



## PROJEKT WYKONAWCZY

Zamierzenie budowlane:	<b>PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ I PIĘTRA SZPITALA POWIATOWEGO W PAJĘCZNIE</b>
Branża:	<b>ARCHITEKTURA</b>
Adres obiektu budowlanego	Szpital Powiatowy w Pajęcznie, Dz. nr ewid. 4503/2 Obr. ewid. Miasto Pajęczno, jedn. ewid. 100904_4.023 Gmina Pajęczno, 98-330
Inwestor :	Powiat Pajęczański, z siedzibą w Pajęcznie Ul. Kościuszki 76, 98-330 Paję

**Zespół autorski:**

Branża	Projektant:	Podpis
<b>Projektant: Architektura</b>	mgr inż.arch. Maria Dziuba upr nr 155/82/Op, LO -0540 spec.architekt.	

**egz.2**

Projekt chroniony prawem autorskim zgodnie z ustawą nr 83 z 04.02.1994r Dz.U.Nr 24 z 1994r.

Lututów, lipiec 2021r.

## SPIS TREŚCI

Strona tytułowa.....	str.1
Spis treści.....	str.2
1. Przedmiot i podstawa opracowania .....	str.3
1.1. Przedmiot opracowania.....	str.3
1.2. Podstawa opracowania .....	str.3
2. Cel i zakres opracowania .....	str.4
3. Opis zagospodarowania działki.....	str.5
4. Stan techniczny budynku (istniejący) .....	str.5
5. Roboty demontażowe, rozbiórkowe i adaptacyjne.....	str.5
5.1. Roboty rozbiórkowe, demontażowe zewnętrzne .....	str.5
5.2. Roboty rozbiórkowe, demontażowe wewnętrzne .....	str.5
5.3. Roboty adaptacyjne zewnętrzne .....	str.6
5.4. Roboty adaptacyjne wewnętrzne .....	str.6
6. Forma architektoniczna i funkcja budynku .....	str.7
7. Rozwiązania techniczno- konstrukcyjne oraz technologia robót .....	str.7
7.1. Roboty rozbiórkowe, demontażowe, adaptacyjne i odtworzeniowe w zakresie prac wewnętrznych .....	str.7
8. Wykończenie wnętrz .....	str.10
8.1. Podłogi .....	str.10
8.2. Ściany.....	str.10
8.3. Sufity .....	str.11
8.4. Drzwi wewnętrzne .....	str.12
8.5. Parapety .....	str.13
8.6. Elementy ochronne i wyposażenie sanitariatów .....	str.14
Załączniki – szczegóły wykonania:	
Zał. nr 1 Parapety wewnętrzne .....	str.15
Zał. nr 2 Montaż i połączenia płyt sufitowych.....	str.16
Załączniki graficzne:	
Zał. nr 1 Dozownik ręczników .....	str.17
Zał. nr 2 Kosz na odpady .....	str.18
Zał. nr 3 Kosz na odpady medyczne.....	str.19
Zał. nr 4 Drabinka gimnastyczna przyścienna .....	str.20
Zał. nr 5 Uchwyty dla niepełnosprawnych.....	str.21
Zał. nr 6 Odbojnice ścienne .....	str.22
Zał. nr 7 Dozownik mydła .....	str.23
Karty materiałowe:	
Karta materiałowa – drzwi typu „R” .....	str.24
Karta materiałowa – drzwi typu „R czerwony ramiak” .....	str.25
Karta materiałowa – drzwi typu „F3/4 RTG” .....	str.26
Karta materiałowa – typ ościeżnicy „UD” .....	str.27
Karta materiałowa – typ ościeżnicy „SK-WUD” .....	str.28
Karta materiałowa – typ drzwi „R” .....	str.29
Karta materiałowa – typ drzwi „RTG” .....	str.30
Rysunki:	
A-1 Rzut I piętra .....	
A-1a Kolorystyka i ochrona ścian .....	
A-2 Zestawienie stolarki wewnętrznej .....	
A-3 Przekrój przez klatkę schodową .....	
A-4 Przekrój przez salę rehabilitacji .....	

## 1. Przedmiot i podstawa opracowania

### 1.1. Przedmiot opracowania

Przedmiot opracowania obejmuje przebudowę oraz remont I piętra Szpitala w Pajęcznie. Remont obejmuje gruntowną wymianę wszystkich okładzin ściennych, sufitowych oraz podłóg, wraz z wymianą stolarki drzwiowej wewnętrznej. Remont przewiduje wymianę instalacji elektrycznych oraz budowę instalacji wentylacji mechanicznej, nawiewno- wywiewnej i wywiewnej. Po przebudowie pierwsze piętro budynku szpitala nie zmienia zasadniczo przeznaczenia i w dalszym ciągu będą pomieszczeniami na potrzeby leczenia.

I piętro konstrukcyjnie i użytkowo stanowi trzy części. Część centralna, szersza niż części skrajne, mieści otwartą klatkę schodową z holem i z dźwigiem oraz pomieszczenia ćwiczeń ruchowych, gabinet lekarski pediatryczny i kabiny rehabilitacyjne.

Bezpośrednio z holu dostępne są korytarze dwóch części skrajnych. W części po prawej stronie znajdują się gabinety rehabilitacyjne dostępne dla osób dochodzących, rejestracja, gabinet lekarski oraz pomieszczenia socjalno-sanitarne na potrzeby tej części.

W części znajdującej się po lewej stronie zaprojektowano pomieszczenia na potrzeby szpitala, tj. 3 sale chorych (łącznie 12 łóżek), pokój pielęgniarek, pokój zabiegowy, punkt pielęgniarstwa z pokojem przygotowawczym oraz zaplecze socjalno-sanitarne na potrzeby tej części.

Wskaźniki techniczne budynku:

Wskaźnik	Stan istniejący (m <sup>2</sup> )	Stan projektowy
Pow. zabudowy	Ok.750,0m	b.z
Pow. całkowita	Ok.3 750,0	b.z
Pow. użytkowa	Ok.2 580,0	b.z.
Ilość kondygnacji	V	b.z

### 1.2. Podstawa opracowania

- Umowa z Inwestorem.
- Uzgodnienia z Inwestorem.
- Wizja lokalna na istniejącym obiekcie.
- Inwentaryzacja obiektu budowlanego.
- Dokumentacja fotograficzna.
- Obowiązujące warunki techniczne jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie Rozp. Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002r (Dz.U. 2019r poz. 1065).
- Ustawa z dnia 7 lipca 1994r – Prawo budowlane (Dz.U. 2020 poz. 1333)
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13 października 2015r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych, jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzona placówka wsparcia dziennego. (Dz.U. 2015 poz. 1630).
- Obowiązujące normy i przepisy szczegółowe.

## 2. Cel i zakres opracowania

Przedmiotowa inwestycja polega na remoncie i przebudowie pierwszego piętra szpitala w Pajęcznie, co w efekcie poprawi własności użytkowe budynku i podniesie jego sprawność techniczną. Remont nie wprowadza istotnych zmian w istniejącej formie architektonicznej budynku. W związku z adaptacją pomieszczeń lewego skrzydła na potrzeby ZOL-u tj. 6 sal chorych (łącznie 12 łóżek) oraz pokoje pielęgniarek i zaplecza socjalno- sanitarnego wymagane będzie przeprowadzenie gruntownych prac remontowych wewnętrznych. Przebudowa węzłów sanitarnych ma doprowadzić do zgodności z obowiązującymi przepisami oraz pozwoli na korzystanie z piętra i budynku przez osoby niepełnosprawne. Wymiana instalacji wewnętrznych poprawi bezpieczeństwo użytkowania oraz zapewni właściwe działanie instalacji: wentylacyjnej, elektrycznej oraz wod.-kan.

Zaplanowany remont i przebudowa ma również na celu poprawienie warunków użytkowania prawego skrzydła piętra, w którym przewidziano gabinety rehabilitacyjne dostępne dla osób dochodzących oraz gabinet lekarski, pediatryczny. Część środkowa piętra pozostaje w niezmienionej funkcji jako wydzielone na dużej sali boksy do prowadzenia zajęć terapeutycznych.

Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia (m <sup>2</sup> )	Podłoga	Wys. pom. [m]
<b>POMIESZCZENIA ZOL-u</b>				
0.01	Sala chorych 1	13,97	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.01	Sala chorych 2	13,97	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.02	Sala chorych 3	15,34	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.03	Sala chorych 4	14,30	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.03a	Sala chorych 5	14,30	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.04	Łazienka pacjentów	11,44	Płytki gres	2,95
0.05	Strefa porządkowa	4,96	Płytki gres	2,95
0.05a	Pomieszczenie porządkowe	1,86	Płytki gres	2,95
0.05b	Brudnik	3,82	Płytki gres	2,95
0.06	Odpady medyczne	1,20	Płytki gres	2,50
0.07	WC pielęgniarek	2,90	Płytki gres	2,50
0.08	Punkt pielęgniarstwa	7,75	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.08a	Pokój przygotowawczy	5,50	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.08b	Pokój pielęgniarstwa	8,70	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.09	Pokój przygotowawczy	15,30	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.10	Pokój pielęgniarstwa	36,47	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.11	Przedsionek sali ćwiczeń	10,00	Wykładz. Obiekt.	3,00
0.11a	Sala ćwiczeń pacjentów	19,45	Wykładz. Obiekt.	5,75/6,20
<b>POMIESZCZENIA REHABILITACJI I CZĘŚCI WSPÓLNEJ</b>				
0.12	Szatnia rehabilitacji	11,30	Wykładz. Obiekt.	3,00
0.12a	Kinezyterapia, ćwiczenia ruch.	36,67	Wykładz. Obiekt.	5,75/ 6,20
0.12b	Rehabilitacja	67,78	Wykładz. Obiekt.	5,75/ 6,20
0.13	Komunikacja	62,04	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.14	Komunikacja	40,21	Wykładz. Obiekt.	2,95
0.15	Hydroterapia, masaże wodne	13,78	Płytki gres	2,95
0.16	Drenaż limfatyczny, masaż	12,68	Płytki gres	2,95

0.16a	Odpady medyczne	0,80	Płytki gres	2,50
0.17	Laseroterapia	14,90	Wykładz. Obiekt	2,95
0.18	Pole magnetyczne wielkiej częstotliwości	13,22	Wykładz. Obiekt	2,95
0.18a	Pole magnetyczne małej częstotliwości	14,92	Wykładz. Obiekt	2,95
0.19	Sala pobytu dziennego	9,74	Wykładz. Obiekt	2,50
0.20	Pomieszczenie porządkowe	1,92	Płytki gres	2,50
0.21	Łazienka NPS	15,12	Płytki gres	2,50
0.22	Pediatra, rehabilitacja dziecięca, kinezyterapia	13,23	Wykładz. Obiekt	2,95
0.23	Gabinet lekarski	10,90	Wykładz. Obiekt	2,95
0.23a	Toaleta rehabilitantów	3,37	Płytki gres	2,50
0.24	Pomieszczenie socjalne	6,77	Wykładz. Obiekt	2,95
0.25	Klatka schodowa	34,78	Wykładz. Obiekt	-
0.25a	Przedsiónek windy	4,28	Wykładz. Obiekt	-
<b>RAZEM POWIERZCHNIA UŻYTKOWA</b>		<b>589,64</b>		

### 3. Opis zagospodarowania działki

Przedmiotem inwestycji jest przebudowa I piętra Szpitala Powiatowego w Pajęcznie. Przebudowa obejmuje jedynie wnętrze jednej kondygnacji i nie zmienia sposobu jej użytkowania. Remont nie zmienia zagospodarowania terenu jak również kubatury i powierzchni zabudowy. W związku z powyższym nie występuje konieczność wprowadzenia zmian w istniejącym zagospodarowaniu terenu.

Należy tylko przewidzieć usytuowanie dźwigu towarowego dla potrzeb usunięcia z piętra materiałów budowlanych zdemontowanych i gruzu oraz dostarczenie materiałów budowlanych do wybudowania i wykończenia wnętrz. Należy przewidzieć usytuowanie kontenerów na gruz oraz montaż rękawa do zrzutu gruzu i materiałów po- demontażowych. Proponuję się lokalizację na ścianie szczytowej południowo- zachodniej budynku.

### 4. Stan techniczny budynku (istniejący)

Zawarto w ekspertyzie technicznej, w odrębnym załączniku.

### 5. Roboty demontażowe, rozbiórkowe i adaptacyjne

#### 5.1. Roboty rozbiórkowe, demontażowe zewnętrzne

- Demontaż okna na elewacji południowo- zachodniej, w celu wykonania otworu technologicznego dla komunikacji materiałów budowlanych pochodzących z rozbiórek i nowych;

#### 5.2. Roboty rozbiórkowe, demontażowe wewnętrzne

- demontaż elementów wyposażania stałego elektrycznego i sanitarnego oraz umeblowania;
- demontaż całości stolarki wewnętrznej drzwiowej;

- demontaż całości stolarki wydzielające pomieszczenia boksów na sali rehabilitacyjnej;
- demontaż płytek gres;
- demontaż wykładziny obiektowej we wszystkich częściach pietra (lewe i prawe skrzydło, komunikacja)
- rozbiórka części ścian działowych, murowanych;
- rozbiórka warstw wykończenia sufitu podwieszanego z płyt mineralnych na stelażu stalowym;
- demontaż obudowy pionów z płyt g-k kanalizacji sanitarnej i wodociągowej;
- demontaż parapetów wewnętrznych;
- demontaż glazury ściennej w pomieszczeniach sanitarnych oraz przy umywalkach w pomieszczeniach;
- likwidacja warstw posadzki pod płytkami gres;
- usunięcie warstw kleju i warstwy samopoziomującej pod wykładziną obiektową;
- odkucie tynków na ścianach i sufitach;
- rozbiórka szybu windowego windy towarowej

#### 5.3. Roboty adaptacyjne zewnętrzne

- montaż dźwigu towarowego;
- montaż rękawa do zrzutu gruzu oraz kontenera;

#### 5.4. Roboty adaptacyjne wewnętrzne

- wymiana warstw posadzki wraz z warstwami termoizolacyjnymi oraz przeciwwilgociowymi w pomieszczeniach sanitarnych;
- wykonanie nowych okładzin podłogowych z płytek gres;
- wykonanie warstwy wyrównującej pod ułożenie wykładziny obiektowej;
- ułożenie wykładziny obiektowej;
- wymurowanie nowych ścianek działowych na istniejących warstwach posadzki;
- wykonanie nowych tynków maszynowych, gipsowych na ścianach i sufitach;
- wykonanie nowych okładzin ściennych poprzez malowanie, układanie glazury ściennej oraz zaciągnięcie tynków gipsowych ręcznie;
- wykonanie sufitów podwieszanych w pomieszczeniach sanitarnych;
- wykonanie ścianek działowych z luksferów;
- wykonanie lekkiego stropu dla potrzeb pomieszczenia wentylatorowni wraz z obudową w klasie REI60;
- montaż nowych parapetów wewnętrznych z duromarmuru;
- montaż nowej stolarki drzwiowej wewnętrznej o podwyższonych parametrach użytkowych;
- montaż stolarki aluminiowej p-poż;
- montaż nowej stolarki aluminiowej wydzielającej boksy do zajęć terapeutycznych;
- zamurowania części istniejących otworów drzwiowych i okiennych;
- zasklepienie otworu po windzie towarowej płytą żelbetową;

- wykonanie instalacji kanalizacji sanitarnej wraz z wymianą istniejących pionów;
- wykonanie nowej instalacji wodociągowej;
- wykonanie nowej instalacji elektrycznej;
- montaż urządzeń sanitarnych i osprzętu elektrycznego;
- montaż uchwytów dla niepełnosprawnych;
- wykonanie nowej ludy rejestracyjnej w komunikacji;

## **6. Forma architektoniczna i funkcja budynku**

Budynek przeznaczony do remontu zbudowany jest na planie prostokąta, budynek 5-kondygnacyjny, podpiwniczony z poddaszem użytkowym. Budynek został wniesiony w technologii tradycyjnej, w połowie ubiegłego wieku. Budynek przykryty jest dachem wielospadowym, kryty blacha na rąbek, na konstrukcji drewnianej.

Prace remontowe i przebudowa mają na celu przystosowanie budynku do pełnienia funkcji szpitalnej ZOL oraz rehabilitacyjnej wraz z gabinetami lekarskimi.

Piętro należy podzielić na trzy segmenty; segment środkowy stanowi komunikacja z klatką schodową, segment lewy stanowić będzie oddział ZOL z dwunastoma łózkami łącznie, w pozostałym prawym segmencie rehabilitacja, gabinet lekarski i pomieszczenia zabiegowe oraz RTG. W części środkowej duża sala zaadaptowana zostanie w części dla potrzeby funkcjonowania ZOL-u oraz wydzielone zostaną boksy do zajęć rehabilitacyjnych.

## **7. Rozwiązania techniczno- konstrukcyjne oraz technologia robót**

### **7.1. Roboty rozbiórkowe, demontażowe, adaptacyjne i odtworzenie w zakresie prac wewnętrznych**

#### **• Posadzki piętra**

Istniejące warstwy wykończeniowe posadzki I piętra we wszystkich pomieszczeniach, za wyjątkiem otwartej klatki schodowej, należy usunąć a następnie przetransportować gruz jako odpady. W pomieszczeniach sanitarnych przewidziano rozbiórkę wszystkich warstw posadzki do płyty stropowej, natomiast w części gdzie występuje wykładzina obiektowa zakłada się usunięcie warstwy kleju oraz warstwy samopoziomującej zachowując wylewkę nadbetonu na stropach. Następny etap w miejscach odtworzenia wykładzin obiektowych obejmuje wykonanie nowej warstwy samopoziomującej pod wykładzinę obiektową po wcześniejszym zagruntowaniu. W pomieszczeniach sanitariatów po oczyszczeniu powierzchni stropu należy ułożyć folię hydroizolacyjną PE o grubości 0,3mm, folie układać uwzględniając zakłady min 60cm lub łączyć arkusze poprzez zgrzewanie.

Folia izolacyjna PE gr 0,3mm zgrzewana pod styropianem i nad styropianem o parametrach nie gorszych niż:

- grubość: 0,30 mm  $\pm$  30%;
- wodochłonność: < 1,0%;
- wytrzymałość na rozerwanie wzdłuż: > 70 N/mm;
- wytrzymałość na rozerwanie w poprzek: > 45 N/mm;

- wydłużenie względne przy zerwaniu: wzdłuż: > 300%, w poprzek:> 450%.

Na tak przygotowaną warstwę ułożyć warstwę termoizolacyjną z twardego styropianu EPS 100 o gr. ok. 5cm. Na warstwie styropianu ułożyć ponownie folię analogicznie jak opisano powyżej. Warstwę wylewki wykonać z 6cm warstwy betonu C16/20 zbrojonego zbrojeniem „rozproszonym”.

Warstwy wykończenia posadzek w pomieszczeniach z płytkami gres.

Styropian na posadzki o parametrach nie gorszych niż:

- $\lambda=0,036(W/m^2K)$
- reakcja na ogień E
- wytrzymałość na ściskanie CS(10)100 (>100kPa)
- wytrzymałość na zginanie BS150 (>150kPa)
- grubość 5cm
- dwukrotnie folia PE o gr. 0,3mm
- beton C16/20 o gr. 6-7cm, zbrojony zbrojeniem rozproszonym

• Nowoprojektowane ściany wewnętrzne

W budynku należy wyburzyć wskazane ściany działowe murowane a następnie wymurować nowe ściany z pustaka ceramicznego grubości 19cm oraz 12cm klasy 10. Ściany murowane na zaprawie cem.-wap. (marki M5). Lokalizacja ścian zgodnie z rysunkiem architektury A-1. Mury wykonać na istniejącej warstwie betonu konstrukcyjnego posadzek o ile po zdjęciu wykładziny obiektowej lub płytek gres ich stan techniczny na to pozwoli. W przypadku stwierdzenia spękania wylewek betonowych na stropach po odkryciu wykładzin obiektowych należy skontaktować się z projektantem w celu wypracowania rozwiązania. W miejscach gdzie to możliwe zastosować wiązanie murarskie, połączenie istniejących ścian nośnych z projektowanymi ścianami murowanymi wykonać za pomocą systemowych łączników wygiętych w kształt litery L. Łączniki należy stosować w co drugiej spoinie, łączniki mocować do ścian konstrukcyjnych kołkami rozporowymi na szybki montaż.

Tak przygotowane ściany dadzą podział dla nowych pomieszczeń tj. zaplecza sanitarnego oraz pomieszczeń szpitalnych. Ściany murować do poziomu stropu nad piętrzem, na styku ze stropem można zastosować piankowanie na zamknięcie przestrzeni dylatacyjnej. Nowe ściany należy otynkować tynkiem gipsowym o podwyższonych własnościach użytkowych nakładanym maszynowo, zakłada się gr. do 10mm. Jako warstwę wykańczającą przewidziano zaciągnięcie i w razie konieczności zatarcie 3mm warstwy tynku gipsowego. Ściany w pomieszczeniach zaplecza sanitarnego należy podtynkować wstępnie oraz zatrzeć tynk na ostro tak aby dać równą płaszczyznę pod licowanie płytkami.

Pustaki ceramiczne o grubości 12cm i 19cm o parametrach nie gorszych niż:

- wytrzymałość na ściskanie 10 MPa
- wytrzymałość spoiny 0,15MPa
- trwałość (mrozoodporność) F1 – wyrób mrozoodporny
- reakcja na ogień A1
- dla ściany nieotynkowanej:  $\lambda=0,307 [W/(m^{\circ}K)]$ ,  $R=0,38[m^2K/W]$ ,  $U=1,83[W/(m^{\circ}K)]$



- Nadproża i podciąg

ścianach działowych zaprojektowano pojedyncze nadproże L19S/12. Długość nadproży wskazano na rysunkach architektury. Na rysunkach pokazano nadproża stalowe z dwuteownika IPE wysokości 100mm, w miejscach wykonywania nowych otworów drzwiowych. Na istniejących ścianach w miejscu wykonywania nowych nadproży można zastosować prefabrykowane nadproża pełne np. typu SBN nie wymagające zalewania zaprawą betonową. Należy wykonać podciąg P1 i P2 oraz 2x C100 nad przeszkleniami z luksferów oraz w pomieszczeniu 0.11 i 0.12 na nowych ściankach działowych według projektu konstrukcyjnego. Kształtowniki C100 posadzić na poduszkach betonowych nowo murowanych ścian gr. min 15cm. Otynkowanie, przez zastosowanie siatki Rabitza, ze stali nierdzewnej. Kształtowniki zabezpieczyć poprzez malowanie do klasy odporności ogniowej R60.

- Ściany murowane

Ze wszystkich ścian murowanych należy odkuć istniejący tynk cem-wap. aż do uzyskania nośnego i trwałego podłoża. W miejscach gdzie tynk nie wykazuje spękań i nie odspaja się łatwo od ścian murowanych należy przewidzieć zagruntowanie i wyrównanie 3mm warstwą gładzi gipsowej. Pozostawianie istniejących tynków możliwe jest na płaszczyznach całych ścian z uwagi na różną grubość tynków projektowanych i istniejących. Nie przewiduje się aby po odkuciu ściany wymagały zabiegów oczyszczania z ewentualnych grzybów, wilgoci czy nalotów mikrobiologicznych. W przypadku stwierdzenia występowania takich miejsc usuwanie tych zanieczyszczeń wykonać poprzez zastosowanie wyspecjalizowanych preparatów chemicznych. Preparaty grzybobójcze zastosować kilkakrotnie wg. wytycznych producenta (wydajność ~0,2-0,3l/m<sup>2</sup>). Podczas prowadzenia prac usuwania korozji biologicznej pomieszczenia należy regularnie wietrzyć. Jeśli podczas prowadzonych prac wykonawca odkryje grzybnie wnikięto w warstwy ściany należy usunąć warstwy ścian z dodatkowym min. 0,5m buforem (usunięciem „zdrowego” muru).

Wszelkie pęknięcia ścian należy naprawiać przed wykonaniem tynków wewnętrznych. Niewielkie rysy i pęknięcia należy nieznacznie powiększyć za pomocą ostrego narzędzia a następnie pomalować preparatem gruntującym. Tak przygotowane rysy należy uzupełnić dwu- lub trzyetapowo masą plastyczną. Naprawa większych pęknięć i uszkodzeń (bruzd) należy przeprowadzić poprzez wykonanie poprzecznych bruzd i zatopienie w nich stalowych prętów. Poprzeczne bruzdy należy wykonać min. 30cm w każdą stronę od istniejącego pęknięcia, prostopadłe do niego. W wykutych bruzdach należy osadzić pręty o średnicy 8mm wykonanych ze austenicznej. Do wypełnienia bruzd stosować zaprawę naprawczą o wytrzymałości na ściskanie <30N/mm<sup>2</sup> i wytrzymałości na ścinanie ~0,15 N/mm<sup>2</sup>.

- Sufity

Przewidziano uzupełnienie ubytków na wszystkich sufitach oraz zaciągnięcie tynkiem gipsowym gr. ok. 3mm przed wcześniejszym zagruntowaniem tynkiem gipsowym gr. ok. 3mm przed wcześniejszym zagruntowaniem. W pomieszczeniach sanitarnych należy zastosować sufit podwieszany systemowy na stelażu częściowo ukrytym tzn. cofniętym względem lica płyty, w klasie antykorozyjności C3, płyty mineralne o wymiarach 60x60cm.

## 8. Wykończenie wnętrz

### 8.1. Podłogi

Wszystkie podłogi w pomieszczeniach mokrych i sanitarnych wykończone płytkami gres ułożone na kleju plastycznym, wodoodpornym. Płytki należy kleić zaprawą cementową klejącą o zmniejszonym spływie, spełniającą wymagania dla klejów odkształcalnych klasy S1. Spoiny pomiędzy płytkami wypełnić elastyczną szybkowiążącą zaprawą do spoinowania odporną na powstawanie przebarwień, wykwitów o właściwościach antykapilarnych. Fuga szerokości max. 3mm. Płytki podłogowe należy układać prostopadłe do ściany. Płytki należy rozmieszczać tak, aby docinki płytek przy krawędziach (końcach ścian) miały wymiar większy niż połowa płytki.

Cokoły należy wykonać z gotowych elementów konfekcjonowanych, nie należy wykonywać cokołów poprzez cięcie płytek gresowych.

W pomieszczeniach należy zastosować płytki:

- o w węzłach sanitarnych - V klasa ścieralności, R12 klasa antypoślizgowości

W pomieszczeniach sal szpitalnych, komunikacji oraz w pomieszczeniach uzupełniających zastosować wykładzinę obiektową o parametrach min.:

- grubość całkowita – 2mm
- wgniecenia reszkowe -0,02mm
- wykładzina bezkierunkowa
- klasa antypoślizgowości R9
- klasa palności Bfl-s1
- gramatura – 2700 g/m<sup>2</sup>

Wykładzina łączona poprzez spawanie z wykorzystaniem sznura spawalniczego wykładana na ścianę na wysokość 15cm.

Kolorystyka podłóg zgodnie z rysunkiem A-1a.

### 8.2. Ściany

#### • Łazienki

W ścianach łazienek układać glazurę na całej wysokości ściany lub do sufitu podwieszanego. Fuga szerokości max. 2mm, plastyczna i wodoodporna. Płytki układać na kleju plastycznym, wodoodpornym. Przed położeniem kleju na ścianę należy położyć tynk cem.-wap. zatarty na ostro w celu wyrównania płaszczyzny murowanej ściany pod klej. Ościeża wyłożone glazurą.

W miejscach pryszniczy przed kafelkowaniem zastosować folię w płynie nakładaną 2-krotnie poprzez malowanie ręczne, gr. każdej warstwy min. 1mm, wydajność produktu min. 1,1kg/m<sup>2</sup>.

W sanitariatach płytki o stonowanych kolorach np. białe, jasny beż lub jasny popiel o wymiarach 24x19cm, układane w poziomie. W pomieszczeniach innych niż węzły sanitarne przy umywalkach wykonać glazurę od cokołu wykładziny podłogowej do wysokości 1,60m na szerokości 1,20 – 2,0m.

Nad umywalkami w toaletach zamocować lustra, zlicowane z glazurą od poziomu 100cm do poziomu 185cm nad posadzką i szerokości 60cm. Ilość luster:

- pojedyncze o wymiarach 60x85cm – 2szt.
- lustro uchylne dla NPS 60x85cm – 1szt.

W salach szpitalnych zamontować lustra w oprawach wykończone fabrycznie o wymiarach 50x70cm wieszane nad umywalkami na wysokości 110cm (spód).

Ściany malowane emulsją w komunikacji i w pomieszczeniach zabezpieczone do wysokości 1,60m od podłogi lakierem poliuretanowym w celu łatwiejszego utrzymania czystości ścian.

### 8.3. Sufity

Przewidziano uzupełnienie ubytków na wszystkich sufitach oraz zaciągnięcie tynkiem gipsowym gr. ok. 3mm przed wcześniejszym zagruntowaniem. W pomieszczeniach sanitarnych należy zastosować sufit podwieszany systemowy na stelażu częściowo ukrytym tzn. cofniętym względem lica płyty, w klasie antykorozyjności C3, płyty mineralne o wymiarach 60x60cm, klasa reakcji na ogień min. A2-s1,d0.

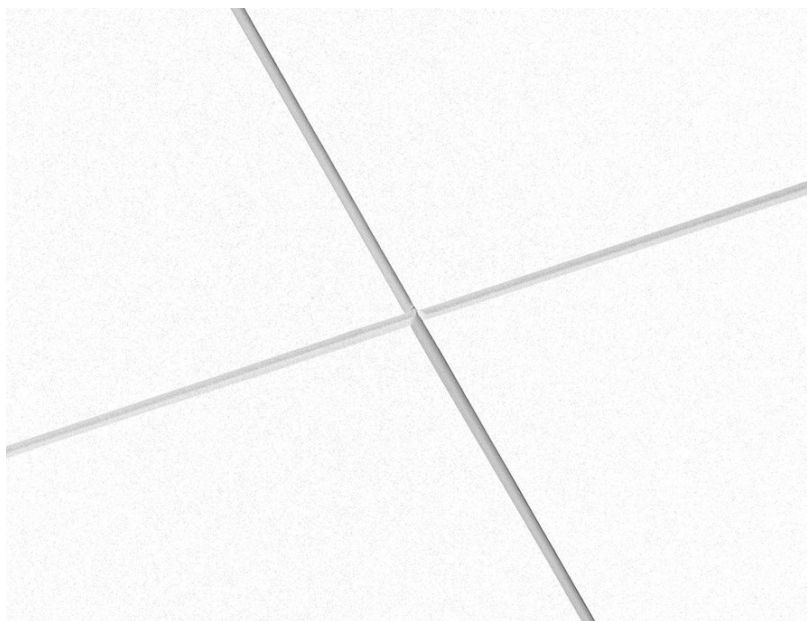
W korytarzu oddziału ZOL na całości zastosować sufit podwieszany systemowy na stelażu częściowo ukrytym o wymiarach płyt 60x120cm.

Na całej powierzchni pomieszczeń instalowane sufity dźwiękochłonne podwieszane na wysokości +2,60m. Profile główne instalowane w odstępach co 60cm, co drugi profil podwieszany za pomocą wieszaków regulowanych w rozstawie maksymalnym 120cm, profile główne łączone co 150cm profilami dystansowymi.

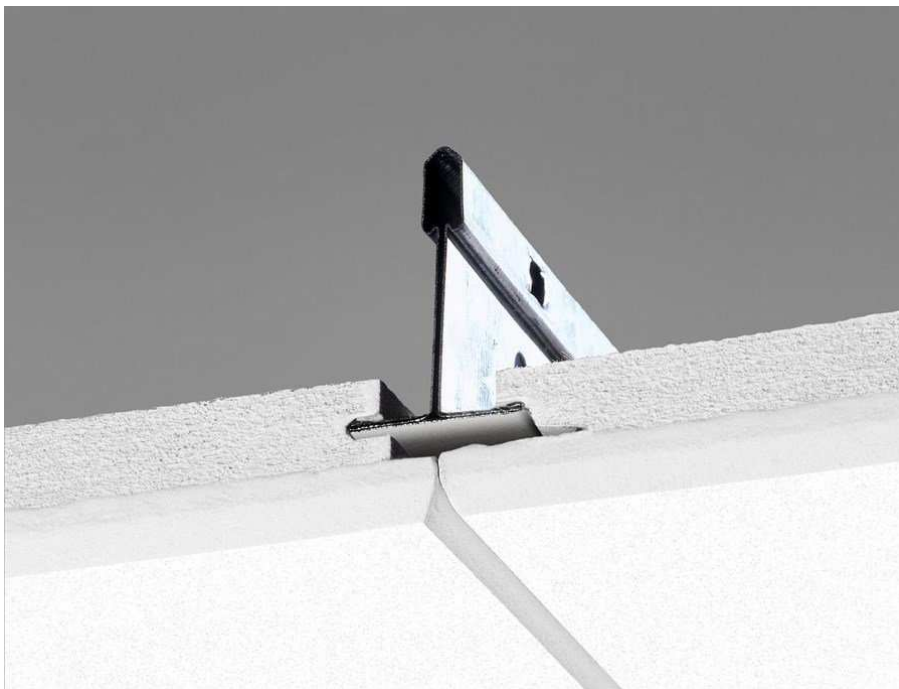
Parametry płyt sufitowych dźwiękochłonnych:

- wymiary 60x120x2cm
- system montażu z ukrytym stelażem
- klasa niepalności A2-s1,d0
- współczynnik pochłaniania dźwięku 0,90

W pozostałych pomieszczeniach po wykonaniu 3mm warstwy tynku gipsowego przed malowaniem powierzchnię zagruntować i pomalować 2x emulsją białą. Sufity w części rehabilitacyjnej piętra z uwagi na prowadzenie kanałów wentylacji mechanicznej częściowo obniżone w celu zabudowy. Zabudowy wykonać w systemie g-k na ruszcie stalowym zostawiając otwory na wyprowadzenie anemostatów nawiewu i wywiewu. Analogicznie zabudować kanały przechodzące przez pomieszczenia 0.11, 0.12a i 0.12b.



*Przykład połączenia płyt sufitowych*



*Przykład połączenia płyt sufitowych*

#### 8.4. Drzwi wewnętrzne

Drzwi do pomieszczeń sanitarnych oraz pomieszczeń uzupełniających ze światłem przejścia min.90cm, do pomieszczeń z miskami ustępowymi drzwi o świetle przejścia 80cm, w salach chorych oraz w łazience pacjentów światło przejścia min. 110cm.

Drzwi do pomieszczeń o świetle przejścia 90cm:

- jednoskrzydłowe
- konstrukcja ramiak z drewna liściastego o gęstości min. 500kg/m<sup>3</sup>,
- wypełnienie płyta wiórowa 33mm
- wykończenie 2xHDF 3mm
- wytrzymałość mechaniczna: 2
- trwałość mechaniczna: 3
- zawiasy 3 częściowe
- zamek wpuszczany
- wyposażone w samozamykacz – do pomieszczeń sanitarnych podcięcie wentylacyjne łukowe

Drzwi do pomieszczeń o świetle przejścia 110cm:

- jednoskrzydłowe
- konstrukcja ramiak z drewna liściastego o gęstości min. 500kg/m<sup>3</sup>,
- wypełnienie płyta wiórowa 33mm
- wykończenie 2xHDF 3mm
- wytrzymałość mechaniczna: 2 (dopłata do wzmocnionej konstrukcji ramiaka)
- trwałość mechaniczna: 3 (dopłata do wzmocnionej konstrukcji ramiaka)
- zawiasy 3 częściowe
- zamek wpuszczany
- wyposażone w samozamykacz, bulaj ze stali nierdzewnej Ø30cm, dwustronnie kopacz ze stali nierdzewnej o szerokości 30cm

Drzwi do pomieszczeń o świetle przejścia 80cm:

- jednoskrzydłowe
- konstrukcja ramiak z drewna liściastego o gęstości min.  $500\text{kg/m}^3$ ,
- wypełnienie płyta wiórowa 33mm
- wykończenie 2xHDF 3mm
- wytrzymałość mechaniczna: 2 (dopłata do wzmocnionej konstrukcji ramiaka)
- trwałość mechaniczna: 3 (dopłata do wzmocnionej konstrukcji ramiaka)
- zawiasy 3 częściowe
- zamek wpuszczany
- wyposażone w samozamykacz, bulaj ze stali nierdzewnej  $\varnothing 30\text{cm}$  szyba mleczna, podcięcie wentylacyjne łukowe

Drzwi do pomieszczeń RTG:

- jednoskrzydłowe
- konstrukcja ramiak z drewna liściastego o gęstości min.  $500\text{kg/m}^3$ ,
- wypełnienie płyta pełna o gęstości min.  $520\text{kg/m}^3$ , wkład HDF/blacha ołowiana 1mm/HDF 2x7mm
- wytrzymałość mechaniczna: 2
- trwałość mechaniczna: 3
- zawiasy 3 częściowe
- zamek wpuszczany
- wyposażone w samozamykacz.

Stolarka drzwiowa oraz stolarka aluminiowa w klasie odporności ogniowej i zwykła zgodnie z rysunkiem zestawienia stolarki.

#### 8.5. Parapety

Parapety wewnętrzne wykonane z duromarmuru grubości 3cm. Parapety należy wysunąć min. 3cm względem ościeża (wzdłuż ściany) i min. 4cm względem lica ściany wewnętrznej. Na całej długości parapetu wykonana faza dołem i górą, narożniki zaokrąglone. Parapety w kolorze jasnym imitującym strukturę marmuru.



*Przykładowy parapet wewnętrzny*

#### 8.6. Elementy ochronne i wyposażenie sanitariatów

- Przy drzwiach zainstalować w podłodze lub na ścianie odbojniki do skrzydeł drzwiowych. Odbojniki z masy plastycznej w kolorze zbliżonym do koloru podłogi, mocowanie zamaskowane. Należy uwzględnić przy wyposażeniu drzwi.
- W łazience dla niepełnosprawnych zainstalować uchwyty bezpieczeństwa zgodnie z rysunkami oraz załącznikami graficznymi. Uchwyty ze stali nierdzewnej, mocowanie zgodnie z instrukcją producenta.
- W pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych należy zamontować lustra z fazowanymi brzegami o wymiarach dostosowanych do liczby umywalek. Grubość lustra 4mm, szerokość fazy 14mm. W toalecie dla niepełnosprawnych należy zamontować lustro uchylne w oprawie chromowanej o wymiarach 60x85cm (razem 1 sztuka) z uchwytem ułatwiającym regulację kąta nachylenia. Lustro powinno być wyposażone w systemowe mocowanie ściennie. Przy każdej umywalce zamontować dozownik na mydło oraz w kabinach WC dozownik na papier do rąk – stal satyna. W każdym pomieszczeniu sanitarnym przewidzieć kosz zamykany w wykończeniu stal satynowa. Kosz otwierany i zamykany za pomocą mechanizmu nożnego.
- Ochrona ścian przed uszkodzeniami mechanicznymi. Zaprojektowano odbojnice PCV twarde mocowane do ściany za pomocą śrub. Szerokość min. odbojnicy to 20cm, montowana w pasie na wysokości 75-90cm od poziomu podłogi.
- Ochrona ścian przed zabrudzeniami. Ściany malowane emulsją w komunikacji i w pomieszczeniach zabezpieczone do wysokości 1,60m od podłogi lakierem poliuretanowym w celu łatwiejszego utrzymania czystości ścian. Zastosowano listwy ochronne elastyczne mocowane do ściany poprzez przyklejenie o szerokości 30cm w dwóch pasach na wysokości 30cm (dół) i 95cm (dół) drugi pas.
- Ochrona drzwi. Należy zastosować drzwi zgodnie ze specyfikacją powyżej tj. drzwi o zwiększonej klasie wytrzymałości i klasie mechanicznej. Drzwi do sal chorych i łazienki pacjentów wyposażone w kopacz obustronny ze stali nierdzewnej i wysokości 30cm.