



AKKA Pracownia Architektoniczna
Pracownia: 31-153 Kraków, ul. Szlak 65
pracownia@akka-architekci.pl
www.akka-architekci.pl, t.12 632 18 53

PROJEKT WYKONAWCZY
DLA INWESTYCJI:

BUDOWA WINDY ZEWNĘTRZNEJ PRZY BUDYNKU SZPITALNYM TZW. PAWILONIE ZABIEGOWYM WRAZ Z PRZEBUDOWĄ OTWORÓW W ŚCIANIE I NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA CZĘŚCI DZIAŁKI NR 137/3, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA PRZY UL. SZPITALNEJ 13 W TARNOWIE

ADRES INWESTYCJI: CZĘŚĆ DZIAŁKI NR: 137/3, OBRĘB 164

INWESTOR: SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE
33-100 TARNÓW, UL. SZPITALNA 13

BRANŻA: **ARCHITEKTURA**

PROJEKTANCI:

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

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

KRAKÓW, LUTY 2019

EGZ.1	EGZ. 2	EGZ. 3	EGZ. 4
INWESTOR	INWESTOR	INWESTOR	AKKA





AKKA Pracownia Architektoniczna
Pracownia: 31-153 Kraków, ul. Szlak 65
pracownia@akka-architekci.pl
www.akka-architekci.pl, t.12 632 18 53

PROJEKT WYKONAWCZY

KRAKÓW, LUTY 2019

BUDOWA WINDY ZEWNĘTRZNEJ PRZY BUDYNKU SZPITALNYM TZW. PAWILONIE ZABIEGOWYM WRAZ Z PRZEBUDOWĄ OTWORÓW W ŚCIANIE I NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA CZĘŚCI DZIAŁKI NR 137/3, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA PRZY UL. SZPITALNEJ 13 W TARNOWIE

SPIS ZAWARTOŚCI PROJEKTU WYKONAWCZEGO

CZEŚĆ OPISOWA

1. DANE OGÓLNE
2. PODSTAWA OPRACOWANIA
3. ZAKRES I PRZEDMIOT OPRACOWANIA
4. CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY TECHNICZNE
5. ZAGOSPODAROWANIE TERENU
6. ARCHITEKTURA
 - PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY
 - OPIS ROZWIĄZAŃ PROJEKTOWYCH
 - OPIS ROBÓT BUDOWLANYCH
7. ROZWIĄZANIA KONSTRUKCYJNO-MATERIAŁOWE
8. WYPOSAŻENIE
9. OCHRONA PRZECIWPOŻAROWA
10. UWAGI OGÓLNE

CZEŚĆ RYSUNKOWA

A1-ZMB - ZMIANY BUDOWLANE - rzuty i przekrój	1:50
A2-RB.0 - RZUT PARTERU – rzut podstawowy.....	1:50
A3-RB.1 - RZUT I PIĘTRA – rzut podstawowy	1:50
A4-RB.2 - RZUT II PIĘTRA – rzut podstawowy	1:50
A5-RD - RZUT DACHU – rzut podstawowy	1:50
A6-E.PN/Z/PD – ELEWACJE: PÓŁNOCNA, ZACHODNIA I POŁUDNIOWA	1:100
A7-P.A – PRZEKROJE: A-A	1:50
A8-P.BC – PRZEKROJE: B-B, C-C	1:50
A9-DET – DETALE BUD.	1:20
A10-P.POS – PROJEKT POSADZEK	1:50
A11-P.SF – PROJEKT SUFITÓW	1:50
A12-P.ZS – ZESTAWIENIE ŚLUSARKI I WYPOSAŻENIA	1:50



BUDOWA WINDY ZEWNĘTRZNEJ PRZY BUDYNKU SZPITALNYM TZW. PAWILONIE ZABIEGOWYM WRAZ Z PRZEBUDOWĄ OTWORÓW W ŚCIANIE I NIEZBĘDNĄ INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ NA CZĘŚCI DZIAŁKI NR 137/3, OBRĘB 164 DLA SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. E. SZCZEKLIKA PRZY UL. SZPITALNEJ 13 W TARNOWIE

OPIS DO PROJEKTU WYKONAWCZEGO

1. DANE OGÓLNE

- 1.1. Obiekt: Winda zewnętrzna przy budynku Pawilonu Zabiegowego
1.2. Działki nr: 137/3, 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, telefon: (012) 632 18 53
1.6. Projektant: mgr inż. arch. Andrzej Kosowski, Upr. Nr MPOIA 011/2004
1.7. Sprawdzający: mgr inż. arch. Agata Kita Kosowska, Upr. Nr MPOIA 058/2009

2. PODSTAWA OPRACOWANIA

- 2.1. Umowa z Inwestorem
2.2. Archiwalne dokumentacje techniczne
2.3. Decyzja ULI nr 58/C/2013 z 20 sierpnia 2013 roku
2.4. Mapy: zasadnicza, ewidencyjna, sytuacyjno-wysokościowa 1:500
2.5. Ekspertyza techniczna o możliwości budowy windy zewnętrznej przy budynku Pawilonu Zabiegowego
2.6. Inwentaryzacja architektoniczna wykonana przez Pracownię Architektoniczną AKKA
2.7. Wizja lokalna i dokumentacja fotograficzna
2.8. Uzgodnienia i wytyczne Inwestora
2.9. Obowiązujące przepisy – ustawy, rozporządzenia i normy

3. ZAKRES I PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest projekt wykonawczy dla budowy windy zewnętrznej – szybu windowego z dźwigiem osobowym przy budynku tzw. Pawilonu Zabiegowego w zakresie:

- budowa szybu windowego wraz z urządzeniem tj. dźwigiem osobowym
- przebudowa 2 otworów okiennych na otwory drzwiowe w ścianie zachodniej budynku Pawilonu Zabiegowego
- rozbudowa wewnętrznej instalacji elektrycznej dla potrzeb urządzenia
- zagospodarowanie zieleni i terenu wokół szybu

na części działki nr 137/3, obręb 164 dla Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie przy ulicy Szpitalnej 13.

4. CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY TECHNICZNE

4.1. Powierzchnia działki nr 137/3	32 366,00 m ²
4.2. Powierzchnia zabudowy windy	8,00 m ²
4.3. Kubatura szybu windowego	98,00 m ³
4.4. Wysokość windy do attyki	12,25 m
4.5. Powierzchnia biologicznie czynna	bez zmian
4.6. Powierzchnia utwardzona	bez zmian
4.7. Ilość kondygnacji	2
4.8. Ilość miejsc parkingowych	bez zmian

5. ZAGOSPODAROWANIE TERENU

Dane ogólne

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 powstawały w różnych okresach i tym samym reprezentują różne style architektoniczne. Od kilku lat zespół szpitalny jest rozbudowywany, przebudowywany i remontowany. Celem tych działań jest chęć poprawy standardu technicznego i organizacyjnego oraz wprowadzenie korzystnych rozwiązań dla pacjentów. Dzięki inwestycjom przeprowadzonym w latach 2014-2018 zespół szpitalny otrzymał również nowe obiekty tj. Pawilon Zabiegowy, Przewiązki komunikacyjne, Tlenownię, Agregatorownię, Serwerownię Szpitalną i nowe zagospodarowanie terenu (parkingi, wewnętrzny układ drogowy, drogi pożarowe, zieleń).

Część obiektów szpitalnych jest wpisana do ewidencji zabytków, a cały obszar znajduje się w strefie ochrony konserwatorskiej.

Ukształtowanie terenu, nawierzchni i zieleni

Zespół szpitalny położony był na działce nr 137/1, która w wyniku przekształceń została podzielona na działki nr: 137/2, 137/3 i 137/4. Działka nr 137/2 została oddana Gminie Miasta Tarnowa (na potrzeby szkoły na działce sąsiedniej).

Przedmiotowa inwestycja będzie realizowana na dziedzińcu pomiędzy istniejącymi budynkami: Pawilonem I, Pawilonem Chirurgii i Pawilonem Zabiegowym, czyli na części działki nr 137/3. Inwestycja obejmie obszar ok. 30m². Dziedziniec wewnętrzny jest częściowo wybrukowany, z zielenią niską i oczkiem wodnym oraz palisadą i oświetleniem punktowym, a także rampą i schodami prowadzącymi do budynku – stanowi urokliwy zakątek na terenie szpitala. Zgodnie z mapą sytuacyjno-wysokościową, rzędne terenu wahają się od 218,20 na północno-zachodnim krańcu dziedzińca do 218,27 przy schodach i rampie wejściowej do szpitala (przy wejściu do budynku: 218.71m. n.p.m). Rzędna posadzki parteru Pawilonu Zabiegowego jako poziom „zero”: 0,00=218,73m n.p.m.

Budowa windy zewnętrznej nie wpłynie na zmianę ukształtowania terenu, zagospodarowania działki, nawierzchni, ani zieleni – szyb windy jest zawieszony ponad terenem i wspiera się na 4 słupach konstrukcyjnych, przez co nie wpływa na zmianę terenu biologicznie czynnego. Po realizacji inwestycji – teren wokół słupów powinien zostać przywrócony do stanu pierwotnego tj. stanu sprzed budowy windy.

Infrastruktura techniczna i sieci uzbrojenia terenu

Budynki szpitalne posiadają pełną infrastrukturę techniczną – są wyposażone w sieci, przyłącza, instalacje zewnętrzne i wewnętrzne. Warunki obsługi technicznej – bez zmian.

Zasilanie windy zewnętrznej w ramach rozbudowy istniejącej wewnętrznej instalacji elektrycznej Pawilonu Zabiegowego

Komunikacja – dostęp do drogi publicznej

Budynki szpitalne mają zapewniony dostęp komunikacyjny do drogi publicznej poprzez istniejący wjazd od ul. Szpitalnej i dwa istniejące wjazdy od ul. Starodąbrowskiej. Budowa windy zewnętrznej nie zmienia warunków obsługi komunikacyjnej dla obiektów.

6. ARCHITEKTURA

PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY

Winda zewnętrzna została zaprojektowana na dziedzińcu wewnętrznym pomiędzy istniejącymi budynkami szpitalnymi, bezpośrednio przy Pawilonie Zabiegowym. Winda pełni funkcję komunikacyjną – ma na celu wewnętrzne połączenie części pomieszczeń na I i II piętrze budynku, jest windą osobową i nie posiada dostępu z zewnątrz. Winda stanowi odrębną strefę pożarową i ma wymiary zewnętrzne wraz z łącznikiem: 2,66mx3,15m. Posiada kabinę o standardowych wymiarach: 1,1mx1,4m. Składa się z 2 kondygnacji nadziemnych (2 platformy przystankowe) wspartej na słupach w części parterowej. Winda składa się z szybu windowego z urządzeniem tj. dźwigiem osobowym i łącznika o szerokości $s=75\text{cm}$ prowadzącego do budynku Pawilonu Zabiegowego. Szyb windy z łącznikiem jest oddylatowany od istniejącej konstrukcji budynku Pawilonu Zabiegowego.

Winda została zaprojektowana dla potrzeb Pawilonu Zabiegowego i jest z nim połączona wspornikowo za pomocą łącznika w miejscu dawnych otworów okiennych. Dwa otwory okienne zostały powiększone poprzez wyburzenie fragmentu ścianki o wysokości $h=45\text{cm}$ poniżej parapetu (nadproże pozostaje bez zmian) tworząc otwór drzwiowy.

OPIS ROZWIĄZAŃ PROJEKTOWYCH

Głównym założeniem projektowym było stworzenie nowoczesnej, neutralnej i przyjemnej w odbiorze bryły budynku, która będzie współgrać z otaczającą architekturą. Elewacja została zaprojektowana w nawiązaniu do elewacji Pawilonu Zabiegowego.

Projektowana winda ma bryłę zbliżoną do wysokiego sześcianu wspartego na słupach żelbetowych z płaskim dachem i jest połączona z istniejącym Pawilonem Zabiegowym za pomocą szklanego łącznika.

Projektuje się wykorzystanie identycznych materiałów elewacyjnych jak przy Pawilonie Zabiegowym i na Przewiązkach. Elewacje utrzymane są w kolorze szarym z okładziną z płyt włókno-cementowych, zaś słupy jako tynkowane i malowane na kolor szary RAL7042. Płyty elewacyjne mają podział mieszany: horyzontalny i wertykalny nawiązując do cokołu na elewacji budynku Pawilonu Zabiegowego i elewacji Przewiązek Komunikacyjnych.

Ślusarka elewacyjna na łączniku została zaprojektowana jako aluminiowa w kolorze szarym RAL7042 z zestawami szklanymi przeźroczystymi oraz kolorowymi. Zestawy szklane nieprzezierne w miejscu stropów jako blendy szklane malowane od wewnątrz w kolorze szarym RAL7042 i ocieplone. Obróbki blacharskie, rynny, okapy, dach i inne w kolorze szarym RAL7042.

Wygląd zewnętrzny windy, oprócz względów estetycznych i sąsiedztwa Pawilonu Zabiegowego, wynika również z warunków ochrony pożarowej – stref pożarowych istniejącego budynku i odległości pomiędzy budynkami.

OPIS ROBÓT BUDOWLANYCH

ROBOTY WYBURZENIOWE I DEMONTAŻOWE

- wyburzenie fragmentu ścianki żelbetowej o wysokości $h=45\text{cm}$ ($h=55\text{cm}$ od stropu) poniżej parapetu okna zachodniego na I i II piętrze – zgodnie z rysunkiem wykonawczym konstrukcji i rysunkiem zmian budowlanych
- demontaż 2 okien aluminiowych
- demontaż 2 glifów okiennych z blachy na elewacji budynku Pawilonu Zabiegowego
- demontaż kilku paneli elewacyjnych ceramicznych poniżej parapetu 2 okien oraz docięcie kilku paneli po zmianie elewacji zachodniej wraz z podkonstrukcją i ociepleniem z wełny (elewacja systemowa) – **na stałe**
- **czasowy** demontaż paneli elewacyjnych ceramicznych wokół 2 okien na okres wykonywania budowy windy, zgodnie z wymaganiami systemu elewacyjnego.

Uwaga:

Elewacja budynku Pawilonu Zabiegowego jest elewacją systemową i została wykonana przez specjalistyczną firmę, dlatego przed dokonywaniem jakichkolwiek zmian należy bezwzględnie skontaktować się z wykonawcą elewacji i ustalić sposób i rodzaj dokonywanych zmian. Brak ustaleń grozi utratą gwarancji przez Inwestora.

- demontaż 2 istniejących grzejników podokiennych i przesunięcie ich obok nowopowstałych otworów drzwiowych wraz z przepięciem instalacji CO

- demontaż / czasowa likwidacja części istniejącego zieleńca i oczka wodnego

ROBOTY MONTAŻOWE I BUDOWLANE

- wykonanie płyty fundamentowej, słupów i szybu windowego, płyty stropodachu i wspornikowego łącznika do Budynku Pawilonu Zabiegowego
- wykonanie fragmentu ścianek z betonu (tzw. „dolewek”) w świetle otworu okiennego / drzwiowego
- montaż urządzenia tj. dźwigu osobowego wraz z drzwiami pożarowymi EI
- wykonanie wewnętrznych instalacji elektrycznych
- montaż ślusarki aluminiowej
- wykonanie elewacji zewnętrznej (ocieplenie, płyty włókno-cementowe, tynk, obróbki)
- wykonanie tynków wewnętrznych wraz z malowaniem
- wykonanie fragmentów sufitów podwieszanych G-K z oświetleniem przed windą w łączniku
- wykonanie fragmentu posadzek z wykładziny pcv w łączniku
- **montaż paneli elewacyjnych ceramicznych (dopasowanych do nowej elewacji)** wokół łącznika po wykonywaniu windy, zgodnie z wymaganiami systemu elewacyjnego.
- przywrócenie stanu pierwotnego zagospodarowania terenu przy budynku Pawilonu Zabiegowego – niwelacja terenu, rekultywacja zieleni, osadzenie oczka wodnego itp.

Uwagi:

- ❖ **Winda zewnętrzna została zaprojektowana przy Pawilonie Zabiegowym, który jest funkcjonującym obiektem, dlatego wszystkie prace należy wykonać tak, aby w minimalnym stopniu powodowały uciążliwość w bieżącej eksploatacji i maksymalnie skróciły okres budowy. Wszystkie konieczne (czasowe) wyłączenia z użytkowania należy ograniczyć do niezbędnego minimum, po uprzednim uzgodnieniu z Inwestorem.**
- ❖ **Jakakolwiek inwestycja/robota budowlana nie może pogorszyć obecnych warunków funkcjonowania szpitala.**

7. ROZWIĄZANIA KONSTRUKCYJNO-MATERIAŁOWE

MATERIAŁY BUDOWLANO-KONSTRUKCYJNE– zgodnie z rysunkami wykonawczymi

- płyta fundamentowa, słupy konstrukcyjne parteru (4 sztuki), ściany szybu windowego, płyta stropowa łączników, stropy, attyka – konstrukcja żelbetowa, zgodnie z projektem konstrukcji.

- dach – stropodach nad szybem windowym, dach płaski jednospadowy nad łącznikiem
- fragmenty ścianek w otworze drzwiowym na elewacji zachodniej Pawilonu Zabiegowego – betonowe, dolewane.

Szyb windowy projektuje się jako pozbawiony stropu i oddylatowany od konstrukcji istniejącego budynku szpitalnego. Dylatacje konstrukcyjne uszczelnić za pomocą taśm systemowych, zgodnych z wybranym systemem. W szybach można umieszczać wyłącznie urządzenia i przewody związane z pracą i konserwacją dźwigu. Wszystkie ściany wewnętrzne szybu windowego należy wykończyć tynkiem cem-wap kat III gr. 10mm. Tynki zagruntować i pomalować 1x na kolor jasnoszary, aby uzyskać powierzchnie niepyłące.

IZOLACJE– zgodnie z rysunkami wykonawczymi

- izolacja termiczna ścian szybu: wełna mineralna z welonem szklanym, gr. 18,0cm
- izolacja termiczna stropu: wełna mineralna, spadek z klinów, gr. 30,0cm
- izolacja posadzek: styropian twardy EPS, gr. 5,0cm
- izolacja przeciwwodna płyty fundamentowej: masa bitumiczna

INSTALACJE WEWNĘTRZNE – zgodnie z rysunkami wykonawczymi

- instalacje elektryczne.

Instalacja elektryczna zasilająca z zasilaniem z przed wyłącznika pożarowego, instalacja telefoniczna, instalacja sterowania dźwigiem - zgodnie z projektem instalacji elektrycznych i według danych dostawcy windy.

WYKOŃCZENIE ZEWNĘTRZNE – zgodnie z rysunkami wykonawczymi

- Płyty elewacyjne

Płyty włókno-cementowe w kolorze szarym z podziałem mieszanym: horyzontalnym i wertykalnym nawiązującym do cokołu na elewacji budynku Pawilonu Zabiegowego i elewacji Przewiązek Komunikacyjnych. Budynek Pawilonu Zabiegowego posiada elewację z płyt elewacyjnych Equitone Natura, kolor: N292. **Ze względu na fakt, iż projektowana winda zewnętrzna znajduje się w bezpośrednim sąsiedztwie budynku Pawilonu Zabiegowego, bezsprzeczne wydaje się użycie dokładnie tego materiału na elewacji, żeby uzyskać efekt spójności elewacji budynku.**

- Tynk systemowy

Tynk systemowy cienkowarstwowy w kolorze szarym RAL7042 na słupach konstrukcyjnych parteru.

- Ślusarka zewnętrzna

Ślusarka aluminiowa (ściany łącznika) na całą wysokość w kolorze szarym RAL7042. Przeszklenia szklone szkłem bezpiecznym klejonym na folii, przeźroczystym.

Współczynnik U max 0,9W/m²K. Część zestawów w kolorach: niebieskim i czerwonym jak na Pawilonie Zabiegowym (kolorowa folia wklejona w zestaw szklany). Blendy szklane w miejscu przejścia przez płyty stropowe - malowane od wewnątrz w kolorze RAL 7042.

- Obróbki blacharskie

Blacha stalowa powlekana, płaska w kolorze szarym RAL7042 dla wszystkich obróbek blacharskich (attyka, rynna, rura spustowa, pokrycie łącznika).

WYKOŃCZENIE WEWNĘTRZNE – zgodnie z rysunkami wykonawczymi

- Posadzki łącznika

Wykładziny homogeniczne, rulonowe, termozgrzewalne, antypoślizgowe. Wszystkie rodzaje posadzek powinny spełniać warunki i posiadać atesty zgodnie z miejscem przeznaczenia. Wykładziny należy wywinąć na ścianę na wysokość 10cm.

Wymagane parametry: grubość wykładziny - 2,0 mm, trudnopalność wg EN 13501- 1 Klasa Bfl- S1, antypoślizgowość wg EN 13893 Klasa DS., klasa ścieralności wg EN 649 Grupa T, odporność ogniowa - B1, antystatyczność DIN 51953 104-106Ohm, odporność chemiczna - bardzo odporna. Wykładzina PCV powinna posiadać warstwę ochronną bez konieczności akrylowania (ponownej konserwacji) przez cały okres użytkowania.

W pomieszczeniu budynku Pawilonu Zabiegowego na I piętrze wykonano wykładzinę pcv: w/r 9706 Polyflor, zaś na II piętrze wykładzinę pcv: w/r 3500 Polyflor. **Ze względu na fakt, iż projektowana winda zewnętrzna jest połączona za pomocą łącznika z pomieszczeniami na I i II piętrze, bezsprzeczne wydaje się użycie dokładnie tej samej wykładziny na posadzce, żeby uzyskać efekt spójności pomieszczenia i łącznika.**

- Ściany

Ściany wewnętrzne łącznika pomiędzy istniejącym budynkiem szpitalnym, a szybem windowym należy wykończyć w standardzie gładzi ściennych lub tynków z warstwą gładzi. Ściany należy pomalować dwukrotnie farbami lateksowymi w jasnych kolorach – zgodnie z pomieszczeniami, z którymi się łączą tj. NCS S0505-Y10R. Dylatacje ścian uszczelnić i wykończyć listwami systemowymi, zgodnie z wybranym systemem.

Elementy instalacji, które nie mogą zostać wkute w ścianę zabudować płytami 2xGKF gr. 15mm każda na ruszcie systemowym i pomalować w kolorze ściany. Zastosować rozwiązanie systemowe atestowane. Należy dążyć, aby wszystkie instalacje prowadzić w przestrzeni instalacyjnej powyżej sufitu, a nie naściennie.

- Sufity

Sufity podwieszane - kasetonowe, rozbieralne, format płyt: 60x60cm oraz opaska z gładkich płyt g-k. Oświetlenie wbudowane w sufit. Sufity w kolorze białym. Sufity podwieszane z materiałów niepalnych, niezapalnych, niekapiących – zgodnie z projektem sufitów.

- Narożniki ścian i odboje

Narożniki ścian zabezpieczyć narożnikami systemowymi pcv lub stalowymi w kolorze ściany. Należy również zastosować odbojnice posadzkowe ze stali nierdzewnej polerowanej wzdłuż przeszkleń w poziomie posadzki uniemożliwiające bezpośredni kontakt z szybami. System zabezpieczeń i odbojnic musi być odporny na uszkodzenia, zdrapania i wgniecenia oraz spełniać wszystkie normy.

8. WYPOSAŻENIE

- okna w łączniku - nieotwieralne
- okna i powierzchnie przeźroczyste wykonane ze szkła hartowanego (tzw. bezpiecznego), przyklejone na folii i odpowiednio oznakowane w widocznym miejscu
- odbojnice posadzkowe wzdłuż przeszkleń
- dylatacja pomiędzy łącznikiem windy, a istniejącym budynkiem Pawilonu Zabiegowego zabezpieczona listwami posadzkowymi i ściennymi
- drogi ewakuacyjne oznaczone zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami
- przestrzeń pomiędzy słupami parteru (pod szybem dźwigu) należy zabezpieczyć przed dostępem osób postronnych za pomocą siatki metalowej o dużym rozstawie prętów pionowych w kolorze słupów
- specyfikacja dźwigu do potrzeb projektu wykonawczego:
 - dźwig o napędzie elektrycznym bez maszynowni. Napęd falownikowy z możliwością programowania sterownika, silnik zasilany prądem zmiennym, możliwość regulowania czasu otwierania i zamykania drzwi
 - dźwig jako osobowy, kabina dostępna dla osób niepełnosprawnych o wymiarach: 1,1x1,4x2,1m (szer./gł./wys.) wyposażony w drzwi w klasie EI60
 - kabina – ściany pełne
 - udźwig - 630kg lub 8 osób
 - ilość przystanków - 2
 - szer./wys. drzwi: 900/2000mm (w świetle), klasa EI60, drzwi kabinowe: 2-panelowe, automatyczne, centralne, materiał: blacha nierdzewna fakturowana „len”
 - podłoga – metalowa, wyłożona wykładziną trudnoscieralną w kolorze szarym. Różnica poziomów podłogi kabiny dźwigu i posadzki łącznika na poszczególnych kondygnacjach nie powinna być większa, niż 0,02m.
 - sufit – podwieszany, wykonany z blachy nierdzewnej szlifowanej typu LASER (wzór otworów do uzgodnienia z Inwestorem)
 - oświetlenie – wewnętrzne, energooszczędne oraz oświetlenie awaryjne
 - panel – tablica przyzywowa na wysokości 0,8-1,2m, podświetlana, opisana w języku Braille’a (oznakowanie dla osób niewidomych), przyciski otwierania i zamykania

drzwi, przycisk alarmu, informacja głosowa, stacyjkajazd ekspresowych oraz blokady otwarcia drzwi

- wyświetlacz – piętrowskazywacz elektroniczny pokazujący położenie oraz kierunek jazdy kabiny dźwigu
- sygnalizacja przeciążenia
- interkom - system łączności głosowej z pomieszczeniem kontrolnym
- pochwyty (poręcze) - na 3 ścianach bocznych na wysokości 0,9m jako rura o przekroju okrągłym z blachy nierdzewnej polerowanej
- gong - zamontowany na kabinie, dwutonowy
- instalacje: elektryczna zasilająca, telefoniczna, sterowania dźwigiem
- wentylacja grawitacyjna przez otwór ścienny w ścianie północnej szybu windowego
- szyb windowy wyposażony w oświetlenie techniczne

Uwagi:

- ❖ **Dostęp do panelu sterowniczego nie może być ograniczony (np. kodem dostępu lub innym urządzeniem przenośnym).**
- ❖ **Szczegółowe wymagania jakim powinny odpowiadać szyby dźwigów (w tym nadszybia, linownie itd.) określają przepisy o dozorcze technicznym. Montaż urządzenia wykonać zgodnie z DTR wybranego dźwigu.**

9. OCHRONA PRZECIWPÓŻAROWA – jak w projekcie budowlanym

Budowa windy zewnętrznej przy budynku Pawilonu Zabiegowego nie wpływa na warunki ochrony przeciwpożarowej budynku Pawilonu Zabiegowego, ani zespołu szpitalnego. Winda pełni funkcję komunikacji wewnętrznej pomiędzy blokami operacyjnymi na I i II piętrze. Została zaprojektowana jako odrębna strefa pożarowa, NRO, z drzwiami pożarowymi EI60 (ze względu na fakt, że w budynku Pawilonu Zabiegowego każda kondygnacja jest odrębną strefą pożarową). Inwestycja nie wpływa na zmianę warunków ewakuacji.

10. UWAGI KOŃCOWE

- Wszystkie materiały i urządzenia muszą posiadać aktualne atesty, aprobaty i certyfikaty dopuszczenia do stosowania w budownictwie na terenie R.P
- Rozwiązania materiałowe i technologiczne zawarte w projekcie technicznym należy traktować jako przykładowe, wyznaczające typ oraz standard planowany dla danego elementu projektu.

- 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.
- Przed przystąpieniem do robót budowlanych należy wykonać odkrywki wszystkich elementów konstrukcyjnych, przeprowadzić weryfikację istniejącej konstrukcji w stosunku do projektowanych prac i w razie wątpliwości skontaktować się z konstruktorem.
- Przed przystąpieniem do robót ziemnych na terenie dziedzińca i zieleni należy zlokalizować istniejącą infrastrukturę techniczną (przez wykonanie odkrywek). Prace ziemne należy wykonywać ręcznie i z należytą ostrożnością i zabezpieczeniem.
- 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.
- Jakiegokolwiek zmiany Projektu Budowlanego lub Wykonawczego wymagają uzgodnień z projektantami.
- 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
- **Projekt wykonawczy należy rozpatrywać łącznie z projektem budowlanym i jedynie wtedy dokumentacja projektowa stanowi całość pod względem formalnym i technicznym.**

Opracowanie:

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

AKKA Pracownia Architektoniczna

Kraków, luty 2019