

egzemplarz 02

PROJEKT BUDOWLANY ZAMIENNY

DLA PROJEKTU BUDOWLANEGO ZATWIERDZONEGO DECYZJĄ O POZWOLENIU
NA BUDOWĘ ZNAK: UAB.6740.602.2012.ZD Z DNIA 26.07.2012r. WRAZ Z DECYZJĄ
ZMIENIAJĄCĄ ZNAK: UAB.6740.516.2015 Z DNIA 27.05.2015r., UAB.6740.439.2016
Z DNIA 06.05.2016r. ORAZ UAB.6740.1408.2019.ZD Z DNIA 28.11.2019r.

NAZWA INWESTYCJI:

PRZEBUDOWA ORAZ ROZBUDOWA BUDYNKU SZPITALA, A TAKŻE ZMIANA SPOSOBU
UŻYTKOWANIA JEGO FRAGMENTU NA APTEKI I STERYLIZATORNIĘ WRAZ Z PRZEBUDOWĄ
I ROZBUDOWĄ INSTALACJI WEWNĘTRZNYCH, PRZENIESIENIEM PRZYŁĄCZY PRĄDU
I WODY, PRZEBUDOWĄ I ROZBUDOWĄ KANALIZACJI DESZCZOWEJ, BUDOWIE HYDRANTU
ZEWNĘTRZNEGO I UTWARDZENIU TERENU

KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO:

KATEGORIA XI

ADRES OBIEKTU BUDOWLANEGO

DZ. NR 1818/2, 1818/3

OBR. M. TUCHÓW

GM. TUCHÓW

INWESTOR:

CENTRUM ZDROWIA TUCHÓW SP. Z O.O.

UL. SZPITALNA 1

33-170 TUCHÓW

STAROSTA TARNOWSKI

Załącznik Nr do decyzji
znak UAB.6740.75.2023.20
z dnia 25.01.2023r.

Z up. STAROSTY

mgr inż. Agnieszka Jeleń
DYREKTOR
Wydziału Urbanistyki, Architektury i Budownictwa

PROJEKTANT:

ARCHITEKT IARP
mgr inż. architekt
Tomasz Krzemiński
uprawnienia budowlane nr MPOIA/049/2013
w specjalności architektonicznej
do projektowania bez ograniczeń

SPRAWDZAJĄCY:

mgr inż. arch. Michał Smajdor
upr. proj. nr BAPKCRK/2013
Uprawnienia wydane w specjalności
architektonicznej do projektowania
bez ograniczeń.

ARCHITEKTURA

PB/22-127

bng
STUDIO

XII.2022

The first part of the paper discusses the importance of the research and the objectives of the study. It also provides a brief overview of the methodology used in the study.

The second part of the paper presents the results of the study and discusses the findings. It also provides a detailed analysis of the data and discusses the implications of the findings.

The third part of the paper discusses the conclusions of the study and provides recommendations for future research. It also discusses the limitations of the study and the strengths of the findings.

SPIS ZAWARTOŚCI:

1. PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY ZAMIENNY

1. Projekt architektoniczny

Opis techniczny

Część rysunkowa

PROJEKT ARCHITEKTONICZNY ZAMIENNY OPIS TECHNICZNY

1. Podstawa opracowania

- Umowa z inwestorem,
- Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę (znak: UAB.6740.602.2012.ZD z dnia 26.07.2012r), decyzja zamienna znak: UAB.6740.516.2015 z dnia 27.05.2015r
decyzja zamienna znak: UAB.6740.439.2016 z dnia 06.05.2016r oraz decyzja zamienna znak: UAB.6740.1408.2019.ZD z dnia 28.11.2019r.
- Zgoda MWIS na odstępstwo od obowiązujących przepisów,
- Wizja lokalna,
- Uzgodnienia branżowe i materiałowe,
- Obowiązujące przepisy i normy,
- Dokumentacja archiwalna,
- Aktualny MPZP dla miasta Tuchowa,
- Wytyczne inwestora.

2. Adres i Przedmiot opracowania

Przedmiotem opracowania jest projekt budowlany zamienny dla inwestycji pn: Przebudowa oraz rozbudowa budynku szpitala, a także zmiana sposobu użytkowania jego fragmentu na apteki i sterylizatornię wraz z przebudową i rozbudową instalacji wewnętrznych, przeniesieniem przyłączy prądu i wody, przebudową i rozbudową kanalizacji deszczowej, budowie hydrantu zewnętrznego i utwardzeniu terenu na dz. nr 1818/2 i 1818/3 obr. m. Tuchów, gm. Tuchów.

Stan istniejący

Przedmiotowa inwestycja jest w trakcie realizacji. Część budynku – oddział ginekologiczno-położniczy, sterylizatornia, apteka szpitalna posiada odbiór częściowy i decyzję na użytkowanie.

Projektowany zakres zmian w projekcie architektoniczno-budowlanym:

Projekt zamienny obejmuje zmiany w obrębie następujących części budynku:

1. Segment A (piwnice) – brak zmian.
2. Segment B(całość) – brak zmian. Rozbudowa i nadbudowa segmentu B realizowana będzie wg odrębnej decyzji – związanej z nadbudową budynku szpitala (decyzja nr 584/2017 – pismo znak: UAB.6740.512.2017.ZD z dnia 05.05.2017r).
3. Segment F (parter) – projekt obejmuje przywrócenie traktu porodowego do centralnej części segmentu F. We wschodniej części tego segmentu projektuje się lokalizację sal operacyjnych (zgodnie z projektem zamiennym zatwierdzonym dnia 06.05.2016r). i połączenie ich z oddziałem ginekologiczno-położniczym. Nowoprojektowany trakt porodowy oraz sale operacyjne będą połączone wewnętrznym układem komunikacyjnym oddziału.
4. Segment E (parter) – projekt obejmuje przywrócenie gabinetów przychodni. Rezygnuje się z lokalizacji bloku operacyjnego w tej części budynku.

Zasadnicze zmiany w projekcie zostały oznaczone w **kolorze czerwonym**.

Projekt budowlany zamienny obejmuje jedynie zmiany w obrębie obiektu i nie istnieje konieczność sporządzania projektu zamiennego zagospodarowania terenu.

Analiza obszaru oddziaływania inwestycji pozostaje bez zmian i obejmuje jedynie inwestowane działki.

Informacja BIOZ – zgodnie z projektem pierwotnym

3. Ogólny opis budynków - /bez zmian/

4. Elementy przeznaczone do rozbiórki - /bez zmian/

5. Założenia projektowe – budynek

5.1 Ogólny opis projektowanej rozbudowy i przebudowy – wykaz zmienianych elementów

Projekt zamienny nie zmienia zasadniczych elementów projektowanej rozbudowy i przebudowy zawartych w projekcie pierwotnym. Zmiany obejmują jedynie układ funkcji w obrębie budynku. Zmiana funkcji warunkuje zmianę układ otworów okiennych i drzwiowych. Projekt nie obejmuje zmiany gabarytów budynku (z wyłączeniem rezygnacji z projektu rozbudowy segmentu B), szybu dźwigowego na dziedzińcu wewnętrznym oraz zadaszonego podjazdu dla karettek.

5.2 Segment A - /bez zmian/

Parter – /bez zmian/

Dach – /bez zmian/

5.3 Segment B

Piwnice – /bez zmian/

Parter – /bez zmian/

Dach – /bez zmian/

5.4 Segment C - /bez zmian/

5.5 Segment E

Piwnice – /bez zmian/

Parter – projekt obejmuje przywrócenie pierwotnej funkcji tej części budynku – tj gabinetów przychodni wraz z pomieszczeniami pomocniczymi. Rezygnuje się z wszelkich przeróbek tej części budynku.

Piętro – /bez zmian/

Dach – /bez zmian/

5.6 Segment F

Piwnice – /bez zmian/

Parter – Zakres zmian w projekcie obejmuje zmiany przywrócenie bloku operacyjnego na wschód od klatki schodowej) oraz przywrócenie traktu porodowego w centralnej części segmentu F. Wyburzenia w obrębie bloku operacyjnego realizowane będą zgodnie z projektem zamiennym zatwierdzonym dnia 06.05.2016r. Sam projekt bloku operacyjnego jest powrotem do wersji projektu zatwierdzonej w dniu 06.05.2016r. Dodatkowe wyburzenia (punktowe) związane z projektowanym wewnętrznym układem komunikacyjnym oddziału realizowane zgodnie z projektem zamiennym z dnia 28.11.2019r.. Wyburzenia w zakresie projektu zamiennego obejmują również ściany działowe oznaczone na rzucie będącym częścią niniejszego projektu. Projektuje się przebicie w stropie w celu prowadzenia instalacji. Istniejące otwory okienne i drzwiowe (oznaczone na rzucie) zostaną zamurwane. Projektuje się słupy żelbetowe i belki stalowe- wg projektu konstrukcji (zatwierdzonej poprzednim projektem). Projekt obejmuje budowę nowych ścianek działowych – w dostosowaniu do projektowanej funkcji. Istniejąca klatka schodowa zostanie wydzielona ścianami o wymaganej odporności ogniowej. Segmenty E i F oddzielone od siebie zostaną ścianą o klasie REI 120 oraz drzwiami o klasie EI60. Projektuje się również wyrównanie ścian w trakcie porodowym oraz wydzielenie dodatkowej łazienki przy sali porodowej. Projekt obejmuje również zmiany kierunku otwarcia drzwi do sal porodowych.

Piętro – /bez zmian/

Dach – /bez zmian/

5.7 Projektowany szyb dźwigowy

W związku z przywróceniem pierwotnej formy projektu rezygnuje się z wykonania dodatkowych drzwi na poziomie parteru do windy. Winda realizowana będzie zgodnie z projektem pierwotnym.

5.8 Dziedziniec wewnętrzny - /bez zmian/

6. Charakterystyczne parametry budynku

Szerokość elewacji frontowej	/bez zmian/
Wysokość budynku	/bez zmian/
Kąt nachylenia dachu	/bez zmian/
Liczba kondygnacji nadziemnych.....	/bez zmian/
Powierzchnia zabudowy	/bez zmian/
Powierzchnia całkowita.....	/bez zmian/
Powierzchnia użytkowa.....	6181.79m²
Kubatura	/bez zmian/

Segment A	Segment B (wraz z łącznikiem)	Segment C (wraz z łącznikiem)
Pow. zabudowy – 586.55m ² Pow. użytkowa – 1121.94m ² Pow. całkowita – 1608.55m ² Kubatura – 6058.49m ³	Pow. zabudowy – 483.34m ² Pow. użytkowa – 782.68m ² Pow. całkowita – 1201.10m ² Kubatura – 4312.83m ³	Pow. zabudowy – 648.94m ² Pow. użytkowa – 1430.40m ² Pow. całkowita – 1752.75m ² Kubatura – 6628.50m ³

Segment D	Segment E	Segment F
Pow. zabudowy – 579.50m ² Pow. użytkowa – 904.11m ² Pow. całkowita – 1112.80m ² Kubatura – 3051.75m ³	Pow. zabudowy – 321.37m ² Pow. użytkowa – 579.12m² Kubatura – 2732.10m ³	Pow. zabudowy – 537m ² Pow. użytkowa – 1316.53m² Kubatura – 4071m ³

Parametry budynku zostały policzone wraz z częściami budynku objętymi odrębnymi pozwoleniami na budowę.

7. Projektowany układ funkcjonalny

7.1 Poziom piwnic - /bez zmian/

7.2 Poziom parteru

Na parterze zmianie ulega segment F oraz segment E. Znajdujące się we wschodniej części segmentu F pomieszczenia bloku operacyjnego zostaną przeniesione do segmentu E. W ich miejsce przeniesiony zostanie trakt porodowy z centralnej części segmentu F. Pomieszczenia po istniejącym trakcie porodowym zostaną zaadaptowane na pokoje łóżkowe. Dodatkowo przy wejściu projektuje się magazyn.

7.2.1 Poradnia dziecięca – segment B - /bez zmian/

7.2.2 Gabinety P.O.Z. – segment B - - /bez zmian/

7.2.3 Oddział położniczo-neonatologiczny – segment A, B, F

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI ODDZIAŁU POŁOŻNICZO-NEONATOLOGICZNEGO				
NR POM.	POMIESZCZENIE	POSADZKA	POW. UŻYTKOWA	POW. PODŁOGI
SEGMENT A:				
A.0.04	Sala łóżkowa 0.2	Wykładzina PCV	20.54 m ²	20.54 m ²
A.0.06	Sala łóżkowa 0.3	Wykładzina PCV	21.32 m ²	21.32 m ²

A.0.07	WC pacjentki	Wykładzina PCV	3.43 m ²	3.43 m ²
A.0.08	Sala łóżkowa 0.4	Wykładzina PCV	21.32 m ²	21.32 m ²
A.0.09	WC pacjentki	Wykładzina PCV	3.43 m ²	3.43 m ²
A.0.10	Pokój lekarza	Wykładzina PCV	13.97 m ²	13.97 m ²
A.0.11	WC lekarzy	Wykładzina PCV	3.25 m ²	3.25 m ²
A.0.12	Magazyn sprzętu i aparatury	Wykładzina PCV	3.63 m ²	3.63 m ²
A.0.13	Magazyn czystej bielizny	Wykładzina PCV	2.19 m ²	2.19 m ²
A.0.14	Brudownik/pom. porządkowe	Wykładzina PCV	6.76 m ²	6.76 m ²
A.0.15	Magazyn brudnej bielizny	Wykładzina PCV	2.31 m ²	2.31 m ²
A.0.16	Przedsionek sal noworodków	Wykładzina PCV	12.17 m ²	12.17 m ²
A.0.16a	Kuchenska laktacyjna	Wykładzina PCV	2.65 m ²	2.65 m ²
A.0.17	Mycie inkubatorów	Wykładzina PCV	7.76 m ²	7.76 m ²
A.0.17a	WC personelu	Wykładzina PCV	3.20 m ²	3.20 m ²
A.0.18	Śluza	Wykładzina PCV	2.77 m ²	2.77 m ²
A.0.19	Sala intens.opieki noworodka	Wykładzina PCV	25.03 m ²	25.03 m ²
A.0.19a	Pom. z komorą laminarną	Wykładzina PCV	3.27 m ²	3.27 m ²
A.0.20	Śluza 0.3	Wykładzina PCV	3.33 m ²	3.33 m ²
A.0.21	Pokój wcześniaków	Wykładzina PCV	17.32 m ²	17.32 m ²
A.0.22	Pokój obserwowania noworodków	Wykładzina PCV	10.68 m ²	10.68 m ²
A.0.23	Śluza 0.4	Wykładzina PCV	3.74 m ²	3.74 m ²
A.0.24	Punkt pielęgniarski	Wykładzina PCV	5.39 m ²	5.39 m ²
A.0.25	Pokój opieki pośredniej i ciągłej	Wykładzina PCV	9.52 m ²	9.52 m ²
A.0.26	Wydawanie noworodków	Wykładzina PCV	7.57 m ²	7.57 m ²
A.0.27	Pokój laktacyjny	Wykładzina PCV	6.75 m ²	6.75 m ²
A.0.27	Sala łóżkowa 0.7	Wykładzina PCV	20.51 m ²	20.51 m ²
A.0.28	WC pacjentki	Wykładzina PCV	3.71 m ²	3.71 m ²
A.0.29	Sala łóżkowa 0.6	Wykładzina PCV	19.71 m ²	19.71 m ²
A.0.30	WC pacjentki	Wykładzina PCV	3.22 m ²	3.22 m ²
A.0.31	Sala łóżkowa 0.5	Wykładzina PCV	19.45 m ²	19.45 m ²
A.0.32	WC pacjentki	Wykładzina PCV	2.86 m ²	2.86 m ²
A.0.33	Łazienka personelu	Wykładzina PCV	6.17 m ²	6.17 m ²
A.0.33a	Pom. socjalne	Wykładzina PCV	5.87 m ²	5.87 m ²
A.0.34	Pom. socjalne	Wykładzina PCV	4.66 m ²	4.66 m ²
SEGMENT B				
B.0.22	Łazienka pacjenta	Wykładzina PCV	4.69 m ²	4.69 m ²
B.0.21'	Punkt pielęgniarski	Wykładzina PCV	4.78 m ²	4.78 m ²
B.0.23	Sala łóżkowa po por. powikł.	Wykładzina PCV	14.11 m ²	14.11 m ²
B.0.24	Łazienka pacjenta	Wykładzina PCV	3.31 m ²	3.31 m ²
B.0.26	Pokój zabiegowy	Wykładzina PCV	13.79 m ²	13.79 m ²
B.0.27	Pokój łóżkowy	Wykładzina PCV	9.47 m ²	9.47 m ²
B.0.28	Łazienka pacjenta	Wykładzina PCV	2.60 m ²	2.60 m ²
B.0.29	Pokój przygotow. pielęgn.	Wykładzina PCV	5.64 m ²	5.64 m ²
SEGMENT F				
F.0.04	Sekretariat	Wykładzina PCV	8.30 m ²	8.30 m ²
F.0.05	Pokój przyjęcia pacjentki	Wykładzina PCV	9.08 m ²	9.08 m ²
F.0.06	Łazienka	Wykładzina PCV	2.06 m ²	2.06 m ²
F.0.16	Pokój łóżkowy	Wykładzina PCV	12.93 m ²	12.93 m ²

F.0.19	Pokój wypoczynk. Person.	Wykładzina PCV	8.67 m ²	8.67 m ²
F.0.20	WC personelu	Wykładzina PCV	2.96 m ²	2.96 m ²
F.0.21	Brudownik/pom. porządkowe	Wykładzina PCV	6.00 m ²	6.00 m ²
F.0.22	WC gości /niepełnospr.	Wykładzina PCV	5.21 m ²	5.21 m ²
F.0.23	Gabinet USG	Wykładzina PCV	6.92 m ²	6.92 m ²
ŁĄCZNIE:			429.98m²	429.98m²

Projekt zamienny obejmuje rezygnację z powiększenia ilości pokoi łóżkowych w obrębie oddziału i przywrócenie jego dotychczasowej formy.

Wszystkie pomieszczenia oddziału wentylowane są poprzez wentylację nawiewno-wywiewną

7.2.4 Trakt porodowy – segment F

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI TRAKTU PORODOWEGO				
NR POM.	POMIESZCZENIE	POSADZKA	POW. UŻYTKOWA	POW. PODŁOGI
SEGMENT F:				
F.0/07	Sala porodowa 1	Wykładzina PCV	19.84m ²	19.84m ²
F.0/08	Łazienka	Wykładzina PCV	2.86m ²	2.86m ²
F.0/09	Śluza	Wykładzina PCV	2.13m ²	2.13m ²
F.0/10	Pokój przygotowania pacj.	Wykładzina PCV	5.81m ²	5.81m ²
F.0/11	Łazienka	Wykładzina PCV	2.02m ²	2.02m ²
F.0/12	Sala porodowa 2	Wykładzina PCV	19.43m ²	19.43m ²
F.0/13	Łazienka	Wykładzina PCV	3.18m ²	3.18m ²
F.0/14	Sala porodowa 3	Wykładzina PCV	21.18m ²	21.18m ²
F.0/15	Łazienka	Wykładzina PCV	2.03m ²	2.03m ²
F.0/17	Dyżurka lekarska	Wykładzina PCV	12.93m ²	12.93m ²
F.0/18	Łazienka	Wykładzina PCV	3.33m ²	3.33m ²
ŁĄCZNIE:			98.75m²	98.75m²

Projekt obejmuje przywrócenie lokalizacji traktu porodowego do pierwotnej lokalizacji – w centralną część segmentu F. Projekt obejmuje wyrównanie ściany oddzielającej dwie sale od korytarza, likwidację wanny i podzielenie sal porodowych mobilną ścianką. Projektuje się również dodatkową łazienkę (pom. nr F.0/15). Projektuje się również obrócenie kierunku otwarcia drzwi wejściowych do sal porodowych.

Wejście na trakt porodowy prowadzone jest poprzez śluzę (pom. F. 0/09). Przygotowanie pacjentki do porodu odbywać się będzie w pomieszczeniu przygotowania pacjentki (pom. F.0.10) wraz z łazienką (pom. F.0.1). Następnie do dyspozycji pacjentek będą trzy sale porodowe jednoosobowe z łazienkami (pom. nr F.0/07, F.0/08, F.0/12, F.0/13, F.0/14 oraz F.0/15). Nadzór nad pacjentkami prowadzić będzie personel dla którego wydzielono gabinet (pom. nr F.0.17) wraz z łazienką (pom. nr F.0.18). W obrębie sal znajdują się stanowiska mycia i dezynfekcji rąk. Pokój dla pacjentek po porodach powikłanych znajduje się w dalszej części oddziału (pom. nr B.0/23), w okolicy punktu pielęgniarskiego

Wszystkie pomieszczenia traktu porodowego wentylowane są poprzez wentylację nawiewno-wywiewną

7.2.5 Blok operacyjny – segment F

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI BLOKU OPERACYJNEGO				
NR	POMIESZCZENIE	POSADZKA	POW.	POW.

POM.			UŻYTKOWA	PODŁOGI
SEGMENT E:				
F.0/26	Śluza pacjenta	Wykładzina PCV	10.32m ²	10.32m ²
F.0/27	Szatnia personelu brudna	Wykładzina PCV	6.47m ²	6.47m ²
F.0/28	Pom. higieniczno-sanitarne	Wykładzina PCV	6.21m ²	6.21m ²
F.0/29	Szatnia personelu czysta	Wykładzina PCV	2.21m ²	2.21m ²
F.0/30	Korytarz wewn. bloku operac.	Wykładzina PCV	22.11m ²	22.11m ²
F.0/31	Magazyn sprzętu i aparat.	Wykładzina PCV	5.22m ²	5.22m ²
F.0/32	Magazyn bielizny czystej	Wykładzina PCV	1.57m ²	1.57m ²
F.0/33	Magazyn bielizny brudnej	Wykładzina PCV	1.57m ²	1.57m ²
F.0/34	Pom. porządkowe	Wykładzina PCV	1.98m ²	1.98m ²
F.0/35	Mycie i pakowanie brud. narz.	Wykładzina PCV	5.71m ²	5.71m ²
F.0/36	Sala operacyjnego 2	Wykładzina PCV	33.95m ²	33.95m ²
F.0/37	Przygotowanie pacjenta	Wykładzina PCV	6.14m ²	6.14m ²
F.0/38	Przygotowanie personelu	Wykładzina PCV	7.10m ²	7.10m ²
F.0/39	Przygotowanie pacjenta	Wykładzina PCV	34.07m ²	34.07m ²
F.0/40	Sala operacyjnego 1	Wykładzina PCV	6.14m ²	6.14m ²
F.0/41	Mycie i pakowanie brud. narz.	Wykładzina PCV	5.72m ²	5.72m ²
F.0/42	Pomieszczenie dla personelu	Wykładzina PCV	6.06m ²	6.06m ²
F.0/43	Pom. higieniczno-sanit.	Wykładzina PCV	2.93m ²	2.93m ²
ŁĄCZNIE:			165.48m²	161.93m²

Projekt obejmuje przeniesienie bloku operacyjnego we wschodnią część segmentu F (przywrócenie poprzedniej wersji projektu zamiennego z dnia 06.05.2016r). Zmiana lokalizacji projektowanego bloku operacyjnego wynika z potrzeb praktycznych zgłoszonych przez personel medyczny szpitala. Powiększenie oddziału o nowe pomieszczenia umożliwi łatwiejszy dostęp zarówno z pomieszczeń oddziału jak i z traktu porodowego. Blok zostanie połączony z oddziałem korytarzem wewnętrznym i nie będzie konieczności transportu pacjenta do bloku poprzez korytarz komunikacji ogólnej. Blok operacyjny zlokalizowano na parterze budynku (poziom ± 0.00). Lokalizacja ta umożliwi szybki transport pacjenta na salę operacyjną. Blok operacyjny składa się z dwóch sal operacyjnych. Blok operacyjny oświetlony jest światłem sztucznym. Wysokość pomieszczeń w świetle konstrukcji wynosi: 3.24m. W świetle wykończenia sale operacyjne będą miały wysokość 3.00cm, pozostałe pomieszczenia bloku – 2.50m.

Główne wejście dla personelu odbywa się z korytarza wewnętrznego oddziału położniczo-neonatologicznego do zespołu pomieszczeń stanowiących służbę szatniową. W jej skład wchodzi pomieszczenie szatni brudnej (pom. nr F.0/27) wyposażonej w szafki ubraniowe z wydzieloną częścią na obuwie, pomieszczenie higieniczno-sanitarne (pom. nr F.0/28) z wydzieloną kabiną ustępową, natryskiem i stanowiskami mycia i dezynfekcji rąk oraz szatnia czysta (ubieralnia) (pom. nr F.0/29) wyposażona w regał na czyste obuwie, regał na czyste ubrania, obuwie nadające się do mycia i dezynfekcji. Ze śluzy szatniowej personel dostaje się do korytarza wewnętrznego bloku operacyjnego. Transport pacjenta odbywa się poprzez służbę pacjenta (pom. nr F.0/26) wyposażoną w stanowisko mycia i dezynfekcji rąk. Następnie pacjent przewożony do jednego z dwóch pokoiów przygotowawczych (pom nr F.0/37 oraz nr F.0/39) znajdujących się przy salach operacyjnych. Wyposażenie pokoiów przygotowawczych stanowi stanowisko mycia i dezynfekcji rąk. Kolejno pacjent przewożony jest do sal operacyjnych (pom. F.0/36 lub F.0/37). Elementami wyposażenia sal są: stół operacyjny, lampa operacyjna jedno lub dwuczaszowa, kolumna anestezjologiczna, kolumna chirurgiczna, aparat do znieczulenia ogólnego z kardiomonitorem

anestezjologicznym, defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji i elektrostymulacji, diatermia chirurgiczna, stoliki narzędziowe, negatoskop cyfrowy lub analogowo-cyfrowy, taborety obrotowe, szafy mobilne na materiały chirurgiczne, stelaż do zamocowania worków na odpady, wózek anestezjologiczny, wózek pielęgniarki i instrumentariuszki, stanowisko komputerowe służące do rozliczania materiałów zużytych podczas operacji, system dydaktyczny. Personel w obrębie bloku posiada wydzielone pomieszczenie dla celów socjalnych (pom. nr F.0/42) wraz z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym (pom. nr F.0/43). Wejście personelu do sal operacyjnych odbywa się poprzez pomieszczenie przygotowawcze wyposażone w stanowisko chirurgicznego mycia rąk (pom nr F.0/38).

W obrębie bloku wydzielone zostało pomieszczenie porządkowe – brudownik (pom. nr F.0/34) wyposażone w zlew gospodarczy zamontowany 50cm od poziomu posadzki wraz ze złączką z ciepłą i zimną wodą oraz wpustem podłogowym i dozownikami na środki dezynfekcyjne. Z korytarza wewnętrznego mamy również dostęp do magazynu sprzętu i aparatury (pom. nr F.0/31), magazynu czystej bielizny (pom. nr F.0/32) oraz magazynu krótkotrwałego przechowywania brudnej bielizny (pom. nr F.0/33).

Transport czystych i sterylnych materiałów na blok operacyjny odbywa się poprzez służbę pacjenta.

Odpady medyczne, materiał zużyty, brudne narzędzia i brudna bielizna przenoszona jest poprzez okienko podawcze w drzwiach do pomieszczeń przeznaczonych do mycia i pakowania brudnych narzędzi do szczelnych opakowań (pom. nr F.0/35 oraz pom. nr F.0/41). Za pomocą wózka transportowego ww. materiały przenoszone są na zewnątrz bloku operacyjnego (np. do centralnej sterylizatorni) – poprzez służbę pacjenta (pom. nr F.0/26). Transport materiałów odbywa się z zastosowaniem szczelnych opakowań transportowych.

Po zakończonej operacji personel kieruje się do pomieszczenia higieniczno-sanitarnego wchodzącego w skład służby szatniowej (bezpośrednio z korytarza wewnętrznego).

Sale wybudzeń znajdują się poza blokiem operacyjnym – w obrębie oddziału położniczo-ginekologicznego.

Wszystkie pomieszczenia bloku operacyjnego wentylowane są poprzez wentylację nawiewnio-wywiewną. Pomieszczenia bloku operacyjnego będą klimatyzowane. Szczegóły techniczne zgodnie z pierwotnym projektem branżowym.

7.2.6 Centralna Izba przyjęć i Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI IZBY PRZYJĘĆ I AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ (CZĘŚĆ)				
NR POM.	POMIESZCZENIE	POSADZKA	POW. UŻYTKOWA	POW. PODŁOGI
SEGMENT E:				
E.0/09	Magazyn czysty	Wykładzina PCV	1.95m ²	1.95m ²
E.0/10	Gabinet lekarski	Wykładzina PCV	17.19m ²	17.19m ²
E.0/11	Gabinet lekarski	Wykładzina PCV	19.94m ²	19.94m ²
E.0/12	Gabinet lekarski	Wykładzina PCV	19.79m ²	19.79m ²
E.0/13	Gabinet lekarski	Wykładzina PCV	17.36m ²	17.36m ²
E.0/14	Zaplecze gabinetu	Wykładzina PCV	9.83m ²	9.83m ²
E.0/15	WC pacjentów/niepełnospr.	Wykładzina PCV	4.43m ²	4.43m ²
E.0/16	WC personelu	Wykładzina PCV	4.11m ²	4.11m ²
E.0/17	Pomieszczenie porządkowe	Wykładzina PCV	2.48m ²	2.48m ²
E.0/18	Magazyn brudny	Wykładzina PCV	6.57m ²	6.57m ²

ŁĄCZNIE:**103.65m²****103.65m²**

Niniejszy projekt przywraca układ funkcjonalny w obrębie segmentu E, obejmujące pomieszczenia przynależne do centralnej izby przyjęć i AOS. Przywraca się lokalizację toalety dla pacjentów/niepełnosprawnych (pom. nr E.0/15) oraz toalety dla personelu (pom. nr E.0/16). Pozostałe pomieszczenia obejmujące Ambulatoryjną Opiekę specjalistyczną pozostają bez zmian.

7.2.7 Pomieszczenia komunikacji i pomieszczenia techniczne

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI KOMUNIKACJI				
NR POM.	POMIESZCZENIE	POSADZKA	POW. UŻYTKOWA	POW. PODŁOGI
SEGMENT A				
A.0/01	Wiatłolap	Wykładzina PCV	9.15m ²	9.15m ²
A.0/02	Przedsiónek	Wykładzina PCV	31.34m ²	31.34m ²
A.0/03	Korytarz	Wykładzina PCV	18.96m ²	18.96m ²
SEGMENT B				
B.0/21	Komunikacja	Wykładzina PCV	45.94m ²	45.94m ²
SEGMENT F				
F.0/01	Klatka schodowa	Wykładzina PCV	25.02m ²	25.02m ²
F.0/02	Śluza	Wykładzina PCV	4.21m ²	4.21m ²
F.0/03	Korytarz oddziału	Wykładzina PCV	58.47m ²	58.47m ²
F.0/24	Śluza z wejściem do windy	Wykładzina PCV	6.92m ²	6.92m ²
F.0/25	Winda		6.44 m ²	6.44 m ²
SEGMENT E				
E.0/05	Komunikacja	Wykładzina PCV	85.20m ²	85.20m ²
E.0/06	Maszynownia	Wykładzina PCV	5.90 m ²	5.90 m ²
E.0/07	Maszynownia	Wykładzina PCV	5.64 m ²	5.64 m ²
E.0/19	Winda		6.57 m ²	6.57 m ²
ŁĄCZNIE:			309.76m²	309.76m²

W związku z przywróceniem układu funkcjonalnego do poprzedniej wersji projektu (z niewielkimi korektami) zmienia się układ komunikacji w obrębie szpitala. Przy założonym w projekcie rozwiązaniu oddział ginekologiczno-położniczy zostaje wymknięty od pozostałej części szpitala, a komunikacja do traktu porodowego i sali operacyjnej odbywa się wewnętrznym korytarzem oddziału który to wydzielony jest od pozostałej części szpitala śluzami.

7.3 Poziom I-piętra

7.3.1 Oddział ginekologiczny – segment F /bez zmian/

7.3.2 Zespół pomieszczeń pielęgnacyjnych /bez zmian/

7.3.3 Komunikacja i dźwig – segment F /bez zmian/

8. Założenia projektowe (szczegóły techniczne)

8.1 Fundamenty – /bez zmian/

8.2 Ściany zewnętrzne i wewnętrzne konstrukcyjne – /bez zmian/

8.3 Stropy i wieńce - /bez zmian/

8.4 Dach płaski - /bez zmian/

8.5 Wewnętrzne ściany działowe

anestezjologicznym, defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji i elektrostymulacji, diatermia chirurgiczna, stoliki narzędziowe, negatoskop cyfrowy lub analogowo-cyfrowy, taborety obrotowe, szafy mobilne na materiały chirurgiczne, stelaż do zamocowania worków na odpady, wózek anestezjologiczny, wózek pielęgniarstwa i instrumentariuszki, stanowisko komputerowe służące do rozliczania materiałów zużytych podczas operacji, system dydaktyczny. Personel w obrębie bloku posiada wydzielone pomieszczenie dla celów socjalnych (pom. nr F.0/42) wraz z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym (pom. nr F.0/43). Wejście personelu do sal operacyjnych odbywa się poprzez pomieszczenie przygotowawcze wyposażone w stanowisko chirurgicznego mycia rąk (pom nr F.0/38).

W obrębie bloku wydzielone zostało pomieszczenie porządkowe – brudownik (pom. nr F.0/34) wyposażone w zlew gospodarczy zamontowany 50cm od poziomu posadzki wraz ze złączką z ciepłą i zimną wodą oraz wpustem podłogowym i dozownikami na środki dezynfekcyjne. Z korytarza wewnętrznego mamy również dostęp do magazynu sprzętu i aparatury (pom. nr F.0/31), magazynu czystej bielizny (pom. nr F.0/32) oraz magazynu krótkotrwałego przechowywania brudnej bielizny (pom. nr F.0/33).

Transport czystych i sterylnych materiałów na blok operacyjny odbywa się poprzez służbę pacjenta.

Odpady medyczne, materiał zużyty, brudne narzędzia i brudna bielizna przenoszona jest poprzez okienko podawcze w drzwiach do pomieszczeń przeznaczonych do mycia i pakowania brudnych narzędzi do szczelnych opakowań (pom. nr F.0/35 oraz pom. nr F.0/41). Za pomocą wózka transportowego ww. materiały przenoszone są na zewnątrz bloku operacyjnego (np. do centralnej sterylizatorni) – poprzez służbę pacjenta (pom. nr F.0/26). Transport materiałów odbywa się z zastosowaniem szczelnych opakowań transportowych.

Po zakończonej operacji personel kieruje się do pomieszczenia higieniczno-sanitarnego wchodzącego w skład służby szatniowej (bezpośrednio z korytarza wewnętrznego).

Salę wybudzeń znajdują się poza blokiem operacyjnym – w obrębie oddziału położniczo-ginekologicznego.

Wszystkie pomieszczenia bloku operacyjnego wentylowane są poprzez wentylację nawiewno-wywiewną. Pomieszczenia bloku operacyjnego będą klimatyzowane. Szczegóły techniczne zgodnie z pierwotnym projektem branżowym.

7.2.6 Centralna Izba przyjęć i Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI IZBY PRZYJĘĆ I AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ (CZĘŚĆ)				
NR POM.	POMIESZCZENIE	POSADZKA	POW. UŻYTKOWA	POW. PODŁOGI
SEGMENT E:				
E.0/09	Magazyn czysty	Wykładzina PCV	1.95m ²	1.95m ²
E.0/10	Gabinet lekarski	Wykładzina PCV	17.19m ²	17.19m ²
E.0/11	Gabinet lekarski	Wykładzina PCV	19.94m ²	19.94m ²
E.0/12	Gabinet lekarski	Wykładzina PCV	19.79m ²	19.79m ²
E.0/13	Gabinet lekarski	Wykładzina PCV	17.36m ²	17.36m ²
E.0/14	Zaplecze gabinetu	Wykładzina PCV	9.83m ²	9.83m ²
E.0/15	WC pacjentów/niepełnospr.	Wykładzina PCV	4.43m ²	4.43m ²
E.0/16	WC personelu	Wykładzina PCV	4.11m ²	4.11m ²
E.0/17	Pomieszczenie porządkowe	Wykładzina PCV	2.48m ²	2.48m ²
E.0/18	Magazyn brudny	Wykładzina PCV	6.57m ²	6.57m ²

ŁĄCZNIE:	103.65m²	103.65m²
-----------------	----------------------------	----------------------------

Niniejszy projekt przywraca układ funkcjonalny w obrębie segmentu E, obejmujące pomieszczenia przynależne do centralnej izby przyjęć i AOS. Przywraca się lokalizację toalety dla pacjentów/niepełnosprawnych (pom. nr E.0/15) oraz toalety dla personelu (pom. nr E.0/16). Pozostałe pomieszczenia obejmujące Ambulatoryjną Opiekę specjalistyczną pozostają bez zmian.

7.2.7 Pomieszczenia komunikacji i pomieszczenia techniczne

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI KOMUNIKACJI				
NR POM.	POMIESZCZENIE	POSADZKA	POW. UŻYTKOWA	POW. PODŁOGI
SEGMENT A				
A.0/01	Wiatłolap	Wykładzina PCV	9.15m ²	9.15m ²
A.0/02	Przedsiónek	Wykładzina PCV	31.34m ²	31.34m ²
A.0/03	Korytarz	Wykładzina PCV	18.96m ²	18.96m ²
SEGMENT B				
B.0/21	Komunikacja	Wykładzina PCV	45.94m ²	45.94m ²
SEGMENT F				
F.0/01	Klatka schodowa	Wykładzina PCV	25.02m ²	25.02m ²
F.0/02	Śluza	Wykładzina PCV	2.92m ²	2.92m ²
F.0/03	Korytarz oddziału	Wykładzina PCV	63.21m ²	63.21m ²
F.0/24	Śluza z wejściem do windy	Wykładzina PCV	6.92m ²	6.92m ²
F.0/25	Winda		6.44 m ²	6.44 m ²
SEGMENT E				
E.0/05	Komunikacja	Wykładzina PCV	85.20m ²	85.20m ²
E.0/06	Maszynownia	Wykładzina PCV	5.90 m ²	5.90 m ²
E.0/07	Maszynownia	Wykładzina PCV	5.64 m ²	5.64 m ²
E.0/19	Winda		6.57 m ²	6.57 m ²
ŁĄCZNIE:			313.21m²	313.21m²

W związku z przywróceniem układu funkcjonalnego do poprzedniej wersji projektu (z niewielkimi korektami) zmienia się układ komunikacji w obrębie szpitala. Przy założonym w projekcie rozwiązaniu oddział ginekologiczno-położniczy zostaje wyknęty od pozostałej części szpitala, a komunikacja do traktu porodowego i sali operacyjnej odbywa się wewnętrznym korytarzem oddziału który to wydzielony jest od pozostałej części szpitala śluzami.

7.3 Poziom I-piętra

7.3.1 Oddział ginekologiczny – segment F /bez zmian/

7.3.2 Zespół pomieszczeń pielęgnacyjnych /bez zmian/

7.3.3 Komunikacja i dźwig – segment F /bez zmian/

8. Założenia projektowe (szczegóły techniczne)

8.1 Fundamenty – /bez zmian/

8.2 Ściany zewnętrzne i wewnętrzne konstrukcyjne – /bez zmian/

8.3 Stropy i wieńce - /bez zmian/

8.4 Dach płaski - /bez zmian/

8.5 Wewnętrzne ściany działowe

Zgodnie z projektem pierwotny- systemowej konstrukcji szkieletowej z obudową z płyt gipsowo-kartonowych (w pomieszczeniach suchych), w pomieszczeniach mokrych z płyt GKBI. Należy zastosować następujący układ warstw ściany działowej:

Warstwa wykończeniowa	
2xPłyta GKB, GKBI lub GKF, GKFI*	2x1.25cm
Profile aluminiowe C100 oraz U100 wełna szklana/ wełna skalna*	10cm
2xPłyta GKB, GKBI lub GKF, GKFI *	2x1.25cm
Warstwa wykończeniowa	

Taki układ warstw gwarantuje izolacyjność akustyczną R_w na poziomie 54dB (uwaga: należy zastosować taśmy uszczelniające szerokości 95mm na połączeniu profili U z konstrukcją budynku. Przy zastosowaniu standardowych płyt GKB lub GKBI i wełny szklanej jako wypełnienia, klasa odporności ogniowej ww. ściany wynosić będzie REI60. Zastosowanie płyt GKF lub GKFI wraz z wypełnieniem wełną skalną zwiększy klasę odporności do REI 120. Klasę odporności ogniowej ściany należy dobrać zgodnie z częścią graficzną projektu. Należy stosować rozwiązania systemowe – zgodnie z wytycznymi producenta. Część ścian działkowych posiada inny układ warstw – określony w części graficznej lub w projekcie pierwotnym.

8.6 Wykończenie ścian wewnętrznych.

Tynki naścienne – cementowo wapienne lub gipsowe, wykończone gładzią gipsową.

W pomieszczeniach sanitarnych, porządkowych, brudownikach, gabinetach zabiegowych ściany wykończone zostaną materiałem łatwo zmywalnym, nienasiąkliwym oraz odpornym na działanie środków dezynfekcyjnych do wysokości 2.05m. W pobliżu wszystkich punktów wodnych ściany zostaną wykończone materiałem j.w. do wysokości co najmniej 1.6m i co najmniej 0.6 m poza obrys . W pomieszczeniach izby recepcyjnej, zespołu aseptycznego, bloku operacyjnego oraz innych wymagających dezynfekcji lub utrzymywania aseptyki ściany wykończone zostaną na całej wysokości z materiału łatwo zmywalnego, nienasiąkliwego i odpornego na działanie wody i środków dezynfekcyjnych. Wykończenia ścian winny posiadać atesty PZH dopuszczające je do stosowania w obiektach szpitalnych.

8.7 Wykończenie podłóg

Podłogi zostaną wykończone z wykładzin PCV o odpowiedniej klasie antypoślizgowości. Wszystkie posadzki w obrębie obiektu winny być łatwo zmywalne, nienasiąkliwe, nieślisne i odporne na środki dezynfekcyjne.. Połączenia podłóg i ścian zostaną wykończone w sposób umożliwiającym prawidłowe mycie i dezynfekcję tego połączenia (np. poprzez wywiniecie (Ø4cm) materiału posadzkowego na cokół na wys. 8cm) Podłogi w salach operacyjnych i w pomieszczeniach w których znajdować się będą inkubatory dla noworodków będą posiadały właściwości antyelektrostatyczne i elektroprzewodzące. Wykładziny winny posiadać atesty PZH dopuszczające je do stosowania w obiektach szpitalnych.

8.8 Wykończenie sufitów/ sufitów podwieszanych

Tynki sufitowe – cementowo wapienne lub gipsowe, wykończone gładzią gipsową.

W większości pomieszczeń w obiekcie projektuje się sufity podwieszone na ruszcie aluminiowym. Jako wykończenie proponuje się sufity rastrowe Rockfon oraz sufity GK. W pomieszczeniach sal operacyjnych, przygotowania lekarstw oraz gabinetów diagnostyczno- zabiegowych sufity winny być łatwo zmywalne, nienasiąkliwe, nieślisne i odporne na środki dezynfekcyjne. W pomieszczeniach mokrych sufity winny być

odporne na działanie wilgoci. W przestrzeni nad sufitem podwieszonym projektuje się przebieg instalacji (np. wentylacji mechanicznej), w związku z czym należy zapewnić otwory rewizyjne umożliwiające bieżącą konserwację i obsługę instalacji. Materiały wykończeniowe sufitów winny posiadać atesty PZH dopuszczające je do stosowania w obiektach szpitalnych.

8.9 Stolarka i ślusarka okienna/drzwiowa

Projektuje się stolarkę/ślusarkę okienną i drzwiową o parametrach:

- 1) Drzwi zewnętrzne i witryny – aluminiowe, przeszklone, kolor RAL 7005, profil ciepły $U=1.0[W/m^2K]$
- 2) Okna – aluminiowe, przeszklone, kolor RAL 7005, profil ciepły $U=1.0[W/m^2K]$ – w oknach należy zamontować nawietrzaki celem zapewnienia prawidłowej wymiany powietrza w budynku. Parapety zewnętrzne z blachy ocynkowanej, wewnętrzne z konglomeratów – kolorystyka zgodna z kolorystyką stolarki.
- 3) Drzwi wewnętrzne – stolarka specjalistyczna przeznaczona do obiektów szpitalnych. Kolorystyka – imitacja orzech. Podwyższona izolacyjność akustyczna – $R_w=27dB$ (do sal łóżkowych min. $R_w=32dB$). Drzwi wyposażone zostaną w system kontroli dostępu, samozamykacze oraz podłączone zostaną do systemu SAP (zgodnie z częścią graficzną).

Stolarka i ślusarka o podwyższonej klasie odporności ogniowej EI30, EI60 – zgodnie z częścią graficzną projektu. Stolarka winna posiadać atesty PZH dopuszczające je do stosowania w obiektach szpitalnych. Wszystkie drzwi w obiekcie powinny umożliwiać łatwe ich czyszczenie i dezynfekcję (łącznie z prowadnicami drzwi przesuwnych).

8.10 Balustrady

W budynku projektuje się balustrady konstrukcji stalowej ocynkowanej malowanej proszkowo w kolorze RAL 7005 z wypełnieniem ze szkła laminowanego (bezpiecznego) bezbarwnego. Balustrady nie powinny mieć ostro zakończonych elementów, a ich konstrukcja powinna zapewniać przeniesienie sił poziomych wynoszących 1kN/m.

Minimalna wysokość balustrady mierzona do wierzchu poręczy	1.1m*
Maksymalny prześwit lub wymiar otworu pomiędzy elementami wypełnienia balustrady	0.12m*
Odległość poręczy od ścian do których są mocowane	0.05m

* wysokość i wypełnienie płaszczyzn pionowych powinny zapewniać skuteczną ochronę przed wypadnięciem osób.

8.11 Elewacje

Elewacje zewnętrzne wykończone zostaną tynkiem cienkowarstwowym silikatowym. Kolorystyka – zgodnie z częścią wykonawczą projektu pierwotnego. Cokół na wysokość 30cm należy wykonać z tynku mozaikowego. Należy stosować pełne rozwiązania systemowe danego producenta.

9. Założenia projektowe – instalacje.

Szczegóły zmian w obrębie instalacji wewnętrznych zawarte są w opracowaniach branżowych będących częścią niniejszego projektu zamiennego.

10. Sposób spełnienia wymagań Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego – /bez zmian/

11. Dostępność dla osób niepełnosprawnych – /bez zmian/

12. Sposób zaopatrzenia w wodę, energię elektryczną i ciepłą oraz sposób odprowadzenia ścieków i gospodarowania odpadami – /bez zmian/

13. Dostęp do drogi – /bez zmian/

14. Sposób zagospodarowania mas ziemnych przemieszanych w związku z realizacją inwestycji – /bez zmian/

15. Kategoria geotechniczna – /bez zmian/

16. Ochrona cieplna budynku – /bez zmian/

17. Natura 2000 – /bez zmian/

18. Wymagania ochrony przeciwpożarowej

Projektowana nadbudowa, przebudowa oraz rozbudowa budynku szpitala obejmuje jego część. W związku z realizacją kilku zakresów inwestycji na przedmiotowym budynku warunki ochrony przeciwpożarowej biorą pod uwagę całość projektowanych założeń i uwzględniają wszystkie planowane w obecnym czasie inwestycje.

Projektowana przebudowa oraz rozbudowa budynku szpitala obejmuje część całego zespołu szpitala. Pomieszczenia objęte niniejszym projektem wydzielone są pożarowo od pozostałych, istniejących części budynku. Dla planowanej inwestycji ustala się następujące warunki ochrony ppoż:

18.1. Informacja o powierzchni, wysokości i liczbie kondygnacji

Budynek wolno stojący o powierzchni zabudowy wynoszącej 2943.28m² (cały zespół szpitala) W związku z zakwalifikowaniem piwnic do kategorii ZL uwzględnia się kondygnację podziemną do wysokości oraz liczby kondygnacji budynku. Wysokość budynku wynosi 11.84m. Liczba kondygnacji: segment A, B, C,- 3 (piwnice, parter piętro), segment D,E – 2 (parter, 1. piętro), segment F – 3 (piwnice, parter, piętro). Jest to budynek niski. Powierzchnia wewnętrzna całego obiektu wynosi: 6256.22m²

18.2.Charakterystyka zagrożenia pożarowego, w tym parametry pożarowe materiałów niebezpiecznych pożarowo, zagrożenia wynikające z procesów technologicznych oraz w zależności od potrzeb charakterystykę pożarów przyjętych do celów projektowych.

W budynku występować będą materiały i przedmioty wykonane z materiałów pochodzenia organicznego lub z tworzyw sztucznych, typowe i standardowe dla budynków opieki zdrowotnej. W obiekcie nie przewiduje się składowania i przerabiania materiałów niebezpiecznych pożarowo.

18.3. Informacja o kategorii zagrożenia ludzi oraz przewidywanej liczbie osób na każdej kondygnacji i w pomieszczeniach których drzwi ewakuacyjne powinny otwierać się na zewnątrz pomieszczeń.

Budynek zakwalifikowany jest do dwóch kategorii zagrożenia ludzi:
ZL II – obejmujący szpital, tj. segment A, F, E i D i część segmentu B,
ZL III – obejmujący przychodnię tj. segment B (część) i C.

Na poszczególnych kondygnacjach przewiduje się przebywanie następującej liczby osób (cały obiekt):

1. Piwnice - 30osób
2. Parter - 220osób
3. Piętro - 120osób

18.4.Informacja o przewidywanej gęstości obciążenia ogniowego

W związku zakwalifikowaniem budynku do kategorii ZL nie zachodzi konieczność określania gęstości obciążenia ogniowego.

18.5.Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych

W obiekcie nie występują pomieszczenia i strefy zagrożenia wybuchem.

18.6. Informacja o klasie odporności pożarowej oraz klasie odporności ogniowej i stopniu rozprzestrzeniania się ognia elementów budowlanych.

Budynek zaprojektowany został w klasie odporności pożarowej „B” obejmującej następujące klasy odporności ogniowej elementów budowlanych:

Główna konstrukcja nośna.....	R120
Konstrukcja dachu.....	R30
Stropy	REI60
Ściana zewnętrzna.....	EI60 (o-i)
Ściana wewnętrzna.....	EI30
Przekrycie dachu.....	RE30

Kotłownia zlokalizowana w piwnicach segmentu F wydzielona została przegrodami:

Ściany wewnętrzne.....	EI60
Stropy.....	REI60
Drzwi i inne zamknięcia.....	EI30

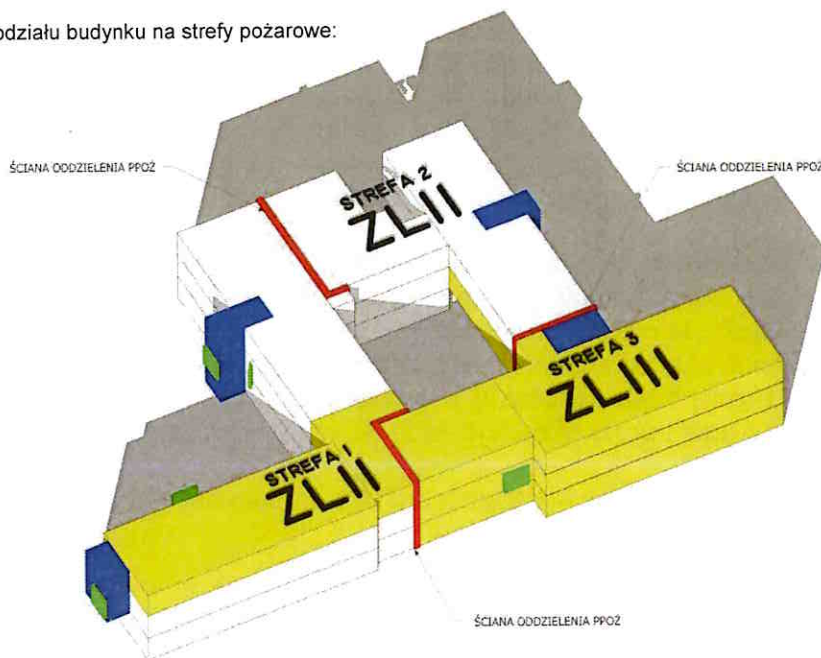
Wymienione ww. elementy budynku wykonane jako NRO.

18.7. Informacja o podziale na strefy pożarowe oraz strefy dymowe

Budynek podzielony jest na strefy zgodnie z kwalifikacją poszczególnych segmentów do odpowiedniej kategorii zagrożenia ludzi. W budynku wydzielono trzy strefy pożarowe:

1. Segmenty A, F oraz część segmentu B - jedna strefa pożarowa (dopuszczalna wielkość strefy ZLII – 5000m² – warunek spełniony)
2. Segmenty D, E - druga strefa pożarowa (dopuszczalna wielkość strefy ZLII – 5000m² – warunek spełniony)
3. Segmenty B (pozostała część) i C – jako trzecią strefę pożarową (dopuszczalna wielkość strefy pożarowej ZLIII - 8000m² – warunek spełniony)

Schemat podziału budynku na strefy pożarowe:



Strefy pożarowe oddzielone zostały od siebie elementami oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej:

Ściany.....	REI120
Stropy.....	REI60
Drzwi przeciwpożarowe lub inne zamknięcia ppoż....	EI60

18.8. Informacja o usytuowaniu z uwagi na bezpieczeństwo pożarowe, w tym odległość od obiektów sąsiadujących.

Odległości przedmiotowego budynku od zabudowy sąsiadującej spełniają wymogi zawarte w paragrafach 271-273 Rozporządzenia MI z dnia 12.05.2002 r. „w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie”. Najbliższy budynek na działce inwestora zlokalizowany jest w odległości 5.49m. Odległość najbliższego budynku na działce sąsiadującej wynosi 10.20m. Budynek zlokalizowany jest w odległości 16.40m od granicy lasu (strona wschodnia).

18.9. Informacja o warunkach i strategii ewakuacji ludzi lub ich uratowania w inny sposób.

Z pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi jest zapewniona możliwość ewakuacji w bezpieczne miejsce na zewnątrz budynku lub do sąsiedniej strefy pożarowej, bezpośrednio albo drogami ewakuacyjnymi.

Drzwi rozwieralne stanowiące wyjście ewakuacyjne z budynku otwierają się na zewnątrz.

Drzwi rozsuwane w projektowanych wyjściach ewakuacyjnych z budynku posiadają konstrukcję umożliwiającą otwieranie automatyczne i ręczne bez możliwości blokowania oraz samoczynne ich rozsuniecie i pozostanie w pozycji otwartej w wyniku wykrycia pożaru przez system SAP a także w przypadku awarii tych drzwi.

Długości dojsć dla projektowanej części budynku nie przekraczają:

Dla strefy ZL II: 10m przy jednym dojściu oraz 40m przy dwóch dojściach,

Dla strefy ZL III: 30m przy jednym dojściu (w tym nie więcej niż 20m na poziomej drodze ewakuacyjnej) oraz 60m przy dwóch dojściach.

Długości przejść ewakuacyjnych nie przekraczają 40m. Przejścia ewakuacyjne nie prowadzą przez więcej niż 3 pomieszczenia.

Korytarze podzielone są na odcinki krótsze niż 50m za pomocą drzwi dymoszczelnych. Szerokość poziomych dróg ewakuacyjnych – min. 1.4m (1.2m dla ewakuacji do 20osób).

Obudowa poziomych dróg ewakuacyjnych ma klasę odporności ogniowej EI30.

Obudowa klatek schodowych wykonana w klasie odporności ogniowej EI60, zamknięta drzwiami EI30 wyposażonymi w samozamykacze. Klatki schodowe wyposażone są w kłapy dymowe. Doprowadzenie powietrza do oddymiania odbywa się poprzez ręczne otwarcie drzwi zewnętrznych na parterze (drzwi posiadają zasuwę umożliwiającą zablokowanie ich w pozycji otwartej). Dopływ powietrza na poziomie piwnic zapewniony poprzez klapę napowietrzającą sterowaną systemem oddymiania. Biegi i spoczniki wykonane będą z materiałów niepalnych i wykończone materiałami niepalnymi. Klasa odporności ogniowej biegów i spoczników R60.

18.10. Informacja o sposobie zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych, a w szczególności wentylacyjnej, ogrzewczej, gazowej, elektrycznej, teletechnicznej i piorunochronnej

Przepusty instalacyjne w elementach oddzielenia przeciwpożarowego muszą mieć klasę odporności ogniowej (EI) wymaganą dla tych elementów.

Przepusty instalacyjne o średnicy powyżej 4cm w ścianach i stropach dla których wymagana klasa odporności ogniowej wynosi co najmniej EI60 lub REI60 muszą mieć klasę odporności ogniowej EI tych elementów.

Przewody i kable wraz zamocowaniem stosowane w systemach zasilania i sterowania urządzeniami służącymi ochronie ppoż. muszą zapewniać ciągłość dostawy energii elektrycznej w warunkach pożaru poprzez wymagany czas działania urządzenia.

Przewody instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji winny spełniać wymagania zawarte w paragrafie 268 Rozporządzenia MI z dnia 12.05.2002 r. „w sprawie

warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie”.

18.11. Informacje o doborze urządzeń przeciwpożarowych i innych urządzeń służących bezpieczeństwu pożarowemu, dostosowanym do wymagań wynikających z przepisów dot. Ochrony ppoż i przyjętych scenariuszy pożarowych z podstawową charakterystyką tych urządzeń

W budynku znajdują się istniejące hydranty wewnętrzne Ø25 z węzłem półsztywnym o długości 30m. Projektowany zakres inwestycji w całości objęty jest zasięgiem hydrantów.

Budynek wyposażony jest w przeciwpożarowy wyłącznik prądu. Zakres objęty opracowaniem wyposażony zostanie w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o rezerwie zasilania 2 godziny oraz system SAP.

Budynek wyposażony jest w instalację odgromową.

18.12. Informacje o wyposażeniu w gaśnice

Wyposażenie w sprzęt gaśniczy stanowią gaśnice proszkowe typu ABC o masie środka gaśniczego 4 kg każda na każde 200 m² powierzchni.

18.13. Informacje o przygotowaniu obiektu budowlanego i terenu do prowadzenia działań ratowniczo-gaśniczych, a w szczególności informacje o drogach pożarowych, zaopatrzeniu w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru oraz o sprzęcie służącym do tych działań.

Budynek przystosowany jest do prowadzenia działań ratowniczych poprzez:

Zaopatrzenie do zewnętrznego gaszenia pożaru zapewnione poprzez projektowane dwa hydranty zewnętrzne Ø80, zlokalizowane na sieci wodociągowej w odległości do 75m - pierwszy oraz do 150m - drugi.

Projektowany zakres inwestycji posiada e dojścia szerokości 1.5m. i długości nie większej niż 30m od drogi pożarowej do tych wyjść ewakuacyjnych z budynku, którymi jest umożliwiony dostęp bezpośrednio lub drogami ewakuacyjnymi do każdej strefy pożarowej.

19. Uwagi

Obiekt budowlany należy budować i utrzymywać zgodnie z warunkami technicznymi, jakim powinny odpowiadać obiekty budowlane i ich usytuowanie oraz warunkami technicznymi użytkowania obiektów budowlanych.

Przed rozpoczęciem robót budowlanych należy dokonać w dzienniku budowy wpisu osób, którym zostało powierzone kierownictwo, nadzór i kontrola techniczna robót budowlanych. Osoby te zobowiązane są potwierdzić podpisem przyjęcie powierzonych im funkcji. Rozpoczęcie budowy następuje z chwilą podjęcia prac przygotowawczych na terenie budowy.

Pracami przygotowawczymi są:

- wizja w terenie
- wytyczenie geodezyjne obiektu w terenie
- wykonanie niwelacji terenu
- zagospodarowanie terenu budowy

Prace przygotowawcze mogą być wykonywane tylko na terenie objętym pozwoleniem na budowę lub zgłoszeniem.

Inwestor jest obowiązany zawiadomić o zamierzonym terminie rozpoczęcia robót budowlanych właściwy organ oraz projektanta sprawującego nadzór autorski, przed rozpoczęciem robót, dołączając na piśmie oświadczenie kierownika budowy, stwierdzające przyjęcie obowiązku kierowania daną budową.

Zmiany w projekcie lub rozwiązania zamienne należy uzgodnić z autorem projektu.

Projektant w trakcie realizacji budowy ma prawo:

- wstępu na teren budowy i dokonywania zapisów w dzienniku budowy dotyczących jej realizacji.

- żądania wpisem do dziennika budowy wstrzymania robót budowlanych w razie stwierdzenia możliwości powstania zagrożenia lub wykonywania ich niezgodnie z projektem.

Do użytkowania obiektu budowlanego można po uzyskaniu decyzji o pozwoleniu na użytkowanie wydanej przez właściwy organ.

Projekt wykonano zgodnie z obowiązującymi przepisami i sztuką budowlaną.

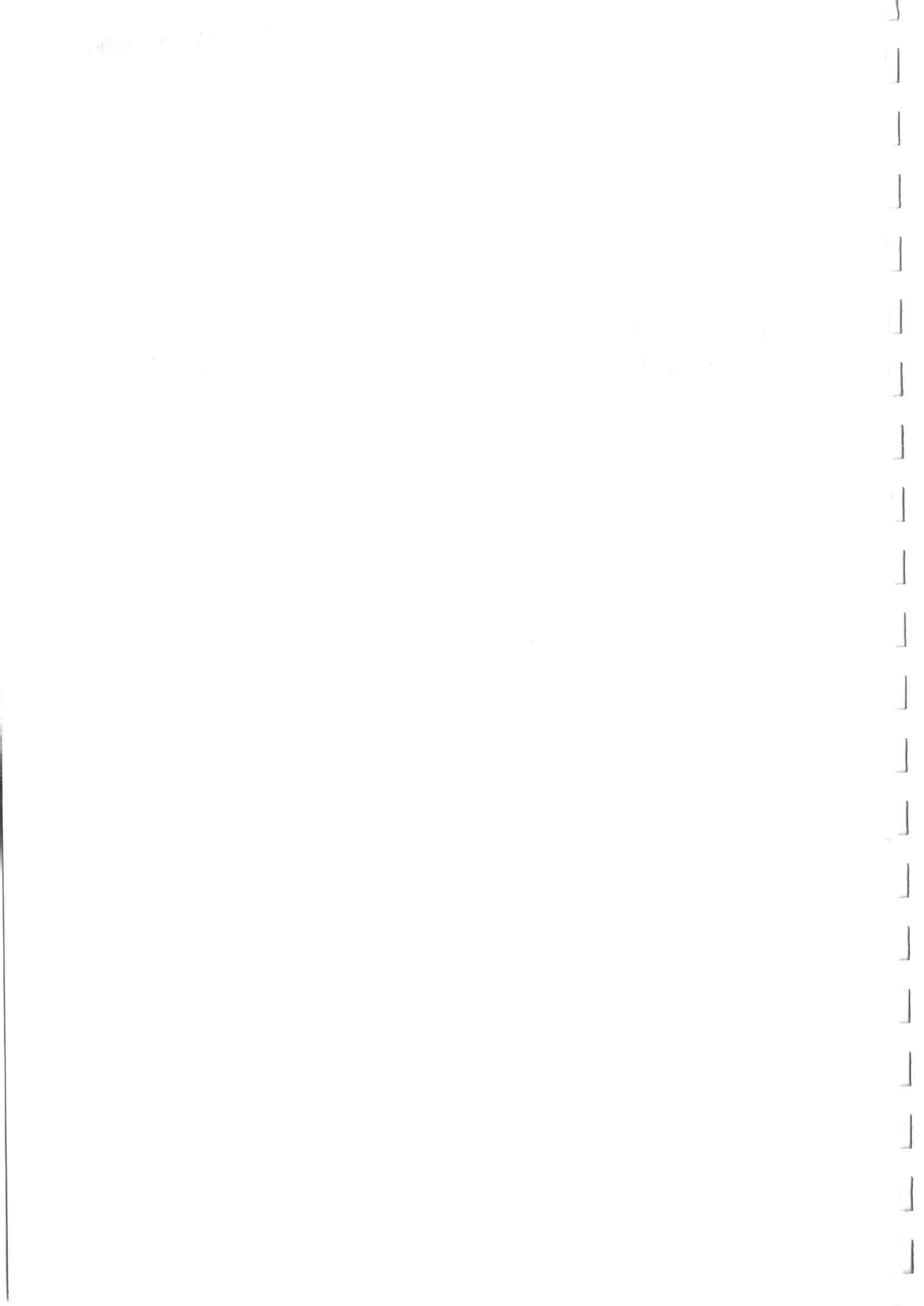
Projektant:

ARCHITEKT IARP
mgr inż. architekt
Tomasz Krzemiński
uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej
do projektowania bez ograniczeń
Nr MPD/IA/045/2013

Sprawdzający:

mgr inż. arch. Michał S. Majdor
upr. bud. nr 8/6 z 15.12.13
Uprawnienie budowlane w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń.

Tuchów, grudzień 2022r.





**MAŁOPOLSKI
PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR
SANITARNY**

Kraków, dnia 30 maja 2016 r.

NS.9022.1.202.2016

Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1
33-170 Tuchów

DECYZJA

Małopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny działając na podstawie art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 1412), art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *Kodeks postępowania administracyjnego* (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 23), § 72 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. *w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie* (Dz. U. z 2015 r., poz. 1422) w zw. z § 20 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. *w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy* (tekst jednolity: Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.), po rozpatrzeniu wniosku złożonego przez Pana Tomasza Krzemińskiego – pełnomocnika inwestora, z dnia 14 kwietnia 2016 r. (data wpływu: 19 kwietnia 2016 r., uzup. 13 maja 2016 r.), w sprawie wyrażenia zgody na obniżenie wysokości pomieszczeń centralnej sterylizatorni oraz dwóch sal operacyjnych, zlokalizowanych w budynku Centrum Zdrowia Tuchów przy ul. Szpitalnej 1 w Tuchowie,

wyraża zgodę

na odstępstwo od warunków technicznych określonych w § 72 ust. 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. *w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie* i obniżenie wysokości pomieszczeń sterylizacji tj.: przyjmowania wózków, mycia/suszenia wózków i sterylizacji wstępnej /strefa brudna/ w piwnicy budynku do wysokości 2,50 m pod warunkiem zastosowania w nich wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej lub klimatyzacji oraz na obniżenie wysokości dwóch sal operacyjnych na parterze budynku do wysokości 3,05 m pod warunkiem zastosowania w nich

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie
31-202 Kraków, ul. Prądnicka 76
www.wsse.krakow.pl e-mail: wsse.krakow@pis.gov.pl
adres skrytki na ePUAP: /wssekrakow/skrytka
centrala tel.: (+48) 12 25 49 400, 12 25 49 555
sekretariat MPWIS tel.: (+48) 12 25 49 500, fax: (+48) 12 41 62 093
REGON: 000297394 / NIP: 677-10-27-767

potwierdzam zgodność
z oryginałem

Tuchów, dnia ...30.05.2016...

mgr inż. architekt

Tomasz Krzemiński

klimatyzacji (zgodnie z § 20 ust. 2 wyżej przywołanego rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej).

Uzasadnienie

W dniu 19 kwietnia 2016 r. (uzup. 13 maja 2016 r.) do Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego wpłynął wniosek Pana Tomasza Krzemińskiego – pełnomocnika inwestora, w sprawie wyrażenia zgody na obniżenie wysokości pomieszczeń centralnej sterylizatorni oraz dwóch sal operacyjnych, zlokalizowanych w budynku Centrum Zdrowia Tuchów przy ul. Szpitalnej 1 w Tuchowie. W piwnicy budynku wydzielono centralną sterylizatornię w skład, której wchodzi następujące pomieszczenia: przyjmowanie wózków, mycie/suszenie wózków, szatnia personelu, wc z przedsionkiem, pom. porządkowe, magazyn, pomieszczenie socjalne, sterylizacja wstępna /strefa brudna/, śluzy umywalkowo-fartuchowe, wc z przedsionkiem, pomieszczenie sterylizacji /strefa czysta/, pomieszczenie sterylizacji /strefa sterylna/, pomieszczenie wydawcze, pomieszczenie generatora, pomieszczenia techniczno-magazynowe oraz komunikacja – wszystkie o wysokości 2,50 m.

W pomieszczeniach: przyjmowania wózków, mycia/suszenia wózków i sterylizacji wstępnej /strefa brudna/ będą występowały czynniki szkodliwe lub uciążliwe dla zdrowia tj.: czynniki biologiczne (brudne narzędzia), czynniki chemiczne (środki dezynfekcyjne). Liczba osób zatrudnionych w centralnej sterylizatorni nie będzie przekraczać 4 osób. Łączny czas pracy każdego z pracowników centralnej sterylizatorni wynosić będzie 8 godzin na dobę, jednak czas pracy pracownika w danym pomieszczeniu nie będzie przekraczał 4 godzin na dobę (pracownicy będą rotacyjnie zmieniać stanowiska pracy).

Odstępstwo od wysokości na parterze budynku dotyczy dwóch sal operacyjnych o wysokości 3,05 m. W salach operacyjnych będą występowały czynniki szkodliwe m.in.: czynniki biologiczne; czynniki chemiczne związane ze stosowaniem środków dezynfekcyjno-myjących i gazami anestetycznymi; pole elektromagnetyczne (używanie diatermii chirurgicznej); promieniowanie jonizujące w przypadku używania aparatów rtg podczas operacji; ponadto czynniki uciążliwe związane m.in. z oświetleniem, wymuszoną (stojącą) pozycją ciała, monotonia ruchów.

Małopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, na podstawie informacji zawartych w przedmiotowym wniosku tj.: wysokości pomieszczeń – 2,50 m i 3,05 m oraz ich przeznaczenia – centralna sterylizatornia oraz sale operacyjne, rozpatrzył ww. wniosek zgodnie z § 72 ust. 2 przywołanego wyżej rozporządzenia Ministra Infrastruktury.

potwierdzam zgodność
z oryginałem

Tuchów, dnia 11.04.2016
mgr inż. architekt

Tomasz Krzemiński

i Polityki Socjalnej, w powiązaniu z § 72 ust. 2 wyżej przywołanego rozporządzenia Ministra Infrastruktury, który mówi m.in., że pomieszczenia, których wysokość powinna wynosić co najmniej 3 m i 3,3 m, mogą być obniżone do wysokości nie mniejszej niż 2,5 m, pod warunkiem uzyskania zgody państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego.

Wysokość pozostałych pomieszczeń centralnej sterylizatorni w piwnicy jest wystarczająca i nie wymaga zgody Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

W związku z powyższym Małopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny wyraża zgodę na obniżenie wysokości pomieszczenia przyjmowania wózków, mycia/suszenia wózków i sterylizacji wstępnej /strefa brudna/ w piwnicy budynku do wysokości 2,50 m pod warunkiem zastosowania w nich wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej lub klimatyzacji oraz na obniżenie wysokości dwóch sal operacyjnych na parterze budynku do wysokości 3,05 m pod warunkiem zastosowania w nich klimatyzacji.

Ponadto Małopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny zwraca uwagę, iż zastosowana w salach operacyjnych klimatyzacja powinna spełniać warunek § 37 i § 38 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).



Pouczenie

Małopolski Państwowy
Wojewódzki Inspektor Sanitarny
[Signature]
Z up. lek. med. Maciej Klima
Zastępca Małopolskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

1. Od niniejszej decyzji stronie przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Sanitarnego, ul. Targowa 65, 03-729 Warszawa za pośrednictwem Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków, **w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia** (art. 127 i 129 Kpa).

2. Zgodnie z przepisem art. 41 § 1 i § 2 Kpa w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Otrzymuje:

1. aa
2. Pan Tomasz Krzeziński, ul. Tarnowska 20, 33-170 Tuchów - pełnomocnik.

Ref. spr.: mgr inż. M. Obrzud, tel.: 12 25 49 455

Wierdzam zgodność
z oryginałem

Tuchów, dnia 11.12.11

mgr inż. architekt

Tomasz Krzeziński
str. 4

W myśl § 72 ust. 1 wyżej przywołanego rozporządzenia Ministra Infrastruktury, w pomieszczeniach do pracy i innych celów, w których występują czynniki uciążliwe lub szkodliwe dla zdrowia (w tym przypadku pomieszczenie: przyjmowania wózków, mycia/suszenia wózków i sterylizacji wstępnej /strefa brudna/), wysokość powinna wynosić 3,3 m. W tym miejscu należy wskazać, że w tym przypadku zastosowanie mają również wymagania dotyczące minimalnej wysokości pomieszczeń w zakładach pracy, określone w przepisach o bezpieczeństwie i higienie pracy. Zgodnie z § 20 ust. 4 pkt. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. *w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy*, wysokość pomieszczenia czasowej pracy nie może być mniejsza niż 2,5 m w świetle — jeżeli w pomieszczeniu prowadzone są prace powodujące występowanie czynników szkodliwych dla zdrowia (w tym przypadku pomieszczenie: przyjmowania wózków, mycia/suszenia wózków i sterylizacji wstępnej /strefa brudna/ w piwnicy budynku, gdzie czynnikami szkodliwymi mogą być m.in.: czynniki biologiczne i chemiczne). W tym przypadku przedmiotowe pomieszczenia spełniają powyższy warunek (§ 20 ust. 4 pkt 2).

Małopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, mając na uwadze powyższe, rozpatrzył wniosek zgodnie z § 72 ust. 2 wyżej przywołanego rozporządzenia Ministra Infrastruktury, który mówi m.in., że pomieszczenia, których wysokość powinna wynosić co najmniej 3 m i 3,3 m, mogą być obniżone do wysokości nie mniejszej niż 2,5 m, pod warunkiem uzyskania zgody państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego.

W części dotyczącej obniżenia wysokości dwóch sal operacyjnych w myśl § 72 ust. 1 wyżej przywołanego rozporządzenia Ministra Infrastruktury, wymagania dotyczące minimalnej wysokości pomieszczeń w zakładach pracy określają przepisy o bezpieczeństwie i higienie pracy. Zgodnie z § 20 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. *w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy*, w pomieszczeniu stałej pracy, w którym występują czynniki szkodliwe dla zdrowia (w tym przypadku dwie sale operacyjne na parterze budynku, gdzie czynnikami szkodliwymi mogą być m.in.: czynniki biologiczne i chemiczne), wysokość w świetle powinna wynosić 3,3 m. Jednocześnie w dalszej części (§ 20 ust. 2), przepis dopuszcza zmniejszenie wysokości w pomieszczeniu, przy zastosowaniu klimatyzacji oraz pod warunkiem uzyskania zgody państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego.

Małopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, mając na uwadze powyższe, rozpatrzył wniosek zgodnie z § 20 ust. 2 wyżej przywołanego rozporządzenia Ministra Pracy

potwierdzam zgodność
z oryginałem

Tuchów, dniaXII/2017.....

mgr inż. architekt

Tomasz Krzeminski



**IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**MAŁOPOLSKA OKRĘGOWA IZBA ARCHITEKTÓW RP
OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA**

Kraków, dnia 10.06.2013 r.
Znak sprawy: OKK/Upb/016/13/MP

DECYZJA nr MPOIA/049/2013

Na podstawie art. 12 ust. 1 pkt 1, ust. 2 i 3, art. 13 ust. pkt 1 i ust. 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (tekst jednolity z 2010 r. Dz.U. Nr 243, poz. 1623 z późn. zm.), 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 z późn. zm.), § 11 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 28 kwietnia 2006 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U. z 2006 r. Nr 83, poz. 578 z późn. zm.) 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, z późn. zm.)

stwierdza się, że

Pan

mgr inż.arch. Tomasz Krzemiński
urodzony w dniu 11 stycznia 1985 r., w Tuchowie

**posiada odpowiednie wykształcenie techniczne i praktykę zawodową
i po zdaniu egzaminu z wynikiem pozytywnym otrzymuje**

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

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

Od decyzji przysługuje Panu odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Izby Architektów RP. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem organu, który wydał decyzję tj. Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

mgr inż.arch. Witold Sztorc, Przewodniczący OKK

mgr inż.arch. Maria Kowalczyk, V-ce Przewodnicząca OKK

mgr inż.arch. Maria Janik, Sekretarz OKK

mgr inż.arch. Jerzy Głodkiewicz, Członek OKK

mgr inż.arch. Jan Skąpski, Członek OKK

mgr inż.arch. Ryszard Piotr Szymański, Członek OKK

mgr inż.arch. Marek Tarko, Członek OKK

mgr inż.arch. Artur Trzepla, Członek OKK

mgr inż.arch. Jolanta Wasik, Członek OKK



Otrzymują:

1. Tomasz Krzemiński, ul. Tamowska 20, 33-170 Tuchów,
2. Gdy decyzja stanie się ostateczna:
 - 1) Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego - w celu wpisania do centralnego rejestru osób posiadających uprawnienia budowlane,
 - 2) Małopolska Okręgowa Izba Architektów RP.
3. a/a

potwierdzam zgodność
z oryginałem

Tuchów, dnia ...XVI.06.2013...

mgr inż. architekt
Tomasz Krzemiński



**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. TOMASZ JÓZEF KRZEMIŃSKI

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **MPOIA/049/2013**, jest wpisany na listę członków Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **MP-1912**.

Członek czynny od: 04-09-2013 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 12-09-2022 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-03-2023 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Grzegorz Lechowicz, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-1912-FE4D-6DYD-BF78-F5Y7



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

PODKARPACKA OKRĘGOWA IZBA ARCHITEKTÓW RP
OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

Znak sprawy: PKOKK-3/6/2013

Rzeszów, dnia 7 czerwca 2013 r.

DECYZJA Nr 8/PKOKK/2013

Na podstawie art. 12 ust. 1 pkt. 1, ust. 2 i 3, art. 13 ust. 1 pkt. 1 i ust. 4¹ ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (tekst jednolity z 2010 r. Dz. U. Nr 243, poz. 1623 z późn. zm.), 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 z późn. zm.), § 11 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 28 kwietnia 2006 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. z 2006 r. Nr 83, poz. 578 z późn. zm.) 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, z późn. zm.).

stwierdza się, że

Pan mgr inż. arch. Michał Krzysztof SMAJDOR

urodzony w dniu 27 listopada 1985 roku w Krakowie

**posiada odpowiednie wykształcenie techniczne i praktykę zawodową
i po zdaniu egzaminu z wynikiem pozytywnym otrzymuje**

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

Decyzja niniejsza jako uwzględniająca w całości żądanie strony nie wymaga uzasadnienia. Od decyzji przysługuje Panu odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Izby Architektów RP. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem organu, który wydał decyzję tj. Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Podkarpackiej Okręgowej Izby Architektów RP, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

- | | |
|-----------------------------------|-------------------|
| 1. Przewodniczący Komisji | Władysław Woźniak |
| 2. I wiceprzewodniczący Komisji: | Adam Kardys |
| 3. II wiceprzewodniczący Komisji: | Ryszard Witek |
| 4. Sekretarz Komisji: | Jan Bulsza |
| 5. Członek Komisji: | Danuta Gątorska |
| 6. Członek Komisji: | Grzegorz Kalita |
| 7. Członek Komisji: | Władysław Boczkaj |
| 8. Członek Komisji | Wojciech Jurasz |



[Handwritten signatures of the commission members over the list of names]

Otrzymują:

1. Pan Michał Krzysztof Smajdor, 39-204 Żyraków, Zawierzbie 20A
2. a.a.

35-064 Rzeszów, ul. Rynek 8. Tel.: (0-17) 852 48 81. Tel./fax: (0-17) 853 93 51. E-mail: podkarpacka@izbaarchitektow.pl
NIP: 813-32-70-441 Regon: 017466395-00146 Konto: PKO BP I O/Rzeszów Nr 51 10204391

potwierdzam zgodność
z oryginałem

Tuchów, dnia 11.06.2013
mgr inż. architekt

Tomasz Krzemiński



**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. MICHAŁ KRZYSZTOF SMAJDOR

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **8/PKOKK/2013**, jest wpisany na listę członków Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **MP-1911**.

Członek czynny od: 04-09-2013 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 07-06-2022 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-01-2023 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Grzegorz Lechowicz, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-1911-Y2E4-352C-Y114-13D6