



JANUSZ WYŻNIKIEWICZ

PRACOWNIA ARCHITEKTONICZNA

UL.ŁĄKOWA 11, 90-562 ŁÓDŹ, TEL./FAX (42) 6395036

REGON: 472198545

NIP: 726-105-25-60

UMOWA Nr:	119/ZP/14/D	DATA:	marzec 2015 r.
TEMAT:	Przebudowa pomieszczeń po laboratorium na niskim parterze budynku frontowego dla potrzeb Oddziału Kardiologii działka nr 85/40 , obręb G12		
STADIUM:	Projekt budowlany i wykonawczy		
OBIEKT:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi		
NAZWA OPRACOWANIA:	ARCHITEKTURA		
ZLECENIODAWCA:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika Łódź, ul. Pabianicka 62		

STANOWISKO	IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS
PROJEKTANT:	mgr inż. arch. Janusz Wyżnikiewicz upr. nr 221/61	
SPRAWDZAJĄCY:	mgr inż. arch. Marek Cieplucha upr. nr 362/88/WŁ	

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 20 ust. 4 prawa budowlanego (tekst jednolity Dz. U. Nr 243 poz. 1623 z 2010 r.) oświadczamy, że:

PROJEKT BUDOWLANY

pt: „**Przebudowa pomieszczeń po laboratorium na niskim parterze budynku frontowego dla potrzeb Oddziału Kardiologii**”

w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62
działka nr 85/40 obręb G12

w zakresie:

ARCHITEKTURA

został wykonany zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami i zasadami wiedzy technicznej.

.....
projektant

.....
sprawdzający

SPIS ZAWARTOŚCI TECZKI

- I. Opis
- II. Rysunki

SPIS TREŚCI:

- 1.0 Dane ogólne
 - 1.1 Dane porządkowe
 - 1.2 Dane techniczne
 - 1.3 Dane programowe
- 2.0 Sytuacja
- 3.0 Projekt budowlany
 - 3.1 Rozwiązania architektoniczne funkcjonalno-przestrzenne
 - 3.2 Architektura
 - 3.3 Uwzględnienie potrzeb osób niepełnosprawnych
 - 3.4 Ochrona przeciwpożarowa
 - 3.5 Konstrukcja
 - 3.6 Izolacje
 - 3.7 Wykończenie wewnętrzne
 - 3.8 Instalacje
 - 3.8.1 Instalacja wod. - kan
 - 3.8.2 Instalacja centralnego ogrzewania
 - 3.8.3 Instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji
 - 3.8.4 Instalacje elektryczne i teletechniczne
 - 3.8.5 Instalacja gazów medycznych
 - 3.9 Zestawienie pomieszczeń

1.0 DANE OGÓLNE

1.1 Dane porządkowe

1. Nazwa i adres obiektu:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
w Łodzi, ul. Pabianicka 62

2. Inwestor

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Łodzi

3. Projektant:

JANUSZ WYŻNIKIEWICZ
PRACOWNIA ARCHITEKTONICZNA
90-562 Łódź, ul. Łąkowa 11

4. Temat:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi
Oddział Kardiologii – budynek frontowy – niski parter

5. Stadium projektu:

Projekt budowlany

1.2 Dane techniczne

Powierzchnia objęta opracowaniem	973,63 m ²
w tym: - część istniejąca	619,28 m ²
- część adaptowana	354,35 m ²
Powierzchnia zabudowy	1.193,26 m ²
Kubatura objęta opracowaniem	4.012 m ³
Ilość kondygnacji nadziemnych	2
Ilość kondygnacji podziemnych (wentylatornia)	1
Kategoria budynku	N
Kategoria zagrożenia pożarowego ludzi	ZL II
Kategoria odporności ogniowej budynku	C

1.3 Dane programowe

W opracowywanej części budynku szpitala zlokalizowano oddział kardiologii mieszczący 25 łóżek, w tym dwa odcinki wzmożonego nadzoru (2 x 6+1 ł.).

2.0 SYTUACJA

Oddział kardiologii mieści się na niskim parterze pawilonu frontowego i zabudowanym wcześniej wewnętrznym dziedzińcu, od strony zachodniej szpitala (ul. Pabianicka).

Dojścia do projektowanego oddziału kardiologii znajdują się od strony działu przyjęć szpitala i od strony hallu przychodni szpitalnej w pawilonie frontowym. Dodatkowe wyjście pożarowe znajduje się od strony podjazdu od ul. Pabianickiej i Paderewskiego.

3.0 PROJEKT BUDOWLANY

3.1 Rozwiązania funkcjonalno - przestrzenne

Projektowany medyczny program użytkowy Oddziału Kardiologii usytuowano na niskim parterze pawilonu frontowego i środkowego szpitala i wcześniej zabudowanego dziedzińca między tymi pawilonami.

Powierzchnia użytkowa oddziału składa się z trzech części:

- część istniejąca (z minimalną ingerencją w rozwiązania funkcjonalno-techniczne),
- część adaptowana (w pawilonie frontowym),
- pomieszczenia dodatkowe (gabinet USG, magazyny) w pawilonie środkowym.

Pomieszczenia wymagające bezpośredniego dostępu do światła dziennego usytuowane są przy ścianach zewnętrznych budynku i wokół wewnętrznego patio.

Niski parter budynku, mieszczący oddział kardiologii jest niepodpiwniczony.

Na fragmencie zabudowanego wcześniej dziedzińca mieści się podziemna wentylatornia. Dostęp do wentylatorni z wewnętrznej klatki schodowej przy istniejącym ciągu komunikacyjnym.

W oddziale kardiologii znajdują się trzy grupy pomieszczeń łóżkowych:

- 7 łóżek w części adaptowanej,
- 14 łóżek w części istniejącej (wzmoczony nadzór),
- 4 łóżka istniejące w dwóch pokojach 2-łóżkowych.

Oddział posiada niezbędne pomieszczenia zaplecza sanitarnego i gospodarczego usytuowane w części istniejącej i adaptowanej.

Część istniejąca i adaptowana połączone są dodatkowym przejściem ułatwiającym pracę personelu.

3.2 Architektura

Projektowana przebudowa oddziału kardiologii nie ma wpływu na charakter architektury budynku szpitala.

3.3 Uwzględnienie potrzeb osób niepełnosprawnych

Zapewniony jest swobodny dostęp do pomieszczeń oddziału przez:

- w komunikacji poziomej – zastosowanie odpowiedniej szerokości przejść i drzwi,
- w komunikacji pionowej – za pomocą dźwigów szpitalnych.

3.4 Ochrona przeciwpożarowa

Dane ogólne

- ilość kondygnacji nadziemnych	2
- ilość kondygnacji podziemnych (wentylatornia)	1
- wysokość budynku	8,30 m
- kategoria budynku	N
- kategoria zagrożenia pożarowego ludzi	ZL II
- kategoria odporności ogniowej	C
- przeznaczenie budynku	szpital
- usytuowanie oddziału kardiologii	na niskim parterze budynku

Zagrożenie pożarowe

Kategoria zagrożenia ludzi	ZL II
Obciążenie ogniowe	nie występuje
Zagrożenie wybuchowe	nie występuje

Klasa odporności ogniowej

Wymagana klasa odporności ogniowej	C
Istniejąca klasa odporności ogniowej	B

Strefy pożarowe

Zgodnie z ekspertyzą pożarową oddział kardiologii znajduje się w jednej strefie pożarowej.

Klasa odporności ogniowej elementów budowlanych

Budynek wykonany jest w klasie „B” odporności pożarowej. Elementy budynku (główna konstrukcja nośna, ściany działowe, ściany zewnętrzne) spełniają wymogi odporności ogniowej dla klasy „B”.

Warstwy elewacyjne ścian zewnętrznych budynku są wykonane z materiałów niepalnych.

Ewakuacja wewnątrz budynku

Dojścia do wyjść z oddziału nie przekraczają długości 40 m przy dwóch dojściach ewakuacyjnych i 10 m przy jednym dojściu ewakuacyjnym.

Instalacje uwzględniające potrzeby ochrony przeciwpożarowej

- instalacja wodociągowa – hydranty p.poż. w budynku (\varnothing 25 z węzami półsztywnymi dł. 30 m) zasilane będą z niezależnej sieci hydrantowej,
- zawory \varnothing 52 w części wejściowej na oddział,
- instalacje elektryczne – budynek wyposażony jest w instalację odgromową,
- budynek wyposażony jest w instalację sygnalizacji pożaru,
- podręczny sprzęt gaśniczy - jedna jednostka masy środka gaśniczego 2 kg (lub 3 dm³) w gaśnicach powinna przypadać na każde 100 m² – gaśnice typu ABC,
- przewody wentylacyjne i klimatyzacyjne prowadzone przez strefę pożarową, której nie obsługują, powinny być obudowane elementami o klasie odporności ogniowej EI elementu oddzielenia przeciwpożarowego lub powinny być wyposażone w przeciwpożarowe klapy odcinające.

Budynek szpitala powinien być wyposażony w zbiornik przeciwpożarowy o pojemności 100 m³ i przeciwpożarowe wyłączniki prądu w każdej strefie pożarowej.

3.5 Konstrukcja (orzeczenie o stanie technicznym budynku)

Oddział jest przebudowywany bez naruszania układu konstrukcyjnego budynku.

Konstrukcja nośna budynku - słupy szkieletu, stropy i ściany zewnętrzne (znajdujące się w bardzo dobrym stanie technicznym) pozostają bez zmian.

Obciążenia podłóg przenoszone są bezpośrednio na grunt – budynek niepodpiwniczony (z wyjątkiem wentylatorni)

Zmianie ulegają jedynie ściany działowe i wykończenie budowlane w części adaptowanej.

3.6 Izolacje

- izolacja termiczna ścian zewnętrznych – zrealizowana w ramach docieplania ścian całego kompleksu szpitala,
- izolacje przeciwwilgociowe – w warstwach posadzki – istniejąca izolacja przeciw wilgoci gruntowej,
- w pomieszczeniach „mokrych” dodatkowa izolacja – papa asfaltowa 2 x klejona na zakład i wywinięta na ściany 20 cm,

- izolacje akustyczne – ścianki działowe z płyt gipskarton twardych np. NIDA z wkładką akustyczną (wełna mineralna 7 ÷ 10. cm.

3.7 Wykończenie wewnętrzne oddziału

Ściany:

- w pomieszczeniach łóżkowych – malowanie farbami akrylowymi, przy umywalkach i zlewach glazura do wys. 205 cm,
- w gabinetach sanitariatach – glazura do sufitu,
- w pomieszczeniach personelu – malowanie farbami akrylowymi, przy umywalkach glazura do wys. 205 cm.

Sufity:

- w pomieszczeniach użytkowych – malowanie j.w. , na sufitach gładkich, podwieszonych rozbieralnych,
- w korytarzach – sufity podwieszane, rozbieralne, w wykonaniu higienicznym, zmywalne, w kolorze białym.

Posadzki:

- w pomieszczeniach użytkowych i korytarzach – wykładziny rulonowe gr. 2 mm,
- w sanitariatach i brudownikach – płytki ceramiczne.

Uwaga: W części adaptowanej wymiana posadzek z izolacją przeciwwilgociową.

Cokoły przypodłogowe:

- w pomieszczeniach z wykładziną rulonową – wywiniecie na ścianę 10 cm (w korytarzach 15 cm),
- w pomieszczeniach z ceramiką – cokolik z płytek (systemowy) wys. 10 cm.

Stolarka okienna i drzwiowa:

- drzwi do pomieszczeń użytkowych – drewniane, płytowe z okleiną odporną na mycie środkami dezynfekcyjnymi;
- drzwi na granicy stref pożarowych – metalowe, o odporności ogniowej EIS 60 – dymoszczelne,

Uwaga: wszystkie drzwi przeciwpożarowe i dymoszczelne wyposażone w samozamykacze.

- okna – pozostają bez zmiany..

Odbojniki:

- na korytarzach – odbojnice PCV szer. 20 cm typ HCR 64, dolna krawędź na wysokości 110 cm od podłogi.

Uchwyty:

- w sanitariatach przy natryskach dla pacjentów – podpory ścienne ECOGRIP (CS POLSKA).

3.8 INSTALACJE

3.8.1 Instalacja wod. - kan.

W oddziale kardiologii zaprojektowano następujące instalacje wod. – kan.:

- instalacja wody zimnej,
- instalacja wody ciepłej,
- kanalizacja sanitarna,
- instalacja wody p. poż.

Istniejącą instalację wod. –kan. w części adaptowanej należy zdemontować łącznie z przyborami sanitarnymi i urządzeniami technologicznymi.

Instalacja wodociągowa

Podejścia wodociągowe do przyborów sanitarnych i urządzeń technologicznych wykonane będą z rur polietylenowych sieciowanych.

Podejścia do przyborów w warstwach podłogowych i ściankach działowych.

Kanalizacja sanitarna

Podejścia kanalizacyjne do przyborów projektuje się w posadzkach na gruncie. Podejścia z rur polietylenowych o połączeniach zgrzewanych czołowo, zapewniających wysoką szczelność.

Instalacja p. poż.

Istniejące piony hydrantowe wymienia się przy zachowaniu ich lokalizacji i średnicy.

Instalacja p.poż. z rur stalowych ocynkowanych. Hydranty wyposażone w węże pożarnicze tłoczne $\varnothing 25$ o długości 30 m.

Kanalizacja deszczowa

Piony deszczowe przebiegające przez budynek nie ulegają zmianie.

3.8.2 Instalacja centralnego ogrzewania

Źródłem ciepła jest centralny węzeł ciepłowniczy szpitala zasilany z sieci miejskiej.

Projektuje się tradycyjny system pionów c.o. w nawiązaniu do stanu istniejącego.

Zastosowane zostaną grzejniki w wersji higienicznej. Grzejniki rozmieszczone będą w pomieszczeniach oddziału przy ścianach zewnętrznych.

3.8.3 Instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji

W oddziale kardiologii zaprojektowano wentylację nawiewno – wyciągową.

Wentylację wyciągową zaprojektowano w sanitariatach (nawiew przez kratkę w drzwiach).

W istniejącej salach wzmożonego nadzoru istnieje klimatyzacja.

3.8.4 Instalacje elektryczne i teletechniczne

W oddziale kardiologii projektuje się następujące instalacje:

- a) wewnętrzne linie zasilające
- b) instalacje oświetlenia ogólnego,
- c) instalacje oświetlenia miejscowego,
- d) instalacje oświetlenia awaryjnego,
- e) instalacje zasilania lamp bakteriobójczych,
- f) instalacje siły i sterowania (zasilanie urządzeń elektromedycznych i wentylacji),
- g) instalacje gniazd wtykowych dla celów ogólnych i elektromedycznych,
- h) instalacje uziemiające i wyrównawcze,
- i) instalacje ochrony przepięciowej,
- j) instalacja przyzywowa,
- k) instalacja kontroli dostępu (domofonowa),
- l) instalacja sygnalizacji alarmowej pożaru,
- m) okablowanie strukturalne obejmujące: instalację telefoniczną, teleinformatyczną,
- n) instalacja telewizji użytkowej.

Zasilanie

Pod względem pewności zasilania instalacji elektrycznych w projektowanych pomieszczeniach, zaliczono je do:

- odbiorników I kategorii (dopuszczalna przerwa w zasilaniu do 0,5s): - oświetlenie bezpieczeństwa w sali operacyjnej, zasilanie lamp bezcieniowych, oświetlenie awaryjne, na korytarzach (oprawy oświetleniowe z wbudowanymi akumulatorami), obwody gniazd wtykowych w układzie IT, zasilanie sygnalizacji gazów medycznych. Odbiorniki tej kategorii zasilane będą za pośrednictwem zasilacza UPS.
- odbiorników II kategorii (dopuszczalna przerwa do 30 min): - instalacje, zasilane z sieci rezerwowanej agregatem prądotwórczym.
- odbiorników III kategorii (dopuszczalna przerwa powyżej 30 min): - pozostałe instalacje.

Wszystkie projektowane tablice elektryczne zasilane będą z rozdzielni głównej usytuowanej w piwnicy budynku głównego.

Tablice elektryczne zaprojektowane jako natynkowe, umieszczone we wnęce zamykanej drzwiami. We wnęce tej zainstalowane będą również transformatory separacyjne obwodów w układzie IT.

Instalacje oświetlenia ogólnego, miejscowego, ewakuacyjnego i nocnego

Oświetlenie pomieszczeń projektuje się jako fluorescencyjne.

Instalacje projektuje się wykonać przewodem YDYp 1,5 mm², układanym pod tynkiem i w korytkach kablowych - w przestrzeni międzystropowej na korytarzu. Wymagane średnie natężenie oświetlenia jest zgodne z normą PN-EN 12464-1.

Oprawy z układami oświetlenia awaryjnego zasilane będą z tablicy rezerwowanej agregatem prądotwórczym. Oświetlenie miejscowe (przy umywalkach) będzie załączane indywidualnie.

Instalacja zasilania lamp bakteriobójczych

Instalacje projektuje się wykonać przewodem YDYp 1,5 mm² układanym pod tynkiem w poszczególnych pomieszczeniach i w korytku kablowym, nad stropem podwieszonym w korytarzu. Lampy bakteriobójcze będą załączane za pomocą specjalnego łącznika, które będą usytuowane przy wejściu, od strony zawiasów na wysokości ok. 1,7 m nad posadzką. Z uwagi na szkodliwe promieniowanie, lampy bakteriobójcze należy tak zainstalować by ich strumień świetlny był skierowany ku górze.

Instalacja siły i gniazd wtykowych

W projektowanych pomieszczeniach przewiduje się instalacje gniazd wtykowych wykonanych przewodami YDYp 2,5 mm², układanymi pod tynkiem i w korytkach kablowych - w przestrzeni międzystropowej na korytarzu. Obwody te zasilane będą układzie sieci „TN-C-S”.

Wszystkie zainstalowane gniazda wtykowe będą wyposażone w bolce ochronne. Obwody gniazd będą zabezpieczone wyłącznikami różnicowoprądowymi z członem nadmiarowym.

Instalacja zasilania gniazd wtykowych w układzie „IT”

Ze względu na zapewnienie właściwej ochrony przeciwporażeniowej w pomieszczeniach, gniazda wtykowe będą zasilane za pośrednictwem transformatorów separacyjnych. W systemie tym projektuje się układ sieciowy „IT” z pełną kontrolą stanu izolacji.

Instalacja zasilania wentylacji

W sanitariatach, na kratkach wentylacyjnych zainstalowane będą kanałowe wentylatory.

W sanitariatach załączane one będą równocześnie z załączeniem oświetlenia, natomiast wyłączane z opóźnieniem po wyłączeniu oświetlenia.

Wszystkie urządzenia wentylacji i klimatyzacji będą zasilane za pośrednictwem projektowanej rozdzielniczy „RW”. Z rozdzielni tej zasilane będą szafy zasilająco-sterownicze poszczególnych układów wentylacyjnych.

Instalacje uziemiające

Instalacje należy wykonać przewodami $DY4mm^2$. Instalację należy układać pod tynkiem (poniżej sufitu podwieszonego) i luźno w rurkach RVKL, po konstrukcji (przy ciągach pojedynczych) lub w korytkach kablowych (przy ciągach wielokrotnych), powyżej sufitu podwieszonego. W korytarzu instalację układać w korytku kablowym (nad sufitem podwieszonym).

Instalacja uziemiająca w w/w pomieszczeniach będzie połączona z zaciskami „PA” w tablicach „T-IT1” ÷ „T-IT3”, które następnie będą połączone z uziemieniem rozdzielni głównej usytuowanej w piwnicy budynku, przewodem $LgY 25 mm^2$.

W sanitariatach, projektuje się instalacje uziemiające mające na celu wyrównanie potencjałów pomiędzy poszczególnymi instalacjami. Z tego względu w tych pomieszczeniach należy połączyć z tą siecią: rury: wodne, c.o., c.w.u. i kanalizacji (połączenia wykonać przewodami $DY4mm^2$. Instalację należy układać pod tynkiem (poniżej sufitu podwieszonego) i luźno w rurkach RVKL, po konstrukcji (przy ciągach pojedynczych) lub w korytkach kablowych (przy ciągach wielokrotnych), powyżej sufitu podwieszonego. W korytarzu instalację układać w korytku kablowym (nad sufitem podwieszonym). Korytka kablowe połączyć z instalacją uziemiającą, przewodem $LY 16 mm^2$.

Instalacja ochrony przepięciowej

Dla ochrony instalowanych urządzeń przed przepięciami łączeniowymi i atmosferycznymi w niniejszym projekcie przyjęto 2-strefową koncepcję ochrony. W rozdzielni głównej całego budynku zainstalować należy odgromniki - I stopień ochrony. Drugi stopień ochrony będzie umieszczony w projektowanych tablicach elektrycznych.

Instalacja telefoniczna

Instalowane aparaty telefoniczne będą połączone z istniejącą siecią telefoniczną szpitala za pośrednictwem projektowanej tablicy "TT". Instalacje telefoniczne należy wykonać przewodem $YTKSY 1x4x0,5$. Instalacje telefoniczne, ze względu na możliwość zakłóceń należy prowadzić oddzielnie od innych instalacji elektrycznych (w odległości 15 - 20 cm).

Instalacje sieci logicznej

Przy każdym stanowisku komputera zainstalowane będzie gniazdo połączeń logicznych typu RJ45, 5 kategorii. Instalacje wykonane będą tzw. skrętką typu FTP $4x2x0,5$ kat. 5 PVC 4 pary, którą należy przyłączyć do wewnętrznej sieci szpitala, za pośrednictwem szafy teleinformatycznej (miejsce wyprowadzenia przewodów ustalić z Inwestorem, na

etapie wykonawstwa). Ze względu na możliwość zakłóceń, instalacje należy prowadzić oddzielnie od innych instalacji elektrycznych 50Hz, w odległości min. 15 ÷ 20 cm.

Instalacje interkomowe i domofonowe

Przy drzwiach wejściowych do projektowanych pomieszczeń zainstalowany będzie domofon.

Personel, który ma prawo przebywać w pomieszczeniach może wejść po uruchomieniu odpowiedniego klucza elektronicznego - „szyfrator” i odblokowania zaczepu elektromagnetycznego w drzwiach. Dla osób niezwiązanych z ww. pomieszczeniami przewidziano aparat bramofonowy (usytuowany przy zewnętrznej stronie drzwi), umożliwiający porozumienie się z pokojem personelu. Należy zwrócić uwagę by w stanie bez napięciowym elektrozaczep drzwi wejściowych był odblokowane - ma to szczególne znaczenie w przypadkach np. pożaru i wyłączenia napięcia.

3.8.5 Instalacja gazów medycznych

Pokoje zabiegowe i łózkowe należy wyposażyć w instalację gazów medycznych tj.:

- instalację tlenu,
- instalację próżni medycznej,
- instalację sygnalizacji awaryjnej gazów medycznych.

Źródło zasilania: stacja zgazowania tlenu ciekłego, rozprężanie butlowe, stacja sprężarek powietrza, stacja pomp próżni.

Punkty poboru gazów montować w ściennych tablicach poboru gazów, w uniwersalnych oprawach przyłózkowych, panelach IOM oraz w tynku na ścianie. Punkty poboru muszą odpowiadać wymaganiom określonym w PN-EN-ISO9170-1 – Punkty poboru dla systemów rurociągowych do gazów medycznych. Cz. I – Punkty poboru do użycia ze sprężonymi gazami i próżnią.

3.9 Zestawienie pomieszczeń

Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Pow. m²	Uwagi
1	2	3	4
	PIWNICA	158,75	
1	Wentylatornia	158,75	
	NISKI PARTER	814,88	
	ODDZIAŁ KARDIOLOGII – CZĘŚĆ ISTNIEJĄCA	460,53	
1	Magazyn	15,84	
2	WC NPS	4,55	
3	Pokój 2-lózkowy	16,90	
3a	Sanitariat	3,94	
4	Pokój 2-lózkowy	17,13	
4a	Sanitariat	3,92	
5	Sekretariat	19,71	
5a	Sekretariat	4,99	
6	Pokój ordynatora	20,27	
6a	Sanitariat	5,69	
7	WC D	3,96	
8	WC M	4,76	
9	Przygotowanie pacjenta	9,80	
10	Wzmoczony nadzór	66,22	
11	Wzmoczony nadzór	77,76	
12	Punkt pielęgniarski	13,37	
13	Kuchenska	9,12	
14	Pokój lekarzy	19,58	

1	2	3	4
15	Łazienka	4,23	
16	Pokój konsultacji	13,67	
17	Łazienka pacjentów	14,34	
18	Pomieszczenie porządkowe	3,00	
19	Pom. na wózek sprzątacza	2,20	
20	Komunikacja	12,85	
	Komunikacja	92,73	
	ODDZIAŁ KARDIOLOGII – CZĘŚĆ ADAPTOWANA	260,04	
21	Pokój pielęgniarki oddziałowej	15,58	
22	Pokój z-cy ordynatora	14,62	
23	Pokój 4-lózkowy	34,67	
23a	Sanitariat	4,90	
24	Pokój 2-lózkowy	20,96	
24a	Sanitariat	3,78	
25	Pokój lekarza dyż.	17,14	
25a	Sanitariat	3,06	
26	Przedśionek	5,03	
27	Izolatka	13,20	
27a	Sanitariat	3,50	
28	Śluza	4,68	
29	Brudownik cz. brudna	8,90	
30	Brudownik cz. czysta	7,35	
31	Punkt pielęgniarski	4,00	
32	Przygotowanie	5,22	
33	Pokój socjalny	9,32	

1	2	3	4
34	Pokój narad	18,20	
	Komunikacja	65,93	
	ODDZIAŁ KARDIOLOGII – POMIESZCZENIA DODATKOWE	94,31	
	Gabinet badań USG	13,50	
	Magazyn	5,40	
	Pro morte	9,00	
	Magazyn	22,00	
	Komunikacja	22,25	
	Przedsionek	4,76	
	Komunikacja	17,40	
	OGÓŁEM	973,63	piwnica i niski parter

SPIS RYSUNKÓW:

Oddział kardiologii – budynek frontowy – niski parter

1. Projekt zagospodarowanie terenu – lokalizacja przedsięwzięcia	1:1000
2. Schemat – rzut niskiego parteru	1:200
3. Rzut piwnicy – wentylatornia	1:50
4. Rzut niskiego parteru	1:50
5. Rzut dachu nad częścią oddz. kardiologii	1:50
6. Przekrój A – A	1:50
7. Wykaz okien do wymiany	1:50
8. Wykaz drzwi	1:50
9. Wykaz ścianek i świetlików	1:50
10. Typ odbojnic i narożników ochronnych	
11. Wykaz mebli indywidualnych pod zabudowę	1:50
12. Elewacja południowo – zachodnia	1:100