWSTWA

BILANS TERENU DLA INWESTYCJI

1. POWIERZCHNIA DZIAŁKI.....32 761,00m2 (100%)

2. POWIERZCHNIA ZABUDOWY ISTNIEJĄCEJ.....6 120,00m2 (18,68%)
3. POWIERZCHNIA ZABUDOWY PROJEKTOWANEJ
   I. BUDYNEK GŁOWNY Z PRZEWIĄZKAMI.....1088,32m2
   II. BUDYNEK TLENOWNI.....28,36m2
   III. STACJA TRANSFORMATOROWA.....20,00m2
   IV. AGREGAT PRĄDOTWÓRCZY.....27,00m2

SUMA POWIERZCHNI ZABUDOWY PROJEKTOWANEJ.....1136,68m2 (3,46%)
SUMA CAŁKOWITA POWIERZCHNI ZABUDOWY 8447,36m2

4. POWIERZCHNIA NAWIERZCHNI UTWARDZONYCH (DROGI, CHODNIKI, PARKINGI).....11 429,32m2 (34,86%)
5. POWIERZCHNIA PARKINGÓW ZIELONYCH.....750,00m2
6. POWIERZCHNIA BIOLOGICZNIE CZYNNA.....13 325,00m2
SUMA POWIERZCHNI BIOLOGICZNIE CZYNNEJ.....14 075m2 (43%)

7. ILOŚĆ WYZNACZONYCH MIEJSC PARKINGOWYCH.....126

ELEMENTY ZAGOSPODAROWANIA TERENU
I ETAP INWESTYCJI
1. NOWOPROJEKTOWANY BUDYNEK
2. NOWOPROJEKTOWANE ŁĄCZNIKI
3. ISTNIEJĄCA TLENOWNIA DO ROZBIÓRKI
4. PROJEKTOWANA TLENOWNIA
II ETAP INWESTYCJI – W RAMACH ODRĘBNEGO OPRACOWANIA
5. PROJEKT PRZEBUDOWY WJAZDU Z ULICY STARODĄBROWSKIEJ
6. POJEKT PRZEBUDOWY UKŁADU DROGOWEGO NA TERENIE DZIAŁKI 137/1
7. PROJEKT PRZEBUDOWY WJAZDU Z ULICY SZPITALNEJ
8. STACJA TRANSFORMATOROWA S-1230 (KONTENER) DO ROZBIÓRKI I PRZENIESIENIA
9. PROJEKTOWANA STACJA TRANSFORMATOROWA S-1230 (KONTENER) W NOWEJ LOKALIZACJI (OSOBNE OPRACOWANIE TAURON)
10. PROJEKTOWANY AGREGAT PRĄDOTWÓRCZY
11. PROJEKT BUDOWY WJAZDU Z ULICY SZPITALNEJ

12. MAGAZYN ROZEBRANY W OPARCIU O ODRĘBNĄ DECYZJĘ ADMINSTRACYJNĄ
13. BUDYNEK PRALNI PRZEBUDOWANY W OPARCIU O ODRĘBNĄ DECYZJĘ ADMINSTRACYJNĄ
14. STACJA TRAFO PRZEZNACZONA DO ROZBIÓRKI

	GRANICA TERENU OBJĘTEGO INWESTYCJĄ
	NIEPRZEKRACZALNA LINIA ZABUDOWY
	PROJEKTOWANY BUDYNEK
	PROJEKTOWANE ŁĄCZNIKI KOMUNIKCYJNE
	ZACHOWANA KOTŁOWNIA
	ROZBIÓRKI
	PROJEKTOWANY UKŁAD DROGOWY PROJEKTOWANY JAKO II ETAP INWSTYCJI W RAMACH ODRĘBNEGO OPRACOWANIA
	PROJEKTOWANY UKŁAD PARKINGÓW PROJEKTOWANY JAKO II ETAP INWSTYCJI W RAMACH ODRĘBNEGO OPRACOWANIA
	NAWIERZCHNIE PARKINGÓW – BILOGICZNIE CZYNNE WYKONANE W TECHNOLOGII KRATY TRAWNIKOWEJ (EKORASTER)
	NAWIERZCHNIE TRAWIASTE
	PROJEKTOWANE CHODNIKI
	WEJŚCIE GŁOWNE DO BUDYNKU
	WEJŚCIA DO BUDYNKÓW
	WEJŚCIE EWAKUACYJNE
	GŁOWNY WJAZD Z DROGI PUBLICZNEJ
	PROJEKTOWANE NASADZENIA DRZEW IGLASTYCH
	PROJEKTOWANE NASADZENIA DRZEW LIŚCIASTYCH (LIPA, KLON)
	WYCINKA DRZEW ZGODNIE Z POZWOLENIEM NR 32 Z DNIA 03.04.2013r, PISMO NR OZT.5146.41.2013.MSz

W projekcie wykożystano mapę cyfrową zgodną z mapą zaewidencjonowana pod nr 489–264/13 z dnia 25.04.2013

AKKA
Pracownia Architektoniczna
31-153 Kraków, ul. Szlak 65
tel./fax. +48 (12) 632 18 53

INWESTOR	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie Ul. Szpitalna13, 33-100 Tarnów
ADRES INWESTYCJI	dz. nr 137/1 obr.164, Ul. Szpitalna, 33-100 Tarnów
TEMAT PROJEKTU	**PROJEKT BUDOWLANY BUDOWY NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWY PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWY TLENOWNI, ROZBIÓRKI ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWY BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI**
TEMAT RYSUNKU	**PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU** UKŁAD URBANISTYCZNY
SPECJALNOŚĆ	ARCHITEKTURA
FAZA	PROJ. BUDOWLANY
NR RYS.	**A2-PZT.2**
PROJEKANT:	mgr inż. arch. **Agata Kita Kosowska** Upr. MPOIA/058/2009
SPRAWDZAJĄCY	mgr inż. arch. **Andrzej Kosowski** Upr. MPOIA/011/2004
SKALA	1:500
REWIZJA	000
KOD PROJEKTU	1330
DATA	2013.09

PROJEKT JEST CHRONIONY PRAWEM AUTORSKIM ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 4 LUTEGO 1994 O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH (DZ. U. 00.80.904 Z POZ.ZM.). I NIE MOŻE BYĆ KOPIOWANY ANI ROZPOWSZECHNIANY BEZ PISEMNEJ ZGODY AUTORÓW

PLIK NR: PLIK

BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI

PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY

PROJEKT WYKONANO: WRZESIEŃ 2013

TOM III

BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI

1. PROJEKT ARCHITEKTONICZNY

BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI

OPIS DO PROJEKTU ARCHITEKTONICZNEGO

1. DANE OGÓLNE

1.1. Obiekt: Budynek szpitalny, łączniki komunikacyjne, tlenownia
1.2. Działki nr: 137/1, obręb 164, Tarnów Miasto
1.3. Adres: 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
1.4. Inwestor: Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie,
Dyrektor Marcin Kuta
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13

1.5. Jednostka projektowa: AKKA Pracownia Architektoniczna
Pracownia: 31-153 Kraków, ul. Szlak 65
Email: pracownia@akka-architekci.pl
Tel. (012) 632 18 53, 505 12 55 76, 505 12 55 14
1.6. Projektant: mgr inż. arch. Agata Kita Kosowska, Upr. Nr MPOIA 058/2009
1.7. Sprawdzający: mgr inż. arch. Andrzej Kosowski, Upr. Nr MPOIA 011/2004

2. PODSTAWA OPRACOWANIA

2.1. Umowa z Inwestorem
2.2. Prawomocna Decyzji o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego nr 58/C/2013 z dnia 20.08.2013r.
2.3. Archiwalne dokumentacje techniczne
2.4. Inwentaryzacja architektoniczna własna wykonana przez Pracownię Architektoniczną AKKA styczeń-czerwiec 2013r.
2.5. Dokumentacja fotograficzna
2.6. Warunki techniczne dostawców mediów
2.7. Pozwolenie konserwatorskie nr32 (OZT.5146.41.2013.MSz) z dnia 03 kwietnia 2013r.
2.8. Pozwolenie konserwatorskie
2.9. Mapa sytuacyjno -wysokościowa w skali 1: 500
2.10. Dokumentacja geotechniczna
2.11. Ekspertyzy techniczne o możliwości przebudowy i rozbudowy
2.12. Uzgodnienie dokumentacji ZUDP
2.13. Uzgodnienia z Inwestorem, projekt koncepcyjny
2.14. Obowiązujące przepisy – ustawy, rozporządzenia i normy

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U.nr 75, poz. 690 z późniejszymi zmianami) (**R.I**)
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (**R.II**)

- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (**R.III**)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (**R.IV**)
- Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego
- Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych
- Rozporządzenie Ministra Pracy I Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 roku w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (z późniejszymi zmianami)
- Ustawa Prawo Budowlane
- Polska Norma PN-ISO-9836 Określanie i obliczanie wskaźników powierzchniowych i kubaturowych
- Inne normy i rozporządzenia zawarte w poszczególnych projektach branżowych

3. ZAKRES I PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest projekt budowlany rozbudowy i przebudowy części istniejącego szpitala w zakresie budowy nowego budynku, budowy nowej przewiązki łączącej poszczególne budynki szpitala, przebudowy części istniejących budynków w miejscach połączeń z przewiązką, a także budowy tlenowni i rozbiórki istniejącej tlenowni wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną dla Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie przy ulicy Szpitalnej 13.

Ze względu na zakres, różnorodność i złożoność prac, cała inwestycja wymaga etapowania opracowywanej dokumentacji projektowej i późniejszej budowy. Etapy dokumentacji projektowej:

ETAP I:

BUDOWA NOWEGO BUDYNKU Z BLOKIEM OPERACYJNYM, SALAMI ZABIEGOWYMI, GABINETAMI SPECJALISTYCZNYMI I IZBĄ PRZYJĘĆ, BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH, BUDOWA TLENOWNI, ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEJ TLENOWNI, PRZEBUDOWA BUDYNKÓW PAWILONU I, II ORAZ BUDYNKU ADMINISTRACJI WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁCE NR 137/1, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13 JAKO I ETAP INWESTYCJI

ETAP II:

PROJEKT BUDOWLANY PRZEBUDOWY ZAGOSPODAROWANIA TERENU I UKŁADU DROGOWEGO, PRZEBUDOWY WJAZDU OD UL. STARODĄBROWSKIEJ, BUDOWY WJAZDU TECHNICZNEGO OD UL. SZPITALNEJ, BUDOWY AGREGATOROWI, PRZEBUDOWY STACJI TRANSFORMATOROWEJ W REJONIE UL. SZPITALNEJ, ROZBIÓRKI ISTNIEJĄCYCH OBIEKTÓW TECHNICZNYCH (ISTN. AGREGATOROWNIA, MAGAZYNY) WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA DZIAŁKACH NR 137/1 I 77/5 ORAZ CZĘŚCIACH DZIAŁEK NR 130/5, 73/10, 125/13, 65/9 I 67/7, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY UL. SZPITALNEJ 13 JAKO II ETAP INWESTYCJI.
w ramach inwestycji:

„ROZBUDOWA I PRZEBUDOWA ZESPOŁU SZPITALNEGO ORAZ PRZEBUDOWA ZAGOSPODAROWANIA TERENU WRAZ Z NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ I WJAZDEM DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY UL. SZPITALNEJ 13”.

4. CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY TECHNICZNE (bilans dla całej inwestycji)

4.1. Powierzchnia działki nr 137/1……..32 761,00 m² (**100%)**
4.2. Powierzchnia istniejącej zabudowy……..……....6 120,00 m² (**18,68%)**
4.3. Powierzchnia projektowanej zabudowy……..……...1 136,68m² (**3,46%)**
I. Nowy budynek z przewiązkami ……1 088,32m²
II. Budynek tlenowni ……..…… 28,36m²
III. Stacja transformatorowa ……..……..…… 20,00m²
IV. Agregat prądotwórczy ……..……..…… 27,00m²
4.4. Powierzchnia użytkowa budynku i przewiązki ……..…1 970,75m²
4.5. Kubatura ……..…... 11 548,00 m³
4.6. Wysokość (do attyki)…… …… …... 12,72m
4.7. Wysokość (do kalenicy)……15,00m
4.8. Pow. biologicznie czynna …….....14 075m² (**43%)**
(w tym powierzchnia parkingów zielonych - 750,00 m²)
4.9. Powierzchnia utwardzona (drogi, chodniki, parkingi)……11 429,32 m² (**34,86%**)
4.10. Ilość kondygnacji …… 3
4.11. Poziom +/-0,00 = 218,88m n.p.m.

5. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA ZESPOŁU SZPITALNEGO – STAN ISTNIEJĄCY

Zarys historyczny

Szpital został założony w 1835 r., na Pogwizdowie, w budynku nieczynnego browaru księcia Sanguszki. W początkowym okresie stanowił prywatną własność Instytutu Ubogich i Chorych. W 1849 r. stał się szpitalem publicznym i powszechnym. W latach 1907–1913 wybudowano nowy pawilon chirurgiczny oraz rozbudowano i zmodernizowano stare budynki. W kolejnych latach wybudowano pawilon zakaźny oraz płucny i dobudowano II piętro w budynku głównym. W 1938 r. placówka posiadała już 5 budynków. We wrześniu 1939 r. Szpital został zbombardowany, a zespół został ewakuowany. Część chorych przeniesiono do szpitala żydowskiego położonego po drugiej stronie ulicy. Szpital ten został wybudowany na potrzeby ludności pochodzenia żydowskiego, stanowiącej ponad 40% mieszkańców Tarnowa. W grudniu 1939 r. doszło do połączenia obu szpitali. Po II wojnie światowej Szpital był w stanie kompletnej dewastacji i nie nadawał się do użytku. Odbudowa budynków szpitalnych trwała od 1945 do 1955 r., a po jej zakończeniu Szpital stał się drugim co do wielkości szpitalem w województwie krakowskim.

Reforma administracyjna z roku 1975 i powstanie województwa tarnowskiego spowodowała utworzenie Wojewódzkiego Zespolonego Szpitala w Tarnowie. W 1977 r. oddano do użytku pawilon I, a w1980 r. otwarto pawilon II. Od 1997 roku Szpital funkcjonuje pod nazwą Specjalistycznego Szpitala im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie. Od 2010r. Szpital jest własnością Miasta Tarnowa.

Stan istniejący

Zespół budynków szpitalnych usytuowany jest na dużym obszarze pomiędzy ulicami: Szpitalną, M. B. Fatimskiej, Słoneczną i Starodąbrowską w Tarnowie. Teren szpitala posiada atrakcyjną lokalizację w centrum miasta oraz zajmuje ważne miejsce w tradycji i historii miasta, powiatu i województwa. Istniejące budynki szpitalne znajdują się w dużym rozproszeniu i oddaleniu od siebie (nawet 100-200m), powstawały w różnych okresach i tym samym reprezentują różnorodne style architektoniczne. Obecna lokalizacja wyklucza sprawne funkcjonowanie szpitala jako jeden organizm.

Budynek główny jest budynkiem 3-kondygnacyjnym, podpiwniczonym, z poddaszem. Budynek posiada 3 klatki schodowe i jedną windę. W części środkowej znajduje się kaplica, która stanowi dominantę kompozycyjno-przestrzenną budynku. Powierzchnia użytkowa całego budynku wynosi około 3 000m2.

Budynek Chirurgii jest budynkiem 3-kondygnacyjnym z poddaszem użytkowym. Posiada klatkę schodową i windę. Budynek był wielokrotnie modernizowany i przebudowywany. Obecnie mieszczą się w nim sale operacyjne rozmieszczone na 3 poziomach. Do budynku przylega budynek parterowy od wschodu (izba przyjęć) oraz kładka komunikacyjna łącząca budynek z Pawilonem nr I od strony północnej.

Budynek Pawilonu nr I pochodzi z drugiej połowy XX wieku i jest budynkiem 5-kondygnacyjnym. Budynek posiada 2 klatki schodowe i 2 windy służące do przewozu chorych. Powierzchnia użytkowa całego budynku wynosi ok. 2 500m2 (po ok. 500m2 na kondygnacji).

Budynek Pawilonu nr II został zrealizowany na przełomie lat 70-tych i 80-tych XX wieku wg projektu opracowanego przez Wojewódzkie Biuro Projektów w Tarnowie w 1978r. Budynek jest zlokalizowany w północnej części kompleksu Szpitala w sąsiedztwie skrzyżowania ulic Starodąbrowskiej i Słonecznej. Budynek posiada 3 kondygnacje szpitalne nadziemne i piwnicę częściowo zagłębioną w terenie. Komunikacja w budynku odbywa się poprzez 2 klatki schodowe i 2 windy służące do przewozu chorych. Powierzchnia użytkowa części szpitalnej budynku wynosi ok. 2 400m2 (po ok. 800m2 na kondygnacji).

Budynek Administracji jest dwukondygnacyjnym obiektem pokrytym stropodachem płaskim i podpiwniczony. Ma kształt zbliżony do litery L. Obecnie przylega do budynku technicznego pralni i kotłowni przeznaczonego do rozbiórki (jako odrębne opracowanie administracyjne). Budynek Administracji posiada dwie klatki schodowe, brak przy nim windy. Na parterze znajdują się pomieszczenia kuchni i sterylizatornii, zaś na piętrze pokoje administracyjne.

Obiekty nie są wpisane do rejestru zabytków, ale są usytuowane na obszarze układu urbanistycznego wpisanego do rejestru zabytków decyzją nr A-86 z dnia 12.04.1976r., a więc znajdują się w strefie ochrony konserwatorskiej.

6. PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY PROJEKTOWANYCH BUDYNKÓW

PRZEWIĄZKA – ŁĄCZNIK KOMUNIKACYJNY

Analizy projektowe dotyczące układu funkcjonalnego i przestrzennego wykazały, że istniejący zespół budynków szpitalnych wymaga restrukturyzacji przestrzenno-funkcjonalnej i połączenia budynków Pawilonu nr I i Pawilonu nr II za pomocą przewiązki – łącznika komunikacyjnego na poziomie parteru i I piętra jako komunikacji wewnątrzszpitalnej. Dalsze prace projektowe ukazały potrzebę i zasadność kolejnych połączeń komunikacyjnych – z budynkiem chirurgii na poziomie parteru i z budynkiem administracji na poziomie I piętra, co umożliwi bezpośredni dostęp do pomieszczeń biurowych i centralnej sterylizatornii. Dzięki połączeniu korytarzowemu pomiędzy w/w budynkami uzyska się sprawną komunikację wewnętrzną całego zespołu szpitalnego.

NOWY BUDYNEK - IZBA PRZYJĘĆ, SPECJALISTYCZNE PRACOWNIE I SALE

Projektowanie łącznika komunikacyjnego pomiędzy istniejącymi budynkami wymaga utworzenia również nowej strefy wejściowej – holu, rejestracji pacjentów, poczekalni z szatnią i strefą usługową (sklepik, kawiarnia). Lokalizacja nowego budynku w części wschodniej działki nr 137/1 powoduje równoczesną zmianę kierunku napływu pacjentów i dojazdu karetek oraz wytworzenie przestrzeni tzw. wejścia głównego do zespołu szpitalnego, którego brak w obecnej sytuacji.

PRZEBUDOWA UKŁADU DROGOWEGO I ZIELENI

Budowa nowego Budynku Szpitalnego i przewiązki komunikacyjnej, jak również budowa nowej tlenowni i rozbiórka istniejącej tlenowni stanowi I etap inwestycji. Nowa zabudowa generuje nowy układ drogowy (drogi, chodniki, parkingi, przebudowę wjazdu na działkę) i przebudowę infrastruktury technicznej oraz nowe ukształtowanie zieleni, co stanowi II etap inwestycji.

Dzięki nowym rozwiązaniom przestrzennym, funkcjonalnym i technicznym dla szpitala zostanie wymuszona korekta istniejącego układu drogowego pomiędzy budynkami. Zmiany w przebiegu drogi dla karetek, drogi dojazdowej do parkingów, chodników dla pacjentów (w tym niepełnosprawnych) i personelu mają na celu poprawę standardu technicznego, a przede wszystkim wykształcenie jasnego układu drogowego o właściwych parametrach technicznych i zgodnych z obowiązującymi przepisami drogowymi i budowlanymi. Nowy układ pozwoli na sprawniejsze poruszanie się wszystkich użytkowników w ruchu drogowym tj. ambulansów, samochodów osobowych i dostawczych, wózków inwalidzkich i dziecięcych oraz pieszych.

Nowy układ drogowy częściowo adaptuje istniejące parkingi oraz przyczynia się do utworzenia dużych stref zieleni niskiej wokół projektowanych obiektów (trawniki, żywopłoty, pnącza przy obiektach małej architektury). Proponuje się nasady szlachetnych drzew

wysokich w nawiązaniu do historycznej lokalizacji zespołu szpitalnego. Projekt zakłada wytworzenie stref zieleni w pobliżu wejścia głównego do nowego budynku (od wschodu i od północy) oraz utworzenie tzw. zielonych parkingów. Obecne parkingi maja nawierzchnię żwirową i asfaltowa, zaś projekt zakłada wprowadzenie *ecorastru* (kratka z tworzywa sztucznego) dla miejsc postojowych oraz drogi dojazdowej z asfaltu lub kostki brukowej, co znacznie przyczyni się do zwiększenia powierzchni zieleni urządzonej na terenie działki nr 137/1.

NOWY BUDYNEK TLENOWNI

Budynek tlenowni jako obiekt infrastruktury technicznej zlokalizowany jest w tzw. strefie technicznej szpitala, w pobliżu ul. Szpitalnej w sąsiedztwie stacji transformatorowej i agregatorowi. Tlenownia składa się ze stacji zgazowania ciekłego tlenu wyposażonej w zbiornik ciekłego tlenu z parownicą atmosferyczną oraz z rezerwowego magazynu tlenu. Budynek na rzucie prostokąta, z płaskim dachem i ścianami zewnętrznymi pokrytymi okładziną z tzw. betonu architektonicznego z ryflowaniem – wg rysunków projektowych.

<u>Program użytkowy:</u>

Na parterze nowego budynku szpitalnego lokalizuje się hall wejściowy z recepcją, szatnią i poczekalnią oraz pomieszczenia izby przyjęć i węzeł sanitarny (toalety dla pacjentów, w tym dla niepełnosprawnych). W przewiązce pomiędzy nowym budynkiem, a budynkiem Pawilonu nr I znajdują się specjalistyczne gabinety i pomieszczenia socjalne i sanitarne dla personelu. Wejście główne do budynku od strony północno-wschodniej. W części przebudowywanej budynku Pawilonu nr I na parterze znajdują się specjalistyczne gabinety i pomieszczenia izby przyjęć ginekologiczno-położniczej. Na parterze znajduje się również wydzielona klatka schodowa, winda i korytarze z rampami stanowiące komunikację poziomą pomiędzy poszczególnymi pomieszczeniami.

Na piętrze lokalizuje się pomieszczenia Pracowni Hemodynamiki z dwiema salami zabiegowymi, wydzieloną klatkę schodową, windę i korytarze z rampami, w tym przewiązkę prowadzącą do budynku administracji i budynku Pawilonu nr II, które stanowią komunikację poziomą. W przewiązce pomiędzy nowym budynkiem, a budynkiem Pawilonu nr I znajdują się pomieszczenia Pracowni Endoskopowych, zaś w przebudowywanej części budynku Pawilonu nr I znajdują się specjalistyczne gabinety i pomieszczenia przeznaczone dla tomografu komputerowego.

Na II piętrze lokalizuje się blok operacyjny z trzema salami operacyjnymi i pomieszczeniami towarzyszącymi oraz hall, wydzieloną klatkę schodową i windę.

Układ funkcjonalny (użytkowy) budynku i przewiązki pokazują rzuty poszczególnych kondygnacji wraz z zestawieniem powierzchni pomieszczeń. Przyjęto rzędną posadzki budynku na parterze jako +/-0,00 = 218,88m n.p.m.

7. OPIS ROZWIĄZAŃ PROJEKTOWYCH – FORMA ARCHITEKTONICZNA

Architektura powinna wpływać na ludzi i ich samopoczucie.

Dzięki dobrym rozwiązaniom przestrzennym i funkcjonalnym, a przede wszystkim estetycznym można próbować redukować stres związany z przebywaniem w szpitalu. Projekt przedstawia kompleksowe rozwiązania urbanistyczne, architektoniczne i materiałowe, które pozwolą na stworzenie przestrzeni przyjaznych dla pacjentów, odwiedzających i dla personelu.

Nowy budynek ma kształt zbliżony do sześcianu z płaskim dachem. Został posadowiony na swego rodzaju *plateau* w postaci placu otaczającego budynek. Parter budynku posiada podcienia z słupami przed izbą przyjęć, co uatrakcyjnia bryłę i służy również jako miejsce rekreacji / spotkań. Wejście główne do budynku od strony północno – wschodniej zaakcentowane poprzez skośna ścianę i podcień, który stanowi zadaszenie wejścia. Od strony północnej zaprojektowano podjazd dla karetek jako zadaszenie wsparte na słupach. Forma budynku jest prosta, ale wynika z funkcji. Jednorodna bryła wpływa zaś na estetykę obiektu. Budynek stanowi spójną całość pod względem funkcjonalnym i estetycznym.

Nowy budynek został zaprojektowany jako budynek o prostej, solidnej formie ze względu na różnorodność przestrzenną i stylistyczną budynków w zespole szpitalnym. Głównym założeniem projektowym było stworzenie neutralnej i powściągliwej formy, która z jednej strony będzie współgrać z otaczającą architekturą, a z drugiej strony stanie się dominantą (kolorystyczną, funkcjonalną, technologiczną i lokalizacyjną) dla całego zespołu. Jednorodna bryła zapewnia harmonię i spokój w odbiorze, a dobór materiałów i sposób ich wykorzystania na elewacji ukazuje współczesne trendy architektoniczne.

Kolorystyka budynku utrzymana jest w ciepłych odcieniach cegły. Elewacja została zaprojektowana jako elewacja wentylowana z okładziną ceramiczną w zróżnicowanych odcieniach i kształtach, w ułożeniu horyzontalnym. Parter został obłożony płytami imitującymi beton z ryflowanymi liniami pomiędzy oknami. Budynek stanowi silny akcent kolorystyczny dzięki czemu staje się łatwo rozpoznawany w przestrzeni. Elewacja ceramiczna w układzie poziomym została „poprzecinana” pionowymi elementami (słupkami) w okładzinie ze stali nierdzewnej z zamontowanymi lampami. Dzięki takiemu rozwiązaniu uzyskano ciekawy efekt dzienny (odblaski), jak i nocny (podświetlenie obiektu, gra światła i cienia, co przyczyni się do postrzegania obiektu również w nocy). Stolarka okienna i drzwiowa aluminiowa w kolorze grafitowym. Balustrady stalowo-szklane z paneli ze szkła konstrukcyjnego z poręczami ze stali nierdzewnej.

Łącznik komunikacyjny (przewiązka) jest transparenty, został zaprojektowany w sposób kontrastujący dla monolitycznej, masywnej bryły nowego budynku. Przewiązka posiada ściany przeszklone jako konstrukcja aluminiowo – szklana, o dużym stopniu przeszklenia.

Forma przewiązki i materiały, z których została zaprojektowana mają podkreślać jej lekkość i transparentność. Przewiązka spełnia funkcje wyłącznie komunikacyjną.

8. OCHRONA KONSERWATORSKA

Obszar inwestycji leży na terenie zespołu urbanistycznego wpisanego do rejestru zabytków decyzją nr A-86 Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Tarnowie z dnia 12 kwietnia 1976 roku i objęty ochroną konserwatorską.

Projektowana inwestycja nie ingeruje w istniejącą zieleń, która podlega ochronie. Przebudowa układu drogowego powoduje zamianę części istniejących parkingów o nawierzchni żwirowej i asfaltowej na parkingi tzw. zielone (trawiaste). Na nowoprojektowanych terenach zielonych proponuje się nasady szlachetnych drzew wysokich (np. klony) w nawiązaniu do historycznej lokalizacji zespołu szpitalnego. Powyższe działania projektowe w zakresie zagospodarowania terenu znacznie polepszają stan istniejący i przyczyniają się do uporządkowania oraz „wzbogacenia" zieleni poprzez nasady drzew wysokich i wprowadzenie terenów zieleni urządzonej (jako ogólnodostępna zieleń miejska).

Usunięcie drzew i krzewów zgodnie z Pozwoleniem Konserwatorskim nr 32 z dnia 03.04.2013r.

9. PODSTAWOWE ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE PRZEPISÓW SANITARNYCH I BHP DLA SZPITALI

Wszystkie pomieszczenia powinny spełnić wymagania zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, a także powinny spełnić wymogi ochrony przeciwpożarowej oraz wymogi Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy.

Budynek szpitalny posiada powierzchnię przeznaczoną na: Izbę Przyjęć, Pracownie Specjalistyczne, Blok Operacyjny wraz z wymaganymi pomieszczeniami sanitarnymi, magazynowymi i technicznymi. Sterylizacja w ramach istniejących pomieszczeń centralnej sterylizatornii w budynku Administracji (materiały i narzędzia przechowywane w magazynie czystym bloku operacyjnego powinny być dowożone z centralnej sterylizatorni szpitala przez nowoprojektowany łącznik komunikacyjny oraz windę w prawidłowych warunkach). Odpady medyczne powstałe w wyniku prowadzenia działalności leczniczej będą przechowywane w foliowych workach w magazynie brudnym do czasu ich wywozu przez odpowiednie służby zajmujące się utylizacją.

PRZEPISY BHP I SANEPID

- wysokość pomieszczeń podstawowych (Blok Operacyjny, sale zabiegowe, Izba Przyjęć, gabinety specjalistyczne) h = 3,00-3,30m
- podłogi oraz nawierzchnie schodów, pochylni i korytarzy powinny być wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych
- połączenie ścian z podłogami powinno zostać wykonane w sposób bezszczelinowy
- sufity podwieszane w pomieszczeniach o podwyższonych standardach higienicznych powinny być wykonane w sposób zapewniający szczelność i gładkość powierzchni i umożliwiające łatwe czyszczenie i zmywanie
- ściany wokół umywalek i zlewozmywaków powinny być wykończone w sposób zabezpieczający ścianę przed zawilgoceniem
- ściany przy zlewozmywakach i umywalkach powinny być wykonane jako zmywalne do wysokości 1,6m i szerokości co najmniej 0,6m poza obrys urządzenia (tzw. fartuch)
- urządzenia w pomieszczeniach powinny być wykonane z materiałów łatwo zmywalnych, umożliwiających dezynfekcję, a meble powinny być łatwe do utrzymania w czystości
- pomieszczenia sanitarne powinny posiadać posadzki z cokołem o wysokości 10cm
- ściany w pomieszczeniach sanitarnych powinny być wykonane jako płytki ceramiczne do wysokości 2m
- grzejniki powinny być gładkie, zmywalne, dopuszczone do użycia w obiektach służby zdrowia, oddalone od ściany na 10cm i zawieszone 10cm powyżej posadzki
- toaleta dla pacjentów (też dla osób niepełnosprawnych) powinna posiadać odpowiednie uchwyty i włącznik światła na wysokości ok. 1m od poziomu posadzki.
- oświetlenie w salach operacyjnych jako oświetlenie wyłącznie elektryczne
- pomieszczenia do pracy mają zapewnione odpowiednie oświetlenie dzienne naturalne i gabaryty (powierzchnia i wysokość) oraz są zlokalizowane powyżej poziomu terenu. Oświetlenie poprzez okna, drzwi i porte-fenetre'y (otwieralne)
- projekt zakłada odpowiednie ogrzewanie i wentylację (ogrzewanie z sieci ciepłowniczej, wentylacja mechaniczna oraz klimatyzacja) o odpowiednich parametrach jakości powietrza, wg opracowania branżowego

  Uwaga:

  Wentylacja mechaniczna i klimatyzacja w pomieszczeniach powinna być dostosowana do wymagań technologicznych i funkcjonalnych oraz do indywidualnych wymagań Inwestora i obowiązujących przepisów w zależności od wymaganej klasy dostosowanej do stopnia czystości pomieszczeń. Przepływ powietrza może nastąpić wyłącznie z pomieszczeń o wysokich wymaganiach do tych o niższych wymaganiach jeżeli obowiązujące przepisy nie stanowią inaczej.

- drzwi i powierzchnie przeźroczyste (zestawy stolarki i ślusarki) powinny być wykonane ze szkła hartowanego i odpowiednio oznakowane w widocznym miejscu
- drzwi pomiędzy pomieszczeniami nie powinny mieć progów i zostały zaprojektowane z odpowiednim kierunkiem otwierania skrzydła. Drzwi w toaletach z otworami wentylacyjnymi w dolnej części skrzydła
- drogi ewakuacyjne powinny być oznaczone zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami
- rezerwowe źródło zaopatrzenia budynku szpitalnego w energię elektryczną – agregat prądotwórczy, zgodnie z opracowaniem branżowym
- rezerwowe źródło zaopatrzenia budynku szpitalnego w wodę – przyłącz wodociągowy od ul. Szpitalnej (podstawowe źródło – przyłącz od ul. Starodąbrowskiej), zgodnie z danymi otrzymanymi od Inwestora
- rezerwowe źródło zaopatrzenia budynku szpitalnego w energię cieplną – kotłownia gazowa (podstawowe źródło – kotłownia ciepłownicza, mpec), zgodnie z danymi otrzymanymi od Inwestora
- Sale na bloku operacyjnym posiadają instalację gazów medycznych, zgodnie z opracowaniem branżowym
- Ściany sali operacyjnej powinny być gładkie, łatwe do mycia i dezynfekcji. Zabudowa sufitowa powinna tworzyć powierzchnię szczelną. Panele sufitowe montowane do konstrukcji mogą być demontowane pojedynczo i powinny mieć możliwość montażu opraw oświetleniowych. Podłoga w sali operacyjnej powinna być wykonana z tworzywa elektrostatycznego, gładkiego, dobrze zaspoinowanego, aby nie było w niej najdrobniejszych szczelin lub z wykładzin antyelektrostatycznych lub z PCV z uziemieniem. Kolorystyka i wzór wg projektu wykonawczego.
- Drzwi do sal operacyjnych i pokoju przygotowania pacjentów tzw. drzwi medyczne, rozsuwane automatycznie, jednoskrzydłowe. Szerokość skrzydła drzwiowego do sal operacyjnych s=130cm.
- Schody zewnętrzne i wewnętrzne powinny mieć balustrady lub poręcze przyścienne, umożliwiające lewo- i prawostronne ich użytkowanie.
- Balustrady powinny mieć rozwiązania uniemożliwiające wspinanie się na nie oraz zsuwanie się po poręczy. Balustrady i wypełnienia płaszczyzn pionowych powinny zapewnić skuteczną ochronę przed wypadnięciem osób. Wysokość i prześwity lub otwory w wypełnieniu balustrad powinny mieć wymiary: minimalna wysokość balustrady: 1,10 m oraz maksymalny prześwit lub wymiar otworu pomiędzy elementami wypełnienia balustrady: 0,12 m.

- schody stałe: minimalna szerokość użytkowa biegu: 1,4m, minimalna szerokość użytkowa spocznika: 1,5m, maksymalna wysokość stopni: 0,15m. Łączną szerokość użytkową biegów oraz łączną szerokość użytkową spoczników należy obliczyć proporcjonalnie do liczby osób mogących przebywać równocześnie na kondygnacji, na której przewiduje się obecność największej ich liczby.
- Pochylnie przeznaczone dla osób niepełnosprawnych powinny mieć szerokość płaszczyzny ruchu 1,2m i obustronne poręcze. Długość poziomej płaszczyzny ruchu na początku i na końcu pochylni powinna wynosić co najmniej 1,5m.

10. OCHRONA PRZECIWPOŻAROWA I JEJ WARUNKI – zgodnie z OPERATEM pn. „WARUNKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ dla BUDYNKU SZPITALNEGO i ŁĄCZNIKA KOMUNIKACYJNEGO"

10.1. Wysokość budynku wynosi 15m. W związku z tym budynek klasyfikuje się go do grupy wysokości „SW" (12-25m włącznie nad poziomem terenu).
Wysokość łącznika komunikacyjnego: 7-8m, wysokość zmienna (zależna od poz. terenu), łącznik klasyfikuje się do grupy wysokości „N".

10.2. Kategoria zagrożenia ludzi - budynek zalicza się do:
ZL II – nowy budynek
ZLIII – łącznik komunikacyjny, przewiązka

10.3. Parametry pożarowe występujących substancji palnych – nie dotyczy.

10.4. Strefy pożarowe - podział obiektu na strefy pożarowe:
- Strefa 1 – „ZLII", parter o powierzchni 612,86m² („B").
- Strefa 2 – „ZLII", I piętro o powierzchni 585,42m² („B").
- Strefa 3 – „ZLII", II piętro o powierzchni 466,22m² („B").
- Strefa 4 -„ZLII", łącznik komunikacyjny do budynku Pawilonu II i Budynku Administracji o łącznej powierzchni 306,25m² („D").

Zgodnie z § 227.1 i z § 228.1 (R.I) dopuszczalne powierzchnie stref pożarowych ZL nie zostały przekroczone. Klatka schodowa i winda są wydzielone.

Tabela 1:

Klasa odpor. pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej			
	Ściany / Stropy	Drzwi p.pożarowe	drzwi z przedsionka przeciwpożarowego	
			na korytarz i do pomieszczenia	na klatkę schodową*)
„B"	REI 120 / REI60	EI 60	EI 30	E 30
„D"	REI 60 / REI30	EI30	EI15	E15

10.5. Ocena zagrożeń wybuchem pomieszczeń – zagrożenie nie występuje.

10.6. Klasa odporności pożarowej budynku

Zgodnie z zapisem § 212 dla budynku „SW” zaliczonego do kategorii zagrożenia ludzi ZL II przyjmuje się klasę odporności pożarowej budynku „B”. Dla łącznika komunikacyjnego „N” zaliczonego do kategorii zagrożenia ludzi ZL III przyjmuje się klasę odporności pożarowej budynku „C”, jednak dopuszcza się obniżenie wymaganej klasy do „D” ze względu na liczbę kondygnacji.

Dla klasy „B” i „D” odporności pożarowej budynku zgodnie z § 216 wymagana jest następująca odporność ogniowa elementów budowlanych wg w tabeli 1.

Tabela 2:

	Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
	główna konstrukcja nośna	konstrukcja dachu	strop1)	ściana zewnętrzna1),2)	ściana wewnętrzna1)	przekrycie dachu3)
B	R 120	R 30	REI 60	EI 60	EI 304)	E 30
D	R 30	(-)	REI 30	EI 30	(-)	(-)

10.7. Warunki ewakuacji z budynku - spełnione poprzez:

- Drzwi stanowiące wyjście ewakuacyjne z budynku powinny otwierać się na zewnątrz.
- W pomieszczeniach, od najdalszego miejsca, w którym może przebywać człowiek, do wyjścia ewakuacyjnego na drogę ewakuacyjną lub do innej strefy pożarowej albo na zewnątrz budynku, powinno być zapewnione przejście o długości nieprzekraczającej 40 m. Przejście to nie powinno prowadzić łącznie przez więcej niż trzy pomieszczenia. Ścianek działowych oddzielających od siebie pomieszczenia, dla których określa się łącznie długość przejścia ewakuacyjnego, nie dotyczą wymagania dot. klasy odporności ogniowej.
- Blok operacyjny na II piętrze traktuje się jak jedno pomieszczenie (przejście ewakuacyjne o długości < 40 m). W budynku projektuje się sygnalizacje alarmu pożaru, która automatycznie uruchamia drzwi przesuwne na bloku operacyjnym w razie pożaru.
- Szerokość przejścia ewakuacyjnego w pomieszczeniu przeznaczonym na pobyt ludzi, należy obliczać proporcjonalnie do liczby osób, do których ewakuacji ono służy, przyjmując co najmniej 0.6 m na 100 osób, lecz nie mniej niż 0.9 m, a w przypadku przejścia służącego do ewakuacji do 3 osób - nie mniej niż 0.8m.
- Drzwi stanowiące wyjście ewakuacyjne powinny otwierać się na zewnątrz pomieszczeń przeznaczonych do jednoczesnego przebywania ponad 50 osób.
- Łączną szerokość drzwi w świetle, stanowiących wyjścia ewakuacyjne z pomieszczenia, należy obliczać proporcjonalnie do liczby osób mogących przebywać w nim równocześnie, przyjmując, co najmniej 0.6 m szerokości na 100 osób, przy czym najmniejsza szerokość drzwi w świetle ościeżnicy powinna wynosić 0.9 m, a w przypadku drzwi służących do ewakuacji do 3 osób - 0.8 m.
- Szerokość drzwi stanowiących wyjście ewakuacyjne z budynku, a także szerokość drzwi na drodze ewakuacyjnej z klatki schodowej, prowadzących na zewnątrz budynku lub do innej strefy pożarowej, powinna być nie mniejsza niż szerokość biegu klatki schodowej. Szerokość drzwi w świetle na drodze ewakuacyjnej należy obliczać proporcjonalnie do liczby osób, do których ewakuacji są one przeznaczone, przyjmując co najmniej 0.6 m szerokości na 100 osób, przy czym najmniejsza szerokość drzwi powinna wynosić 0.9 m w świetle ościeżnicy.

- Drzwi, bramy i inne zamknięcia otworów o wymaganej klasie odporności ogniowej lub dymoszczelności powinny być zaopatrzone w urządzenia, zapewniające samoczynne zamykanie otworu w razie pożaru. Należy też zapewnić możliwość ręcznego otwierania drzwi służących do ewakuacji.
- W przypadku drzwi ewakuacyjnych wyposażonych w zamki elektromagnetyczne należy zapewnić możliwość otwarcia bez użycia klucza w przypadku zaniku napięcia podstawowego.
- Szerokość poziomych dróg ewakuacyjnych należy obliczać proporcjonalnie do liczby osób mogących przebywać jednocześnie na danej kondygnacji budynku, przyjmując co najmniej 0.6 m na 100 osób, lecz nie mniej niż 1.4 m.
- Dopuszcza się zmniejszenie szerokości poziomej drogi ewakuacyjnej do 1.2 m, jeżeli jest ona przeznaczona do ewakuacji nie więcej niż 20 osób.
- Wysokość drogi ewakuacyjnej powinna wynosić co najmniej 2.2 m, natomiast wysokość lokalnego obniżenia 2 m, przy czym długość obniżonego odcinka drogi nie może być większa niż 1.5 m.
- Skrzydła drzwi, stanowiących wyjście na drogę ewakuacyjną, nie mogą, po ich całkowitym otwarciu, zmniejszać wymaganej szerokości tej drogi.
- Klatki schodowe w budynku należy obudować ścianami i stropami w klasie odporności ogniowej REI120/REI60 oraz zamknąć drzwiami w klasie EI60 i wyposażyć w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu.
- Biegi i spoczniki schodów należy wykonać z materiałów niepalnych NRO w klasie odporności ogniowej R60.
- Długość drogi ewakuacyjnej mierzona od wyjścia z pomieszczenia na tę drogę do wyjścia na zewnątrz budynku lub do innej strefy pożarowej nie może przekroczyć 10m przy jednym dojściu oraz 40m, przy co najmniej dwóch dojściach.
- Za równorzędne wyjściu do innej strefy pożarowej uważa się wyjście do obudowanej klatki schodowej, zamykanej drzwiami o klasie odporności ogniowej co najmniej EI30, wyposażonej w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu.
- Okładziny sufitów oraz sufity podwieszone należy wykonać z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia.

10.8. Urządzenia przeciwpożarowe:

1. Oddymianie klatki schodowej

Oddymianie stanowi system ochrony przeciwpożarowej, w skład którego wchodzą: centralka oddymiania, czujka dymu zamontowana pod stropem najwyższej kondygnacji klatki schodowej, klapa dymowa (jako okno w stolarce okiennej) otwierana siłownikiem oraz przyciski ręcznego uruchamiania i przewietrzania. Wymagana powierzchnia czynna klapy dymowej / okna powinna wynosić co najmniej 5% rzutu poziomego klatki schodowej.

2. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa (hydranty wewnętrzne)

Obiekt należy wyposażyć w sieć hydrantów wewnętrznych HP25. Hydranty należy umieszczać przy drogach komunikacji ogólnej, a w szczególności przy wejściach do budynku i klatek schodowych na każdej kondygnacji budynku, w przejściach i na korytarzach. Hydranty powinny znajdować się na każdej kondygnacji. Zasięg hydrantów w poziomie powinien obejmować całą powierzchnię chronionego budynku, strefy pożarowej lub pomieszczenia, z uwzględnieniem długości odcinka węża hydrantu określonej w normach oraz efektywnego zasięgu rzutu prądów gaśniczych. Dla budynku szpitalnego proponuje się zasięg 33m (30m odcinek węża + 3m zasięg prądu gaśniczego) pod warunkiem spełnienia warunku wydajności. Przewody zasilające instalacji wodociągowej przeciwpożarowej powinny być prowadzone jako piony w klatkach schodowych lub przy klatkach schodowych. Przewody instalacji, z której pobiera się wodę do gaszenia pożaru, wykonane z materiałów palnych, powinny być obudowane ze wszystkich stron osłonami w klasie odporności ogniowej co najmniej EI60. Warunek ten nie dotyczy pionów prowadzonych w klatkach

schodowych wydzielonych ścianami i zamkniętych drzwiami o klasie odporności ogniowej co najmniej EI30.

3. Dźwiękowy System Ostrzegawczy zwany „DSO”

Zgodnie z § 29.1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w budynku nie jest wymagany dźwiękowy system ostrzegawczy.

4. System sygnalizacji pożarowej

Zgodnie z § 28.1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w przedmiotowym budynku należy instalować system sygnalizacji pożarowej.

10.9. Zabezpieczenie przeciwpożarowe instalacji:

Instalacja elektryczna

Drogi ewakuacyjne w szpitalach należy wyposażyć w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne. Zgodnie z § 181.3 awaryjne oświetlenie ewakuacyjne należy stosować na wszystkich drogach ewakuacyjnych, klatce schodowej i korytarzach na czas 1h. Na wszystkich kondygnacjach należy wykonać instalacje oświetlenia ewakuacyjnego z oznaczeniem kierunków ewakuacji poprzez zastosowanie znaków fluorescencyjnych rozmieszczonych tak, aby wskazywały najkrótszą drogę do wyjścia z budynku.

W celu zapewnienia właściwej widzialności umożliwiającej ewakuację wymaga się, aby oprawy oświetleniowe były umieszczone co najmniej 2m nad podłogą. Oprawy oświetleniowe powinny być umieszczone:

- przy każdych drzwiach stanowiących wyjście ewakuacyjne
- w pobliżu schodów, tak by każdy stopień był oświetlony bezpośrednio
- obowiązkowo przy wyjściach ewakuacyjnych i znakach bezpieczeństwa
- przy każdej zmianie kierunku ewakuacji
- w pobliżu każdego urządzenia przeciwpożarowego i przycisku alarmowego (przycisk uruchamiania klapy dymowej). Jeśli przycisk nie znajduje się na drodze ewakuacyjnej, to powinien być tak oświetlony, aby natężenie oświetlenia na podłodze w jego pobliżu wynosiło co najmniej 5 lx.

Główny wyłącznik prądu dla budynku należy zlokalizować w pobliżu głównego wejścia do budynku i odpowiednio oznakować. Wyłącznik powinien odcinać dopływ prądu do wszystkich obwodów z wyjątkiem obwodów zasilających urządzenia, których funkcjonowanie jest niezbędne podczas pożaru.

Instalacja odgromowa

Instalacje należy wykonać wg projektu branżowego elektrycznego. Budynek należy wyposażyć w instalację odgromową chroniącą obiekt od wyładowań atmosferycznych. Instalacja powinna być wykonana zgodnie z PN dotyczącą ochrony odgromowej obiektów budowlanych.

Instalacja wentylacyjna i klimatyzacja

Przewody wentylacyjne w miejscu przejścia przez elementy oddzielenia przeciwpożarowego powinny być wyposażone w klapę odcinającą EIS60. Przewody powinny być wykonane z materiałów niepalnych.

Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa

Przewody instalacji, z której pobiera się wodę do gaszenia pożaru, wykonane z materiałów palnych, powinny być obudowane ze wszystkich stron osłonami w klasie odporności ogniowej co najmniej EI60. Warunek ten nie dotyczy pionów prowadzonych w klatkach

schodowych wydzielonych ścianami i zamkniętych drzwiami o klasie odporności ogniowej co najmniej EI30.

Gaśnice proszkowe

Obiekt powinien być wyposażony w gaśnice przenośne spełniające wymagania Polskich Norm będących odpowiednikiem norm europejskich (EN) dotyczących gaśnic. Zgodnie z § 32.1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r., jedna jednostka masy środka gaśniczego 2kg zawartego w gaśnicach powinna przypadać na każde 100 m2 powierzchni zaliczonej do ZL II. Sprzęt gaśniczy należy rozstawić tak, aby odległość dojścia do niego nie przekroczyła 30m. Oznakowanie sprzętu zgodnie z normą. Dobór i rozmieszczenie sprzętu wg Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego.

11. DOSTĘP DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Projektowany budynek szpitalny i przewiązka jest w pełni dostępny dla osób niepełnosprawnych. Do budynku jest zapewniony dojazd i dojście z drogi tj. od ul. Starodąbrowskiej poprzez chodniki prowadzące do wejścia głównego budynku. Różnice poziomów pomiędzy poziomami kondygnacji istniejących budynków i nowoprojektowanym budynkiem i łącznikiem komunikacyjnym pokonuje się dzięki rampom o odpowiednim spadku. Komunikację pionową pomiędzy kondygnacjami budynku zapewnia winda.

W budynku na każdej kondygnacji projektuje się toaletę dla pacjentów o wymiarach dostosowanych do toalet dla niepełnosprawnych wyposażoną w odpowiednie uchwyty i dostępne z komunikacji wewnątrzszpitalnej.

Przed wejściem do budynku znajdują się miejsca parkingowe dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych, które posiadają odpowiednie wielkości (3,6x5m) i oznakowanie – miejsca zaznaczone na projekcie zagospodarowania terenu.

Istniejące windy w poszczególnych budynkach szpitalnych oraz nowoprojektowana winda w nowym budynku i budynku administracji zapewnią pionową komunikację dla pacjentów i personelu, jak również dla osób niepełnosprawnych, urządzeń technicznych itd. Dzięki nowoprojektowanej przewiązce uzyska się pełną integrację komunikacyjną i funkcjonalną wszystkich obiektów, która umożliwi swobodne poruszanie się w strukturze budynków szpitalnych.

12. ROZWIĄZANIA KONSTRUKCYJNO - MATERIAŁOWE

Konstrukcja budynku

- fundamenty (ławy i stopy) żelbetowe monolityczne wg projektu konstrukcji. Podbeton – chudy beton grubości 15cm.
- ściany i słupy nośne żelbetowe monolityczne wg projektu konstrukcji
- ściany zewnętrzne żelbetowe monolityczne wg projektu konstrukcji
- ścianki działowe systemowe z betonu komórkowego np. ytong
- biegi i spoczniki klatki schodowej – żelbetowe wg projektu konstrukcji
- nadproża - żelbetowe wg projektu konstrukcji.
- stropodach żelbetowy monolityczny

- dźwigi z napędem elektrycznym
- konstrukcja wentylatorowni na stropodachu - stalowa ramowa

W nowym budynku Szpitala przewiduje się 1 dźwigi szpitalny oraz 1 nowy dźwig przy budynku administracji dostępny z przewiązki komunikacyjnej.

Izolacje

- izolacje termiczne ścian fundamentowych – polistyren ekstrudowany gr. 10cm
- izolacje termiczne ścian zewnętrznych – wełna mineralna szklana gr. 15cm
- izolacja termiczna dachu – wełna mineralna gr.25 cm
- izolacja termiczna podłóg na gruncie: styropian twardy gr. 14cm i stropy międzykondygnacyjne styropian twardy gr. 4cm
- izolacja termiczna łączników: wełna mineralna szklana 15cm
- izolacja przeciwwilgociowa podłóg w pomieszczeniach mokrych - folia uszczelniająca w płynie (izolacja powinna zostać uzupełniona spoinami wodoodpornymi płytek podłogowych)
- izolacja przeciwwilgociowa ścian fundamentowych i części ścian zewnętrznych powłoka bitumiczna bezspoinowa wykonana na budowie
- izolacja przeciwwilgociowa podłóg na gruncie – 2xpapa termozgrzewalna na gruncie systemowym
- izolacja przeciwwodna stropodachu wykonana jako powłoka z dwóch warstw papy termozgrzewalnej

UWAGA!
WSZYSTKIE WARSTWY SZCZEGÓŁOWO OPISANO NA ZESTAWIENIU WARSTW NA RYSUNKACH

Instalacje wewnętrzne

1. instalacja wody użytkowej
2. instalacja kanalizacji sanitarnej
3. instalacja kanalizacji deszczowej (opadowej)
4. instalacja wody przeciwpożarowej (hydranty)
5. instalacja centralnego ogrzewania (mpec)
6. instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji
7. instalacja gazów medycznych (tlen, próżnia, sprężone powietrze, dwutlenek węgla)
8. instalacje elektryczne i instalacje teletechniczne

Wykończenie zewnętrzne - wg opisów na rysunkach

- Okładzina elewacyjna ceramiczna

Elewacja zewnętrzna na wysokości I i II piętra jako elewacja wentylowana, ceramiczna z płyt i lameli ceramicznych w układzie horyzontalnym w zmiennych szerokościach. Elewacja wentylowana ażurowa jest mocowana do ścian za pomocą systemowej konstrukcji nośnej. Kolorystyka elewacji jako naturalna ceramika.

- Okładzina elewacyjna – płyty tzw. betonu architektonicznego

Parter budynku oraz klatka schodowa ponad II piętrem wykonane z zewnętrznych płyt okładzinowych tzw. betonu architektonicznego z odpowiednim ryflowaniem.

- Osłony ażurowe

Powyżej elewacji właściwej, na poziomie stropodachu należy zamontować systemowe osłony ażurowe w układzie listwowym zasłaniające urządzenia wentylacyjne i klimatyzacyjne.

- Konstrukcja aluminiowo-szklana

Elewacje przewiązek – łączników komunikacyjnych zaprojektowano w konstrukcji aluminiowo-szklanej w kolorze szarym (grafitowym) z zastosowaniem lameli ceramicznych jako dekoracji i ochrony przeciwsłonecznej.

- Obróbki blacharskie

Blacha stalowa powlekana lub lakierowana, płaska tzw. na rąbek w kolorze grafitowym. Kolorystyka do uzgodnienia z Zamawiającym na etapie projektu wykonawczego.

- Stropodach

Stropodach - dach płaski systemowy, pokryty papą termozgrzewalną

- Dach wentylatorowni

Blacha trapezowa na konstrukcji stalowej

- Ślusarka zewnętrzna

Aluminiowa w kolorze szarym (grafitowym). Kolorystyka do uzgodnienia z Zamawiającym na etapie projektu wykonawczego.

- Parapety zewnętrzne

Parapety z blachy stalowej powlekanej – kolorystyka jak ślusarka, do uzgodnienia z Zamawiającym na etapie projektu wykonawczego.

- Rynny i rury spustowe

Rynny i rury spustowe deszczowe systemowe (działające podciśnieniowo) z pcv, zgrzewane. Podgrzewane.

- Drzwi zewnętrzne i przeszklenia

Drzwi zewnętrzne do Izby Przyjęć przesuwne z kurtyną powietrzną, automatyczne w konstrukcji aluminiowej. Drzwi i przeszklenia z szybami „antisol", zabezpieczającymi przed nadmiernym nasłonecznieniem, o niskim współczynniku przenikania światła od strony nasłonecznionej. Okna i drzwi klatki schodowej oraz przeszklenia przewiązek szklone szkłem bezpiecznym.

- balustrady zewnętrzne

Balustrady o wysokości do 1,1m ze stali nierdzewnej i szkła hartowanego, wg rysunków elewacji i projektu wykonawczego

- powierzchnia utwardzona wokół budynku

Nawierzchnia wykończona kostką brukową i kamienną oraz powierzchnia trawiasta i żwirkowa.

Wykończenie wewnętrzne

- Ściany działowe wewnętrzne

Ściany działowe jako ścianki murowane z pustaków z betonu komórkowego (np. Ytong)

- Podłogi i posadzki

Wykładziny PCV, posadzki ceramiczne.

- Roboty tynkarskie i malarskie – wykończenie ścian

Ściany powinny zostać wykończone w standardzie gładzi ściennych lub tynków z warstwą gładzi. Ściany należy pomalować dwukrotnie farbami lateksowymi w jasnych kolorach, zmywalnymi, umożliwiająca mycie i dezynfekcję całej powierzchni, posiadające atest higieniczny dopuszczający do stosowania w obiektach służby zdrowia. Sufity podwieszone o odpowiednich wymaganiach higienicznych, kasetonowe, rozbieralne, format płyt 120x60cm lub 60x60 cm lub gładkie.

- Węzły higieniczno – sanitarne

W pomieszczeniach mokrych (toalety, natryski, pomieszczenia technologiczne) na podłogach i ścianach pod płytkami ceramicznymi typu gres należy wykonać powłokową izolację przeciwwodną, tak zwaną folię w płynie. Wszystkie posadzki należy wykonać jako antypoślizgowe. Wszystkie posadzki powinny mieć odporność na ścieranie jak dla obiektów użyteczności publicznej o intensywnej eksploatacji. Ściany pomieszczenia higieniczno-sanitarnego powinny mieć do wysokości co najmniej 2,0m powierzchnie zmywalne i odporne na działanie wilgoci. W miejscach występowania umywalek, zlewów należy wykonać fartuch z płytek o wymiarach min. 1,6m x 1,6 m. Płytki podłogowe jako gres barwiony w masie , gatunek I. Płytki ścienne gresowe mat lub poler, gatunek I. Płytki najlepiej rektyfikowane. Zamiast brodzików zaprojektowano posadzkę ze spadkiem i wpustem podłogowym (odpływ prysznicowy liniowy).

- Stolarka wewnętrzna

Szerokość drzwi zmienna, od 0,9-1,3m w zależności od przeznaczenia pomieszczenia, zgodnie z opisami na rysunkach. Drzwi do pomieszczeń - płytowe, pełne, ościeżnice regulowane stalowe, malowane proszkowo na kolor skrzydła drzwiowego. Drzwi i ścianki

wewnętrzne jako przeszklone aluminiowe. Na części stolarki okiennej i drzwiowej przeźroczystych należy zastosować folie matową (tzw. mleczną), tam gdzie zachodzi taka potrzeba. Drzwi do szachtów technicznych oraz drzwi do pomieszczeń technicznych jako stalowe, pomalowane na kolor ścian tak, aby były jak najmniej widoczne.

- Balustrady oraz pochwyty

Balustrady należy wykonać ze stali malowanej proszkowo lub ze stali nierdzewnej. Pochwyty wykonać ze stali nierdzewnej o przekroju okrągłym.

- Narożniki ścian

Ściany należy zabezpieczyć odbojnicami przed uszkodzeniami mechanicznymi w miejscach szczególnie narażonych na uszkodzenia. Narożniki ścian zabezpieczyć narożnikami stalowymi podtynkowymi oraz odbojnicami poziomymi i pionowymi. System zabezpieczeń i odbojnic musi być odporny na uszkodzenia, zdrapania i wgniecenia oraz spełniać wszystkie normy. Funkcje odbojnic w niektórych pomieszczeniach mogą pełnić pasy z wykładziny termozgrzewalnej.

- wykończenie schodów – płytki gresowe lub kamienne, antypoślizgowe
- parapety wewnętrzne – aluminiowe lub laminat w kolorze stolarki
- wszystkie urządzenia sanitarne (umywalki, brodziki, miski ustępowe itd.) należy zakupić u jednego producenta w celu uzyskania jednorodnego charakteru wnętrz
- W strefach pożarowych ZLIII (łącznik komunikacyjny) zabronione jest:

1. stosowanie do wykończenia wnętrz materiałów łatwo zapalnych, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące
2. okładziny sufitów oraz sufity podwieszone należy wykonać z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia
3. stosowanie materiałów i wyrobów budowlanych łatwo zapalnych na drogach komunikacji ogólnej, służących celom ewakuacji.

Poszczególne elementy dobrać na podstawie rozwiązań systemowych danej firmy. Zastosowane materiały powinny mieć odpowiednie (aktualne) certyfikaty wydane przez uprawnione jednostki naukowo-badawcze.

13. OCHRONA CIEPLNA BUDYNKU

Współczynnik przenikania ciepła zgodnie z zestawieniem na rysunkach. Podstawowe współczynniki to:

- Posadzka na gruncie – styropian twardy gr.14cm U = 0,205W/m2K
- Ściana zewnętrzna - wełna mineralna szklana U= 0,258 W/m2K
- Stropodach – wełna mineralna szklana gr. min 25cm U= 0,171W/m2K

14. PRZEGRODY POZIOME I PIONOWE – wg zestawienia na rysunkach

15. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI – wg zestawienia na rysunkach

16. UWAGI KOŃCOWE

- Projekt budowlany nie stwarza zagrożenia dla środowiska i nie będzie oddziaływać na środowisko w znaczeniu Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. - Prawo Ochrony Środowiska (z późniejszymi zmianami)
- Inwestycja nie narusza uzasadnionych i prawem chronionych interesów osób trzecich, w szczególności nie powoduje uciążliwości i ograniczeń w użytkowaniu

terenów sąsiednich w zakresie emisji hałasu oraz nie będzie miała negatywnego wpływu na stan higieny i zdrowie użytkowników

- Teren przedmiotowego zamierzenia budowlanego nie znajduje się w granicach terenu górniczego, tym samym nie dotyczy go wpływ eksploatacji górniczej
- Roboty należy wykonać zgodnie z warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót dla poszczególnych branż, Polskimi Normami i przepisami BHP
- Wszystkie materiały i urządzenia muszą posiadać aktualne atesty, aprobaty i certyfikaty dopuszczenia do stosowania w budownictwie na terenie R.P
- Przed przystąpieniem do robót ziemnych należy zlokalizować istniejącą infrastrukturę techniczną (przez wykonanie odkrywek). Wszystkie prace ziemne wykonywane w okolicy urządzeń podziemnych należy wykonywać ręcznie i z należytą ostrożnością i zabezpieczeniem.
- Rozwiązania materiałowe i technologiczne zawarte w projekcie budowlanym należy traktować jako przykładowe, wyznaczające typ oraz standard planowany dla danego elementu projektu.
- Przed przystąpieniem do realizacji należy wykonać wielobranżowy projekt wykonawczy. Na etapie realizacji inwestycji konkretne rozwiązania materiałowe i technologiczne mogą zostać zastąpione rozwiązaniami alternatywnymi pod warunkiem zachowania parametrów technicznych i estetycznych oraz pod warunkiem wyrażenia zgody przez projektantów
- Wszystkie prace związane z realizacją przedmiotowego zamierzenia inwestycyjnego należy wykonać zgodnie z polskimi normami, przepisami BHP oraz Prawem Budowlanym i pod ścisłym nadzorem i kierownictwem osób uprawnionych.
- Jakiekolwiek zmiany Projektu Budowlanego wymagają uzgodnień z projektantami.
- Wszystkie pozostałe elementy jako II etap inwestycji i jako przedmiot odrębnego postępowania administracyjnego
- Rysunki i część opisowa są dokumentami wzajemnie się uzupełniającymi. Wszystkie elementy ujęte w opisie, a nie ujęte na rysunkach lub ujęte na rysunkach, a nie ujęte w opisie winny być traktowane tak, jakby były ujęte w obu.

Opracowanie:

AKKA Pracownia Architektoniczna

mgr inż. arch. Agata Kita Kosowska, Upr. MPOIA 058/2009

Kraków, wrzesień 2013