NAZWA **PRZEBUDOWA ODDZIAŁU NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM IV piętro pawilon "A"**
ADRES SUWAŁKI ul. Szpitalna 60
NR EWIDENCYJNY DZIAŁKI DZ. NR 21742/20 OBR. SUWAŁKI KAT. BUD XI

PROJEKT WYKONAWCZY

FAZA

ARCHITEKURA, KONSTRUKCJA, WNĘTRZA

INWESTOR

NAZWA Szpital Wojewódzki im. dr L. Rydygiera w Suwałkach
ADRES 16-400 Suwałki ul. Szpitalna 60

JEDNOSTKA PROJEKTOWA

NAZWA Biuro Projektowania i Realizacji Architektury WAW Włodzimierz Kaniewski
ADRES 87-800 Włocławek ul. Cyganka 7

PROJEKTANCI

1.	mgr inż. architekt Włodzimierz Witwicki	upr. nr WBPP-NN-8386-5/2/79 Wk w specjalności architektonicznej KPOIA nr KP-0021	ARCHITEKTURA	
2.	mgr inż. budownictwa Sławomir Serkowski	upr. KUP/0061/PWBKb/16 do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej	KONSTRUKCJA	
3.	mgr arch. wnętrz Włodzimierz Kaniewski		WNĘTRZA	

SPRAWDZAJĄCY

1.	mgr inż. architekt Anna Cetner	upr. nr UAN-8386-5/41/84 Wk w specjalności architektonicznej KPOIA nr KP-0153	ARCHITEKTURA	
2.	mgr inż. budownictwa Kamil Serkowski	upr. WKP/0083/POOK/15 do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej	KONSTRUKCJA	

OPRACOWANIE

1.	tech. bud. Piotr Bromirski		ARCHITEKTURA	
2.	inż. Joanna Bonowicz		ARCHITEKTURA	
3.	mgr proj. wnętrz Ewa Kaniewska-Popowicz		WNĘTRZA	

DATA **3.11.2017**

EGZEMPLARZ 1

PROJEKT WYKONAWCZY
SPIS ZAWARTOŚCI OPRACOWANIA

ARCHITEKTURA I KONSTRUKCJA

- Strona tytułowa
- Spis zawartości opracowania
- Opis techniczny do projektu architektonicznego wykonawczego
- Oświadczenie projektanta i sprawdzającego branży architektonicznej
- Oświadczenie projektanta i sprawdzającego branży konstrukcyjnej
- Zaświadczenie o przynależności od Izby Architektów arch. W. Witwickiego
- Kopia uprawnień projektowych arch. W. Witwickiego
- Zaświadczenie o przynależności od Izby Architektów arch. A. Cetner
- Kopia uprawnień projektowych arch. A. Cetner
- Zaświadczenie o przynależności od Izby Inżynierów mgr inż. S. Serkowskiego
- Kopia uprawnień projektowych mgr inż. S. Serkowskiego
- Zaświadczenie o przynależności od Izby Inżynierów mgr inż. K. Serkowskiego
- Kopia uprawnień projektowych mgr inż. K. Serkowskiego
- Rzut 4 piętra (poziom „4”) Rys. A-R1
- Rzut dachu Rys. A-R2
- Rzut 4 piętra - wyburzenia i zamurowania Rys. A-R3
- Rzut 4 piętra - układ sufitów podwieszanych Rys. A-R4
- Przekrój A-A Rys. A-P1
- Przekrój B-B Rys. A-P2
- Przekrój C-C Rys. A-P3
- Przekrój D-D Rys. A-P4
- Balustrada zabezpieczająca "BZ1" (zabezpieczenie okien w holu windowym) Rys. A-D1
- Zestawienie drzwi aluminiowych Rys. A-Z1
- Zestawienie naświetli aluminiowych Rys. A-Z2
- Zestawienie drzwi lakierowanych (do szachtów technicznych) Rys. A-Z3
- Zestawienie okien PVC Rys. A-Z4
- Układ posadzek Rys. PW_W_UP
- Przekrój przez korytarz oddziału Rys. PW_W_PS
- Przykładowe rozwinięcie ścian pokoju chorych z łazienką, pomieszczenia 4.12 i 4.13 Rys. WP_W_PŁ
- Lada dyżurki pielęgniarskiej pomieszczenia 4.20 Rys. PW_W_Sz_1
- Rozwinięcie ścian pomieszczenia 4.21 (Pokój przygotowawczy) Rys. PW_W_Sz_2
- Rozwinięcie ścian pomieszczenia 4.25 (Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Rys. PW_W_Sz_3
- Zabudowa pielęgniarska pomieszczenia 4.37 Rys. PW_W_Sz_4

OPIS TECHNICZNY DO PROJEKTU WYKONAWCZEGO ARCHITEKTONICZNEGO

1. PODSTAWA OPRACOWANIA.

1.1 Umowa z Inwestorem
1.2 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 17 lipca 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U.2015.1422 z dn.18.września 2015).
1.3 USTAWA Prawo Budowlane DU 2016, poz.290 z 09.02.2016 roku
1.4 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 25.04.2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego
1.5 Rozporządzenie MSWiA z dnia 2.12.2015r w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony p.pożarowej (Dz. U. z 2015r poz. 2117)
1.6 Mapa geodezyjna w skali 1;500.
1.7 Inwentaryzacja stanu istniejącego obiektu w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu opracowania.
1.8 Opinia nr 6/2006 i nr 26/2010 mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcy ds. zabezp. p.poż. dotycząca bezpieczeństwa pożarowego samodzielnego publicznego Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach ul. Szpitalna 60,
1.9 Ekspertyza techniczna dotycząca bezpieczeństwa pożarowego budynku A autorstwa mgr inż. Włodzimierza Ławniczuka rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych nr upr. KG PSP Nr 342/97
1.10 Postanowienie Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej nr WZ.5595.12.2015.GL z dnia 01.04.2015
1.11 Projekt technologii opracowany przez Biuro „WAW”
1.12 Ustawa z dnia 27 czerwca 1997 r. o odpadach Dz. U. z dnia 13 sierpnia 1997r.
1.13 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29.06.2012R w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
1.14 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2003
Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 marca 2000 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia, urządzenia i sprzęt medyczny, służące wykonywaniu indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej i grupowej praktyki lekarskiej.
1.15 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 24 lipca 2015 r. w sprawie rodzajów odpadów medycznych.
1.16 Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r w sprawie ogólnych przepisów bhp ze zmianami
1.17 Bieżące uzgodnienia i wytyczne Zamawiającego.
1.18 Uzgodniona z Zamawiającym Koncepcja architektoniczna
1.19 Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej *(j.t. Dz. U. z 2002 roku Nr 147, poz. 1029 oraz z 2003 roku Nr 52, poz. 452);*
1.20 Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. *(Dz. U. nr 109 poz. 719 z 22 czerwca 2010 r.)*
1.21 Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych *(Dz.U. Nr 124 poz, 1030);*
1.22 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 grudnia 2015 r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej *(Dz.U. dnia 14 grudnia 2015 r. poz. 2117);*
1.23 Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego.

1.24 PN-92/N-01256/02 - Znaki bezpieczeństwa. Ewakuacja (lub równoważna)
1.25 PN–IEC 61024-1-1:2001 - Ochrona odgromowa obiektów budowlanych. Zasady ogólne. Wybór poziomów ochrony dla urządzeń piorunochronnych; (lub równoważna)
1.26 PN-B-02877-4 - Instalacje grawitacyjne do odprowadzania dymu i ciepła; (lub równoważna)
1.27 PN-EN 1838 Zastosowanie oświetlenia, oświetlenie awaryjne, (lub równoważna)
1.28 PN-EN 50172 Systemy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, (lub równoważna)
1.29 PN-EN 81-73 Przepisy bezpieczeństwa dotyczące budowy i instalowania dźwigów. Szczególne zastosowania dźwigów osobowych i towarowych Część 73: Funkcjonowanie dźwigów w przypadku pożaru (lub równoważna)

2. PRZEDMIOT OPRACOWANIA.

Niniejsze opracowanie zawiera projekt wykonawczy przebudowy Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym w Szpitalu Wojewódzkim im. dr I. Rydygiera w Suwałkach ul. Szpitalna 60 działki nr 21742/20 - kategoria budynku XI. Zakres przebudowy nie zmienia sposobu użytkowania obiektu.

3. ZAKRES OPRACOWANIA.

Niniejsze opracowanie zawiera projekt wykonawczy architektoniczny przebudowy jednej części kondygnacji szpitalnego pawilonu A - IV piętro. Projekt nie ingeruje w budynki sąsiednie, z którymi tworzy kompleks szpitalny, ani w istniejące zagospodarowanie terenu.

Niniejszy projekt jest integralną częścią pełnobranżowego opracowania, które obejmuje wszystkie niezbędne projekty budowlane.

4. ZAGOSPODAROWANIE TERENU.

Niniejszy projekt nie ingeruje w istniejące zagospodarowanie terenu.

Działki nr 21742/20, będące w dyspozycji szpitala stanowią obszar zagospodarowany, ogrodzony, częściowo zadrzewiony. Przedmiotowy obiekt jest zlokalizowany w kompleksie budynków szpitalnych, usytuowanych w południowej części posesji.

4.1. Urządzenia budowlane związane z projektowaną przebudową – nie występują.

4.2. Układ komunikacyjny.

Niniejszy projekt nie ingeruje w istniejący układ komunikacyjny. Działka posiada wewnętrzne drogi utwardzone oraz miejsca parkingowe. W obrębie działek szpitala znajduje się naziemne lądowisko helikopterów.

4.3. Sieci uzbrojenia terenu.

Działka jest uzbrojona w następujące media: energia elektryczna i instalacje niskoprądowe, wod-kan, instalacje kanalizacji deszczowej, ciepłownicze, gazowe, teletechniczne. Nie zaprojektowano żadnych nowych instalacji zewnętrznych.

4.4. Ukształtowanie terenu i zieleni.

Konfiguracja terenu generalnie jest płaska; odprowadzenie wód opadowych z terenów utwardzonych i dachów – do kanalizacji deszczowej. Tereny biologiczne czynne zagospodarowane są zielenią.

4.5. Bilans terenu.

Projektowana przebudowa nie będzie miała żadnego wpływu na bilans terenu.

4.6. Ochrona konserwatorska

Obiekt stanowiący przedmiot opracowania nie jest objęty żadną z form ochrony konserwatorskiej.

4.7. Eksploatacja górnicza

Teren objęty opracowaniem nie podlega wpływom eksploatacji górniczej.

4.8. Budynki kubaturowe

Kompleks budynków połączonych ze sobą komunikacyjnie na poziomie niskiego parteru składa się z budynków: A - najwyższego VI-piętrowego. także VI piętrowego łącznika E, z budynków niskich - B, C, D, H jednopiętrowych, łączników G i F do wysokiego parteru

oraz wyodrębnionego parterowego budynku kuchni szpitalnej. Przy budynku A znajduje się centralnie zlokalizowany (łącznik E) zespół szybów windowych łóżkowych i osobowych. Wszystkie budynki są wymurowane tradycyjnie w oparciu o konstrukcję ramową; przekryte są stropodachami,. Każda kondygnacja jest skomunikowana klatką schodową żelbetową. Budynek A, którego część parteru stanowi przedmiotem niniejszego opracowania, jest jednym z obiektów kompleksu budynków szpitalnych.

5. CHARAKTERYSTYKA BUDYNKU.

5.1 Charakterystyczne parametry obiektu.

Najwyższy, 6-piętrowy budynek A jest częścią kompleksu budynków szpitala. Usytuowany jest on pomiędzy blokami B i H. Budynek połączony jest wewnętrznie w poziomie niskiego i wysokiego parteru z blokiem B, H, C oraz budynkami kuchni. Dodatkowo istnieje połączenie w poziomie I piętra z blokami B i C.

W skrajnych częściach kondygnacji znajdują się dwie klatki schodowe, łączące w pionie wszystkie kondygnacje, pełniące funkcję wyłącznie ewakuacyjną. Trzecia, środkowa klatka stanowi część łącznika E i nie ma bezpośredniego połączenia z przedmiotowym budynkiem. Klatki schodowe szczytowe docelowo będą na każdej kondygnacji wydzielone drzwiami. Do północno-zachodniej ściany budynku A przylega główny hall komunikacyjny szpitala z zespołem wind.

- Powierzchnia zabudowy budynku A 1561,0 m^2
- Powierzchnia całkowita netto 10721,2 m^2
- Powierzchnia całkowita brutto 12703,5 m^2
- Kubatura 43500,0 m^3
- Powierzchnia netto części kondygnacji objęta opracowaniem 731,24m^2
- Wysokość pomieszczeń w świetle konstrukcji 292 cm

Budynek wybudowany jest w technologii ramowo-płytowej, żelbetowej. Podstawę konstrukcji poszczególnych kondygnacji stanowią ramy składające się z czterech słupów spiętych podciągiem, usytuowane poprzecznie do osi wzdłużnej budynku, stężone poprzecznie i podłużnie ścianami żelbetowymi. Obiekt na wysokości wejścia na będący w zakresie opracowania oddział, posiada dylatację zaakcentowaną podwójną ramą. Na poszczególnych ramach spoczywają prefabrykowane płyty żelbetowo-ceramiczne wykonane na bazie stropu Ackermana. Ściany zewnętrzne budynku wykonane są, jako osłonowe, ocieplone styropianem grub. 12 cm (ściany podłużne) i 14 cm (ściany poprzeczne). Stropodach z płyt żelbetowych kryty jest papą. Budynek poddany był termomodernizacji.

Słupy nośne - żelbetowe, o przekroju 30 x 38 cm i 30 x 55 cm
Ściany nośne usztywniające - żelbetowe, grub. 20 cm
Podciągi - żelbetowe, o przekroju 30 x 35cm
Stropy - prefabrykowane płyty żelbetowo-ceramiczne na bazie pustaków Ackermana.
Ściany działowe z cegły dziurawki grub. 12 cm..
Ściany osłonowe - gazobeton grub. 32 i 51cm.
Podłogi - wylewka betonowa grub. 13cm z możliwością występowania izolacji termicznej i akustycznej gr do 8 cm + wykładzina PCV (w części pomieszczeń anty-elektrostatyczna) lub terakota (pomieszczenia higieniczno-sanitarne)
Klatka schodowa żelbetowa.
Tynki - cem.-wap., w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych – glazura do wys. 205 cm
Sufity podwieszane - stalowe panelowe
Okna – PCV, w dobrym stanie technicznym
Drzwi – na ciągach komunikacyjnych i do części zespołów hig.-sanitarnych – z profili aluminiowych, przeszklone, drzwi pozostałe – drewniane płytowe lub płycinowe.
Wentylacja – grawitacyjna.

5.2 Aktualna funkcja kondygnacji

Obecnie część IV piętra budynku A zajmuje Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym o łącznej ilości łóżek - 36.

Oddział zajmuje się diagnostyką i leczeniem chorych z następującymi schorzeniami układu nerwowego:

- choroby naczyniowe ośrodkowego układu nerwowego (udar mózgu)
- choroby demielinizacyjne np.: stwardnienie rozsiane, bóle i zawroty głowy
- choroba obwodowa układu nerwowego
- padaczka i inne stany drgawkowe
- choroby neurozwyrodnieniowe
- choroby nowotworowe OUN
- choroby mięśni i połączeń nerwowo-mięśniowych

W pododdziale udarowym prowadzone jest kompleksowe leczenie pacjentów po udarach mózgowych.

Ustawienie łóżek w salach nie spełnia warunków dostępu do łóżka z trzech stron.

Dla potrzeb chorych na oddziale są pomieszczenia higieniczno-sanitarne ogólne a przy niektórych salach chorych - ustępy i natryski dostępne z korytarza ogólnego. Pokój intensywnego nadzoru nie ma wydzielonej loży pielęgniarskiej, dozór chorych odbywa sie z dyżurki ogólnooddziałowej. Pomieszczenia ambulatoryjne, sala gimnastyczna i pomieszczenia personelu usytuowane są w wejściowej części kondygnacji. Oddział posiada niezbędne do funkcjonowania instalacje wewnętrzne branży sanitarnej i elektrycznej oraz elektrotechnicznej. W obrębie oddziału są pomieszczenia przypisane poradni przyszpitalnej; ich funkcja po przeprowadzonym remoncie zostanie przekierowana do poradni. Dla potrzeb oddziału pracuje także personel rehabilitantów, logopeda i psycholog, których pokoje stałej pracy są poza oddziałem.

5.3 Realizacje prac związanych z wypełnieniem ekspertyzy i opinii dotyczących bezpieczeństwa pożarowego w obrębie przedmiotowej kondygnacji, wykonywane są sukcesywnie w zakresie ewakuacji - wymiana drzwi do poszczególnych klatek schodowych na poziomie każdej kondygnacji, wyposażenie dróg w oświetlenie ewakuacyjne, instalacja systemu sygnalizacji pożaru i dźwiękowego systemu ostrzegawczego.

Także w ramach każdego remontu wprowadza się, opracowany w opinii autorstwa mł. bryg. inż. Antoniego Wasilewskiego rzeczoznawcy ds. zabezp. p.poż., podział na strefy pożarowe wydzielając je przegrodami o odporności przeciwpożarowej REI120 oraz drzwiami EI60

5.3 Opinia stanu technicznego

Zgodnie z opinią stanu technicznego, opracowaną przez mgr inż. Sławomira Serkowskiego, przedmiotowy budynek nadaje się do przebudowy i rozbudowy w zakresie objętym niniejszym opracowaniem.

6. FUNKCJA PROJEKTOWANA.

Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym 36 łóżek
w tym
łóżek udarowych 16 (w tym 4 intensywnej opieki)
łóżek neurologicznych 20 (w tym 2 intensywnej opieki)
Zatrudnienie oddziału stanowią:
- lekarze 7 osób
- pielęgniarki sanitariusze i administracja łącznie wszystkie zmiany 26 osób

Przedmiotowy Oddział, będący w strukturze szpitala, stosuje ogólnoszpitalne procedury w zakresie postępowania z odpadami medycznymi, zaopatrzenia aptecznego, postępowania w przypadku zejścia pacjenta, obrotu bielizną czystą i brudną, żywienia pacjentów. Szpital posiada 12-to godzinny zapas wody oraz dysponuje rezerwowym źródłem zaopatrzenia szpitala w energię elektryczną; jest nim agregat prądotwórczy wyposażony w funkcję

autostartu, zapewniający co najmniej 30% potrzeb mocy szczytowej a także urządzenie zapewniające odpowiedni poziom bezprzerwowego podtrzymania zasilania. Szpital posiada kateringową obsługę żywienia w systemie tacowym jednorazowym; zaprojektowano aneks kuchenny do przygotowania herbaty z możliwością krótkotrwałego przechowania "suchego prowiantu" pacjenta dostarczonego przez rodzinę.

Oddział zawiera: pokoje chorych, salę gimnastyczną ze stanowiskami rehabilitacji, gabinet diagnostyczno-zabiegowy, punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym, brudownik z maceratorem. Oddział funkcjonalnie podzielono na strefy podporządkowane specyfice oddziału. Najbliżej wejścia zachowano pomieszczenia administracji, sali gimnastycznej i pokoju badań poszpitalnych; w holu wyodrębniono ustęp dla odwiedzających NPS. W pierwszej części oddziału zaprojektowano łóżka neurologiczne wraz z salą 2-osobową intensywnego nadzoru medycznego z wglądem z pomieszczenia przygotowawczego i pełnym monitoringiem medycznym i obiektowym. W dalszej części oddziału usytuowano łóżka udarowe w salą intensywnego dozoru medycznego z lożą pielęgniarską i zabudową na leki. Przy każdym pokoju chorych zlokalizowano pomieszczenia higieniczno - sanitarne dostępne bezpośrednio z pokoju chorych; ponadto zaprojektowano pomieszczenie higieniczno - sanitarne dla niepełnosprawnych, pomieszczenie porządkowe. Oddział dysponować będzie magazynkami w tym dla bielizny czystej. Pozostałe magazyny oraz szatnie personelu zlokalizowane są poza oddziałem i nie są objęte niniejszym opracowaniem. Także poza oddziałem w ogólnoszpitalnej stacji dezynfekcji łóżek są przygotowywane łóżka dla oddziału.

WYMIARY I POWIERZCHNIE : powierzchnia netto oddziału – 745,82 m2
powierzchnia pokoju dwuosobowego - ok. 15 m2
powierzchnia komunikacji - 228,36 m2
wysokość pomieszczeń - 292 cm - w żadnym z pomieszczeń na stałe nie przebywa więcej niż 4 osoby - nie zachodzi w związku z tym konieczność uzyskiwania odstępstwa od wymogu wysokości pomieszczenia 3,00 m §20.3.1. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ z dnia 2 marca 2007 r. Dz.U.07.49.330

ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM:		
Nr	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia (m^2)
4.HW	Hol windowy	44,23
4.1	Korytarz ogólnoszpitalny	55,62
4.2	Pokój lekarzy	27,54
4.3	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne lekarzy	2,84
4.4	Ustęp NPS odwiedzających	4,36
4.5	Sekretariat i piel. oddziałowa	13,98
4.6	Magazyn	4,70
4.7	Przedsionek windowy	2,72
4.8	Pokój badań	13,06
4.9	Korytarz oddziału	128,51
4.10	Pokój chorych 2 osobowy	15,58
4.11	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	2,56
4.12	Pokój chorych 2 osobowy	14,06
4.13	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	3,11
4.14	Pokój chorych 2-osobowy	13,90
4.15	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	2,83
4.16	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne personelu	4,47
4.17	Brudownik	8,18
4.18	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne NPS	8,86

4.19	Pomieszczenie porządkowe	4,46
4.20	Dyżurka pielęgniarska	7,41
4.21	Pokój przygotowawczy	13,46
4.22	Sala intensywnego nadzoru 2 osobowa	13,86
4.23	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	3,13
4.24	Magazyn	1,93
4.25	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	14,60
4.26	Pokój chorych 2-osobowy	14,22
4.27	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	3,27
4.28	Pokój chorych 2-osobowy	14,06
4.29	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	2,91
4.30	Pokój chorych 2-osobowy	14,10
4.31	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	2,88
4.32	Pokój chorych 2-osobowy	14,36
4.33	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	2,96
4.34	Pokój chorych 4-osobowy	28,09
4.35	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	3,34
4.36	Pokój śniadań personelu	6,12
4.37	Sala intensywnego nadzoru 4 osobowa	37,16
4.38	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	3,63
4.39	Pokój chorych 2 - osobowy	15,07
4.40	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	3,23
4.41	Pokój chorych 2 - osobowy	14,90
4.42	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	2,93
4.43	Pokój chorych 2 - osobowy	14,98
4.44	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	3,06
4.45	Pokój chorych 2 - osobowy	15,23
4.46	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	3,08
4.47	Pokój chorych 4 - osobowy	27,65
4.48	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne	3,40
4.49	Aneks kuchenny pacjentów	5,93
4.50	Sala gimnastyczna	40,74
4.51	Pokój ordynatora	15,85
4.52	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne ordynatora	3,29
Neurologia razem (powierzchnia netto):		**746,40**

Dane ogólne obiektu w zakresie opracowania

- powierzchnia netto - 746,40 m2
- powierzchnia użytkowa - 518,04 m2
- powierzchnia ruchu - 228,36 m2
- kubatura - 2.908,6 m3

7. PROPONOWANE ROZWIĄZANIA MATERIAŁOWO-BUDOWLANE

7.1 Ogólne zamierzenia architektoniczne dla budynku:

* zachowanie cech charakterystycznych dla obiektu,

* zachowanie w stanie nienaruszalnym elewacji budynku,
* zastosowanie wszystkich wymogów p.poż. zawartych w Postanowieniu w zakresie dotyczącym przedmiotowej kondygnacji

7.2 Roboty rozbiórkowe

Zakłada się wyburzenia fragmentów ścian działowych a w niektórych miejscach całkowite ich wyburzenie, skucie wszystkich posadzek i ceramicznych okładzin ściennych, demontaż wszystkich elementów wewnętrznej stolarki okiennej i drzwiowej, w tym drzwi do szachów technicznych. Zdemontowaniu podlegają wszystkie urządzenia sanitarne i odbiorniki elektryczne.

7.3 Elementy konstrukcji.

Przedmiotowe zamierzenie nie ingeruje w istniejące elementy konstrukcyjne obiektu. W przypadku gdyby po dokonaniu odkrywek zaistniała konieczność dokonania zszycia elementów ściany żelbetowej, w której w minionym czasie wykonano wycięcia otworu drzwiowego, proponuje się następującą metodę szycia.

Zaleca się wykonać dodatkowe zbrojenie naroży otworu oraz rys ściany prętem fi 12mm stal AIII 34GS w kształcie klamry (C) i zespoić je z istniejącym zbrojeniem ściany poprzez spawanie. Całość uprzednio oczyścić. Wypełnienie ubytków ściennych uzupełnić zaprawą cementową (o podobnych właściwościach co materiał ścienny). Zaleca się zastosowanie gotowych mieszanek lub podobną zaprawą klejową.

7.4 Ściany wewnętrzne – działowe jako fragmentaryczne uzupełnienia wykonać z bloczków z betonu komórkowego gr.12cm i 8cm, tynkowane i wykończone w zależności od funkcji (uszczegółowienie zawiera dalsza część opisu). Ścianki aluminiowe w systemie okienno-drzwiowym bez przegrody termicznej, wypełnienie płytą typu "sandwich" w obustronnym poszyciu PVC. Lakierowanie - malowane proszkowo, RAL 9006 srebrzysty) ze szkleniem pojedynczą szybą bezpieczną. Występujące w ściance drzwi w identycznym systemie z okuciami ze stali nierdzewnej. Przeszklenia wychodzące na drogi ewakuacyjne - bez odporność ogniowej zgodnie z ekspertyzą p.poż.; wykonanie z profili aluminiowych okienno-drzwiowych bez przegrody termicznej. Lakierowanie - malowane proszkowo, RAL 9006, uszczelki kauczukowe szklenie szybą bezpieczną bezbarwną.

Wszystkie zabudowy ciągów wentylacyjnych, pionów wod-kan i c.o., które wymagają zabudowy wykonać w systemie G.K. Piony kanalizacyjne dodatkowo wygłuszać wełną mineralną.

Wykończenie ścian powinno w kolorystyce i układach graficznych uwzględniać oczekiwania pacjentów; kolorystyka jasna, pogodna. Zaprojektowana gama kolorystyczna wnętrz to: uniwersalne tło S 1002-G50Y z kolorami dla ścian załóżkowych S 0520-Y40R - pokoje 0.28 I 0.32 ; S 0520-Y10R pomieszczenia 0.33 i 0.35 ; S 2020-Y80R pomieszczenie 0.38 ; S 2020-Y20R pomieszczenie 0.39 ; S 2030-Y60R pomieszczenia 0.9 i 0.11; S 1020-G80Y pomieszczenia 0.14 i 0.28 ; S 1020-G80Y pomieszczenia 0.14 i 0.26 oznaczenia w systemie NCS

Zastosowane technologie i materiały są adekwatne do funkcji pomieszczeń.

Wykładziny - wodoodporne, spawane, dostosowane do pomieszczeń mokrych, ognioodporne Bs2 d0 higieniczne i łatwe w utrzymaniu, grubości 0,92 mm, grubość warstwy wierzchniej 0,12 mm. - w pomieszczeniach o szczególnie wysokich wymogach sanitarnych i konieczności łatwego utrzymania czystości - gabinet diagnostyczno-zabiegowy, brudownik i pomieszczenia higieniczno-sanitarne, pomieszczenie porządkowe. - wykładzina do pełnej wysokości pomieszczeń. Również z takiej okładziny należy wykonać fartuchy wokółumywalkowe i pasy międzyszafkowe w kuchence i pomieszczeniu śniadań. Ścienną wykładzinę PVC minimum grubości 2mm proponuje się na ciągach komunikacyjnych i ścianach naprzeciwległych dla szczytów łóżek w pokojach chorych w formie wklejanych odbojnic w kolorystyce zbliżonej do NCS S 2030-Y20R.

Podłoże pod elastyczne wykładziny ścienne musi być wytrzymałe i spoiste. Wilgotność podłoża nie powinna przekraczać 2,5 proc. Na powierzchni, do której zostanie przyklejona wykładzina, nie mogą występować jakiekolwiek zgrubienia. Maksymalna odchyłka od prostoliniowości podłoża nie może przekraczać 1 mm na odcinku 1 m i 2 mm na odcinku 2 m.

Powierzchnia musi być wolna od kurzu i wszelkich innych zanieczyszczeń, takich jak farby, zaprawy, tapety itp. Wskazane jest stosowanie klejów ekologicznych - dyspersyjnych, niezawierających rozpuszczalników. Stosowanie klejów dyspersyjnych w temperaturze 15-18°C. Wskazane jest także, aby wykładzina również posiadała podobną temperaturę. Zalecana wilgotność względna powietrza w trakcie zakładania okładzin powinna wynosić ok. 60%. Ważne jest także równomierne naniesienie kleju na podłoże, tak aby widoczne było uzębienie używanej szpachli. Po naniesieniu kleju należy uważać, aby nie dopuścić do jego przeschnięcia - przeschnięty klej traci swoje właściwości klejące.

Malowanie pozostałych powierzchni ścian. Malowanie należy wykonać do pełnej ich wysokości farbą silikonową lub silikatową higieniczną, zmywalną, odporna na środki dezynfekcyjne, odporną na szorowanie wg. PN-EN 13300 klasa I-II . Zaleca sie stosowanie farb oznaczonych "E" potwierdzającym hipoalergiczny charakter materiału. (lub równoważna)
Pod wszystkie farby należy stosować gładź gipsową oraz zagruntowanie . Zadaniem zagruntowania jest zmniejszenie lub wyrównanie chłonności powierzchni, wzmocnienie podłoża (utwardzenie ścian), ujednolicenie faktury podłoża, poprawienie przyczepności farby nawierzchniowej, związanie luźnych cząstek znajdujących się w podłożu.

Wykończenie zabezpieczające ścian
Ściany sugeruje się wykończyć narożnikami systemowymi montowanymi powierzchniowo o wysokiej wytrzymałości z podstawą metalową z kształtek PVC. Wymiar elementu ; 5,2 x 5,2 x 160 cm. W ciągach korytarzy dodatkowo zaprojektowano poręcze pochwytowe zgodnie z normą BS8300:2009+A1:2010 (lub równoważną) o przekroju 45 mm. ,wysokości konsoli mocującej 50 mm. Odstęp od ściany zachowany maks. 60 mm – wykończenie wierzchnie winyl w kolorze NSC - S 2030-Y20R
W pokojach łóżkowych wykonczenie odbojnicami PVC w formie psów wklejanych na ścianie za wezgłowiem łóżek.(opis powyżej)

Wszystkie okładziny i detale wykończeniowe winny posiadać certyfikaty umożliwiające stosowania ich w pomieszczeniach zakładów opieki zdrowotnej.

7.5 Okna PVC w pomieszczeniach wentylowanych grawitacyjnie wyposażone w nawiewniki higrosterowane montowane na górnym ramiaku ościeżnicy. Nawiewniki pracujące w zakresie od 35 do 70% wilgotności względnej. Jeżeli wilgotność w pomieszczeniu jest mniejsza lub równa 35% nawiewnik jest przymknięty do pomieszczenia doprowadzany jest minimalny strumień powietrza. Wraz ze wzrostem wilgotności nawiewnik otwiera się i przy wartości 70% lub więcej uzyskuje wydajność maksymalną. Parapety wewnętrzne z PVC gładkie białe osadzone w licu ściany podparapetowej. W sali podwyższonego dozoru medycznego - sali poudarowej należy wymienić wszystkie klamki na na klamki z kluczem oraz wymienić szyby na wewnętrznie P3. W oknach pokoi chorych od strony nasłonecznionej proponuje sie zamontować rolety przeciwsłoneczne wewnętrzne (opcjonalnie).

7.6 Drzwi wewnętrzne.

Drzwi wewnętrzne - na ciągach komunikacyjnych, drzwi specjalistyczne p.poż oraz drzwi w pokojach przygotowawczych pielęgniarskich - aluminiowe, lakierowane, szklone szkłem bezpiecznym. Drzwi do pokoi chorych - aluminium zimne, szklone szkłem bezpiecznym, matowanym. Drzwi aluminiowe w systemie okienno-drzwiowym bez przegrody termicznej, wypełnienie w pełnym szkleniu lub płytą typu "sandwich" w obustronnym poszyciu PVC. Lakierowanie - malowane proszkowo, RAL 9006)srebrzysty) ze szkleniem pojedynczą szybą bezpieczną. Zawiasy - dwuczęściowe mocowane na śruby kotwowe. Klamka - typu U-form ze stali nierdzewnej. Szyld - na klamkę i zamek owalny ze stali nierdzewnej . Zamek - dolny wpuszczany na wkładkę patentową. Samozamykacz - nawierzchniowy nożycowy z regulowana siłą. Odboje - podłogowe ze stali nierdzewnej Uszczelki - syntetyczne EPDM Pożarowe drzwi o wymaganej odporności ogniowej wg PN-EN 13501-2:2007 - EI60 i dymoszczelności wg PN-EN 13501-2:1007 Sa iSm. (lub równoważnych) wyposażone w uszczelki pęczniejące oraz z wkładką ogniochronną w profilach alumniowych oraz panelach wypełnieniowych. wymagane atesty dla specjalistycznych drzwi p.poż. Szerokość drzwi przy pomiarze po otwarciu drzwi , na drodze łóżka pacjenta przyjęto 110 cm, pozostałe 90 cm oraz do kabin ustępowych 80 cm. Drzwi do pomieszczenia technicznego zaprojektowano w wykonaniu stalowym z ościeżnicą kątową z blachy stalowej ocynkowanej gr. 1,5 mm lakierowanej proszkowo RAL 7035.

Skrzydło wykonane z blachy stalowej ocynkowanej 0,8 mm lakierowanej RAL 7035 wypełnienie wełną mineralną ognioodporną. Izolacyjność drzwi -32dB, klasa mechaniczna -3 Odporność ogniowa wg PN-EN 13501-2:2007 - EI30 Dymoszczelność wg PN-EN 13501-2:1007 Sa iSm (lub równoważnej). Zawiasy stalowe sworzniowe w tym jeden sprężynowy. Klamka - typu U-form ze stali nierdzewnej. Szyld - na klamkę i zamek owalny ze stali nierdzewnej . Zamek - dolny wpuszczany na wkładkę patentową.

7.7 Posadzki.

Warunkiem wykonania posadzek jest ocena stanu podłoża.
Podkład pod wykładzinę składa się z następujących warstw:
- wylewka samopoziomująca o grubości 5mm
Podkład ma decydujące znaczenie dla zapewnienia właściwej niezawodności i trwałości podłogi.
Powinien być dostatecznie sztywny i mieć odpowiednią wytrzymałość mechaniczną oraz równą
i gładką powierzchnię.
- podłoże powinno być nośne a wytrzymałość na odrywanie powinna być zgodnie z PN/B – 10107 nie mniejsza niż 0.5MPa.
- podłoże musi być równe, suche, twarde, czyste, odpowiednio porowate, bez pęknięć i szczelin.
- wilgotność nie może przekraczać 2% dla betonu i 0.5 % dla anhydrytu

Z powierzchni betonowej należy usunąć wszystkie luźne części, zatłuszczenia, jak również zabrudzenia pochodzenia kwasowego i zasadowego, utrudniające przyczepność warstwy malarskie, piszczące i łuszczące się warstwy zapraw Stosować klej zalecany przez producenta. Ilość kleju ok. 300-350 g/m2. Wykładzinę można kłaść dopiero, gdy rozprowadzony klej osiągnie właściwą konsystencję. Po przyklejeniu spawanie połączeń może nastąpić po 24 h. Arkusze wykładziny należy łączyć termicznie przy pomocy sznura spawalniczego. Nadmiar zgrzewu należy usuwać za pomocą specjalnego noża. Frezowanie i spawanie naroży i złączy należy wykonać po wyschnięciu kleju.
W narożnikach wewnętrznych i zewnętrznych należy użyć do spawania zgrzewarki termicznej z końcówką do zgrzewania sznurowego.

Projektuje sie wszystkie posadzki nowe odporne na środki dezynfekcyjne - wykładziny bezspoinowe antypoślizgowe R9, cokoły przy styku ze ścianą wywinięte na wys. 10 cm. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych należy zastosować wykończenie o podwyższonej antypoślizgowości R11, DIN 51 130 wymaganych parametrów antypoślizgowości.

W gabinecie diagnostyczno-zabiegowym i pokojach podwyższonego dozoru medycznego należy zastosować posadzki PVC spawane, antyelektrostatyczne o antypoślizgowości R9.
Zastosowane materiały budowlane powinny posiadać atest higieniczny, certyfikaty, oceny higieniczne i aprobaty techniczne zgodne z PN. Materiały do wykonania posadzek muszą posiadać atesty do zastosowań w budynkach użyteczności publicznej.
Układ graficzny rozdysponowania wykładzin posadzkowych zawarty jest na rysunku posadzek.

7.8 Izolacje.

Na całej powierzchni objętej opracowaniem, po skuciu posadzek, w nowych warstwach projektuje się izolację rozdzielająco-poślizgowo-izolującą z foli PE 1 mm. W pomieszczeniach tak zwanych mokrych należy ułożyć dodatkowo folię w płynie w systemie "taras basen".

Izolacje dźwiękochłonne stanowi warstwa styropianu 3 cm na całej powierzchni posadzki.

7.9 Sufity; zakłada się wymianę lub uzupełnienia 30% tynków na sufitach szczególnie po wyburzeniach ścianek działowych.

Sufity modularne w wykonaniu higienicznym. Sufit na bazie płyt GK 60x60 cm o odporności na wilgoć 90%, izolacyjności akustycznej do 38dB. Pomieszczenia gabinetów zabiegowych i sanitariatów w wykonaniu szczelnym.
Dyspozycje układu i występowania sufitów zawarte są na rysunku Układ sufitów.

Instalacje; projekty branżowe instalacji stanowią integralną część opracowania.

Zakłada się wykorzystanie istniejącego uzbrojenia szpitala w ramach posiadanych parametrów dostawy i odbioru poszczególnych mediów. Wszystkie media będą opomiarowane dla kondygnacji. W obiekcie wymieniono wszystkie piony, z wyjątkiem kanalizacyjnych, na nowe, które zostają uwzględnione w opracowaniu.

Generalnie pomieszczenia wyposażone będą w wentylację grawitacyjną i grawitacyjną wspomaganą wentylatorem elektrycznym gwarantującym krotności wymian. Zakłada się wykorzystanie istniejących kanałów wentylacyjnych; każdy z kanałów może obsługiwać wyłącznie przedmiotową kondygnację wg niniejszego opracowania i zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Instalacja wewnętrzna c.o.

Temperatura wnętrz.

Normatywne temperatury powietrza w pomieszczeniach w zależności od przeznaczenia pomieszczenia i rodzaju wykonywanej w nim pracy. Tabela według Dz. U. Nr 75, poz. 690 z 2002 r. z późniejszymi zmianami.

+ 20°C przeznaczone na stały pobyt ludzi bez okryć zewnętrznych, niewykonujących w sposób ciągły pracy fizycznej, pokoje mieszkalne, przedpokoje, kuchnie indywidualne wyposażone w paleniska gazowe lub elektryczne, pokoje biurowe, sale posiedzeń

+ 24°C przeznaczone do rozbierania przeznaczone na pobyt ludzi bez odzieży łazienki, rozbieralnie, szatnie, umywalnie, natryskownie, gabinety lekarskie z rozbieraniem pacjentów.

Zaprojektowano Instalację PVC w systemie istniejącym. Projektuje się grzejniki płytowe higieniczne, zaopatrzone w zawory termoregulacyjne.

Sposób zamontowania grzejników umożliwi utrzymanie wokół nich czystości.

Instalacje wod-kan.

Modernizacji poddana zostanie instalacja hydrantowa z instalacją hydrantów H 25 z wężem półsztywnym. Obecnie na klatce schodowej znajduje sie zawór hydrantowy 52. Instalacja hydrantowa będzie wykonana jako niezależny obwód w rurach stalowych. W instalacji wody zimnej należy zainstalować zawór pierwszeństwa..

Oddział wyposażony będzie w instalacje sanitarne: wody zimnej bytowej, wody ciepłej, kanalizacji sanitarnej. Przewidziano wymianę całej instalacji wod-kan w tym pionów zasilających w obrębie kondygnacji. Zaprojektowano system rur PVC; rury kanalizacyjne bezszumowe. Wymagane jest zastosowanie zaworu antyskażeniowego dla instalacji projektowanej. Instalacja wody będzie opomiarowana dla kondygnacji w zakresie opracowania. Baterie - wg przyporządkowania do funkcji pomieszczenia; szczegóły zawiera projekt technologii i branżowy. Wszystkie aparaty sanitarne – wiszące. Brodziki natryskowe posadzkowe - z gwarancją zachowania spadków i szczelności wykończenia styków posadzki ze ścianą; zasłony natryskowe. Zlew z blachy kwasoodpornej w pomieszczeniu porządkowym należy zamontować na wysokości 50 cm nad posadzką. Zlewozmywaki z blachy kwasoodpornej - montowane jako wpuszczone w blaty zabudów meblowych.

Instalacja gazów medycznych.

Zaprojektowano rozbudowę sieci gazów medycznych - tlenu medycznego i próżni medycznej. Odbiór gazów w obrębie oddziału będzie możliwy dzięki gniazdom poboru typu AGA - w salach chorych w panelach naściennych nadłóżkowych, w gabinetach diagnostyczno-zabiegowych na ścianach dodatkowo sprężone powietrze medyczne..

Instalacje elektryczne.

Zasilanie podstawowe i rezerwowe.

Rozdzielnie uwzględniające zapotrzebowanie obwody instalacji elektrycznych wewnętrznych. Ilość obwodów, ich rodzaj oraz wartości zabezpieczeń uwzględnią funkcję pomieszczenia, jak i również wymagania zainstalowanych aparatów i urządzeń medycznych.
Przewiduje sie uziemienia rozdzielni oraz połączenia wyrównawcze.

Instalacje elektryczne wewnętrzne :
instalacje oświetlenia ogólnego, nocnego, miejscowego i awaryjnego (ewakuacyjne, kierunkowe, bezpieczeństwa) zainstalowane oprawy gwarantują łatwe utrzymanie ich w czystości
instalacje zasilania urządzeń technologicznych
instalacje zasilania gniazd wtykowych 1~faz., i dedykowanych z UPS
instalacje zasilania lampy zabiegowej
instalacje uziemiające i wyrównania potencjałów w tym połączenia instalacji wyrównawczej z podłogą półprzewodzącą
instalacje lamp bakteriobójczych w gabinetach zabiegowych
Instalacje teletechniczne :
Instalacja telefoniczna
Instalacja telewizyjna
Instalacja telefoniczna w obrębie oddziału wyposażona w odbiorniki słuchawkowe
Instalacja sygnalizacji i kontroli gazów medycznych
Instalacja sygnalizacji przyzywowej i rozmowa pacjent-personel
Instalacja wideodomofonowa
Instalacja kontroli dostępu
Instalacja systemu monitoringu pomieszczeń
Instalacja systemu monitoringu medycznego
Instalacja systemu sygnalizacji pożaru
Instalacja dźwiękowego systemu ostrzegania

8. PROJEKTOWANE WYPOSAŻENIE ZWIĄZANE Z WARUNKIEM DOPUSZCZENIA DO UŻYTKOWANIA

1. Panele i mosty nadłóżkowe w czterech konfiguracjach:
jedno, dwu i trzystanowiskowe według specyfikacji technologii
Panel wyposażony w minimum następującą ilość i rodzaj punktów : poboru mediów dla sal chorych : - 1 x O2 - 3 x 230 V Dla gabinetu zabiegowego i pokojach intensywnego nadzoru: Pkt poboru - 1xO2 - 1xAIR -1xVAC -3x230V

2.Urządzenie wyposażenia brudownika alternatywnie
2.1. Myjnia dezynfektor :
Urządzenie do utylizacji wszystkich naczyń i materiałów wykonanych z pulpy celulozowej (kaczki, baseny, miski nerkowate itp.). Obudowa urządzenia wykonana ze stali i bardzo wytrzymałego tworzywa sztucznego. Cykl pracy całkowicie zautomatyzowany. Silnik jednofazowy 0,59 kW, 230V/ 50 Hz, 13A; silnik trójfazowy 0,59 kW, 400V/ 50 Hz, 6A; maksymalna ładowność na cykl to 4 kaczki; rura doprowadzająca wodę 3/4"; rura odpływowa ø110 mm, zużycie wody na 1 cykl to 24 litry; 1 cykl to 114 sek.; waga bez załadunku 85 kg. Wymiary: 94 x 62 x 43 cm. Doprowadzenie zasilania trójfazowego;
3. Galanteria wokółumywalkowa i łazienkowa :
3.1 Lustro nadumywalkowe o wymiarach minimalnych 60x60 cm , wytwarzane zgodnie z normą PN-EN 1036, z fazowanymi brzegami mocowane bezpośrednio do ściany, klejone na kleje specjalistyczne, styk lustra ze ściana szczelnie wyspoinować spoiną elastyczną silikonową . (lub równoważna)
3.2 Pojemnik na ręczniki jednorazowe papierowe ze stali, matowy, z okienkiem do kontroli ilości. Montowany do ściany za pomocą taśmy dwustronnielepnej montażowej szer. 19 mm i wytrzymałości 500kg
3.4 Pojemnik na mydło w płynie mocowany do ściany za pomocą taśmy dwustronnielepnej montażowej szer. 19 mm i wytrzymałości 500kg Dozownik co mydła w płynie z blachy nierdzewnej , matowy, z okienkiem do kontroli ilości. Łatwo wyjmowana pompka i zbiornik na mydło w celu umycia.
3.5 Pojemnik na płyn dezynfekujący, mocowany do ściany za pomocą taśmy dwustronnielepnej montażowej szer. 19 mm i wytrzymałości 500kg. Metalowy dozownik do

płynów dezynfekujących z przyciskiem łokciowym. Pojemnik o poj. 1000 ml. Możliwość pełnej sterylizacji.

3.6 Wieszak na papier toaletowy, mocowany do ściany za pomocą taśmy dwustronnielepnej montażowej szer. 19 mm i wytrzymałości 500kg. Pojemnik na papier toaletowy stalowy nierdzewny, matowy. Dostosowany do papieru o max 19 cm, z okienkiem do kontroli ilości.

3.7 Wieszak na szczotkę sedesową, mocowany do ściany za pomocą taśmy dwustronnielepnej montażowej szer. 19 mm i wytrzymałości 500kg. Wieszak wykonany ze stali nierdzewnej, wymienna końcówka szczotki.

3.8 Uchwyt stały dla niepełnosprawnych Uchwyt stały dla niepełnosprawnych mocowany do ściany na kołki wklejane. Wykonany ze stali nierdzewnej polerowanej, średnica rurki 32 mm.

3.9 Uchwyt składany dla niepełnosprawnych, mocowany do ściany na kołki wklejane. Uchwyt składany- uchylny dla niepełnosprawnych. Wykonany ze stali nierdzewnej polerowanej, średnica rurki 32 mm.

3.10 Siodełko dla niepełnosprawnych Wykonane ze stali nierdzewnej polerowanej, średnica rurki 32 mm. Konstrukcja o wysokiej wytrzymałości. Wymiary 40x45 cm. Składane, posiada śruby montażowe schowane pod ozdobną rozetą, wytrzymałość na obciążenie statyczne: 120 kg. mocowany do ściany na kołki wklejane.

3.11 Uchwyt przynatryskowy dla niepełnosprawnych, mocowany do ściany na kołki wklejane Uchwyt wykonany ze stali nierdzewnej polerowanej, średnica rurki 32 mm. Konstrukcja o wysokiej wytrzymałości

3.12 Uchwyt łazienkowy, mocowany do ściany na kołki wklejane Uchwyt wykonany ze stali nierdzewnej polerowanej, średnica rurki 32 mm. Konstrukcja o wysokiej wytrzymałości

4. Szafki kuchenne z blatem w pomieszczeniach śniadań personelu i aneksie kuchennym pacjentów :

Meble wykonane z płyty laminowanej gr. 18 mm, dla korpus obrzeże PCV gr. 2 mm, półki obrzeże PCV gr. min. 1 mm, plecy HDF 3 mm, szafki na stopkach kuchennych regulowanych do 10 cm uchwyty wyoblone ze stali nierdzewnej, fronty laminowane, drzwiczki otwieralne. Przekrycie szafek blatem postformingowym 30mm. styk blatu ze ścianą wypełniony silikonem.

5. Zabudowa punktu pielęgniarskiego - lada , loża pielęgniarska :

Loża i lada punktu pielegniarskiego wykonana na bazie konstrukcji stalowej z profili walcowanych 50x50x4 st. i lakierowanych. Elementy osłonowe wykonane z płyty wiórowej okleinowanej PVC płyta podstawowa Ncs S 2005-G10Y i osłona frontowa w kolorze zieleni Ncs S 1050-G60 Y, typ okleiny jak dla przykładu firmy, grubości płyt zaproponowane 18 i 12 mm. blaty lady postformingowe 38 mm. Szafki w ladzie jak części zabiegowej.

6. Zabudowa i wyposażenie pokju przygotowawczego i gabinetu zabiegowego :

Zabudowy meblowe dla gabinetów zabiegowych i pokoi przygotowawczych pielęgniarskich muszą posiadać atesty dla materiałów w zakresie odporności na środki dezynfekcyjne , a ich wykonanie detalu musi spełniać warunek minimalizacji otwartych szczelin i zagłębień. Zaprojektowano system szafek zabiegowych zarówno stojących jak i wiszących, z drzwiczkami i szufladami. Dolna szuflada swoja wysokością umożliwia składowanie pojemników o gabarytach butelek 1/2 litra. Szafki wykonane z płyty laminowanej gr. 18 mm, dla korpus obrzeże PCV gr. 2 mm, półki obrzeże PCV gr. min. 1 mm, plecy HDF 3 mm, szafki na stopkach kuchennych regulowanych do 10 cm uchwyty wyoblone ze stali nierdzewnej, fronty laminowane, drzwiczki otwieralne i fronty szuflad w kolorze białym. Zaprojektowano szuflady systemowe z prowadnicami metalowymi w formie boków szuflady. Część frontów szafek wiszących stanowią przeszklenia ze szkła hartowanego laminowanego. Szafki stojące zwieńczone blatem postformingowym o grubości minimum 32 mm , blat na wysokości 85-90 cm. w styku ze ścianą wykończenie listwą uszczelniającą systemową w części pomiędzy szafkami stojącymi a wiszącymi zaprojektowano system półek otwartych wykonanych także z płyty laminowanej odpornej na środki dezynfekcyjne.

Lampa zabiegowa : wyposażona w oprawę oświetleniową w technologii LED w wersji montowanej na suficie. Oprawa o średnicy zewnętrznej 35 cm +/- 10%. Oprawa z matrycą diodową złożoną z 24 punktów LED +/- 10%. Oprawa o natężeniu oświetlenia minimum 60

000 Lux / 1 m. Oprawa ze średnicą pola operacyjnego d10 minimum 22 cm. Oprawa z zakresem regulacji w pionie minimum – 35° w górę, + 40° w dół. Oprawa o wgłębności oświetlenia L1 / L2 minimum 1600 mm przy 20% oświetlenia. Oprawa o mocy maksymalnej 20 W. Oprawa o współczynniku odwzorowania barw Ra minimum 93. Oprawa o współczynniku odwzorowania koloru czerwonego R9 minimum 90. Oprawa o temperaturze barwowej 4300 K +/- 100 K. Oprawa z maksymalnym przyrostem temperatury w obszarze głowy chirurga nie większym niż 0,5° C. Oprawa z możliwością regulacji natężenia światła w zakresie co najmniej od 10 do 100%, centralnym uchwytem sterylnym. Oprawa o żywotności diod LED min. 45 000 godzin.

9. DOSTĘPNOŚĆ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Kondygnacja budynku objęta niniejszym opracowaniem dostępna jest dla osób niepełnosprawnych; wjazd dźwigiem przystosowanym dla osób niepełnosprawnych, drzwi bezprogowe, na oddziale znajdować się będzie łazienka dla osób NPS.

OŚWIADCZENIE

Obiekt : **Przebudowa Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach**

Inwestor: Szpital Wojewódzki im. dr L. Rydygiera w Suwałkach
16-400 Suwałki ul. Szpitalna 60

Adres budowy: 16-400 Suwałki ul. Szpitalna 60 dz. nr 21742/20
BUDYNEK KATEGORII XI

Projektant i sprawdzający oświadczają, że projekt wykonawczy w określonym zakresie został opracowany zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.
Podstawa prawna : art.20 ust.4 Ustawy z dn.07.07.1994. Prawo budowlane (Dz.U. Nr 2016 poz.290 z dnia 9 lutego 2016 r.)

BRANŻA	FUNKCJA	IMIĘ I NAZWISKO	DATA	PODPIS
ARCHITEKTURA	PROJEKTANT	mgr inż. arch. Włodzimierz Witwicki upr. proj. w specjalności architektonicznej WBPP-NN-8386-5/2/79Wk	3.11.2017	
ARCHITEKTURA	SPRAWDZAJĄCY	mgr inż. arch. Anna Cetner upr. nrUAN-NB-8386-5/41/84Wk, upr. proj. w specjalności architektonicznej KP-0153	3.11.2017	

OŚWIADCZENIE

Obiekt : **Przebudowa Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach**

Inwestor: Szpital Wojewódzki im. dr L. Rydygiera w Suwałkach
16-400 Suwałki ul. Szpitalna 60

Adres budowy: 16-400 Suwałki ul. Szpitalna 60 DZ. NR 21742/20
BUDYNEK KATEGORII XI

Projektant i sprawdzający oświadczają, że projekt wykonawczy w określonym zakresie został opracowany zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.
Podstawa prawna : art.20 ust.4 Ustawy z dn.07.07.1994. Prawo budowlane (Dz.U. Nr 2016 poz.290 z dnia 9 lutego 2016 r.)

BRANŻA	FUNKCJA	IMIĘ I NAZWISKO	DATA	PODPIS
KONSTRUKCJA	PROJEKTANT	mgr inż. Sławomir Serkowski upr. proj. KUPOIIB/KK-0054-0042/16;KUPOIIB/KK-0055-0118/16	3.11.2017	
KONSTRUKCJA	SPRAWDZAJĄCY	mgr inż. Kamil Serkowski upr. nr WOIIB-OKK-KP-0054-231/2015	3.11.2017	

IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. Włodzimierz Jerzy WITWICKI

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **WBPP-NN-8386-5/2/79 Wk**,
jest wpisany na listę członków Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **KP-0021.**

Członek czynny od: 04-03-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 02-11-2017 r. Bydgoszcz.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-01-2018 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Anna Pawlicka-Zabojszcz, Przewodnicząca Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

KP-0021-92AD-593A-47F5-4AF1

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgowa Izbą Architektów RP.

jest upoważniony do :

1. sporządzania projektów w zakresie rozwiązań :
   a/ architektonicznych wszelkich obiektów budowlanych,
   b/ konstrukcyjno-budowlanych obiektów budowlanych w budownictwie osób fizycznych z wyłączeniem konstrukcji fundamentów głębokich i trudniejszych konstrukcji statycznie niewyznaczalnych,
2. kierowania, nadzorowania i kontrolowania budowy i robót, kierowania i kontrolowania wytwarzania konstrukcyjnych elementów budowlanych, oraz oceniania i badania stanu technicznego :
   a/ wszelkich budynków,
   b/ budowli w budownictwie osób fizycznych, oraz budowli służących do celów rozrywki, wypoczynku i sportu z wyłączeniem konstrukcji fundamentów głębokich i trudniejszych konstrukcji statycznie niewyznaczalnych.

Z upoważnienia Wojewody
mgr inż. arch. Bogusław Stroszejn
Główny Architekt Województwa

Wojewódzka Dyrekcja Rozbudowy
Miast i Osiedli Wiejskich
WOJEWÓDZKIE BIURO
PLANOWANIA PRZESTRZENNEGO Włocławek
ul. Kościuszki Nr 12 — tel. 254-22
87-800 WŁOCŁAWEK
(nazwa i adres terenowego organu administracji państwowej)

, dnia 16.06. 1979 r.

OPŁATA SKARBOWA 20 zł 20

Nr WBPP-NN-8386-5/2/79 Wk

D E C Y Z J A

Na podstawie § 5 i § 13 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki Terenowej i Ochrony Środowiska z dnia 20 lutego 1975 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. Nr 8, poz. 46) stwierdza się, że

Obywatel WŁODZIMIERZ WITWICKI
(wymienić imię — imiona i nazwisko)
magister inżynier architekt
(wymienić tytuł zawodowy)
urodzony dnia 3.11.1949r. w e Włocławku
posiada przygotowanie zawodowe, upoważniające do wykonywania samodzielnej funkcji projektanta oraz kierownika budowy i robót,-
w specjalności architektonicznej,-
(określić rodzaj specjalności techniczno-budowlanej lub specjalizacji zawodowej)

Obywatel WŁODZIMIERZ WITWICKI
(imię — imiona i nazwisko)
jest upoważniony do*):
Zakres upoważnień na odwrocie

Otrzymuje:
1. W.Witwicki
Al.Przyj.Pol.-Radz.19 m.6
87-800 Włocławek

pieczęć urzędowa

Z upoważnienia Wojewody
mgr inż. arch. Bogusław Stroszejn
Główny Architekt Województwa
(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)

*) określić zakres prawa wykonywania samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie wynikający odpowiednio do rodzaju funkcji i specjalności techn.-budowlanej z przepisów § 1 ust. 5, §2 ust. 2, § 4 us 1 i 2, § 5 ust. 2, § 6, § 7, § 8, § 13 ust. 1 rozporządzenia.

ZGT-3/8-15-00/3386-2.1979-1500-A5

IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. Anna Elżbieta CETNER

posiadająca kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **UAN-NB-8386-5/41/84 WK**,
jest wpisana na listę członków Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Architektów RP
pod numerem: **KP-0153.**

Członek czynny od: 04-03-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 04-04-2017 r. Bydgoszcz.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **30-11-2017 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Anna Pawlicka-Zabojszcz, Przewodnicząca Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

KP-0153-31YB-YYC9-55F7-E9D9

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgowa Izbą Architektów RP.

Włocławek, dnia 1.10. 1984 r.

(nazwa i adres terenowego organu administracji państwowej)

Nr UAN-NB-8386-5)41)84 Wk

D E C Y Z J A

Na podstawie § 56,7 i § 13 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki Terenowej i Ochrony Środowiska z dnia 20 lutego 1975 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. Nr 8, poz. 46 / 75 stwierdza się, że

Obywatel A N N A C E T N E R
(wymienić imię — imiona i nazwisko)

Magister inżynier architekt,-
(wymienić tytuł zawodowy)

urodzony dnia 24.02.1955r. w Brześciu Kuj.

posiada przygotowanie zawodowe, upoważniające do wykonania samodzielnej funkcji p r o j e k t a n t a oraz k i e r o w n i k a b u d o w y i r o b ó t w specjalności architektonicznej,----------
określić rodzaj specjalności techniczno-budowlanej lub specjalizacji zawodowej

Obywatel ANNA CETNER
(imię — imiona i nazwisko)

jest upoważniony do*):

Zakres upoważnień na odwrocie,-

Otrzymuje:
1. Ob. A. Cetner ul. Szopena 21 (strona) Włocławek
2. AN a)a

pieczęć urzędowa

(podpis z podaniem imienian, nazwiska i stanowiska służbowego)

*) określić zakres prawa wykonywania samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie wynikający odpowiednio do rodzaju funkcji i specjalności techn.-budowlanej z przepisów § 1 ust. 5, § 2 ust. 2, § 4 ust. 1 i 2, § 5 ust. 2, § 6, §7, § 8, § 13 ust. 1 rozporządzenia.

ZGT O/Wł. 15-00 2814 1000 A5

Jest upoważniona do :

1. sporządzania projektów w zakresie rozwiązań :
   a) architektonicznych wszelkich obiektów budowlanych,
   b) konstrukcyjno - budowlanych obiektów budowlany w budownictwie osób fizycznych, z wyłączeniem konstrukcji statycznie niewyznaczalnych,

2. kierowania, nadzorowania i kontrolowania budowy i robót, kierowania i kontrolowania wytwarzania konstrukcyjnych elementów budowlanych oraz oceniania i badania stanu technicznego :
   a) wszelkich budynków,
   b) budowli w budownictwie osób fizycznych oraz budowli służących do celów rozrywki, wypoczynku i sportu- z wyłączeniem konstrukcji fundamentów głębokich i trudniejszych konstrukcji statycznie niewyznaczalnych.

Stwierdzam zgodność z oryginałem

OPŁATA SKARBOWA 20 zł 20 | OPŁATA SKARBOWA 20 zł 20 | OPŁATA SKARBOWA 10 zł 10

Dyrektor

POLSKA
IZBA
INŻYNIERÓW
BUDOWNICTWA

Bydgoszcz 2017-08-10

(miejscowość, data)

Zaświadczenie

Pan/Pani **SERKOWSKI SŁAWOMIR**

miejsce zamieszkania
88-200 RADZIEJÓW
UL. ARMII KRAJOWEJ 7A

jest członkiem Kujawsko-Pomorskiej

Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa

o numerze ewidencyjnym **KUP/BO/0105/16**

i posiada wymagane ubezpieczenia od odpowiedzialności

cywilnej.

Niniejsze zaświadczenie jest ważne od dnia 2017-09-01

do dnia 2018-08-31

KUJAWSKO POMORSKA OKRĘGOWA
IZBA INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA
w BYDGOSZCZY
85-030 BYDGOSZCZ, ul. B. Rumińskiego 6
tel. 52 366 70 50 • fax 52 366 70 59

PRZEWODNICZĄCY
Rady Okręgowej Izby
prof. dr hab. inż. Adam Podhorecki
(pieczęć i podpis przewodniczącego)

Niniejsze zaświadczenie potwierdza zawarcie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej inżynierów budownictwa.

Przedmiotem ubezpieczenia jest odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa ubezpieczonego za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie posiadanych uprawnień budowlanych.

Suma gwarancyjna na jedno zdarzenie w okresie ubezpieczenia wynosi **50.000 EUR.**

O fakcie powstania szkody należy zawiadomić STU Ergo Hestia S.A. niezwłocznie, nie później niż w ciągu 14 dni od chwili uzyskania wiadomości przez poszkodowanego o roszczeniu, które może rodzić odpowiedzialność cywilną ubezpieczonego.

Posiadanie ubezpieczenia obowiązkowego w ramach umowy generalnej zawartej pomiędzy PIIB a STU Ergo Hestia S.A. umożliwia członkom Izby zawarcie dodatkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na wyższe sumy gwarancyjne.

Wszelkie zapytania dotyczące ubezpieczeń OC podstawowych i dodatkowych oraz wnioski o zawarcie umów dotyczących ubezpieczeń dodatkowych, których okres ubezpieczenia rozpoczyna się od dnia 1 stycznia 2011 roku i później, należy kierować bezpośrednio do Ergo Hestii:

a) telefonicznie pod nr 801 107 107 - z telefonu stacjonarnego
lub pod (58) 555 55 55 - z telefonu komórkowego,
b) mailowo na adres szkody@ergohestia.pl,
c) faxem na nr (58) 555 60 61.

Do dyspozycji członków Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa w sprawach ubezpieczeń pozostaje także biuro Krajowej Rady.

KUJAWSKO POMORSKA OKRĘGOWA I Z B A INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA

OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

Bydgoszcz, dnia 15 czerwca 2016 r.

Sygn. akt: KUPOIIB/KK-0054-0042/16
KUPOIIB/KK-0055-0118/16

DECYZJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (Dz. U. z 2014 r., poz. 1946), art 12 ust. 1 pkt 1 i 2, ust. 2, ust. 3 i ust. 4c pkt 3, art. 13 ust.1, ust 2, ust. 3 i ust 4, art. 14 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 pkt 5 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r - Prawo budowlane (Dz. U. z 2013 r., poz. 1409 z późn. zm.) oraz § 10 i § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 11 września 2014 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1278) w związku z art. 104 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r., poz. 267), po ustaleniu, że zostały spełnione warunki w zakresie przygotowania zawodowego oraz po złożeniu egzaminu na uprawnienia budowlane z wynikiem pozytywnym,

Pan Sławomir Serkowski
magister inżynier o kierunku budownictwo
ur. dnia 12 grudnia 1979 r. w Piotrkowie Kujawskim

otrzymuje

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

numer ewidencyjny KUP/0061/PWBKb/16

do projektowania i kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno - budowlanej

UZASADNIENIE

W związku z uwzględnieniem w całości żądania strony, na podstawie art. 107 § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r., poz. 267) odstępuje się od uzasadnienia decyzji. Zakres nadanych uprawnień budowlanych wskazano na odwrocie decyzji.

Pouczenie

1. Zgodnie z art. 12 ust. 7 ww. ustawy Prawo budowlane - podstawę do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie stanowi wpis do centralnego rejestru Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego oraz wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego.
2. Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa w Warszawie, za pośrednictwem Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w Bydgoszczy w terminie 14 dni od daty jej doręczenia.

Skład Orzekający
Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej

mgr inż. Jacek Kołodziej .....

inż. Wojciech Klatecki .....

inż. Paweł Gonczerzewicz .....

Otrzymują:
1. Pan Sławomir Serkowski
   ul. Armii Krajowej 7A
   88-200 Radziejów
2. Okręgowa Rada Izby
3. Główny Inspektor
   Nadzoru Budowlanego
4. a/a

Szczegółowy zakres uprawnień budowlanych

Na podstawie art. 12 ust. 1 pkt 1 i 2, art. 13 ust. 3 i 4 ustawy Prawo budowlane w związku z § 10 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 11 września 2014 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, Pan **Sławomir Serkowski** jest upoważniony w specjalności **konstrukcyjno - budowlanej** do:

- projektowania, sprawdzania projektów architektoniczno - budowlanych i sprawowania nadzoru autorskiego,
- sporządzania projektu zagospodarowania działki lub terenu, w zakresie specjalności konstrukcyjno – budowlanej,
- kierowania budową lub innymi robotami budowlanymi,
- kierowania wytwarzaniem konstrukcyjnych elementów budowlanych oraz nadzoru i kontroli technicznej wytwarzania tych elementów,
- wykonywania nadzoru inwestorskiego,
- sprawowania kontroli technicznej utrzymania obiektów budowlanych,

bez ograniczeń.

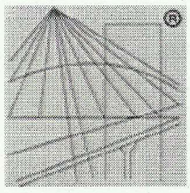
Zgodnie z § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 11 września 2014 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1278), niniejsze uprawnienia budowlane uprawniają do projektowania konstrukcji obiektu i kierowania robotami budowlanymi w odniesieniu do konstrukcji oraz architektury obiektu.

Skład Orzekający
Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej

mgr inż. Jacek Kołodziej .....

inż. Wojciech Klatecki .....

inż. Paweł Gonczerzewicz .....



POLSKA
IZBA
INŻYNIERÓW
BUDOWNICTWA

Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

KUP-DYM-NXC-WEL *

Pan Kamil Serkowski o numerze ewidencyjnym KUP/IS/0062/12
adres zamieszkania m. Wola Bachorna 21, 87-705 Siniarzewo
jest członkiem Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
Niniejsze zaświadczenie jest ważne do dnia 2018-03-31.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2017-02-21 roku przez:

Adam Podhorecki, Przewodniczący Rady Kujawsko-Pomorskiej 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.



WIELKOPOLSKA
OKRĘGOWA
IZBA
INŻYNIERÓW
BUDOWNICTWA

OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

sygn. akt WOIIB-OKK-KP-0054-231/2015

Poznań, dnia 15 czerwca 2015 r.

DECYZJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (tekst jednolity: Dz.U. z 2014 r. poz. 1946) i art. 12 ust. 1 pkt 1, art.12 ust. 2, 3 i 4 oraz ust. 4c pkt 1 oraz art. 13 ust 1, 2 oraz ust. 4, art. 14 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 1409 z późn. zm.) oraz § 12 ust 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 11 września 2014 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. 2014 r. poz. 1278) po ustaleniu, że zostały spełnione warunki w zakresie przygotowania zawodowego oraz po złożeniu egzaminu na uprawnienia budowlane z wynikiem pozytywnym

decyzją Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej WOIIB
otrzymuje

Pan
Kamil Serkowski

magister inżynier
kierunek: Budownictwo
urodzony dnia 23 marca 1983 r. w Aleksandrowie Kujawskim

UPRAWNIENIA BUDOWLANE
nr ewidencyjny WKP/0083/POOK/15

do projektowania bez ograniczeń
w specjalności konstrukcyjno-budowlanej

UZASADNIENIE

W związku z uwzględnieniem w całości żądania strony, na podstawie art. 107 § 4 K.p.a. odstępuje się od uzasadnienia decyzji. Zakres nadanych uprawnień budowlanych wskazano na odwrocie decyzji.

Pouczenie

1. Podstawą do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie stanowi wpis do centralnego rejestru Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego oraz wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego.
2. Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa w Warszawie, za pośrednictwem Wielkopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w Poznaniu w terminie 14 dni od daty jej doręczenia.

WIELKOPOLSKA OKRĘGOWA IZBA INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA

Przewodniczący
Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej WOIIB

prof. dr hab. inż. Wiesław Buczkowski

Na podstawie art.12 ust.1 pkt 1 i 5 ustawy Prawo budowlane Pan Kamil Serkowski jest upoważniony w specjalności konstrukcyjno-budowlanej do:
- projektowania, sprawdzania projektów budowlanych w specjalności objętej niniejszymi uprawnieniami i sprawowania nadzoru autorskiego,
- sprawowania kontroli technicznej utrzymania obiektów budowlanych

bez ograniczeń.

Zgodnie z § 12 ust.1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 11 września 2014 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie niniejsze uprawnienia upoważniają do projektowania konstrukcji obiektu.

Na podstawie § 10 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 11 września 2014 r. sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, uprawnienia budowlane do projektowania w odpowiedniej specjalności uprawniają do sporządzania projektu zagospodarowania działki lub terenu w zakresie danej specjalności.

Skład orzekający
Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej

Przewodniczący – prof. dr hab. inż. Wiesław Buczkowski:.....

Członek Komisji – dr inż. Andrzej Barczyński:.....

Członek Komisji – dr inż. Daniel Pawlicki:.....

Otrzymują:
1. Pan Kamil Serkowski
   62-081 Przeźmierowo, ul. Jarząbkowa 31
2. Okręgowa Rada Izby
3. Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego
4. a/a