

USŁUGI PROJEKTOWE MACIEJ OSINIAK

91-463 Łódź , ul. Łagiewnicka 54/56

NIP : 726-102-38-02

PROJEKT BUDOWLANY :

**PRZEBUDOWY HOLU WEJŚCIOWEGO W BUDYNKU
MIEJSKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO „GÓRNA” W ŁODZI
w Łodzi przy ul. Tatrzańskiej 109
dz. nr ewid. 76/1 , obręb G – 18**

**INWESTOR : Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi
93 – 252 Łódź , ul. Felińskiego 7**

CZĘŚĆ I : ARCHITEKTURA , KONSTRUKCJA

PROJEKTANT :

**mgr inż. arch. Sławomir Kinałski
upr. w specjalności architektonicznej
nr 11/R-204/ŁOIA/04
LO-0473**

**mgr inż. Maciej Osiniak
upr. w specjalności konstrukcyjno – budowlanej
nr 188/87/WŁ
ŁOD/BO/0806/02**

KWIECIEŃ , 2017 R.

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

Część opisowa

| | |
|--|------------|
| 1. Strona tytułowa | str. 1 |
| 2. Zawartość opracowania | str. 2 |
| 3. Oświadczenie projektantów o zgodności projektu z przepisami | str. 3 |
| 4. Uprawnienia projektantów | str. 4-5 |
| 5. Przynależność do Izby projektantów | str. 6-7 |
| 6. Opis techniczny | str. 8-15 |
| 7. Informacja BLOZ | str. 16-17 |

Część graficzna

| | |
|---|--------|
| 1. Plan sytuacyjny | rys. 1 |
| 2. Rzut parteru – Inwentaryzacja z wyburzeniami | rys. 2 |
| 3. Rzut parteru - Projekt budowlany | rys. 3 |
| 5. Widoki elewacji – fragmenty | rys. 4 |
| 6. Zestawienie ślusarki okiennej i drzwiowej | rys. 5 |

O Ś W I A D C Z E N I E

Na podstawie art. 20 ust. 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (jednolity tekst Dz. U. z 2003 r. Nr 207, poz. 2016 z późniejszymi zmianami) oświadczamy, że

**PROJEKT BUDOWLANY PRZEBUDOWY HOLU WEJŚCIOWEGO W BUDYNKU
MIEJSKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO „GÓRNA” W ŁODZI
w Łodzi przy ul. Tatrzańskiej 109
dz. nr ewid. 76/1 , obręb G – 18**

w zakresie architektury i konstrukcji został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami wiedzy technicznej.

Projektant architektury:

mgr inż. arch. Sławomir Kinałski
upr. bud. Nr 11/R-204/ŁOIA/04
w specjalności architektoniczno – budowlanej
LO-0473

Projektant konstrukcji:

mgr inż. Maciej Osiniak
upr. bud. nr 188/87/WŁ
w specjalności konstrukcyjno – budowlanej
ŁOD/BO/0806/02



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

ŁÓDZKA OKRĘGOWA RADA

L.dz. OKK/69/04w

Łódź, dnia 25.05.2004 r.

DECYZJA

Na podstawie art. 12 ust. 1 pkt 1 i ust. 2, art. 13 ust. 1 pkt 1 i art. 14 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (tekst jednolity: Dz. U. z 2000 r. Nr 106, poz. 1126; dalsze zmiany: Dz. U. z 2000 r. Nr 109, poz. 1157, Nr 120, poz. 1268, z 2001 r. Nr 5, poz. 42, Nr 100, poz. 1085, Nr 110, poz. 1190, Nr 115, poz. 1229, Nr 129, poz. 1439, Nr 154, poz. 1800, z 2002 r. Nr 74, poz. 676), art. 11 i 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów (Dz. U. z 2001 r. Nr 5, poz. 42 oraz z 2002 r. Nr 23, poz. 221 i Nr 153, poz. 1271), oraz art. 104 i 107 § 1 i 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071; dalsze zmiany: Dz. U. z 2001 r. Nr 49, poz. 509, oraz z 2002 r. Nr 113, poz. 984 i Nr 169, poz. 1387),

stwierdza się, że

Pan mgr inż. architekt

Sławomir Piotr Kinałski

ur. dnia 16.09.1975r. w Łodzi

posiada odpowiednie wykształcenie techniczne, praktykę zawodową i nadaje się

UPRAWNIENIA BUDOWLANE Nr 11/R-204/ŁOIA/04

w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń

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

Od decyzji niniejszej przysługuje Panu odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Izby Architektów za pośrednictwem Łódzkiej Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej, która wydała decyzję. Odwołanie wnosi się w terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszej decyzji.

1. Przewodniczący OKK mgr inż. arch. Andrzej Plech

2. Sekretarz OKK mgr inż. arch. Małgorzata Jander

3. Członkowie OKK

dr inż. arch. Elżbieta Muszyńska

mgr inż. arch. Paweł Czajka

mgr inż. arch. Grzegorz Krysztofiński

mgr Krystyna Biernacka-Puzder

mgr inż. arch. Wiesław Zagdan

mgr inż. Wacław Sawicki

Otrzymują:

1. Pan mgr inż. arch. Sławomir Kinałski
zam. 92-503 Łódź, ul. Smetany 8/8
2. Minister Infrastruktury
3. Krajowa Komisja Kwalifikacyjna
ul. Foksał 2, 00-366 Warszawa
4. Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego
ul. Krucza 38/42, 00-926 Warszawa
5. a/a OKK ŁOIA Łódź, Al. Kościuszki 33/35



Za zgodność
z oryginałem

mgr inż. arch. Sławomir Kinałski

URZĄD MIASTA ŁÓDZI

Wydział Planowania Przestrzennego,
Urbanistyki, Architektury i Budownictwa

ul. Piotrkowska 10, 94-100 Łódź, tel. 56-66-80

fax 56-66-86

Identyfikator REGON 1414182

Nr 188/87/WŁ

Łódź, dnia 4.09. 19 87 r.

DECYZJA O STWIERDZENIU PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO

do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie

Na podstawie § 2, ust. 1, p. 1 i § 13, ust. 1 pkt. 2, lit.

rozporządzenia Ministra Gospodarki Terenowej i Ochrony Środowiska z dnia 20 lutego 1975 r.

w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. Nr 8, poz. 46) stwierdza się

że: Obywatel(ka)

Maciej Osiniak

magister inżynier budownictwa

(tytuł nadany przez)

urodzony(a) dnia 27 lutego, 58 r. w Łodzi

posiada przygotowanie zawodowe upoważniające do wykonania samodzielnej funkcji projektanta

w specjalności konstrukcyjno-budowlanej

uzakresie

(opis rodzaju zawodu)

OSP. Z. 7. zam. 1247/87 3.000. str.

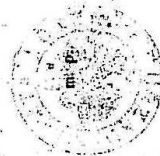
Obywatel(ka)

Maciej Osiniak

(imię i nazwisko)

jest upoważniony(a) do:

1. sporządzania projektów w zakresie rozwiązań konstrukcyjno-budowlanych budynków oraz innych budowli, z wyłączeniem linii wężów i stacji kolejowych, dróg oraz lotniskowych dróg starto-nych i manipulacyjnych, mostów, budowli hydrotechnicznych i melioracji wodnych,
2. sporządzania w budownictwie osób fizycznych projektów w zakresie rozwiązań architektonicznych:
 - a/ budynków inwentarskich i gospodarczych, adaptacji projektów typowych i powtarzalnych innych budynków oraz sporządzania planów zagospodarowania działki związanych z realizacją tych budynków,
 - b/ budowli nie będących budynkami.



Z-cc
mgr inż. Maciej Osiniak
magister inżynier budownictwa



verte



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Łódzka Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Łódzka Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. Sławomir Piotr Kinałski

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **11/R-204/ŁOIA/04**, jest wpisany na listę członków Łódzkiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **LO-0473**.

Członek czynny od: 24-11-2010 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 13-09-2016 r. Łódź.

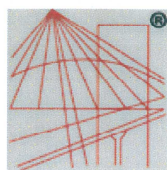
Zaświadczenie jest ważne do dnia: **30-06-2017 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Wojciech Buczyński, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

LO-0473-C631-B424-37BE-DDAE

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



P O L S K A
I Z B A
I N Ż Y N I E R Ó W
B U D O W N I C T W A

Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

ŁOD-YKQ-FSF-7FU *

Pan Maciej OSINIAK o numerze ewidencyjnym ŁOD/BO/0806/02
adres zamieszkania ul. Główna 65, 92-701 Bukowiec
jest członkiem Łódzkiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane
ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
Niniejsze zaświadczenie jest ważne od 2017-01-01 do 2017-12-31.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym
weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2016-12-13 roku przez:

Barbara Malec, Przewodniczący Rady Łódzkiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

(Zgodnie art. 5 ust 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. 2001 Nr 130 poz. 1450) dane w postaci
elektronicznej opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu są
równoważne pod względem skutków prawnych dokumentom opatrzonym podpisami własnoręcznymi.)

* Weryfikację poprawności danych w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić za pomocą numeru weryfikacyjnego zaświadczenia na
stronie Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa www.piib.org.pl lub kontaktując się z biurem właściwej Okręgowej Izby Inżynierów
Budownictwa.



OPIS TECHNICZNY

1. Temat i zakres opracowania.

1.1. Przedmiot opracowania

Przedmiotem inwestycji jest projekt budowlany dotyczący przebudowy holu wejściowego budynku Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi – w zakresie dostosowania wymienionej części pomieszczeń parteru do wymogów zawartych w ekspertyzie pożarowej - objętej odrębnym opracowaniem.

Przedmiotowy budynek zlokalizowany jest przy ul. Tatrzańskiej 109 w Łodzi , na działce o numerze ewidencyjnym 76/1, w obrębie G - 18.

Kategoria budynku – XI.

1.2. Dane ogólne

Inwestor : Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi

93 – 252 Łódź ul. Felińskiego 7

Jednostka projektowa : Usługi Projektowe Maciej Osiniak

91 – 463 Łódź ul. Łagiewnicka 54/56

Zespół projektowy : architektura mgr inż. arch. Sławomir Kinałski

konstrukcja mgr inż. Maciej Osiniak

instalacje elektryczne - inż. Jerzy Basta

1.3. Podstawa opracowania

Opracowanie wykonano na podstawie:

- dostępnej dokumentacji archiwalnej;
- zlecenia Inwestora;
- wizji lokalnych na terenie budynku ;
- pomiarów inwentaryzacyjnych dokonanych w obiekcie;
- przepisów i norm , a głównie rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późn. zm.) ,

2. Stan istniejący.

2.1. Lokalizacja i funkcja

Nieruchomość położona w Łodzi przy ul. Tatrzańskiej 109 jest zlokalizowana w południowo - wschodniej części Łodzi, w otoczeniu pawilonów handlowych i obiektów służby zdrowia oraz zabudową mieszkaniową – od strony zachodniej. Przebudowywany budynek przychodni jest obiektem wolnostojącym trzykondygnacyjnym, niskim, częściowo podpiwniczonym, zadaszonym dachem płaskim. Budynek jest wybudowany na planie prostokąta z dwoma wewnętrznymi patiami oraz przejazdem w poziomie parteru . Obiekt dłuższym bokiem położony jest równolegle do ul. Tatrzańskiej i od tej strony jest główne wejście do przychodni . Na parterze budynku zlokalizowana jest: rejestracja, gabinety lekarskie, apteka z osobnym wejściem z zewnątrz i lokale najemców (handlowo-usługowe różnego rodzaju) również z osobnymi wejściami z zewnątrz. Na I i II piętrze budynku zlokalizowane są gabinety lekarskie oraz pomieszczenia administracyjne kierownictwa przychodni. W piwnicy usytuowany jest węzeł c.o. oraz pomieszczenia gospodarcze.

2.2. Konstrukcja i zastosowane materiały budowlane

Budynek wykonany jest metodą tradycyjną, w konstrukcji mieszanej murowo - słupowej o poprzecznym układzie ścian nośnych wykonanych z cegły pełnej i słupach żelbetowych wylewanych na mokro.

Ściany fundamentowe i piwniczne z cegły pełnej na zaprawie cementowo - wapiennej; ławy fundamentowe żelbetowe; ściany wewnętrzne konstrukcyjne z cegły pełnej na zaprawie cementowo-wapiennej obustronnie otynkowane; ściany zewnętrzne stanowiące wypełnienie szkieletu konstrukcyjnego - z bloczków gazobetonowych; ocieplenie zewnętrzne ze styropianu metodą lekką mokłą, z tynkiem cienkowarstwowym na siatce.

Stropy międzykondygnacyjne żelbetowe drobnowymiarowe typu DZ-3. Dach wykonany w formie stropodachu pełnego nie wentylowanego ocieplony styropapą.

Budynek posiada trzy żelbetowe klatki schodowe i windę osobową, które łączą kondygnacje nadziemne budynku.

2.3. Główne parametry wielkościowe

| | |
|--|----------------------|
| Powierzchnia zabudowy wynosi około | 1.700 m ² |
| Powierzchnia wewnętrzna wynosi około | 4.090 m ² |
| Wysokość budynku | 11,26 m |
| Wysokość kondygnacji parteru | 3,04 m |
| Liczba kondygnacji nadziemnych | 3 |
| Liczba kondygnacji podziemnych (częściowo) | 1 |

2.4. Warunki budowlano-instalacyjne

Budynek jest wyposażony w następujące instalacje:

- elektryczna,
- telefoniczna,
- wodno-kanalizacyjna,
- centralne ogrzewanie z sieci miejskiej – w piwnicy wymiennik ciepła,
- gazowa (pracownia protetyki),
- wentylacyjna grawitacyjna i mechaniczna (miejscowa w pracowni protetyki),
- piorunochronna.

3. Stan projektowany – opis funkcji.

Przedmiotowy przedsionek wejściowy zlokalizowany jest w centralnej części wschodniej strony obiektu – przy przejściu i przejeździe w parterze budynku.

3.1. Zakres przebudowy :

- likwidacja obecnego niewygodnego i niespełniającego wymogów normatywnych wiatrołapu na nowy przewidziany w lekkiej konstrukcji aluminiowej ;
- wykonanie nowych drzwi zewnętrznych ewakuacyjnych z holu głównego;
- wyburzenie fragmentów ścian zewnętrznych w rejonie projektowanych wejść;
- likwidacja zabudów z materiałów łatwo palnych pod schodami i przy schodach na parterze przy głównym wejściu do budynku;
- naprawa posadzki gresowej w holu na parterze w miejscu przebudowywanego wiatrołapu;
- odnowienie ścian hallu i wiatrołapu przez pomalowanie ścian i sufitów farbą akrylową;
- wykonanie pochylni terenowych z kostki betonowej na gruncie w rejonie wejść , niwelujących różnice poziomów hallu głównego przychodni a terenu przyległego.

3.2. Zestawienie powierzchni części budynku objętego przebudową

| Nr pom | Nazwa pomieszczenia | Powierzchnia projektowana m ² | Posadzka | Ściany , sufity |
|--------|---------------------|--|-----------------|-----------------|
| 1 | Hall główny | 130,87 | Gres istniejący | Farba akrylowa |
| 2 | Wiatrołap | 10,85 | Naprawa gresu | Farba akrylowa, |
| | RAZEM PU | 141,72 | | |

3.3. Przyjęte materiały :

Projektowane fasady z wejściami – aluminiowe, całkowicie przeszklone , wykonane w ciepłym profilu RAL 9003 ; szyby zespolone bezpieczne, fasada $U \leq 1,1 \text{ W}/(\text{m}^2\text{K})$, drzwi $U \leq 1,5 \text{ W}/(\text{m}^2\text{K})$.

Wewnętrzne ściany wiatrołapu – j.w lecz w profilu aluminiowym zimnym.

Ściana wewnętrzna uzupełniająca w wiatrołapie – lekka systemowa z płyt GK gr. 12,5mm – o łącznej grubości ściany 12,5 cm – na profilu stalowym ocynkowanym C 100, z podwójnym opłytowaniem dwustronnym, wypełniona wełną mineralną.

Obudowa istniejącego pionu w wiatrołapie z płyty GK.

Płaszczyzny niwelujące różnice wysokości w rejonie wejść wykonać z kostki brukowej wibroprasowanej gr. 8cm na 3cm warstwie podsypki cementowo – piaskowej (stosunek 1:4), oraz 10cm warstwie kruszywa łamanego stabilizowanego cementem.

3.4. Wykonanie robót :

Posadzki

Uzupełnienia w posadzkach z płytek gresowych układać na klej – zgodnie z zaleceniami producenta, po uprzednim przygotowaniu podłoża.

Podłoże należy dokładnie oczyścić ze wszystkiego co może zmniejszyć przyczepność zaprawy klejowej. Istniejące warstwy o słabej przyczepności , kruche i łuszczące się należy skuć i uzupełnić i wykonać nowe. Podłoże należy zagruntować – emulsje zwiększają przyczepność kleju , regulują chłonność podłoża i je wzmacniają.

Zaprawę klejową należy przygotować zgodnie z zaleceniami producenta przestrzegając wskazanych proporcji. Smarować zarówno podłoże jak i spód płytki – nie dopuszczając do tworzenia się pustych miejsc w zaprawie.

Ściany

Prace murowe obejmują wykucie otworów pod projektowane fasady wejściowe i ich wykończenie łącznie z malowaniem.

Ściana z płyt GK pomalowana będzie po wyschnięciu masy szpachlowej wypełniającej spoiny między płytami. Ze względu na dużą chłonność wymaga gruntowania.

KOLORYSTYKĘ WSZYSTKICH ELEMENTÓW WYKOŃCZENIA NALEŻY UZGADNIĆ Z INWESTOREM NA PODSTAWIE WYKONANYCH/DOSTARCZONYCH PRÓBEK (KOLORY ŚCIAN, POSADZEK, ITP.)

4. Stan projektowany – uwarunkowania konstrukcyjne.

Projektowane prace nie powodują ingerencji w elementy konstrukcyjne budynku.

5. Ochrona przeciwpożarowa.

Na potrzeby niniejszego opracowania została wykonana „Ekspertyza techniczna dotycząca stanu ochrony przeciwpożarowej” (w trybie § 2 ust. 3a rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie – Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późniejszymi zmianami) obejmująca swym zakresem cały budynek Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi przy ul. Tatrzyskiej 109.

W ekspertyzie zostały przyjęte rozwiązania zastępcze (ponadstandardowe) inne niż określają to przepisy techniczno – budowlane, zapewniające zabezpieczenie przeciwpożarowe obiektu (rekompensujące niezgodności niemożliwe do usunięcia w zabezpieczaniu przeciwpożarowym w stosunku do wymagań przepisów) i uzyskały akceptację w formie postanowienia Łódzkiej Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej.

Kategoria zagrożenia ludzi, klasa odporności pożarowej

Budynek ze względu na funkcję zalicza się do budynków użyteczności publicznej. Ze względu na przeznaczenie i sposób użytkowania budynek kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi ZL III. Budynek stanowi jedną strefę pożarową. Dla budynku niskiego o 3 kondygnacjach nadziemnych, zakwalifikowanego do kategorii zagrożenia ludzi ZL III wymagana jest **klasa odporności pożarowej C**. Elementy budynku powinny być wykonane jako nie rozprzestrzeniające ognia w następujących klasach odporności ogniowej:

| Elementy budynku | Klasa odporności ogniowej |
|--------------------------|---------------------------|
| | C |
| Główna konstrukcja nośna | R 60 |
| Konstrukcja dachu | R 15 |
| Strop | REI 60 |

| | |
|-------------------|-------|
| Ściany zewnętrzne | EI 30 |
| Ściany wewnętrzne | EI 15 |
| Przekrycie dachu | RE 15 |

Elementy przebudowywanego budynku przychodni zdrowia, użyteczności publicznej w Łodzi, przy ul. Tatrzańskiej 109 spełniają warunki klasy odporności ogniowej wymagane dla klasy C odporności pożarowej. W budynku nie występują pomieszczenia ani strefy w pomieszczeniach zagrożone wybuchem. Maksymalna wielkość obciążenia ogniowego w pomieszczeniach piwnic - poniżej 500 MJ/m².

Warunki ewakuacji:

Maksymalna ilość osób przebywających jednocześnie w przychodni szacuje się na około 220 osób (pracownicy i pacjenci). Ewakuacja z budynku odbywa się za pomocą poziomych i pionowych dróg komunikacji ogólnej służących celom ewakuacji. Pionowe drogi komunikacji w budynku zapewniają trzy klatki schodowe i dźwig osobowy.

Klatki schodowe w budynku niskim kategorii ZL III nie muszą być obudowane ścianami i zamykane drzwiami oraz wyposażone w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu. W rozpatrywanym budynku w Łodzi przy ul. Tatrzańskiej 109 klatka schodowa od strony ul. Tatrzańskiej nie jest obudowana ścianami – jest otwarta na hol i korytarze ewakuacyjne na kondygnacjach nadziemnych.

Szerokość wyjścia ewakuacyjnego (drzwi) dostosowana została do liczby osób mogących przebywać jednocześnie w pomieszczeniu, przyjmując 0,6 m szerokości wyjścia na 100 osób, lecz nie mniej niż 0,9 m w świetle.

W budynku po przebudowie wymagane przepisami długości przejść i dojść ewakuacyjnych będą zachowane. Droga ewakuacyjna z piętra prowadzona jest schodami poprzez hol na parterze do drzwi wyjściowych z budynku; z parteru droga ewakuacyjna prowadzona jest przez hol do drzwi wyjściowych z budynku. Szerokość drzwi wyjściowych na zewnątrz budynku powinna wynosić nie mniej niż 2,1 m. Projektowane drzwi ewakuacyjne wyposażone w zamki antypaniczne spełniają powyższe wymagania – przyjęto drzwi o szerokości: 2 x 1,1 m).

Oznakowanie na potrzeby ewakuacji dróg i pomieszczeń.

Drogi i kierunki ewakuacyjne należy oznakować zgodnie z normą: PN-92/N-01256/02 „Znaki bezpieczeństwa. Ewakuacja.”

Szczegółowy wykaz podręcznego sprzętu gaśniczego i jego rozmieszczenie powinno być ustalone w INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO .

6. Dostępność obiektu dla osób niepełnosprawnych.

Ze względu na różnice terenu pomiędzy poziomem parteru przebudowywanej części budynku wynosząca 10 cm – przy wiatrołapie oraz 15 przy projektowanym wyjściu ewakuacyjnym.

W rejonie tym przewidziany jest remont nawierzchni (kostka betonowa) dostosowujący poziomy do rzędnej parteru. Posadzka wszystkich pomieszczeń będzie na jednym poziomie (ewentualne progi nie przekroczą 2cm). Komunikację w pionie zapewnia dźwig. Szerokość drzwi wejściowych i ewakuacyjnych wynosi więcej niż wymagane normowo 90 cm.

7. Instalacje.

Opracowania branżowe instalacji wewnętrznych obejmują instalacje elektryczne zawierające oświetlenie ewakuacyjne.

8. Charakterystyka energetyczna budynku.

Projektowane fasady z drzwiami wykonane będą w miejscu istniejących przeszkleń.

Bilans energetyczny budynku po wykonaniu w/w prac nie ulegnie pogorszeniu.

Charakterystyka energetyczna budynku nie ulega zmianie w wyniku jego przebudowy.

Przegrody zewnętrzne pozostawia się bez zmian w stosunku do zatwierdzonego projektu budowlanego, na podstawie, którego został zrealizowany budynek przychodni.

Budynek przychodni kilka lat wstecz został poddany kompleksowej termomodernizacji.

Zgodnie z Rozporządzeniem w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, uznaje się, iż wymagania minimalne dotyczące oszczędności energii i izolacyjności cieplnej są spełnione, gdy:

„...dla budynku podlegającego przebudowie, ... przegrody oraz wyposażenie techniczne budynku podlegające przebudowie odpowiadają przynajmniej wymaganiom izolacyjności cieplnej określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia oraz powierzchnia okien odpowiada wymaganiom określonym w pkt 2.1. załącznika nr 2 do rozporządzenia.”.

W związku z przebudową wszystkie nowe elementy – nowe drzwi i przeszklenia oraz nowe ściany wewnętrzne będą spełniać warunki określone obowiązującymi przepisami w zakresie wymaganej izolacyjności cieplnej zgodnie z poniższą tabelą.

| L.p. | Rodzaj przegrody i temperatura w pomieszczeniu | Współczynnik przenikania ciepła $U_{C(max)}$ [W/(m ² * K)] od 1 stycznia 2017r. |
|------|--|--|
| 1 | Okna (z wyjątkiem okien połaciowych), drzwi balkonowe i powierzchnie przezroczyste nieotwieralne: przy $t_i \geq 16^\circ\text{C}$ przy $t_i < 16^\circ\text{C}$ | 1,1 1,6 |
| 2 | Drzwi w przegrodach zewnętrznych lub w przegrodach między pomieszczeniami ogrzewanymi i nieogrzewanymi | 1,5 |

Przebudowa budynku dotyczy ogólnie jego wnętrza. Przegrody budynku pozostają te same. Źródło ciepła nie zmienia się. Stan energetyczny budynku pozostaje bez zmian.

Przeprowadzenie ewentualnego dostosowania charakterystyki budynku do obowiązujących przepisów nie ma uzasadnienia ekonomicznego.

9. Uwagi końcowe:

Niniejsze opracowanie projektowe nie dotyczy zagadnień związanych z zastosowaniem przepisów BHP i SANEPID.

Wszelkie niejasności dotyczące niniejszego opracowania oraz ewentualne zmiany rozwiązań należy w ramach nadzoru autorskiego konsultować i uzgadniać z jednostką projektową.

Wszystkie roboty budowlane należy wykonać zgodnie z „Warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano - montażowych”, zasadami sztuki budowlanej oraz przepisami BHP, przez odpowiednio wykwalifikowanych pracowników i pod stałym nadzorem technicznym.

Nie dopuszcza się wprowadzania zmian do projektu bez pisemnej aprobaty projektanta.

Do prac budowlanych należy używać wyłącznie materiałów i wyrobów posiadających odpowiednie dopuszczenia i atesty umożliwiające ich stosowanie na terenie Polski.

Opracowali:

mgr inż. arch. Sławomir Kinałski

mgr inż. Maciej Osiniak

Łódź, kwiecień 2017 r.

INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA .

PODSTAWA OPRACOWANIA :

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA INFRASTRUKTURY Z DNIA 23 CZERWCA 2003 R.
W SPRAWIE INFORMACJI DOTYCZĄCEJ BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA
ORAZ PLANU BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA
(DZ. USTAW NR 120 POZ. 1126 Z 2003 R.)
ROZPORZĄDZENIE MINISTRA INFRASTRUKTURY Z DNIA 6 LUTEGO 2003 R.
W SPRAWIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY PODCZAS WYKONYWANIA ROBÓT
BUDOWLANYCH (DZ. USTAW NR 47 POZ. 401 Z 2003 R.)

1. zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego oraz kolejność realizacji poszczególnych obiektów:
Zamierzenie budowlane obejmuje:
- przebudowę budynku Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” zlokalizowanego w Łodzi przy ul. Tatrzyskiej 109 w zakresie przebudowy holu wejściowego.
2. wykaz istniejących budynków i obiektów budowlanych:
Roboty wewnątrz budynku.
3. wskazanie elementów zagospodarowania działki lub terenu, które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi;
Roboty wewnątrz budynku – instalacje podtynkowe.
4. informacje dotyczące przewidywanych zagrożeń występujących podczas realizacji robót budowlanych, określające skalę i rodzaje zagrożeń oraz miejsce i czas ich wystąpienia:
 - a) podstawowym zagrożeniem jest to, że roboty budowlane będą prowadzone w trakcie normalnego funkcjonowania Przychodni ,
 - b) pozostałe roboty budowlane jeśli prowadzone będą z zachowaniem wszystkich norm i przepisów budowlanych to nie przewiduje się zagrożeń podczas realizacji.
5. informację o wydzieleniu i oznakowaniu miejsca prowadzenia robót budowlanych, stosownie do rodzaju zagrożenia;
Budowa musi być oznakowana tablicą z informacją o budowie oraz wszystkimi tablicami ostrzegawczymi wymaganymi przepisami BHP i p.poż.
Miejsce prowadzenia robót należy wygrodzić w widoczny sposób.
6. przed prowadzeniem robót należy przeprowadzić instruktaż pracowników, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie szczegółowych zasad szkolenia w dziedzinie BHP (Dz. U. 1996 r. nr 62, poz. 285), w którym wyjaśnione będą następujące zagadnienia, w tym:
 - a) określenie zasad postępowania w przypadku wystąpienia zagrożenia,
 - b) konieczność stosowania przez pracowników środków ochrony indywidualnej, zabezpieczających przed skutkami zagrożeń,
 - c) zasady bezpośredniego nadzoru nad pracami szczególnie niebezpiecznymi przez wyznaczone w tym celu osoby;

7. określenie sposobu przechowywania i przemieszczania materiałów, wyrobów, substancji oraz preparatów niebezpiecznych na terenie budowy;

Wszystkie w/w materiały, wyroby, substancje i preparaty przechowywane będą w zamkniętym pomieszczeniu, do którego dostęp będzie miał kierownik budowy lub osoba przez niego wyznaczona. Osoba ta musi mieć odpowiednie kwalifikacje .

8. wskazanie środków technicznych i organizacyjnych, zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie, w tym zapewniających bezpieczną i sprawną komunikację, umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń;

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. 2003 nr 47, poz. 401), w szczególności:

- właściwe zagospodarowanie terenu budowy tj.: wyznaczenie stref niebezpiecznych, dróg i przejść, doprowadzenie mediów, odprowadzenie ścieków, urządzenie pomieszczeń higieniczno-sanit. i socjalnych, zapewnienie oświetlenia, wentylacji i łączności telefonicznej, urządzenie składowania materiałów i wyrobów;
- wyposażenie terenu budowy w sprzęt niezbędny do gaszenia pożaru zgodnie z wymogami przepisów p/poż. wyznaczenie i wyposażenie dróg i wyjść ewakuacyjnych zgodnie z przepisami techniczno-budowlanymi i p/poż.
- powierzenie bezpośredniego nadzoru nad bezpieczeństwem i higieną pracy na budowie kierownikowi budowy, kierownikowi robót lub mistrzowi budowlanemu stosownie do zakresu obowiązków,
- zobowiązanie wszystkich osób przebywających na terenie budowy do stosowania środków ochrony indywidualnej,
- każdy pracownik i podwykonawca jest zobowiązany do zapoznania się z przygotowanymi przez kierownika budowy instrukcjami na wypadek: pożaru, awarii, przeciwpożarową dla zaplecza budowy, organizacji pierwszej pomocy, wykonywania prac szczególnie niebezpiecznych;
- zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. 2004r. nr 180, poz. 1860)

9. wskazanie miejsca przechowywania dokumentacji budowy oraz dokumentów niezbędnych do prawidłowej eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych.

Dokumenty w/w przechowuje kierownik budowy.

Opracowali: