

**PROJEKT ROBÓT BUDOWLANYCH**  
obejmujących adaptację pomieszczenia  
na I piętrze budynku na gabinet diagnostyczno-zabiegowy  
Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER”  
przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie  
dz. nr ewid. 33/9, 33/10 i 33/13 obręb 03-10,  
gmina m. Konstancin-Jeziorna, powiat Piaseczyński

kategoria obiektu budowlanego (KOB) XI

inwestor:  
**MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI**  
**"STOCER" Sp. z o.o.**



autor opracowania:  
**J.T.B Jacek Boruc**  
Warszawa, ul. Fabryczna 18

- zakres opracowania:
- projekt architektoniczny
  - technologii medycznej

w zakresie architektury i technologii:  
projektował: **mgr inż. arch. Agnieszka BORUC**  
upr. nr MA/002/03  
sprawdził: **mgr inż. arch. Joanna WÓJCIK**  
upr. nr MA/053/05

egz. nr

**A/e**

listopad 2023 r.

**zawartość opracowania:**

*adaptacja pomieszczenia  
na I piętrze budynku na gabinet diagnostyczno-zabiegowy  
Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER”  
przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie.*

- **PROJEKT ARCHITEKTONICZNY** str. 3
- **PROJEKT TECHNOLOGII MEDYCZNEJ** str. 26

*adaptacja pomieszczenia  
na I piętrze budynku na gabinet diagnostyczno-zabiegowy  
Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER”  
przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie.*

- **PROJEKT ARCHITEKTONICZNY**

- **OPIS**

1. Przedmiot i zakres opracowania .
2. Dane ogólne.
3. Podstawa opracowania .
4. Stan istniejący .
5. Opis zamierzeń inwestycyjnych. Zestawienie remontowanych pomieszczeń
6. Rozwiązania materiałowe.
7. Warunki ochrony przeciwpożarowej.
8. Informacje dotyczące higieny i ochrony zdrowia użytkowników.
9. Wymagania dla projektowanych ścian i sufitów.
10. Przystosowanie budynku dla osób niepełnosprawnych.
11. Wpływ inwestycji na środowisko, informacje dodatkowe.

**CZĘŚĆ RYSUNKOWA:**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA RYSUNKU</b>	<b>SKALA</b>	<b>NR RYS.</b>
1.	ORIENTACJA	1:-	<b>AO/01</b>
2.	SYTUACJA	1:1000	<b>Asyt/01</b>
3.	USYTUOWANIE -fragmenty ekspertyzy ppoż	-	<b>AePp/01</b>
4.	Inwentaryzacja i decyzje projektowe	1:100	<b>Ai/01</b>
5.	RZUT ARANŻACJI -Piwnica	1:50	<b>A/01</b>
6.	INWENTARYZACJA dokumentacja archiwalna i zdjęciowa 1	-	<b>Aiaz/01</b>
7.	INWENTARYZACJA dokumentacja zdjęciowa 2	-	<b>Aiaz/02</b>
8.	INWENTARYZACJA dokumentacja zdjęciowa 3	-	<b>Aiaz/03</b>
9.	RZUT z aranżacją	1:50	<b>A/01</b>
10.	ARANŻACJA -sufity	1:50	<b>As/01</b>
11.	POSADZKI I WYKOŃCZENIE ŚCIAN	1:100	<b>Aps/01</b>
12.	WYKOŃCZENIE POSADZEK proponowane materiały i kolorystyka	-	<b>Awp/01</b>
13.	WYKOŃCZENIE ŚCIAN proponowane materiały i kolorystyka	-	<b>Aws/01</b>
14.	Zestawienie stolarki i ślusarki drzwiowej	1:100	<b>ZsD/01</b>
15.	Zestawienie stolarki i ślusarki drzwiowej propozycja materiałowe	-	<b>ZsDm/01</b>
16.	Zestawienie stolarki okiennej	1:100	<b>ZsO/01</b>



- **OPIS**

- 1. Przedmiot i zakres opracowania**

- Przedmiotem opracowania jest projekt koncepcyjny adaptacji pomieszczeń na potrzeby gabinetu diagnostyczno zabiegowego z pomieszczeniami towarzyszącymi na terenie Szpitala w budynku przy ul. Wierzejewskiego 12, w Konstancinie -Jeziornie. Działki nr ewid., 33/9, 33/10 i 33/13, z obrębu 03-10
    - zakres opracowania obejmuje projekt i inwentaryzację w zakresie architektoniczno-budowlanym koniecznym dla potrzeb niniejszego opracowania
    - Inwestor: Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” sp. z o.o.

- 2. Dane ogólne**

- Działki nr ew. 33/9 z obrębu 03-10 w strefie „A” uzdrowiska położone są na terenie użytkowanym przez MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI "STOCER" Sp. z o.o. położone w Konstancinie Jeziornej na południe od Parku Zdrojowego, od wschodu graniczące z ul. Wierzejewskiego, od południa z ul. Piasta , Sanatoryjną i Obornicka od zachodu z ul. Graniczną. Na terenie zlokalizowane są budynki Centrum. Główny wjazd i wejście –od. ul. Wierzejewskiego. Przedmiotowe działki zlokalizowane są w centralnej części budynku szpitala
    - Działka ogrodzona, zabudowana budynkami Centrum wraz z towarzyszącą infrastrukturą. Na działce są powierzchnie utwardzone brukowane, betonowe i asfaltowe oraz zagospodarowane jako trawniki. Istniejący budynek jest przyłączony do sieci energetycznej, wodnej i kanalizacyjnej, gazowej oraz teletechnicznej.
    - Istniejący budynek szpitala jest podpiwniczony, o maksymalnie trzech kondygnacjach nadziemnych  
Na terenie działki znajdują się wartościowe drzewa, grupy krzewów oraz nawierzchnie trawiaste.
    - Przedmiotowy budynek znajduje się w obszarze objętym Planem Miejscowym -Uchwała nr 95/VI/11/2011 Rady Miejskiej Konstancin – Jeziorna z dnia 14 czerwca 2011 r. w sprawie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego strefy „A” uzdrowiska i terenów przyległych – etap I (Dz.Urz.Woj.Maz. Nr 157 poz. 4980)

### **3. Podstawa opracowania**

3.1. Program inwestycji uzgodniony z Inwestorem.

3.2. Informacje uzyskane od uprawnionych pracowników Zamawiającego, dokumentacja archiwalna .

3.3. Ekspertyza ppoż dotycząca budynku. Dla obiektu Szpitala została opracowana Ekspertyza stanu ochrony przeciwpożarowej przez inż. Mariana Noculę i inż. Stanisława Smugę uzgodnionej przez komendanta Wojewódzkiego Straży Pożarnej wraz z Decyzją Komendanta Wojewódzkiego.

3.5. Obowiązujące normy i przepisy

W szczególności:

USTAWA PRAWO BUDOWLANE z dnia 7 lipca 1994 r.

(Dz. U. z 2023 r. poz. 682 ze zm.)

Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie

(Dz. U. z 2022 r. poz. 1225 z późn.zm. )

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SOCJALNEJ w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy z dnia 26 września 1997r. (Dz.U. Nr 169z 28 sierpnia 2003r. poz 1649 i 1650) z późniejszymi zmianami

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402)

#### 4. Stan istniejący

Przedmiotowe pomieszczenia znajdują się w budynku szpitala.

Budynek istniejący jest podpiwniczony, trzy kondygnacje nadziemne.

Główne wejście znajduje się od ul. Wierzejewskiego, prowadzi przez hol wejściowy związany z węzłami sanitarnymi, klatką schodową i salą konferencyjną.

poprzez korytarz prowadzi do holu głównego stanowiącego główny węzeł

komunikacyjny Szpitala. Obiekt zrealizowany w latach 70-tych XXw w technologii żelbetowej ze stropami z płyt kanałowych żelbetowych -ściany zewnętrzne -osłonowe murowane -wewnętrzne działowe -murowane jako obiekt biurowy w kompleksie Szpitalnym. Budynek bieżąco użytkowany w dobrym stanie technicznym.

Przedmiotowe pomieszczenia znajdują się na I piętrze dostępne z holu głównego (schody i dźwig szpitalny). Obecnie pomieszczenia (kaplica i zakrystia) o wysokości 3.22m pełni funkcję kaplicy. Wcześniej pomieszczenia były użytkowane jako diagnostyka obrazowa. Kaplica sąsiaduje z pomieszczeniami diagnostyki obrazowej, pomieszczenie porządkowe oraz sanitariaty dla personelu i pacjentów.

W wyniku przeprowadzenia projektowanych prac powstanie:

- gabinet diagnostyczno-zabiegowy,
- pokój lekarski oraz
- pokój pacjenta

Projektowane pomieszczenia wpiszą się w funkcjonującą strukturę Szpitala.

W bezpośrednim sąsiedztwie znajdują się pomieszczenia diagnostyki obrazowej, pomieszczenie porządkowe oraz sanitariaty dla personelu i pacjentów.

Komunikację zapewnia bezpośrednie sąsiedztwo holu głównego -komunikacji ogólnej z klatką schodową i dźwigiem -zapewniającym dostęp osobom niepełnosprawnym.

Pacjenci rejestrują się, korzystają z szatni i sanitariatów w istniejących lokalizacjach.

Odpady powstałe w ramach działalności projektowanych funkcji będą zagospodarowane na dotychczasowych zasadach obowiązujących na terenie Szpitala.

## Zestawienie pomieszczeń istniejących

pom. nr	nazwa pomieszczenia	pow. użyt.(m <sup>2</sup> )
K.01	KAPLICA	55.79
K.02	ZAKRYSTIA	3.93
RAZEM		<b>59.72</b>

W pomieszczeniach posadzki betonowe - warstwą wykończeniową jest wykładzina elastyczna..

Ściany tynkowane, malowane w niektórych miejscach tynk wymaga odkucia/ napraw.

Ściana wewnętrzna działowa-ołtarzowa w technologii GKB -do demontażu.

W pomieszczeniach przy ścianach zewnętrznych dwa piony instalacji c.o. -trzeci do którego jest podłączony jeden z grzejników w pomieszczeniu sąsiednim.

Instalacja ciepłej i zimnej wody -zgodnie z informacjami uzyskanymi od przedstawicieli Zamawiającego znajduje się w obrębie istniejącego pionu kanalizacyjnego w ścianie kominowej -wewnętrznej z korytarzem. Wymagane jest dostosowania do lokalizacji nowych przyborów. Instalacja kanalizacji sanitarnej - konieczne dostosowanie do potrzebnych urządzeń -zalecane modyfikacje -ułatwią elastyczną aranżację pomieszczeń. Zakłada się poprowadzenie dodatkowego pionu kanalizacyjnego w narożniku pomieszczenia ( zebrane dane wskazują, że może być w tej lokalizacji istniejący pion)

W pomieszczeniach grzejniki żeliwne -lokalizacja na rysunku -zaleca się ich wymianę z dostosowaniem do nowych podziałów pomieszczeń- zgodnie z projektem instalacji. Istniejąca wentylacja grawitacyjna -realizowana przez istniejące indywidualne kominy wentylacyjne -wyprowadzone ponad dach -zaleca się usprawnienie wentylacji z wykorzystaniem istniejących kominów oraz realizację nawiewu powietrza do pomieszczeń. W gabinecie diagnostyczno zabiegowym planuje się wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną -zgodnie z projektem instalacji.

W pozostałych pomieszczeniach nawiew przez nawietrzaki okienne -wywiew mechaniczny -zgodnie z projektem instalacji.

W pomieszczeniach zostały wymienione okna -należy uzupełnić je o nawietrzaki zgodnie z dokumentacją.

## 5. Opis zamierzeń inwestycyjnych.

### Zestawienie remontowanych pomieszczeń

pom. nr	nazwa pomieszczenia	pow. użyt. (m <sup>2</sup> )	posadzka
G.01	GAB. DIAGNOSTYCZNO ZABIEGOWY	34.55	wykl. PCVe
G.02	POKÓJ LEKARSKI	12.02	wykl. PCV
G.03	POKÓJ PACJENTA	12.19	wykl. PCV
RAZEM		58.76	

W ramach planowanej inwestycji projektuje się wykorzystanie istniejących powierzchni na potrzeby Szpitala.

Projektowane pomieszczenia wpiszą się w funkcjonującą strukturę Szpitala.

W bezpośrednim sąsiedztwie znajdują się pomieszczenia diagnostyki obrazowej, pomieszczenie porządkowe oraz sanitariaty dla personelu i pacjentów.

Komunikację zapewnia bezpośrednie sąsiedztwo holu głównego -komunikacji ogólnej z klatką schodową i dźwigiem -zapewniającym dostęp osobom niepełnosprawnym.

Pacjenci rejestrują się, korzystają z szatni i sanitariatów w istniejących lokalizacjach.

Odpady powstałe w ramach działalności projektowanych funkcji będą zagospodarowane na dotychczasowych zasadach obowiązujących na terenie.

#### Prace demontażowe:

- częściowy demontaż murowanych ścianek działowych,
- demontaż ścianek działowych GKB.
- skucie uszkodzonych tynków
- usunięcie cokołów
- demontaż wykładziny podłogowej
- demontaż grzejników
- demontaż parapetów wewnętrznych
- demontaż drzwi istniejących do pomieszczeń
- wyniesienie i zabezpieczenie w sposób wskazany przez Użytkownika pozostałego wyposażenia i mebli.

#### Prace montażowe:

- Renowacja podłogi –przygotowanie podłoża uzupełnienia posadzki po demontażu ścian działowych.
- montaż cokołów –cokół do wys. min. 10cm.
- Przygotowanie podłoża pod tynki ( usunięcie ewentualnych grzybów, pleśni i wykwitów solnych, zabezpieczenie podłoża, zagruntowanie).
- Wykonanie obudowy z płyt gk – obudów –oraz sufitów systemowych wg wzoru,

- Tynki wewnętrzne (wymiana ok. 10%).
- Naprawa i wyrównanie tynków.
- Gładź gipsowa.
- Dwukrotne malowanie powłoką, która będzie stanowić skuteczną barierę dla pary wodnej –sufit
- Dwukrotne malowanie powłoką, która będzie stanowić skuteczną barierę dla pary wodnej –ściany
- wykonanie ścian w systemie GK –zamknięcie wnęk uzupełnienie istniejących ścian oraz wykonanie ścian wewnętrznych wraz z wykonaniem ościeży pod montowane drzwi i inne otwory. Wykonanie ścian działowych w technologii GK wydzielającej pomieszczenia. Należy uwzględnić również wzmocnienia-podmurowania pod instalowany biały montaż jak również pochwyty ułatwiające korzystanie z urządzeń.
- Zabudowa szafki stojące i blat w G.01 ok.3,5mb
- Montaż umywalki i zlewu w blacie zabudowy
- Montaż umywalek
- Montaż zabudowy z płyt HPL -kabiny do przebierania i aneksu wypoczynkowego.
- Montaż drzwi wewnętrznych
- Montaż grzejników
- Wymiana parapetów wewnętrznych.
- wykonanie wraz z montażem nawietrzaków okiennych po dwie sztuki na skrzydło w pom G.02 i G.03
- montaż elementów okładzin ściennych systemowych –zabezpieczających.
- montaż elementów okładzin ściennych tapet.
- Montaż elementów informacji wizualnej
- Montaż elementów instalacji mechanicznej wraz z elementami obudowy w systemie GK. Należy uwzględnić konieczność obsługi i konserwacji wszystkich obudowywanych elementów instalacji poprzez klapy rewizyjne lub możliwość demontażu elementów sufitów kasetonowych.
- Montaż instalacji sanitarnych zgodnie z dokumentacją
- Montaż instalacji elektrycznych i teletechnicznych zgodnie z dokumentacją

## **6.ROZWIĄZANIA MATERIAŁOWE :**

### **6.1 Konstrukcja bez zmian konstrukcyjnych**

### **6.2 Przemurowania:**

- Projektowane przemurowania szer. 12cm z cegły typu Silka SE12, lub z cegły pełnej
- Ściany działowe należy stawiać na konstrukcji nośnej -po usunięciu miejscowo wszystkich warstw posadzkowych.
- Dla ściany od korytarza konieczny współczynnik R'A1 min 40dB (projektuje się 50dB)
- Dla ściany pomiędzy salami konieczny współczynnik R'A1 min 45dB (projektuje się 52dB)

### **6.3 Ściany działowe projektowane:**

wymaganie EI30 -wypełnienie wełną mineralną

w przypadku wydzielenia pomieszczeń RA1 min. 50dB

Konstrukcja ścian gk - systemowa w rozstawie dostosowanym do systemu- zgodnie z zaleceniami producenta. Poszycie z podwójnej płyty gipsowo- kartonowej. Pod profile ułożyć taśmę tłumiącą. Profile montować do warstwy nośnej stropu.

Krawędzie otworów wzmocnić profilami.

ścianki i zabudowy w systemie GK systemowe np. Rigips: zabudowa wnęk instalacyjnych np.:3.50.10 -wymagana izolacyjność akustyczna, przedścianki np. 3.21.20 okładzina ścienna, ścianki działowe np. 3.40.05 podwójne płytowanie, grubości ok. 150mm w pomieszczeniach wilgotnych konieczne zastosowanie płyt GKI wymaganie EI30 -wypełnienie wełną mineralną 75mm, w przypadku wydzielenia pomieszczeń RA1 min. 52dB(zalecane55dB) w miejscu montażu urządzeń sanitarnych oraz pochwyków należy zastosować stelaże lub przemurować do wysokości umożliwiającej montaż urządzeń -możliwe zwiększenie grubości ściany.

### **6.4 Obudowy z płyt gk:**

zabudowa pionów instalacyjnych GKB przy zabudowie istniejących wnęk lub istniejących ścian różnica grubości uzupełniona przez rozsuniecie.

- Obudowy rur instalacyjnych i innych elementów ( wg rysunku) wykonać z podwójnych płyt gk na konstrukcji stalowej systemowej.
- W pobliżu pionów zastosować płyty impregnowane. Piony kanalizacyjne wyciszyć przez obłożenie ich wełną mineralną.

### **6.5 Obudowa zakończeń kanałów wentylacyjnych – sufitu podwieszonego.**

Obudowa kanałów wentylacyjnych z wentylatorami kanałowymi oraz obudowa kanałów wentylacyjnych z klapą zwrotną na kanałach bez wentylatorów, wykonana z płyt gk na ruszcie stalowym. Przestrzeń między kanałami i obudową wypełnić wełną mineralną stanowiącą dodatkowe wygłuszenie.

Sufit podwieszany modułowy, kasetonowy 15/600/600mm np.: Ecophon Hygiene Meditec E, kolor biały konstr. T-24 odporn. na wilgoć klasa C, klasa pochłaniania dźwięku A w pom. G.02 i G.03

Sufit podwieszany modułowy, kasetonowy 15/600/600mm np.: Ecophon Hygiene Performance, kolor biały konstr. T-24 odporn. na wilgoć klasa C, klasa pochłaniania dźwięku A -w gabinecie diagnostyczno zabiegowym

sufit podwieszany pełny z płyt GK -na stelażu stalowym podwójnie płytowany - łączony z sufitem kasetonowym we wszystkich pomieszczeniach.

- Konieczność zastosowania klap rewizyjnych do wentylatorów , możliwe wykorzystanie sąsiadujących kasetonów.
- Usytuowanie anemostatów centralnie w kasetonach.
- Przy zmianie wysokości sufitu -czoło w płycie GK zgodnie z systemem sufitu.

## **6.6 Okładziny ścian i posadzki:**

### **Ściany**

#### **Tynk cementowo- wapienny:**

- Tynk cementowo- wapienny na ścianach remontowanych pomieszczeń.
- Po usunięciu istniejących okładzin ścian ( płytki ceramiczne, warstwy farby itp.), sprawdzić stan tynków, tynki odspojone, słabe skuć. Miejsca zawilgocone osuszyć. Usunięcie grzybów zlecić wyspecjalizowanej firmie, która zobowiązana jest do wykonania badań określających przyczyny powstawania zagrzybienia i na ich podstawie dobieraniu odpowiednich preparatów do usuwania zagrzybienia oraz do zabezpieczenia odgrzybionych powierzchni. Nie dopuszcza się usuwania grzybów „metodami domowymi”.
- Wykonać renowacje powierzchni ścian, uzupełnienie pęknięć ubytków. Zakłada się wymianę i naprawę ok. 10%-20% tynków .
- Wykonać tynki cementowo- wapienne na nowych ścianach i w miejscach ubytków.

#### **Gładź gipsowa , malowanie:**

- Na wszystkich ścianach wewnętrznych z tynkiem cementowo- wapiennym wykonać gipsową gładź gipsową, w przypadku spękania starych tynków, w gładź szpachlową należy zatopić siatkę z włókna szklanego,
- Przed nałożeniem gładzi stare tynki należy oczyścić ze wszystkich powłok malarskich.
- Wilgotność podłoża nie powinna przekraczać 6%.



- Malować ściany i sufity farbą ściany malowane farbą, półmatową w złamanej bieli np: Tikkurila Argentum Plus 20 dwukrotnie lub do momentu uzyskania pełnego pokrycia ścian farbą .
- Malowanie wg zaprojektowanej kolorystyki.
- Ostateczną kolorystykę uzgodnić z Inwestorem.

#### **okładziny ściennie np.: f-my Tarkett**

- wykonać okładzinę ścienną WALLGARD f-my Tarkett

Okładzina ścienna Wallgard stanowi doskonałe rozwiązanie do pomieszczeń, w których konieczna jest specjalna ochrona ścian, takich jak pomieszczenia mokre, sterylne i wykorzystywane przez przemysł lekki. Zabezpieczenie osłoną poliuretanową zapewnia wysoką odporność na plamy i substancje chemiczne, a gładka, nieprzepuszczalna powierzchnia jest higieniczna i wodoszczelna. Okładzina Wallgard łącząca funkcjonalność z atrakcyjnym wzorem jest dostępna w 11 kolorach w pastelowych odcieniach, z czego dwa dodatkowe kolory są przeznaczone dla osób niedowidzących.

## Wallgard

DANE TECHNICZNE	NORMY	WALLGARD
<b>Klasyfikacja</b>		
Typ wykładziny	ISO 10581	Homogeniczna winylowa okładzina ścienna
<b>Charakterystyka</b>		
Grubość całkowita	ISO 24346 (EN 428)	1,30 mm
Grubość warstwy użytkowej	ISO 24340 (EN 429)	1,30 mm
Waga całkowita	ISO 23997 (EN 430)	2 100 g/m <sup>2</sup>
Zabezpieczenie powierzchni	-	PU-Shield
<b>Wymagania techniczne wymagane do znakowania CE (EN 14041)</b>		
Deklaracja właściwości użytkowych	EN ISO 24346	0019-0043-DoP-2013-07
Reakcja na ogień	EN ISO 13501-1	B s2 d0
<b>Właściwości techniczne</b>		
Reakcja na ogień	AS/NZS 3837	Klasa B
Stabilność wymiarowa	ISO 23999 (EN 434)	Rolki: ≤ 0,40% Płytki: ≤ 0,25%
Emisja VOC (23°C / 90°C)	ISO-Accm class	<- 9,6
Odporność na światło	EN ISO 105-B02	≥ 7
Odporność chemiczna	ISO 26987 (EN 423)	Dobra
Ocena działania mikroorganizmów	ISO 846: Część C	Nie sprzyja wzrostowi
Test pomieszczenia mokrego	GBR Klasa VT	Zatwierdzony
Test pomieszczenia sterylnego	ASTM F51/00	Klasa A
Wytrzymałość spoin	EN 684	Średnia wartość ≥ 240 N/50 mm Indywidualna wartość ≥ 180 N/50 mm
Forma dostawy	ISO 24341 (EN 426)	Rolki: 30 mb x 2 m
Kolory	-	13

#### **Podłoże**

Podłoże musi być równe, płaskie, czyste, wolne od jakichkolwiek plam (nie wolno używać żadnego rodzaju markerów, długopisów kulkowych, farb, itp., które mogą powodować przebarwienia z powodu migracji), stabilne,

suche, twarde, gładkie oraz nie może być narażone na działanie wilgoci.

Przygotowanie podłoża oraz procedury instalacyjne powinny być całkowicie zgodne z aktualnymi standardami

obowiązującymi w danym kraju. Wilgotność podłoża powinna być poniżej maksymalnego dozwolonego poziomu wilgotności podczas przeprowadzania testów zgodnych z niniejszymi standardami.

### **Warunki wymagane przy montażu**

Ważne jest, aby rolki były przechowywane pionowo w pomieszczeniu, w którym będą instalowane przynajmniej

24 godziny przed montażem, przy minimalnej temperaturze podłoża wynoszącej 15°C i powietrza 18°C. Optymalna względna wilgotność powietrza w pomieszczeniu powinna wynosić 30-60%.

Zgodnie z zaleceniami producenta.

### **Tapety**

W miejscach wskazanych przez Użytkownika/Zamawiającego -fototapeta dekoracyjna winylowa .

tapeta winylowa z podłożem syntetycznym (laminowana). Przeznaczenie: gładkie i równe powierzchnie ścian, wszelkiego rodzaju pomieszczenia, zalecana w szczególności do pomieszczeń o wyższym stopniu wilgotności i temperatury t.j. kuchnia, łazienka. Wymagania podłoża oraz impregnacja zgodnie z zaleceniami i wymaganiami producenta.

## Posadzki:

### Posadzka typu Tarkett

- ułożyć posadzkę homogeniczną winylową wykładzinę podłogową; np.: IQ Eminent f-my Tarkett.

## iQ EMINENT

### Dane techniczne

Klasyfikacja	Norma	Wartość Tarkett
Typ produktu wg ISO	ISO 10581	Homogeniczne wykładziny podłogowe z PCW
Zawartość spoiwa	ISO 10581	Typ I
Klasyfikacja obiektowa	ISO 10874	34 Bardzo intensywne natężenie ruchu
Klasyfikacja przemysłowa	ISO 10874	43 Intentywne natężenie ruchu
Opis	Norma	Wartość Tarkett
Zabezpieczenie powierzchni		iQ PUR
Możliwość odnowienia powierzchni		Tak
Grubość całkowita	ISO 24346	2 mm
Grubość warstwy użytkowej	ISO 24340	2 mm
Waga całkowita	ISO 23997	2750 g/m <sup>2</sup>
Właściwości techniczne zgodne z oznakowaniem CE (EN 14041)	Norma	Wartość Tarkett
Deklaracja właściwości użytkowych	EN 14041	0019-0008-DoP-2013-07
Klasa reakcji na ogień	EN 13501-1	Bfl-s1
Reakcja na ogień - EN ISO 9239-1	EN ISO 9239-1	≥ 8 kW/m <sup>2</sup>
Reakcja na ogień - EN ISO 11925-2	EN ISO 11925-2	Zgodny
Właściwości elektrostatyczne	EN 1815	Antystatyczne (≤ 2 kV)
Przewodzenie ciepła	EN 12667	-0,010 m <sup>2</sup> •K/W
Antypoślizgowość	EN 13893	Klasa DS (μ ≥ 0,30)
Dane techniczne	Norma	Wartość Tarkett
Wgniecenie reszkowe	EN ISO 24343-1	Wartość wymagana ≤ 0.10 mm Najlepsza zmierzona wartość : 0,02 mm
Antypoślizgowość	DIN 51130	R10
Antypoślizgowość	BS 7976-2	PVT ≥ 36 - Niskie ryzyko poślizgu
Zwijanie pod wpływem ciepła	EN ISO 23999	≤ 8 mm dla rolek ≤ 2 mm dla płytek
Test „Clean room”	ISO 14644-1	ISO klasa 4
Test Ryboflawiny	Fraunhofer method	Klasa 0 : Znakomity
Oddziaływanie kółek krzeseł	ISO 4918	Brak uszkodzeń
Odporność na światło	ISO 105-B02	≥ 7
Stabilność wymiarowa	EN ISO 23999	Srednia zmierzona wartość (Płytki) : ≤ 0.25 % Srednia mierzona wartość (Rolka) : ≤ 0.40 %
Łatwość odkazania	ISO 8690 - DIN 25415	Znakomita
Odporność chemiczna	ISO 26987	Odporne
Odporność na bakterie	ISO 846 Part C	Nie sprzyja wzrostowi
Ogrzewanie podłogowe		Tak (max. 27°C)
Test pomieszczeń mokrych	EN 13553 Annex A	Wodoszczelne
Wytrzymałość spoin - średnia wartość	EN 684	≥ 400 N/50mm
Aspekt środowiskowy, jakość powietrza w pomieszczeniu	Norma	Wartość Tarkett
Nadaje się do recyklingu		Tak
Całkowita zawartość recyklatu		25,5 %
Ślad Węglowy (Cradle-to-Gate, EPD Moduły A1-A3)		5,24 kg CO <sub>2</sub> e /m <sup>2</sup>
Ślad Węglowy (EPD Moduły A-D)		3,83 kg CO <sub>2</sub> e /m <sup>2</sup>
Emisja LZO po 28 dniach	EN 16516	Platinum (≤ 10 µg/m <sup>3</sup> )
Wzory i wymiary		
Rolka	Rolka 2 x 23 m	
Płytki	Płytki 610 x 610 mm - 14 Płytki=5,2 m <sup>2</sup> /op - 40 op/paleta	
Dostępne wzory	26	



# iQ GRANIT SD

## Dane techniczne

Klasyfikacja	Norma	Wartość Tarkett
Typ produktu wg ISO	ISO 10581	Rozpraszająca homogeniczna wykładzina winylowa
Zawartość spoiwa	ISO 10581	Typ I
Klasyfikacja obiektowa	ISO 10874	34 Bardzo intensywne natężenie ruchu
Klasyfikacja przemysłowa	ISO 10874	43 Intensywne natężenie ruchu
Opis	Norma	Wartość Tarkett
Ochrona powierzchni		iQ PUR
Możliwość odnowienia powierzchni		Tak
Grubość całkowita	ISO 24346	2 mm
Grubość warstwy użytkowej	ISO 24340	2 mm
Waga całkowita	ISO 23997	2800 g/m <sup>2</sup>
Właściwości techniczne wymagane do Znakowania CE	Norma	Wartość Tarkett
Deklaracja właściwości użytkowych	EN 14041	0019-0033-DoP-2013-07
Ognioodporność	EN 13501-1	Bfl-s1
Reakcja na ogień - EN ISO 9239-1	EN ISO 9239-1	≥ 8 kW/m <sup>2</sup>
Reakcja na ogień - EN ISO 11925-2	EN ISO 11925-2	Zgodny
Antystatyczność	EN 1815	Antystatyczne (≤ 2 kV)
Opór cieplny	EN 12667	-0,010 m <sup>2</sup> ·K/W 0,010 m <sup>2</sup> ·K/W
Antypoślizgowość	EN 13893	Klasa DS (μ ≥ 0,30)
Dane techniczne	Norma	Wartość Tarkett
Wgniecenie resztkowe	EN ISO 24343-1	≤ 0,10 mm Najlepsza zmierzona wartość : 0,02 mm
Antypoślizgowość	DIN 51130	R9
Antypoślizgowość	BS 7976-2	Niskie ryzyko poślizgnięcia
Izolacja elektryczna	VDE0100, Part 600	Ri ≥ 5x10 <sup>9</sup> Ohm
Opór elektryczny	ESD-approval SP method 2472	10 <sup>9</sup> ≤ R ≤ 10 <sup>10</sup> Ohm
Opór elektryczny	EN 1081	R1 ≤ 10 <sup>9</sup> Ohm / R2 ≤ 10 <sup>9</sup> Ohm
Opór elektryczny	EN/IEC 61340-4-1, 100 V	R ≤ 10 <sup>9</sup> Ohm
Zwijanie się pod wpływem ciepła		≤  2  mm ≤  8  mm
Test „Clean room”	ISO 14644-1	ISO klasa 4
Oddziaływanie kółek krzeseł	ISO 4918	Brak uszkodzeń
Odporność na światło	ISO 105-B02	≥ 7
Stabilność wymiarowa	EN ISO 23999	Średnia zmierzona wartość (Płytki) : ≤ 0,25 % Średnia zmierzona wartość (Rolki) : ≤ 0,40 %
Łatwość odkażania	ISO 8690 - DIN 25415	Znakomita
Odporność chemiczna	ISO 26987	Odporne
Odporność na bakterie	ISO 846 Part C	Nie sprzyja wzrostowi
Ogrzewanie podłogowe		Tak (max. 27°C)
Wytrzymałość spoin - średnia wartość	EN 684	≥ 240 N/50mm
Wytrzymałość spoin indywidualna wartość	EN 684	≥ 180 N/50mm
Aspekt środowiskowy, jakość powietrza w pomieszczeniu	Norma	Wartość Tarkett
Nadaje się do recyklingu		Tak
Emisja TVOC po 28 dniach		Platinum (≤ 10 µg/m <sup>3</sup> )
SCS Floorscore		Tak
Wzory i wymiary		
Rolka	Rolka 2 x 23 m	
Płytki	Płytki 610 x 610 mm - 14 Płytki=5,2 m <sup>2</sup> /op - 40 op/paleta	
Dostępne wzory	14	



- Przygotować podłoże pod nową posadzkę PCV . W przypadku stwierdzenia braku możliwości wykorzystania istniejącej posadzki (podłoża cementowego CT min C20) należy skuć lub frezować jastrych i wykonać warstwę z posadzki samopoziomującej gr. min 4mm lub nowe podłoże nie zwiększając obciążenia stropu. Zagruntować preparatami gruntującymi.
- Podłoże musi być równe, płaskie, czyste, wolne od jakichkolwiek plam (nie wolno używać żadnego rodzaju markerów, długopisów kulkowych, farb, itp., które mogą powodować przebarwienia z powodu migracji), stabilne, suche, twarde, gładkie oraz nie może być narażone na działanie wilgoci.
- Przygotowanie podłoża oraz procedury instalacyjne powinny być całkowicie zgodne z aktualnymi standardami obowiązującymi w danym kraju. Wilgotność podłoża powinna być poniżej maksymalnego dozwolonego poziomu wilgoci podczas przeprowadzania testów zgodnych z niniejszymi standardami np. 2% przy użyciu metody CCM.
- konieczność stosowania niezbędnych akcesoriów wykańczających zgodnie z wymaganiami .

#### Warunki i wymagania

- Podłoże musi być czyste, suche i bez pęknięć.  
Należy usunąć kurz i zabrudzenia, takie jak plamy farby, oleju, itd., które mogą zmniejszać przyczepność,. Zwróć uwagę, że asfalt, wycieki oleju, środki impregnujące, ślady długopisu, itp. Mogą powodować odbarwienia. Zabezpieczenie przed wilgocią przeprowadza się według lokalnych norm budowlanych. Tam, gdzie to konieczne, w podłożu należy zamontować skuteczną izolację przeciwwilgociową. Sprawdź, czy nie ma wilgoci w podłogach na gruncie, podłogach nad kotłowniami, podłogach z ogrzewaniem podłogowym lub zawierających gorące rury, itd.
- Montując ten produkt na podkładach betonowych, zmierzona zawartość wilgotności musi być mniejsza niż 2% CCM (zmierzona metodą karbidową).

Przygotowania podłoża i montaż zgodnie z zaleceniami producenta.

## **6.7 elementy białego montażu**

U1 – umywalka 50cm owalna Nova Pro, z otworem, z przelewem, nr M31150 z półpostumentem M37100, mocowana na śrubach, oraz wszystkimi elementami niezbędnymi do montażu. Montaż zgodnie z karta techniczną górna krawędź umywalki 85cm nad poziomem wykończonej posadzki.



Uz -umywalka wpuszczana w blat 48,5x48,5 Koło VERONE z otworem, z przelewem nr 1585 w komplecie ze wszystkimi elementami niezbędnymi do montażu. Montaż zgodnie z karta techniczną górna krawędź umywalki/ blatu ok.85cm nad poziomem wykończonej posadzki.



lub

umywalka wpuszczana w blat 40x40 np.:f-my Roca Foro z powłoką MaxiClean nr ref. A32787200M bez otworu, bez przelewu 1585 w komplecie ze wszystkimi elementami niezbędnymi do montażu. Montaż zgodnie z karta techniczną górna krawędź umywalki/ blatu ok.85cm nad poziomem wykończonej posadzki



Zz, -zlew np.: f-my Alveus, model Kombino 20,  
stal nierdzewna –do montażu w blacie, jednokomorowy  
wymiary szer. 44cm , gł. 38cm wysokość 19,5cm.  
oraz wszystkimi elementami niezbędnymi do montażu.

kod: ZMS 1100234



Proponuje się baterie bezdotykowe np.: f-my GROHE Bau Cosmopolitan E  
elektroniczna bateria na podczerwień z mieszaczem i ogranicznikiem temperatury.

Numer produktu 36451000

EAN 4005176473678



- wyposażenie winno zostać zatwierdzone przez Inwestora oraz projektanta, przed wbudowaniem. Wykonawca dostarczy komplet próbek materiałów ( na formacie min. 50x50cm) oraz karty katalogowe dobranego wyposażenia. Zatwierdzenie rozwiązań może nastąpić po dostarczeniu kompletu próbek materiałów.
- Należy zwrócić szczególną uwagę aby elementy występujące w poszczególnych kolorach nie różniły się odcieniami.
- **Ostateczna kolorystyka do decyzji Inwestora na terenie budowy, po dostarczeniu przez Wykonawcę kompletu próbek materiałów.**  
kompletem mocowań i montażem
- ze względu na możliwość nagrzewania pomieszczeń, szczególnie z oknami w zachodniej elewacji zaleca się montaż przesłon, chroniących pomieszczenia przed nadmiernym nagrzewaniem,
- preferowana ochrona dwustopniowa: ponieważ nie można zastosować najbardziej skutecznych przesłon zewnętrznych proponuje się mini rolety z warstwą refleksyjną pokrycie tkanin warstwą aluminium zwiększa znacznie ich działanie termoizolacyjne i ochronne przed nagrzewaniem pomieszczeń. – odbijająca promienie słoneczne montowane do skrzydeł okiennych –nie



zawężające po otwarciu powierzchni szklenia oraz wewnętrzne żaluzje aluminiowe o szerokości lameli 50mm. Proponowany zestaw można zastąpić innymi rozwiązaniami zaakceptowanymi przez Inwestora.



A. żaluzje aluminiowe szer 50mm



B. tkanina z powłoką aluminium



B. mini rolety w kasecie z prowadnicami

źródło <http://www.idea.waw.pl/>, <http://paxo.pl/>



## **7. WARUNKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ**

Dla obiektu Szpitala została opracowana Ekspertyza stanu ochrony przeciwpożarowej przez inż. Mariana Noculę i inż. Stanisława Smugę uzgodnionej przez komendanta Wojewódzkiego Straży Pożarnej.

Fragment dokumentacji na rys. AePp/01

W opracowaniu uwzględniono zalecenia Ekspertyzy związane z zakresem opracowania.

Należy bezwzględnie wprowadzać zalecenia Ekspertyzy w przypadku kolejnych remontów.

wymagania:

Uwzględniono wprowadzenie oświetlenia ewakuacyjnego i awaryjnego.

Istniejące oświetlenie dostosować do nowego układu pomieszczeń

Nie przewiduje się wprowadzenia oświetlenia przeszkodowego

Instalacja hydrantowa istniejąca,

Przepusty instalacyjne w elementach oddzielenia przeciwpożarowego powinny mieć klasę odporności ogniowej (E I) wymaganą dla tych elementów.

Przewiduje się w dalszych etapach realizację instalacji sygnalizacji pożaru z systemem dźwiękowego ostrzegania przed pożarem dla całego budynku.

Przyjmuje się kategorię ZLIII, budynek średniowysoki (SW) wymagana klasa odporności pożarowej dla budynku „B”

wymagania:

Klasa odporności pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej elementów budynku <sup>5) *)</sup>					
	główna konstrukcja nośna	konstrukcja dachu	strop <sup>1)</sup>	ściana zewnątrzna <sup>1), 2)</sup>	ściana wewnętrzna <sup>1)</sup>	przekrycie dachu <sup>3)</sup>
1	2	3	4	5	6	7
„B”	R 120	R 30	R E I 60	E I 60 (o↔i)	E I 30 <sup>4)</sup>	R E 30

W zakresie opracowania tynki wapienno-cementowe lub gipsowe. Projekt nie przewiduje palnego wystroju dróg ewakuacyjnych.

Wykładziny podłogowe na drogach ewakuacyjnych co najmniej trudno zapalne.

Okładziny sufitów oraz sufity podwieszane z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia.

## **Instalacja hydrantowa istniejąca.**

Dopuszczalne długości dojsć ewakuacyjnych przy jednym dojściu ZL II 40m przy co najmniej 2 dojściach -dla dojścia najkrótszego, przy czym dopuszcza się dla drugiego dojścia długość większą o 100% od najkrótszego. Dojścia te nie mogą się pokrywać ani krzyżować, przy czym dopuszcza się ich wspólny początkowy przebieg na długości nie większej niż 2 m.

### ***warunki spełnione***

Rodzaj strefy pożarowej	Długość dojścia w m	
	przy jednym dojściu	przy co najmniej 2 dojściach <sup>1)</sup>
ZL I, II i V	10	40
ZL III	30 <sup>2)</sup>	60

W pomieszczeniach, od najdalszego miejsca, w którym może przebywać człowiek, do wyjścia ewakuacyjnego na drogę ewakuacyjną lub do innej strefy pożarowej albo na zewnątrz budynku, powinno być zapewnione przejście, zwane dalej „przejściem ewakuacyjnym”, o długości nieprzekraczające w strefach pożarowych ZL – 40 m;

Za równorzędne wyjściu do innej strefy pożarowej, o którym mowa w ust. 1, uważa się wyjście do obudowanej klatki schodowej, zamykanej drzwiami o klasie odporności ogniowej co najmniej E I 30, wyposażonej w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu, a w przypadku, o którym mowa w § 246 ust. 5 – zamykanej drzwiami dymoszczelnymi.

Dopuszczalne długości dojsć ewakuacyjnych przy jednym dojściu ZL II 30m w tym nie więcej niż 20 m na poziomej drodze ewakuacyjnej.

### ***warunki spełnione***

Budynek wyposażony w podręczny sprzęt gaśniczy (w tym gaśnice –min 2kg środka gaśniczego na każde 100m<sup>2</sup>) i oznakowanie według obowiązujących przepisów i norm państwowych.

## **8. Informacje dotyczące higieny i zdrowia użytkowników.**

- ☐ Zakres opracowania nie obejmuje analizy oraz weryfikacji istniejących i funkcjonujących rozwiązań, proponowany zakres prac nie zmienia sposobu funkcjonowania Centrum oraz nie wpływa na ilość personelu.
- ☐ Zabezpieczenie potrzeb higieniczno-sanitarnych użytkowników -istniejące oraz modernizowane pomieszczenia zespołu. Projektowane zmiany nie pogarszają stanu istniejącego.

### **9. Wymagania akustyczne dla projektowanych ścian:**

- ☐ Zaprojektowana izolacyjność akustyczna wewnętrznych przegród budowlanych umożliwia wykorzystywanie poszczególnych pomieszczeń budynku zgodnie z ich funkcją.

## **10. Przystosowanie budynku dla osób niepełnosprawnych:**

Jednym z założeń remontu jest zapewnienie dostępu osobom niepełnosprawnym. Modernizowana powierzchnia zapewni dostępność dla osób niepełnosprawnych w tym poruszających się na wózkach. Dostęp dla osób poruszających się na wózkach jest zapewniony poprzez pionowe i poziome drogi komunikacji spełniające wymagane parametry.

## **11. Wpływ inwestycji na środowisko, informacje dodatkowe:**

### **Warunki bhp**

11.1. Prace budowlane przy wznoszeniu przedmiotowego budynku należy prowadzić zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami i instrukcjami bhp w szczególności z wymaganiami Rozporządzenia Ministerstwa Infrastruktury w sprawie BHP przy wykonywaniu robót budowlanych i montażowych pod nadzorem uprawnionego kierownika budowy. (Dz.U. nr 47 poz.401).

11.2. Prace budowlane winny być wykonywane wyłącznie przez wyszkolonych pracowników zgodnie z instrukcjami wydawanymi przez producentów materiałów.

## **12.Uwagi końcowe:**

- Wszystkie używane do budowy materiały i urządzenia powinny mieć odpowiednie certyfikaty, atesty, znaki bezpieczeństwa lub aktualne świadectwa dopuszczenia zgodnie z aktualnie obowiązującymi w tej mierze przepisami. Bez atestu można stosować tylko te materiały, które są umieszczone w wykazie stanowiącym załącznik do rozporządzenia o materiałach, które są zwolnione od obowiązku posiadania atestu.
- Wszystkie roboty budowlane należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.

Przedmiotowy obiekt należy realizować zgodnie z projektem, zasadami sztuki budowlanej w szczególności zgodnie z

- Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, Poz. 690) z późniejszymi zmianami, z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 16 czerwca 2003r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. Nr 121. Poz. 1139),
- ROZPORZĄDZENIE 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 2012r. poz. 739).
- Rozporządzeniem Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 19 grudnia 1994 roku w sprawie aprobat i kryteriów technicznych dotyczących wyrobów budowlanych (Dziennik Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej Nr 10 z dnia 8 lutego 1995 roku – poz. 189), a także z zachowaniem warunków technicznych dotyczących wykonania i odbioru robót budowlanych.

Prace wykończeniowe powinny być wykonywane zgodnie z reżimem technologicznym, określonym przez producentów poszczególnych elementów, produktów, materiałów i urządzeń.

Wszelkie prace budowlane, wewnątrzarskich i specjalistyczne powinny być wykonywane pod ścisłym nadzorem osób uprawnionych do wykonywania tych prac.

Wszystkie użyte do budowy i wykończenia wnętrz materiały powinny posiadać odpowiednie atesty i świadectwa dopuszczenia, wydane przez odpowiednie instytucje, zezwalające na obrót i stosowanie ich w budownictwie na terenie Polski. Obowiązek sprawdzania, czy wszystkie zastosowane i wbudowane w przedmiotowy obiekt materiały i urządzenia posiadają stosowane atesty i świadectwa dopuszczenia, spoczywa na kierowniku budowy oraz na inspektorach nadzoru inwestorskiego.

Przy zamówieniach poszczególnych elementów czy urządzeń, zastosowanych w obiekcie, firmy składające oferty są zobowiązane do dokonania niezbędnych pomiarów bezpośrednio na budowie, w miejscu, w którym mają być one zamontowane lub wbudowane. W przypadku stwierdzenia w trakcie obmiaru lub późniejszego montażu kolizji z innymi elementami lub instalacjami należy zgłaszać problem nadzorowi inwestorskiemu i rozstrzygać rozwiązanie w obecności projektanta prowadzącego projekt.

W przypadku nieokreślonych w dokumentacji technicznej, przy wyborze producentów i dostawców poszczególnych urządzeń, materiałów i elementów, powinna być stosowana zasada analizy i wyboru jednej z kilku ofert przy pełnej informacji o rzeczywistych cenach wybranego urządzenia, materiału, elementu czy świadczonej usługi ofertodawcy.

Należy zwrócić szczególną uwagę na gwarancje producenta oraz szybkość i koszty ewentualnego serwisu.

Wszelkie wątpliwości dotyczące dokumentacji należy rozstrzygać w trybie nadzoru autorskiego. W rozstrzygnięciach spraw finansowych powinni brać udział przedstawiciele Inwestora i nadzoru inwestorskiego.

*adaptacja pomieszczenia  
na I piętrze budynku na gabinet diagnostyczno-zabiegowy  
Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER”  
przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie.*

## **• PROJEKT TECHNOLOGII MEDYCZNEJ**

I OPIS

II OZNACZENIA NA RYSUNKACH

III KARTY POMIESZCZEŃ

I. OPIS

1. Dane ogólne

Inwestor

Mazowieckie Centrum Rehabilitacji "Stocer" Sp. z o.o.

ul. Wierzejewskiego 12

05-510 Konstancin-Jeziorna.

Nazwa i adres inwestycji

projekt aranżacji adaptacja pomieszczeń na I piętrze budynku na terenie  
Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER”

przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie

Jednostka projektowa

J.T.B Jacek Boruc

ul. Fabryczna 18

05-077 Warszawa

Zakres i cel opracowania

Opracowanie obejmuje projekt technologii medycznej dla adaptacji pomieszczeń funkcjonującej kaplicy (wcześniej pomieszczeń diagnostyki obrazowej) na potrzeby gabinetu diagnostyczno zabiegowego z zapleczem -pokojem lekarskim i pokojem pacjenta na I piętrze budynku C w Budynku Głównym Szpitala Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji “Stocer” Sp. z o.o. przy ul. Wierzejewskiego 12, 05-510 Konstancin-Jeziorna.

Podstawa opracowania

- Zlecenie Inwestora
- Uzgodnienia i konsultacje z Zamawiającym oraz Użytkownikiem
- Obowiązujące normy i przepisy
- Pismo PZH znak B-BK-547-83/20 z dn. 26.06.2020r w sprawie stosowania klimatyzatorów typu split w dobie epidemii COVID-19.

Podstawa prawna:

- Prawo budowlane ustawa z dnia 7 lipca 1994r. (tekst jednolity Dz. U. z 2019r., poz. 1186, 1309, 1524, 1696, 1712, 1815, 2166, 2170, z 20920r, poz. 148);

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowania (tekst jednolity Dz. U. z 7 czerwca 2019 r., poz. 1065);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 29 marca 2019r., poz. 595);
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. z późniejszymi zmianami w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy. (tekst jednolity Dz. U. nr 169, poz.1650 z 2003r. z późn. zmianami)
- 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).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017r. w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. z 2017r. , poz.1975).

## 2. Projektowany układ funkcjonalno-przestrzenny

Szpital jest obiektem jednoprofilowym, ortopedycznym. W strukturze Szpitala w Konstancinie-Jeziornie przy ul. Wierzejewskiego 12 wyodrębnia się następujące komórki organizacyjne:

- Izba Przyjęć,
- Oddział Rehabilitacji,
- Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej Oddziału Rehabilitacji,
- Oddział Pooperacyjny i Rekonstrukcji Ortopedycznej,
- Pododdział Ortopedyczny Oddziału Neuroortopedii,
- Oddział Urazowo-Ortopedyczny,
- Pododdział Chirurgii Splotu Ramiennego Oddziału Urazowo-ortopedycznego,
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- Blok Operacyjny,
- Pracownia Rentgenodiagnostyki,
- Sterylizatornia,
- Pracownia USG,
- Pracownia EKG,
- Laboratorium,
- Dział Farmacji Szpitalnej,
- Dział Higieny

Głównym celem planowanej inwestycji jest dostosowanie funkcji pomieszczeń do planowanej wraz z wyposażeniem w sprzęt medyczny. Obecnie w części objętej zakresem projektowym mieści się kaplica z zakrystią (wcześniej pomieszczenia były użytkowane jako diagnostyka obrazowa)

W wyniku projektowanych prac powstanie:

- gabinet diagnostyczno-zabiegowy,
- pokój lekarski oraz
- pokój pacjenta

Projektowane pomieszczenia wpiszą się w funkcjonującą strukturę Szpitala.

W bezpośrednim sąsiedztwie znajdują się pomieszczenia diagnostyki obrazowej, pomieszczenie porządkowe oraz sanitariaty dla personelu i pacjentów.

Komunikację zapewnia bezpośrednie sąsiedztwo holu głównego -komunikacji ogólnej z klatką schodową i dźwigiem -zapewniającym dostęp osobom niepełnosprawnym.

Pacjenci rejestrują się, korzystają z szatni i sanitariatów w istniejących lokalizacjach. Odpady powstałe w ramach działalności projektowanych funkcji będą zagospodarowane na dotychczasowych zasadach obowiązujących na terenie Szpitala.



### 3. Wytyczne projektowe

#### 3.1. Wytyczne architektoniczno-budowlane

Wszystkie przegrody wewnętrzne i zewnętrzne powinny posiadać izolacyjność akustyczną zgodną z PN-B-02151-3:1999 oraz spełniać wymagania odporności ogniowej zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002r. (Dz.U. nr75 poz.690 z późniejszymi zmianami).

- Ściany działowe

Zastosowana technologia ścian działowych, parametry wytrzymałościowe, grubość itp. cechy powinny umożliwiać zawieszenie na ścianach przewidzianej w projekcie technologii medycznej aparatury medycznej, oprzyrządowania i szafek, za wyjątkiem bardzo ciężkich urządzeń wymagających przewidzenia odpowiednich konstrukcji ukrytych wewnątrz ścian. Wymagane jest zachowanie wymaganej izolacyjności akustycznej, odpowiednio do rodzaju przeznaczenia pomieszczeń.

Naroża ścian zabezpieczyć narożnikami stalowymi podtynkowymi.

- Sufity

Sufity podwieszone modułowe i z płyt pełnych w pomieszczeniach o podwyższonych wymaganiach higienicznych powinny być szczelne, gładkie, nadające się do częstego zmywania i dezynfekcji.

- Wykończenie ścian wewnętrznych

Ściany murowane wykończone zaprawą tynkarską zróżnicowaną w zależności od przeznaczenia pomieszczenia. We wszystkich pomieszczeniach tynki gipsowe szlifowane kat. IV. W pomieszczeniach technicznych, zapleczach oraz pomieszczeniach mokrych tynki gipsowe zacierane kat.III.

W pomieszczeniach malowanych farbą należy ściany zabezpieczyć przed zawilgoceniem w miejscach instalacji armatury sanitarnej fartuchami (glazura, okładzina bezspoinowa) na wysokość 1,6m i na szerokość 0,6m poza obrys umywalki, zlewu.

Sugeruje się następujący sposób wykończenia ścian wewnętrznych:

- 1) farba akrylowa/silikonowa wysoce zmywalna, umożliwiająca mycie i dezynfekcję całej powierzchni, posiadająca atest higieniczny dopuszczający do stosowania w obiektach służby zdrowia: szatnie personelu, rejestracja z zapleczem, pokoje socjalne itp.
- 2) okładziny (powłoki) ściennie z tapet winylowych lub tapet z włókna szklanego, tworzących po montażu powłokę ścienną zapewniającą pełną zmywalność, odporną na szorowanie, środki dezynfekcyjne, posiadających atest higieniczny dopuszczający do stosowania w obiektach służby zdrowia: gabinety konsultacyjne, korytarze etc.
- 3) okładziny (fartuchy) przy armaturze sanitarnej w gabinetach konsultacyjnych etc.: płytki ceramiczne lub okładziny bezspoinowe PCW.
- 4) gabinet zabiegowy: ściany powinny być wykończone za pomocą elastycznej wielowarstwowej okładziny ściennej z przezroczystą warstwą użytkową, produkowana w arkuszach, zabezpieczoną poliuretanem PUR. Okładzina powinna być odporna na działanie mikroorganizmów. Przeznaczona do wykładania ścian w szpitalach i innych obiektach służby zdrowia, oraz przemysłu farmaceutycznego. Okładzina musi być stosowana w systemie HiGam w pomieszczeniach o podwyższonych wymaganiach higienicznych lub wymagających całkowitej szczelności. Pomieszczenie powinno być wykonane w sposób:
  - bezfugowy – bez miejsc, gdzie zwykle zbiera się brud,
  - szczelny – pomieszczenie na ścianach i na podłodze jest całkowicie hermetyczne,
  - aseptyczny – stosowane materiały są odporne na mikroorganizmy,

- bez ostrych krawędzi – połączenia posadzka/ściana i narożniki wykonuje się z wyobleniem, co ułatwia utrzymanie czystości i dezynfekcję.

- Posadzki

Posadzki wykonać z materiałów umożliwiających mycie i dezynfekcję. Połączenia ścian i posadzek wykonane w sposób umożliwiający mycie i dezynfekcję poprzez wykonanie cokoliczków wysokości 10cm, z materiałów jak wykończenie posadzki. Cokoliki należy licować z powierzchnią ścian.

Posadzki antypoślizgowe o współczynniku min. R9.

Posadzki:

- 1) wykładziny rulonowe homogeniczne - jednowarstwowe ( pcw, kauczukowe, linoleum) – pokój lekarski, pokój pacjenta
- 2) wykładziny rulonowe elektrostatyczne (odprowadzająca ładunki elektryczne) – gabinet diagnostyczno-zabiegowy.

- Drzwi wewnętrzne

Stolarka i ślusarka drzwiowa musi spełniać wymagania ochrony ppoż. wynikające z przyjętych rozwiązań projektowych.

Wymagana minimalna szerokość drzwi w świetle przejścia:

- min. 100 cm: wejściowych do gabinetu diagnostyczno zabiegowego
- 90 cm: do wszystkich pozostałych pomieszczeń i komunikacja wewnętrzna.

Stolarka drzwiowa

W części drzwi zainstalowana kontrola dostępu.

- Okna

istniejące

- Parapety z konglomeratu jednostronne od góry zaokrąglone, grubości min. 25mm. kolorystyka do ustalenia z Zamawiającym.

### 3.2. Wytyczne dla instalacji wod.-kan.

Należy zaprojektować następujące instalacje wod. – kan.:

- instalacja wody zimnej,
- instalacja wody ciepłej,
- kanalizacja sanitarna,

Zaopatrzenie w wodę z sieci wodociągowej szpitala. Szpital posiada rezerwowe źródło zasilania w wodę zapewniające co najmniej 12 godzinny zapas.

Do wszystkich urządzeń sanitarnych należy doprowadzić wodę zimną i ciepłą oraz odprowadzić ścieki. Temperatura wody ciepłej nie niższa niż 55°C i nie wyższa niż 60°C.

Ze względu na potrzebę okresowego przegrzewania wody dla ochrony przed rozwojem kolonii bakterii typu „Legionella”, do wymiarowania urządzeń węzła ciepłej wody powinno być przyjęte, że maksymalna temperatura wody ciepłej powinna wynosić 75 0C. W innym przypadku w węźle cieplnym na wyjściu wody ciepłej należy zamontować dezynfektor ultrafioletowy.

Instalacje wodociągowe (piony) muszą być prowadzone wyłącznie w szachtach instalacyjnych dostępnych na każdej kondygnacji tylko od strony pomieszczeń pomocniczych lub komunikacyjnych poprzez drzwiczki rewizyjne wyłącznie od strony pomieszczeń o drugorzędnej funkcji użytkowej.

Piony wody zimnej ciepłej cyrkulacji należy zaprojektować w szachtach instalacyjnych, podejścia dopływowe muszą być całkowicie ukryte. Na każdym pionie i na każdej kondygnacji muszą być zawory odcinające kulowe lub podtynkowe na odgałęzieniach rozprowadzających wodę do punktów poboru. Podejścia dopływowe

należy prowadzić w bruzdach w ścianach. Przewody wentylacyjne pionów instalacji kanalizacyjnej należy wyprowadzić ponad dach.

Wszystkie przybory sanitarne i konstrukcje wsporcze muszą być o wysokim standardzie jakości i trwałości, gwarancji min. 5 lat użytkowania.

Podejścia odpływowe do urządzeń technologicznych jak i innej aparatury medycznej należy wykonać i zaprojektować zgodnie z DTR i wytycznymi projektu technologii.

Wielkość instalacji wodociągowej i ciepłej wody użytkowej należy obliczyć wg PN-92/B-01706.

### 3.3. Wytyczne dla instalacji centralnego ogrzewania

Instalacja grzejnika powinna umożliwiać utrzymanie w czystości grzejnika, ściany i podłogi. Podejścia do grzejników winny być wyprowadzone ze ścian jako podejścia do zaworów grzejnikowych kątowych. Grzejniki z dolnymi podejściami muszą mieć gałązki wyprowadzone wyłącznie ze ścian.

Na gałązkach powrotnych przy każdym grzejniku należy przewidzieć i zainstalować zawory powrotne odcinające.

Temperatury wewnętrzne wg Dz. U. nr 75 oraz wymagań technologicznych.

Obliczenia strat ciepła wg PN-EN 12831 z czerwca 2006r.

Należy zaprojektować i zainstalować wyłącznie grzejniki higieniczne jedno czy kilku płytowe posiadające odpowiednie atesty zezwalające na stosowanie w obiektach służby zdrowia.

Grzejniki z blachy stalowej muszą być zewnętrznie pokryte lakierem proszkowym, wewnątrz posiadać powłokę zabezpieczenia antykorozyjnego. Gwarancja trwałości min. 5 lat.

Grzejniki winny być montowane w odległościach od ścian i od podłogi zapewniających łatwy dostęp do czyszczenia, zgodnie z obowiązującymi zaleceniami sanitarno – higienicznymi, od ściany 10cm , od podłogi 15cm .

Jeśli wytyczne branżowe nie będą miały przeciwwskazań, w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych dopuszcza się stosowanie drabinkowych grzejników z zaworami powrotnymi i zasilającymi zaopatrzonymi w głowice termostatyczne.

Przewody poziome zasilające i powrotne zostaną zaizolowane termicznie prefabrykatami z pianki posiadającej atest ochrony przeciwpożarowej.

### 3.4. Wytyczne dla instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji

Instalacje wentylacji mechanicznej winny być zaprojektowane i wykonane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w sposób zapewniający normatywną krotność wymian powietrza oraz spełniający wymogi PN-87/B-02151/02 odnośnie dopuszczalnych wartości poziomu dźwięku w pomieszczeniach i otoczeniu.

Dla większości pomieszczeń użytkowych (gabinety, pokoje lekarskie, pokoje pielęgniarów, pomieszczenia socjalne, pom. techniczne, magazyny) przewiduje się wentylację mechaniczną nawiewno– wywiewną.

Wentylacja w pomieszczeniach bez wymagań co do sterylności będzie dostarczała powietrze w ilościach tzw. higienicznych to znaczy minimum 30m<sup>3</sup>/h i osobę, chyba, że inne będą wymagania technologiczne.

Pomieszczenia brudne, takie jak; węzły sanitarne, pomieszczenia porządkowe, szatnie, umywalnie, pro morte, itp. będą obsługiwane przez oddzielne zespoły wywiewne.

Projektowana wentylacja mechaniczna i klimatyzacja powinna spełniać następujące wymagania:

a) utrzymać w pomieszczeniach pracy i pobytu warunków komfortu cieplnego w okresach letnich oraz zimowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami;

b) dostarczyć świeże powietrze do pomieszczeniach w ilości zgodnych z przepisami;

c) dostarczyć do pomieszczeń użytkowych powietrza oczyszczonego poprzez filtry o odpowiednim stopniu filtracji:

- gabinety zabiegowe i pokoje badań: filtracja dwu-stopniowa F5+F9

Prędkość przepływu powietrza w strefie przebywania ludzi nie większa niż 0,3m/s.

Dopuszczalny poziom hałasu od wentylacji w salach zabiegowych  $\leq 48\text{dB}$  na

wysokości 1,8m od podłogi; Rozmieszczenie punktów nawiewu nie może

powodować przepływu powietrza od strony głowy pacjenta przez pole zabiegowe.

Wszystkie przewody wentylacyjne muszą posiadać odpowiednie klapy rewizyjne lub

inne przewidziane projektem miejsca dostępu do okresowego czyszczenia całości

wnętrza przewodów układów wentylacyjnych dostępne wyłącznie od strony

pomieszczeń drugorzędnych funkcji czy pomocniczych.

Instalacje i urządzenia wentylacji mechanicznej i klimatyzacji podlegają okresowemu czyszczeniu i dezynfekcji nie rzadziej niż co 12 miesięcy.

Wszystkie otwory nawiewne i wywiewne klimatyzacji i wentylacji mechanicznej należy wyposażyć w urządzenia umożliwiające regulację ilości przepływającego powietrza.

Układy wentylacji nawiewno-wywiewnej muszą być uzbrojone w odpowiednie:

- wentylatory z falownikami,

- filtry powietrza,

- tłumiki akustyczne,

- połączenia elastyczne likwidujące drgania przenikające od wentylatorów,

Mocowanie instalacji do konstrukcji budynku w sposób zapobiegający przenoszeniu ewentualnych drgań, amortyzatory na połączeniach z konstrukcją budynku.

Wentylatory muszą być posadowione na odpowiednich amortyzatorach i połączone z kanałami króćcami amortyzacyjnymi.

Dla wentylacji podstawą określenia ilości powietrza powinny być przyjęte według normatywów krotności wymian w poszczególnych pomieszczeniach.

Kanały wentylacyjne muszą być wykonane w sposób szczelny; należy przewidzieć otwory rewizyjne do czyszczenia i dezynfekcji wnętrza kanałów.

We wszystkich pomieszczeniach pracy personelu i obsługi pacjenta przewiduje się zastosowanie klimatyzacji.

W związku z trwającą epidemią COVID-19 należy stosować się do zaleceń PZH w sprawie stosowania klimatyzatorów typu split, tj.:

1. Wyklucza się stosowanie urządzeń klimatyzacyjnych typu split w salach chorych z potwierdzonym zachorowaniem na COVID-19 oraz w pomieszczeniach, w których przebywają chorzy z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (izby przyjęć, pracownie diagnostyczne).

2. Nie zaleca się uruchamiania urządzeń klimatyzacyjnych typu split w ciągach komunikacyjnych, poczekalniach oraz innych miejscach, w których występuje znaczny ruch zarówno personelu jak i pacjentów, a także innych osób przemieszczających się wewnątrz obiektu szpitalnego.

3. W salach chorych gdzie powinni przebywać pacjenci hospitalizowani z innego powodu niż COVID-19, stosowanie urządzeń typu split jest warunkowo dopuszczalne pod warunkiem umiejscowienia jednostki wewnętrznej z dala od pacjentów tak, aby nawiewany strumień powietrza nie był kierowany bezpośrednio na ich łóżka.

Dodatkowo strumień powietrza nie powinien bezpośrednio trafiać na żadne powierzchnie w celu zminimalizowania podnoszenia z nich drobnych cząstek stałych, w tym ewentualnych cząstek wirusa lub innych patogenów.

4. W gabinetach zabiegowych strumień nawiewanego powietrza nie powinien być kierowany na pacjenta i osoby z personelu medycznego, które dokonują zabiegu medycznego.

5. Wszystkie pomieszczenia, w których działają klimatyzatory typu split, w tym dyżurki lekarzy i pielęgniarek, należy też okresowo wietrzyć poprzez otwieranie okien. Drzwi od tych pomieszczeń powinny pozostawać zamknięte w trakcie działania klimatyzatorów.

6. Nastawy temperatur powietrza nawiewanego powinny uwzględniać jego schłodzenie tylko o kilka stopni poniżej temperatury panującej w pomieszczeniach. Zalecane jest unikanie dużych różnic temperatury pomiędzy powietrzem nawiewanym, a ogólną temperaturą otoczenia.

7. Zalecane jest utrzymanie pracy ciągłej wszystkich urządzeń klimatyzacyjnych. W przypadku godzin nocnych lub mniejszej liczby pracowników przebywających w klimatyzowanym pomieszczeniu można ewentualnie zmniejszyć wydajność nawiewu.

8. Należy bezwzględnie dochować przewidzianych przeglądów czystości klimatyzatorów. Jeśli nie były one użytkowane przez dłuższy okres czasu konieczne jest mycie i dezynfekcja powierzchni mających kontakt z nawiewanym powietrzem, a także czyszczenie lub wymiana filtrów powietrza.

9. Rozważyć można wymianę filtrów powietrza na bardziej sprawne i jednocześnie kompatybilne z danym urządzeniem.

10. W trakcie pracy urządzeń typu split konieczne jest szczególne zwrócenie uwagi na przestrzeganie zasad dystansu społecznego wewnątrz klimatyzowanych pomieszczeń oraz dbanie o regularną dezynfekcję powierzchni. Wskazane jest też stosowanie ochrony ust i nosa.

### 3.5. Wytyczne dla instalacji gazów medycznych

Instalacje gazów medycznych należy zaprojektować i wykonać z rur i kształtek miedzianych łączonych przez lutowanie. Wszystkie przewody instalacji gazów medycznych muszą być zakryte we wszystkich pomieszczeniach oprócz technicznych (np. w bruzdach ściennych, w przestrzeni stropów podwieszonych itp.). Rury i kształtki muszą posiadać odpowiednie aktualne atesty PZH do stosowania w tego typu instalacjach. Źródła gazów medycznych znajdują się na terenie Szpitala. Zakłada się lokalizację punktów poboru gazów medycznych w ściennych tablicach gazów medycznych. Ścienne tablice poboru gazów medycznych w gabinetach zabiegowych należy instalować na wysokości 160cm od poziomu podłogi (oś tablicy). Instalacje należy wykonać zgodnie z wytycznymi projektu technologicznego oraz zgodnie z warunkami wykonania i eksploatacji dla poszczególnych gazów.

Instalacja gazów medycznych należą do wyrobu medycznego więc wykonanie projektu i instalacji może wykonywać uprawnione podmioty posiadające certyfikat na projektowanie i wytwarzanie wyrobu medycznego.

W projekcie zakłada się lokalizację punktów poboru tlenu medycznego, sprężonego powietrza i próżni w ramach rozbudowy istniejącej instalacji szpitalnej.

#### Instalacja tlenu medycznego

Instalacje tlenu medycznego w pomieszczeniach zgodnie z projektem technologii:

- gabinet zabiegowy ścienna tablica poboru 2x O<sub>2</sub>
- pokój pacjenta ścienna tablica poboru 2x O<sub>2</sub>

#### Instalacja próżni

Instalacje próżni należy doprowadzić do pomieszczeń zgodnie z projektem technologii:

- gabinet zabiegowy: ścienna tablica poboru 2x VAC

Instalację próżni należy zaprojektować i wykonać z rur i kształtek miedzianych łączonych przez lutowanie.

### 3.6. Wytyczne dla instalacji elektrycznych i teletechnicznych

W projektowanych pomieszczeniach należy zaprojektować następujące instalacje elektryczne i teletechniczne:

Wewnętrzne instalacje elektryczne:

- kablówce linie zasilające
- rozdzielnice strefowe
- wewnętrzne linie zasilające
- instalacja oświetlenia ogólnego i miejscowego
- instalacja oświetlenia awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego
- instalacja dla zasilania odbiorów siłowych i gniazd wtyczkowych
- instalacja gniazd wtyczkowych dedykowanych dla komputerów
- instalacja gniazd wtyczkowych dedykowanych dla urządzeń medycznych
- instalacja zasilania gwarantowanego dla urządzeń elektromedycznych
- instalacja zasilania gwarantowanego dla urządzeń teletechnicznych
- instalacja siły dla potrzeb wentylacji i klimatyzacji
- instalacja ochrony od porażeń
- instalacja połączeń wyrównawczych
- Instalacja przeciwprzepięciowa
- Instalacja odgromowa

Wewnętrzne instalacje teletechniczne:

- linie światłowodowe
- lokalny punkt dystrybucyjny
- instalacja sieci strukturalnej
- instalacja przywoławcza
- instalacja kontroli dostępu
- instalacja telewizji dozorowej
- instalacja wideofonowa
- instalacja systemu kolejkowego

### • Wytyczne dla instalacji elektrycznych

Instalacje elektryczne i specjalistyczne muszą spełniać wymagania zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568) oraz norm wymienionych w załączniku do rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 ze zm.).

Projekt powinien uwzględniać podział pomieszczeń w zależności od stopnia zagrożenia

Wytyczne dla oświetlenia

Należy przewidzieć oświetlenie ogólne, miejscowe, administracyjne, awaryjne (bezpieczeństwa, kierunkowe i ewakuacyjne). Ilość obwodów, ich wielkość i wartość zabezpieczeń powinny uwzględniać zarówno funkcje pomieszczeń, jak również wymagania zainstalowanych aparatów i urządzeń medycznych. Szczególną uwagę zwraca się na pewność zasilania jak również na pewność w zakresie ochrony od porażeń. Zainstalowane oprawy winny być dobrane tak, aby zagwarantować łatwe utrzymanie w czystości, wymagane normatywnie natężenie oświetlenia i jego

równomierność, spełnienie wymagań technicznych i technologicznych, energooszczędność.

W pomieszczeniach technicznych przewidzieć oprawy szczelne i odporne mechanicznie, w pomieszczeniach o podwyższonej wilgotności oprawy szczelne. Oświetlenie w pomieszczeniach powiązanych funkcjonalnie nie może wykazywać nadmiernych różnic natężenia. Przy doborze natężenia oświetlenia należy się kierować wymaganiami obowiązujących w tym zakresie norm.

W obiekcie należy przewidzieć również:

- instalacje połączeń wyrównawczych głównych i miejscowych,
- instalację siły,
- instalację ochrony przed elektrycznością statyczną
- ew. inne wynikające z funkcji obiektu i technologii

Oświetlenie ogólne

Oprawy oświetleniowe oraz zastosowany osprzęt wykonany ma być, w stopniu ochrony odpowiadającym miejscu zainstalowania i warunkom środowiskowym.

Oprawy odporne na zabrudzenia i umożliwiające łatwe umycie, wyposażone w energooszczędne źródła światła. W salach czystych jak sale zabiegowe oprawy z atestem higienicznym do pomieszczeń medycznych typu clean.

Oświetlenie ogólne – górne.

Natężenie oświetlenia – zgodnie z PN-EN-12464-1

Zgodnie z kartami pomieszczeń.

Oświetlenie miejscowe – nad umywalkami, na wysokości 2,05m.

Instalacje zasilania lamp bezcieniowych

W gabinecie zabiegowym lampa zabiegowa min. 50 klux. Lampy zasilane za pośrednictwem zasilaczy UPS.

Instalacje gniazd wtykowych i gniazd specjalnych

Przewiduje się montaż gniazd wtykowych ogólnego przeznaczenia, oraz gniazd zasilających urządzenia specjalistyczne. Dla zasilania komputerów przewiduje się gniazda dedykowane rezerwowane z UPS o czasie min. 30min. Wszystkie zastosowane gniazda wyłącznie z wydzielonym stykiem ochronnym. W pomieszczeniach zaliczonych do grupy 2 (gabinety zabiegowe), należy instalować gniazda zasilane z indywidualnych transformatorów medycznych z zastosowanie układu IT (z izolowanym punktem neutralnym).

Instalacje specjalne – zasilanie urządzeń technologicznych należy wykonać zgodnie z wymaganiami podanymi w kartach DTR.

Ochrona przeciwporażeniowa

Dla wszystkich odbiorników zainstalowanych w pomieszczeniach grupy 0 i 1, ochrona przeciwporażeniowa zrealizowana zostanie przez samoczynne wyłączenie zasilania w układzie sieci TN-S, wraz z preferowaniem zastosowania wyłączników ochronnych różnicowo-prądowych.

Podstawową zasadą ochrony przeciwporażeniowej w pomieszczeniach zaliczonych do grupy 2, jest zastosowanie układu IT z izolowanym punktem neutralnym zasilanych z indywidualnych transformatorów medycznych. Wymagana jest stała kontrola stanu izolacji i wyrównanie potencjałów wszystkich mas metalowych. Niedopuszczalne są jakiegokolwiek przerwy w zasilaniu elektrycznym, ponieważ może to stanowić zagrożenie życia pacjentów oraz może spowodować uszkodzenie bardzo kosztownej aparatury medycznej. Wydzielone pomieszczenia muszą mieć dodatkowe zabezpieczenie ciągłego zasilania w energię elektryczną.

### Połączenia wyrównawcze

Połączenia wyrównawcze stanowią ważny element ochrony przeciwporażeniowej. W pomieszczeniu ruchu elektrycznego przewiduje się główną szynę wyrównania potencjałów, do której przyłączone zostaną: istniejący uziom otokowy budynku i uziomy sztuczne, szyny PE wszystkich rozdzielnic, tablic rozdzielczych, wszystkie metalowe instalacje wodne, gazowe, kanalizacyjne, wentylacyjne i c.o., przewodzące elementy budynku i jego wyposażenia.

W każdej rozdzielnicy przewidziana zostanie szyna połączeń wyrównawczych, której powinny być przyłączone przewody dodatkowych połączeń wyrównawczych. Dla każdego pomieszczenia grupy 1 i 2 powinno być wykonane połączenie wyrównawcze przyłączone do szyny wyrównawczej celu wyrównania potencjałów w otoczeniu pacjenta. Lokalne połączenia wyrównawcze wykonane będą we wszystkich łazienkach, węzłach sanitarnych itp.

Ochrona odgromowa

Uzupełnienie istniejącej.

### Ochrona przeciwprzepięciowa

Przewiduje się wykonanie wielostopniowej ochrony od przepięć atmosferycznych i łączeniowych przez zastosowanie ograniczników przepięć instalowanych w rozdzielnicach i tablicach rozdzielczych. W przypadku specjalistyczne urządzenia lub systemów komputerowych może zaistnieć konieczność instalowania dodatkowego stopnia ochrony bezpośrednio przy urządzeniu.

- Wytyczne dla instalacji teletechnicznych

Instalacje strukturalne (telefoniczne i komputerowe)

Punkty ten należy połączyć światłowodem z istniejącą siecią informatyczną szpitala oraz z istniejącą siecią telefoniczną szpitala. Typ zastosowanej aparatury zabudowanej w szafie teletechnicznej należy uzgodnić z odpowiednimi służbami szpitala.

Minimalna ilości gniazd RJ45 dla stanowisk komputerowych: co najmniej 4 (komputer, drukarka, telefon i jedno rezerwowe).

Instalacja przywoławcza

Instalacja telewizji przemysłowej – monitoring CCTV

Obrazy wideo nagrywane będą na dyskach twardych rejestratorów w trybie ciągłym. Obrazy najstarsze będą zastępowane nowszymi. System umożliwi odtwarzanie nagrań do 30 dni wstecz.

Prowadzenie instalacji i rozmieszczenie urządzeń instalacji w budynku powinno zapewniać bezkolizyjność z innymi instalacjami w zakresie odległości i ich wzajemnego usytuowania. Sygnały wizji z kamer przesyłane winny być z wykorzystaniem sieci IP.

### Instalacja kontroli dostępu – KD

W punktach wejść gdzie znajdują się czytniki KD i drzwi z elektrozaczepami. Drzwi ze strony zewnętrznej otwierane są za pomocą karty natomiast z drugiej strony znajduje się przycisk, który po naciśnięciu rozewrze elektrozaczep i osoba będzie mogła wyjść. Elektrozaczepy mogą też być sterowane za pomocą przełączników. Prowadzenie instalacji i rozmieszczenie urządzeń instalacji w budynku powinno zapewniać bezkolizyjność z innymi instalacjami w zakresie odległości i ich wzajemnego usytuowania.



OZNACZENIA NA RYSUNKACH:

Ba01	Taboret obrotowy
Bf01	Fotel obrotowy tapicerowany -do biurka
Bfw	Fotel wypoczynkowy, rozkładany przeznaczony dla pacjentów, zmywalny
Bp1	Krzesło szpitalne tapicerowane, zmywalne
Bs01	Biurko lekarskie jednoszafkowe z kompletem wyposażenia tj: zestawem komputerowym z monitorem i klawiaturą, stacją PC i drukarka laserowa, aparat telefoniczny
Dd	Dozownik do płynu dezynfekcyjnego
Dm	Dozownik do mydła w płynie
Drj	Dozownik jednorazowych rękawic
Drp	Dozownik ręczników papierowych
Me01	Ultrasonograf mobilny ortopedyczny dwugłowicowy
L01	Leżanka drewniana z uchwytem na podkłady
Lb01	Lampa zabiegowa bezcieniowa
PLt	Parawan lekarski teleskopowy
Po1	Kosz z przyciskiem pedałowym
Pod	Kosz na odpady z wymiennymi workami dwudzielny
Rr01	Mobilny aparat RTG (ramię „C”)
Sbw	Szafka biurowa szer.80cm wysoka zamykana na klucz, z półkami
SLp	Szafka lekarska przeszklona jednodrzwiowa
Spk	Stanowisko do pobierania krwi
Sz01	Stół zabiegowy
Tg01	Lodówka na leki
Wz03	Wózek zabiegowy z trójblatowy ze stali.
ZEs	Aparat EKG ze stolikiem pod aparaturę dwupółkowym -mobilnym
Zgz1	Zestaw zabudowy meblowej ok. 3,4mb z wbudowaną umywalką i zlewem -szafki stojące i szafki górne wiszące.
ZsP1	Zestaw szafek -skrytek depozytowych dla pacjentów

## KARTA WYKOŃCZENIA

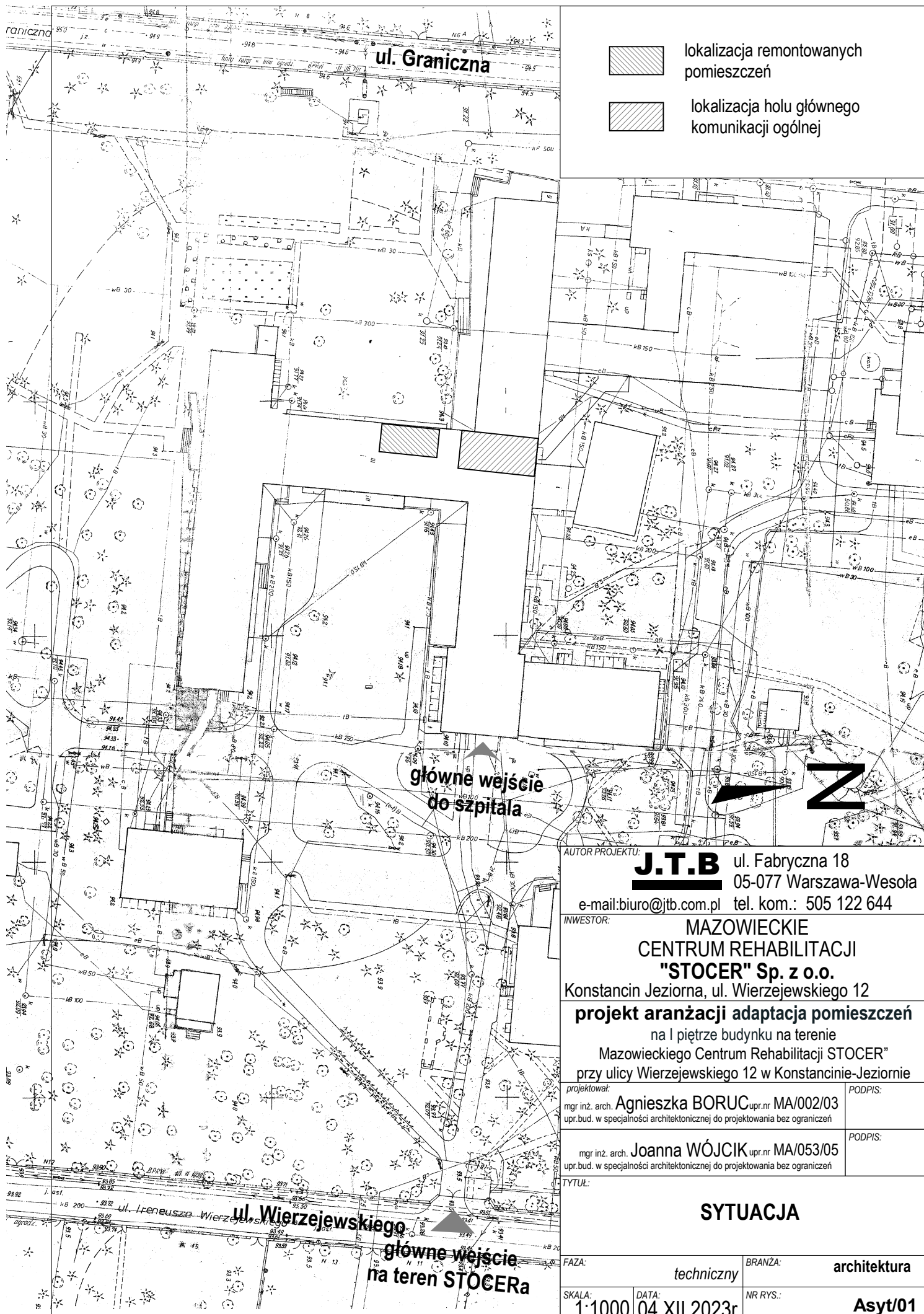
Obiekt <b>Mazowieckie Centrum Rehabilitacji                  „STOCER” Sp. z o.o.</b>		Adres- <b>Konstancin Jeziorna                  ul. Wierzejewskiego 12</b>	
Dział- <b>GABINET                  DIAGNOSTYCZNO                  -ZABIEGOWY</b>		Pomieszczenie- <b>Gabinet diagnostyczno-zabiegowy</b>	Nr- <b>G.01</b>
Kondygnacja- <b>I PIĘTRO</b>		Powierzchnia (m <sup>2</sup> )- <b>34,55;</b>	
Ściany	malowanie	-	
	okładzina	okładzina ścienna PCV	
Podłoga		wykładzina elastyczna typu Tarkett, elektrostatyczna antypoślizgowa R10	
Cokół		na wysokość min 10cm, styk wyoblony	
Sufit		Klasa czystości ISO5, modułowy, hmin=3,00m możliwe miejscowe obniżenia dla ukrycia instalacji	
instalacje elektryczne	oświetlenie	górne 500Lx regulacja natężenia, dzielone 50/50, oświetlenie -lampa zabiegowa sufitowa 50kLx, oświetleni blatu i nad umywalką, biurkowe	
	gniazda wtykowe	8x230V podwójne, 2x komputerowe	
	gniazda specjalne	1xgniazdo 230V 16A -rtg	
	instalacja sygnalizacyjna	zajętości pomieszczenia	
	instalacja telefoniczna	2x	
	inne instalacje	instalacja przyzywowa, komputerowa 2x, drukarka 1x uziemień wyrównawczych, odprowadzenia ładunków elektrycznych, kontrola dostępu	
instalacje sanitarne	C.O.	temperatura(°C)	24
	wentylacja	grawitacyjna	-
		mechaniczna	4w/h
	wodno-kanalizacyjna		do umywalki i zlewu
	cieplej wody		do baterii umywalkowej i zlewozmywakowej -baterie bezdotykowe
	gazowa		-
	pary		-
	klimatyzacja		klimatyzacja
instalacje techniczne	inne		-
	tlenowa	2xO2 w panelu	
	sprężonego powietrza	1xAIR w panelu	
	próżni	-	

## KARTA WYKOŃCZENIA

Obiekt <b>Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o.</b>			Adres- <b>Konstancin Jeziorna ul. Wierzejewskiego 12</b>		
Dział- <b>GABINET DIAGNOSTYCZNO -ZABIEGOWY</b>			Pomieszczenie- <b>POKÓJ LEKARSKI</b>		Nr- <b>G.02</b>
Kondygnacja- I PIĘTRO			Powierzchnia (m²)- 12.02;		
Ściany	malowanie		farba lateksowa		
	okładzina		Okładzina winylowa przy umywalce - fartuch do wysokości min. 1,6m i szerokości min. 0,6m poza obrys umywalki		
Podłoga			wykładzina elastyczna typu Tarkett, antypoślizgowa R9		
Cokół			na wysokość min 10cm, styk wyoblony		
Sufit			modułowy, hmin=2,50m		
instalacje elektryczne	oświetlenie		górne 500Lx regulacja natężenia, dzielone 50/50, ,naścienne, hermetyczne nad umywalką		
	gniazda wtykowe		230V 8szt podwójne, 1x komputerowe		
	gniazda specjalne		-		
	instalacja sygnalizacyjna		zajętości pomieszczenia		
	instalacja telefoniczna		1x		
	inne instalacje		instalacja przyzywowa, komputerowa 1x, drukarka 1x kontrola dostępu		
instalacje sanitarne	C.O. temperatura(°C)		24		
	wentylacja	grawitacyjna	-		
		mechaniczna	30m3/h osobę przyjęto 60m3/h		
	wodno-kanalizacyjna		do umywalki		
	cieplej wody		do umywalki		
	gazowa		-		
	pary		-		
	klimatyzacja		klimatyzacja		
	inne		-		
instalacje techniczne	tlenowa		-		
	sprężonego powietrza		-		
	próżni		-		
	inne		-		

## KARTA WYKOŃCZENIA

Obiekt <b>Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o.</b>		Adres- <b>Konstancin Jeziorna ul. Wierzejewskiego 12</b>	
Dział- <b>GABINET DIAGNOSTYCZNO -ZABIEGOWY</b>		Pomieszczenie- <b>POKÓJ PACJENTA</b>	Nr- <b>G.03</b>
Kondygnacja- <b>I PIĘTRO</b>		Powierzchnia (m <sup>2</sup> )- 12.19;	
Ściany	malowanie	farba lateksowa	
	okładzina	Okładzina winylowa przy umywalce - fartuch do wysokości min. 1,6m i szerokości min. 0,6m poza obrys umywalki	
Podłoga		wykładzina elastyczna typu Tarkett, antypoślizgowa R9	
Cokół		na wysokość min 10cm, styk wyoblony	
Sufit		modułowy, hmin=2,50m	
instalacje elektryczne	oświetlenie	górne 500Lx regulacja natężenia, dzielone 50/50, miejscowe w cz. Wypoczynkowej, naścienne, hermetyczne nad umywalką	
	gniazda wtykowe	230V 8szt podwójne, 1x komputerowe	
	gniazda specjalne	-	
	instalacja sygnalizacyjna	zajętości pomieszczenia	
	instalacja telefoniczna	1x	
	inne instalacje	instalacja przyzywowa, kontrola dostępu	
instalacje sanitarne	C.O. temperatura(°C)	20	
	wentylacja	grawitacyjna	-
		mechaniczna	30m3/h osobę przyjęto 60m3/h
	wodno-kanalizacyjna	do umywalki	
	cieplej wody	do umywalki	
	gazowa	-	
	pary	-	
	klimatyzacja	klimatyzacja	
instalacje techniczne	inne	-	
	tlenowa	2xO2 w panelu	
	sprężonego powietrza	-	
	próżni	-	
	inne	-	



ul. Graniczna



lokalizacja remontowanych pomieszczeń



lokalizacja holu głównego komunikacji ogólnej

główne wejście  
do szpitala

N

AUTOR PROJEKTU:

**J.T.B**

ul. Fabryczna 18

05-077 Warszawa-Wesoła

e-mail: [biuro@jtb.com.pl](mailto:biuro@jtb.com.pl)

tel. kom.: 505 122 644

INWESTOR:

**MAZOWIECKIE  
CENTRUM REHABILITACJI**

**"STOCER" Sp. z o.o.**

Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12

**projekt aranżacji adaptacji pomieszczeń**

na I piętrze budynku na terenie

Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER"

przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie

projektował:

mgr inż. arch. **Agnieszka BORUC** upr.nr MA/002/03

upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

PODPIS:

mgr inż. arch. **Joanna WÓJCİK** upr.nr MA/053/05

upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

PODPIS:

TYTUŁ:

**SYTUACJA**

FAZA:

techniczny

BRANŻA:

architektura

SKALA:

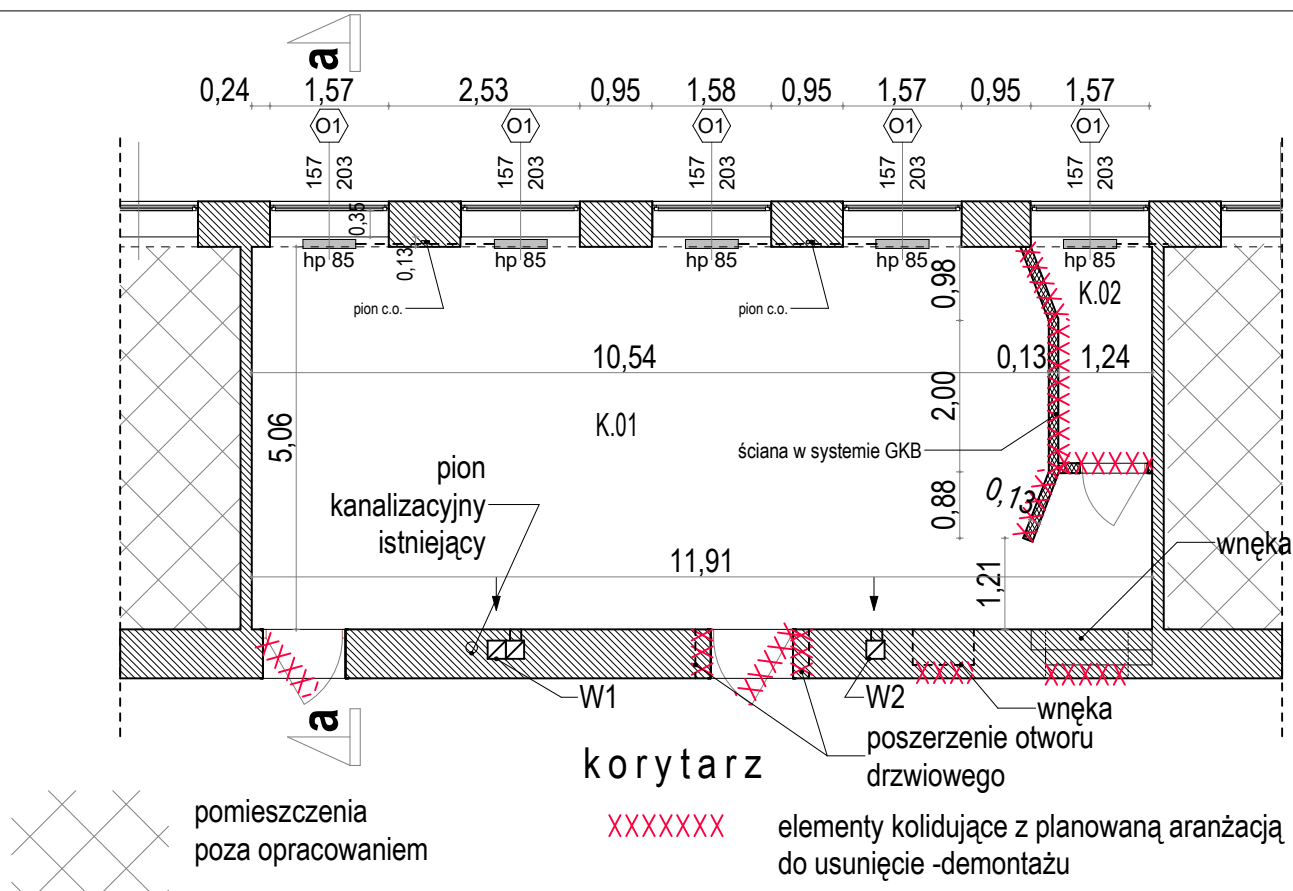
1:1000

DATA:

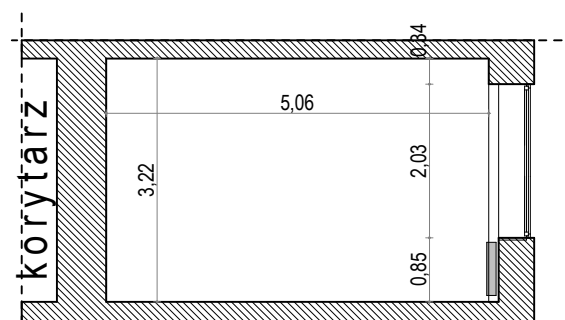
04.XII.2023r.

NR RYS.:

**Asyt/01**



pom. nr	nazwa pomieszczenia	pow. użyt.(m <sup>2</sup> )
K.01	KAPLICA	55.79
K.02	ZAKRYSTIA	3.93
RAZEM		59.72



przekrój a-a

stolarka okienna -do zachowania, parapety do wymiany  
 ślusarka/stolarka drzwiowa do wymiany  
 grzejniki -do wymiany

Nie należy odmierzać wymiarów z rysunku ani używać go jako szablonu  
 Przed przystąpieniem do robót Wykonawca jest zobowiązany zapoznać się z całością dokumentacji wszystkich branż.  
 W przypadku stwierdzenia niezgodności należy zwrócić się do projektanta.

Uwaga: inwentaryzacja pogładowa -nie uwzględnia zamontowanych urządzeń i prowadzenia instalacji. Wykonawca zobowiązany jest do zapoznania się z obiektem przed przystąpieniem do robót.  
 Wszystkie demontaże należy prowadzić z wyjątkową ostrożnością.  
 W przypadku niezgodności stanu faktycznego z założeniami w projekcie -należy powiadomić Inwestora i Projektanta.

AUTOR PROJEKTU: **J.T.B** ul. Fabryczna 18  
 05-077 Warszawa-Wesoła  
 e-mail: biuro@jtb.com.pl tel. kom.: 505 122 644  
 INWESTOR: **MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI "STOCER" Sp. z o.o.**  
 Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12  
**projekt aranżacji adaptacja pomieszczeń**  
 na I piętrze budynku na terenie Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER"  
 przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie

projektował: mgr inż. arch. Agnieszka BORUC upr.nr MA/002/03  
 upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

PODPIS:

mgr inż. arch. Joanna WÓJCIK upr.nr MA/053/05  
 upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

PODPIS:

TYTUŁ:

## INWENTARYZACJA I DECYZJE PROJEKTOWE

FAZA:

koncepcja

BRANŻA:

architektura/technologia

SKALA:

1:100

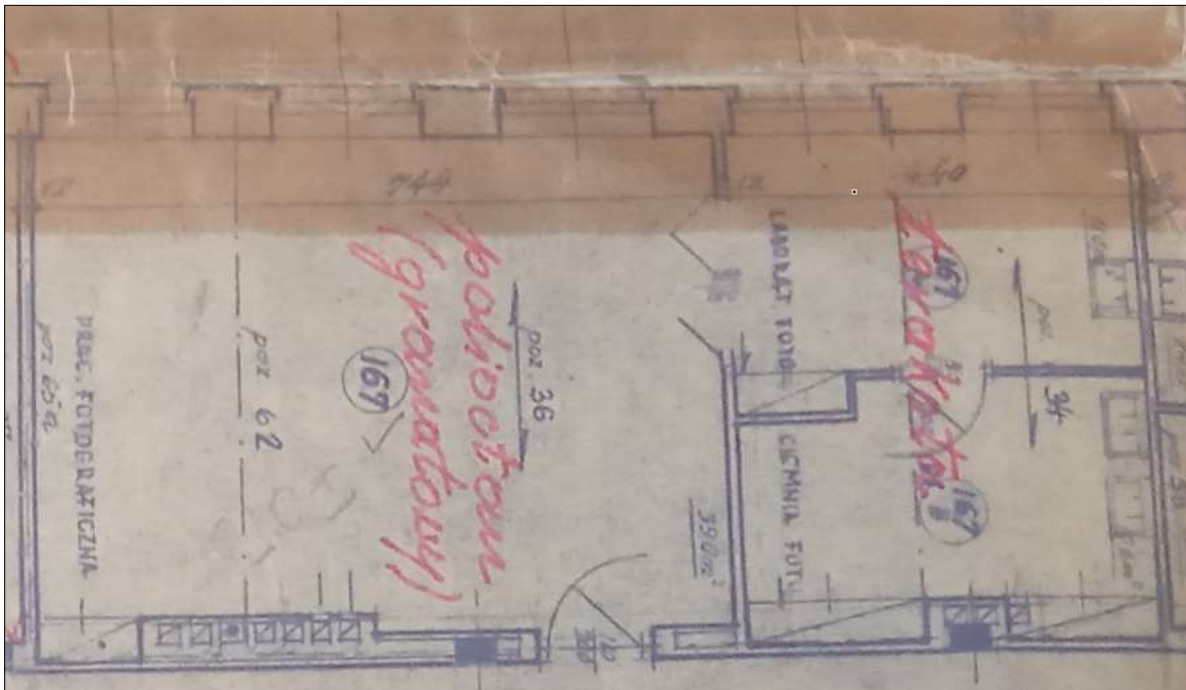
DATA:

04.XII.2023r.

NR RYS.:

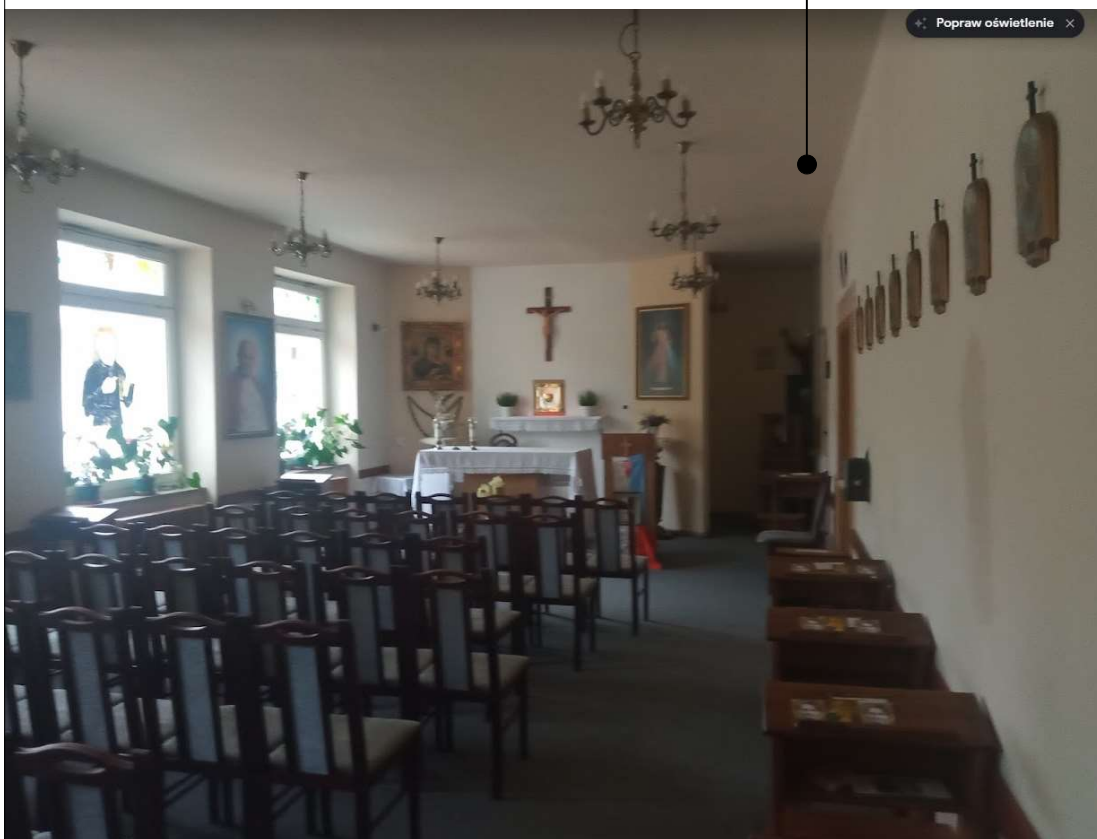
Ai/01





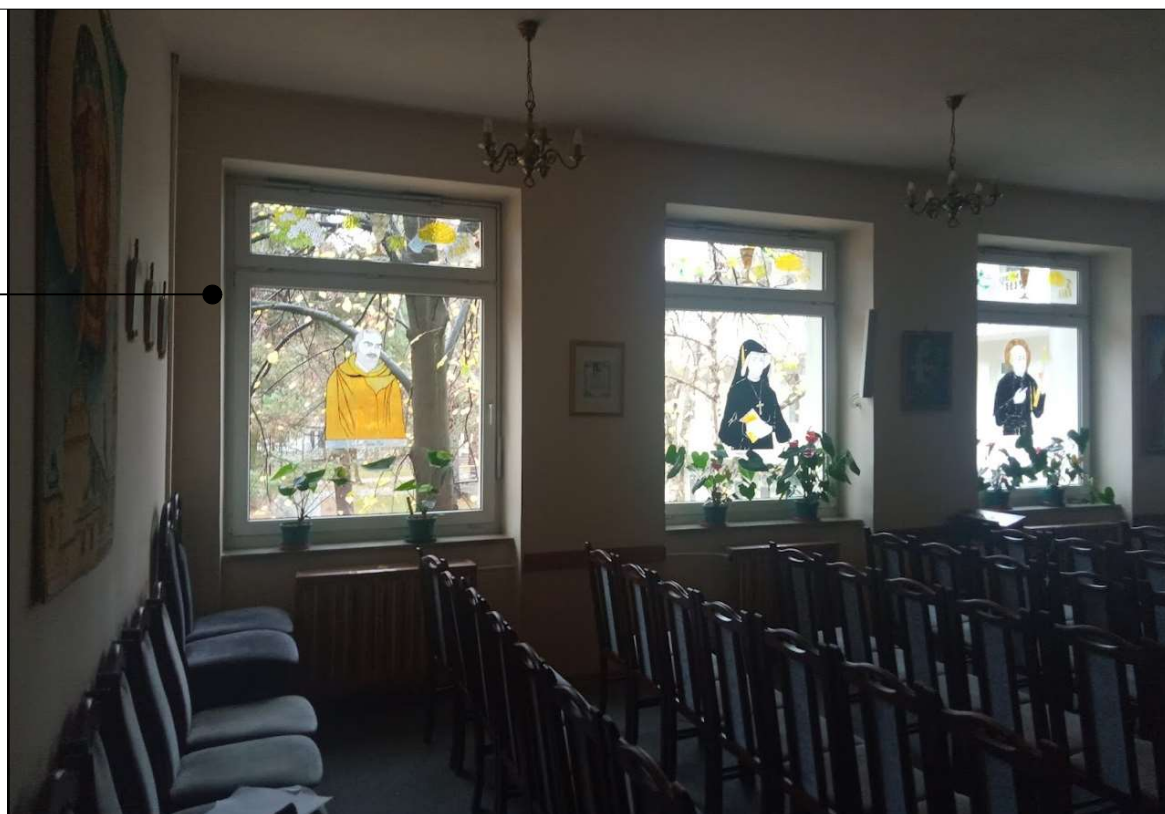
zgodnie z dokumentacją archiwalną -ściana pomiędzy korytarzem a przedmiotowymi pomieszczeniami jest ścianą działową.

widok na ściankę GK -ołtarzową -wydzielającą zakrystię

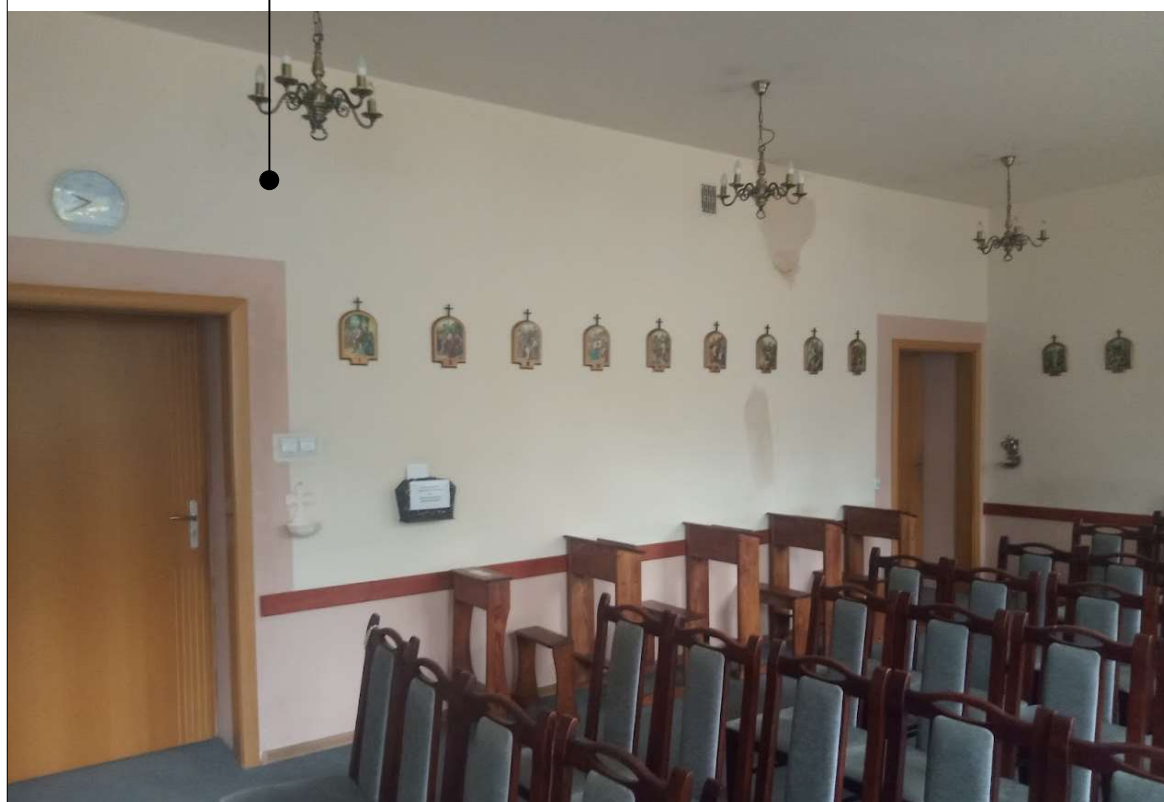


	<p>AUTOR PROJEKTU: <b>J.T.B</b> ul. Fabryczna 18 05-077 Warszawa-Wesoła e-mail: biuro@jtb.com.pl tel. kom.: 505 122 644</p> <p>INWESTOR: MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI "STOCER" Sp. z o.o. Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12</p> <p><b>projekt aranżacji adaptacji pomieszczeń</b> na I piętrze budynku na terenie Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER" przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie</p>	<p>projektował: <b>Agnieszka BORUC</b> upr.nr MA/002/03 mgr inż. arch. upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń</p> <p>mgr inż. arch. <b>Joanna WÓJCIK</b> upr.nr MA/053/05 upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń</p> <p>TYTUŁ: <b>INWENTARYZACJA</b> <b>dokumentacja archiwalna</b> <b>i zdjęciowa 1</b></p> <p>FAZA: <b>techniczny</b></p> <p>SKALA: <b>1:100</b> DATA: <b>04.XII.2023r.</b></p>	<p>PODPIS:</p> <p>PODPIS:</p> <p>BRANŻA: <b>architektura</b></p> <p>NR RYS.: <b>Aiaz/01</b></p>
--	---	---	---

widok  
od strony drzwi



widok, ściana korytarza z drzwiami, wentylacja, zaciek - pion kanalizacyjny



AUTOR PROJEKTU:

**J.T.B**

e-mail: [biuro@jtb.com.pl](mailto:biuro@jtb.com.pl)

INWESTOR:

ul. Fabryczna 18  
05-077 Warszawa-Wesoła

tel. kom.: 505 122 644

**MAZOWIECKIE  
CENTRUM REHABILITACJI  
"STOCER" Sp. z o.o.**

Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12

**projekt aranżacji adaptacja pomieszczeń**

na I piętrze budynku na terenie

Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji "STOCER"

przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie



projektował:

mgr inż. arch. **Agnieszka BORUC** upr.nr MA/002/03  
upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

PODPIS:

mgr inż. arch. **Joanna WÓJCIK** upr.nr MA/053/05  
upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

PODPIS:

TYTUŁ:

**INWENTARYZACJA  
dokumentacja zdjęciowa 2**

FAZA:

*techniczny*

BRANŻA:

**architektura**

SKALA:

**1:100**

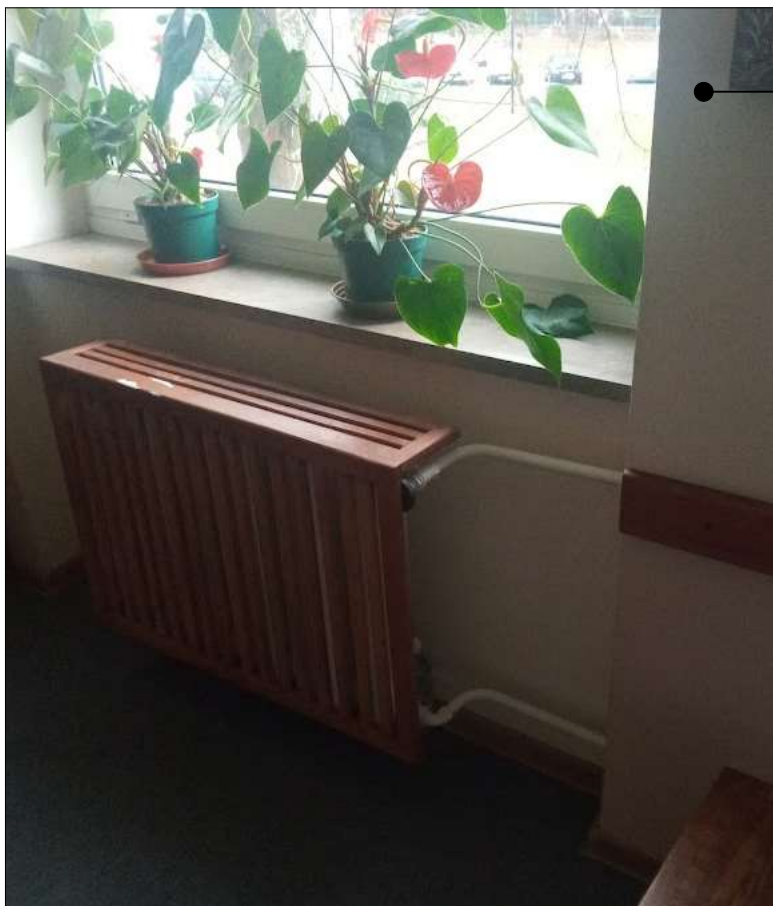
DATA:

**04.XII.2023r.**

NR RYS.:

**Aiaz/02**

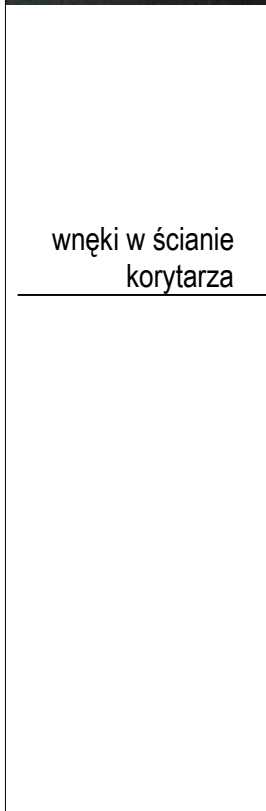




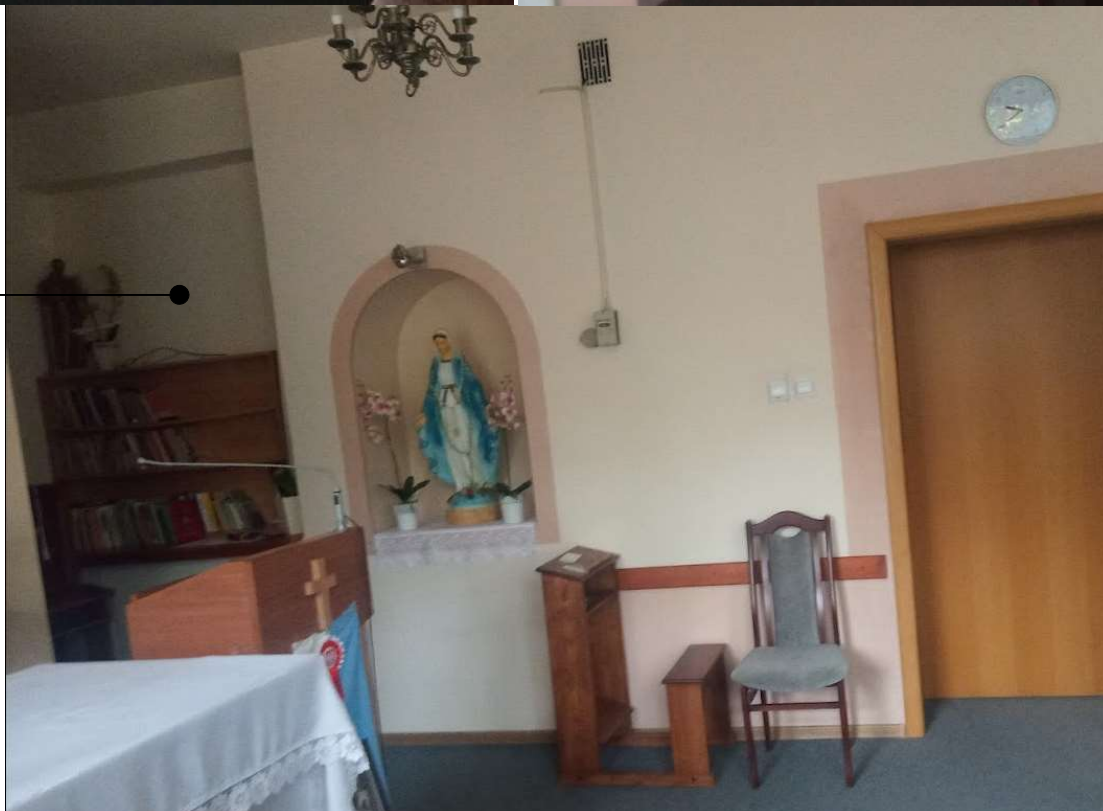
widok -wnęka okienna i grzejnik z zabudową, parapet



widok na drzwi zakrystii



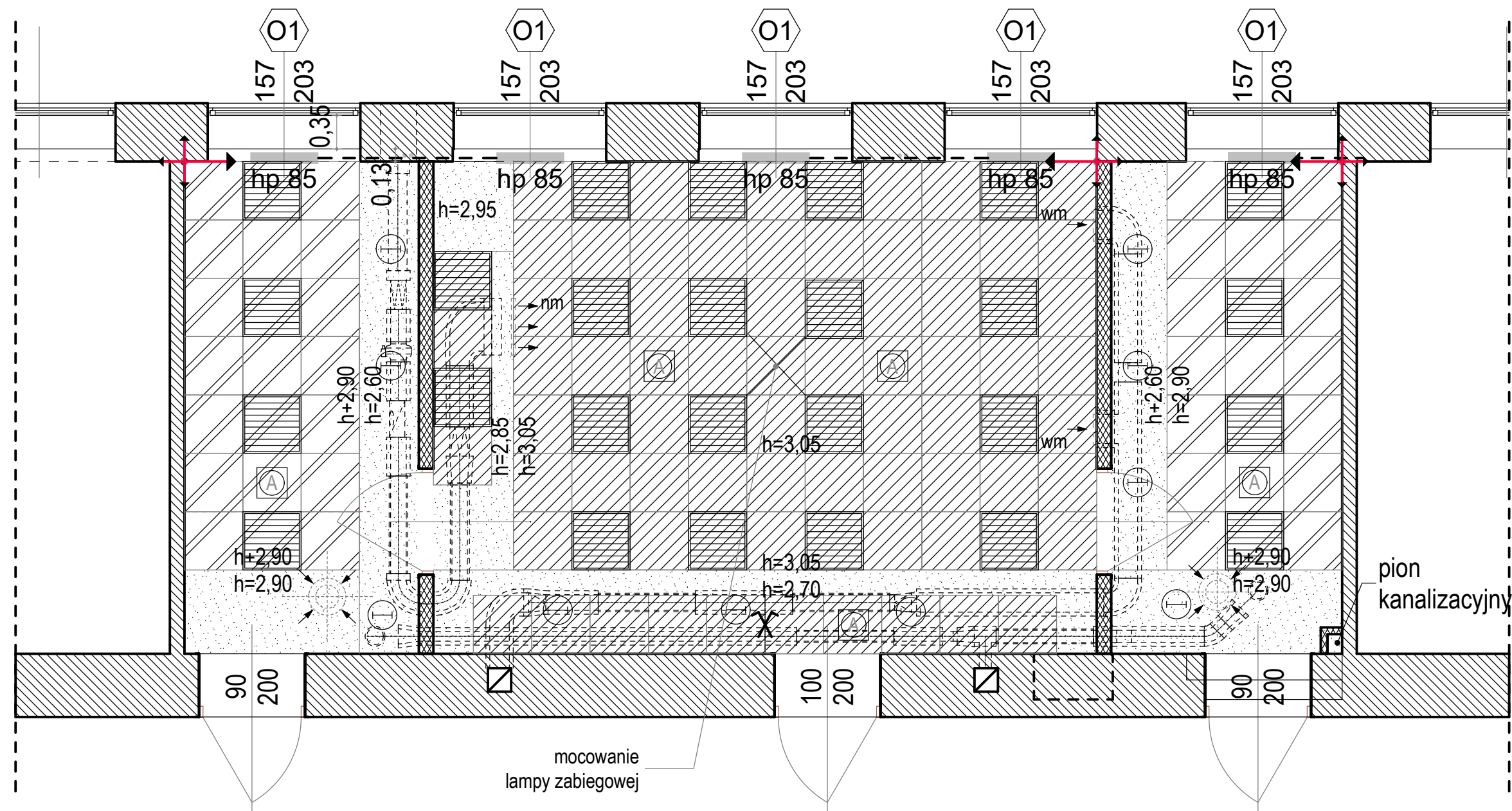
wnęki w ścianie korytarza



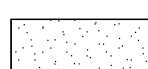



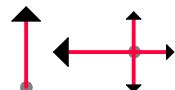

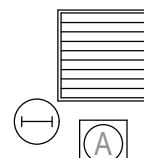
AUTOR PROJEKTU:	<b>J.T.B</b> ul. Fabryczna 18 05-077 Warszawa-Wesoła e-mail: biuro@jtb.com.pl tel. kom.: 505 122 644	projektował: mgr inż. arch. Agnieszka BORUC <sup>upr.nr MA/002/03</sup> upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń	PODPIS:
INWESTOR:	MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI "STOCER" Sp. z o.o. Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12 <b>projekt aranżacji adaptacji pomieszczeń</b> na I piętrze budynku na terenie Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER" przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie	mgr inż. arch. Joanna WÓJCIK <sup>upr.nr MA/053/05</sup> upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń TYTUŁ: <b>INWENTARYZACJA</b> <b>dokumentacja zdjęciowa 3</b>	PODPIS:
		FAZA: <i>techniczny</i>	BRANŻA: <b>architektura</b>
		SKALA: <b>1:100</b> DATA: <b>04.XII.2023r.</b>	NR RYS.: <b>Aiaz/03</b>

projektował: mgr inż. arch. <b>Agnieszka BORUC</b> <sup>upr.nr MA/002/03</sup> upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń		PODPIS:
mgr inż. arch. <b>Joanna WÓJCİK</b> <sup>upr.nr MA/053/05</sup> upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń		PODPIS:
TYTUŁ:  <div style="text-align: center;"> <b>RZUT fragment I PIĘTRA</b> </div>		
FAZA:  <div style="text-align: center;"> <i>techniczny</i> </div>		BRANŻA:  <div style="text-align: center;"> <b>architektura/technologia</b> </div>
SKALA:  <div style="text-align: center;"> <b>1:50</b> </div>	DATA:  <div style="text-align: center;"> <b>04 XII 2023r</b> </div>	NR RYS.:  <div style="text-align: center;"> <b>A/01</b> </div>





-  sufit podwieszany modułowy, kasetonowy 15/600/600mm np.: Ecophon Hygiene Meditec E, kolor biały konstr. T-24 odporn. na wilgoć klasa C, klasa pochłaniania dźwięku A
-  sufit podwieszany modułowy, kasetonowy 15/600/600mm np.: Ecophon Hygiene Performance, kolor biały konstr. T-24 odporn. na wilgoć klasa C, klasa pochłaniania dźwięku A
-  sufit podwieszany pełny z płyt GK -na stelażu stalowym podwójnie płytowany -łączony z sufitem kasetonowym

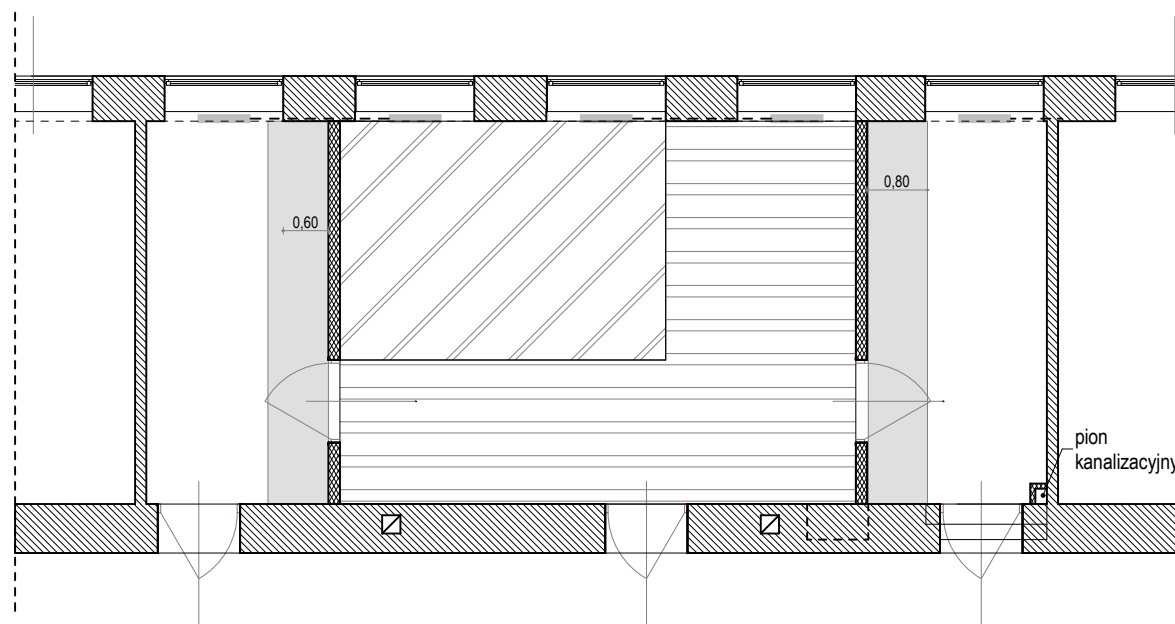
-  oznaczenie osi geometrii
-  punkty charakterystyczne
-  elementy wentylacji mechanicznej zgodnie z projektem wentylacji
-  elementy oświetlenia mechanicznej zgodnie z projektem elektrycznym

AUTOR PROJEKTU: **J.T.B** ul. Fabryczna 18  
05-077 Warszawa-Wesoła  
e-mail: biuro@jtb.com.pl tel. kom.: 505 122 644


INWESTOR: MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI "STOCER" Sp. z o.o.  
Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12


**projekt aranżacji adaptacji pomieszczeń**  
na I piętrze budynku na terenie Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie

projektował: mgr inż. arch. Agnieszka BORUC upr.nr MA/002/03 upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń	PODPIS:
mgr inż. arch. Joanna WÓJCIK upr.nr MA/053/05 upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń	PODPIS:
TYTUŁ: <b>SUFITY</b>	
FAZA: koncepcja	BRANŻA: architektura/technologia
SKALA: 1:50 DATA: 04.XII.2023r.	NR RYS.: As/01





wykładzina elastyczna homogeniczna winylowa  
np.: f-my Tarkett IQ Eminent R9 sale

wykładzina elastyczna w kolorze Eminentet  
DUSTY WHITE (1) lub Eminent WHITE (2)

wykładzina elastyczna w kolorze Eminent LIGHT  
WARM GREY(1) lub Eminent LIGHT BEIGE(2)

wykładzina elastyczna homogeniczna winylowa R9  
np.: f-my Tarkett IQ GRANIT SD Podłogi Elektrostatyczne

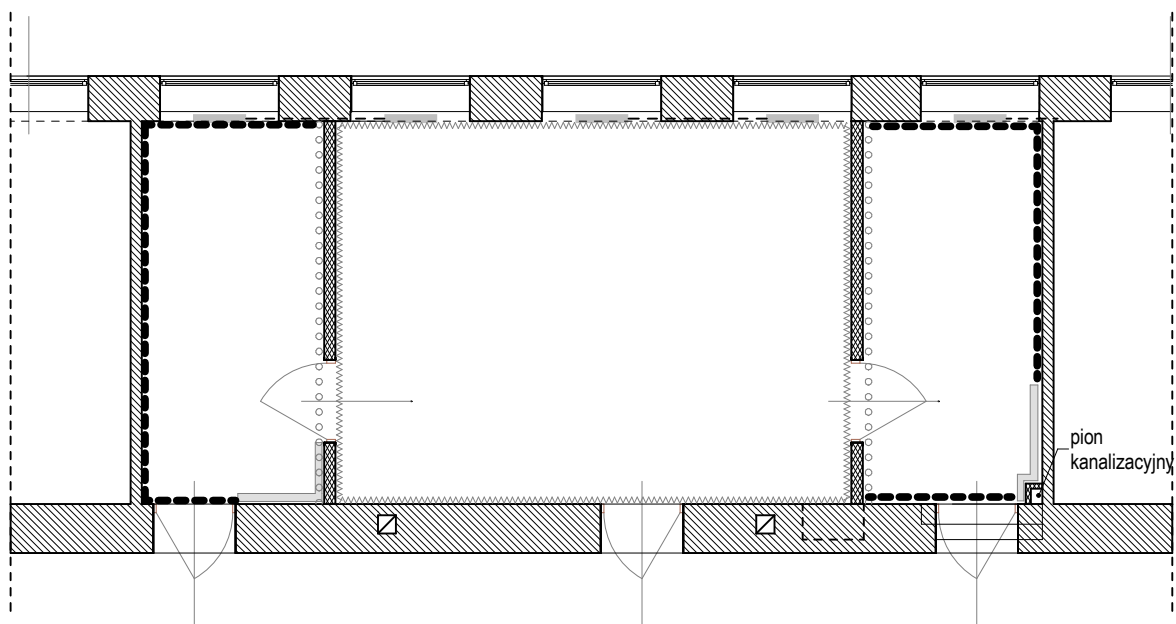
wykładzina elastyczna w kolorze iQ GRANIT SD  
Granit BEIGE 0954(1) lub Granit WHITE GREEN 0475(2)


wykładzina elastyczna w kolorze iQ GRANIT SD  
Granit CLAY 0474(1) lub Granit LIGHTGREY0395(2)


Kolorystyka proponowana.  
oparta na zestawach:  
(1) beżowa z kolorowymi kontrastowymi dodatkami  
(2) szara z kolorowymi kontrastowymi dodatkami  
Szczegółową, ostateczną kolorystykę wykładzin  
uzgodnić z Zamawiającym i Użytkownikiem. Możliwe  
jest wprowadzenie różnych zestawów kolorystycznych  
dla każdego z pomieszczeń.



przedstawione rozwiązania przykładowe można  
zastąpić innymi o porównywalnych parametrach po  
uzyskaniu akceptacji projektanta i Inwestora

Nie należy odmierzać wymiarów z rysunku ani używać  
go jako szablonu.  
Przed przystąpieniem do robót Wykonawca jest  
zobowiązany zapoznać się z całością dokumentacji  
wszystkich branż.  
W przypadku stwierdzenia niezgodności należy zwrócić  
się do projektanta.



ściany malowane farbą, półmatową w złamanej bieli  
np.:Tikkurila Argentum Plus 20

ściany wykończone tapetą zmywalną winylową np.: Muraspec  
kolekcja Astoria wzór Bark 03G81 beż lub  
kolekcja Union wzór Osaka 07A36 szary

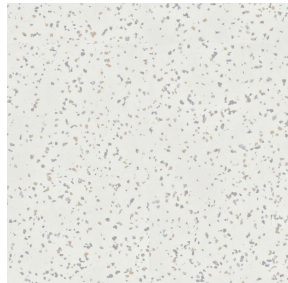
okładziny ściennie od cokołu na pełną wysokość pomieszczenia np.:  
Wallgard: do zestawu (1) beżowy -Wallgard WHITE  
do zestawu (2) szary -Wallgard WHITEGREY  
fartuchy przy umywalkach montowane od cokołu do sufitu  
podwieszanego (min. 160cm)np.:Wallgard: do zestawu (1) beżowy -  
Wallgard WHITE do zestawu (2) szary -Wallgard WHITEGREY

AUTOR PROJEKTU: <b>J.T.B</b> ul. Fabryczna 18 05-077 Warszawa-Wesoła e-mail:biuro@jtb.com.pl tel. kom.: 505 122 644		projektował: mgr inż. arch. Agnieszka BORUC <sup>upr.nr MA/002/03</sup> upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń	PODPIS:
INWESTOR: MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI "STOCER" Sp. z o.o. Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12 projekt aranżacji adaptacja pomieszczeń na I piętrze budynku na terenie Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER" przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie		mgr inż. arch. Joanna WÓJCIK <sup>upr.nr MA/053/05</sup> upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń	PODPIS:
TYTUŁ: <b>POSADZKI I WYKOŃCZENIE ŚCIAN</b>			
FAZA: koncepcja		BRANŻA: architektura/technologia	
SKALA: 1:50	DATA: 04.XII.2023r.	NR RYS.: <b>As/01</b>	

wykładzina elastyczna homogeniczna winylowa  
np.: f-my Tarkett IQ Eminent R9 sale

## ZESTAW 1

wykładzina  
elastyczna w kolorze  
Eminent DUSTY  
WHITE (1)

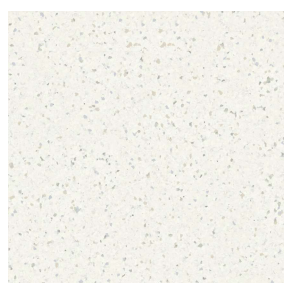


wykładzina  
elastyczna w kolorze  
Eminent LIGHT  
WARM GREY(1)

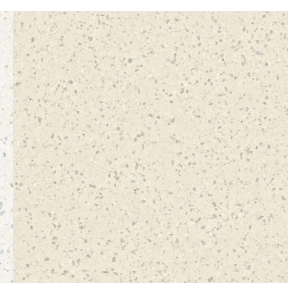


## ZESTAW 2

wykładzina  
elastyczna w  
kolorze Eminent  
WHITE (2)



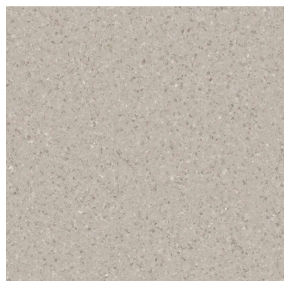
wykładzina  
elastyczna w  
kolorze Eminent  
LIGHT BEIGE(2)



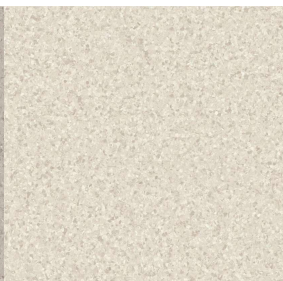
wykładzina elastyczna homogeniczna winylowa  
np.: f-my Tarkett IQ GRANIT SD Podłogi Elektrostatyczne

## ZESTAW 1

wykładzina elastyczna  
iQ GRANIT SD  
w kolorze  
Granit CLAY 0474(1)

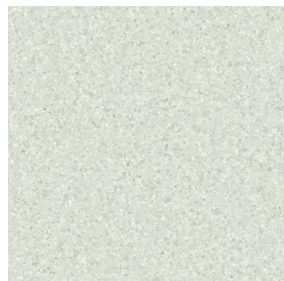


wykładzina elastyczna  
iQ GRANIT SD  
w kolorze  
Granit BEIGE 0954(1)

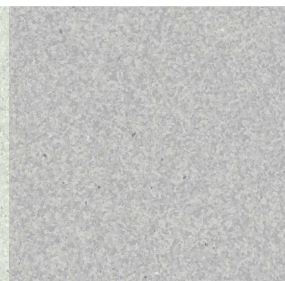


## ZESTAW 2

wykładzina elastyczna  
iQ GRANIT SD  
w kolorze Granit WHITE  
GREEN 0475(2)



wykładzina elastyczna  
iQ GRANIT SD  
w kolorze Granit LIGHT  
GREY0395(2)



Kolorystyka proponowana.

oparta na zestawach:

(1) beżowa z kolorowymi kontrastowymi dodatkami

(2) szara z kolorowymi kontrastowymi dodatkami

Szczegółową, ostateczną kolorystykę wykładzin uzgodnić z  
Zamawiającym i Użytkownikiem. Możliwe jest wprowadzenie  
różnych zestawów kolorystycznych dla każdego z pomieszczeń.

wykładzina wywinięta na ścianę bezspoinowo  
-przy użyciu systemowych profiliów  
wyoblających -styku ze ścianą.

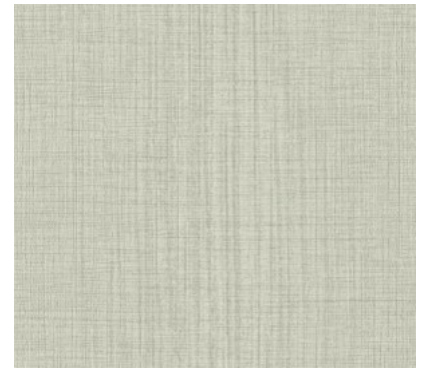
	AUTOR PROJEKTU: <b>J.T.B</b> ul. Fabryczna 18 05-077 Warszawa-Wesoła e-mail: biuro@jtb.com.pl tel. kom.: 505 122 644		projektował: mgr inż. arch. Agnieszka BORUC upr.nr MA/002/03 upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń	PODPIS:
	INWESTOR: MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI "STOCER" Sp. z o.o. Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12		mgr inż. arch. Joanna WÓJCIK upr.nr MA/053/05 upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń	PODPIS:
	projekt aranżacji adaptacja pomieszczeń na I piętrze budynku na terenie Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER" przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie		TYTUŁ: <b>WYKOŃCZENIE POSADZEK proponowane materiały i kolorystyka</b>	
	FAZA: techniczny		BRANŻA: architektura	
	SKALA: 1:50	DATA: 04.XII.2023r.	NR RYS.: Awp/01	



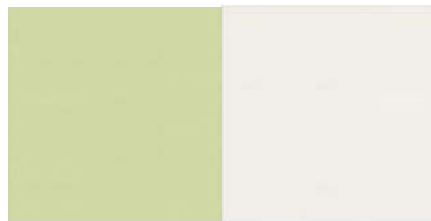
ściany wykończone tapetą zmywalną winylową np.: Muraspec



kolekcja Astoria wzór Bark 03G81 beż



kolekcja Union wzór Osaka 07A36 szary



Wallgard GREEN

NCS : S 1020-G60Y  
LRV : 68.24

Wallgard WHITE

NCS : S 0500-N  
LRV : 85.95



Uni INTENSE WATER

Stone COLD LIGHT  
GREY

## ZESTAW 1



Wallgard WHITE  
GREY

NCS : S 1000-N  
LRV : 74.33

Wallgard YELLOW

NCS : S 0530-Y10R  
LRV : 75.47



Terrazzo GREEN

Fiber Wood NATURAL  
LRV : 38

## ZESTAW 2

okładziny ściennie od cokołu na pełną wysokość pomieszczenia np.:

Wallgard: do zestawu (1) beżowy -Wallgard WHITE

do zestawu (2) szary -Wallgard WHITEGREY



Wallgard WHITE

NCS : S 0500-N  
LRV : 85.95

Wallgard WHITE  
GREY

NCS : S 1000-N  
LRV : 74.33

Kolorystyka proponowana.

oparta na zestawach:

(1) beżowa z kolorowymi kontrastowymi dodatkami

(2) szara z kolorowymi kontrastowymi dodatkami

Szczegółową, ostateczną kolorystykę wykładzin uzgodnić z

Zamawiającym i Użytkownikiem. Możliwe jest wprowadzenie

różnych zestawów kolorystycznych dla każdego z pomieszczeń.

AUTOR PROJEKTU:

**J.T.B**

e-mail: biuro@jtb.com.pl

INWESTOR:

MAZOWIECKIE  
CENTRUM REHABILITACJI  
"STOCER" Sp. z o.o.

Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12

**projekt aranżacji adaptacja pomieszczeń**

na I piętrze budynku na terenie

Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER"

przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie

ul. Fabryczna 18  
05-077 Warszawa-Wesoła  
tel. kom.: 505 122 644



projektował:

mgr inż. arch. Agnieszka BORUC<sup>upr.nr</sup> MA/002/03  
upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

PODPIS:

mgr inż. arch. Joanna WÓJCIK<sup>upr.nr</sup> MA/053/05  
upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

PODPIS:

TYTUŁ:

**WYKOŃCZENIE ŚCIAN  
proponowane materiały i kolorystyka**

FAZA:

techniczny

BRANŻA:

architektura

SKALA:

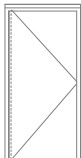
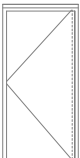
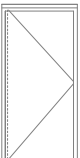
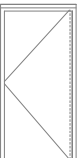
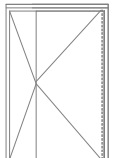
1:50

DATA:

04.XII.2023r.

NR RYS.:

Aws/01

rejon korytarza I piętro									
Dlz		Dpz		Dpk		Dlk		Dzk	
									
*		*		*		*		*	
90		90		90		90		120	
200		200		200		200		200	
L	P	L	P	L	P	L	P	L	P
1	-	-	1	1	-	-	1	-	1
drzwi wewnętrzne, pełne drzwi bez wymagań pożarowych i cieplnych, izol. akustyczna RA2 min 35 [dB] szerokość w świetle skrzydła 90cm min wysokość przejścia 200cm drzwi wejściowe wewnętrzne pomiędzy pokojem lekarskim a gabinetem zabiegowym, z systemem zamków, zaopatrzone w samozamykacz		drzwi wewnętrzne, pełne drzwi bez wymagań pożarowych i cieplnych, izol. akustyczna RA2 min 35 [dB] szerokość w świetle skrzydła 90cm min wysokość przejścia 200cm drzwi wejściowe wewnętrzne pomiędzy pokojem pacjenta a gabinetem zabiegowym, z systemem zamków, zaopatrzone w samozamykacz		drzwi wewnętrzne, pełne drzwi bez wymagań pożarowych i cieplnych, izol. akustyczna RA2 min 35 [dB] szerokość w świetle skrzydła 90cm min wysokość przejścia 200cm drzwi wejściowe wewnętrzne pomiędzy pokojem pacjenta a korytarzem, z systemem zamków, zaopatrzone w samozamykacz		drzwi wewnętrzne, pełne drzwi bez wymagań pożarowych i cieplnych, izol. akustyczna RA2 min 35 [dB] szerokość w świetle skrzydła 90cm min wysokość przejścia 200cm drzwi wejściowe wewnętrzne pomiędzy pokojem lekarskim a korytarzem, z systemem zamków, zaopatrzone w samozamykacz		drzwi wewnętrzne, pełne drzwi bez wymagań pożarowych i cieplnych, izol. akustyczna RA2 min 35 [dB] szerokość w świetle skrzydła większego min. 90cm min wysokość przejścia 200cm drzwi wejściowe wewnętrzne pomiędzy gabinetem zabiegowym a korytarzem, z systemem zamków, zaopatrzone w samozamykacz	

Nie należy odmierzać wymiarów z rysunku ani używać go jako szablonu

Przed przystąpieniem do robót

Wykonawca jest zobowiązany zapoznać się z całością dokumentacji wszystkich branż.

W przypadku stwierdzenia niezgodności należy zwrócić się do projektanta.

Wszystkie szklenia -szkło bezpieczne

Wykaz nie może być podstawą do zamówienia elementów stolarki i ślusarki. Należy sprawdzić wymiary w naturze,

W obiekcie należy przewidzieć zamki w systemie Master Key, szczegóły uzgodnić z Zamawiającym

\* drzwi z kontrolą dostępu -elektrykiel szczegóły do ustalenia z Użytkownikiem

kolorystykę uzgodnić z Zamawiającym.  
Preferowane kolory: szary, kolor aluminium lub biały

przedstawione rozwiązania przykładowe można zastąpić innymi o porównywalnych parametrach po uzyskaniu akceptacji projektanta i Inwestora  
wszystkie drzwi pożarowe przygotowane do montażu trzymaczy -należy wpiąć do istniejącej instalacji z uwzględnieniem jej modyfikacji.

zamek i pochwyt uzgodnić z Zamawiającym

AUTOR PROJEKTU: **J.T.B** ul. Fabryczna 18  
05-077 Warszawa-Wesoła  
e-mail: biuro@jtb.com.pl tel. kom.: 505 122 644

INWESTOR: **MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI "STOCER" Sp. z o.o.**  
Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12

**projekt aranżacji adaptacja pomieszczeń**  
na I piętrze budynku na terenie Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER" przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie

projektował: **Agnieszka BORUC** upr.nr MA/002/03  
mgr inż. arch. upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

PODPIS:

mgr inż. arch. **Joanna WÓJCIK** upr.nr MA/053/05  
upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

PODPIS:

TYTUŁ: **zestawienie stolarki i ślusarki drzwiowej**

FAZA: **techniczny**

BRANŻA: **architektura/technologia**

SKALA: **1:100** DATA: **04.XII.2023r.**

NR RYS.: **ZsD/01**

Drzwi typu Db -proponuje sie drzwi akustyczne np. f-my POL-SKONE typu SR 37dB

Drzwi są przeznaczone do stosowania jako drzwi wewnętrzne wejściowe w budownictwie mieszkaniowym, zamieszkania zbiorowego, użyteczności publicznej oraz przemysłowym, stanowiące, zgodnie z terminologią ustaloną w normie PN-B-91000:1996, zamknięcia otworów w ścianach wewnętrznych, między klatką schodową lub korytarzem a pomieszczeniami.

#### KONSTRUKCJA SKRZYDŁA:

Skrzydło w systemie przylgowym.

Konstrukcję skrzydła stanowi ramiak z drewna iglastego obłożony obustronnie płytami MDF. Wypełnienie stanowi specjalna konstrukcja Pol-Skone.

Nominalna grubość skrzydła wynosi 56 mm. FORNIROWANE

#### PARAMETRY:

izolacyjność akustyczna

klasa D1 – 35, D2 – 35, klasa Rw=37 dB

4 klasa wytrzymałości mechanicznej wg normy PN-EN 1192:2001 (drzwi SR 37dB)

Krajowa Ocena Techniczna ITB-KOT-2018/0713 wyd.1 (jednoskrzydłowe)

#### WYPOSAŻENIE STANDARDOWE:

zawiasy czopowe regulowane w 3 płaszczyznach, zamek wpuszczany próg dębowy z listwą aluminiową zabezpieczającą przed nadmierną eksploatacją

#### OŚCIEŻNICE:

Ościeżnica malowana, fornirowana,

Drewniana regulowana z panelami poszerzającymi, opaskami kątowymi oraz listwą maskującą.

#### WYPOSAŻENIE DODATKOWE :

dekor aluminiowy, samozamykacz kryty, zamek dodatkowy wpuszczany, elektrozaczepek lub zwory elektromagnetyczne



drzwi SR 37 dB, ościeżnica drewniana regulowana



drzwi akustyczne SR 37 dB, ościeżnica stalowa drewniana

AKUSTYCZNE  
POL-SKONE

**SR 37 dB**

Skrzydło w systemie przylgowym. Konstrukcję skrzydła stanowi ramiak z drewna iglastego obłożony obustronnie płytami HDF. Wypełnienie stanowi specjalna konstrukcja Pol-Skone. Nominalna grubość skrzydła wynosi 56 mm.

#### izolacyjność akustyczna

- klasa D<sub>1</sub> – 35, D<sub>2</sub> – 35, klasa Rw=37 dB
- 4 klasa wytrzymałości mechanicznej wg normy PN-EN 1192:2001 (drzwi SR 37dB)
- Krajowa Ocena Techniczna ITB-KOT-2018/0713 wyd.1 (jednoskrzydłowe)

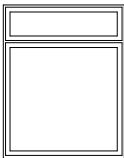
materiały producenta

Szczegółową kolorystykę oraz wyposażenie należy uzgodnić z Użytkownikiem,  
Proponowana dąb bielony 370

AUTOR PROJEKTU:		<div><div><div>J.T.B</div></div><div>ul. Fabryczna 18 05-077 Warszawa-Wesoła e-mail:biuro@jtb.com.pl</div></div>		projektował: mgr inż. arch. Agnieszka BORUC <sup>upr.nr MA/002/03</sup> upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń		PODPIS:	
INWESTOR:		<div><div><div>MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI "STOCER" Sp. z o.o.</div></div><div>Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12</div></div>		<div><div><div>mgr inż. arch. Joanna WÓJCIK<sup>upr.nr MA/053/05</sup> upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń</div></div></div>		PODPIS:	
		<div><div><div><div><div></div><div>STOCER</div><div>ul. Fabryczna 18</div></div></div></div></div>		TYTUŁ:			
		<div><div><div>projekt aranżacji adaptacja pomieszczeń na I piętrze budynku na terenie Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER" przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie</div></div></div>		<div><div><div>zestawienie stolarki i ślusarki drzwiowej propozycje materiałowe</div></div></div>			
		FAZA:		BRANŻA:			
		techniczny		architektura/technologia			
		SKALA:		DATA:		NR RYS.:	
		1:50		04 XII 2023r		ZsDm/01	





okno istniejące	
	
S	157
H	203
	5
okno tworzywowe, jednoramowe, szklone szkłem bezpiecznym, profil kolor biały .	

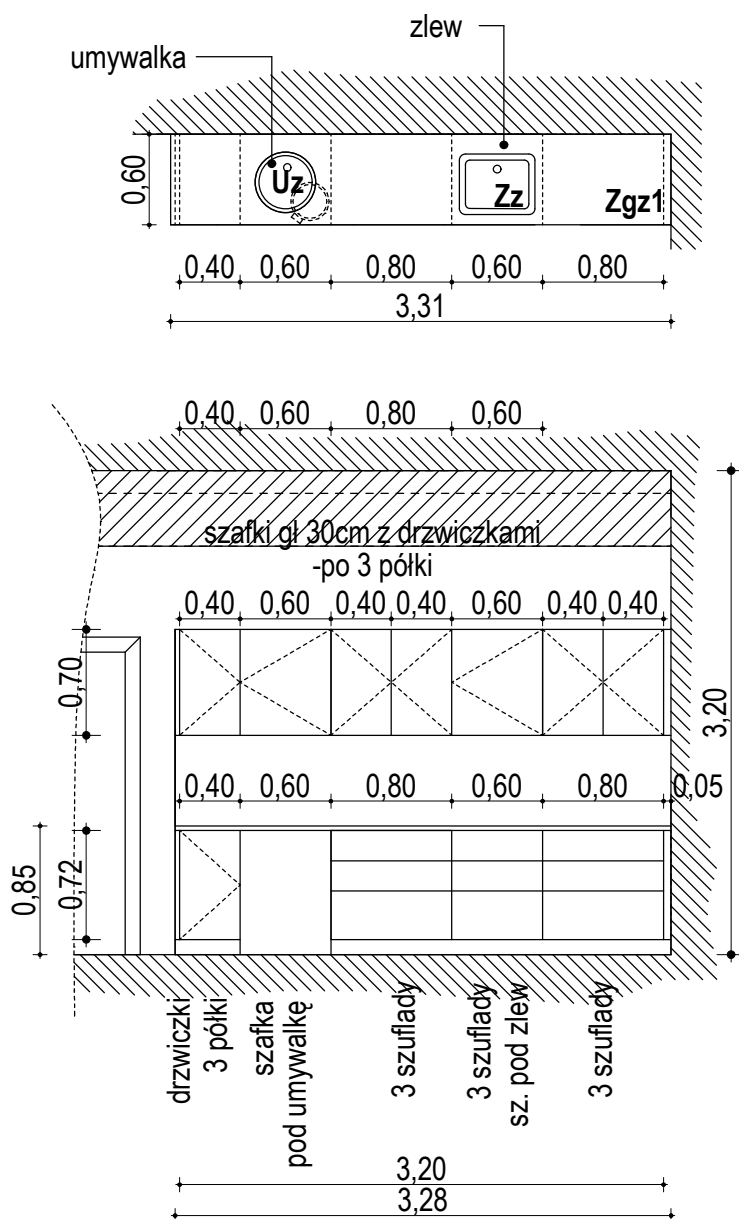
uwaga: w oknach zamontować nawietrzaki np.:typu AMD.302 33m3/h prod. aereco po 2 na okna w pokoju lekarskim i pokoju pacjenta -razem 4sztuki.

W przypadku trudności z realizacją nawietrzaków okiennych należy przewidzieć ściennie -przelotowe lub montowane w glinie okiennym -zapewniających właściwy dopływ powietrza zewnętrznego do pomieszczeń. Nawietrzaki należy montować na wysokości min. 230cm od poziomu posadzki.

WSZYSTKIE OKNA ISTNIEJĄCE:  
zakłada się realizację wariantu:  
zachowanie istniejących okien  
z regulacją i konserwacją  
wymianą wewnętrznych parapełtów  
usunięciem dekoracji na szybach

szyby w pomieszczeniach z folią matową nieprzezierną do wys. 180cm od posadzki.  
Po uzgodnieniu z Użytkownikiem,  
Możliwe zastosowanie innych metod przesłony okien uzgodnionych z Zamawiającym i Użytkownikiem.

AUTOR PROJEKTU:		projektował:		PODPIS:	
<div><div>J.T.B</div><div>ul. Fabryczna 18</div><div>05-077 Warszawa-Wesoła</div><div>e-mail: biuro@jtb.com.pl</div></div>		<div><div>mgr inż. arch. Agnieszka BORUC</div><div>upr.nr MA/002/03</div><div>upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń</div></div>			
INWESTOR:		mgr inż. arch. Joanna WÓJCIK		PODPIS:	
<div><div>MAZOWIECKIE</div><div>CENTRUM REHABILITACJI</div><div>"STOCER" Sp. z o.o.</div><div>Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12</div></div>		<div><div>upr.nr MA/053/05</div><div>upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń</div></div>			
<div><div>projekt aranżacji adaptacja pomieszczeń</div><div>na I piętrze budynku na terenie</div><div>Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER"</div><div>przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie</div></div>		TYTUŁ:			
		zestawienie stolarki okiennej			
		FAZA:		BRANŻA:	
		techniczny		architektura/technologia	
		SKALA:		NR RYS.:	
		DATA:		ZsO/01	



<p>AUTOR PROJEKTU: <b>J.T.B</b> ul. Fabryczna 18 05-077 Warszawa-Wesoła e-mail: biuro@jtb.com.pl tel. kom.: 505 122 644</p>	<p>projektował: mgr inż. arch. Agnieszka BORUC upr.nr MA/002/03 upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń</p>	<p>PODPIS:</p>
<p>INWESTOR: MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI "STOCER" Sp. z o.o. Konstancin Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12</p>	<p>mgr inż. arch. Joanna WÓJCIK upr.nr MA/053/05 upr.bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń</p>	<p>PODPIS:</p>
<p>TYTUŁ: <b>zabudowy geometria pom. G.01</b></p>		
<p>projekt aranżacji adaptacja pomieszczeń na I piętrze budynku na terenie Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji STOCER" przy ulicy Wierzejewskiego 12 w Konstancinie-Jeziornie</p>		<p>FAZA: techniczny BRANŻA: architektura/technologia SKALA: 1:50 DATA: 04.XII.2023r. NR RYS.: Zab/01</p>