

OBIEKT		„Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu”
KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO		KAT. XI
LOKALIZACJA		Toruń, powiat Toruń, obręb: 11 dz. ewid. nr 86/15, 197
INWESTOR		Gmina Miasta Toruń ul. Wały gen. Sikorskiego 8 87-100 Toruń
NAZWA I ADRES JEDNOSTKI PROJEKTOWANIA		 ARCHITEKTURA COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz Tel. 507603675
RODZAJ OPRACOWANIA		PROGRAM FUNKCJONALNO- UŻYTKOWY
ARCHITEKTURA	PROJEKTANT	mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski upr.nr 20/WPOKK/2018
MIEJSCE, DATA OPRAC.		POZNAŃ, LISTOPAD 2019 r.

PROGRAM FUNKCJONALNO — UŻYTKOWY

ZADANIE:

Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Miasta Toruń
ul. Wały gen. Sikorskiego 8
87-100 Toruń

OPRACOWAŁ:

COZA Architektura Wojciech Kozłowski - mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski
Kuśnie 48h
98-200 Sieradz

NAZWY I KODY GRUP ROBÓT, KLAS ROBÓT, KATEGORII ROBÓT

Grupy, klasy, kategorie robót określone zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (WE) nr 213/2008 z dnia 28 listopada 2007r. zmieniającym Rozporządzenie (WE) nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) oraz dyrektywy 2004/17/WE i 2004/18/WE Parlamentu Europejskiego i Rady dotyczącym procedur udzielania zamówień publicznych w zakresie zmiany CPV (Dz. Urz. WE L 74/1 z 15.03.2008r.)

Grupy robót

- 71000000-8 Usługi architektoniczne, budowlane, inżynieryjne i kontrolne 71200000-0 Usługi architektoniczne i podobne
- 71300000-1 Usługi inżynieryjne
- 71400000-2 Usługi architektoniczne dotyczące planowania przestrzennego i zagospodarowania terenu
- 71500000-3 Usługi związane z budownictwem

Klasy robót

- 71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego
- 71240000-2 Usługi architektoniczne, inżynieryjne i planowania
- 71250000-5 Usługi architektoniczne, inżynieryjne i pomiarowe
- 71310000-4 Doradcze usługi inżynieryjne i budowlane
- 71320000-7 Usługi inżynieryjne w zakresie projektowania
- 71330000-0 Różne usługi inżynieryjne
- 71350000-6 Usługi inżynieryjne naukowe i techniczne
- 71420000-8 Architektoniczne usługi zagospodarowania terenu
- 71510000-6 Usługi badania terenu
- 71530000-2 Doradcze usługi budowlane
- 71540000-5 Usługi zarządzania budową

Kategorie robót

- 71221000-3 Usługi architektoniczne w zakresie obiektów budowlanych
- 71222000-0 Usługi architektoniczne w zakresie przestrzeni
- 71223000-7 Usługi architektoniczne w zakresie rozbudowy obiektów budowlanych
- 71242000-6 Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu, oszacowanie kosztów
- 71245000-7 Plany zatwierdzające, rysunki robocze i specyfikacje
- 71246000-4 Określenie i spisanie ilości do budowy
- 71247000-1 Nadzór nad robotami budowlanymi
- 71248000-8 Nadzór nad projektem i dokumentacją
- 71251000-2 Usługi architektoniczne i dotyczące pomiarów budynków
- 71313000-5 Usługi doradcze w zakresie środowiska naturalnego
- 71315000-9 Usługi budowlane
- 71316000-6 Telekomunikacyjne usługi doradcze
- 71317000-3 Usługi doradcze w zakresie kontroli i zapobiegania zagrożeniom
- 71321000-4 Usługi inżynierii projektowej dla mechanicznych i elektrycznych instalacji budowlanych
- 71322000-1 Usługi inżynierii projektowej w zakresie inżynierii lądowej i wodnej
- 71325000-2 Usługi projektowania fundamentów
- 71326000-9 Dodatkowe usługi budowlane
- 71327000-6 Usługi projektowania konstrukcji nośnych
- 71328000-3 Usługi kontroli projektu konstrukcji nośnych
- 71332000-4 Geotechniczne usługi inżynieryjne
- 71354000-4 Usługi sporządzania map
- 71355000-1 Usługi pomiarowe
- 71356000-8 Usługi techniczne
- 71521000-6 Usługi nadzorowania placu budowy
- 71541000-2 Usługi zarządzania projektem budowlanym

Powyżej podano jedynie główne kody kategorii robót, bez uszczegóławiania każdej kategorii. Przedmiot zamówienia obejmuje wszystkie roboty objęte w/w klasami i kategoriami robót, wraz z dalszym uszczegółowieniem systematyki klas robót, wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV).

SPIS ZAWARTOŚCI

1. Część opisowa	4
1.1. Opis ogólny przedmiotu zamówienia	4
1.1.1. Charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu lub zakres robót budowlanych	4
1.1.2. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia	5
1.1.2.1. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe	6
1.1.3. Szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe	8
1.1.4. Wymagania dotyczące dokumentacji projektowej	10
1.1.5. Warunki wykonania i odbioru robót budowlanych	11
1.2. Przygotowanie terenu budowy	15
1.3. Architektura	16
1.4. Konstrukcja	17
1.5. Instalacje sanitarne	18
1.5.1. Instalacja wentylacji i chłodu	18
1.5.2. Instalacja wodno-kanalizacyjna	20
1.5.2.1. Instalacja wody bytowo-gospodarczej	21
1.5.2.2. Instalacja kanalizacji ściekowej	21
1.5.2.3. Instalacja kanalizacji deszczowej	21
1.5.3. Instalacja gazów medycznych	21
1.5.4. Instalacja grzewcza	22
1.6. Instalacje elektryczne i odgromowe	22
1.7. Instalacja logiczna i telefoniczna	24
1.8. Instalacja monitoringu	25
1.9. Instalacja przyzywowa	25
1.10. Wykończenia	25
1.11. Wyposażenie	27
1.11.1. Wyposażenie medyczne	27
1.11.2. Wyposażenie łazienek	29
1.11.3. Wyposażenie meblowe	30
1.12. Zagospodarowanie terenu	31
1.13. Energooszczędne rozwiązania techniczne i technologiczne	31
2. Część informacyjna	32
2.1. Dokumenty potwierdzające zgodność zamierzenia budowlanego z wymaganiami wynikającymi z odrębnych przepisów	32
2.2. Wymagania dotyczące sprzętu i maszyn do wykonywania robót budowlanych	32
2.2.1. Warunki gruntowo-wodne	34
2.3. Przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego	34
3. Załącznik nr 1 - Inwentaryzacja budowlana stanu istniejącego	
4. Załącznik nr 2 - Inwentaryzacja zieleni	
5. Załącznik nr 3 - Projekt koncepcyjny wielobranżowy	
6. Załącznik nr 4 - Dokumenty formalno-prawne	

Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane,
Uproszczona informacja z rejestru gruntów,
Postanowienie Prezydenta Miasta Torunia dotyczące odmowy wszczęcia postępowania w sprawie wydania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach,
Deklaracja organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura2000,
Decyzja MZD na lokalizację 2 zjazdów w pasie drogowym ul.Bażyńskich,
Warunki techniczne i zapewnienia dostawy wody, odbioru ścieków sanitarnych i wód deszczowych, wydane przez Toruńskie Wodociągi – nr TT.400.2019.49.2.BK,
Mapa zasadnicza,
Wytyczne modernizacji części wewnętrznych instalacji grzewczych i ciepłej wody użytkowej przyłączonych do istniejącego węzła ciepłego w budynku Izby Przyjęć szpitala przy ul.Batorego17-19 ,
Decyzja lokalizacyjna celu publicznego,
Warunki techniczne – Energa .

1. Część opisowa

1.1. Opis ogólny przedmiotu zamówienia

1.1.1. Charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu lub zakres robót budowlanych

Zakres zamówienia obejmuje przebudowę istniejącego w budynku Szpitala Miejskiego im. Mikołaja Kopernika w Toruniu oddziału łóżkowego chorób wewnętrznych na Szpitalny Oddział Ratunkowy oraz przebudowa i dostosowanie do obecnie obowiązujących przepisów Punktu Przyjęć znajdującego się w tym samym skrzydle szpitalnym i przylegającego do projektowanej strefy SOR. Wielkość strefy podlegającej pracom projektowym i wykonawczym wynosi ok. 1000 m². W ramach przebudowy oddziału łóżkowego na Szpitalny Oddział Ratunkowy oraz Punkt Przyjęć planuje się rozbudowę szpitala o zadaszony, zamykany obustronnie podjazd dla karettek realizowany w południowej części budynku.

Prace projektowe obejmować będą opracowanie wszystkich niezbędnych uzgodnień oraz dokumentacji projektowej obejmującej:

- a) wykonanie inwentaryzacji budowlanej strefy objętej opracowaniem
- b) wykonanie ekspertyzy technicznej określającej uwarunkowania konstrukcyjno-budowlane oraz instalacyjne istniejącego obiektu
- c) wykonanie mapy do celów projektowych
- d) wykonanie badań gruntowych
- e) inwentaryzacji istniejącego drzewostanu
- f) uaktualnienie prawomocnej decyzji o lokalizacji inwestycji celu publicznego
- g) sporządzenie technologii medycznej budowlanej, poddanie jej akceptacji zamawiającego
- h) sporządzenie projektowej dokumentacji budowlanej, wielobranżowej
- i) uzyskanie wymaganych odstępstw od przepisów techniczno-budowlanych - jeśli są konieczne w ocenie Wykonawcy
- j) sporządzenie dokumentacji wykonawczej wielobranżowej
- k) sporządzenie specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych, kosztorysów inwestorskich i przedmiarów robót
- l) sprawowanie nadzoru autorskiego wykonywanych prac na budowie

Zakres prac może ulec zmianie, jeśli Wykonawca uzna za niezbędne rozszerzenie prac projektowych.

Roboty rozbiórkowe:

- a) demontaż urządzeń technologicznych i technicznych,
- b) rozbiórki istniejącego pokrycia ścian, podłóg, sufitów,
- c) demontaż stolarki i ślusarki drzwiowej wewnętrznej,
- d) demontaż instalacji sanitarnych i elektrycznych
- e) rozbiórka ścian wewnętrznych murowanych i systemowych – zgodnie z zakresem,
- f) wyburzenie szachów instalacyjnych - po sprawdzeniu i zgodnie z zakresem określonym w projekcie budowlanym
- g) demontaż istniejących instalacji wentylacyjnych – zgodnie z zakresem określonym w projekcie budowlanym

Zakres prac budowlanych:

- a) przebudowa istniejącego oddziału chorób wewnętrznych na SOR

- b) wykonanie nowego układu komunikacyjnego zewnętrznego – podjazd oraz ciągi piesze
- c) przebudowa układu ścian wewnętrznych w budynku istniejącym – zgodnie z zakresem,
- d) wykonanie rozbudowy o zadaszony podjazd,
- e) w części technicznej (na dachu podjazdu dla karetek):
 - montaż central wentylacyjnych z obudową
 - wykonanie kanału pomiędzy oddziałem a centralami
 - wykonanie kanału czernego
 - wykonanie kanału wyrzutowego
- f) wykonanie wzmocnień istniejących ścian (nadproża, ew. inne wzmocnienia wynikające z wykonanej uprzednio ekspertyzy technicznej oraz projektu budowlanego)
- g) przystosowanie pomieszczeń w budynku istniejącym do połączenia z nowym wejściem do budynku oraz podjazdem

Zakres prac wykończeniowych:

- a) wykonanie warstw izolacyjnych podłóg
- b) ułożenie wykładzin grzewalnych, gresu, płytek ściennych, paneli ściennych, posadzek
- c) montaż ościeżnic oraz skrzydeł drzwiowych oraz stolarki wewnętrznej
- d) tynkowanie, szpachlowanie, malowanie ścian
- e) uzupełniające prace budowlane (zabudowa rur i innych elementów konstrukcyjno-technologicznych)
- f) montaż odbojnic ściennych, narożnikowych, listew przypodłogowych
- g) wykonanie przepustów w stropach i w ścianach dla instalacji wentylacji i klimatyzacji
- h) montaż sufitów podwieszonych
- i) inne konieczne roboty ogólnobudowlane z tym związane wraz z koniecznymi robotami wykończeniowymi (malowania, tynki, płytki) w budynku istniejącym po zmianie układu funkcjonalnego

Zakres prac instalacyjnych:

- a) wykonanie instalacji elektrycznej i teletechnicznych
- b) wykonanie instalacji wentylacyjnej i klimatyzacyjnej
- c) wykonanie instalacji wodnej i kanalizacyjnej
- d) wykonanie instalacji c.o.
- e) wykonanie instalacji z zakresu ochrony ppoż.
- f) wykonanie instalacji gazów medycznych

1.1.2. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia

Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika zlokalizowany jest przy ul. Stefana Batorego w Toruniu. Część objęta opracowaniem zawiera się w 3-kondygnacyjnym budynku, zbudowanym w technologii tradycyjnej, murowanej. Przedmiot zamówienia ma zostać zrealizowany w skrzydle południowym w poziomie parteru. Wymiary skrzydła oscylują w okolicy 16x80 m. Wysokość pomieszczeń w świetle konstrukcji wynosi ok. 3,05 – 4,50 m. Obecnie w miejscu projektowanego Szpitalnego Oddziału ratunkowego mieści się oddział chorób wewnętrznych oraz punkt przyjęć pacjentów. Stan techniczny budynku w którym zamierza się przebudowę wewnętrzną oraz rozbudowę określa się jako dobry. Nie zauważono spękań, zawilgoceń. Zgodnie z dokumentacją archiwalną

otrzymaną od Inwestora budynek, w którym planuję się przebudowę oraz rozbudowę (budynek Oddziału Chorób Wewnętrznych i punktu przyjęć) posiada konstrukcję murowaną warstwową wzmocnioną rdzeniami żelbetowymi.

Przed przystąpieniem do przebudowy oraz rozbudowy budynku szpitala należy sporządzić ekspertyzę techniczną określającą możliwość przebudowy i rozbudowy istniejącego obiektu.

Wskazuje się, że w obecnym układzie funkcjonalnym oraz konstrukcyjno-budowlanym, przedstawiona koncepcja nie spełnia wszystkich wymogów zawartych w Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. W celu uzyskania pozwolenia na budowę, może okazać się konieczne uzyskanie odstępstwa od przepisu zawartego w rozdziale 2. § 15 adresowanego do Ministra Zdrowia.

Dodatkowo istniejący układ konstrukcyjny budynku nie pozwala na spełnienie przepisu dotyczącego minimalnej wysokości pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi. - § 72 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. Należy uzyskać zgodę na odstępstwo od ww. przepisu od właściwego wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

W ramach zadania winno się sprawdzić warunki ewakuacji z wyższych kondygnacji budynku z obowiązującymi przepisami.

1.1.2.1. ***Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe***

Załącznikiem do niniejszego programu funkcjonalno-użytkowego jest koncepcja architektoniczna zawierająca założenia funkcjonalne spełniające wymagania użytkowe Zamawiającego.

Szpital posiada 10 oddziałów specjalizujących się w chorobach wewnętrznych, kardiologii, hematologii, chirurgii, neurochirurgii, neurologii ortopedii, urologii, rehabilitacji, rehabilitacji neurologicznej oraz intensywnej terapii medycznej, 4 zakłady, 5 pracowni diagnostycznych i 13 specjalistycznych poradni. W chwili obecnej Szpital nie posiada Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, niemniej jednak posiada oddziały chorób zewnętrznych, kardiologii, hematologii, chirurgii, neurochirurgii, neurologii ortopedii, urologii, rehabilitacji, rehabilitacji neurologicznej oraz intensywnej terapii medycznej, 4 zakłady, 5 pracowni diagnostycznych i 13 specjalistycznych poradni, wskazane w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia dot. SOR, które określają możliwość lokalizowania SOR w Szpitalach. Szpitalny Oddział Ratunkowy ma realizować świadczenia opieki zdrowotnej opiewające wstępną diagnostykę oraz podjęcie leczenia niezbędne dla stabilizacji funkcji życiowych będących w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia pacjentów. Projektowane struktury będą zlokalizowane na poziomie parteru w skrzydle południowym Szpitala, z bezpośrednim wejściem z zewnątrz, dostosowanym do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, oddzielnym strefowo od podjazdu i komunikacji służb ratunkowych, transportujących pacjentów za pośrednictwem specjalistycznych środków transportu sanitarnego. Zgodnie z wymogami zawartymi w ww. Rozporządzeniu, istnieje konieczność zaprojektowania rozbudowy szpitala o zadaszoną wiatę przelotową, wyraźnie

oznakowaną, zamykaną i otwieraną automatycznie, przeznaczoną wyłącznie dla środków transportu sanitarnego. Zarówno podjazd, jak i wejście dla pieszych, winny być zadaszone.

Szpitalny Oddział Ratunkowy musi posiadać:

- a) Obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć - Zlokalizowany przy wejściu do budynku oraz przy podjeździe dla karetek. Umożliwia sprawną segregację pacjentów oraz przyporządkowanie stopnia priorytetu przyjęć pacjentów ze względu na ich stopień zagrożenia życia lub zdrowia. W ramach tego obszaru funkcjonować będą także stanowisko dekontaminacji oraz miejsce pomieszczenia konsultacyjne lekarzy.
- b) Obszar obserwacyjny - Zawiera salę łóżkową 4-stanowiskową ze stanowiskiem obserwacji pielęgniarstwa oraz pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym.
- c) Obszar terapii natychmiastowej - Obejmuje salę zabiegową do zabiegów o niskim stopniu skomplikowania, a także gipsownię.
- d) Obszar resuscytacji – pokój 2-stanowiskowy, zlokalizowany przy sali segregacji, jednak z bezpośrednim dostępem z komunikacji wewnętrznej SOR-u. 2 stanowiska z możliwością oddzielenia kotarami z pełną aparaturą medyczną dostosowaną bezpośrednio do ratowania ludzkiego życia.
- e) Obszar intensywnej terapii - zaprojektowany ze stanowiskiem bezpośredniej, ciągłej obserwacji pacjenta. Zaprojektowano salę 2-stanowiskową.
- f) Obszar konsultacyjny - sektor przeznaczony do badań , gabinetów lekarskich wraz z pomieszczeniami higienicznosanitarnymi
- g) Obszar stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego oraz lekarzy i pielęgniarek - obszar socjalny, spełniający wymagania higienicznosanitarne, wyposażony w oddzielny węzeł sanitarny dla pracowników służby zdrowia.
- h) Obszar zaplecza administracyjno-gospodarczego - Część Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zawierająca pomieszczenia administracyjne, opisów, pomieszczenia pomocnicze, magazyny, pomieszczenia higieniczno-sanitarne przeznaczone zarówno dla personelu medycznego, jak i dla pacjentów, magazyny czystej i brudnej bielizny, brudownik, magazyny sprzętu oraz inne pomieszczenia pomocnicze, niezbędne dla prawidłowego funkcjonowania oddziału.
- i) pomieszczenia pomocnicze i magazynowe – takie jak pomieszczenia czystej i brudnej bielizny, brudniki, magazyny sprzętu, etc.
- j) pomieszczenia socjalne

Dodatkowo projektuje się Punkt Przyjęć przeznaczoną dla pacjentów planowych, w skład której wchodzi:

- a) Punkt rejestracji pacjentów wraz z poczekalnią – miejsce lokalizacji bezpośrednio przy wydzielonym wejściu do budynku, umożliwiające transport pacjentów oraz poruszanie się osób niepełnosprawnych.

b) pomieszczenie badań pacjenta – pomieszczenie diagnostyczno-zabiegowe przeznaczone do przygotowania pacjenta, który następnie zostanie skierowany na odpowiedni oddział szpitalny

c) pomieszczenie higieniczno-sanitarne – wyposażone dodatkowo w wózek-wannę oraz natrysk i toaletę dostosowaną do użytkowania przez osoby niepełnosprawne. Pomieszczenie winno się wyposażać w zestaw przyrządów – poręczy, uchwytów, siedzisk, ułatwiających samodzielną obsługę osobom z niepełnosprawnościami ruchowymi

d) izolatka – wydzielona sala łóżkowa przeznaczona dla jednego pacjenta wyposażona w służę umywalkowo - fartuchową oraz pomieszczenie sanitarne dedykowane wyłącznie pacjentowi przebywającemu na terenie punktu przyjęć. Pomieszczenie przeznaczone na krótkotrwały pobyt pacjenta. Izolatka powinna być wyposażona w wentylację mechaniczną, wymuszoną działającą na zasadzie podciśnienia w taki sposób, że ciśnienie w izolacie jest niższe niż na korytarzu i w służu. W ramach pomieszczenia higienicznosanitarnego należy zapewnić także płuczkę-dezynfektor basenów i kacek – w przypadku stosowania basenów i kacek wielorazowego użytku, a także urządzenie do dekontaminacji oraz do utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością, które powinno być zainstalowane w sposób eliminujący zagrożenia dla pacjentów – w przypadku stosowania basenów i kacek jednorazowych;

e) sala konsultacyjna – przeznaczona na wstępną diagnostykę przed przyjęciem na oddziały szpitalne.

f) pokój konsultacyjno-lekarski - pomieszczenie diagnostyczno-zabiegowe przeznaczone do przygotowania pacjenta, który następnie zostanie skierowany na odpowiedni oddział szpitalny

g) pomieszczenia pomocnicze

h) zaplecze socjalne dla pracowników

Punkt przyjęć został zlokalizowany w miejscu dogodnego przejścia na inne oddziały szpitalne. W jego ramach zapewnia się doraźną pomoc ambulatoryjną oraz zabiegową. Stanowi ona miejsce przyjęcia chorych do dalszego leczenia szpitalnego.

W ramach Punktu Przyjęć nie lokalizuje się oddzielnego pokoju diagnostyczno-zabiegowego dla dzieci i niemowląt, ponieważ w szpitalu nie ma oddziału pediatrii ani neonatologii. W ramach punktu przyjęć nie lokalizuje się izby przyjęć kobiet ciężarnych, ponieważ w szpitalu nie ma oddziału położniczego, ani sal porodowych.

1.1.3. Szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe

Powierzchnie objęte opracowaniem i zawarte w koncepcji architektonicznej, stanowiącej załącznik do niniejszego programu funkcjonalno-użytkowego:

Powierzchnia całkowita objęta opracowaniem: 941,8 m²
Kubatura objęta opracowaniem: ok 3505,079m³
Powierzchnia terenów utwardzonych, związanych z projektowanym Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym, podlegająca przekształceniu: ca. 60m²
Powierzchnia rozbudowy: ca. 40 m²
Przewidywana liczba personelu obsługującego SOR i Punktu Przyjęć: ca. 30 os./dzień
Przewidywana liczba pacjentów w strefie objętej opracowaniem: 80 os./dzień
(przyjęto uśrednione bilanse przyjętych osób (pacjentów) z roku 2018)
Przewidywana ilość użytkowników - sumarycznie: ca.110 os./dzień

Uwaga: Dokładną ilość użytkowników projektowanego SORu i Punktu Przyjęć należy określić na etapie projektu budowlanego.

Bilans powierzchniowy dla wszystkich pomieszczeń objętych opracowaniem:

BILANS						
LP.	POMIESZCZENIE	POW. [m ²]	WYS. [m]	KUB. [m ³]	POSADZKA	RODZAJ SUFITU
	PARTER					
1.0	PODJAZD DLA KARETEK SOR	30,6	4,35	133,11	pos. Tech./bruk	brak
1.1	HOL WEJŚCIOWY	40,4	4,35	175,74	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.2	POK. TYMCZ. DEKONTAMINACJI	8,1	4,35	35,235	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.2a	POM. POMOCNICZE	6,1	4,35		wykładzina PVC	
1.3	BRUDOWNIK	3	4,35	13,05	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.4	KLATKA SCHODOWA	47	4,35	204,45	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.5	KOMUNIKACJA	134,9	4,35	586,815	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.6	WC DAMSKIE PACJENCI	10,5	4,35	45,675	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.7	WC MĘSKIE PACJENCI	8,7	4,35	37,845	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.8	POCZEKALNIA SOR/OB.PRZYJĘĆ	14,9	4,35	64,815	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.9	POK. SEGREGACJI MED.	22,4	4,35	97,44	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.10	POM. HIG-SANITARNE	10,6	4,35	46,11	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.11	ŚLUZA IZOLACJI	5,9	4,35	25,665	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.12	POK. IZOLACJI	8,1	4,35	35,235	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.13	WC POKÓJ IZOLACJI	4,1	4,35	17,835	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.14	KLATKA SCHODOWA	24,3	4,35	105,705	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.15	POM. PORZĄDKOWE	2,3	4,35	10,005	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.16	SALA ZABIEGOWA	25	4,35	108,75	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.17	MYJNIA	3,3	3,05	10,065	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.18	ŚLUZA	5,9	3,05	17,995	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.19	KLATKA SCHODOWA	18,5	3,05	56,425	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.20	WC PERSONEL	9,13	3,05	27,8465	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.20A	WC LEKARZE	3,85	3,05	11,7425	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.21	POK. SOCJALNY	14,4	3,05	43,92	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.22	WC DAM. PACJENCI	7,2	3,05	21,96	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.23	WC MĘSKIE PACJENCI	7	3,05	21,35	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.24	POM. HIG-SANITARNE	10,7	3,05	32,635	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.25	POK. BADAŃ	13,2	3,05	40,26	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.26	IZOLATKA	17,6	3,05	53,68	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.27	KOMUNIKACJA	39,9	3,05	121,695	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.28	POM. SOCJALNE	14,8	3,05	45,14	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.29	WC PERSONEL	7,3	3,05	22,265	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.30	SEKRETARIAT IZBY PRZYJĘĆ	11,2	3,05	34,16	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.31	MAG. POŚCIELI	5,5	3,05	16,775	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.32	REJESTRACJA	10,4	3,05	31,72	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.33	BRUDOWNIK	3,2	3,05	9,76	plytki gresowe	podwieszony modułowy
1.34	HOL IZBA	15	3,05	45,75	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.34A	WIATROŁAP	7,9	3,05	24,095	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.34B	PODJAZD DLA KARETEK IP	55,5	3,05	169,275	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.35	POCZEKALNIA PRZYJ. PLANOWYCH	9,9	3,05	30,195	wykładzina PVC	podwieszony modułowy

1.36	POK. LEKARSKI KONSULTACYJNY	9,3	3,05	28,365	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.37	PRZEBIERALNIA PACJENTÓW	6,9	3,05	21,045	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.38	POK. LEKARSKI KONSULTACYJNY	10,4	3,05	31,72	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.39	POK. BADAN / TRIAGE	2,5	3,05	7,625	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.40	POK. SOCJALNY LEKARZY I	8,5	3,05	25,925	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.41	POK. SOCJALNY LEKARZY II	8,5	3,05	25,925	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.42	POK. KIER. ODDZIAŁU	9	3,05	27,45	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.43	POK. PIEL. ODDZIAŁOWEJ	9,3	3,05	28,365	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.44	POM. ADM. - GOSP.	8,2	3,05	25,01	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.45	BRUDOWNIK, MYJNIA, DEZYN	4,8	3,05	14,64	płytki gresowe	podwieszony modułowy
1.46	WC DAMSKIE PACJENCI	11,5	3,05	35,075	płytki gresowe	podwieszony modułowy
1.47	WC MĘSKIE PACJENCI	8,6	3,05	26,23	płytki gresowe	podwieszony modułowy
1.48	POK. OPATRUNKÓW GIPSOWYCH	14,7	3,05	44,835	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.49	POK. OBSERWACJI	30,8	3,05	93,94	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.50	POK. NADZORU PIEL.	8,5	4,35	36,975	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.51	POK. INTENSYWNEJ TERAPII	32	4,35	139,2	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.52	GAB. BADAŃ LEK. 2	12	4,35	52,2	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.53	POM. NA POŚCIEL	5,3	4,35	23,055	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.54	GAB. BADAŃ LEK. 1	13,6	4,35	59,16	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
1.55	SALA RESUSCYTACYJNO-ZABIEGOWA	29	4,35	126,15	wykładzina PVC	podwieszony modułowy
	SUMA CAŁOŚĆ	941,68		3505,079		

Udział powierzchni ruchu w powierzchni netto: 306,5 m²

Powyższe założenia parametrów powierzchniowych i kubatur mogą różnić się od przyjętych rozwiązań o nie więcej niż 5%.

1.1.4. Wymagania dotyczące dokumentacji projektowej

Przedmiot zamówienia dotyczącego procesu projektowego zawiera:

- Opracowanie projektu budowlanego pełno branżowego
- Sporządzenie budowlanej technologii medycznej
- Sporządzenie ekspertyzy technicznej budynku podlegającego przebudowie i rozbudowie
- uzyskanie niezbędnych uzgodnień rzeczoznawcy ds. higieniczno-sanitarnych oraz ochrony przeciwpożarowej
- uzyskanie uzgodnienia miejskiego konserwatora zabytków
- uzyskanie odstępstw od przepisów techniczno - budowlanych, jeśli Wykonawca uzna je za niezbędne
- uzyskanie prawomocnego pozwolenia na budowę
- wykonanie projektów wykonawczych pełnobranżowych, STWiOR-ów, kosztorysów inwestorskich, przedmiarów robót,
- pełnienie nadzoru autorskiego podczas wykonywania prac na budowie

Dodatkowe wymogi:

- uzyskanie prawomocnego pozwolenia na budowę, które musi być poprzedzone otrzymaniem decyzji o lokalizacji inwestycji celu publicznego. Dokumentacja projektowa musi być zgodna z otrzymaną decyzją.
- Dokumentacja projektowa musi spełniać. wymagania określone przez m.in. decyzje administracyjne, warunki, uzgodnienia wydane przed i w toku prac projektowych oraz na etapie robót budowlanych. Wykonawca winien na bieżąco uwzględniać w dokumentacji projektowej zmiany w przepisach i zasadach wiedzy technicznej.
- dokumentacja winna być wykonana przez wykwalifikowanych projektantów, posiadających uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w odpowiedniej

specjalności oraz posiadających odpowiednie doświadczenie w projektowaniu obiektów służby zdrowia. Dokumentacja projektowa objęta zamówieniem powinna być zgodna z przepisami i zasadami wiedzy technicznej obowiązującymi na dzień przekazania dokumentacji projektowej Zamawiającemu. Zaleca się udział technologa medycznego podczas projektowania pomieszczeń szpitalnych.

- rozwiązania projektowe muszą bazować na nowoczesnych technologiach i wysokiej jakości materiałach
- przebudowa i rozbudowa powinna być wykonana z materiałów przyjaznych dla środowiska i zapewniających energooszczędne użytkowanie. Ponadto powinna posiadać atesty higieniczne i elektrostatyczne, dedykowane jednostkom służby zdrowia
- projekt powinien uwzględniać aspekty ekonomiczne
- projekt powinien zawierać dokumentację inwentaryzacyjną drzewostanu oraz projekt nasadzeń zastępczych, rekompensujących wycięte w celu budowy podjazdu dla karettek drzewa. Należy przy tym nie zmniejszać powierzchni biologicznie czynnej występującej na działkach należących do Szpitala Miejskiego im. Mikołaja Kopernika w Toruniu.
- projekt powinien zawierać branżę drogową, który będzie uwzględniał zjazdy z drogi publicznej oraz rampę dla środków transportu sanitarnego
- Poszczególne branże występujące w dokumentacji powinny być z sobą skoordynowane.
- Dokumentacja projektowa winna być wykonana z uwzględnieniem najlepszej praktyki projektowej i wiedzy technicznej i być zgodna z przepisami Prawa budowlanego, przepisami techniczno-budowlanymi, przepisami przeciwpożarowymi, sanitarno—higienicznymi, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz Polskimi normami, przenoszącymi normy europejskie lub norm innych państw członkowskich EOG przenoszących te normy.
- Kosztorysy inwestorskie i przedmiary robót dla wszystkich branż objętych opracowaniem. Kosztorysy inwestorskie należy wykonać zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004r w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz. U. z 2004 r. Nr 130, poz. 1389 z późniejszymi zmianami).
- Przy wykonywaniu robót budowlanych należy stosować wyroby dopuszczone do obrotu i stosowania w budownictwie, odpowiadające wymaganiom zawartym w ustawach : Prawo budowlane – Ustawa z dn.07.07.1994 z późniejszymi zmianami, art.10 ; Ustawa o wyrobach budowlanych – Dz.U.Nr 92 z dn.16.04.2004 poz.881 oraz zgodne z Polskimi Normami. Wszystkie prace należy prowadzić zgodnie z projektem

1.1.5 Warunki wykonania i odbioru robót budowlanych

Wykonawca robót jest odpowiedzialny za jakość ich wykonania oraz za ich zgodność z dokumentacją projektową, ST i poleceniami Inspektora nadzoru.

Dokumentacja projektowa, ST oraz dodatkowe dokumenty przekazane Wykonawcy przez Inspektora nadzoru stanowią załączniki, których wymagania wyszczególnione w choćby jednym z nich są obowiązujące dla Wykonawcy tak, jakby zawarte były w całej dokumentacji. Wykonawca nie może wykorzystywać błędów lub opuszczeń w dokumentach kontraktowych, a o ich wykryciu winien natychmiast powiadomić Inspektora nadzoru, który dokona odpowiednich zmian i poprawek.

W przypadku stwierdzenia ewentualnych rozbieżności podane na rysunku wielkości liczbowe wymiarów są ważniejsze od odczytu ze skali rysunków. Wszystkie wykonane roboty i dostarczone materiały mają być zgodne z dokumentacją projektową i ST. Wielkości określone w dokumentacji projektowej i w ST będą uważane za wartości docelowe, od których dopuszczalne są odchylenia w ramach określonego przedziału tolerancji. Cechy materiałów i elementów budowli muszą być jednorodne i wykazywać zgodność z określonymi wymaganiami, a rozrzuty tych cech nie mogą przekraczać dopuszczalnego przedziału tolerancji. W przypadku, gdy dostarczane materiały lub wykonane roboty nie będą zgodne z dokumentacją projektową lub ST i mają wpływ na niezadowalającą jakość elementu budowli, to takie materiały zostaną zastąpione innymi, a elementy budowli rozebrane i wykonane ponownie na koszt wykonawcy.

Wykonawca jest zobowiązany do zabezpieczenia terenu budowy w okresie trwania realizacji kontraktu aż do zakończenia i odbioru ostatecznego robót. Wykonawca dostarczy, zainstaluje i będzie utrzymywać tymczasowe urządzenia zabezpieczające, w tym: ogrodzenia, poręcze, oświetlenie, sygnały i znaki ostrzegawcze, dozorców, wszelkie inne środki niezbędne do ochrony robót, wygody społeczności i innych.

Wykonawca przedstawi Inspektorowi nadzoru szczegółowe informacje dotyczące, zamawiania lub wydobywania materiałów i odpowiednie aprobaty techniczne lub świadectwa badań laboratoryjnych oraz próbki do zatwierdzenia przez Inspektora nadzoru. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia ciągłych badań określonych w ST w celu udokumentowania, że materiały uzyskane z dopuszczalnego źródła spełniają wymagania ST w czasie postępu robót. Pozostałe materiały budowlane powinny spełniać wymagania jakościowe określone Polskimi Normami, aprobatami technicznymi

Wykonawca ma obowiązek znać i stosować w czasie prowadzenia robót wszelkie przepisy dotyczące ochrony środowiska naturalnego. W okresie trwania budowy i wykonywania robót wykończeniowych Wykonawca będzie:

- a) utrzymywać teren budowy i wykopy w stanie bez wody stojącej,
- b) podejmować wszelkie konieczne kroki mające na celu stosowanie się do przepisów i norm dotyczących ochrony środowiska na terenie i wokół terenu budowy oraz będzie unikać uszkodzeń lub uciążliwości dla osób lub własności społecznej, a wynikających ze skażenia, hałasu lub innych przyczyn powstałych w następstwie jego sposobu działania.

Stosując się do tych wymagań, Wykonawca będzie miał szczególny wzgląd na:

- a) lokalizację baz, warsztatów, magazynów, składowisk, ukopów i dróg dojazdowych,
- b) środki ostrożności i zabezpieczenia przed:
 - zanieczyszczeniem zbiorników i cieków wodnych pyłami lub substancjami toksycznymi,
 - zanieczyszczeniem powietrza pyłami i gazami,
 - możliwością powstania pożaru.

Wykonawca będzie przestrzegać przepisy ochrony przeciwpożarowej. Wykonawca będzie utrzymywać sprawny sprzęt przeciwpożarowy, wymagany odpowiednimi przepisami, na terenie baz produkcyjnych, w pomieszczeniach biurowych, mieszkalnych i magazynowych oraz w maszynach i pojazdach. Materiały łatwopalne będą składowane w sposób zgodny z odpowiednimi przepisami i zabezpieczone przed

dostępem osób trzecich. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie straty spowodowane pożarem wywołanym jako rezultat realizacji robót albo przez personel wykonawcy.

Wykonawca odpowiada za ochronę instalacji i urządzeń zlokalizowanych na powierzchni terenu i pod jego poziomem, takie jak rurociągi, kable itp., a także wewnątrz przebudowywanego obiektu szpitalnego. Wykonawca zapewni właściwe oznaczenie i zabezpieczenie przed uszkodzeniem tych instalacji i urządzeń w czasie trwania budowy. O fakcie przypadkowego uszkodzenia tych instalacji Wykonawca bezzwłocznie powiadomi Inspektora nadzoru i zainteresowanych użytkowników oraz będzie z nimi współpracował, dostarczając wszelkiej pomocy potrzebnej przy dokonywaniu napraw. Wykonawca będzie odpowiadać za wszelkie spowodowane przez jego działania uszkodzenia instalacji na powierzchni ziemi i urządzeń podziemnych wykazanych w dokumentach dostarczonych mu przez Zamawiającego.

Wykonawca stosować się będzie do ustawowych ograniczeń obciążenia na oś przy transporcie gruntu, materiałów i wyposażenia na i z terenu robót. Uzyska on wszelkie niezbędne zezwolenia od władz co do przewozu nietypowych wagowo ładunków i w sposób ciągły będzie o każdym takim przewozie powiadamiał Inspektora nadzoru. Pojazdy i ładunki powodujące nadmierne obciążenie osiowe nie będą dopuszczone na świeżo ukończony fragment budowy w obrębie terenu budowy i wykonawca będzie odpowiadał za naprawę wszelkich robót w ten sposób uszkodzonych, zgodnie z poleceniami Inspektora nadzoru.

Podczas realizacji robót wykonawca będzie przestrzegać przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy. W szczególności wykonawca ma obowiązek zadbać, aby personel nie wykonywał pracy w warunkach niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia oraz nie spełniających odpowiednich wymagań sanitarnych. Wykonawca zapewni i będzie utrzymywał wszelkie urządzenia zabezpieczające, socjalne oraz sprzęt i odpowiednią odzież dla ochrony życia i zdrowia osób zatrudnionych na budowie.

Wykonawca będzie odpowiedzialny za ochronę robót i za wszelkie materiały i urządzenia używane do robót od daty rozpoczęcia do daty odbioru ostatecznego.

Wykonawca zobowiązany jest znać wszelkie przepisy wydane przez organy administracji państwowej i samorządowej, które są w jakikolwiek sposób związane z robotami i będzie w pełni odpowiedzialny za przestrzeganie tych praw, przepisów i wytycznych podczas prowadzenia robót. Np. rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. z dn. 19.03.2003 r. Nr 47, poz. 401) oraz Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 169 poz. 1650). Wykonawca będzie przestrzegać praw patentowych i będzie w pełni odpowiedzialny za wypełnienie wszelkich wymagań prawnych odnośnie wykorzystania opatentowanych urządzeń lub metod i w sposób ciągły będzie informować Inspektora nadzoru o swoich działaniach, przedstawiając kopie zezwoleń i inne odnośne dokumenty.

Wykonawca jest zobowiązany do używania jedynie takiego sprzętu, który nie spowoduje niekorzystnego wpływu na jakość wykonywanych robót. Sprzęt będący

własnością Wykonawcy lub wynajęty do wykonania robót ma być utrzymywany w dobrym stanie i gotowości do pracy. Będzie spełniał normy ochrony środowiska i przepisy dotyczące jego użytkowania. Kontrola jakości wykonania betonów polega na sprawdzeniu zgodności z projektem oraz podanymi wyżej wymaganiami. Roboty podlegają odbiorowi.

Obmiaru robót dokonuje Wykonawca po pisemnym powiadomieniu Inspektora nadzoru o zakresie obmierzanych robót i terminie obmiaru. Wyniki obmiaru będą wpisane do książki obmiarów. Jakikolwiek błąd lub przeoczenie w ilości robót podanych w kosztorysie ofertowym lub gdzie indziej w ST nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku ukończenia wszystkich robót. Błędne dane zostaną poprawione wg ustaleń Inspektora nadzoru na piśmie.

Odbiór robót

W zależności od ustaleń, roboty podlegają następującym odbiorom:

- a) odbiorowi robót zanikających i ulegających zakryciu,
- b) odbiorowi częściowemu,
- c) odbiorowi ostatecznemu
- d) odbiorowi po upływie okresu rękojmi
- e) odbiorowi pogwarancyjnemu po upływie okresu gwarancji.

Odbiór robót zanikających i ulegających zakryciu będzie dokonany w czasie umożliwiającym wykonanie ewentualnych korekt i poprawek bez hamowania ogólnego postępu robót. Odbioru tego dokonuje Inspektor nadzoru. Gotowość danej części robót do odbioru zgłasza wykonawca wpisem do dziennika budowy i jednoczesnym powiadomieniem Inspektora nadzoru. Odbiór będzie przeprowadzony niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 3 dni od daty zgłoszenia wpisem do dziennika budowy i powiadomienia o tym fakcie Inspektora nadzoru.

Odbioru częściowego robót dokonuje się dla zakresu robót określonego w dokumentach umownych wg zasad jak przy odbiorze ostatecznym robót. Odbioru robót dokonuje Inspektor nadzoru. Odbiorowi częściowemu podlegają:

- a) roboty zanikające oraz ulegające zakryciu,
- b) etapy/elementy robót określone w harmonogramie rzeczowo-finansowym,
- c) roboty konstrukcyjne – montażowe

Odbiór ostateczny polega na finalnej ocenie rzeczywistego wykonania robót w odniesieniu do zakresu (ilości) oraz jakości. Całkowite zakończenie robót oraz gotowość do odbioru ostatecznego będzie stwierdzona przez Wykonawcę wpisem do dziennika budowy. Odbioru ostatecznego robót dokona komisja wyznaczona przez Zamawiającego w obecności Inspektora nadzoru i Wykonawcy. Komisja odbierająca roboty dokona ich oceny jakościowej na podstawie przedłożonych dokumentów, wyników badań i pomiarów, ocenie wizualnej oraz zgodności wykonania robót z dokumentacją projektową i ST. W toku odbioru ostatecznego robót, komisja zapozna się z realizacją ustaleń przyjętych w trakcie odbiorów robót zanikających i ulegających zakryciu oraz odbiorów częściowych, zwłaszcza w zakresie wykonania robót uzupełniających i robót poprawkowych. W przypadku stwierdzenia przez komisję, że jakość wykonywanych robót w poszczególnych asortymentach nieznacznie odbiega od wymaganej dokumentacją projektową i ST z uwzględnieniem tolerancji i nie ma większego wpływu na cechy eksploatacyjne obiektu, komisja oceni pomniejszoną

wartość wykonywanych robót w stosunku do wymagań przyjętych w dokumentach umowy.

Podstawowym dokumentem jest protokół odbioru ostatecznego robót.

Do odbioru ostatecznego Wykonawca jest zobowiązany przygotować następujące dokumenty:

- dokumentację powykonawczą, tj. dokumentację budowy z naniesionymi zmianami dokonanymi w toku wykonania robót oraz geodezyjnymi pomiarami powykonawczymi,
- szczegółowe specyfikacje techniczne (podstawowe z dokumentów umowy i ew. uzupełniające lub zamiennne),
- protokoły odbiorów robót ulegających zakryciu i zanikających,
- protokoły odbiorów częściowych,
- recepty i ustalenia technologiczne,
- dzienniki budowy i książki obmiarów (oryginały),
- wyniki pomiarów kontrolnych oraz badań i oznaczeń laboratoryjnych, zgodne z ST i programem zapewnienia jakości (PZJ),
- deklaracje zgodności lub certyfikaty zgodności wbudowanych materiałów, certyfikaty na znak bezpieczeństwa zgodnie z ST i programem zabezpieczenia jakości (PZJ),
- rysunki (dokumentacje) na wykonanie robót towarzyszących (np.: na przełożenie linii telefonicznej, energetycznej, gazowej, oświetlenia itp.) oraz protokoły odbioru i przekazania tych robót właścicielom urządzeń,
- geodezyjną inwentaryzację powykonawczą robót i sieci uzbrojenia terenu,
- kopię mapy zasadniczej powstałej w wyniku geodezyjnej inwentaryzacji powykonawczej.

W przypadku, gdy wg komisji, roboty pod względem przygotowania dokumentacyjnego nie będą gotowe do odbioru ostatecznego, komisja w porozumieniu z Wykonawcą wyznaczy ponowny termin odbioru ostatecznego robót. Termin wykonania robót poprawkowych i robót uzupełniających wyznaczy komisja i stwierdzi ich wykonanie.

Odbiór pogwarancyjny po upływie okresu rękojmi i gwarancji polega na ocenie wykonanych robót związanych z usunięciem wad, które ujawnią się w okresie rękojmi i gwarancji. Odbiór po upływie okresu rękojmi i gwarancji będzie dokonany na podstawie oceny wizualnej obiektu.

Nie przewiduje się odrębnego rozliczania robót tymczasowych i prac towarzyszących. Cena za realizację zadania winna być ceną obejmującą całość wykonawstwa od robót przygotowawczych, poprzez wszystkie prace w ramach realizacji zadania do ostatecznego odbioru końcowego.

1.2. Przygotowanie terenu budowy

Prowadzenie prac w budynku nie może zakłócać prawidłowego funkcjonowania szpitala. Kierownik budowy jest zobowiązany sporządzić przed rozpoczęciem budowy plan bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, a także IBWR i ORZ. Należy dokładnie wygrodzić i zabezpieczyć miejsca prowadzenia prac budowlanych. Wykopy należy wykonywać ręcznie. Należy zapewnić suchy wykop podczas trwania realizacji wzmocnienia fundamentów i ścian fundamentowych. Pracownicy wykonujący wszelkie prace na wysokościach muszą się legitymować odpowiednimi badaniami, wyposażeni w kaski i odpowiednią odzież ochronną.

Robotnicy wykonujący montaż elementów stalowych - podciągów i słupów - muszą posiadać uprawnienia do montażu konstrukcji stalowych. Sprzęt i urządzenia budowlane powinny charakteryzować się właściwą jakością i sprawnością techniczną, sprawdzaną przez kierownika budowy. Cały teren budynku wygradzony zostanie ogrodzeniem nieprzeziernym.

Plac budowy musi posiadać:

- biuro kierownika- w tymczasowym kontenerze w wyznaczonym miejscu.
- kompleks zapleczy dla robotników budowlanych –w tymczasowych kontenerach w wyznaczonym miejscu.
- budowa powinna posiadać komplet wymaganych przez przepisy dokumentów, takich jak dziennik budowy, itp.,
- dla prowadzenia robót i bezpiecznego ich kierowania zakłada się stały pobyt kierownika robót jako osoby odpowiedzialnej za te prace.
- Na placu budowy należy zamontować kontener socjalny oraz przeznaczony dla kierownika budowy lub wyznaczyć odpowiednie pomieszczenia w budynku istniejącym
- Kierownik budowy przed przystąpieniem do prac, musi sporządzić plan bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, ocenę ryzyka zawodowego oraz instrukcję bezpiecznego wykonywania robót
- Kierownik budowy przed przystąpieniem do prac powinien uzgodnić harmonogram prac oraz plan placu budowy z dyrektorem Szpitala w celu potwierdzenia braku kolizji z planem świadczenia usług leczniczych na innych Oddziałach Szpitala.

Roboty ziemne należy prowadzić zgodnie z normami PN-68/B-06050 i PN/B03020 pod nadzorem osób z odpowiednimi uprawnieniami zawodowymi. Szczególną uwagę należy zwrócić na staranność wykonania ostatniej fazy prac ziemnych

Wykonawca jest zobowiązany do :

- wygradzenia części terenu w celu składowania tam materiałów budowlanych oraz gruzu i odpadków w kontenerach z odpowiednią segregacją
- zabezpieczenie części magazynowej z gazami technicznymi
- zapewnienia bezpieczeństwa (barierki wygradzające) przy usuwaniu gruzu.
- utrzymania porządku na placu budowy
- utrzymania czystości dróg publicznych prowadzących na posesję - szczególnie w okresie wywożenia gruzu.

1.3. Architektura

Pomieszczenia, komunikacje i węzły sanitarne ogólnodostępne powinny być dostosowane dla potrzeb różnych grup osób niepełnosprawnych: niepełnosprawnych ruchowo, osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, słabowidzących i niewidomych, niedosłyszących i niesłyszących oraz osób o niskim wzroście. Ponadto powinny być dostosowane do stosowanych w szpitalu środków transport pacjentów. Rozwiązania ogólnie przestrzenne powinny być w miarę możliwości uniwersalne i łatwe w dostosowaniu do różnego typu sprzętu oraz umeblowania pomieszczeń. Zastosowana technologia ścian działowych, parametry wytrzymałościowe, grubość itp. cechy powinny umożliwiać zawieszenie na ścianach przewidzianej w projekcie technologii urządzeń, 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. W zakresie objętym opracowaniem przewiduje się demontaż niektórych

ścianek działowych, a także miejscowe ingerencje w konstrukcję nośną – w zakresie przebieg, otworów drzwiowych oraz szachtów instalacyjnych. Wydzielenie nowego układu pomieszczeń należy wykonać ze ścian murowanych o grubości dostosowanej do wymogów konstrukcyjnych oraz akustycznych pomieszczeń – grubości 24, 12 lub 18 cm. Wartości współczynnika przenikania ciepła U, ścian, stropodachu, posadzki na gruncie, stropów, nie mogą być większe niż wartości U (max) określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dn. 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie

Dla zabezpieczenia ścian przed uderzeniami wózków i łózek oraz zabrudzeniem rąk na ścianach malowanych przewidzieć listwy odbojowe (osłona antyuderzeniowa z żywicyakrylowinyłowej), systemowe, płaskie szerokości 20cm, montowane na wysokości 90 cm. Należy również zastosować taśmy z żywicy akrylowinyłowej o szer. 15cm na wys. 50 cm. Odbojniki należy umieszczać na wysokości łózek transportowych. Należy również zapewnić listwy zabezpieczające naroża ścian przed uderzeniami. Wszystkie systemy odbojowe powinien zapewnić jeden producent. System zabezpieczeń i odbojnic zapewnić musi doskonałą ochronę w miejscach o dużym natężeniu ruchu. System ten musi być odporny na uszkodzenia, zdrapania i wgniecenia, spełniać wszystkie normy i wymagania oraz oferować dużą różnorodność materiałów. W miejscach drzwi przesuwnych zastosować dwie warstwy taśmy o szer. 20 i 15 cm.

Wszystkie przyjęte rozwiązania spełniać muszą wymogi bhp, p.poż i inne wymagane w obiektach służby zdrowia. Wykonawca jest zobowiązany na każde żądanie Zamawiającego przedstawić dokumenty świadczące, że wbudowane materiały są dopuszczone do stosowania w budownictwie.

Do Wykonawcy należy również przygotowanie i montaż identyfikacji wizualnej działu i przestrzeni towarzyszącej. Identyfikacja musi zawierać nazwy poszczególnych pomieszczeń aby zapewnić ich jednoznaczną identyfikację. Oddziały należy odpowiednio wyposażać w odpowiednie, normatywne znaki bezpieczeństwa pokazujące użytkownikom budynku drogę ewakuacyjną oraz miejsce zbiórki. Projekt ewakuacji obiektu powinien być częścią opracowania dokumentacji projektowej wykonawczej. Ponadto, w celach bezpieczeństwa pożarowego obiektu, projektowane strefy należy wyposażać w gaśnice proszkowe ABC przy uwzględnieniu 2kg środka gaśniczego na każde 100m² strefy pożarowej zakwalifikowanej do ZL II i III. W miejscach występowania urządzeń technicznych (komputery, odbiorniki energii elektrycznej, silniki) – stosować gaśnice śniegowe (CO₂) 5kg. Miejsca lokalizacji gaśnic należy oznakować znakami zgodnymi z PN. Maksymalna odległość z każdego miejsca w obiekcie, w którym może przebywać człowiek, do najbliższej gaśnicy nie może przekraczać 30m. Należy zapewnić przegrody, których współczynniki spełniają wymagania konieczne do spełnienia od stycznia 2021r.

- ŚCIANY ZEWNĘTRZNE $U=0,20 \text{ W}/(\text{m}^2\text{K})$,
- DACHY $U=0,15 \text{ W}/(\text{m}^2\text{K})$,
- PODŁOGI NA GRUNCIE $U=0,30 \text{ W}/(\text{m}^2\text{K})$,

1.4. Konstrukcja

Konstrukcję zadaszenia podjazdu należy wykonać w technologii tradycyjnej posadowionej na stopach fundamentowych. Głębokość posadowienia należy określić na podstawie badań gruntowych oraz odkrywek fundamentów. Fundamenty należy posadowić na

gruncie rodzimym – nasypy nie mogą stanowić podłoża dla fundamentów. W miejscach występowania nasypów należy dokonać wymiany gruntu na mieszanke żwirowo piaskowa o zagęszczeniu $I_s=0,98$. Odbioru podłoża pod fundamenty (wykopu) musi dokonać uprawniony geolog.

Projektant branży konstrukcyjnej winien zaprojektować odpowiednie zabezpieczenie w miejscach łączenia istniejącego fundamentu z projektowaną rozbudową o podjazd dla karettek. Obie konstrukcje powinny być oddylatowane i stanowić oddzielne układy konstrukcyjne. Układ konstrukcyjny rozbudowy planuje się wykonać jako tradycyjny unowocześniony tzn. obciążenia przenoszą ściany murowane posadowione na ławach fundamentowych żelbetowych oraz podciągi i słupy żelbetowe podparte na stopach fundamentowych żelbetowych. Stropy gęstożebrowe oraz żelbetowe monolityczne. Układ stropów: głównie poprzeczny. Sztywność przestrzenną budynku uzyskuje się przez układ ścian, wieńców, słupów i podciągów żelbetowych. Układ konstrukcyjny istniejącego budynku jest tradycyjny tzn. obciążenia przenoszą ściany murowane posadowione na ławach fundamentowych. Projektowana przebudowa nie wpłynie nie konstrukcję istniejących budynków na działce. Projektuje się dylatację między projektowaną rozbudową a istniejącym budynkiem grubości 3cm.

Ściany fundamentowe: murowane z bloczków betonowych na zaprawie cementowej
Ściany nadziemne: murowane z bloczków silikatowych na zaprawie cementowowapiennej
Zadaszenie wiaty nie może wpływać negatywnie na obciążenia istniejącego budynku. Konstrukcję dachu rozbudowy stanowią płyty żelbetowe stropowe. Warstwy dachowe powinny zostać określone w części architektonicznej projektu.

Uwagi dotyczące fundamentów:

1. Wykopy pod fundamenty powinny być wykonane w ten sposób, aby nie nastąpiło naruszenie naturalnej struktury gruntu poniżej spodu fundamentów.
2. Przy wykonywaniu wykopów fundamentowych za pomocą maszyn należy na dnie wykopu zostawić w gruntach warstwę gruntu o gr.0,2-0,3m i dalsze roboty ziemne należy wykonywać ręcznie.
3. Wyrównanie, względnie podnoszenie poziomu dna wykopu przez podsypywanie gruntem miejscowym jest niedopuszczalne.
4. Dno wykopów należy chronić przed zalaniem wodami powierzchniowymi i gruntowymi.
5. W przypadku zalania dna wykopu wodami powierzchniowymi lub gruntowymi należy przede wszystkim usunąć wodę, a następnie zbadać, czy nie nastąpiło przy tym naruszenie naturalnej struktury gruntu w podłożu. Rozluźnioną górną warstwę gruntu należy usunąć, zastępując ją do poziomu posadowienia chudym betonem, lub innym odpowiednim materiałem, jak np. zagęszczonym piaskiem gruboziarnistym, pospółką, żwirem.
6. Przy istnieniu na dnie wykopu w poziomie posadowienia gruntów spoistych, a szczególnie gruntów pylastych oraz gruntów łatwo rozmakających, należy bezpośrednio po wykonaniu wykopów pokryć dno wykopu warstwą chudego betonu o gr.10cm.
7. Podczas wykonywania wykopów w warunkach zimowych należy ochronić podłoże gruntowe od przemarzania.
8. Przed nastaniem mrozów fundamenty powinny być zasypane do odpowiedniej wysokości gruntem lub ochronione w inny sposób tak, aby nie nastąpiło zjawisko spękania gruntów pod fundamentami.

1.5. Instalacje sanitarne

1.5.1. Instalacja wentylacji i chłodu

Z wnikliwej analizy materiałów, dokumentacji archiwalnej oraz inwentaryzacji

branżowej wynika, że istniejący układ wentylacji i chłodzenia jest w dobrym stanie technicznym. W związku ze znaczącą ingerencją w układ pomieszczeń względem stanu istniejącego, niemożliwym będzie wykorzystanie istniejącej infrastruktury wentylacji. W strefie objętej opracowaniem należy zaprojektować w całości nową wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną. Schładzanie pomieszczeń będzie odbywać się poprzez układ centralny lub poprzez lokalne indywidualne układy chłodzenia powietrza. Pionowe przewody wentylacyjne należy lokalizować w okolicy istniejących szachtów instalacyjnych. Należy przewidzieć obudowę ppoż. kanałów wentylacyjnych - określoną na podstawie projektu zabezpieczeń przeciwpożarowych, będących częścią projektu budowlanego. Minimalne wartości określające wydajność wentylacji dla poszczególnych pomieszczeń:

NAZWA POMIESZCZENIA	KROTNOŚĆ WYMIAN POWIETRZA	CHŁÓD
Obszar wstępnej segregacji	0,5 /h	brak
Rejestracja	0,5 /h	brak
Toalety	0,5 /h	brak
Komunikacja	0,5 /h	brak
Sala obserwacyjna	3 /h	układ centralny
Pomieszczenia higieniczno-sanitarne	5 /h	Brak
Pom. pielęgniarek	1/h	Brak
Pom porządkowe	1,5/h	brak
Pom. administracyjne	0,5/h	układ indywidualny
Łazienki	5/h	brak
Pom. socjalne	2/h	brak
Sale intensywnej terapii	3/h	układ centralny
Resuscytacja	10/h	układ centralny
Dekontaminacja	5/h	brak
Śluzy	5/h	brak
Sala opatrunków gipsowych/gipsownia	3/h	układ indywidualny
Sala zabiegowa	3/h	układ indywidualny
Gab. Konsultacyjne	0,5/h	brak
Izolatki	1/h	brak
Brudowniki	1,5/h	brak
Pok. Lekarzy	0,5/h	układ indywidualny

Przy projektowaniu systemu wentylacji mechanicznej oraz chłodu należy wziąć pod uwagę ilość personelu medycznego oraz przewidywaną ilość przyjmowanych pacjentów, a także zyski ciepła z pomieszczeń klimatyzowanych z oknami bez możliwości otwarcia okien lub bez okien. Podczas formułowania założeń należy przewidzieć minimum 20m³/h/os. dla pomieszczeń korytarzy, sal zabiegowych, gabinetów lekarskich, pokojach konsultacyjnych oraz 30 m³/h/os. dla pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi. Dla pomieszczeń higieniczno-sanitarnych należy zapewnić 50 m³/h na jedną miskę ustępową oraz 25 m³/h na jeden pisuar. Inne

pomieszczenia o funkcjach uzupełniających winny być wentylowane z wydajnością 15 m³/h.

Czerpnie i wyrzutnie należy zaprojektować w odniesieniu do istniejącego systemu wentylacyjnego, w odległościach normowych, określonych w *Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie*. Należy przy tym wziąć pod uwagę wyrzutnie powietrza usuwające potencjalnie szkodliwe powietrze z pomieszczeń szpitalnych.

Dla central wentylacyjnych o wydajności dla części wyciągowej przekraczającej 500 m³/h należy zaprojektować odzysk ciepła z pośrednictwem wymienników glikolowych lub krzyżowych. Skuteczność odzysku ciepła z powietrza wyciąganego powinna być nie niższa niż 50%. Przewody wentylacyjne wyposażone będą w otwory rewizyjne, umożliwiające oczyszczenie wnętrza tych przewodów. Instalacja wentylacji mechanicznej pracuje w okresie użytkowania pomieszczeń, z zachowaniem warunku normalnej pracy przez co najmniej jedną godzinę przed i po ich użytkowaniu.

Wykonawca powinien wziąć pod uwagę w swojej wycenie wymianę całociową wentylacji dla obszaru punktu przyjęć oraz szpitalnego oddziału ratunkowego.

Sala resuscytacyjna i sala terapii natychmiastowej obsługiwane będą przez osobną centralę z układem wentylacji laminarnej, opartej na filtrach HEPA. Czerpnie powietrza należy umieszczać możliwie wysoko nad powierzchnią terenu. Wyrzutnie należy usytuować tak, aby w sposób właściwy spełniały one swoje przeznaczenie. Należy zadbać o uniemożliwienie przenikania powietrza wywiewanego z nich do powietrza nawiewanego do pomieszczenia, szczególnie w przypadkach, w których zachodzi usuwanie skażonego powietrza ze szpitala.

Sala resuscytacyjna, sale operacyjne i pomieszczenia zabiegowe jak i bezpośrednie otoczenie powinny być klimatyzowane. Nawiew powietrza powinien odbywać się górá, a wyciąg powietrza 20% górá i 80% dołem. Instalacja klimatyzacji powinna zapewniać nawiew powietrza jałowego. Wymiana filtrów powinna odbywać się poza pomieszczeniami wentylowanymi. Klimatyzacja powinna zapewnić niezbędną ilość powietrza świeżego i odpowiednią krotność wymian na godzinę (12-15 wymian) z zachowaniem nadciśnienia +20%. oraz utrzymanie odpowiedniej temperatury powietrza (optymalna dla warunków komfortu termicznego personelu: 22-25 st. C, a także utrzymanie odpowiedniej wilgotności względnej powietrza: 55%. Konieczne jest zapewnienie wymaganej dla danej klasy czystości, również w kontekście czystości mikrobiologicznej powietrza.

Źródłem chłodu dla instalacji będzie wytwornica wody lodowej. Czynnikiem obiegowym będzie roztwór glikolu etylenowego. Należy zapewnić oddzielenie układu glikolowego od instalacji wewnętrznej poprzez wymiennik ciepła. Instalację wody lodowej zaprojektować z rurociągów stalowych łączonych metodą spawania gazowego przy wykorzystaniu kutech kształtek zapewniających wykonanie wymaganej izolacji termicznej. Klimakonwektory powinny być wyposażone sterowniki zapewniające dostosowanie chwilowej wydajności urządzeń do rzeczywistego zapotrzebowania na chłód pomieszczeń i w zawory regulacyjne. Ponadto należy zapewnić możliwość odpowietrzenia instalacji poprzez odpowietrzniki pływakowe znajdujące się w najwyższych punktach instalacji. Instalację należy odpowiednio zaizolować materiałem

dedykowanym dla danego systemu o grubości określonej przez producenta.

1.5.2. Instalacja wodno-kanalizacyjna

1.5.2.1. Instalacja wody bytowo-gospodarczej

Szpital zasilany jest z przyłącza z sieci miejskiej. Nie przewiduje się konieczności zwiększenia zapotrzebowania na wodę w ramach inwestycji. Źródłem wody bytowo — gospodarczej dla budynku będą istniejące przewody rozdzielcze. Instalacje wody hydrantowej należy dostosować do nowopowstałych pomieszczeń. Rurociągi zasilające punkty czerpalne wody prowadzić po wierzchu w strefie sufitu podwieszonego w bruzdach ściennych ścian murowanych. Instalacje wody ciepłej, cyrkulacyjnej oraz odgałęzienia od poziomów instalacji wody zimnej i technologicznej pod punkty czerpalne zaprojektować ze stabilizowanych rurociągów z PP-3 łączonych metodą polifuzyjnego spajania przy użyciu kształtek i narzędzi systemowych. Podejścia pod punkty czerpalne wykonać na wysokość 50 cm od poziomu podłogi. Należy zaprojektować w budynku hydranty wewnętrzne 25 z węzłem półsztywnym o długości 30mb. Należy przyjąć 3-metrowy zasięg rzutu prądu gaśniczego.

1.5.2.2. Instalacja kanalizacji ściekowej

Szpital obsługiwany jest z przyłącza z sieci miejskiej. Przewiduje się zrzut ścieków sanitarnych w ilości równej zapotrzebowaniu na wodę na cele bytowo-gospodarcze – nie więcej niż obecnie. Przewiduje się grawitacyjne odprowadzenie ścieków sanitarnych. Piony, podejścia pod przybory oraz przewody odpływowe prowadzone po wierzchu przegród budowlanych zaprojektować z cienkościennych kielichowych rurociągów z PVC do kanalizacji wewnętrznej, charakteryzujących się odpornością termiczną na przepływające ścieki, w przepływie ciągłym do 75°C, a w przepływie chwilowym do 95. Przewody odpływowe prowadzone w warstwach podłogowych zaprojektować z grubościennych kielichowych rur PVC. Piony kanalizacyjne będą wyprowadzone ponad dach budynku i zakończone rurami wywiewnymi z PVC. Przez przebudowywaną część budynku należy zaprojektować bezkolizyjne odprowadzenia ścieków z wyższych kondygnacji lokalizowane przy ścianach w części poddawanej przebudowie.

1.5.2.3. Instalacja kanalizacji deszczowej

Odprowadzenie ścieków zaprojektować grawitacyjnie. Przewody kanalizacji deszczowej zaprojektować z rur i kształtek kanalizacyjnych, niskosumowych z PP. Wodę należy odprowadzić na własny teren nieutwardzony. Wodę z nowopowstałych dojazdów do oddziałów należy odprowadzić na tereny biologiczne czynne leżące na terenie Szpitala. Nie przewiduje się ingerencji w inne instalacje kanalizacji deszczowej w szpitalu podczas przebudowy budynku.

1.5.3. Instalacja gazów medycznych

Instalacje gazów medycznych w istniejącej Izbie Przyjęć są wystarczające dla zaspokojenia potrzeb nowoprojektowanych pomieszczeń, w których punkty poboru gazów medycznych są wymagane. W pomieszczeniach sali obserwacji, resuscytacji i salach intensywnej terapii na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym należy zaprojektować po dwa gniazda poboru każdego z gazów na stanowisko: azotu, sprężonego powietrza, tlenu i próżni. W przypadku przebudowy sal łóżkowych na wyżej wymienione pomieszczenia, należy podłączyć nowe panele nadłożkowe do istniejącej instalacji

gazów medycznych. Należy zapewnić zintegrowane z tymi panelami parametry ww. gazów w zakresie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania instalacji w odniesieniu do wymogów producenta paneli nadłóżkowych. W miejscach prowadzenia nowej instalacji gazów medycznych, rurociągi należy zaprojektować z rur miedzianych ciągnionych, bez szwu, z miedzi odtlenionej o zawartości miedzi minimum 99,90% wagowo. Rurociągi w źródłach prowadzić natynkowo w miarę możliwości w przestrzeni stropu podwieszanego.

Osprzęt montowany na instalacjach gazów medycznych musi spełniać wymagania normy PN EN 737-3.

Instalacje należy wyposażać w serwisowe zawory odcinające, takie jak:

- strefowe zawory odcinające, ze strefowym zespołem kontrolnym,
- główne zawory odcinające,
- zawory odcinające piony,
- zawory odcinające urządzenia

Zawory powinny być umieszczone w miejscach dostępnych, w wentylowanych skrzynkach z zamykaną, z możliwością szybkiego dostępu pracowników w razie nagłej potrzeby.

Naścienne punkty poboru i punkty poboru doprowadzone do sufitowych lub naściennych jednostek zasilania medycznego powinny odpowiadać aktualnym wymaganiom norm PN-EN. Powinny posiadać napis określający nazwę gazu, określoną normami kolorystykę, zawór odcinający serwisowy, zawór zabezpieczający otwierany wtykiem, dedykowane złącze pośrednie między korpusem a gniazdem i dedykowany punkt połączeniowy między gniazdem a wtykiem.

Należy zaprojektować systemy monitorowania i systemy alarmowe dla każdego gazu.

Instalacje gazów medycznych należy wykonać zgodnie z wymaganiami zawartymi w PN-EN ISO 7396-1

1.5.4. Instalacja ogrzewcza

Budynek szpitala podłączony jest do sieci centralnego ogrzewania. Energia cieplna rozprowadzana jest za pośrednictwem instalacji c.o. od węzła cieplnego zlokalizowanego poza strefą przebudowywaną, której dotyczy niniejsze opracowanie. Z wnikliwej analizy materiałów, dokumentacji archiwalnej oraz inwentaryzacji branżowej wynika, że istniejący węzeł cieplny jest wystarczający przy założeniu zwiększenia mocy projektowanej. Należy jednak pamiętać, że węzeł należy do gestora i w razie konieczności modernizacji węzła, Inwestor na podstawie odrębnej umowy z właścicielem węzła będzie zobowiązany do jego modernizacji.

Ewentualna modernizacja węzła powinna zostać wykonana w uzgodnieniu z właścicielem węzła, na podstawie analizy obejmującej całonocowy bilans cieplny budynku szpitala.

Wykonawca jest zobligowany do wykonania oceny stanu technicznego istniejącej instalacji ogrzewczej łączącej pomieszczenie węzła cieplnego z obszarem przeznaczonym pod lokalizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Punktu przyjęć i powinien wykonać jej inwentaryzację w celu prawidłowej przebudowy systemu instalacji c.o. dla nowopowstałego oddziału ratunkowego. Instalacja powinna spełniać parametry zawarte w obowiązujących normach. Należy przewidzieć wymianę obecnych grzejników i zastosować nowe, posiadające odpowiednie atesty higieniczne, dedykowane dla obiektów służby zdrowia.

W ramach zadania inwestycyjnego planuje się modernizację węzła cieplnego oraz instalacji wewnętrznych, zgodnie z wytycznymi projektowania i wykonawstwa

urządzeń ciepłych, wydanych przez PGE Toruń nr CS.7-08.1/295/2019 - załączone do niniejszego opracowania. Węzeł należy zmodernizować uwzględniając nowe centralne ogrzewanie rozprowadzone dla nowego układu pomieszczeń. Całość należy uzgodnić z gestorem sieci.

1.6. Instalacje elektryczne i odgromowe

Zasilanie budynku odbywa się za pośrednictwem przyłącza sieci energetycznej. Należy wziąć pod uwagę zapisy zwarte w warunkach technicznych przyłączeniowych, uzyskanych przed przystąpieniem do projektowania. Przyjęto, że wzrost mocy na poziomie 4 kW, jak wynika z obliczeń, mieści się w przewidzianej rezerwie wydajnościowej istniejącego agregatu prądotwórczego, stanowiącego rezerwowo źródło zasilania budynku. Powyższe zapewnia normatywną ilość czasu nieprzerwanego funkcjonowania specjalistycznej aparatury medycznej dla zapewnienia prawidłowego funkcjonowania oddziału.

Oświetlenie należy zaprojektować jako podstawowe i rezerwowe (agregat prądotwórczy istniejący – należy zaplanować połączenie z nowoprojektowanymi pomieszczeniami).

W każdym z rodzajów pomieszczeń należy zaprojektować określone typy opraw oświetleniowych:

- a) sale zabiegowe, zespół pomieszczeń w którym dokonuje się zabiegów w znieczuleniu ogólnym: oprawy kasetonowe szczelne LED do sufitów podwieszanych min. IP54
- b) pomieszczenia administracyjne: oświetlenie ledowe, oprawy o wysokim standardzie estetycznym dobrane do wystroju wnętrz, zastosować oprawy kinkietowe i sufitowe.
- c) w korytarzach, holach: oprawy LED dostropowe płaskie,
- d) w węzłach sanitarnych: oprawy LED typu DOWNLIGHT z kloszem min. IP44.
- e) w pomieszczeniach wyposażony w wózek-wannę lub natrysk należy instalacje wykonać jako min. IP44.

Oświetlenie ogólne – górne. natężenie oświetlenia – zgodnie z PN- EN 12464-1.

- a) w komunikacji – oświetlenie górne – 200 Lx
- b) w pokojach chorych – oświetlenie górne – 300 Lx
- c) w punkcie pielęgniarskim – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej
- d) w pomieszczeniach WC i łazienkach – oświetlenie górne hermetyczne – 200 Lx
- e) w magazynie brudowniku – oświetlenie górne hermetyczne – 300 Lx
- f) w pomieszczeniach socjalnych – oświetlenie górne – 300 Lx
- g) w pokoju lekarskim – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej
- h) w pomieszczeniu porządkowym i magazynie czystym – oświetlenie górne hermetyczne – 200 Lx

Oświetlenie miejscowe – nad umywalkami, instalowane w osi umywalk na wysokości 2,05m lub na suficie nad umywalką.

Oświetlenie ewakuacyjne – w ciągach komunikacyjnych. Natężenie oświetlenia w najślabiej oświetlonych miejscach nie powinno być niższe od 0,5Lx. Oświetlenie to powinno pojawić się w czasie nie dłuższym od 2 sek. po zaniku oświetlenia ogólnego. Zgodnie z PN-EN 1838-2005 natężenie oświetlenia w osi drogi ewakuacyjnej musi wynosić, co najmniej, 1 lux. Stosunek E_{max} do E_{min} < 40. Wymogi te muszą być również spełnione pod koniec wymaganego czasu działania oświetlenia ewakuacyjnego.

Oświetlenie administracyjno-nocne – instalacja powinna być częścią składową oświetlenia ogólnego i obejmować częściowe (około 20%) oświetlenie traktów poziomych.

Oświetlenie nocne pokoi łóżkowych – do oświetlenia tego należy stosować oprawy ściennie, wnękowe. Wskazana lokalizacja w pobliżu drzwi, na wysokości 0,3m od podłogi. Oświetlenie nocne może być stosowane jako naścienne i sufitowe. Należy zaprojektować oświetlenie indywidualne dla niezależnej pracy przy każdym stanowisku z osobna. Oprawy powinny być zasilane z obwodów oświetlenia administracyjno-nocnego. Oświetlenie to powinno być rezerwowane. Sterowanie centralne z punktu pielęgniarskiego lub zegarem.

Instalacje siły obejmować będą zasilanie odbiorów wentylacji, klimatyzacji i pozostałych urządzeń technologicznych. Instalacje te wykonać w koordynacji z instalacjami technologii wentylacji i klimatyzacji. Należy zaprojektować instalację gniazd wtykowych ogólnych i rezerwowych. Obwody zasilające wybrane urządzenia medyczne SOR należy zaprojektować w systemie izolowanym. Kable zasilające zaprojektować na drabinkach kablowych nad stropami podwieszanymi oraz pod tynkiem. Instalacje odbiorcze zaprojektować jako podtynkowe. Przewody zasilające typu YDY żo 3x2,5 mm², 750V zaprojektować w korytkach kablowych w przestrzeni nad stropem podwieszanym oraz pod tynkiem. Zasilanie instalacji gniazd wtykowych ogólnego przeznaczenia należy zaprojektować z oddziałowych rozdzielnic napięcia podstawowego. Gniazda montować na wysokości 0,3 m nad posadzką lub na wysokościach wynikających z technologii medycznej. Należy zapewnić min. 4 sztuki gniazd elektrycznych, 2 sztuki sieciowych oraz 2 sztuki dedykowane dla zasilania komputerów w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi. W pomieszczeniach specjalistycznych ilość gniazd należy dopasować do zaleceń producenta aparatury medycznej, charakterystycznej dla danego pomieszczenia. Trasy kablowe prowadzić równolegle do stropu oraz dojścia kierować pionowo.

Przebudowywaną strefę należy wyposażać w przeciwpożarowy wyłącznik prądu usytuowany w pobliżu głównego wejścia do budynku i odpowiednio oznakować. Przewody i kable elektryczne oraz światłowodowe wraz z ich zamocowaniami, stosowane w systemach zasilania i sterowania urządzeniami służącymi ochronie przeciwpożarowej, powinny zapewniać ciągłość dostawy energii elektrycznej lub przekazu sygnału przez czas wymagany do uruchomienia i działania urządzenia. Ocena zespołów kablowych w zakresie ciągłości dostawy energii elektrycznej lub przekazu sygnału, z uwzględnieniem rodzaju podłoża i przewidywanego sposobu mocowania do niego, powinna być wykonana zgodnie z warunkami określonymi w Polskiej Normie dotyczącej badania odporności ogniowej.

Przewody i kable elektryczne w obwodach urządzeń alarmu pożaru, oświetlenia awaryjnego i łączności powinny mieć klasę PH odpowiednią do czasu wymaganego do działania tych urządzeń, zgodnie z wymaganiami Polskiej Normy dotyczącej metody badań palności cienkich przewodów i kabli bez ochrony specjalnej stosowanych w obwodach zabezpieczających. W celu zapewnienia natężenia oświetlenia na drogach ewakuacyjnych na poziomie średniego natężenia oświetlenia wynoszącego 1lx przewidziano zainstalowanie w wydzielonych oprawach oświetleniowych układy podtrzymania zasilania. Czas podtrzymania zasilania opraw wynosi 1h. Oprawy będą pracować jedynie w ruchu awaryjnym (praca na ciemno). Przewody i kable wraz z zamocowaniami stosowane w systemach zasilania i sterowania urządzeniami służącymi ochronie przeciwpożarowej w obiekcie muszą zapewniać ciągłość dostawy energii elektrycznej w warunkach pożaru przez wymagany czas działania urządzenia przeciwpożarowego, jednakże nie mniejszy niż 90 minut. Dopuszcza się ograniczenie czasu zapewnienia ciągłości dostawy energii elektrycznej do w/w urządzeń do 30 minut tylko dla przewodów i kabli zasilających i sterujących urządzeniami klap dymowych. Dodatkowo przewiduje się wykonanie instalacji

SAP kompatybilnej z istniejącym w budynku systemem, powiązanej w jeden układ sieciowy. Zasilanie urządzeń, których praca jest niezbędna podczas wystąpienia pożaru należy wykonać kablami o odpowiedniej odporności ogniowej.

Dla zadaszonego podjazdu dla karetek należy wykonać instalację odgromową.

1.7. Instalacja logiczna i telefoniczna

Okablowanie strukturalne (instalacje logiczna i telefoniczna) — zaprojektować 4-parową ekranowaną bezhalogenową skrętką komputerową S/FTP6 kategorii o przepustowości 1000MB/s w układzie gwiazdy. Maksymalna długość gałęzi sieci nie może przekraczać 100m. Instalację zaprojektować od gniazd RJ-45 do paneli krosowych szafy informatycznej. Instalacje niskoprądowe zaprojektować w oddzielnych korytkach kablowych ułożonych w przestrzeni nad sufitem podwieszanym oraz w rurach instalacyjnych pod tynkiem (podejścia do gniazd) lub w zabudowie mebli w korytkach ochronnych. Minimalna odległość instalacji nisko-prądowych od instalacji zasilających — 30cm. Ilość gniazd min. 2 dla pomieszczeń przeznaczonych na pobyt.

1.8. Instalacja monitoringu

W pomieszczeniach obserwacyjnych, intensywnej terapii, pozabiegowych, należy zaprojektować system kamer do monitoringu wizyjnego pacjentów z przesyłem sygnału do pomieszczeń dyżurek, punktów pielęgniarstwa. Telewizję medyczną należy oprzeć na kamerach cyfrowych IP kolorowych wewnętrznych kompaktowych dzień/noc o wysokiej rozdzielczości. Dodatkowo należy przewidzieć monitoring CCTV we wszystkich przestrzeniach wspólnych, takich jak poczekalnie, strefy wejściowe, komunikacje, rejestracje etc. Do rejestracji wizji należy zapewnić pamięci dyskowe zintegrowane z rejestratorami sieciowymi oraz oprogramowaniem.

1.9. Instalacja przyzywowa

W ramach instalacji teletechnicznych należy zaprojektować systemy przyzywowe we wszystkich salach, gdzie planowany jest pobyt pacjenta bez bezpośredniego i ciągłego nadzoru personelu medycznego, jak również we wszystkich sanitariatach przy natryskach i miskach ustępowych oraz pomieszczeniach dla użytku przez osoby niepełnosprawne. Centraliki systemów przywoławczych należy zaprojektować w punktach pielęgniarstwa i rejestracjach dedykowanych dla danej strefy pacjentów. W pobliżu centraliki zaprojektować przycisk kasowania i wezwania lekarza z lampką przywołania w pokoju lekarskim.

UWAGA. Projektowany system przyzywowy powinien być kompatybilny z systemem istniejącym już w szpitalu firmy- SCHIMA ELSO SIGMA.

1.10. Wykończenia

Planuje się wykończenie pomieszczeń materiałami przyjaznymi dla środowiska oraz bezpiecznymi. Należy przy tym ograniczyć materiały niebezpieczne stosowane na budowie. W robotach wykończeniowych należy stosować materiały trwałe i odpowiednie ze względów higienicznych (gładkość, zmywalność, odporność na działanie środków dezynfekcyjnych). Materiały użyte na okładziny ścian i podłogi twarde, dodatkowo powinny być nienasiąkliwe a w odniesieniu do podłóg – przeciwpoślizgowe. Wszystkie użyte materiały powinny posiadać atest dopuszczenia do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Tynki ścian pomieszczeń — kategorii IV. Tynki pomieszczeń drugorzędnych kat III. W

pomieszczeniach, gdzie planowane jest ułożenie na ścianach okładzin ściennych, tynk podkładowy pod wykładziny - kat II. Ściany wokół umywalek i zlewozmywaków w pomieszczeniach, w których nie przewiduje się wykonywania na ścianach okładziny, powinny być zaprojektowane w sposób zabezpieczający ścianę przed wilgocią materiałami umożliwiającymi ich mycie i dezynfekcję. Należy w tym celu wykonać „fartuch” z płytek ceramicznych lub gresowych o gładkiej powierzchni i wysokości 2 m od posadzki i o szerokości co najmniej 0,6 m poza obrysem umywalki lub zlewu. Okładziny ścienne ceramiczne mogą być zastąpione specjalnymi farbami lub okładzinami bez spoinowymi PVC ewentualnie szkłem.

Ściany należy malować dwukrotnie farbą lateksową wodoodporną, odporną na mycie i szorowanie. Wszystkie użyte produkty winny być antyalergiczne i dedykowane obiektom wykonującym działalność leczniczą. W Sali chorych, obserwacji - farba bakteriostatyczna zmywalna powstrzymująca rozwój i rozprzestrzenianie się mikrobakterii i grzybów. W pomieszczeniach zabiegowych oraz terapii natychmiastowej ściany należy wykończyć panelami elektrostatycznymi, zmywalnymi, odpornymi na działanie kwasów.

Należy zastosować specjalistyczne wykładziny do pomieszczeń medycznych, sale nadzoru, zabiegowe wykładzina PVC, trwale rozpraszająca, antystatyczna, wysoka odporność mechaniczna i chemiczna z możliwością naprawy. Posadzki większości pomieszczeń (zgodnie z tabelą umieszczoną przy bilansie powierzchniowym pomieszczeń) powinny być wykonane z wykładziny PVC homogenicznej, elektrostatycznej, odpornej na mycie. Wykładzina PVC antypoślizgowa o klasie minimum R9, odporność na ścieranie – min. grupa M, montaż z rolki, spoinowany.

Wykładzinę należy połączyć systemowo z systemowymi narożnikami z tego samego tworzywa. Listwy przyściennne powinny być wywinięte na wysokość minimalną 15 cm i zaoblone w miejscu łączenia ze ścianą w sposób umożliwiający jego mycie i dezynfekcję. Ściany należy wyposażyć w listwy odbojowe na całej szerokości ścian oraz w narożniki wzmacniane, odporne na uderzenia wózkami oraz łózkami. Sale powinny zostać jednoznacznie oznakowane.

Pomieszczenia i urządzenia wymagające utrzymania aseptyki i wyposażenie tych pomieszczeń powinny umożliwiać ich mycie i dezynfekcję.

W pomieszczeniach wc, łazienek, pomieszczeń porządkowych, brudowników oraz na klatkach schodowych należy zastosować gres o formatach min. 60x60cm, rektyfikowany, z możliwością zastosowania jak najmniejszej fugi, nienasiąkliwy, odporny na środki chemiczne i ścieranie o antypoślizgowości min. R9. Powierzchnia odporna na zabrudzenia, środki chemiczne i dezynfekcję, klejony do podłoża. Na klatkach schodowych gres o wym. 30x30cm. Fuga specjalistyczna antybakteryjna z atestem do stosowania w obiektach służby zdrowia. Cokoły profili z gresu przy podłogach i na klatkach schodowych z gresu wys. 10 cm. W pomieszczeniach magazynowych, technicznych proponowana powłoka epoksydowa np. dwuskładnikowa, wodna dyspersja żywic epoksydowych tworząca powłokę o satynowym połysku. Twarda i odporna na ścieranie, łatwowymywalna, odporna chemicznie, bezwonna, atest PZH, nakładana wałkiem na oczyszczone podłoże w dwóch warstwach, rozcieńczona jako podkład. Kolorystyka wg. projektu wykonawczego.

W przypadku zastosowania sufitów podwieszonych w pomieszczeniach o podwyższonych wymaganiach higienicznych, w szczególności w salach zabiegowych, pokojach intensywnej

terapii, salach pooperacyjnych i pozabiegowych, salach oparzeniowych oraz w pomieszczeniach przeznaczonych do pobierania i przerobu krwi w centrum, sufity te muszą być wykonane w sposób zapewniający szczelność powierzchni oraz umożliwiającą ich mycie i dezynfekcję.

Oświetlenie pomieszczeń w kolorze neutralnym, barwy białej, maksymalnie odzwierciedlające kolor. Planuje się oświetlenie wpuszczane w podwieszany sufit modułowy. Ilość oświetlenia winna być dostosowana do wielkości pomieszczeń.

Stolarka i ślusarka drzwiowa musi spełniać wymagania ochrony akustycznej i ppoż. wynikające z przyjętych rozwiązań projektowych. Szerokość drzwi w pomieszczeniach, przez które odbywa się ruch pacjentów na łóżkach, umożliwia ten ruch – szerokość drzwi należy dobrać do posiadanych przez szpital łóżek dla pacjentów. Drzwi do pomieszczeń powinny posiadać atesty higieniczne oraz być lakierowane bez widocznych spoin. Należy zapewnić drzwi aluminiowe, lakierowane. Drzwi w wymaganych klasach odporności ogniowej należy zaprojektować jako aluminiowe/stalowe z samozamykaczami. Drzwi z przeszkleniami aluminiowe, szkło bezpieczne. Drzwi do łazienek, kabin higieniczno-sanitarnych i wydzielonych ustępów będą otwierać się na zewnątrz tych pomieszczeń i posiadać otwory wentylacyjne o wielkości określonej przez Projektantów. W zależności od przeznaczenia pomieszczenia należy zaprojektować elementy dodatkowe: kratki wentylacyjne, odbojniki, samozamykacze, elektrozaczepy, automatykę.

We wszystkich drzwiach należy zaprojektować klamkę bezpieczną typ U i wyposażić je we wkładki patentowe. W drzwiach do łazienek i kabin ustępowych należy stosować wkładki typu motylek, w łazienkach przy pokojach łóżkowych na oddziale pediatrycznym ortopedycznym obustronne motylki a we wszystkich drzwiach prowadzących do pozostałych pomieszczeń należy zaprojektować zamki patentowe.

Wykonawca w ramach realizowanego zadania powinien sprawdzić stan techniczny wszystkich okien oraz ich parametry użytkowe i izolacyjne. Na tej podstawie należy dokonać oceny słuszności wymiany okien w ramach przebudowy oddziału. W przypadku niespełniania któregośkolwiek obowiązującego przepisu lub normy, należy doprowadzić rozwiązania stolarki okiennej do obowiązujących przepisów – przez dostosowanie okien, jeśli producent wyraża zgodę lub ich wymianę na nowe.

1.11. Wyposażenie

1.11.1. Wyposażenie medyczne

Aby zapewnić prawidłowe funkcjonowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, należy zapewnić niezbędne sprzęty medyczne, w tym konieczne i w odpowiedniej ilości:

- 1 szt. Analizator parametrów krytycznych
- 1 szt. Przyłóżkowy zestaw RTG
- 1 szt. Przenośny ultrasonograf
- 3 szt. Stół zabiegowych
- 3 szt. Lampa zabiegowa
- 1 szt. Aparat do znieczulania z monitorem pacjenta
- 1 szt. Worek samorozprężalny
- 1 szt. Zestaw do intubacji z dwoma laryngoskopami i rurkami intubacyjnymi
- 1 szt. Wózek anestezyjologiczny
- 2 szt. Monitor pacjenta z centrala monitorująca
- 2 szt. Defibrylator z kardiowersją i opcją elektrostymulacji serca

- 2 szt. Zestaw do przetaczania i dawkowania leków i płynów oraz zestaw do szybkiego przetaczania
- 2 szt. Zestaw do przetaczania i dawkowania leków i płynów oraz zestaw do szybkiego przetaczania płynów - zestaw do szybkiego przetaczania
- 2 szt. Zestaw do szybkiego przetaczania płynów - pompa infuzyjna
- 2 szt. Elektryczne urządzenie do odsysania
- 2 szt. Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta
- 2 szt. Zestaw do trudnej intubacji
- 1 szt. Respirator transportowy
- 1 szt. Respirator stacjonarny
- 1 szt. Aparat do ogrzewania krwi i płynów infuzyjnych
- 1 szt. Aparat do znieczulania z monitorem pacjenta
- 1 szt. Pompa infuzyjna strzykawkowa
- 1 szt. Worek samorozprężalny
- 1 szt. Źródło tlenu, powietrza i próżni
- 1 szt. Zestaw niezbędnych narzędzi chirurgicznych na jedno stanowisko
- 4 szt. Monitor pacjenta z centralą monitorującą
(Wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające:
 - a) monitorowanie rytmu serca i oddechu,
 - b) nieinwazyjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi,
 - c) monitorowanie wysycenia tlenowego hemoglobiny,
 - d) monitorowanie temperatury powierzchniowej i głębokiej,
 - e) stosowanie biernej tlenoterapii,
 - f) prowadzenie infuzji dożylnych w tym: kardiomonitor, sprzęt do inwazyjnego pomiaru RR, pulsoksymetr, termometr, mankiety ciśnieniowe)

- 4 szt. Źródło tlenu, powietrza i próżni,
- 4 szt. Pompa infuzyjna strzykawkowa
- 4 szt. Pompa do regulowanych przetoczeń płynów
- 4 szt. Sprzęt do szybkich przetoczeń płynów
- 4 szt. Przenośny zestaw resuscytacyjny z respiratorem przenośnym
- 4 szt. Defibrylator półautomatyczny
- 1 szt. Elektryczne urządzenie do odsysania
- 6 szt. Łóżka szpitalne transportowe

Dla pomieszczeń resuscytacyjno-zabiegowych:

- 1) stół zabiegowy z lampą operacyjną lub wózek transportowy z funkcją stołu zabiegowego;
- 2) aparat do znieczulania z wyposażeniem stanowiska do znieczulania, mobilny, jeden na dwa stanowiska obszaru;
- 3) zestaw do monitorowania czynności życiowych, w tym co najmniej: rytmu serca, ciśnienia tętniczego i żylnego, wysycenia tlenowego hemoglobiny, końcowo-wydechowego stężenia dwutlenku węgla, temperatury powierzchniowej i głębokiej ciała;
- 4) defibrylator z kardiowersją i opcją elektrostymulacji serca;
- 5) zestaw do przetaczania i dawkowania leków i płynów oraz zestaw do szybkiego przetaczania płynów;
- 6) elektryczne urządzenie do ssania;
- 7) centralne źródło tlenu, powietrza i próżni w liczbie nie mniejszej niż po dwa gniazda poboru na stanowisko;
- 8) aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta;

- 9) zestaw do trudnej intubacji.
- 10) respirator transportowy – jeden na dwa stanowiska;
- 11) respirator stacjonarny – jeden na obszar;
- 12) aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych – jeden na dwa stanowiska

Dla strefy terapii natychmiastowej:

- 13) stół zabiegowy z lampą operacyjną lub wózek transportowy z funkcją stołu zabiegowego;
- 14) aparat do znieczulania z wyposażeniem stanowiska do znieczulania wraz z zestawem monitorującym;
- 15) nie mniej niż po dwa gniazda poboru tlenu, powietrza i próżni;
- 16) nie mniej niż osiem gniazd poboru energii elektrycznej;
- 17) zestaw niezbędnych narzędzi chirurgicznych na jedno stanowisko

Dla obszaru obserwacji:

- 18) wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające:
 - a) monitorowanie rytmu serca i oddechu,
 - b) nieinwazyjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi,
 - c) monitorowanie wysycenia tlenowego hemoglobiny,
 - d) monitorowanie temperatury powierzchniowej,
 - e) stosowanie biernej tlenoterapii,
 - f) prowadzenie infuzji dożylnych;
- 19) przenośny zestaw resuscytacyjny z niezależnym źródłem tlenu i respiratorem transportowym;
- 20) defibrylator półautomatyczny lub manualny;
- 21) centralne źródło tlenu, powietrza i próżni z gniazdami poboru przy każdym stanowisku;
- 22) elektryczne urządzenie do odsysania, co najmniej jedno na cztery stanowiska

Ponadto łóżka, kozetki, wózki transportowe, szafki przyłóżkowe, stojaki, fotele zabiegowe, lampy medyczne.

Uwaga: 1. Niniejsze opracowanie zawiera wymagany przepisami minimalny zakres sprzętu medycznego. Nie jest on wystarczający do prawidłowego funkcjonowania całości oddziału. Wykonawca przed przystąpieniem do doboru sprzętu powinien ściśle uzgodnić wymagany zakres sprzętu z Zamawiającym.

2. Zastosowane wyposażenie medyczne nie może wprowadzać zakłóceń w instalacji energetycznej.

1.11.2. Wyposażenie łazienek

- a) Umywalki - Umywalki ceramiczne o wymiarach 55x40cm z postumentem wiszącym – półpostumentem. Bateria uruchamiana na podczerwień w łazienkach ogólnodostępnych oraz zwykła w pozostałych łazienkach.
- b) Miski ustępowe - Wszystkie miski ustępowe wiszące na stelażu podtynkowym z przyciskiem dwustopniowym. Miski ustępowe wiszące ceramiczne białe, deski sedesowe białe wolnoopadające. Kabinę ustępową należy wyposażać w podajnik papieru toaletowego, kosz na odpady higieniczne i szczotkę. W pomieszczeniach przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych należy zastosować ceramiczne białe specjalistyczne miski ustępowe dedykowane osobom niepełnosprawnym (stelaż podtynkowy z wzmocnieniem pochwyty i poręczy dla osób niepełnosprawnych). Miskę ustępową wyposażać w obustronne poręcze ściennie łukowe uchylne i stałe

dł.85cm.

c) Pisuary - Należy stosować pisuary ceramiczne białe z elektronicznymi spłuczками ściennymi z na podczerwień. W pomieszczeniach, w których znajdują się pisuary należy stosować wpusty podłogowe i kraniki ze złączką.

d) Kabiny natryskowe - Należy stosować wpusty podłogowe, lokalizowane centralnie w obrębie powierzchni mycia, kabiny z szkła transparentnego, częściowo zmatowionego. Bateria prysznicowe ścienna natynkowe z baterią jednouchwytową. Natryski należy wyposażać w uchylne siedziska prysznicowe bez oparcia i poręcze uchylne dł.85cm oraz stałe pochwyty ścienna.

e) Zlewy - jednokomorowe lub dwukomorowe nabladowe ze stali nierdzewnej. Bateria zwykła lub łokciowa. Przy wszystkich zlewach należy umieścić pojemnik na mydło w płynie i pojemnik na płyn dezynfekcyjny. Zlewy-komory gospodarcze w pomieszczeniach porządkowych, bateria ścienna z wyciąganą wylewką, montowane na wysokości 50cm

1.11.3. Wyposażenie meblowe

Wyposażenie meblowe winno być dedykowane obiektom wykonującym działalność leczniczą. Musi być całkowicie zmywalne, odporne na działanie wody, szorowanie, środki czystości. Wszystkie elementy wyposażenia stałego lub ruchomego powinny być co najmniej trudno zapalne i nierozprzestrzeniające ognia. Przed zamówieniem konkretnych zestawów meblowych, należy zweryfikować obecny stan wyposażenia szpitala co do ilości elementów koniecznych do rozdysponowania w nowopowstałych salach.

Elementy wyposażenia stałego, takiego jak lady recepcyjne i inne zabudowy nietypowe należy wykonać z płyty wiórowej gr.18mm, obustronnie laminowanej, krawędzie oklejone obrzeżem PCV gr. min.0,8mm. Lady rejestracji powinny być wyposażone w półki podblatową wysuwane na klawiaturę i kontenery podblatowe podwieszane.

SPRZĘT KOMPUTEROWY:

- 1 szt. komputer przenośny
- 1 szt. drukarka wraz z okablowaniem

Wyposażenie socjalno-bytowe:

- 10 szt. Szafka przyłóżkowa
- 30 szt. Krzesła plastikowe z oparciem
- 13 szt. Wieszaków ubraniowych
- 12 szt. umywalek
- 12 szt. Pojemniki na zużyte ręczniki
- 20 szt. Dozownik na mydło łokciowy 1000ml, długie ramie
- 12 szt. Pojemnik z ręcznikami papierowe, 600 szt. listków, stal nierdzewna- mat
- 30 szt. Kosze na odpady

Wyposażenie pomieszczeń gospodarczych oraz socjalnych:

- 1 szt. stół
- 2 szt. Szafa zamykana

-6 szt. Krzesła

Wypożyczenie biurowo-administracyjne

-9 szt. Biurko 1000x600x750 mm + kontener podblatowy 3-szufladowy rolkowy 400x450x550 mm

-10 szt. Krzesło biurowe

-1 szt. Lada recepcyjna z nadstawką, długość 1,5 m

-14 szt. Szafa na dokumenty - słupek, wymiary 500x450x2100 mm - 5x półka, - 1x drzwi pełne,- 1x zamek baskwilowy

Uwaga: szczegółowy zakres wyposażenia nie jest częścią niniejszego opracowania i po opracowaniu, wymaga uzgodnienia z Użytkownikami oraz Zamawiającym.

1.12. Zagospodarowania terenu

Na terenie przyległym to przebudowywanej części należy zapewnić układ komunikacyjny dostosowany do obsługi pacjentów i połączony z istniejącym układem komunikacyjnym przyszpitalnym.

W celu realizacji przebudowy i rozbudowy konieczne będzie wycięcie drzew kolidujących z projektowaną rampą dla pojazdów transportu sanitarnego, zarówno do oddziału szpitalnego oddziału ratunkowego, jak i punktu przyjęć.

Dla zapewnienia bezpiecznego, bezkolizyjnego przejazdu, niezbędnym będzie zapewnienie dodatkowego oświetlenia ulicznego zapewniającego dobrą widoczność i oznakowanie podjazdu oraz ciągów komunikacji pieszej.

Planuje się wykonanie dojazdów, chodników i ścieżek z materiałów identycznych jak zastosowane obecnie na terenie szpitala, natomiast podjazd dla ambulansów należy wykonać z nawierzchni z kostki brukowej na odpowiedniej podbudowie, zapewniając odpowiedni spadek, określony szczegółowo w przepisach.

Planuje się wykonać fragmentaryczną rozbiórkę betonowego ogrodzenia w miejscu lokalizacji zjazdów na drogę publiczną.

Instalacje doziemne na terenie inwestycji, w skład których wchodzi: kanalizacja sanitarna, instalacja doziemna elektryczna oraz instalacja doziemna wodociągowa - zostaną poddane przebudowie, gdyż stanowią kolizję z projektowanym podjazdem dla środków transportu sanitarnego.

1.13. Energooszczędne rozwiązania techniczne i technologiczne

W przedmiotowej Inwestycji planuje się wykorzystać szereg energooszczędnych rozwiązań technicznych i technologicznych. Planuje się wykonać instalację wentylacji mechanicznej nawieszno-wywiewnej z odzyskiem ciepła i sprawności na poziomie min. 75%. Elastyczny sposób gospodarki energetycznej budynku zapewniają zastosowane nowoczesne systemy HVAC oraz BMS dostosowujący częstotliwość wymian powietrza oraz regulację temperatury grzejników w odniesieniu do faktycznego użytkownika poszczególnych pomieszczeń szpitalnych. Tego typu rozwiązania zapewniają komfort użytkownika budynku przy maksymalnej redukcji kosztów jego eksploatacji oraz oddziaływania na środowisko.

W celu uzyskania dodatkowej energii elektrycznej, planuje się montaż paneli fotowoltaicznych na dachu projektowanej rozbudowy o mocy 3kWp. Aby zredukować ilość zużytej energii, projektuje się oświetleniowe oprawy ledowe o charakterze energooszczędnym. Diody zastosowane w tego rodzaju oświetleniu mają wysoką skuteczność pracy przez co mogą działać nawet przez 11 lat w porównaniu do

energooszczędnych świetlówek, których żywotność może wynosić niecały rok. Diody LED nie zawierają żadnych toksycznych materiałów takich jak rtęć i innych metali groźnych dla środowiska w odróżnieniu od świetlówek energooszczędnych i nadają się w 100% do recyklingu pomagając zmniejszyć emisję dwutlenku węgla.

Dodatkowo w ramach wyposażenia projektuje się zbliżeniowo aktywowane baterie umywalkowe (zmniejszające zużycia wody oraz energii niezbędnej do jej podgrzania) oraz listwy zasilające z wyłącznikiem stand-by redukujące zużycie prądu.

2. Część informacyjna

2.1. Dokumenty potwierdzające zgodność zamierzenia budowlanego z wymaganiami wynikającymi z odrębnych przepisów

Przebudowa fragmentu budynku oraz rozbudowa wymaga uzyskania pozwolenia na budowę.

Teren inwestycji leży w obszarze nieobjętym miejscowym planem zagospodarowania terenu. Przy sporządzaniu dokumentacji projektowej, należy posiłkować się prawomocną decyzją o lokalizacji inwestycji celu publicznego.

Budynek szpitala nie jest wpisany do rejestru zabytków, niemniej widnieje w ewidencji zabytków miasta Torunia. Projekt przebudowy i rozbudowy powinien zostać poddany opinii konserwatorskiej przed przystąpieniem do realizacji. Sam teren inwestycji nie jest pod ochroną służby ochrony zabytków.

W związku z tym, że obiekt usytuowany jest przy drogach publicznych Wykonawca powinien opracować projekt organizacji ruchu i uzgodnić z ZDM Toruń.

2.2. Wymagania dotyczące sprzętu i maszyn do wykonywania robót budowlanych

Wykonawca powinien używać sprzętu, który nie spowoduje niekorzystnego wpływu na jakość wykonywanych robót. Sprzęt powinien być zgodny z wymaganiami określonymi w szczegółowych specyfikacjach technicznych dla konkretnych rodzajów robót. W przypadku braku odpowiednich ustaleń niezbędna jest akceptacja sprzętu przez Inspektora nadzoru inwestorskiego. Wykonawca przedstawi kopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie sprzętu do użytkowania, tam gdzie jest to wymagane przepisami. Sprzęt używany na budowie powinien uwzględniać specyfikę wykonywanych robót we wnętrzach budynku oraz ograniczoną wytrzymałością stropów oraz innych elementów budowlanych.

Wymagania dotyczące środków transportu

Wykonawca zobowiązany jest do stosowania środków transportu, które nie wpłyną na jakość i stan transportowanych materiałów. Podczas transportu materiały powinny być zabezpieczone przed uszkodzeniem lub utratą stateczności. Dotyczy to zwłaszcza transportu elementów przeszklonych, płytek ceramicznych, wyrobów ceramicznych. Liczbę i rodzaj środków transportu określi Wykonawca w projekcie organizacji robót. Wykonawca uzgodni z Inspektorem nadzoru inwestorskiego środek transportu pionowego na budowie dla poszczególnych materiałów i elementów budowlanych, uwzględniając warunki bezpieczeństwa użytkowników .

Wymagania dotyczące właściwości wykonania robót budowlanych

Wykonawca jest odpowiedzialny za prowadzenie robót zgodnie z umową, odpowiada za ich zgodność z dokumentacją projektową i wymaganiami specyfikacji technicznych, projektem organizacji robót oraz poleceniami Inspektora nadzoru inwestorskiego.

Wszelkie roboty budowlane należy wykonać zgodnie z wiedzą techniczną, przepisami Prawa Budowlanego, warunkami technicznymi, jakimi powinny odpowiadać budynki ich usytuowanie, polskimi normami wprowadzonymi do obowiązkowego stosowania.

Wykonawca jest zobowiązany poprawiać na własny koszt błędy popełnione przy wykonywaniu robót. Sprawdzanie wykonywanych robót przez Inspektora nadzoru inwestorskiego nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności za ich dokładność.

Decyzje Inspektora nadzoru inwestorskiego dotyczące akceptacji wyboru materiałów, elementów budowlanych, elementów robót, wyboru sprzętu i innych ustaleń odnoszących się do wykonywanych robót będą oparte na wymaganiach określonych w umowie, dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej, a także w obowiązujących na dzień wykonywania prac normach i przepisach, w tym:

- 1) PN- 70/B-10100 Roboty tynkowe. Tynki zwykłe. Wymagania i badania przy odbiorze.
- 2) PN-92/B-01706 Instalacje wodociągowe. Wymagania w projektowaniu
- 3) PN-92/B01707 Instalacje kanalizacyjne. Wymagania w projektowaniu
- 4) PN-92/B-10735 kanalizacja. Przewody kanalizacyjne. Wymagania i badania przy odbiorze
- 5) PN-80/H-74219 Rury stalowe bez szwu walcowane na gorąco, ogólnego stosowania
- 6) PN-80/H-74200 Rury stalowe ze szwem
- 7) PN-64/B-10400 Urządzenia centralnego ogrzewania w budownictwie powszechnym. Wymagania i badania techniczne przy odbiorze
- 8) PN-B-02865 Ochrona przeciwpożarowa budynków. Przeciwpożarowe zaopatrzenie w wodę. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa
- 9) PN-79/H-74244 Rury stalowe ze szwem przewodowe
- 10) BN-83/8971-06.00 Rury i kształtki bezciśnieniowe. Ogólne wymagania i badania
- 11) PN-68/B-10020 Roboty murowe z cegły. Wymagania i badania przy odbiorze.
- 12) PN-B-12050:1996 Wyroby budowlane ceramiczne.
- 13) PN-EN 197-1:2002 Cement. Skład, wymagania i kryteria zgodności dotyczące cementu powszechnego użytku.
- 14) PN-86/B-30020 Wapno.
- 15) PN-EN 13139:2003 Kruszywa do zaprawy.
- 16) PN-85/B-04500 Zaprawy budowlane. Badania cech fizycznych i wytrzymałościowych.
- 17) PN-70/B-10100 Roboty tynkowe. Tynki zwykłe. Wymagania i badania przy odbiorze.
- 18) PN-88/B-32250 Materiały budowlane. Woda do betonów i zapraw.
- 19) PN-B-30020:1999 Wapno.
- 20) PN-79/B-06711 Kruszywa mineralne. Piaski do zapraw budowlanych.
- 21) PN-90/B-14501 Zaprawy budowlane zwykłe.
- 22) PN-B-19701:1997 Cementy powszechnego użytku.
- 23) PN-80/M-02138 Tolerancje kształtu i położenia. Wartości.
- 24) PN-87/B-06200 Konstrukcje stalowe budowlane. Warunki wykonania i odbioru.
- 25) PN-EN 10025:2002 Wyroby walcowane na gorąco z niestopowych stali konstrukcyjnych.
- 26) PN-91/M-69430 Elektrody stalowe otulone do spawania i napawania. Ogólne badania i wymagania. PN-75/M-69703 Spawalnictwo. Wady złączy spawanych. Nazwy i określenia.
- 27) PN-C-81608:1998 Emalie chlorokauczukowe.
- 28) PN-80/M-02138 Tolerancje kształtu i położenia. Wartości.

- 29) PN-72/B-10122 Roboty okładzinowe. Suche tynki. Wymagania i badania przy odbiorze.
- 30) PN-B-79405 Wymagania dla płyt gipsowo-kartonowych.
- 31) PN-93/B-02862 Odporność ogniowa.
- 32) PN-B-32250 Woda do celów budowlanych.
- 33) wykładziny PVC: Aprobata Techniczna ITB AT-15-5918/2003 Klasyfikację ogniową wydaną przez ITB Atest Higieniczny Nr 516/PB/251/736/2002 wydany przez Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni
- 34) „Warunki techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych” tom 1 część 4, wydanie Arkady - 1990 rok
- 35) PN-B-10085:2001 Stolarka budowlana. Okna i drzwi. Wymagania i badania.
- 36) PN- 75/B-94000 Okucia budowlane.

Wykonawca jest zobowiązany po zakończeniu robót do likwidacji placu budowy i pełnego uporządkowania terenu wokół budowy. Wykonawca jest odpowiedzialny za likwidację ewentualnych powstałych szkód.

2.2.1. Warunki gruntowo-wodne

Niniejszą ocenę warunków gruntowo-wodnych dokonano na podstawie archiwalnych badań gruntowych. Przed przystąpieniem do prac, Wykonawca winien wykonać dokumentację badań podłoża gruntowego. Podłoże gruntowe terenu inwestycji budują czwartorzędowe grunty rodzime. W rejonie planowanej inwestycji pod warstwą nasypów o zróżnicowanej miąższości (od 0,2 do 1,9m) występują żwiry z domieszką piasku grubego średnio zagęszczone i zagęszczone, pod nimi piasek drobny średnio za-gęszczony (grunty niewysadzinowe). Na głębokości ok. 4m pod powierzchnią terenu zalegają warstwy gruntów spoistych w postaci gliny piaszczystej w stanie twardoplastycznym (grunty wysadzinowe).

Woda gruntowa na terenie szpitala, występuje na głębokości ok. 1,5 – 2,5m poniżej poziomu terenu. Na podstawie wizji lokalnej kondygnacji podziemnej, znajdującej się przy planowanej rozbudowie o podjazd dla karetek, nie zauważono zawilgoceń na ścianach fundamentowych istniejącego budynku. Teren planowanej inwestycji znajduje się poza obszarem zagrożonym osuwiskami i podtopieniami. Na podstawie analizy warunków gruntowych i hydrogeologicznych terenu badań oraz założeń konstrukcyjnych, można go zaliczyć do złożonych warunków gruntowych, kategoria geotechniczna obiektu jako II.

2.3. Przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego

- Ustawa z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (j.t. Dz.U. z 2013 r. poz.1409 z późniejszymi zmianami).
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2002r., Nr 75 poz. 690 z późniejszymi zmianami),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego z późniejszymi zmianami.
- Ustawa z dnia 8 września 2006r. (Dz.U. 2006 Nr 191 poz. 1410) o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

- Ustawa z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy (jednolity tekst: Dz.U, z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późniejszymi zmianami) oraz akty wykonawcze w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy
- Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j.t. Dz.U. z 2013r., poz. 267).
- Ustawa o wyrobach budowlanych z dnia 16 kwietnia 2004 r.(Dz. U. nr 92, poz. 881)
- Ustawa Prawo ochrony środowiska z dnia 27 kwietnia 2001 r.(Dz. U. nr 62, poz. 627)
Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 grudnia w sprawie systemów oceny zgodności wyrobów budowlanych oraz sposobu ich oznaczania znakowaniem CE (Dz. U. nr 209, poz. 1779)
- Ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2013 r. poz. 907 z późniejszymi zmianami).
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie sposobu deklarowania wyrobów budowlanych oraz sposobu znakowania ich znakiem budowlanym (Dz. U. nr 198, poz. 2041)
- Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa Gospodarki Morskiej z dnia 25.04.2012r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. z 2012r. poz. 462 z późniejszymi zmianami),
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004r w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz. U. z 2004 r. Nr 130, poz. 1389 z późniejszymi zmianami).
Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004r w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (j.t. Dz.U. z 2013 r. poz. 1129).
Norma zharmonizowana 95/16/CE [dźwigi].
- Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 października 2003 r. w sprawie warunków technicznych dozoru technicznego w zakresie eksploatacji niektórych urządzeń transportu bliskiego (Dz. U. Nr 193, poz. 1890)
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (j.t. Dz.U. z 2003 r. Nr. 169, poz. 1650 z późniejszymi zmianami).

Niewymienione tytuły jakichkolwiek dziedziny, grupy, podgrupy nie zwalniają Projektanta i Wykonawcy od obowiązku stosowania wymogów określonych prawem polskim oraz wspólnotowym.

Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest do respektowania zapisów zawartych w uzyskanych warunkach technicznych przyłączeniowych od gestorów sieci.

Opracowanie:

mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski
upr. Nr 20/WPOKK/2018

EGZ.

OBIEKT		„Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu”
KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO		KAT. XI
LOKALIZACJA		Toruń, powiat Toruń, obręb: 11 dz. ewid. nr 86/15 , 197
INWESTOR		Gmina Miasta Toruń ul. Wały gen. Sikorskiego 8 87-100 Toruń
NAZWA I ADRES JEDNOSTKI PROJEKTOWANIA		 ARCHITEKTURA COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz Tel. 507603675
RODZAJ OPRACOWANIA		ZAŁĄCZNIK NR 1- INWENTARYZACJA BUDOWLANA STANU ISTNIEJĄCEGO
ARCHITEKTURA	PROJEKTANT	mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski upr.nr 20/WPOKK/2018
MIEJSCE, DATA OPRAC.		POZNAŃ, LISTOPAD 2019 r.

	COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507 603 675 NIP: 9671335494 Regon: 381863332	STRONA 1
	Inwentaryzacja - opis techniczny	

Spis treści:

I. OPIS TECHNICZNY	2
1. CEL I ZAKRES OPRACOWANIA	2
1.1. PODSTAWY OPRACOWANIA	2
1.2. PRZEDMIOT INWESTYCJI ORAZ PRZEZNACZENIE	2
2. ZAGOSPODAROWANIE TERENU	3
2.1. LOKALIZACJA ORAZ STAN ISTNIEJĄCY.....	3
2.1.1. LOKALIZACJA I STRUKTURA WŁASNOŚCIOWA	3
2.1.2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA OBIEKTU ISTNIEJĄCEGO	3
2.1.3. ISTNIEJĄCY UKŁAD KOMUNIKACYJNY	5
2.1.4. ISTNIEJĄCE UKSZTAŁTOWANIE TERENU I ZIELENI	5
2.1.5. OCENA STANU TECHNICZNEGO BUDYNKU ISTNIEJĄCEGO.....	5
2.1.5.1. FUNDAMENTY	5
2.1.5.2. ŚCIANY PIWNIC	6
2.1.5.3. STROPY	6
2.1.5.4. ŚCIANY CZĘŚCI NADZIEMNEJ	6
2.1.5.5. KOMINY I PRZEWODY KOMINOWE.....	6
2.1.5.6. ŚCIANKI DZIAŁOWE	6
2.1.5.7. SCHODY	6
2.1.5.8. DACH	6
2.1.5.9. WYKOŃCZENIE OBIEKTU - ELEWACJE	7
2.1.5.10. WYKOŃCZENIE OBIEKTU - WNĘTRZA.....	7
2.1.5.11. ISTNIEJĄCA INSTALACJA WENTYLACJI I CHŁODU.....	7
2.1.5.12. INSTNIEJĄCY WĘZEŁ CIEPLNY	7
2.1.5.13. UWAGI KOŃCOWE.....	8
2.1.6. ROZBIÓRKA ELEMENTÓW BUDYNKU SZPITALA ORAZ ELEMENTÓW ZAGOSPODAROWANIA TERENU	8
2.1.6.1. PRZEDMIOT ROZBIÓRKI ORAZ PRZEZNACZENIE.....	8
2.1.6.2. LOKALIZACJA I STRUKTURA WŁASNOŚCIOWA DOBUDÓWKI	8
2.1.6.3. PRZEBIEG ROZBIÓREK	8
II. ZAŁĄCZNIKI	10

	COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507 603 675 NIP: 9671335494 Regon: 381863332	STRONA 2
	Inwentaryzacja - opis techniczny	

I. OPIS TECHNICZNY

do Inwentaryzacji wraz z oceną stanu technicznego fragmentu budynku Szpitala w Gnieźnie wraz z budynkami przyległymi położonego przy ulicy Stefana Batorego 17/19 na działce nr 86/15, obręb 11 w Toruniu.

1. CEL I ZAKRES OPRACOWANIA

Celem opracowania jest zinwentaryzowanie budynku użyteczności publicznej – fragmentu budynku Szpitala Miejskiego w połączeniu z istniejącym układem funkcjonalno-przestrzennym, w oparciu o wizję lokalną oraz pomiary na budynku.

Budynek objęty opracowaniem:

- Skrzydło południowe szpitala – część parterowa istniejącej Izby przyjęć na parterze
- Skrzydło południowe szpitala – część parterowa istniejącego oddziału Chorób wewnętrznych na parterze.

UWAGA: Przewiduje się przebudować i rozbudować ww. części budynku. W ramach zadania planuje się ingerencję w wyższe i niższe kondygnacje budynku poprzez ingerencje w obudowy dróg ewakuacyjnych.

Opracowanie niniejsze składa się z części opisowej oraz rysunkowej.

1.1. PODSTAWY OPRACOWANIA

- szczegółowe wytyczne Inwestora, uzgodnienia, spotkania robocze, uzgodnienia międzybranżowe,
- mapa sytuacyjno-wysokościowa z granicami i urządzeniami podziemnymi w skali 1:500, udostępniona przez Zamawiającego,
- wizja lokalna na terenie, szkice, dokumentacja fotograficzna i inwentaryzacyjna
- przepisy prawa budowlanego i pokrewne, rozporządzenia wykonawcze, normy budowlane i branżowe oraz dane z literatury fachowej.

1.2. PRZEDMIOT INWESTYCJI ORAZ PRZEZNACZENIE

Przedmiotem inwestycji jest przebudowa fragmentu Budynku Szpitala Miejskiego , rozbudowa oraz zagospodarowanie terenu. Na działce zlokalizowane są także inne obiekty infrastruktury szpitalnej. Zakres opracowania polega inwentaryzacji.

Główny budynek Szpitala składa się z wielu budynków połączonych ze sobą tworząc zespół budynków, ilość kondygnacji zespołu budynków waha się w ilości 2-4 kondygnacje nadziemne. Budynek Szpitala jest częściowo podpiwniczonym. Budynek przekryty jest różnymi typami dachów.

Przedmiotowy fragment budynku szpitala ma powierzchnie zabudowy **ca.1200 m²**.

	COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507 603 675 NIP: 9671335494 Regon: 381863332	STRONA 3
	Inwentaryzacja - opis techniczny	

Celem niniejszego opracowania jest wskazanie, jaką strukturę funkcjonalno-przestrzenną posiadają budynki oraz zagospodarowanie terenu wokół budynku. Budynek główny został w pewnych częściach odremontowany.

2. ZAGOSPODAROWANIE TERENU

2.1. LOKALIZACJA ORAZ STAN ISTNIEJĄCY

2.1.1. LOKALIZACJA I STRUKTURA WŁASNOŚCIOWA

Przedmiotowy zespół budynków Szpitalnych zlokalizowany jest w mieście Toruń. Właścicielem działek jest Inwestor. Obecnie w miejscu objętym opracowaniem znajduje się obecny budynek Szpitala oraz obiekty towarzyszące. Budynek znajduje się w ewidencji zabytków.

2.1.2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA OBIEKTU ISTNIEJĄCEGO

Istniejący budynek na działce pełni funkcję użyteczności publicznej, jednak jego układ funkcjonalny jest już dziś niewystarczający. Budynek w rzucie nie ma określonego kształtu. Budynek wzniesiono w technologii mieszanej, w części jako układ tradycyjny, murowany z cegły pełnej, a w części jako słupowo-ryglowy, żelbetowy. Stropy w większości jako żelbetowe, płytowe w części ceglane i drewniane.

Budynek nie jest dostosowany dla osób niepełnosprawnych.

Parametry techniczne obiektów na działce.

Powierzchnia zabudowy – **ca. 1200 m²**

Powierzchnia całkowita – **ca. 865,97 m²**

Bilans części szpitala, podlegający przebudowie:

LP.	POMIESZCZENIE	POW. [m ²]	WYS.[m]	KUB. [m ³]
	PARTER			
0/001	KOMUNIKACJA ISTNIEJĄCA	62,62	4,5	281,79
0/002	RESUSCYTACJA ISTNIEJĄCA	17	4,5	76,5
0/003	PRZEDSIONEK	3,02	4,5	13,59
0/004	DEKONTAMINACJA	5,04	4,5	22,68
0/005	KABINA WC	2,51	4,5	11,295
0/006	SALA OBSERWACYJNA	28,06	4,5	126,27
0/007	GABINET ZABIEGOWY ISTNIEJĄCY	20,36	4,5	91,62
0/008	GABINET ZABIEGOWY INTERNISTYCZNY	22,99	4,5	103,455
0/009	PREZEBIERALNIA/SZATNIA	11,76	4,5	52,92
0/010	EKG ISTNIEJĄCE	16,56	4,5	74,52
0/011	KOMUNIKACJA ISTNIEJĄCA	36,97	4,5	166,365
0/012	LEKARZ DYŻURNY CHIRURG	11,84	4,5	53,28



Inwentaryzacja - opis techniczny

0/013	MAGAZYN ISTNIEJĄCY	4,19	4,5	18,855
0/014	ŁAZIENKA PERSONELU ISTNIEJĄCA	3,14	4,5	14,13
0/015	LEKARZ DYŻURNY INTERNISTA	11,02	4,5	49,59
0/016	WC PERSONELU ISTNIEJĄCE	3,16	4,5	14,22
16A	KLATKA SCHODOWA	18,6	4,5	83,7
0/017	ŁĄCZNIK ISTNIEJĄCY	13,95	4,5	62,775
0/018	GABINET ZABIEGOWY SEPTYCZNY CHIRURGII	16,09	4,5	72,405
0/019	GABINET KONSULTACYJNY CHIRURGII	12,51	3,05	38,1555
0/020	GABINET ZABIEGOWY CHIRURGII	26,47	3,05	80,7335
0/021	GIPSOWNIA ISTNIEJĄCA	16,54	3,05	50,447
0/022	POKÓJ OBSERWACYJNY CHIRURGII ISTNIEJĄCY	15,33	3,05	46,7565
0/023	POK. SOCJALNY	16	3,05	48,8
0/024	KOMUNIKACJA	3,71	3,05	11,3155
0/025	POKÓJ SOCJALNY RTG ISTNIEJĄCY	15,22	3,05	46,421
0/027	POKÓJ SOCJALNY ISTNIEJĄCY	19,68	3,05	60,024
0/028	WC PERSONELU ISTNIEJĄCE	3,85	3,05	11,7425
0/029	KOMUNIKACJA ISTNIEJĄCA	7,15	3,05	21,8075
0/030	POKÓJ ODDZIAŁOWEJ ISTNIEJĄCY	7	3,05	21,35
0/031	BRUDOWNIK ISTNIEJĄCY	3,57	3,05	10,8885
0/032	WC PACJENTÓW ISTNIEJĄCE	3,37	3,05	10,2785
0/033	REJESTRACJA ISTNIEJĄCA	8,02	3,05	24,461
0/034	WIATROŁAP	8,05	3,05	24,5525
0/035	HALA PODJAZDU ISTNIEJĄCA	55,54	3,05	169,397
01a	POKÓJ LEKARZA DYŻURNEGO ISTNIEJĄCY	9,71	3,05	29,6155
02a	WC ISTNIEJĄCE	3,04	3,05	9,272
03a	KORYTARZ ISTNIEJĄCY	1,83	3,05	5,5815
04a	SALA CHORYCH ISTNIEJĄCA	14,91	3,05	45,4755
05a	SALA CHORYCH ISTNIEJĄCA	19,58	3,05	59,719
06a	SALA CHORYCH ISTNIEJĄCA	20,11	3,05	61,3355
07a	NADZÓR PIEŁĘGNIARSKI ISTNIEJĄCY	5,3	3,05	16,165
08a	SALA CHORYCH ISTNIEJĄCA	28,54	3,05	87,047
09a	SALA CHORYCH ISTNIEJĄCA	25,08	3,05	76,494
010a	WIATROŁAP	21,49	3,05	65,5445
011a	KOMUNIKACJA	24,82	3,05	75,701
012a	WIATROŁAP	12,63	3,05	38,5215
013a	KLATKA SCHODOWA ISTNIEJĄCA	47	3,05	143,35
014a	WC MĘSKIE ISTNIEJĄCE	9,83	3,05	29,9815
015a	WC DAMSKIE ISTNIEJĄCE	9,77	3,05	29,7985
016a	SALA CHORYCH ISTNIEJĄCA	12,56	4,5	56,52

		COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507 603 675 NIP: 9671335494 Regon: 381863332			STRONA 5
		Inwentaryzacja - opis techniczny			
017a	SALA CHORYCH ISTNIEJĄCA	12,28	4,5	55,26	
018a	SALA CHORYCH ISTNIEJĄCA	11,65	4,5	52,425	
019a	SALA CHORYCH ISTNIEJĄCA	10,58	4,5	47,61	
020a	MYJNIA ISTNIEJĄCA	7,9	4,5	35,55	
021a	DYŻURKA ISTNIEJĄCA	14,3	4,5	64,35	
022a	POKÓJ SOCJALNU	9,87	4,5	44,415	
023a	POMIESZCZENIE GOSPODARCZE	2,3	4,5	10,35	
	SUMA CAŁOŚĆ	865,97		3207,1725	

UWAGA: W ramach przebudowy i rozbudowy budynku Szpitala należy zabezpieczyć oraz wydzielić przeciwpożarowo istniejące 2 klatki schodowe na wszystkich kondygnacjach. W związku z tym do powierzchni ulegającej przekształceniu należy doliczyć również powierzchnie klatek schodowych.

Budynek wyposażony jest w następujące instalacje:

- Wod-kan.,
- Elektryczną, oświetleniową, gniazd wtykowych
- Centralnego ogrzewania,
- Wodociągową,
- Kanalizacji sanitarnej,
- Przyłącze ciepłe z węzłem cieplnym
- Przyłącze telekomunikacyjne,
- Przyłącze wodociągowe,
- Przyłącze elektryczne,
- Przyłącze kanalizacyjne

2.1.3. ISTNIEJĄCY UKŁAD KOMUNIKACYJNY

Dojazd do zespołu budynków szpitala zapewniają istniejące wjazdy od strony wschodniej z drogi publicznej (ul. Stefana Batorego) i południowej z drogi publicznej (ul. Bażyńskich).

2.1.4. ISTNIEJĄCE UKSZTAŁTOWANIE TERENU I ZIELENI

Teren inwestycji charakteryzuje się nieznacznymi różnicami wysokościowymi. Na terenie znajdują się skupiska zieleni wysokiej i niskiej. Zieleń w większości zadbane. Działka posiada liczne utwardzenia.

2.1.5. OCENA STANU TECHNICZNEGO BUDYNKU ISTNIEJĄCEGO

2.1.5.1. FUNDAMENTY

Część nad istniejącym oddziałem chorób wewnętrznych i część nad istniejącą izbą przyjęć - Ławy żelbetowe wylewane na mokro. Ławy nie wykazują niekontrolowanego osiadania. Budynek nie posiada widocznych pęknięć elementów konstrukcyjnych, ani rozwarstwień, co wskazuje na prawidłową pracę fundamentów przekazując obciążenie na grunt.

Jedyną wątpliwość może budzić izolacja przeciwwodna, której nie ma i dlatego zaleca się wykonanie izolacji ciężkiej. Izolację przeciwwodną należy wykonywać odcinkowo.

	COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507 603 675 NIP: 9671335494 Regon: 381863332	STRONA 6
	Inwentaryzacja - opis techniczny	

W miejscach gdzie nie jest możliwe odkopanie od zewnątrz wykonać izolację metodą iniekcji.

2.1.5.2. ŚCIANY PIWNIC

Ściany części podziemnej murowane z cegły pełnej na zaprawie cementowej, bloczków betonowych i żelbetowych. Konstrukcyjnie nie wykazują wyboczeń ani pęknięć. W części nadziemnej istniejące okładziny fragmentarycznie odspojone od ściany. Ściany piwnic nie posiadają dostatecznej izolacyjności cieplnej oraz przeciwwodnej. Zaleca się odcinkowe ułożenie ciężkiej izolacji przeciwwodnej oraz izolacji termicznej. W miejscach gdzie nie jest możliwe odcinkowe odkopanie ściany piwnic zaizolować metodą iniekcji.

UWAGA. przed przystąpieniem do izolowania należy ściany osuszyć oraz po usunięciu odspajających się elementów uzupełnić mury cegłą pełną czerwoną.

W czasie wizji nie stwierdzono występowania grzybów. W razie ich występowania należy dokonać badań mikologicznych przed przystąpieniem do prac.

Stan techniczny ścian fundamentowych ocenia się jako stabilny jednak konieczne są niezwłoczne prace remontowe połączone z wykonaniem posadzki na gruncie wraz z izolacją przeciwwodną posadzki. Konieczne jest także wykonanie izolacji przeciwwodnej na zewnątrz ścian połączonej z odtworzeniem opaski wokół budynku.

2.1.5.3. STROPY

Stan techniczne stropów ocenia się, jako dobry. Drobnych napraw wymagają warstwy okrywające.

2.1.5.4. ŚCIANY CZĘŚCI NADZIEMNEJ

Ściany zewnętrzne konstrukcyjne murowane z cegły pełnej na zaprawie cementowo – wapiennej, otynkowane obustronnie. Ściany wymagają docieplenia. Ściany nie wykazują zarysowań ani spękań konstrukcyjnych. Ich stan techniczny jest dobry. Stan okładzin i tynków wymaga prac remontowych.

2.1.5.5. KOMINY I PRZEWODY KOMINOWE

Murowane z cegły pełnej ceramicznej i z bloczków kominowych, otynkowane. Na kominach brak jakichkolwiek zarysowań, czy spękań. Tynki je okrywające wymagają miejscowych napraw. Kominy są wyprowadzone ponad dach z otworami wlotowymi bocznymi.

2.1.5.6. ŚCIANKI DZIAŁOWE

Ścianki działowe z cegły pełnej, tynkowane. W dobrym stanie technicznym. Miejscowo ścianki działowe w systemie lekkich ścianek g-k na ruszcie stalowym.

2.1.5.7. SCHODY

W obszarze przebudowy występują 3 klatki schodowe dwubiegowe. Biegi żelbetowe, monolityczne w dobrym stanie technicznym. Balustrady jak i szerokości biegów nie spełniają dzisiejszych wymogów technicznych i wymagają wymiany lub uzyskania odstępstwa od warunków technicznych.

2.1.5.8. DACH

	COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507 603 675 NIP: 9671335494 Regon: 381863332	STRONA 7
	Inwentaryzacja - opis techniczny	

Dachy płaskie (w części budynku nad istniejącą izbą przyjęć) i skośne (w części budynku nad istniejącym oddziałem chorób wewnętrznych) oparte na konstrukcji ciężkiej. Konstrukcja nie wykazuje zarysowań, spękań czy rozwarstwień. Dach nie posiada odpowiedniej izolacyjności cieplnej. Zaleca się rozebranie warstw wierzchnich, usunięcie i zutylizowanie skorodowanych warstw spadkowych, docieplenie dachu i wykonanie nowych warstw pokryciowych.

2.1.5.9. WYKOŃCZENIE OBIEKTU - ELEWACJE

Elewacje budynku tworzą powierzchnie tynkowane. Widoczne liczne zabiegi odświeżające. Ich stan należy określić, jako dobry. Miejscowo ściany wykazują przebarwienia, odspajanie się tynków. Zaleca się odremontowanie ścian wraz z termomodernizacją. Stolarka okienna w części została wymieniona na PCV i ocenia się jej stan techniczny, jako dobry. Stolarkę drewnianą oraz stalową ze względu na nienormowe izolacyjności cieplne należy wymienić.

2.1.5.10. WYKOŃCZENIE OBIEKTU - WNĘTRZA

Część budynku – istniejąca Izba przyjęć na parterze została gruntownie wyremontowane zgodnie z projektem z roku 2011r.

2.1.5.11. ISTNIEJĄCA INSTALACJA WENTYLACJI I CHŁODU

Z wnikliwej analizy materiałów, dokumentacji archiwalnej oraz inwentaryzacji branżowej wynika, że istniejący układ wentylacji i chłodzenia jest w dobrym stanie technicznym.

W Istniejącej Izbie przyjęć wyróżniono 3 centrale wentylacyjne nawiewno-wywiewne NW1, NW2 i NW3. Centrala NW1 jest centralą wewnętrzną i wykorzystywana jest do wentylacji gabinetów zabiegowych Izby Przyjęć.

Centrale NW2 i NW3 są urządzeniami zewnętrznymi z zintegrowaną szafą rozdzielczą i falownikami w obudowie centrali. Wyposażone są w dwustopniową filtrację, nagrzewnicę elektryczną, wymiennik krzyżowy oraz tłumiki. Centrala NW2 wyposażona jest dodatkowo w chłodnicę powietrza, czynnikiem chłodniczym jest 34% roztwór wody z glikolem etylenowym. Źródłem chłodu jest niezależny kompaktowy agregat wody lodowej wyposażony w zbiornik buforowy oraz moduł hydraulicznopompowy.

Na końcu opracowania załącza się karty katalogowe istniejących central obsługujących istniejącą Izbę przyjęć.

W związku ze znaczącą ingerencją w układ pomieszczeń względem stanu istniejącego, niemożliwym będzie wykorzystanie istniejącej infrastruktury wentylacji.

2.1.5.12. INSTNIEJĄCY WĘZŁ CIEPLNY

Z wnikliwej analizy materiałów, dokumentacji archiwalnej oraz inwentaryzacji branżowej wynika, że istniejący węzeł cieplny jest wystarczający przy założeniu

	COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507 603 675 NIP: 9671335494 Regon: 381863332	STRONA 8
	Inwentaryzacja - opis techniczny	

zwiększenia mocy projektowanej. Należy jednak pamiętać, że węzeł należy do gestora i w razie konieczności modernizacji węzła, Inwestor na podstawie odrębnej umowy z właścicielem węzła będzie zobowiązany do jego modernizacji. Ewentualna modernizacja węzła powinna zostać wykonana w uzgodnieniu z właścicielem węzła, na podstawie analizy obejmującej całłościowy bilans cieplny budynku szpitala.

Na końcu opracowania załącza się projekt archiwalny modernizacji węzła ciepłego z roku 2000 otrzymany od Inwestora.

Stan techniczny węzła ocenia się jako dobry.

2.1.5.13. UWAGI KOŃCOWE

Podsumowując budynek jest w dobrym stanie technicznym, jego konstrukcja nie wykazuje niekontrolowanych ruchów statycznych i jego stan techniczny umożliwia przebudowę. Konieczne jest ponowne przeanalizowanie oceny przed przystąpieniem do prac projektowych budowlanych i wykonawczych. Ocena ta musi uwzględnić planowane zmiany w układzie konstrukcyjnym i funkcjonalnym na podstawie projektów branżowych.

Obecnie budynek jest niedostatecznie przystosowany dla osób niepełnosprawnych. Istniejąca pochylnia przed wejściem głównym nie spełnia obecnie obowiązujących przepisów. Schody wejściowe także wymagają przebudowy.

Zaleca się w ramach przebudowy wykonanie pomieszczeń sanitarnych ogólnodostępnych wewnątrz budynku głównego, uwzględniających także osoby niepełnosprawne.

2.1.6. ROZBIÓRKA ELEMENTÓW BUDYNKU SZPITALA ORAZ ELEMENTÓW ZAGOSPODAROWANIA TERENU

2.1.6.1. PRZEDMIOT ROZBIÓRKI ORAZ PRZEZNACZENIE

Przedmiotem rozbiórki są elementy konstrukcyjne budynku podlegające przebudowie oraz elementy zagospodarowania terenu i instalacje doziemne , które należy przebudować.

Obiekt Szpitala jest budynkiem o zróżnicowanej architekturze i poszczególne części zespołu budynków powstawały w różnym czasie. Obiekty zostały wybudowane w technologii tradycyjnej, murowanej. Budynek przekryty dachami o różnych kątach nachylenia.

2.1.6.2. LOKALIZACJA I STRUKTURA WŁASNOŚCIOWA DOBUDÓWKI

Przeznaczone do rozbiórki części budynku Szpitala oraz elementy zagospodarowania terenu zlokalizowane na działkach należących do Inwestora. Właścicielem działek jest INWESTOR.

2.1.6.3. PRZEBIEG ROZBIÓREK

	COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507 603 675 NIP: 9671335494 Regon: 381863332	STRONA 9
	Inwentaryzacja - opis techniczny	

Zakres prac oraz sposób ich wykonywania

Przewiduje się rozbiórkę metodą tradycyjną od góry w dół. Prace odbywać się będą ręcznie przy użyciu elektronarzędzi .

- Prace zabezpieczające.

Ogrodzić obiekt i teren, na którym będą prowadzone roboty rozbiórkowe. Zamocować tablice informujące o rozbiórce.

- Instalacje.

Odłączyć wszelkie instalacje do rozbieranego obiektu: ciepłą, elektryczną, wodną, kanalizacyjną. Zdemontować wszelkie przewody instalacyjne, rury, etc.

- Stolarka zewnętrzna i wewnętrzna.

Okna - wyciągnąć skrzydła, zdemontować ramy okienne. Dalsze ich przeznaczenie wg uznania inwestora, w przypadku ewentualnych strat, rozbite szkło wyrzucić do odpowiednich pojemników. Drzwi – analogicznie: wyciągnąć skrzydła i zdemontować framugi. Materiały drewniane zostaną przekazane chętnym, jako materiał opałowy .

- Obróbki blacharskie, rynny.

Obróbki blacharskie, wykończenia dachu, rynny i rury spustowe demontować z zachowaniem zasad pracy na wysokościach. Składować do utylizacji.

a. Stropodach.

Zerwać pokrycie dachu – papa, deskowanie. Usunąć warstwy izolacji termicznej, odsłonić konstrukcję.

b. Ściany.

Rozebrać ściany. Przed rozebraniem ścian wyjąć ościeżnice okienne i drzwiowe.

c. Podłogi i posadzki.

Zerwać warstwy podłogowe:, wykładziny PCV, posadzki ceramiczne. Skuć terrakotę, lastrico i posadzki betonowe.

d. Opaska betonowa.

Skuć opaskę betonową i odsłonić mury fundamentowe oraz fundamenty.

- Fundamenty.

Skuć mury fundamentowe oraz fundamenty bądź wzmocnić istniejące posadowienie

Prace rozbiórkowe należy prowadzić z należytą ostrożnością, metodą ręczną przy użyciu elektronarzędzi. Prace prowadzić rozpoczynając od dachu w dół.

	COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507 603 675 NIP: 9671335494 Regon: 381863332	STRONA 10
	Inwentaryzacja - opis techniczny	

W przypadku wystąpienia nieprzewidzianych przypadków pęknięć w budynkach sąsiednich należy:

1. Bezzwłocznie wstrzymać prace
2. Powiadomić projektanta w celu znalezienia właściwego rozwiązania technicznego

Uwaga i wytyczne:

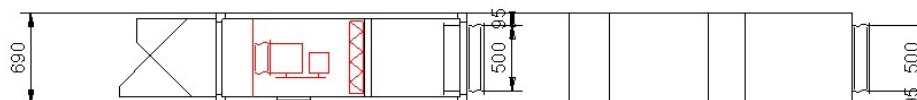
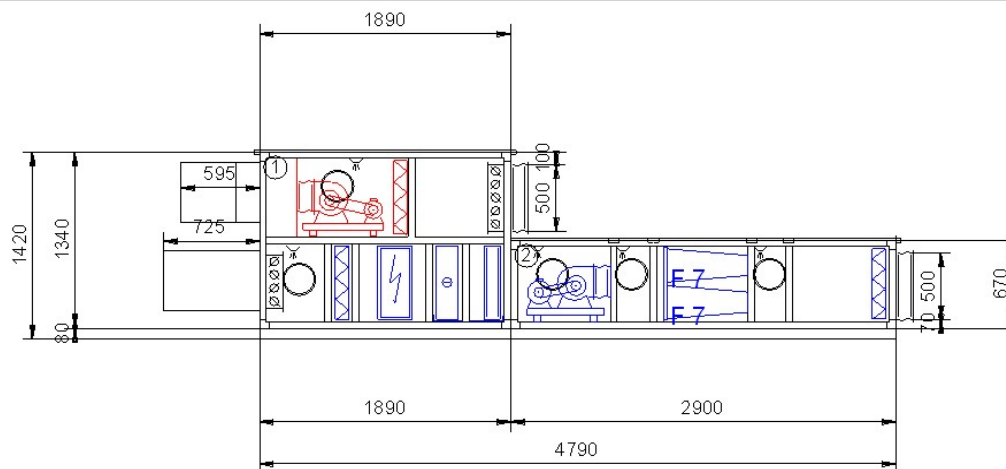
1. Roboty rozbiórkowe należy prowadzić pod nadzorem osoby uprawnionej do prac rozbiórkowych zachowując kolejność robót.
2. Teren należy wygrodzić i oznakować tablicami ostrzegawczymi o prowadzonych pracach.
3. Osoby zatrudnione przy pracach rozbiórkowych przez uprawnioną osobą nadzorującą muszą przejść instruktaż dotyczący prac rozbiórkowych, co do ich kolejności i bezpieczeństwa pracy.
4. Pracownicy powinni posiadać odpowiedni ubiór roboczy, rękawice oraz kask ochronny.
5. Sprzęt roboczy oraz środki transportu powinny być każdorazowo sprawdzone przed rozpoczęciem robót.
6. Prace należy przeprowadzać z ostrożnością szczególnie przy budynkach

II. ZAŁĄCZNIKI

Opracowanie

mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski
upr. nr 20/WPOKK/2018

	N-nawiew	W-wyciąg
Typ	BD-1 (50)	BD-1 (50)
Wykonanie	Prawe	Lewe
Grub. izolacji [mm]	50	50
Wydatek [m ³ /h]	2100	1500
Spręż. dysp. [Pa]	400	400



Uwaga

1. Jeśli nie określono inaczej, przyłącza wymienników po stronie obsługi, a króciec spływu skroplin po stronie przeciwnej.

v 4 . 9 . 10

Dla: Mires	Nr oferty: 0379C/CC/08 // 370A/AS	Obiekt: Pracownia Endoskopowa NW1	Oznac.: CC/AS
VBW Engineering Sp. z o.o. 81-571 Gdynia, ul. Chwaszczyńska 172 tel:(0 58) 629 91 89 Fax:(0 58) 629 92 02 http://vbw.pl info@vbw.pl FQ 0109; ISO 9001; ISO 14001 Wydanie 1			Opracował: CC/AS Data: 2011-07-15
			Strona: 1/1

Dane techniczne doboru centrali

Dla:	Mires	Oferta nr:		0379C/CC/08 // 370A/AS/11			
Obiekt:	Pracownia Endoskopowa	Oznaczenie:		NW1			
Opracował:	CC/AS	Data:		2011-07-15			
	Typ centrali	Wielkość	Izolacja	Obsługa	Wydatek [m3/h]	Spręż dysp.[Pa]	Opory wew.[Pa]
Nawiew:	BD	1	50	Prawe	2100	400	794
Wyciąg:	BD	1	50	Lewa	1500	400	68
Nawiew	DR-1	Komora pusta					
Wydatek powietrza			2100 m3/h	Temp. powietrza na wlocie			-20 °C
Wilgotność powietrza			100 %	Prędkość przepływu powietrza			2,2 m/s
Wilgotność powietrza			100 %	Temp. powietrza na wylocie			-20 °C
Opory przepływu powietrza			30 Pa				
Nawiew	FD-4	Filtr kasetowy G 4					
Klasa			G 4	Prędkość przepływu powietrza			2 m/s
Opory przepływu powietrza			56 Pa	Zestaw filtrów			FD-592x490x100-G4/1szt.
Nawiew	HE	Nagrzewnica elektryczna					
Wydatek powietrza			2100 m3/h	Temp. powietrza na wlocie			-20 °C
Wilgotność powietrza			100 %	Wymagana temp. wyjściowa			24 stC
Sposób regulacji			1-skokowa	Opory przepływu powietrza			0 Pa
Prędkość przepływu powietrza			2,2 m/s	Wilgotność powietrza			3 %
Moc teoretyczna			31 kW	Moc zainstalowana			33 kW
Kod do zamówienia			T12+T21				
Uwaga:			T9+T21				
Nawiew	CW	Chłodnica wodna					
Temp. powietrza na wlocie			32 °C	Wilgotność powietrza			45 %
Rodzaj czynnika			ethylene glykol	Udział czynnika niezamarzającego			30 %
Temperatura czynnika na wlocie			6 °C	Temperatura czynnika na wylocie			12 °C
Typ wymiennika			G-CS-6-BS1	Moc			14 kW
Temp. powietrza na wylocie			18 °C	Wilgotność powietrza			95 %
Opory przepływu powietrza			137 Pa	Prędkość przepływu powietrza			2,9 m/s
Opory przepływu czynnika			24,35 kPa	Przepływ czynnika			0,62 l/s
Pr. przepł. czynnika w rurce wym.			1,2 m/s	Kolektory			1"
Nawiew	ODK	Odkraplacz					
Prędkość przepływu powietrza			2,9 m/s	Opory przepływu powietrza			22 Pa
Nawiew	WH	Sekcja wentylatorowa					
Wydatek powietrza			2100 m3/h	Spręż dyspozycyjny			400 Pa
Rodzaj silnika			1 bieg	Typ wentylatora			TZR B1-0180
Rozpraszacz				NIE Koło silnika			SPZ100/24/1
Koło wentylatora			SPZ85/20/1	Pasek klinowy			SPZ900x1
Prędkość przepływu powietrza			18,1 m/s	Opory przepływu powietrza			0 Pa
Moc akustyczna wentylatora			87 dB	Sprawność wentylatora			56 %
Pobór mocy			1,5 kW	Prędkość obrotowa wentylatora			3354 obr/min
Typ silnika			1 LA7 090-2AA10	Moc znamionowa silnika			1,5 kW
Natężenie/napięcie prądu			3,28 / 400 A; V	Prędkość obrotowa silnika			2860 obr/min
SFP			2,16 kW/m3/s				
Nawiew	FB-7	Filtr kieszeniowy F 7					
Klasa			F 7	Prędkość przepływu powietrza			2 m/s
Opory przepływu powietrza			99 Pa				

Zestaw filtrówFK-592x490x590-F7/1szt.

Nawiew		FD-4		Filtr kasetowy G 4	
Klasa		G 4		Prędkość przepływu powietrza	1,9 m/s
Opory przepływu powietrza		450	Pa	Zestaw filtrów	H11-610x610x292 1szt.
Uwaga:		FILTR KLASY H11			
Wyciąg		DR-1		Komora pusta	
Wydatek powietrza		1500	m3/h	Temp. powietrza na wlocie	20 °C
Wilgotność powietrza		50	%	Prędkość przepływu powietrza	1,7 m/s
Wilgotność powietrza		50	%	Temp. powietrza na wylocie	20 °C
Opory przepływu powietrza		30	Pa		
Wyciąg		FD-4		Filtr kasetowy G 4	
Klasa		G 4		Prędkość przepływu powietrza	1,4 m/s
Opory przepływu powietrza		38	Pa	Zestaw filtrów	FD-592x490x100-G4/1szt.
Wyciąg		WHL		Sekcja wentylatorowa	
Wydatek powietrza		1500	m3/h	Spręż dyspozycyjny	400 Pa
Rodzaj silnika		1 bieg		Typ wentylatora	TZR B1-0180
Rozpraszacz		NIE		Koło silnika	SPZ71/14/1
Koło wentylatora		SPZ95/20/1		Pasek klinowy	SPZ812x1
Prędkość przepływu powietrza		12,9	m/s	Opory przepływu powietrza	0 Pa
Moc akustyczna wentylatora		77	dB	Sprawność wentylatora	59 %
Pobór mocy		0,4	kW	Prędkość obrotowa wentylatora	2090 obr/min
Typ silnika		1 LA7 073-2AA10		Moc znamionowa silnika	0,55 kW
Natężenie/napięcie prądu		1,37 / 400	A; V	Prędkość obrotowa silnika	2800 obr/min
SFP		0,83		kW/m3/s	

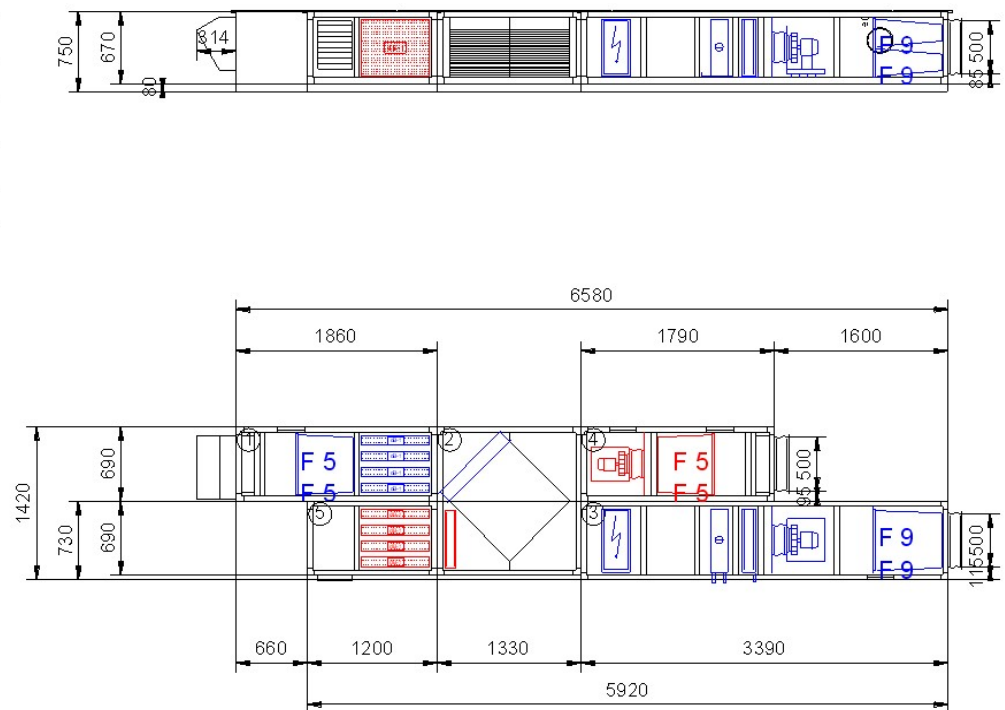
Rozkład poziomu mocy akustycznej

	dB(A)								dB(A)
Hz	63	125	250	500	1000	2000	4000	8000	Suma
ssanie nawiewu	68,8	71,9	73,4	72,8	71	65,2	61	52,9	79,1
tłoczenie nawiewu	69,8	72,9	75,4	75,8	72	61,2	52	35,9	80,8
otoczenie nawiewu (1 m)	46,8	43,9	41,4	38,8	36	32,2	31	5,9	50
ssanie wyciągu	60,8	63,9	65,4	64,8	64	61,2	59	50,9	71,7
tłoczenie wyciągu	63,8	66,9	69,4	70,8	71	67,2	65	55,9	76,9
otoczenie wyciągu (1 m)	36,8	33,9	31,4	28,8	26	22,2	21	0	40

Wymiary

Blok	szer[mm]	wys[mm]	dł[mm]	rama[mm]	masa[kg]
1	690	1340	1890	80	320,25
2	690	670	2900	80	241,87
Razem					562

	N-nawiew	W-wyciąg
Typ	BD-1 (50)-H	BD-1 (50)-H
Wykonanie	Prawe	Lewe
Grub. izolacji [mm]	50	50
Wydatek [m ³ /h]	2200	1500
Spręż dysp. [Pa]	400	400



Uwaga

1. Króćce wymienników zagięte do komory ZRP
 2. Przed przystąpieniem do czyszczenia wyjąć grzałki z centrali
- Jeśli nie określono inaczej, przyłącza wymienników po stronie obsługi, a króciec spływu skroplin po stronie przeciwnej.

v 4. 9. 10

Dla:	Nr oferty: 370A/AS/11	Obiekt:	Oznac.: NW2
VBW VBW Engineering Sp. z o.o. 81-571 Gdynia, ul. Chwaszczyńska 172 tel: (0 58) 629 91 89 Fax: (0 58) 629 92 02 http://vbw.pl info@vbw.pl FQ 0109; ISO 9001; ISO 14001 Wydanie 1		Opracował: AS	1/1
		Data: 2011-07-15	

Dane techniczne doboru centrali

Dla:				Oferta nr: 370A/AS/11			
Obiekt:				Oznaczenie: NW2			
Opracował: AS				Data: 2011-07-15			
	Typ centrali	Wielkość	Izolacja	Obsługa	Wydatek [m3/h]	Spręż dysp.[Pa]	Opory wew.[Pa]
Nawiew:	BD-H	1	50	Prawe	2200	400	738
Wyciąg:	BD-H	1	50	Lewa	1500	400	266
Nawiew		DR-4	Sekcja przepustnicy				
Wydatek powietrza			2200	m3/h	Temp. powietrza na wlocie		-20 °C
Wilgotność powietrza			100	%	Prędkość przepływu powietrza		2,1 m/s
Wilgotność powietrza			100	%	Temp. powietrza na wylocie		-20 °C
Opory przepływu powietrza			30	Pa			
Nawiew		FB-5	Filtr kieszeniowy F 5				
Klasa				F 5	Prędkość przepływu powietrza		2,1 m/s
Opory przepływu powietrza			56	Pa	Zestaw filtrów FK-592x490x500-F5/1szt.		
Nawiew		DB-1	Tłumik szumów				
Prędkość przepływu powietrza			3,5	m/s	Opory przepływu powietrza		45 Pa
Tłumienie			30	dB			
Nawiew		RP	Wymiennik krzyżowy				
Wydatek powietrza			2200	m3/h	Temp. powietrza na wlocie		-20 °C
Wilgotność powietrza na wlocie			100	%	Typ wymiennika		X-230-0700/0330/063
Odkraplacz				TAK	Opory przepływu powietrza		249 Pa
Temp. powietrza na wylocie			1,7	°C	Wilgotność powietrza na wylocie		15 %
Moc użyteczna (term. mokry)			15,9	kW	Moc (term. suchy)		12,24 kW
Sprawność			54,1	%	Pr. przep. pow. w oknie wym.		2,1 m/s
Nawiew		HE	Nagrzewnica elektryczna				
Wydatek powietrza			2200	m3/h	Temp. powietrza na wlocie		-0,3 °C
Wilgotność powietrza			15	%	Wymagana temp. wyjściowa		22 stC
Sposób regulacji				1-skokowa	Opory przepływu powietrza		0 Pa
Prędkość przepływu powietrza			2,2	m/s	Wilgotność powietrza		3 %
Moc teoretyczna			17	kW	Moc zainstalowana		18 kW
Kod do zamówienia				T6+T12			
Nawiew		CW	Chłodnica wodna				
Temp. powietrza na wlocie			32	°C	Wilgotność powietrza		45 %
Rodzaj czynnika				ethylene glykol	Udział czynnika niezamarzającego		30 %
Temperatura czynnika na wlocie			7	°C	Temperatura czynnika na wylocie		12 °C
Typ wymiennika				W.1.06.1-H	Moc		10 kW
Temp. powietrza na wylocie			20	°C	Wilgotność powietrza		86 %
Opory przepływu powietrza			168	Pa	Prędkość przepływu powietrza		3,1 m/s
Opory przepływu czynnika			14,79	kPa	Przepływ czynnika		0,57 l/s
Pr. przepł. czynnika w rurce wym.			0,8	m/s	Kolektory		R1"/R1"
Nawiew		ODK	Odkraplacz				
Prędkość przepływu powietrza			3,1	m/s	Opory przepływu powietrza		26 Pa
Nawiew		WOP	Sekcja wentylatora osiowo-promieniowego				
Wydatek powietrza			2200	m3/h	Spręż dyspozycyjny		400 Pa
Falownik				1-do regulacji sieci	Dobry wentylator		ER28C-2DN.B7.1R
Opory przepływu powietrza			37	Pa	Moc akustyczna wentylatora		94 dB
Sprawność wentylatora			75,8	%			

Pobór mocy	0,9	kW	Prędkość obrotowa wentylatora	3379	obr/min
Typ silnika	BG 80M/B3	Moc znamionowa silnika	1,1	kW	
Natężenie/napięcie prądu	3,9/3x230(2,28/4	A; V			
	00)	Częstotliwość napięcia zasilania	59,5	Hz	
SFP	1,28	kW/m3/s			
Nawiew	FB-9	Filtr kieszeniowy F 9			
Klasa		F 9	Prędkość przepływu powietrza	2,1	m/s
Opory przepływu powietrza	164	Pa	Zestaw filtrów	FK-592x490x590-F9/1szt.	
Wyciąg	DR-4	Sekcja przepustnicy			
Wydatek powietrza	1500	m3/h	Temp. powietrza na wlocie	20	°C
Wilgotność powietrza	40	%	Prędkość przepływu powietrza	1,7	m/s
Wilgotność powietrza	40	%	Temp. powietrza na wylocie	20	°C
Opory przepływu powietrza	30	Pa			
Wyciąg	FB-5	Filtr kieszeniowy F 5			
Klasa		F 5	Prędkość przepływu powietrza	1,4	m/s
Opory przepływu powietrza	35	Pa	Zestaw filtrów	FK-592x490x500-F5/1szt.	
Wyciąg	WOP	Sekcja wentylatora osiowo-promieniowego			
Wydatek powietrza	1500	m3/h	Spręż dyspozycyjny	400	Pa
Falownik	1-do regulacji sieci	Dobry wentylator	ER22C-2DN.A7.1R		
Opory przepływu powietrza	42	Pa	Moc akustyczna wentylatora	88	dB
Sprawność wentylatora	79,3	%	Pobór mocy	0,4	kW
Prędkość obrotowa wentylatora	3549	obr/min	Typ silnika	BG 71M/B3	
Moc znamionowa silnika	0,55	kW	Natężenie/napięcie prądu	2,2/3x230	A; V
				(1,25/400)	
Częstotliwość napięcia zasilania	61	Hz	SFP	0,83	kW/m3/s
Wyciąg	RP	Wymiennik krzyżowy			
Wydatek powietrza	1500	m3/h	Temp. powietrza na wlocie	20	°C
Wilgotność powietrza na wlocie	40	%	Opory przepływu powietrza	140	Pa
Temp. powietrza na wylocie	-2,1	°C	Wilgotność powietrza na wylocie	100	%
Ilość skroplin	4,59	kg/h	Temperatura kondensacji	6	°C
Sprawność	55,2	%	Pr. przep. pow. w oknie wym.	1,7	m/s
Wyciąg	DB-1	Tłumik szumów			
Prędkość przepływu powietrza	2,4	m/s	Opory przepływu powietrza	31	Pa
Tłumienie	30	dB			
Wyciąg	DR-4	Sekcja przepustnicy			
Wydatek powietrza	1500	m3/h	Temp. powietrza na wlocie	20	°C
Wilgotność powietrza	40	%	Prędkość przepływu powietrza	3,3	m/s
Wilgotność powietrza	40	%	Temp. powietrza na wylocie	20	°C
Opory przepływu powietrza	30	Pa			

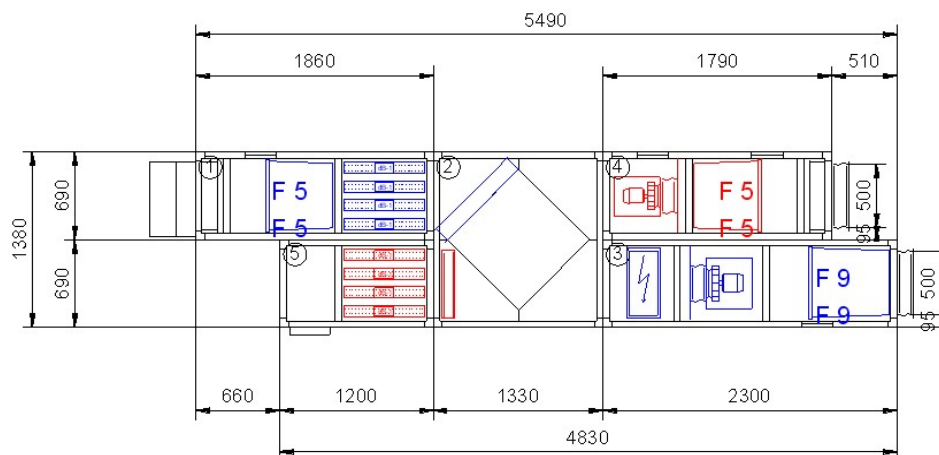
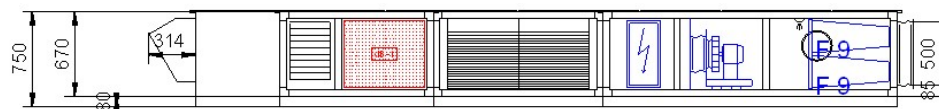
Rozkład poziomu mocy akustycznej

	dB(A)								dB(A)
Hz	63	125	250	500	1000	2000	4000	8000	Suma
ssanie nawiewu	36,9	49,7	54,2	46,7	38,9	36,3	36,9	34,4	56,3
tłoczenie nawiewu	46,9	61,7	74,2	79,7	75,9	66,3	55,9	42,4	82,2
otoczenie nawiewu (1 m)	20,9	29,7	37,2	39,7	36,9	34,3	30,9	8,4	43,9
ssanie wyciągu	38,1	52,8	63,5	67	66,3	62,7	59,3	51,8	71,6
tłoczenie wyciągu	39,1	51,8	58,5	54	48,3	49,7	51,3	49,8	61,8
otoczenie wyciągu (1 m)	15,1	23,8	31,5	34	31,3	28,7	25,3	2,8	38,2

Wymiary

Blok	szer[mm]	wys[mm]	dl[mm]	rama[mm]	masa[kg]
1	690	670	1860	80	138,7
2	1380	670	1330	80	211,63
3	730	670	3390	80	283,49
4	690	670	1790	80	132,16
5	690	670	1200	80	101,25
Razem					867

	N-nawiew	W-wyciąg
Typ	BD-1 (50)-H	BD-1 (50)-H
Wykonanie	Prawe	Lewe
Grub. izolacji [mm]	50	50
Wydatek [m ³ /h]	2270	1430
Spręż dysp. [Pa]	450	450



Uwaga

1. Przed przystąpieniem do czyszczenia wyjąć grzałki z centrali
Jeśli nie określono inaczej, przyłącza wymienników po stronie obsługi, a króciec splywu skroplin po stronie przeciwnej.

v 4 . 9 . 10

Dla:	Nr oferty: 370A/AS/11	Obiekt:	Oznacznik: NW3
 VBW Engineering Sp. z o.o. 81-571 Gdynia, ul. Chwaszczyńska 172 tel: (0 58) 629 91 89 Fax: (0 58) 629 92 02 http://vbw.pl info@vbw.pl FQ 0109; ISO 9001; ISO 14001 Wydanie 1		Opracował: AS	1/1
		Data: 2011-07-14	

Dane techniczne doboru centrali

Dla:				Oferta nr: 370A/AS/11			
Obiekt:				Oznaczenie: NW3			
Opracował: AS				Data: 2011-07-14			
	Typ centrali	Wielkość	Izolacja	Obsługa	Wydatek [m3/h]	Spręż dysp.[Pa]	Opory wew.[Pa]
Nawiew:	BD-H	1	50	Prawe	2270	450	569
Wyciąg:	BD-H	1	50	Lewa	1430	450	253
Nawiew		DR-4	Sekcja przepustnicy				
Wydatek powietrza			2270	m3/h	Temp. powietrza na wlocie		-20 °C
Wilgotność powietrza			100	%	Prędkość przepływu powietrza		2,1 m/s
Wilgotność powietrza			100	%	Temp. powietrza na wylocie		-18 °C
Opory przepływu powietrza			30	Pa			
Nawiew		FB-5	Filtr kieszeniowy F 5				
Klasa				F 5	Prędkość przepływu powietrza		2,2 m/s
Opory przepływu powietrza			59	Pa	Zestaw filtrów FK-592x490x500-F5/1szt.		
Nawiew		DB-1	Tłumik szumów				
Prędkość przepływu powietrza			3,6	m/s	Opory przepływu powietrza		47 Pa
Tłumienie			30	dB			
Nawiew		RP	Wymiennik krzyżowy				
Wydatek powietrza			2270	m3/h	Temp. powietrza na wlocie		-20 °C
Wilgotność powietrza na wlocie			100	%	Typ wymiennika		X-230-0700/0330/063
Odkraplacz				TAK	Opory przepływu powietrza		264 Pa
Temp. powietrza na wylocie			5,2	°C	Wilgotność powietrza na wylocie		11 %
Moc użyteczna (term. mokry)			19,1	kW	Moc (term. suchy)		13,6 kW
Sprawność			57,3	%	Pr. przep. pow. w oknie wym.		2,2 m/s
Nawiew		HE	Nagrzewnica elektryczna				
Wydatek powietrza			2270	m3/h	Temp. powietrza na wlocie		3,2 °C
Wilgotność powietrza			11	%	Wymagana temp. wyjściowa		28 stC
Sposób regulacji			1-skokowa		Opory przepływu powietrza		0 Pa
Prędkość przepływu powietrza			2,3	m/s	Wilgotność powietrza		2 %
Moc teoretyczna			19	kW	Moc zainstalowana		21 kW
Kod do zamówienia			T6+T15				
Nawiew		WOP	Sekcja wentylatora osiowo-promieniowego				
Wydatek powietrza			2270	m3/h	Spręż dyspozycyjny		450 Pa
Falownik			1-do regulacji sieci		Dobry wentylator		ER28C-2DN.B7.1R
Opory przepływu powietrza			39	Pa	Moc akustyczna wentylatora		93 dB
Sprawność wentylatora			77,1	%	Pobór mocy		0,9 kW
Prędkość obrotowa wentylatora			3260	obr/min	Typ silnika		BG 80M/B3
Moc znamionowa silnika			1,1	kW	Natężenie/napięcie prądu		3,9/3x230(2,28/4 A; V
							00)
Częstotliwość napięcia zasilania			57,4	Hz	SFP		1,24 kW/m3/s
Nawiew		FB-9	Filtr kieszeniowy F 9				
Klasa				F 9	Prędkość przepływu powietrza		2,2 m/s
Opory przepływu powietrza			169	Pa	Zestaw filtrów FK-592x490x590-F9/1szt.		
Wyciąg		DR-4	Sekcja przepustnicy				
Wydatek powietrza			1430	m3/h	Temp. powietrza na wlocie		24 °C
Wilgotność powietrza			40	%	Prędkość przepływu powietrza		1,6 m/s
Wilgotność powietrza			40	%			

Temp. powietrza na wylocie	24	°C	Opory przepływu powietrza	30	Pa
Wyciąg	FB-5	Filtr kieszeniowy F 5			
Klasa	F 5			Prędkość przepływu powietrza	1,4 m/s
Opory przepływu powietrza	33	Pa	Zestaw filtrów	FK-592x490x500-F5/1 szt.	
Wyciąg	WOP	Sekcja wentylatora osiowo-promieniowego			
Wydatek powietrza	1430	m3/h	Spręż dyspozycyjny	450	Pa
Falownik	1-do regulacji sieci	Dobry wentylator		ER22C-2DN.A7.1R	
Opory przepływu powietrza	38	Pa	Moc akustyczna wentylatora	88	dB
Sprawność wentylatora	79	%	Pobór mocy	0,4	kW
Prędkość obrotowa wentylatora	3550	obr/min	Typ silnika	BG 71M/B3	
Moc znamionowa silnika	0,55	kW	Natężenie/napięcie prądu	2,2/3x230	A; V
				(1,25/400)	
Częstotliwość napięcia zasilania	61,1	Hz	SFP	0,88 kW/m3/s	
Wyciąg	RP	Wymiennik krzyżowy			
Wydatek powietrza	1430	m3/h	Temp. powietrza na wlocie	24	°C
Wilgotność powietrza na wlocie	40	%	Opory przepływu powietrza	130	Pa
Temp. powietrza na wylocie	-1,8	°C	Wilgotność powietrza na wylocie	100	%
Ilość kroplin	7	kg/h	Temperatura kondensacji	9,6	°C
Sprawność	58,7	%	Pr. przep. pow. w oknie wym.	1,6	m/s
Wyciąg	DB-1	Tłumik szumów			
Prędkość przepływu powietrza	2,3	m/s	Opory przepływu powietrza	30	Pa
Tłumienie	30	dB			
Wyciąg	DR-4	Sekcja przepustnicy			
Wydatek powietrza	1430	m3/h	Temp. powietrza na wlocie	-0,8	°C
Wilgotność powietrza	100	%	Prędkość przepływu powietrza	3,2	m/s
Wilgotność powietrza	100	%	Temp. powietrza na wylocie	-0,8	°C
Opory przepływu powietrza	30	Pa			

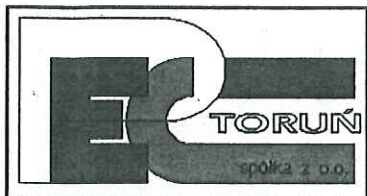
Rozkład poziomu mocy akustycznej

	dB(A)								dB(A)
Hz	63	125	250	500	1000	2000	4000	8000	Suma
ssanie nawiewu	38	50,7	55,3	47,7	40,9	41,2	43,8	41,2	57,7
tłoczenie nawiewu	46	60,7	73,3	78,7	74,9	65,2	54,8	41,2	81,2
otoczenie nawiewu (1 m)	20	28,7	36,3	38,7	35,9	33,2	29,8	7,2	42,9
ssanie wyciągu	38,2	52,9	63,5	67,1	66,4	62,8	59,4	51,9	71,7
tłoczenie wyciągu	39,2	51,9	58,5	54,1	48,4	49,8	51,4	49,9	61,8
otoczenie wyciągu (1 m)	15,2	23,9	31,5	34,1	31,4	28,8	25,4	2,9	38,3

Wymiary

Blok	szer[mm]	wys[mm]	dl[mm]	rama[mm]	masa[kg]
1	690	670	1860	80	138,8
2	1380	670	1330	80	211,63
3	690	670	2300	80	184,69
4	690	670	1790	80	132,16
5	690	670	1200	80	101,35

Razem 769



Przedsiębiorstwo Energetyki Ciepłej Sp. z o.o.

ul. M. C. Skłodowskiej 41

87-100 Toruń

2

ZAKŁAD CIEPŁOWNICZY
DZIAŁ PROGRAMOWANIA

ANEKS DO PROJEKTU BUDOWLANEGO (Modernizacja węzła ciepłego)

OBIEKT:

Węzeł ciepły

W 1

ADRES:

Szpital im. M. Kopernika
ul. S. Batorego 17/19, Toruń

INWESTOR:

Przedsiębiorstwo Energetyki Ciepłej Sp. z o.o.
ul. M.C. Skłodowskiej 41, Toruń

JEDNOSTKA PROJEKTOWA: PEC Sp. z o.o. w Toruniu, ul. Skłodowskiej 41

BRANŻA:

Sanitarna - c.o., technologia

PROJEKTANT:

mgr inż. Krzysztof Zielski

upr. Nr G.P.I. 7342/2/TO/93

TORUŃ, sierpień 2000 r.

rw

3. Bilans ciepła

Bilans cieplny przyjęto na podstawie projektów instalacji c.o. oraz koncepcji gospodarki cieplnej.

Budynek	Q c.o. obecnie	Q c.w.u. obecnie
Główny Szpitala	428.133	
Przychodnia (dawniej Administracja)	14.00	
Patomorfologia (docelowo Przychodnia)	26.80	
Oddział Wewnętrzny I	103.00	
Tlenownia	11.60	
Magazyn-warsztat	39.59	
Apteka, pralnia	75.00	
Warsztat (do likwidacji)	28.80	
Biurowy (do likwidacji)	78.80	
Izba Przyjęć	156.05 ✓	233.45
Razem:	962.133	233.45

4. Charakterystyka projektowanego węzła cieplnego (wg stanu istniejącego urządzeń, z wyjątkiem wymiany pomp obiegowych c.o. na typ UPE i dwóch zaworów regulacyjnych c.o.)

-zapotrzebowanie ciepła na cele c.o.:

budynek główny, oddział wewnętrzny, przychodnia 572,00 kW

administracja, apteka, bud. techniczne 390,00 kW

-zapotrzebowanie ciepła na cele c.w.u.: maksymalne: 456,98 kW

średnie: 233,45 kW

-przepływ wody sieciowej: zima: 16,08 t/h

lato: 6,41 t/h

-parametry wody sieciowej: zima: 150/80 °C

lato: 70/35 °C

-parametry wody instalacyjnej c.o.: 90/70 °C

-parametry wody instalacji c.w.u.: 55/5 °C

-ciśnienie dyspozycyjne węzła: zima: 144,0 kPa

lato: 82,0 kPa

-ciśnienie dyspozycyjne na rozdzielaczach c.o.: 50,0 kPa

-ciśnienie statyczne w instalacji c.o.:

budynek główny, oddział wewnętrzny, przychodnia 250,0 kPa

administracja, apteka, bud. Techniczne 160,00 kW

-ciśnienie dyspozycyjne w instalacji cyrk. c.w.u.: 50,0 kPa

-wymenniki c.o.: JAD - 6/50 2szt.

-wymenniki c.w.u.: I° JAD - 6/50 1szt.

-wymenniki c.w.u.: II° JAD - 6/50 1szt.

-zasobnik c.w.u.: 1500 dm³ 1szt.

-pompa obiegowa c.o. (bud. główny) typu: UPE 80-120F06 f-my Grundfos 1szt.

OPIS TECHNICZNY

Projekt budowlany modernizacji istniejącego węzła ciepłego
w Szpitalu im. M. Kopernika, ul. S. Batorego 17/19, Toruń

1. Podstawa opracowania

- * projekty techniczne:
 - projekt podstawowy węzła ciepłego dla szpitala im. M. Kopernika w Toruniu (oprac. 04.95 r.)
 - aneks do projektu węzła ciepłego Szpitala im. M. Kopernika w Toruniu (oprac. 05.95 r.)
 - koncepcja gospodarki ciepłej (oprac. 10.97 r.)
 - instalacja centralnego ogrzewania i wentylacji – rozbudowa Szpitala (oprac. 06.94 r.)
 - instalacja centralnego ogrzewania – budynek warsztatowy, pralni i apteki (oprac. 09.97 r., 06.98 r.)
 - instalacja centralnego ogrzewania – budynek główny Szpitala (oprac. 10.98 r.)
 - regulacja hydrauliczna niskoparametrowej sieci ciepłej Szpitala (09.97 r.)
- * wizja lokalna w węźle ciepłym,
- * obowiązujące normy i przepisy,

2. Zakres opracowania

Przedmiotem opracowania jest projekt modernizacji węzła ciepłego dla potrzeb c.o. i c.w.u. w budynku Szpitala Miejskiego przy ul. S. Batorego 17/19 w Toruniu.

Istniejący węzeł ciepły jest węzłem wymiennikowym potrzeb grzewczych oraz wyposażony jest w wymienniki przeciwprądowe typu JAD. Zlokalizowany jest w piwnicach segmentu Izby Przyjęć z wejściem z korytarza.

Węzeł ciepły jest w pełni zautomatyzowany i opomiarowany.

Projektowany węzeł będzie węzłem wymiennikowym zabezpieczającym potrzeby zasilania instalacji c.o., oraz przygotowania ciepłej wody użytkowej.

Zużycie energii ciepłej będzie opomiarowane przez ciepłomierz.

Przedmiotem opracowania jest:

- wymiana istniejących pomp obiegowych c.o. dla I układu tj. budynek główny wraz z oddziałem wewnętrznym i dla II układu tj. budynki administracyjne, apteka i inn.
- przełączenie sieci c.o. N/P dla budynków administracji, apteki i inn. z rozdzielacza instalacji c.o. budynku głównego do rozdzielacza instalacji c.o. budynku Izby Przyjęć.

Swoim zakresem projekt budowlany węzła ciepłego obejmuje tylko instalacje i urządzenia zlokalizowane w pomieszczeniu węzła ciepłego.

Projekty: budowlano - konstrukcyjny i instalacji elektrycznej stanowią oddzielne opracowania.

- V= 25,3 m³/h, H= 69 kPa, N= 1,55 kW, 3x380V
- pompa obiegowa c.o. (bud. Administr. I techn.) typu: UPE 65-120F06 f-my Grundfos 1szt.
- V= 17,2 m³/h, H= 73 kPa, N= 1,15 kW, 3x380V,
- pompa cyrkulacyjna c.w.u. typu: UPC 50-120F06 f-my Grundfos 1szt.
- V= 8.8 m³/h, H= 62 kPa, N= 0.59 kW, 3x380V, (bieg 2)
- urządzenia pomiarowe:
- licznik ciepła METRONIC z wodomierzem MP65-NC, DN 65 1szt.
- wodomierz wody zimnej typu MW 65 DN65 1szt.
- wodomierz na spinie uzupełniającej JS-1.5/90 model 06, PN16 1szt.
- urządzenia regulacyjne:
- DEL 300 Comfort + C66 + DEL Comfort + P30 12.09.2008*
- regulator pogodowy MPVS, f-my Danfoss+ komplet czujników temperatury 1szt.
- zawór reg. c.o. (układ I) typu VF 2, f-my Danfoss, DN 32, kvs= 16,0 m³/h, 1szt.
- z siłownikiem typu AMV 423 1 kpl.
- zawór reg. c.o. (układ II) typu VM 2, f-my Danfoss, DN 32, kvs= 10,0 m³/h; 1szt.
- z siłownikiem typu AMV 20 1 kpl.
- zawór reg. c.w.u. typu VF 2, f-my Danfoss, DN 25, kvs= 10,0 m³/h 1 szt
- z siłownikiem typu AMV 123 1 kpl.
- zawór różnicy ciśnień typu IVD-IVF, f-my Danfoss (dla c.o. i c.w.u.)
- zawór IVF, DN 50, kvs= 25,0 m³/h 1 szt
- część nastawcza IVD zakres 0,2-1,2 bar
- nastawa zaworu - zima= 97,0 kPa
- lato = 73,7 kPa
- urządzenia zabezpieczające (istniejące układy bez zmian):
- wewnętrzna instalacja c.o.:
- budynek główny, oddział wewnętrznym, przychodnia
- zesp. stab-uzup. ZUS 2 zbiorniki dn 800, poj. 930 dm³ f-my CALOR 1 szt.
- pompa CH2 50
- wymagana: poj. całkowita= 4913 dm³, poj. użytkowa= 613 dm³
- sprężynowy zawór bezpieczeństwa typu Si2501 (istniejący)
- nastawa zaworu=0,30 MPa
- budynek główny, oddział wewnętrznym, przychodnia
- zesp. stab-uzup. ZUS, 1 zbiornik dn 600, poj. 520 dm³ f-my CALOR 1 szt.
- pompa CH2 30
- wymagana: poj. całkowita= 1200 dm³, poj. użytkowa= 418 dm³
- sprężynowy zawór bezpieczeństwa typu Si2501, (istniejący)
- nastawa zaworu=0,30 MPa
- instalacja c.w.u.:
- sprężynowy zawór bezpieczeństwa typu Si2501,
- nastawa zaworu=0,65 MPa

**Specyfikacja elementów do wymiany w istniejącym węźle cieplnym
Budynku Izby Przyjęć Szpitala Miejskiego
przy ul. S. Batorego 17/19 w Toruniu**

4. Pompa obiegowa c.o.: UPE 80-120 FO6 Grundfos Ns=1,41 kW, 3x380 V 1 kpl.
V=36,5 m³/h, H_p=8,5 mH₂O
8. ~~Dodatkowy pilot do istniejącego regulatora elektronicznego typu MPVS z połączeniem gniazdowym,~~
~~nr kat. 088B0131, f-my Danfoss~~ -1 kpl.-
wymiana zaworu regulacyjnego c.o. na zawór firmy Danfoss typ VF 2, DN32, Kvs=16,00 m³/h,
(siłownik bez zmian) 1 szt.
34. Wymiennik c.o. JAD 5/36 2 szt.
35. Pompa obiegowa c.o.: UPE 65-120 FO6 Grundfos Ns=1,15 kW, 3x380 V 1 kpl.
V=17,2 m³/h, H_p=7,30 mH₂O
37. Zawór kulowy mufowy DN 80, PN 10 2 szt.
38. Filtr siatkowy typ FS-1, „Polna” S.A. DN 80, PN 16 1 szt.
40. Zawór regulacyjny c.o. typ VM 2 f-my Danfoss, DN 32, PN 25, Kvs= 10,00 m³/h,
w komplecie z siłownikiem typu AMV 20 f-my Danfoss (na powrocie) 1 kpl.
- do punktu 8. Wymiana istniejącego regulatora typ MPVS, na regulator typu ECL300 Comfort - 1 kpl.
i ECL200 Comfort + P30, oraz czujnik temperatury zewnętrznej typ ESH1 - 1 szt.

12.03.2009



Obiekt: Izba Przyjec-Szpital Miejski ul.Batorego 17/19 Torun Stan obecny.

(Rozdzielenie instalacji c.o. bud. glownego od bud. technicznych i administracji)

Qco= 572.00 kW + Qco=390.0 kW siec: 150/ 80 oC instalacja: 90/ 70 oC

maksymalne zapotrzebowanie na c.w. mcwmax= 7834 kg/h

wspolczynnik nierownosci godz. kh= 2.0

przyjeta pojemnosc zasobnikow: 1500 dm3 wspolczynnik akumulacji: 0.08

mcwsr= 1.10 kg/s mcwmax= 2.18 kg/s

Qcwsr= 233.45 kW Qcwmax= 456.98 kW alfa= 0.41

przyjeta grubosc warstwy kamienia kotlowego: 0.30 mm/0.40 mm

zadana konfiguracja: c.o. JAD-6/50 2 szt. c.w.I JAD-6/50 1 szt. c.w.II JAD-6/50 1 szt.

	typ	szt.	ms [kg/s]	hs [kPa]	mi [kg/s]	hi [kPa]	Tz [oC]	Tp [oC]	tz [oC]	tp [oC]	Qw [kW]	k [kW/m2K]
c.o.	JAD-6/50	2	1.80	5.86	6.81	13.84	150.0	73.4	90.0	70.0	572.00	2.619
c.w.I-zima	JAD-6/50	1	2.38	26.04	2.18	5.99	45.0	24.0	28.0	5.0	210.21	2.080
c.w.II-zima	JAD-6/50	1	1.45	12.12	1.62	3.44	65.0	40.4	50.0	28.0	149.33	1.934
c.w.I-lato			1.78	16.70	2.18	5.99	40.5	18.5	23.0	5.0	164.51	1.941
c.w.II-lato			1.78	16.70	1.62	3.44	65.0	40.5	50.0	23.0	183.27	1.991

Tabela doboru urzadzen automatycznej regulacji i pomiarowych

	zawor	dn [mm]	kv [m3/h]	Upz [kPa]	Up1 [kPa]	dodatkowe urzadzenia (sprawdz aktualnosc)
obwod regulacji c.o.	VFS 2	32	16.00	17.5		nap. AMV423+MPVS+ESMU+ESMT
obwod regulacji c.w.	VF 2	25	10.00	28.7	43.6	nap. AMV123+czujn. ESMU 2 petla MPVS
obwod stab. cisl.	IVF-IVD	50	25.00	44.0	6.9	zakres nastaw: patrz nast. tabela
licznik ciepla		65	94.87	3.6	0.5	Aparator CQM+2Pt500+wodomierz MP65-NC Qn=25m3/h

Tabela wyników obliczen hydraulicznych

średnice		sieci			średnice inst.			średnice kryz					nastawa zaw.		cisl. dysp. w/p	
wezła	co	cwI	ob.cwI	cwII	co	cw	cyrk	K1z	K1l	K2	K3	K4	zima	lato	zima	lato
[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[kPa]	[kPa]	[kPa]	[kPa]
100	80	65	80	40	150	80	32			22	15	18	97.0	73.7	144.0	82.0
przepływy przez węzeł				parametry pomp obieg. i cyrk.				cisl.dysp.inst.[kPa]				NW (przep)		pojemn. zładu		
zima [t/h]		lato [t/h]		Vp [m3/h]				Hp [m]		c.o.		cyrk.		Vu/Vc[dm3]		[dm3]
16.08		6.41		c.o.		25.3		6.9		50.0		50.0		613/4913		18386
				c.w.		7.2		5.6						0.30/0.25		

Wezel bez priorytetu c.w.

Kryza w obejsci obiegowym Ko-6.0

Obliczenia wykonal: KAZ

07.2000r. /07.03

Sprawdzenie obliczeń wymienników c.o. -wzegl jednofunkcyjny.

program WEZEL

Obiekt: Izba Przyjcie -Szpital Mieski ul.S.Batorego17/19, Torun
 Qco= 390.00 kW siec: 150/80 oC instalacja: 90/70 oC
 przyjeta grubosc warstwy kamienia kotlowego: 0.30 mm
 zadana konfiguracja: c.o. JAD-5/36 2 szt.

typ	szt.	ms [kg/s]	hs [kPa]	mi [kg/s]	hi [kPa]	Tz [oC]	TP [oC]	tz [oC]	tp [oC]	Qw [kW]	k [kW/m2K]
c.o.	JAD-5/36	2	1.23	7.09	4.64	11.11	150.0	73.4	90.0	70.0	390.00 2.400

Tabela doboru urzadzen automatycznej regulacji i pomiarowych

zawor	dn [mm]	kv [m3/h]	Upz [kPa]	Up1 [kPa]	d o d a t k o w e u r z a d z e n i a (sprawdz aktualnosc)
obwod regulacji c.o.	VM2	25	10.00	20.6	nap. AMV20+MPVS+BSNU+ BSMT

Tabela wynikow obliczen hydraulicznych

s r e d n i c e		s i e c i			srednice		inst.	s r e d n i c e		k r y z				nastawa zaw.		cisn. dysp.	w/p
wezla	co	cwi	ob.cwi	cwiI	co	cw	cyrk	K1z	K1l	K2	K3	K4		zima	lato	zima	lato
[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]		[kPa]	[kPa]	[kPa]	[kPa]
40	40				80					K-20.0				44.7		44.7	

przeplywy przez wzegl		parametry pomp obieg. i cyrk.		cisl. dysp. inst. [kPa]		NW (przep)		pojemn. zladu	
zima	lato	Vp	Hp	c.o.	cyrk.	Vu/Vc			
[t/h]	[t/h]	[m3/h]	[m]			[dm3]		[dm3]	
4.41		c.o.	17.2	7.3	50.0	0.0	418/1200	12536	
							0.30/0.16		

Obliczenia wykonal: KAZ

07.2000r. /@7.03

Telefon:

Fax:

Data: 13.8.00

Prowadzący:

Projekt: Pompa obiegowa c.o.

Firma:

Osoba kontakt.:

Nr klienta:

Numer oferty:

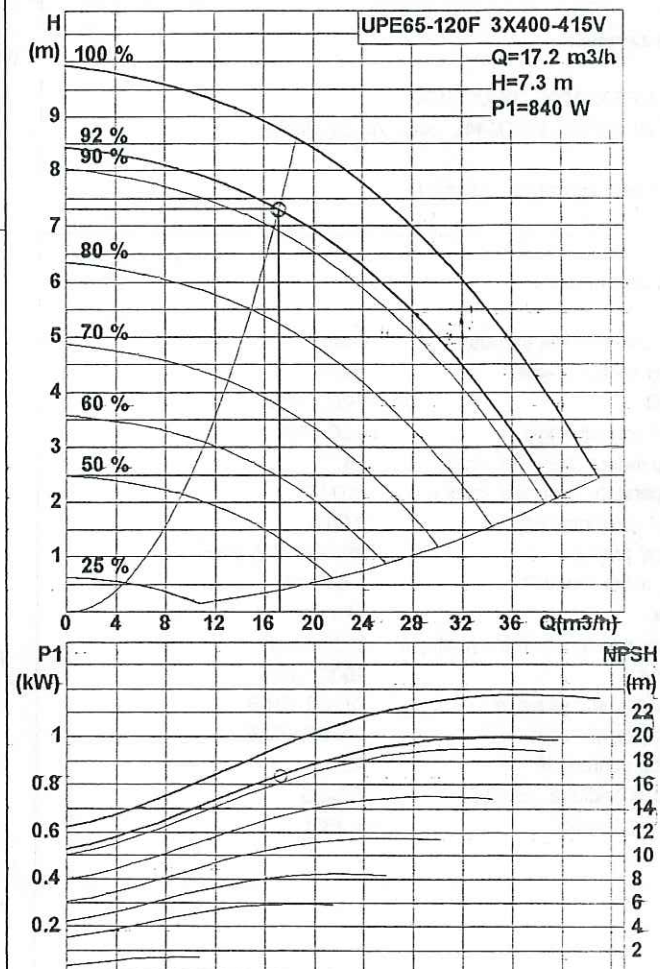
Dane zamów.:

1 UPE65-120F 3X400-415V
Nr wyrobu: 96402281, cena: na zapytanie

Cena łączna: na zapytanie

Dane techniczne:

max. ciśnienie dla korpusu: 6/10 bar
max.H (praca ciągła): 10 m
max.Q: 43.00 m³/h
min.Q (praca ciągła): 0.00 m³/h
Temperatura czynnika (min.): 15 °C
Temperatura czynnika (max.): 110 °C
Prąd I przy max.P1: 2.05 A
Rodzaj prądu: 3x400-415V, 50Hz
max. pobór mocy P1: 1.150 kW
Masa: 35.0 kg
Obroty na stopniu maksymalnym: 3000 1/min
Obroty: 2900 1/min
Przyłącze str. ssawnej: DN 65, PN 6/10
Przyłącze str. tłocznej: DN 65, PN 6/10
Rodzaj ochrony IP: 42
Materiał kadłuba pompy: GG-25
Materiał wirnika: 1.4301



Telefon:

Fax:

Data: 13.8.00

Prowadzący:

Projekt: Pompa obiegowa c.o.

Firma:

Osoba kontakt.:

Nr klienta:

Numer oferty:

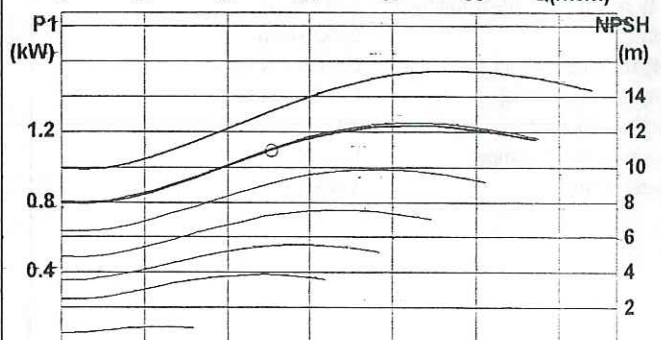
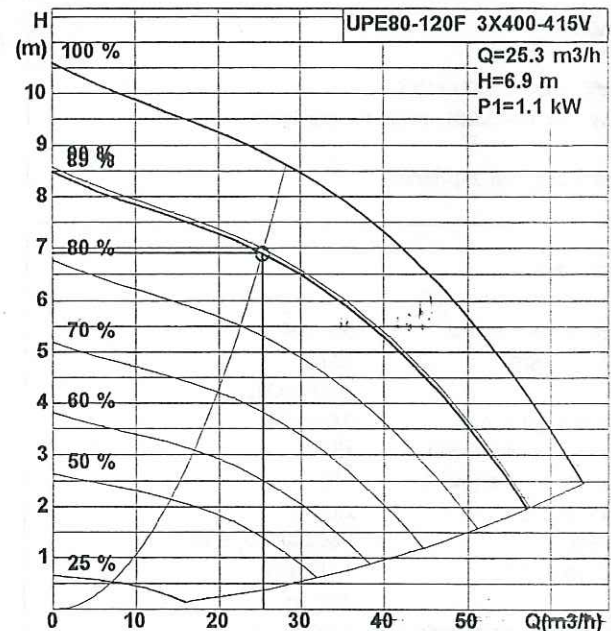
Dane zamów.:

1 UPE80-120F 3X400-415V
Nr wyrobu: 96402442, cena: na zapytanie

Cena łączna: na zapytanie

Dane techniczne:

max. ciśnienie dla korpusu: 6 bar
max.H (praca ciągła): 10 m
max.Q: 64.00 m³/h
min.Q (praca ciągła): 0.00 m³/h
Temperatura czynnika (min.): 15 °C
Temperatura czynnika (max.): 110 °C
Prąd I przy max.P1: 2.56 A
Rodzaj prądu: 3x400-415V, 50Hz
max. pobór mocy P1: 1.550 kW
Masa: 41.7 kg
Obroty na stopniu maksymalnym: 3000 1/min
Obroty: 2900 1/min
Przylącze str. ssawnej: DN 80, PN 6
Przylącze str. tłocznej: DN 80, PN 6
Rodzaj ochrony IP: 42
Materiał kadłuba pompy: GG-25
Materiał wirnika: 1.4301



Telefon:
Fax:
Data: 14.8.00
Prowadzący:

Projekt: Pompa .
Firma:
Osoba kontakt.:

Nr klienta:
Numer oferty:

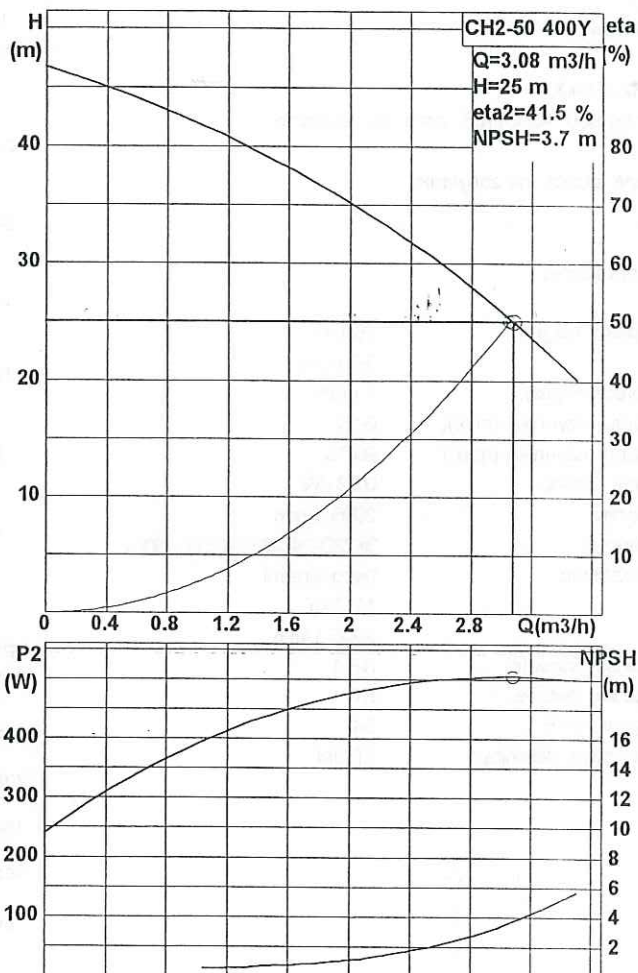
Dane zamów.:

1 CH2-50 400Y
Nr wyrobu: 43501105, cena: na zapytanie

Cena łączna: na zapytanie

Dane techniczne:

max.H (praca ciągła): 41.9 m
max.Q: 3.5 m³/h
min.Q (praca ciągła): 1 m³/h
Temperatura czynnika (min.): 0 °C
Temperatura czynnika (max.): 90 °C
Moc znam. silnika: 0.50 kW
Obroty silnika: 2835 1/min
Rodzaj prądu: 3x220-240/380-415V, 50Hz
Rodzaj rozruchu: bezpośredni
Masa: 11.5 kg
Obroty: 2835 1/min
Przylącze str. ssawnej: RP 1
Przylącze str. tłocznej: RP 1
Rodzaj ochrony IP __: 54
Mat.uszcz.ślizg./dławnicy: EPDM



Telefon:

Fax:

Data: 14.8.00

Prowadzący:

Projekt: Pompa .

Firma:

Osoba kontakt.:

Nr klienta:

Numer oferty:

Dane zamów.:

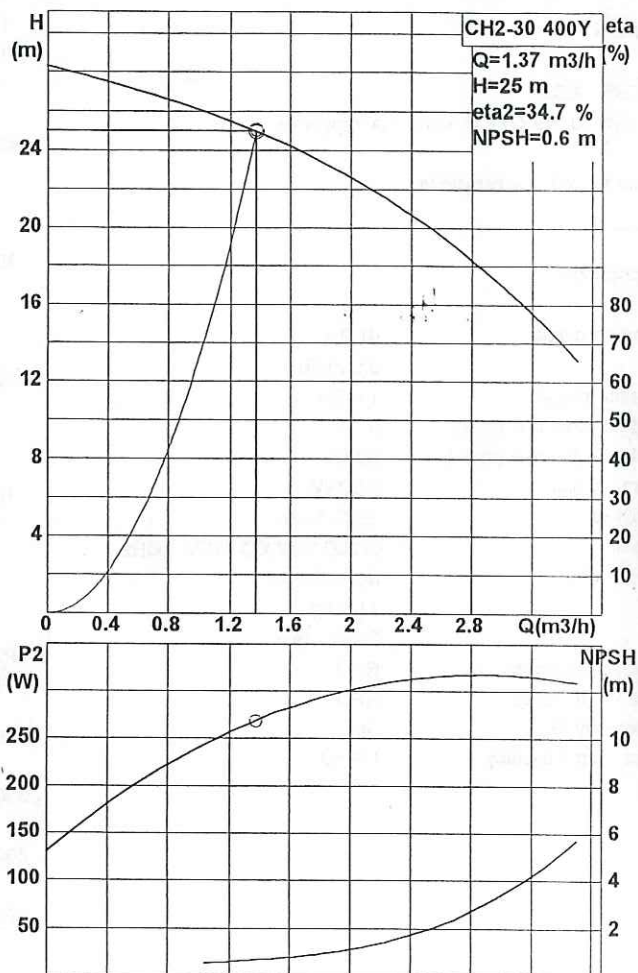
1 CH2-30 400Y

Nr wyrobu: 43501103, cena: na zapytanie

Cena łączna: na zapytanie

Dane techniczne:

max.H (praca ciągła): 26.1 m
max.Q: 3.5 m³/h
min.Q (praca ciągła): 1 m³/h
Temperatura czynnika (min.): 0 °C
Temperatura czynnika (max.): 90 °C
Moc znam. silnika: 0.33 kW
Obroty silnika: 2905 1/min
Rodzaj prądu: 3x220-240/380-415V, 50Hz
Rodzaj rozruchu: bezpośredni
Masa: 10.7 kg
Obroty: 2905 1/min
Przyłącze str. ssawnej: RP 1
Przyłącze str. tłocznej: RP 1
Rodzaj ochrony IP: 54
Mat.uszcz.ślizg./dławnicy: EPDM



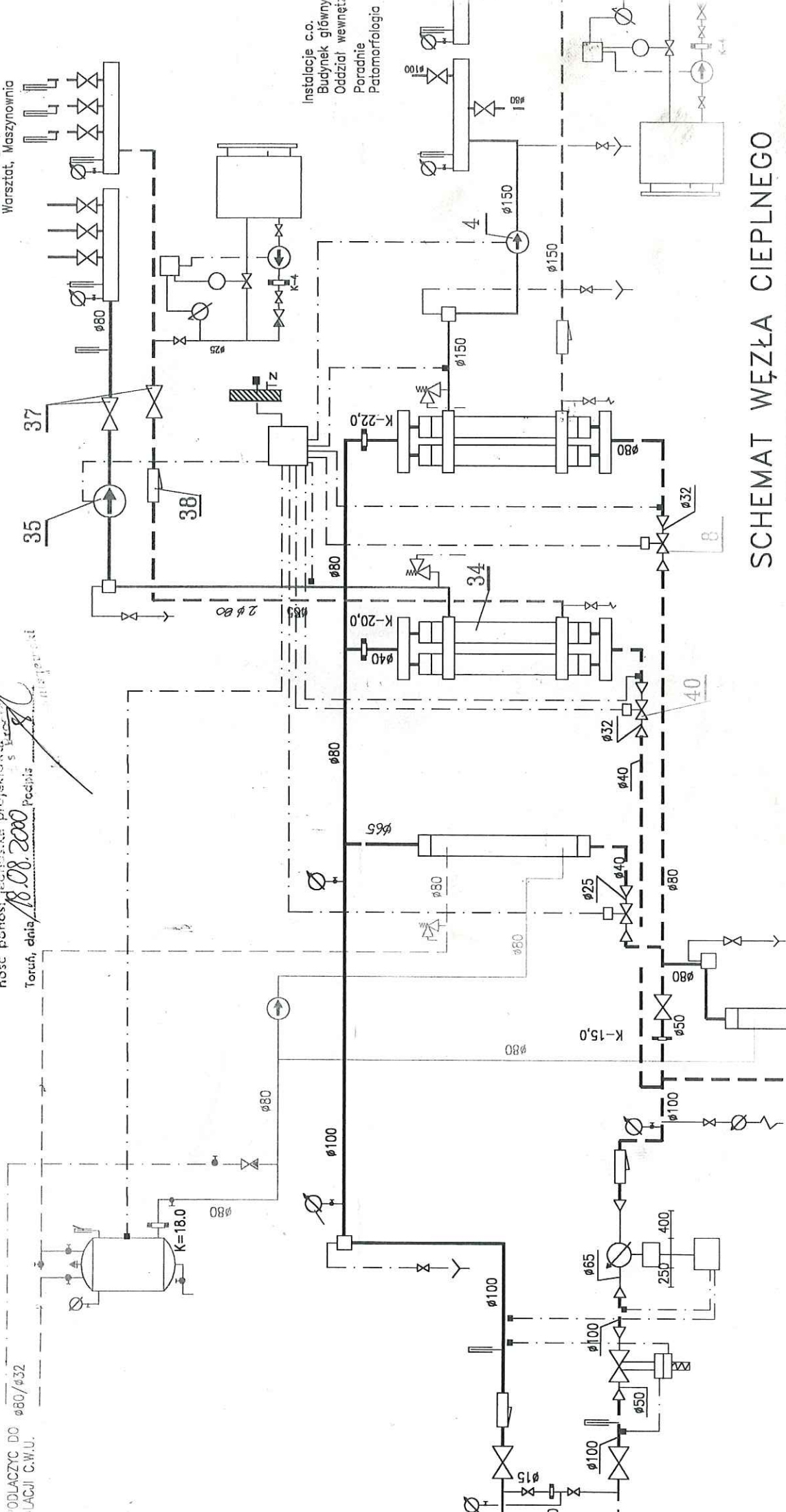
Przedsiębiorstwo Energetyki Ciepłej
 ul. M.C. Skłodowskiej 41, 87-100 Toruń

*Spółka z o.o. w Toruniu uzyskała awans do p^{ro}jektu
 Zakład ciepłowniczy
 w S. Batorego 17/19, Toruń*

- Instalacje c.o.
- Izba przyjąć-gałaz Pn
- Izba przyjąć-gałaz Pn
- Apteka
- Administracja
- Magazyn gospod.
- Warsztat, Maszynownia

Za prawidłowość rozrządzeń technicznych
 oraz zgodność z normami obowiązującymi
 oraz ponosi jedyną odpowiedzialność
 Toruń, dnia 18.08.2000 Podpis

ODŁĄCZNYC DO Ø80/Ø32
 ŁĄCZNI C.W.U.



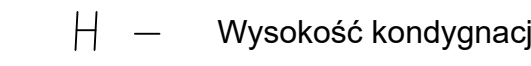
Instalacje c.o.
 Budynek główny
 Oddział wewnętrzny
 Paradnie
 Patomorfologia

SCHEMAT WĘZŁA CIEPLNEGO

PEC sp. z o.o. w Toruniu	Zakład Ciepłowniczy-Dział Programowania
Obiekt: Szpital Miejski	Nazwa rys: Schemat ideowy.
ul. S. Batorego 17/19, Toruń	Wzrost ciepły-IZBA PRZYJĘC
Investor: PEC-Toruń, ul. M.C. Skłodowskiej 41, Toruń	
Projektant	mgr inż. Krzysztof Zieliński

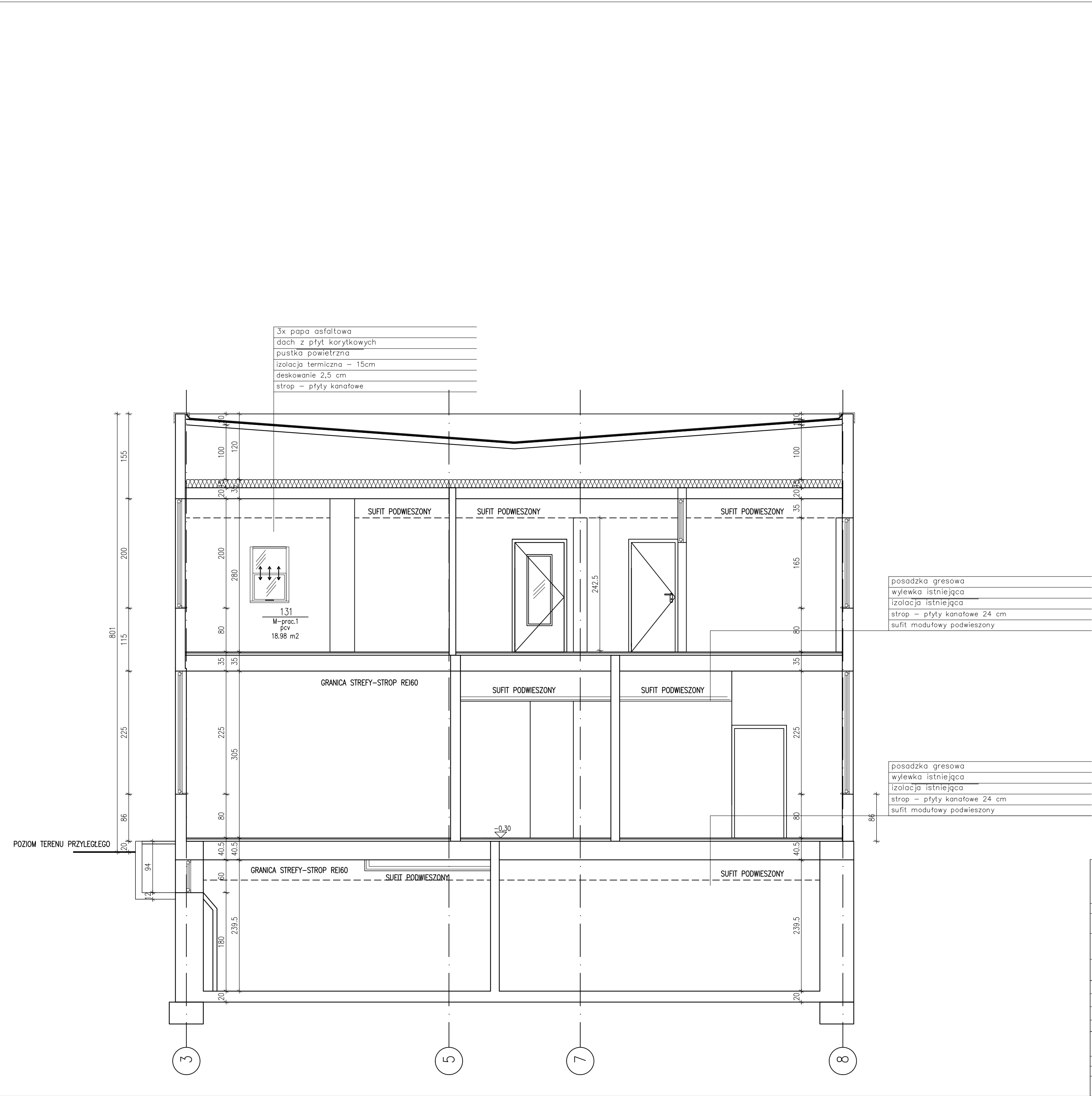
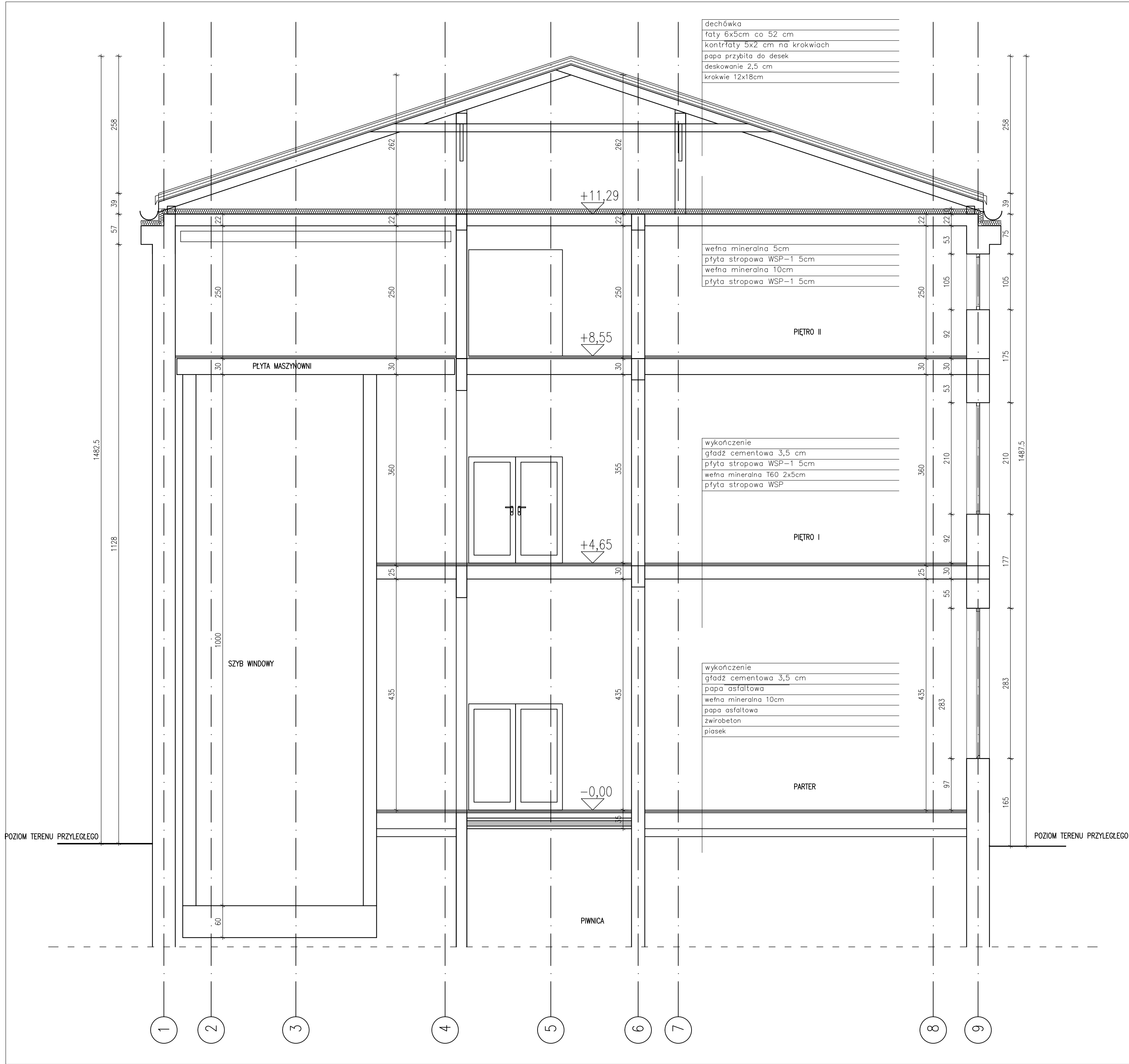
-M-

ISTNIEJĄCA IZBA PRZYJĘĆ

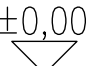
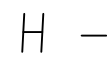
[illegible]

OD ISTNIEJĄCEJ IZBY PRZYJĘĆ

[illegible]



LEGENDA OZNACZEŃ

-  ISTNIEJĄCE ŚCIANY ORAZ
ELEMENTY KONSTRUKCYJNE
-  ±0.00 KOTA WYSOKOŚCIOWA
POZIOMU WYKOŃCZENIA
-  H — Wysokość kondygnacji

COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kulnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507603675 BIURO@COZAARCHITEKTURA.PL				
Numer umowy: 123/2019		Branża:	ARCHITEKTURA	
Investor:		GMINA MIASTA TORUŃ z siedzibą w Toruniu, 87-100 Toruń, ul. Wały gen. Sikorskiego 8,		
Nazwa inwestycji:		PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY dla zadania pn. „Szkolny Ośrodek Rekreacyjny (SOR) w Specjalnym Stosunku Miejski m. Między Kierunkiem przy ul. Rejonowej 1219 w Toruniu”		
Lokalizacja inwestycji:		Toruń, powiat Toruń, obręb: 11 dz. ewid. nr 86/15 i 197		
Projektant:		mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski	20/WPK/2018	Projekt
Treść rysunku:		INWENTARYZACJA - PRZEKROJE		
Data rozpoczęcia projektu:		Sporządził:	Data	Nr rysunku
Ostatnia modyfikacja:			11.2019	1-02
				1:50
Uwaga! Projekt architektoniczny rozpatrywać łącznie z projektami branżowymi © Wszelkie prawa zastrzeżone. Powielanie lub wykorzystywanie niezgodne z przeznaczeniem bez zgody właściciela dokumentacji zabronione.				

EGZ.

OBIEKT		„Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu”
KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO		KAT. XI
LOKALIZACJA		Toruń, powiat Toruń, obręb: 11 dz. ewid. nr 86/15 , 197
INWESTOR		Gmina Miasta Toruń ul. Wały gen. Sikorskiego 8 87-100 Toruń
NAZWA I ADRES JEDNOSTKI PROJEKTOWANIA		 ARCHITEKTURA COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz Tel. 507603675
RODZAJ OPRACOWANIA		ZAŁĄCZNIK NR 2 - INWENTARYZACJA ZIELENI
ARCHITEKTURA	PROJEKTANT	mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski upr.nr 20/WPOKK/2018
MIEJSCE, DATA OPRAC.		POZNAŃ, LISTOPAD 2019 r.

Spis treści:

- 1. Podstawa opracowania.**
- 2. Przedmiot opracowania.**
- 2.1 Zakres opracowania.**

Załączniki:

- 1. Inwentaryzacja drzew i krzewów przy budynku Specjalistycznego Szpitala Miejskiego w Toruniu – część tabelaryczna.
- 2. ZIELEŃ – 01 Inwentaryzacja drzew i krzewów przy budynku Specjalistycznego Szpitala Miejskiego w Toruniu – część graficzna.

1. Podstawa opracowania.

- mapa do celów projektowych w skali 1:500
- inwentaryzacja drzewostanu – październik 2019

2. Przedmiot opracowania.

Przedmiotem opracowania jest inwentaryzacja drzew i krzewów do projektu rozbudowy i przebudowy budynku Specjalistycznego Szpitala Miejskiego w Toruniu realizowane w ramach zadania pn. „Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu”. Teren opracowania porośnięty jest nielicznymi drzewami liściastymi małych i średnich rozmiarów w dobrym stanie zachowania oraz grupami krzewów liściastych.

2.1. Zakres opracowania.

Inwentaryzacja obejmuje:

- obwody drzew na wysokości pierśnicy (130 cm)
- powierzchnię krzewów
- określenie gatunku i odmiany poszczególnych drzew i krzewów
- zestawienia tabelaryczne.

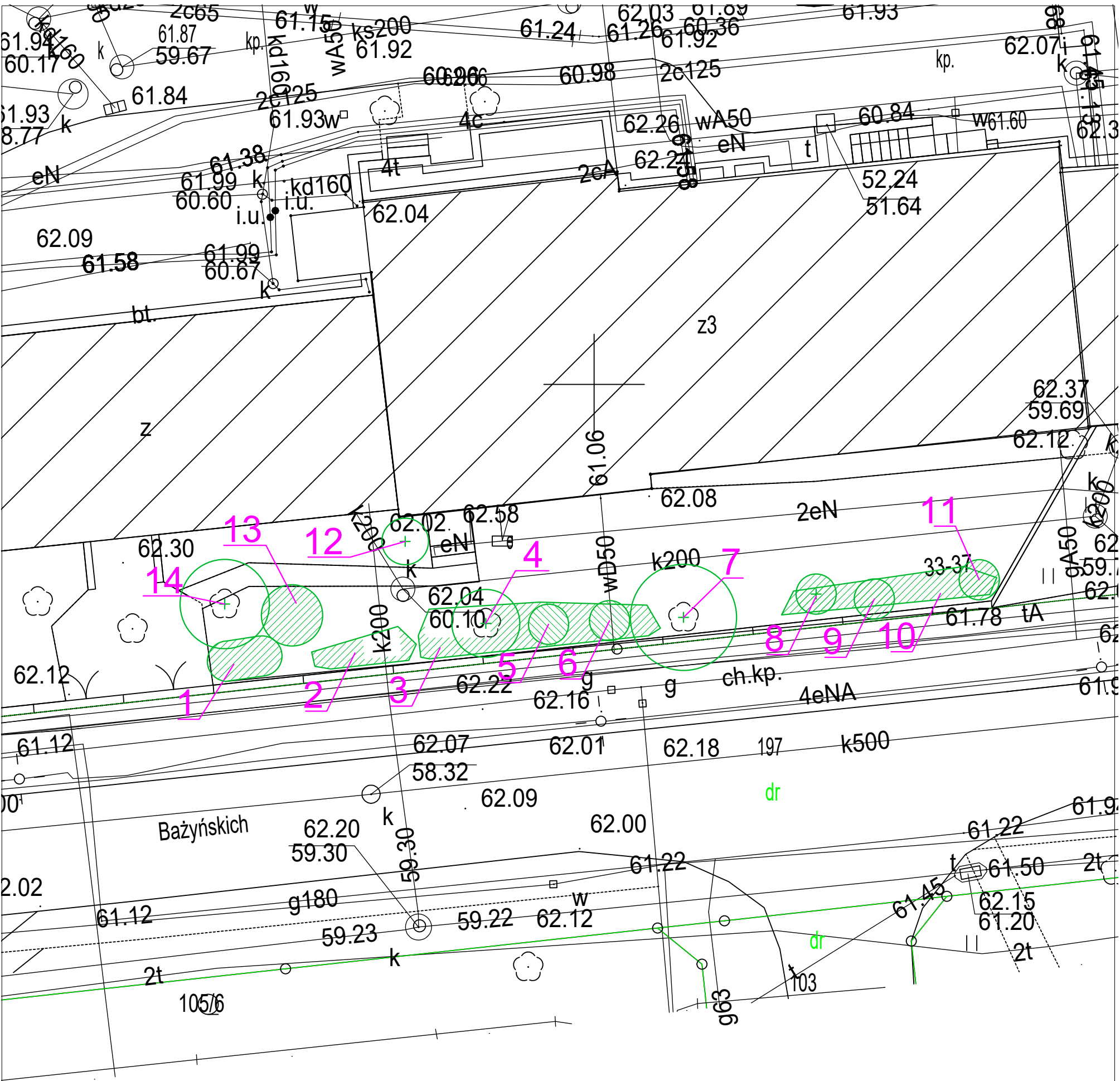
Tab 1. Inwentaryzacja zieleni -Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu

Nr Inw.	L. p.	Grupa	Rodzaj i gatunek drzewa lub krzewu	Obwód pnia [cm], powierzchnia krzewów [m2]	Uwagi	Zalecenia
1		KL	Lilak pospolity (<i>Syringa vulgaris</i> L.)	6,5		
2		KL	Jaśminowiec wonny (<i>Philadelphus coronarius</i> L.)	6,5		
3		KL	Tawuła van Houtte'a (<i>Spiraea xvanhouttei</i> (Briot) Zabel)	18,0		
4		DL	Klon pospolity (<i>Acer platanoides</i> L.)	45		
5		KL	Lilak pospolity (<i>Syringa vulgaris</i> L.)	3,0		
6		KL	Lilak pospolity (<i>Syringa vulgaris</i> L.)	3,0		
7		DL	Klon pospolity (<i>Acer platanoides</i> L.)	101		
8		KL	Robinia akacjowa (<i>Robinia pseudoacacia</i> L.)	2,0	forma krzewiasta	
9		KL	Lilak pospolity (<i>Syringa vulgaris</i> L.)	3,0		
10		KL	Tawuła van Houtte'a (<i>Spiraea xvanhouttei</i> (Briot) Zabel)	9,0		
11		KL	Lilak pospolity (<i>Syringa vulgaris</i> L.)	3,0		
12		DL	Morwa biała (<i>Morus Alba</i> L.)	18	drzewo wielopniowe	
				20		
				21		
				22		
13		KL	Parczelina trójlistkowa (<i>Ptelea trifoliata</i> L.)	6,5		
14		DL	Klon pospolity (<i>Acer platanoides</i> L.)	70		

Oznaczenia grup:

DL drzewa liściaste

KL krzewy liściaste



COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507603675 BIURO@COZAARCHITEKTURA.PL						
Numer umowy:		Stadium: PROJEKT KONCEPCYJNY				
Inwestor:		GMINA MIASTA TORUŃ z siedzibą w Toruniu, 87-100 Toruń, ul. Wały gen. Sikorskiego 8,				
Nazwa inwestycji:		"PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY dla zadania pn. „Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu”.				
Lokalizacja inwestycji:		Toruń, powiat Toruń, obręb: 11 dz. ewid. nr 85/15				
Projektanci:		mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski	20/WPOKK/2018	Podpis		
Treść rysunku:		Inwentaryzacja drzew i krzewów przy budynku Specjalistycznego Szpitala Miejskiego w Toruniu – część graficzna				
Data rozpoczęcia projektu:			Sporządził:	Data	Nr rysunku	Skala
Ostatnia modyfikacja:				11.2019	ZIELEŃ-01	1:500
Uwaga! Projekt architektoniczny rozpatrywać łącznie z projektami branżowymi © Wszelkie prawa zastrzeżone. Powielanie lub wykorzystywanie niezgodne z przeznaczeniem bez zgody właściciela dokumentacji zabronione.						

EGZ.

OBIEKT		„Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu”
KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO		KAT. XI
LOKALIZACJA		Toruń, powiat Toruń, obręb: 11 dz. ewid. nr 86/15 , 197
INWESTOR		Gmina Miasta Toruń ul. Wały gen. Sikorskiego 8 87-100 Toruń
NAZWA I ADRES JEDNOSTKI PROJEKTOWANIA		 ARCHITEKTURA COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz Tel. 507603675
RODZAJ OPRACOWANIA		ZAŁĄCZNIK NR 3 - PROJEKT KONCEPCYJNY – WIELOBRANŻOWY
ARCHITEKTURA	PROJEKTANT	mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski upr.nr 20/WPOKK/2018
MIEJSCE, DATA OPRAC.		POZNAŃ, LISTOPAD 2019 r.

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 1
	Opis techniczny koncepcyjny wielobranżowy	

Spis treści:

I. OPIS TECHNICZNY	3
1. CEL I ZAKRES OPRACOWANIA	3
1.1. PODSTAWY OPRACOWANIA.....	3
1.2. PRZEDMIOT INWESTYCJI ORAZ PRZEZNACZENIE	3
2. ZAGOSPODAROWANIE TERENU	4
2.1. LOKALIZACJA ORAZ STAN ISTNIEJĄCY	4
2.1.1. LOKALIZACJA I STRUKTURA WŁASNOŚCIOWA	4
2.1.2. WYZNACZNIKI ROZWIĄZANIA PRZESTRZENNEGO	4
2.2. PROGRAM KUBATUROWY NA DZIAŁCE.....	4
2.3. PROJEKTOWANE ZAGOSPODAROWANIE TERENU	4
2.3.2. UKSZTAŁTOWANIE TERENU I ZIELENI	5
2.3.3. INFRASTRUKTURA TECHNICZNA.....	5
2.4. WPŁYW PROJEKTOWANEGO OBIEKTU NA STAN ŚRODOWISKA.....	5
3. PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY	5
3.1. FORMA ARCHITEKTONICZNA.....	5
3.2. ROZWIĄZANIA KONSTRUKCYJNE, OGÓLNOBUDOWLANE I MATERIAŁOWE- STAN ISTNIEJĄCY	6
3.2.1. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA	6
3.2.2. UKŁAD STATYCZNY	6
3.2.3. ŚCIANY.....	6
3.2.4. STROPY	6
3.2.5. KOMINY DYMOWE I WENTYLACYJNE	6
3.2.6. KLATKI SCHODOWE	6
3.2.7. STOLARKA DRZWIOWA I OKIENNA	7
3.2.8. PODŁOGI, POSADZKI	7
3.3. ROZWIĄZANIA PRAC ADAPTACYJNYCH I ROZBUDOWY.....	7
3.3.1. NADPROŻA	7
3.3.2. ŚCIANY.....	7
3.3.3. STROPY	8
3.3.4. FUNDAMENTY	9
3.3.5. INSTALACJE.....	9
3.3.6. STOLARKA DRZWIOWA I OKIENNA	17
3.3.7. WYKOŃCZENIE	17
3.3.8. WYPOSAŻENIE.....	19
4. WARUNKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ I BHP	21
4.1. DANE O OBIEKCIE	21
4.2. USYTUOWANIE	21
4.3. PARAMETRY POŻAROWE WYSTĘPUJĄCYCH SUBSTANCJI PALNYCH	21
4.4. GĘSTOŚĆ OBCIĄŻENIA OGNIOWEGO.....	22
4.5. KLASYFIKACJA POŻAROWA	22
4.6. OCENA ZAGROŻENIA WYBUCEM.....	22
4.7. STREFY POŻAROWE.....	22
4.8. ODPORNOŚĆ POŻAROWA I OGNIOWA	22
4.8.1. ODPORNOŚĆ POŻAROWA BUDYNKU	22
4.8.2. ODPORNOŚĆ OGNIOWA ELEMENTÓW BUDOWLANYCH.....	22

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 2
	Opis techniczny koncepcyjny wielobranżowy	

4.9. WYKOŃCZENIE WNĘTRZ.....	23
4.10. WARUNKI EWAKUACJI	23
4.11. ZAOPATRZENIE W WODĘ DO WEWNĘTRZNEGO GASZENIA POŻARU	24
5. UWAGI KOŃCOWE.....	24
6. UWAGI.....	24

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 3
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

I. OPIS TECHNICZNY

do projektu koncepcyjnego wielobranżowego rozbudowy i przebudowy istniejącego w budynku Szpitala Miejskiego im. Mikołaja Kopernika w Toruniu oddziału łóżkowego chorób wewnętrznych na Szpitalny Oddział Ratunkowy oraz przebudowa i dostosowanie do obecnie obowiązujących przepisów Punktu Przyjęć znajdującej się w tym samym skrzydle szpitalnym i przylegającej do projektowanej strefy SOR.

1. CEL I ZAKRES OPRACOWANIA

Celem opracowania jest wpisanie nowego układu organizacyjnego w istniejący fragment parteru szpitala. Do chwili obecnej kondygnacja ta pełniła funkcję oddziału szpitalnego chorób wewnętrznych oraz Punktu Przyjęć. Układ funkcjonalny został zaprojektowany w oparciu o ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego oraz stworzony na podstawie danych pozyskanych od Inwestora i programu funkcjonalno-przestrzennego.

Opracowanie niniejsze składa się z części opisowej oraz rysunkowej.

1.1. PODSTAWY OPRACOWANIA

- szczegółowe wytyczne Inwestora, uzgodnienia, spotkania robocze, uzgodnienia międzybranżowe,
- wizja lokalna na terenie, szczegółowa inwentaryzacja, szkice,
- przepisy prawa budowlanego i pokrewne, rozporządzenia wykonawcze, normy budowlane i branżowe oraz dane z literatury fachowej.

1.2. PRZEDMIOT INWESTYCJI ORAZ PRZEZNACZENIE

Przedmiotem inwestycji jest rozbudowa i przebudowa istniejącego oddziału szpitalnego chorób wewnętrznych oraz istniejącej Punktu przyjęć na Szpitalny Oddział Ratunkowy. Oddział ten znajduje się na parterze w południowej części Szpitala Miejskiego w Toruniu od ul. Bażyńskich. Z poziomu projektowanego fragmentu kondygnacji parterowej zostały zapewnione bezpośrednie wyjścia na zewnątrz budynku oraz łatwy dostęp do dwóch klatek schodowych znajdujących się w jego obszarze. Projektuje się oddział ratunkowy o powierzchni całkowitej ca. 1000 m².

Celem niniejszego opracowania jest wskazanie, jaką strukturę funkcjonalno-przestrzenną posiadać będzie zagospodarowanie terenu wokół projektowanego budynku, jakie będą zasadnicze rozwiązania architektoniczno-budowlane.

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 4
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

2. ZAGOSPODAROWANIE TERENU

2.1. LOKALIZACJA ORAZ STAN ISTNIEJĄCY

2.1.1. LOKALIZACJA I STRUKTURA WŁASNOŚCIOWA

Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika zlokalizowany jest przy ul. Stefana Batorego w Toruniu. Część objęta opracowaniem znajduje się w 3-kondygnacyjnym budynku, zbudowanym w technologii tradycyjnej, murowanej. Przedmiot zamówienia ma zostać zrealizowany w skrzydle południowym w poziomie parteru. Wymiary skrzydła oscylują w okolicy 16x80 m. Wysokość pomieszczeń w świetle konstrukcji wynosi ok. 3,05 – 4,50 m. Obecnie w miejscu projektowanego Szpitalnego Oddziału ratunkowego mieści się oddział chorób wewnętrznych oraz punkt przyjęć dla pacjentów planowych. Stan techniczny budynku w którym zamierza się przebudowę wewnętrzną oraz rozbudowę określa się jako dobry. Nie zauważono spękań, zawilgoceń.

2.1.2. WYZNACZNIKI ROZWIĄZANIA PRZESTRZENNEGO

Obszar opracowania jest zainwestowany. Budynek szpitalny zostanie pozostawiony bez znaczących ingerencji w konstrukcję obiektu oraz bryłę. Gabaryty oraz granica budynku zostanie zmieniony poprzez rozbudowę o zadaszony podjazd dla ambulansów oraz niewielkie przebicia i zamurowania na elewacji.

2.2. PROGRAM KUBATUROWY NA DZIAŁCE

Na działce obiekt zostanie pozostawiony w niezmienionej strukturze komunikacyjnej. Wszelkie dojazdy, miejsca składowania odpadów, parkingi, znajdujące się na terenie szpitala, ale poza bezpośrednim obszarem inwestycji, nie podlegają zmianom. Forma architektoniczna budynku jest zharmonizowana z istniejącymi budynkami zespołu szpitalnego. Zaprojektowano przebudowę wewnętrzną kondygnacji parterowej budynku o stonowanej architekturze oraz wpisującego się w zastaną przestrzeń. Zamierzeniem projektantów było stworzenie przyjaznej dla użytkowników przestrzeni.

Podlegający opracowaniu oddział SOR zajmuje kondygnację 0, ma łącznie powierzchnie netto ca. 1000 m².

Obiekt został wybudowany w technologii tradycyjnej, murowanej. Główne wejście do budynku znajduje się od strony południowej.

2.3. PROJEKTOWANE ZAGOSPODAROWANIE TERENU

2.3.1. UKŁAD KOMUNIKACYJNY, WJAZD NA TEREN DZIAŁKI

Dojazd do budynku - przewiduje się wykorzystanie istniejącego układu komunikacyjnego. Projektuję się 2 dodatkowe zjazdy z ul. Bażyńskich w celu dojazdu pojazdów transportu sanitarnego do projektowanego podjazdu/zadaszenia. W związku z powyższym planuje się

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 5
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

rozbiórkę fragmentów betonowego ogrodzenia w miejscach zjazdów od ul. Bażyńskich. Nie projektuje się nowych miejsc postojowych.

2.3.2. UKSZTAŁTOWANIE TERENU I ZIELENI

Teren inwestycji charakteryzuje się nieznacznymi różnicami wysokościowymi. Nie ma to znaczącego wpływu na prawidłowe użytkowanie budynku i terenu do niego przyległego. Projektuje się nieliczne wycinki i cięcia pielęgnacyjne zieleni. Przewiduje się nasadzenia zastępcze, rekompensujące konieczne do usunięcia drzewa.

2.3.3. INFRASTRUKTURA TECHNICZNA

Projektowany budynek posiada wystarczającą infrastrukturę techniczną. Istniejące przyłącza są wystarczające. Nowopowstałe pomieszczenia należy podłączyć do wewnętrznych instalacji wg. odpowiednich projektów branżowych.

Uwaga. Wszelka ingerencja w sieci, przyłącza i instalacje doziemne nie będące własnością Inwestora/Użytkownika należy uzgodnić z odpowiednim gestorem sieci i właścicielem terenu, na którym te sieci się znajdują.

2.4. WPŁYW PROJEKTOWANEGO OBIEKTU NA STAN ŚRODOWISKA

Dzięki podłączeniu budynku do kanalizacji oraz zastosowaniu do ogrzewania budynku zewnętrznej instalacji odbiorczej podlegającej całodobowej kontroli i nadzorowi szkodliwy wpływ projektowanego budynku na stan środowiska został zminimalizowany. Ponadto funkcja budynku nie będzie powodowała negatywnego oddziaływania na otoczenie, ponieważ zastosowano szereg urządzeń, których celem jest przeciwdziałanie zanieczyszczenia środowiska.

3. PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY

Projektowany Oddział SOR znajdować się będzie w południowym skrzydle szpitala od strony ul. Bażyńskich i zajmować będzie powierzchnie ca. 1000m² na parterze budynku.

3.1. FORMA ARCHITEKTONICZNA

Budynek zachowa całkowicie swój charakter zarówno w samej formie budynku , jak i w elewacjach. Planuje się nieznaczną ingerencję w bryłę i elewację szpitala poprzez budowę zadaszonych podjazdu dla karetek i wykucia/zamurowania otworów okiennych na elewacji w części parterowej.

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 6
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

3.2. ROZWIĄZANIA KONSTRUKCYJNE, OGÓLNOBUDOWLANE I MATERIAŁOWE- STAN ISTNIEJĄCY

3.2.1. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA

Dla całości założenia przyjęto zasadę możliwie jak najmniejszej ingerencji w elementy konstrukcyjne oraz instalacyjne budynku. Nie uniknięto jednak ingerencji w statykę budynku. Projekt miał na celu dostosowanie kondygnacji do wymogów stawianych przez obowiązujące przepisy.

3.2.2. UKŁAD STATYCZNY

Stropy gęstożebrowe oraz żelbetowe monolityczne. Układ stropów: głównie poprzeczny. Sztywność przestrzenną budynku uzyskuje się przez układ ścian, wieńców, słupów i podciągów żelbetowych. Układ konstrukcyjny istniejącego budynku jest tradycyjny tzn. obciążenia przenoszą ściany murowane posadowione na ławach fundamentowych. Projektowana przebudowa nie wpłynie nie konstrukcję istniejących budynków na działce. Projektuje się dylatację między projektowaną rozbudową a istniejącym budynkiem grubości 3cm.

Projektowana modernizacja budynku może wpływać na główny układ konstrukcyjny, zmianom ulegają ściany nośne oraz ściany murowane działowe, które projektuje się wyburzyć fragmentarycznie. Projektowane są przekucia i замуrowania otworów drzwiowych.

3.2.3. ŚCIANY

Ściany nośne murowane na zaprawie cementowo wapiennej. Ściany w dobrym stanie technicznym. Od wewnątrz miejscowe uszkodzenia tynku

3.2.4. STROPY

W budynku wykonane są stropy żelbetowe. Nie planuję się ingerencji w stropy poza miejscowymi przebiciami instalacyjnymi. Ewentualne wzmocnienia – na podstawie ekspertyzy technicznej.

3.2.5. KOMINY DYMOWE I WENTYLACYJNE

Nie planuje się wykorzystywać istniejących kominów wentylacyjnych. W razie konieczności wykorzystania istniejących kominów można to zrobić na podstawie ekspertyzy kominiarskiej, która należy wcześniej wykonać.

3.2.6. KLATKI SCHODOWE

Oddział w swoim obszarze posiada dwie klatki schodowe, ściany klatek murowane. Jedna z klatek posiada bezpośrednie wyjście na zewnątrz budynku, natomiast druga wyjście poprzez

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 7
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

hol ppoż. Biegi wykonane w technologii monolitycznej, żelbetowej. Stan techniczny należy ocenić jako dobry. Zaobserwowano nieznaczne ubytki materiału wykończeniowego. Nie planuje się ingerencji w obecny stan klatek schodowych.

3.2.7. STOLARKA DRZWIOWA I OKIENNA

Wykonawca powinien przed przystąpieniem do prac wykonać ocenę czy obecne w budynku okna spełniają wymagania stawiane przez obowiązujące przepisy, w tym te określające izolacyjność cieplną oraz akustykę. Należy wymienić wszystkie klamki na nowe wyposażone w zamek. Dodatkowo należy zamontować w ramach okiennych nawiewniki higrostatyczne zgodnie z projektem branżowym.

3.2.8. PODŁOGI, POSADZKI

We wszystkich pomieszczeniach planuje się skuć 10 cm wierzchnich warstw. Po skuciu położyć warstwę wyrównawczą gr. 1 cm następnie izolację przeciwwilgociową, folię PE, a na niej izolację akustyczną – styropian EPS 100 gr. 4 cm. Następnie po zabezpieczeniu styropianu folią PE wykonać warstwę jastrychu cementowego gr. 4 cm zbrojonego siatką. Pod wykładzinę PCV i płytkami gresowymi całość wyrównać warstwą wygładzającą gr. ca 0,5 cm. Posadzki wykończyć zgodnie z przeznaczeniem wg. rzutów projektu architektonicznego.

Zestawienie posadzek - zgodnie z tabelą bilansu powierzchni.

3.3. ROZWIĄZANIA PRAC ADAPTACYJNYCH I ROZBUDOWY

3.3.1. NADPROŻA

Nadproża w ścianach nośnych przy projektowanych otworach drzwiowych w ścianach istniejących bądź przy projektowanym poszerzaniu istniejących otworów projektuje się z belek stalowych dwuteowych. Rozmieszczenie nadproży wg rzutów poszczególnych kondygnacji. Dwuteowniki należy obłożyć siatką systemową i obetonować. Wszystkie belki stalowe należy oprzeć na murze istniejącym min. 20cm poza obrysem projektowanego otworu.

W ściankach działowych murowanych nowoprojektowanych zastosowano nadproża prefabrykowane typu L-19. Nadproża należy przyjmować zgodnie z rysunkami oraz zgodnie z zestawieniem projektu konstrukcji.

3.3.2. ŚCIANY

ZEWNĘTRZNE zostaną pozostawione bez większych ingerencji. Od wewnątrz planuje się usunięcie odspojonych od ściany tynków, następnie uzupełnienie wszelkich ubytków. Całość wyrównać gładzią gipsową i oszlifować. W niektórych miejscach planuje się wykucie otworów drzwiowych i zamurowania. Wykonawca powinien przed przystąpieniem do prac wykonać ocenę czy obecne w budynku ściany zewnętrzne spełniają wymagania stawiane

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 8
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

przez obowiązujące przepisy, w tym te określające izolacyjność cieplną oraz akustykę. Ewentualne docieplenia ścian należy realizować w uzgodnieniu z konserwatorem zabytków.

ŚCIANY WEWNĘTRZNE przewiduje się miejscowe zamurowania otworów drzwiowych, nowe przebiegające, miejscowe wyburzenia ścianek działowych i fragmentów ścian nośnych oraz nowe prace murarskie.

ŚCIANKI DZIAŁOWE

Projektuje się ścianki działowe murowane z cegły silikatowej gr.12cm lub z bloczków typu POROTHERM gr.12cm.

Zaprojektowano też ścianki działowe lekkie typu STG gr.12cm.

Dla rozbudowy:

Konstrukcję zadasszenia podjazdu należy wykonać w technologii tradycyjnej posadowionej na stopach fundamentowych. Głębokość posadowienia należy określić na podstawie badań gruntowych oraz odkrywek fundamentów. Fundamenty należy posadzić na gruncie rodzimym – nasypy nie mogą stanowić podłoża dla fundamentów. W miejscach występowania nasypów należy dokonać wymiany gruntu na mieszanke żwirowo piaskowa o zagęszczeniu $ID=0,65$. Odbioru podłoża pod fundamenty (wykopu) musi dokonać uprawniony geolog.

Projektant branży konstrukcyjnej winien zaprojektować odpowiednie zabezpieczenie w miejscach łączenia istniejącego fundamentu z projektowaną rozbudową o podjazd dla karetek. Obie konstrukcje powinny być oddylatowane i stanowić oddzielne układy konstrukcyjne. Układ konstrukcyjny rozbudowy planuje się wykonać jako tradycyjny unowocześniony tzn. obciążenia przenoszą ściany murowane posadowione na ławach fundamentowych żelbetowych oraz podciąg i słupy żelbetowe podparte na stopach fundamentowych żelbetowych.

3.3.3. STROPY

Nie planuje się większych ingerencji w stropy. Projektuje się wykucia pod przejścia instalacyjne. Pod stropami projektuje się sufity podwieszone. W zależności od przeznaczenia pomieszczenia występują dwa rodzaje sufitów.

W pokojach pacjentów, salach diagnostycznych – zabiegowych, sali seminaryjnej/pobytu dziennego – – sufit podwieszony kasetonowy w kolorze białym, pustka powietrzna w zależności od stanu istniejącego. Należy wykonać montaż zgodnie z zaleceniami producenta.

Po zamontowaniu sufitu i wykonaniu nowej posadzki musi pozostać przestrzeń w świetle tych elementów zgodnie z przepisami.

W korytarzach, łazienkach, pomieszczeniach administracyjnych (przeznaczonych dla 4 lub mniej osób), socjalnych – sufit podwieszony kasetonowy, przeznaczony dla pomieszczeń mokrych, w kolorze białym, pustka powietrzna w zależności od stanu istniejącego.

Wszystkie rodzaje wykończeń powinny posiadać atesty umożliwiające zastosowanie ich w obiektach służby zdrowia.

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 9
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

3.3.4. FUNDAMENTY

Zmiana funkcji użytkowej wg rozwiązania architektonicznego nie wpływa na dodatkowe dociążenie fundamentów, co miałyby wpływ na pracę ogólną konstrukcji posadowienia w budynku. Przed przystąpieniem do prac należy ocenić stan fundamentów i je wzmocnić, jeśli zostanie to określone w ekspertyzie technicznej budynku, wykonanej przed sporządzeniem projektu budowlanego inwestycji.

Dla rozbudowy: Głębokość posadowienia należy określić na podstawie badań gruntowych oraz odkrywek fundamentów. Ściany należy posadzić na ławach fundamentowych. Fundamenty należy posadzić na gruncie rodzimym – nasypy nie mogą stanowić podłoża dla fundamentów. W miejscach występowania nasypów należy dokonać wymiany gruntu na mieszanke żwirowo piaskowa o zagęszczeniu $ID=0,65$.

3.3.5. INSTALACJE

Instalacja wentylacji i chłodu

Z wnikliwej analizy materiałów, dokumentacji archiwalnej oraz inwentaryzacji branżowej wynika, że istniejący układ wentylacji i chłodzenia jest w dobrym stanie technicznym. W związku ze znaczącą ingerencją w układ pomieszczeń względem stanu istniejącego, niemożliwym będzie wykorzystanie istniejącej infrastruktury wentylacji.

W strefie objętej opracowaniem należy zaprojektować w całości nową wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną. Schładzanie pomieszczeń będzie odbywać się poprzez układ centralny lub poprzez lokalne indywidualne układy chłodzenia powietrza. Pionowe przewody wentylacyjne należy lokalizować w okolicy istniejących szachtów instalacyjnych. Należy przewidzieć obudowę ppoż. kanałów wentylacyjnych - określoną na podstawie projektu zabezpieczeń przeciwpożarowych, będących częścią projektu budowlanego. Minimalne wartości określające wydajność wentylacji dla poszczególnych pomieszczeń:

Przy projektowaniu systemu wentylacji mechanicznej oraz chłodu należy wziąć pod uwagę ilość personelu medycznego oraz przewidywaną ilość przyjmowanych pacjentów, a także zyski ciepła z pomieszczeń klimatyzowanych z oknami bez możliwości otwarcia okien lub bez okien. Podczas formułowania założeń należy przewidzieć minimum 20m³/h/os. dla pomieszczeń korytarzy, sal zabiegowych, gabinetów lekarskich, pokojach konsultacyjnych oraz 30 m³/h/os. dla pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi. Dla pomieszczeń higieniczno-sanitarnych należy zapewnić 50 m³/h na jedną miskę ustępową oraz 25 m³/h na jeden pisuar. Inne pomieszczenia o funkcjach uzupełniających winny być wentylowane z wydajnością 15 m³/h.

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 10
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

Czerpnie i wyrzutnie należy zaprojektować w odniesieniu do istniejącego systemu wentylacyjnego, w odległościach normowych, określonych w *Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie*. Należy przy tym wziąć pod uwagę wyrzutnie powietrza usuwające potencjalnie szkodliwe powietrze z pomieszczeń szpitalnych.

Dla central wentylacyjnych o wydajności dla części wyciągowej przekraczającej 500 m³/h należy zaprojektować odzysk ciepła z pośrednictwem wymienników glikolowych lub krzyżowych. Skuteczność odzysku ciepła z powietrza wyciąganego powinna być nie niższa niż 50%. Przewody wentylacyjne wyposażone będą w otwory rewizyjne, umożliwiające oczyszczenie wnętrza tych przewodów. Instalacja wentylacji mechanicznej pracuje w okresie użytkowania pomieszczeń, z zachowaniem warunku normalnej pracy przez co najmniej jedną godzinę przed i po ich użytkowaniu.

Wykonawca powinien wziąć pod uwagę w swojej wycenie wymianę całościową wentylacji dla obszaru punktu przyjęć oraz szpitalnego oddziału ratunkowego.

Sala resuscytacyjna i sala terapii natychmiastowej obsługiwane będą przez osobną centralę z układem wentylacji laminarnej, opartej na filtrach HEPA. Czerpnie powietrza należy umieszczać możliwie wysoko nad powierzchnią terenu. Wyrzutnie należy usytuować tak, aby w sposób właściwy spełniały one swoje przeznaczenie. Należy zadbać o uniemożliwienie przenikania powietrza wywiewanego z nich do powietrza nawiewanego do pomieszczenia, szczególnie w przypadkach, w których zachodzi usuwanie skażonego powietrza ze szpitala.

Sala resuscytacyjna, sale operacyjne i pomieszczenia zabiegowe jak i bezpośrednio otoczenie powinny być klimatyzowane. Nawiew powietrza powinien odbywać się górną, a wyciąg powietrza 20% górną i 80% dołm. Instalacja klimatyzacji powinna zapewniać nawiew powietrza jałowego. Wymiana filtrów powinna odbywać się poza pomieszczeniami wentylowanymi. Klimatyzacja powinna zapewnić niezbędną ilość powietrza świeżego i odpowiednią krotność wymian na godzinę (12-15 wymian) z zachowaniem nadciśnienia +20%. oraz utrzymanie odpowiedniej temperatury powietrza (optymalna dla warunków komfortu termicznego personelu: 22-25 st. C, a także utrzymanie odpowiedniej wilgotności względnej powietrza: 55%. Konieczne jest zapewnienie wymaganej dla danej klasy czystości, również w kontekście czystości mikrobiologicznej powietrza.

Źródłem chłodu dla instalacji będzie wytwornica wody lodowej. Czynnikiem obiegowym będzie roztwór glikolu etylenowego. Należy zapewnić oddzielenie układu glikolowego od instalacji wewnętrznej poprzez wymiennik ciepła.

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 11
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

Instalację wody lodowej zaprojektować z rurociągów stalowych łączonych metodą spawania gazowego przy wykorzystaniu kutyh kształtek zapewniających wykonanie wymaganej izolacji termicznej. Klimakonwektory powinny być wyposażone sterowniki zapewniające dostosowanie chwilowej wydajności urządzeń do rzeczywistego zapotrzebowania na chłód pomieszczeń i w zawory regulacyjne. Ponadto należy zapewnić możliwość odpowietrzenia instalacji poprzez odpowietrzniki pływakowe znajdujące się w najwyższych punktach instalacji. Instalację należy odpowiednio zaizolować materiałem dedykowanym dla dobranego systemu o grubości określonej przez producenta.

Instalacja wodno-kanalizacyjna

Instalacja wody bytowo-gospodarczej

Szpital zasilany jest z przyłącza z sieci miejskiej. Nie przewiduje się konieczności zwiększenia zapotrzebowania na wodę w ramach inwestycji. Źródłem wody bytowo — gospodarczej dla budynku będą istniejące przewody rozdzielcze. Instalacje wody hydrantowej należy dostosować do nowopowstałych pomieszczeń. Rurociągi zasilające punkty czerpalne wody prowadzić po wierzchu w strefie sufitu podwieszonego w bruzdach ściennych ścian murowanych. Instalacje wody ciepłej, cyrkulacyjnej oraz odgałęzienia od poziomów instalacji wody zimnej i technologicznej pod punkty czerpalne zaprojektować ze stabilizowanych rurociągów z PP-3 łączonych metodą polifuzyjnego spajania przy użyciu kształtek i narzędzi systemowych. Podejścia pod punkty czerpalne wykonać na wysokość 50 cm od poziomu podłogi.

Należy zaprojektować w budynku hydranty wewnętrzne 25 z węzłem półsztywnym o długości 30mb. Należy przyjąć 3-metrowy zasięg rzutu prądu gaśniczego.

Instalacja kanalizacji ściekowej

Szpital obsługiwany jest z przyłącza z sieci miejskiej.

Przewiduje się zrzut ścieków sanitarnych w ilości równej zapotrzebowaniu na wodę na cele bytowo-gospodarcze – nie więcej niż obecnie. Przewiduje się grawitacyjne odprowadzenie ścieków sanitarnych. Piony, podejścia pod przybory oraz przewody odpływowe prowadzone po wierzchu przegród budowlanych zaprojektować z cienkościennych kielichowych rurociągów z PVC do kanalizacji wewnętrznej, charakteryzujących się odpornością termiczną na przepływające ścieki, w przepływie ciągłym do 75°C, a w przepływie chwilowym do 95. Przewody odpływowe prowadzone w warstwach podłogowych zaprojektować z grubościennych kielichowych rur PVC. Piony kanalizacyjne będą wyprowadzone ponad dach budynku i zakończone rurami wywiewnymi z PVC. Przez przebudowywaną część budynku należy zaprojektować bezkolizyjne odprowadzenia ścieków z wyższych kondygnacji lokalizowane przy ścianach w części poddawanej

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 12
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

przebudowie.

Instalacja kanalizacji deszczowej

Odprowadzenie ścieków zaprojektować grawitacyjnie. Przewody kanalizacji deszczowej zaprojektować z rur i kształtek kanalizacyjnych, niskosumowych z PP. Wodę należy odprowadzić na własny teren nieutwardzony. Wodę z nowopowstałych dojeżdż I dojazdów do oddziałów należy odprowadzić na tereny biologiczne czynne leżące na terenie Szpitala. Nie przewiduje się ingerencji w inne instalacje kanalizacji deszczowej w szpitalu podczas przebudowy budynku.

Instalacja gazów medycznych

Instalacje gazów medycznych w istniejącej Izbie Przyjęć są wystarczające dla zaspokojenia potrzeb nowoprojektowanych pomieszczeń, w których punkty poboru gazów medycznych są wymagane.

W pomieszczeniach sali obserwacji, resuscytacji i salach intensywnej terapii na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym należy zaprojektować po dwa gniazda poboru każdego z gazów na stanowisko: azotu, sprężonego powietrza, tlenu i próżni. W przypadku przebudowy sal łóżkowych na wyżej wymienione pomieszczenia, należy podłączyć nowe panele nadłóżkowe do istniejącej instalacji gazów medycznych. Należy zapewnić zintegrowane z tymi panelami parametry ww. gazów w zakresie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania instalacji w odniesieniu do wymogów producenta paneli nadłóżkowych. W przypadku prowadzenia nowej instalacji gazów medycznych, rurociągi należy zaprojektować z rur miedzianych ciągnionych, bez szwu, z miedzi odtlenionej o zawartości miedzi minimum 99,90% wagowo. Rurociągi w źródłach prowadzić natynkowo w miarę możliwości w przestrzeni stropu podwieszanego.

Osprzęt montowany na instalacjach gazów medycznych musi spełniać wymagania normy PN EN 737-3.

Instalacje należy wyposażać w serwisowe zawory odcinające, takie jak:

- strefowe zawory odcinające, ze strefowym zespołem kontrolnym,
- główne zawory odcinające,
- zawory odcinające piony,
- zawory odcinające urządzenia

Zawory powinny być umieszczone w miejscach dostępnych, w wentylowanych skrzynkach z zamykaną, z możliwością szybkiego dostępu pracowników w razie nagłej potrzeby.

Naściennne punkty poboru i punkty poboru doprowadzone do sufitowych lub naściennych jednostek zasilania medycznego powinny odpowiadać aktualnym wymaganiom norm PN-EN. Powinny posiadać napis określający nazwę gazu, określoną normami kolorystykę, zawór odcinający serwisowy, zawór zabezpieczający otwierany wtykiem, dedykowane złącze pośrednie między

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 13
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

korpusem a gniazdem i dedykowany punkt połączeniowy między gniazdem a wtykiem.

Należy zaprojektować systemy monitorowania i systemy alarmowe dla każdego gazu.

Instalacje gazów medycznych należy wykonać zgodnie z wymaganiami zawartymi w PN-EN ISO 7396-1

1.1.1. Instalacja ogrzewcza

Budynek szpitala podłączony jest do sieci centralnego ogrzewania. Energia cieplna rozprowadzana jest za pośrednictwem instalacji c.o. od węzła cieplnego zlokalizowanego poza strefą przebudowywaną, której dotyczy niniejsze opracowanie. Z wnikliwej analizy materiałów, dokumentacji archiwalnej oraz inwentaryzacji branżowej wynika, że istniejący węzeł cieplny jest wystarczający przy założeniu zwiększenia mocy projektowanej. Należy jednak pamiętać, że węzeł należy do gestora i w razie konieczności modernizacji węzła, Inwestor na podstawie odrębnej umowy z właścicielem węzła będzie zobowiązany do jego modernizacji.

Ewentualna modernizacja węzła powinna zostać wykonana w uzgodnieniu z właścicielem węzła, na podstawie analizy obejmującej całłościowy bilans cieplny budynku szpitala.

Wykonawca jest zobligowany do wykonania oceny stanu technicznego istniejącej instalacji ogrzewczej łączącej pomieszczenie węzła cieplnego z obszarem przeznaczonym pod lokalizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Punktu przyjęć i powinien wykonać jej inwentaryzację w celu prawidłowej przebudowy systemu instalacji c.o. dla nowopowstałego oddziału ratunkowego. Instalacja powinna spełniać parametry zawarte w obowiązujących normach. Należy przewidzieć wymianę obecnych grzejników i zastosować nowe, posiadające odpowiednie atesty higieniczne, dedykowane dla obiektów służby zdrowia. W ramach zadania inwestycyjnego planuje się modernizację węzła cieplnego oraz instalacji wewnętrznych, zgodnie z wytycznymi projektowania i wykonawstwa urządzeń cieplnych, wydanyymi przez PGE Toruń nr CS.7-08.1/295/2019 - załączone do niniejszego opracowania. Węzeł należy zmodernizować uwzględniając nowe centralne ogrzewanie rozprowadzone dla nowego układu pomieszczeń. Całość należy uzgodnić z gestorem sieci.

Instalacje elektryczne i odgromowe

Zasilanie budynku odbywa się za pośrednictwem przyłącza sieci energetycznej. Należy wziąć pod uwagę zapisy zwarte w warunkach technicznych przyłączeniowych, uzyskanych przed przystąpieniem do projektowania. Przyjęto, że wzrost mocy na poziomie 4 kW, jak wynika z obliczeń, mieści się w przewidzianej rezerwie wydajnościowej istniejącego agregatu prądotwórczego, stanowiącego rezerwowe źródło zasilania budynku. Powyższe zapewnia

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 14
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

normatywną ilość czasu nieprzerwanego funkcjonowania specjalistycznej aparatury medycznej dla zapewnienia prawidłowego funkcjonowania oddziału.

Oświetlenie należy zaprojektować jako podstawowe i rezerwowe (agregat prądotwórczy istniejący – należy zaplanować połączenie z nowoprojektowanymi pomieszczeniami).

W każdym z rodzajów pomieszczeń należy zaprojektować określone typy opraw oświetleniowych:

- a) sale zabiegowe, zespół pomieszczeń w którym dokonuje się zabiegów w znieczuleniu ogólnym: oprawy kasetonowe szczelne LED do sufitów podwieszanych min. IP54
- b) pomieszczenia administracyjne: oświetlenie ledowe, oprawy o wysokim standardzie estetycznym dobrane do wystroju wnętrz, zastosować oprawy kinkietowe i sufitowe.
- c) w korytarzach, holach: oprawy LED dostropowe płaskie,
- d) w węzłach sanitarnych: oprawy LED typu DOWNLIGHT z kloszem min. IP44.
- e) w pomieszczeniach wyposażony w wózek-wannę lub natrysk należy instalacje wykonać jako min.IP44.

Oświetlenie ogólne – górne. natężenie oświetlenia – zgodnie z PN- EN 12464-1.

- a) w komunikacji – oświetlenie górne – 200 Lx
- b) w pokojach chorych – oświetlenie górne – 300 Lx
- c) w punkcie pielęgniarskim – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej
- d) w pomieszczeniach WC i łazienkach – oświetlenie górne hermetyczne – 200 Lx
- e) w magazynie brudowniku – oświetlenie górne hermetyczne – 300 Lx
- f) w pomieszczeniach socjalnych – oświetlenie górne – 300 Lx
- g) w pokoju lekarskim – oświetlenie górne – 500 Lx na powierzchni roboczej
- h) w pomieszczeniu porządkowym i magazynie czystym – oświetlenie górne hermetyczne – 200 Lx

Oświetlenie miejscowe – nad umywalkami, instalowane w osi umywalek na wysokości 2,05m lub na suficie nad umywalką.

Oświetlenie ewakuacyjne – w ciągach komunikacyjnych. Natężenie oświetlenia w najślabiej oświetlonych miejscach nie powinno być niższe od 0,5Lx. Oświetlenie to powinno pojawić się w czasie nie dłuższym od 2 sek. po zaniku oświetlenia ogólnego.

Zgodnie z PN-EN 1838-2005 natężenie oświetlenia w osi drogi ewakuacyjnej musi wynosić, co najmniej, 1 lux. Stosunek E_{max} do E_{min} < 40. Wymogi te muszą być również spełnione pod koniec wymaganego czasu działania oświetlenia ewakuacyjnego.

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 15
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

Oświetlenie administracyjno-nocne – instalacja powinna być częścią składową oświetlenia ogólnego i obejmować częściowe (około 20%) oświetlenie traktów poziomych.

Oświetlenie nocne pokoi łózkowych – do oświetlenia tego należy stosować oprawy ścienne, wnękowe. Wskazana lokalizacja w pobliżu drzwi, na wysokości 0,3m od podłogi. Oświetlenie nocne może być stosowane jako naścienne i sufitowe. Należy zaprojektować oświetlenie indywidualne dla niezależnej pracy przy każdym stanowisku z osobna. Oprawy powinny być zasilane z obwodów oświetlenia administracyjno-nocnego. Oświetlenie to powinno być rezerwowane. Sterowanie centralne z punktu pielęgniarskiego lub zegarem.

Instalacje siły obejmować będą zasilanie odbiorów wentylacji, klimatyzacji i pozostałych urządzeń technologicznych. Instalacje te wykonać w koordynacji z instalacjami technologii wentylacji i klimatyzacji. Należy zaprojektować instalację gniazd wtykowych ogólnych i rezerwowych. Obwody zasilające wybrane urządzenia medyczne SOR należy zaprojektować w systemie izolowanym. Kable zasilające zaprojektować na drabinkach kablowych nad stropami podwieszanymi oraz pod tynkiem. Instalacje odbiorcze zaprojektować jako podtynkowe. Przewody zasilające typu YDY żo 3x2,5 mm², 750V zaprojektować w korytkach kablowych w przestrzeni nad stropem podwieszanym oraz pod tynkiem. Zasilanie instalacji gniazd wtykowych ogólnego przeznaczenia należy zaprojektować z oddziałowych rozdzielnic napięcia podstawowego. Gniazda montować na wysokości 0,3 m nad posadzką lub na wysokościach wynikających z technologii medycznej. Należy zapewnić min. 4 sztuki gniazd elektrycznych, 2 sztuki sieciowych oraz 2 sztuki dedykowane dla zasilania komputerów w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi. W pomieszczeniach specjalistycznych ilość gniazd należy dopasować do zaleceń producenta aparatury medycznej, charakterystycznej dla danego pomieszczenia. Trasy kablowe prowadzić równolegle do stropu oraz dojścia kierować pionowo.

Przebudowywaną strefę należy wyposażyć w przeciwpożarowy wyłącznik prądu usytuowany w pobliżu głównego wejścia do budynku i odpowiednio oznakować. Przewody i kable elektryczne oraz światłowodowe wraz z ich zamocowaniami, stosowane w systemach zasilania i sterowania urządzeniami służącymi ochronie przeciwpożarowej, powinny zapewniać ciągłość dostawy energii elektrycznej lub przekazu sygnału przez czas wymagany do uruchomienia i działania urządzenia. Ocena zespołów kablowych w zakresie ciągłości dostawy energii elektrycznej lub przekazu sygnału, z uwzględnieniem rodzaju podłoża i przewidywanego sposobu mocowania do niego, powinna być wykonana zgodnie z warunkami określonymi w Polskiej Normie dotyczącej badania odporności ogniowej.

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 16
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

Przewody i kable elektryczne w obwodach urządzeń alarmu pożaru, oświetlenia awaryjnego i łączności powinny mieć klasę PH odpowiednią do czasu wymaganego do działania tych urządzeń, zgodnie z wymaganiami Polskiej Normy dotyczącej metody badań palności cienkich przewodów i kabli bez ochrony specjalnej stosowanych w obwodach zabezpieczających. W celu zapewnienia natężenia oświetlenia na drogach ewakuacyjnych na poziomie średniego natężenia oświetlenia wynoszącego 1lx przewidziano zainstalowanie w wydzielonych oprawach oświetleniowych układy podtrzymania zasilania. Czas podtrzymania zasilania opraw wynosi 1h. Oprawy będą pracować jedynie w ruchu awaryjnym (praca na ciemno). Przewody i kable wraz z zamocowaniami stosowane w systemach zasilania i sterowania urządzeniami służącymi ochronie przeciwpożarowej w obiekcie muszą zapewniać ciągłość dostawy energii elektrycznej w warunkach pożaru przez wymagany czas działania urządzenia przeciwpożarowego, jednakże nie mniejszy niż 90 minut. Dopuszcza się ograniczenie czasu zapewnienia ciągłości dostawy energii elektrycznej do w/w urządzeń do 30 minut tylko dla przewodów i kabli zasilających i sterujących urządzeniami klap dymowych. Dodatkowo przewiduje się wykonanie instalacji SAP kompatybilnej z istniejącym w budynku systemem, powiązanej w jeden układ sieciowy. Zasilanie urządzeń, których praca jest niezbędna podczas wystąpienia pożaru należy wykonać kablami o odpowiedniej odporności ogniowej.

Dla zadaszzonego podjazdu dla karetek należy wykonać instalację odgromową.

Instalacja logiczna i telefoniczna

Okablowanie strukturalne (instalacje logiczna i telefoniczna) — zaprojektować 4-parową ekranowaną bezhalogenową skrętką komputerową S/FTP6 kategorii o przepustowości 1000MB/s w układzie gwiazdy. Maksymalna długość gałęzi sieci nie może przekraczać 100m. Instalację zaprojektować od gniazd RJ-45 do paneli krosowych szafy informatycznej. Instalacje niskoprądowe zaprojektować w oddzielnych korytkach kablowych ułożonych w przestrzeni nad sufitem podwieszanym oraz w rurach instalacyjnych pod tynkiem (podejścia do gniazd) lub w zabudowie mebli w korytkach ochronnych. Minimalna odległość instalacji niskoprądowych od instalacji zasilających — 30cm. Ilość gniazd min. 2 dla pomieszczeń przeznaczonych na pobyt.

Instalacja monitoringu

W pomieszczeniach obserwacyjnych, intensywnej terapii, pozabiegowych, należy zaprojektować system kamer do monitoringu wizyjnego pacjentów z przesyłem sygnału do pomieszczeń dyżurek, punktów pielęgniarskich. Telewizję medyczną należy oprzeć na kamerach cyfrowych IP kolorowych wewnętrznych kompaktowych dzień/noc o wysokiej rozdzielczości. Dodatkowo należy przewidzieć monitoring CCTV we wszystkich przestrzeniach wspólnych, takich jak

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 17
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

poczekalnie, strefy wejściowe, komunikacje, rejestracje etc. Do rejestracji wizji należy zapewnić pamięci dyskowe zintegrowane z rejestratorami sieciowymi oraz oprogramowaniem.

Instalacja przyzywowa

W ramach instalacji teletechnicznych należy zaprojektować systemy przyzywowe we wszystkich salach, gdzie planowany jest pobyt pacjenta bez bezpośredniego i ciągłego nadzoru personelu medycznego, jak również we wszystkich sanitariatach przy natryskach i miskach ustępowych oraz pomieszczeniach dla użytku przez osoby niepełnosprawne. Centralki systemów przywoławczych należy zaprojektować w punktach pielęgniarstwa i rejestracjach dedykowanych dla danej strefy pacjentów. W pobliżu centralki zaprojektować przycisk kasowania i wezwania lekarza z lampką przywołania w pokoju lekarskim.

3.3.6. STOLARKA DRZWIOWA I OKIENNA

Stolarka drzwiowa wewnętrzna w całości nowa.

Drzwi wejściowe na oddział nowe, aluminiowo-szklane, trzyczawiasowe, z samozamykaczem (główne skrzydło po otwarciu min 110 cm)

W związku z wymogami p.poż projektuje się drzwi oddzielenia pożarowego , EI 60 zgodnie z rys. architektonicznym.

Drzwi wewnętrzne do pokoi pacjentów projektuje się jako skrzydła aluminiowe natomiast pozostałe jako standardowe płycinowe drewniane, skrzydło wzmocnione, płaskie (wg zestawienia stolarki)

Projektuje się zamontowanie kątowników z PCV na narożach otworów drzwiowych jako osłona przed uderzeniami.

Zgodnie z wymogami p-poż. należy zachować pas oddzielenia pożarowego oraz inne zabezpieczenia wynikające z przepisów ppoż.

3.3.7. WYKOŃCZENIE

Podłogi wykonać z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję. Połączenie ścian z podłogami powinno zostać wykonane w sposób bezszczerelinowy.

Posadzki należy wykończyć zgodnie z tabelą pomieszczeń na rzucie projektu architektonicznego. Posadzki w zależności od przeznaczenia pomieszczenia należy wykończyć:

- łazienki, węzły sanitarne – płytki gresowe, kolor na podstawie projektu wykonawczego, klasa ścieralności 4, Należy pamiętać o zaizolowaniu posadzki folią w płynie. Narożniki zabezpieczyć taśmą narożną. Izolacje wyprowadzić 30 cm na ściany. Izolacje przeciwwodne oraz taśmy uszczelniające należy zastosować z jednego

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 18
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

systemu uszczelniającego stosowanego w łazienkach. Należy używać klejów do płytek na bazie żywic epoksydowych.

UWAGA: Należy wykonać spadki do kratek ściekowych.

- brudownik, kuchnia, promorte – płytki gresowe, kolor na podstawie projektu wykonawczego, klasa ścieralności 4, Należy pamiętać o zaizolowaniu posadzki folią w płynie. Narożniki zabezpieczyć taśmą narożną. Izolacje wyprowadzić 30 cm na ściany. Izolacje przeciwwodne oraz taśmy uszczelniające należy zastosować z jednego systemu uszczelniającego stosowanego w łazienkach. Należy używać klejów do płytek na bazie żywic epoksydowych.
UWAGA: Należy wykonać spadki do kratek ściekowych.
- pokoje pacjentów - wykładzina PCV, wzmocniona poliuretanem, kładzione z rolki, projektuje się położenie wykładziny w trzech kolorach wg projektu kolorystyki wnętrz. wykonać cokół 10 cm z wykładziny PCV.
- korytarz - wykładzina PCV, wzmocniona poliuretanem, antypoślizgowa, kładzione z rolki, projektuje się położenie wykładziny w trzech kolorach wg projektu kolorystyki wnętrz. wykonać cokół 10 cm z wykładziny PCV. Ponad cokołem zamontować listwę odbojową PCV wysokości 30 cm.
- sale diagnostyczno – zabiegowe - wykładzina PCV, wzmocniona poliuretanem, antypoślizgowa, antyelektrostatyczna, kładzione z rolki, projektuje się położenie wykładziny w trzech kolorach wg projektu kolorystyki wnętrz. wykonać cokół 10 cm z wykładziny PCV

Ściany po dokonaniu wyburzeń i przemurowań oraz po poprowadzeniu projektowanych instalacji należy oczyścić, tynki, które odpajają się od ściany usunąć. Bruzdy, odkucia, naruszenia powierzchni uzupełnić. Położyć gładź gipsową, a następnie oszlifować. Kolorystyka zgodnie z projektem kolorystyki wnętrz wg projektu wykonawczego.

W pokojach pacjentów montować na ścianach 30 cm listwy odbojowe PCV na wysokości 90 cm, dodatkowo ściany co najmniej do wysokości 160 cm malowane powłoką zmywalną, matową. W pokojach pacjentów, w których umieszczono umywalki położyć na ścianie płytki ceramiczne 30x45 cm, kolor dobrać na etapie projektu wykonawczego, w polu 160 cm (wysokie) x 170 cm (szerokie)

Na korytarzu na ściany położyć tapetę z włókna szklanego z warstwą malarską. Dodatkowo na ścianie zamontować pochwyty na wysokości 110 cm oraz nad cokołem listwy odbojowe PCV wysokości 30 cm.

W łazienkach na ścianach wykonać okładzinę z płytek ceramicznych ściennych 30x45 cm, kolor dobrać na etapie projektu wykonawczego. Płytki ścienne do wysokości 205 cm.

W brudownikach na ścianach położyć płytki ceramiczne do pełnej wysokości, kolor dobrać na etapie projektu wykonawczego.

W salach diagnostyczno – zabiegowych wykonać okładzinę systemową zmywalną monolityczną na pełną wysokość pomieszczenia. Kolor dobrać na etapie projektu wykonawczego. Okładzina musi posiadać atest do stosowania w szpitalach, w salach zabiegowych o operacyjnych.

Parametry okładziny:

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 19
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

- System okładzin ściennych z ekstrudowanego nieplastyfikowanego PCV , przeznaczony do stosowania w pomieszczeniach wymagających najwyższej higieny
- Panele ścienne o gładkiej i bardzo łatwo zmywalnej powierzchni , jednolitej barwie i satynowym stopniu połysku
- Materiał wyjściowy w postaci sztywnych nienasiąkliwych arkuszy czystego PCV (bez plastifikatorów)
- Arkusze o gr. 2,5 mm, szer. 1,22 i wys. 3m
- Wymagana odporność okładziny na udarność – na uderzenia zarówno na płaską powierzchnię jak i przy uderzeniu w narożnik.

W pozostałych pomieszczeniach ściany wykończone gładzią gipsową szlifowaną, kolory wg projektu kolorystyki wnętrz – projekt wykonawczy.

3.3.8. WYPOSAŻENIE

Meble powinny umożliwiać ich mycie oraz dezynfekowanie. Nie dotyczy to mebli w pomieszczeniach administracyjno-biurowych.

Wypośaenie wszystkich pomieszczeń zgodnie z projektem technologii.

Dodatkowo planuje się wyposażenie oddziału w następujące urządzenia/elementy:

SPRZĘT KOMPUTEROWY:

- 1 szt. komputer przenośny
- 1 szt. drukarka wraz z okablowaniem

MEBLE:

Wyposażenie socjalno-bytowe:

- 10 szt. Szafka przyłózkowa
- 30 szt. Krzesła plastikowe z oparciem
- 13 szt. Wieszaków ubraniowych
- 12 szt. umywalek
- 12 szt. Pojemniki na zużyte ręczniki
- 20 szt. Dozownik na mydło łokciowy 1000ml, długie ramie
- 12 szt. Pojemnik z ręcznikami papierowe, 600 szt. listków, stal nierdzewna- mat
- 30 szt. Kosze na odpady

Wyposażenie pomieszczeń gospodarczych oraz socjalnych:

- 1 szt. stół
- 2 szt. Szafa zamykana
- 6 szt. Krzesła

Wyposażenie biurowo-administracyjne

- 9 szt. Biurko 1000x600x750 mm + kontener podblatowy 3-szufladowy rolkowy 400x450x550 mm

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 20
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

- 10 szt. Krzesło biurowe
- 1 szt. Lada recepcyjna z nadstawką, długość 1,5 m
- 14 szt. Szafa na dokumenty - słupek, wymiary 500x450x2100 mm - 5x półka, - 1x drzwi pełne,- 1x zamek baswilowy

SPRZĘT MEDYCZNY

- 1 szt. Analizator parametrów krytycznych
 - 1 szt. Przyłóżkowy zestaw RTG
 - 1 szt. Przenośny ultrasonograf
 - 3 szt. Stół zabiegowych
 - 3 szt. Lampa zabiegowa
 - 1 szt. Aparat do znieczulania z monitorem pacjenta
 - 1 szt. Worek samorozprężalny
 - 1 szt. Zestaw do intubacji z dwoma larungoskopami i rurkami intubacyjnymi
 - 1 szt. Wózek anestezjologiczny
 - 2 szt. Monitor pacjenta z centrala monitorująca
 - 2 szt. Defibrylator z kardiowersją i opcją elektrostymulacji serca
 - 2 szt. Zestaw do przetaczania i dawkowania leków i płynów oraz zestaw do szybkiego przetaczania
 - 2 szt. Zestaw do przetaczania i dawkowania leków i płynów oraz zestaw do szybkiego przetaczania płynów - zestaw do szybkiego przetaczania
 - 2 szt. Zestaw do szybkiego przetaczania płynów - pompa infuzyjna
 - 2 szt. Elektryczne urządzenie do odsysania
 - 2 szt. Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta
 - 2 szt. Zestaw do trudnej intubacji
 - 1 szt. Respirator transportowy
 - 1 szt. Respirator stacjonarny
 - 1 szt. Aparat do ogrzewaniakrwi i płynów infuzyjnych
 - 1 szt. Aparat do znieczulania z monitorem pacjenta
 - 1 szt. Pompa infuzyjna strzykawkowa
 - 1 szt. Worek samorozprężalny
 - 1szt. Źródło tlenu, powietrza i próżni
 - 1 szt. Zestaw niezbędnych narzędzi chirurgicznych na jedno stanowisko
 - 4 szt. Monitor pacjenta z centralą monitorującą
- (Wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające: a) monitorowanie rytmu serca i oddechu,
- b) nieinwazyjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi,
- c) monitorowanie wysycenia tlenowego hemoglobiny,
- d) monitorowanie temperatury powierzchniowej i głębokiej,
- e) stosowanie biernej tlenoterapii,
- f) prowadzenie infuzji dożylnych w tym: kardiomonitor, sprzęt do inwazyjnego pomiaru RR, pulsoksymetr, termometr, mankiety ciśnieniowe)

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 21
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

- 4 szt. Źródło tlenu, powietrza i próżni,
- 4 szt. Pompa infuzyjna strzykawkowa
- 4 szt. Pompa do regulowanych przetoczeń płynów
- 4 szt. Sprzęt do szybkich przetoczeń płynów
- 4 szt. Przenośny zestaw resuscytacyjny z respiratorem przenośnym
- 4 szt. Defibrylator półautomatyczny
- 1 szt. Elektryczne urządzenie do odsysania
- 6 szt. Łóżka szpitalne transportowe

4. WARUNKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ I BHP

4.1. DANE O OBIEKCIE

Powierzchnia wewnętrzna PRZEBUDOWYWANEJ KONDYGNACJI – **ca. 941,68 m²**

Ilość kondygnacji: 3 – BUDYNEK Średnio-wysoki (**SW**)

wysokość przebudowywanego budynku - **14,62m**

Uwaga: W ramach przebudowy i rozbudowy budynku Szpitala należy zabezpieczyć oraz wydzielić przeciwpożarowo istniejące 2 klatki schodowe na wszystkich kondygnacjach. W związku z tym do powierzchni ulegającej przekształceniu należy doliczyć również powierzchnie klatek schodowych.

4.2. USYTUOWANIE

Obiekt stoi w odległości co najmniej 4m od granicy działki i 8m od innych budynków zakwalifikowanych do kategorii zagrożenia ludzi. Tam, gdzie warunek ten jest nie do spełnienia należy doprowadzić do zgodności z przepisami bądź uzyskać stosowne odstępstwo od przepisów ppoż.

4.3. PARAMETRY POŻAROWE WYSTĘPUJĄCYCH SUBSTANCJI PALNYCH

W obiekcie występować będą materiały palne stanowiące jego wyposażenie i wystrój. Znajdują się w nich takie materiały, jak:

- papier,
- drewno i drewnopochodne,
- pianka poliuretanowa,
- tkaniny.

W/w materiały nie stwarzają przestrzeni kwalifikowanych do kategorii zagrożonych wybuchem.

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 22
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

4.4. GĘSTOŚĆ OBCIĄŻENIA OGNIOWEGO

Gęstości obciążenia ogniowego w pomieszczeniach technicznych, magazynowych i gospodarczych nie przekroczy 500MJ/m².

Dla budynków szpitalnych, zakwalifikowanych do kategorii zagrożenia ludzi gęstości obciążenia ogniowego nie oblicza się.

4.5. KLASYFIKACJA POŻAROWA

Obiekt kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi **ZL II**

Klasa odporności pożarowej – **"B"**

4.6. OCENA ZAGROŻENIA WYBUCHEM

W projektowanym obiekcie nie będą występowały pomieszczenia i strefy kwalifikowane do zagrożonych wybuchem.

4.7. STREFY POŻAROWE

W budynku wydzielono przebudowywaną kondygnację (fragment) jako odrębną strefę pożarową.

Dopuszczalna powierzchnia stref wynosi 5000m². strefa posiada < 5000 m² zatem jest mniejsza od powierzchni dopuszczalnej. Wydzielona strefa pożarowa ma powierzchnię ca. **941,68 m²** i posiada możliwość ewakuacji do innej strefy na tej kondygnacji.

Klasa wydzielenia przeciwpożarowego:

- ŚCIANY – REI 120
- STROPY – REI 60
- DRZWI P-POŻ – EI 60

Ze względu na ilość osób przebywających na jednej kondygnacji w określonej strefie większej niż 50 os. Drzwi muszą się otwierać w kierunku ewakuacji.

4.8. ODPORNOŚĆ POŻAROWA I OGNIOWA

4.8.1. ODPORNOŚĆ POŻAROWA BUDYNKU

Budynek zaprojektowano w klasie **„B”** odporności pożarowej.

4.8.2. ODPORNOŚĆ OGNIOWA ELEMENTÓW BUDOWLANYCH

Poszczególne elementy budowlane w budynku zaprojektowano w następujących klasach odporności ogniowej:

- główna konstrukcja nośna – R 120,

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 23
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

- stropy – REI 60
- ściany wewnętrzne - EI 30 (dotyczy ścian przy drogach ewakuacyjnych),
- ściany zewnętrzne (dotyczy pasa międzykondygnacyjnego wraz z połączeniem ze stropem) - EI 60,
- biegi i spoczniki klatki schodowych – R 30,
- obudowa klatki REI 60 , drzwi obudowy EI 30

Wszystkie elementy budowlane zaprojektowano z materiałów nie rozprzestrzeniających ognia. Istniejące i projektowane ściany i stropy stanowiące elementy oddzielenia przeciwpożarowego są wykonane z materiałów niepalnych.

4.9. WYKOŃCZENIE WNĘTRZ

W projektowanym obiekcie uwzględniono następujące wymagania w zakresie elementów wykończenia wnętrz:

- nie zastosowano materiałów, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące,
- nie zastosowano materiałów łatwo zapalnych na drogach komunikacji ogólnej, służących celom ewakuacji,
- nie zaprojektowano okładzin sufitów oraz sufitów podwieszonych z materiałów palnych, kapiących i odpadających pod wpływem ognia.

4.10. WARUNKI EWAKUACJI

W projektowanym obiekcie zapewniono następujące parametry pożarowe:

- długość przejść w pomieszczeniach < 30m,
- szerokość dróg ewakuacyjnych > 1,40m,
- szerokość biegów klatek schodowych $\geq 1,40\text{m}$, w świetle obustronnych poręczy, klatka wew. 1,4 m
- szerokość spocznika klatki schodowej >1,50m,
- maksymalna wysokość stopni – 0,15m,
- szerokość stopni wynika ze wzoru

$$2H + S = 0,60 \text{ do } 0,65\text{m},$$
- wszystkie drzwi rozwierane,

Obiekt wymaga wyposażenia w światła ewakuacyjne, działające przez co najmniej 2 godziny od zaniku oświetlenia podstawowego. Oświetlenie to powinno załączać się samoczynnie w ciągu 2s. Natężenie oświetlenia co najmniej 1Lx.

Cały budynek – przed oddaniem do użytkowania – wymaga wyposażenia w znaki ewakuacyjne i ochrony przeciwpożarowej, zgodnie z Polskimi Normami.

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 24
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

4.11. ZAOPATRZENIE W WODĘ DO WEWNĘTRZNEGO GASZENIA POŻARU

Wodę do wewnętrznego gaszenia pożaru zapewniają hydranty 25 z węzem półsztywnym montowanym w szafce. W zestawie szafka z gaśnicami. Wydajność poboru wody do jednego hydrantu 1,0 dm³ /s. Ciśnienie na zaworze hydrantu nie może być niższe niż 0,2 Mpa. Maksymalne ciśnienie robocze na zaworze odcinającym nie powinno przekraczać 1,2 Mpa. Zawór odcinający hydrantowy umieszczono na wysokości 1,35+/-0,10m od poziomu posadzki.

5. UWAGI KOŃCOWE

- projektuje się wyposażenie budynku w gaśnice przenośne tak, że na każde 100m² powierzchni musi przypadać 2 kg lub 3 dm³ środka gaśniczego.
- instalacje przechodzące przez ścianę oddzielenia p-poż:
 - przejście instalacji elektrycznej i teletechnicznej zostało zaprojektowane w uszczelnieniach z pianki ognioodpornej CP 620 np. firmy typu HILTI
 - KONIECZNE JEST ZASTOSOWANIE KLAP odcinających o odporności ogniowej jak dla elementu.
- 3. dokumentacja dotyczy jednego oddziału mieszczącego się na jednej kondygnacji dlatego nie opracowuje się dźwiękowego systemu ostrzegawczego, który musi obejmować cały szpital z centralizacją w jednym pomieszczeniu – dyspozytorni.

6. UWAGI

1. Wszelkie zmiany w stosunku do projektu wykonawczego mogą być wykonane przy użyciu alternatywnych produktów, nie gorszych jakościowo niż zaprojektowane po uzgodnieniu rozwiązania technicznego i jego zaakceptowaniu przez projektanta.
2. Wszystkie roboty należy wykonywać zgodnie z Polskimi Normami, "Warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót, budowlano-montażowych opracowanymi przez Instytut Techniki Budowlanej oraz zasadami wiedzy i sztuki budowlanej.
3. Poziomy posadzek należy zweryfikować i precyzyjnie wytyczyć geodezyjnie na etapie wykonawczym. Odchyłki od projektu należy konsultować z projektantem.
4. Wszelkie elementy ruchome, elementy wyposażenia, w szczególności elementy stolarki i ślusarki okiennej i drzwiowej, szkła, fasad, okładzin, balustrad, poręczy i pochwytów, odbojników wewnętrznych i innych należy zamawiać i wykonywać / montować na podstawie zweryfikowanych obmiarów rzeczywistych wykonanych na obiekcie.
5. Wszystkie elementy konstrukcyjne należy przyjmować według pozycji opisanych na schematach lokalizacyjnych w dokumentacji – część architektoniczno-konstrukcyjna (konstrukcja – projekt budowlany).
6. Wszelkie przejścia instalacyjne przechodzące przez ściany oddzielenia ppoż należy wyposażać w systemowe klapy odcinające ppoż.
7. Należy uzyskać odpowiednią izolacyjność akustyczną i termiczną pomiędzy pomieszczeniami zgodną z obowiązującymi przepisami.
8. Okna pomieszczeń sanitarnych na parterze należy wyposażać w nieprzeziernie szyby mleczne.

COZA Architektura Wojciech Kozłowski, Kuśnie 48h 98-200 Sieradz	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu	STRONA 25
	Opis techniczny koncepcyjny - wielobranżowy	

9. Istniejąca rampa zewnętrzna dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich od strony północnej projektowanego oddziału może zostać wykorzystana pod warunkiem spełnienia obowiązujących przepisów.
10. Projektowany Oddział wraz z Punktem przyjęć należy wydzielić ppoż jako oddzielną strefę stosując odpowiednie przegrody ppoż.
11. W planowanym Oddziale SOR występują 3 istniejące klatki schodowe , które służą jako droga ewakuacyjna z wyższych kondygnacji. W ramach inwestycji klatki schodowe należy obudować do odpowiedniej odporności ppoż.
12. Od wszelkich elementów projektu, które nie spełniają warunków obowiązujących przepisów, w związku z czym należy uzyskać odstępstwo.
13. Podane powierzchnie w projekcie koncepcyjnym mogą ulec zmianie na etapie projektu budowlanego i wykonawczego.
14. Istniejące szatnie pracownicze znajdują się w piwnicy, pod obecnym punktem przyjęć.
15. W ramach zadania należy przewidzieć spełnienie warunków izolacyjności cieplnej poszczególnych przegród, zgodnie z obowiązującymi przepisami
16. W przypadku przebudowy wewnętrznej budynku, wykraczającej poza obrys istniejącego obiektu Szpitala , w tym zmianę zagospodarowania terenu i zmianę formy architektonicznej istniejącego budynku, Wykonawca jest zobowiązany uzyskać nową decyzję o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego.
17. W ramach przebudowy i rozbudowy budynku Szpitala należy zabezpieczyć oraz wydzielić przeciwpożarowo istniejące 2 klatki schodowe na wszystkich kondygnacjach. W związku z tym do powierzchni ulegającej przekształceniu należy doliczyć również powierzchnie klatek schodowych. Dodatkowo należy przewidzieć zaprojektowanie i wykonanie zgodnych z przepisami przegród wydzielonych klatek schodowych (drzwi ppoż., ściany ppoż., klapy oddymiające i napowietrzające/ lub specjalistyczne systemy ppoż. zapobiegające zadymianiu).
18. W ramach inwestycji należy wyremontować istniejący podjazd dla osób niepełnosprawnych doprowadzając go do zgodności z obowiązującymi przepisami.

Opracowanie:

mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski

upr. nr 20/WPOKK/2018



LEGENDA:

- GRANICA TERENU INWESTYCJI – DZ. EWD. 86/15
- BUDYNEK SZPITALA PODLEGAJĄCY PRZEBUDOWIE
- PROJEKTOWANA ROZBUDOWA

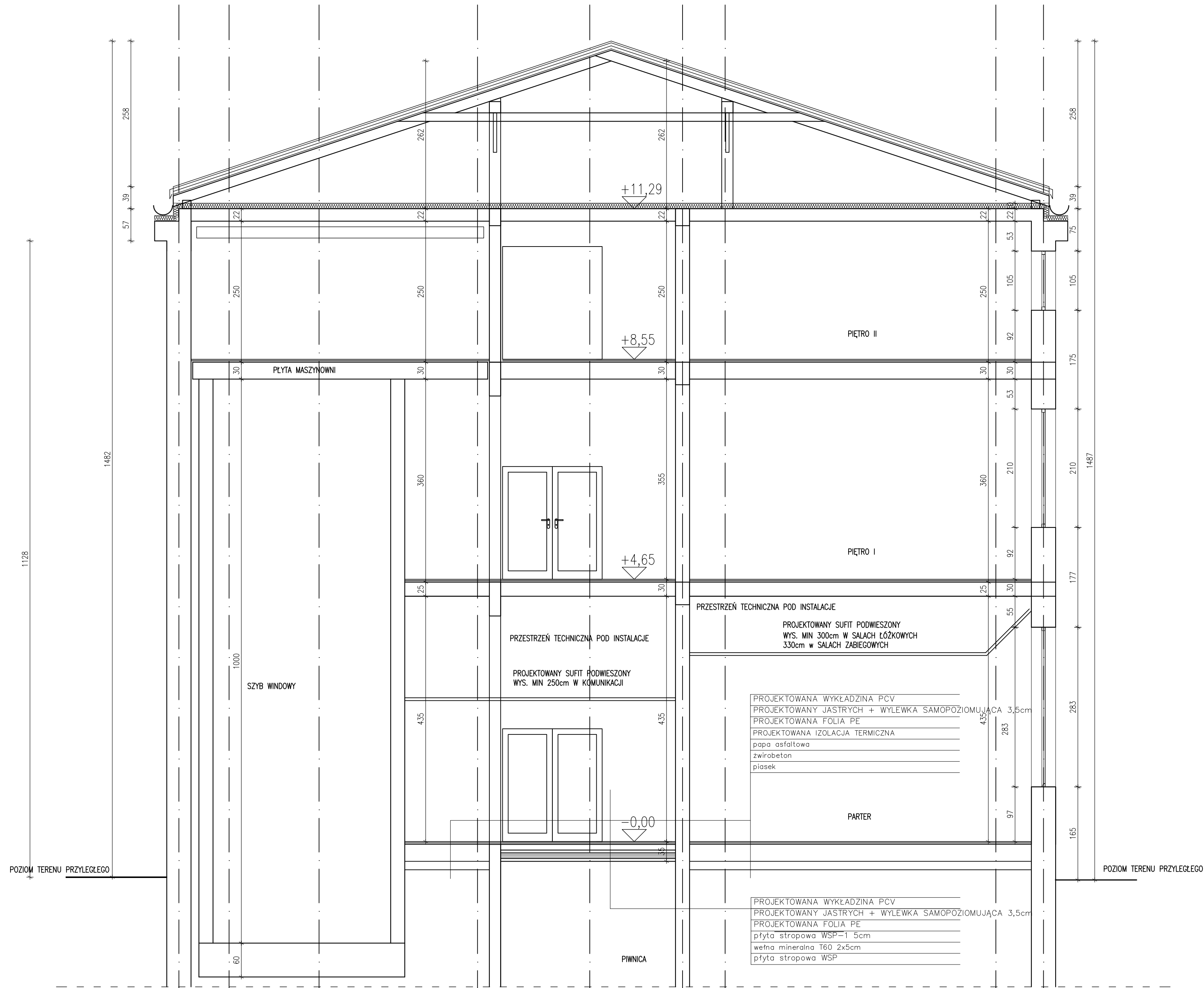
- PROJEKTOWANE ZJAZDY
- PROJEKTOWANE WEJŚCIE – SOR
- PROJEKTOWANE WEJŚCIE – PACJENCI PLANOWI
- PROJEKTOWANE UTWARDZENIE – PODJAZD

COZA Architektura Wojciech Kozłowski				
Kuśnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507603675				
BIURO@COZAARCHITEKTURA.PL				
Numer umowy:		Stadium: PROJEKT Koncepcyjny		
Inwestor:		GMINA MIASTA TORUŃ z siedzibą w Toruniu, 87-100 Toruń, ul. Wały gen. Sikorskiego 8,		
Nazwa inwestycji:		"PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY dla zadania pn. „Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu”.		
Lokalizacja inwestycji:		Toruń, powiat Toruń, obręb: 11 dz. ewid. nr 85/15		
Projektanci:		mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski	20/WPOK/2018	Proforma
Treść rysunku:		PROJEKT Zagospodarowania Terenu		
Data rozpoczęcia projektu:		Sporządził:	Data	
Ostatnia modyfikacja:			11.2019	Nr rysunku
				Z-01
				Skala
				1:500
Uwaga! Projekt architektoniczny rozpatrywać łącznie z projektami branżowymi © Wszelkie prawa zastrzeżone. Powielanie lub wykorzystywanie niezgodnie z przeznaczeniem bez zgody właściciela dokumentacji zabronione.				

[illegible][illegible]

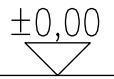
- [illegible]

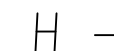
[illegible]



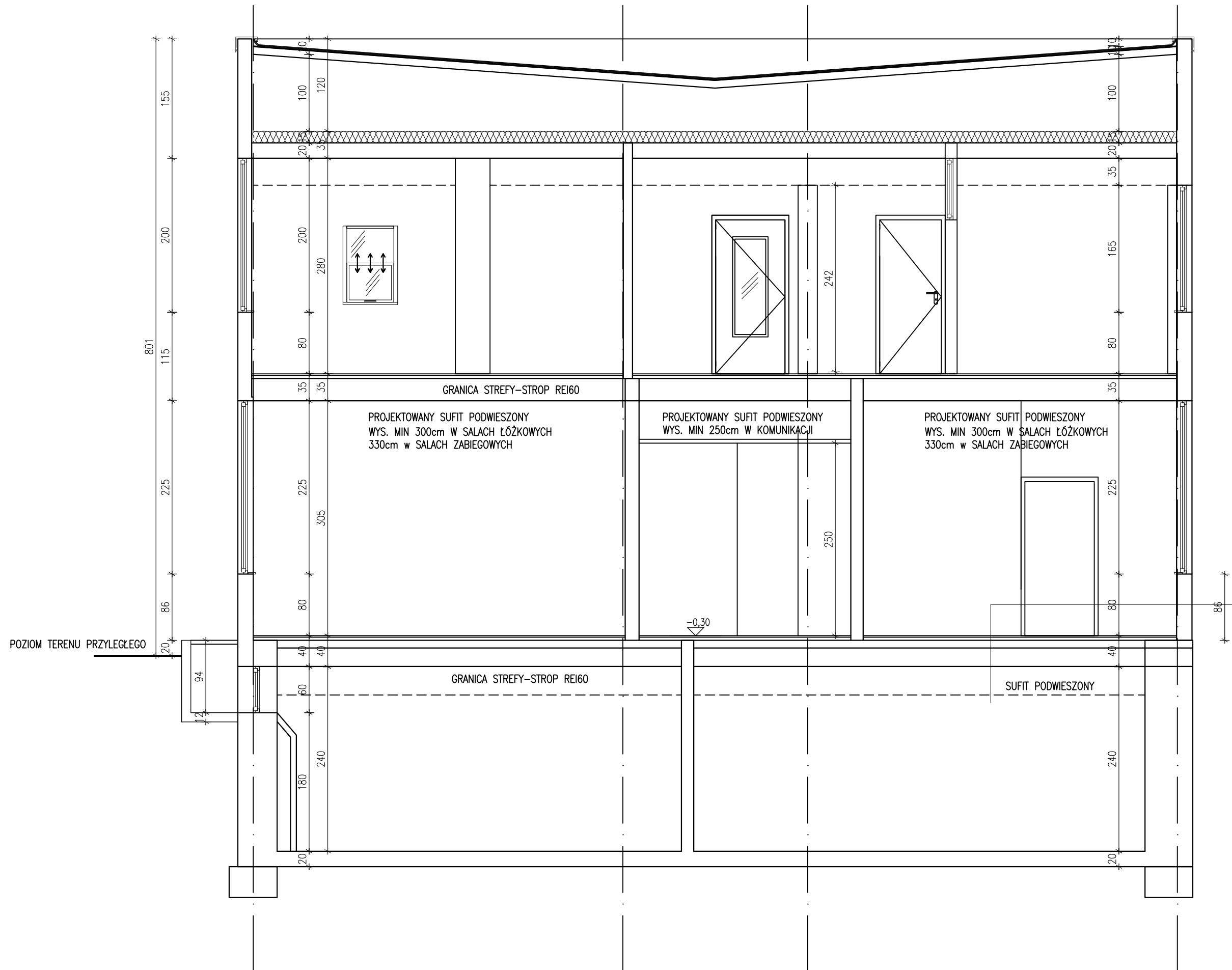
LEGENDA OZNACZEŃ

 ISTNIEJĄCE ŚCIANY ORAZ
ELEMENTY KONSTRUKCYJNE

 ±0,00 KOTA WYSOKOŚCIOWA
POZIOMU WYKONCZENIA

 H – Wysokość kondygnacji

- UWAGI
1. Wszystkie roboty należy wykonywać zgodnie z Polskimi Normami, "Warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano-montażowych opracowanymi przez Instytut Techniki Budowlanej oraz zasadami wiedzy i sztuki budowlanej. Poziomy posadzek należy zweryfikować i precyzyjnie wyliczyć geodezyjnie na etapie wykonawczym. Odchyłki od projektu należy konsultować z projektantem.
 2. Wszystkie elementy ruchome, elementy wyposażenia, w szczególności elementy stolarki i słusarki okiennej i drzwiowej, szkła, fasad, okładzin elewacyjnych, balustrad, poręczy i pochwyty, odbójników wewnętrznych i innych należy zamawiać i wykonywać / montować na podstawie zweryfikowanych obmiarów rzeczowych wykonanych na obiekcie.
 3. Wszystkie elementy konstrukcyjne należy przyjmować według pozycji opisanych na schematach lokalizacyjnych w dokumentacji – część konstrukcyjna (konstrukcja – projekt wykonawczy).
 4. Projekt rozpatrywać łącznie z projektami branżowymi.
 5. Wszelkie parametry budynku pokazane na rysunku w postaci powierzchni, kubatury, wysokości są parametrami szacunkowymi i ich wielkości mogą różnić się na etapie projektu budowlanego.
 6. Wszystkie elementy konstrukcyjne należy przyjmować według pozycji opisanych na schematach lokalizacyjnych w dokumentacji – część konstrukcyjna (konstrukcja – projekt wykonawczy).
 7. Wszelkie elementy konstrukcyjne należy przyjmować według pozycji opisanych na schematach lokalizacyjnych w dokumentacji – część konstrukcyjna (konstrukcja – projekt wykonawczy).
 8. Wszelkie elementy konstrukcyjne należy przyjmować według pozycji opisanych na schematach lokalizacyjnych w dokumentacji – część konstrukcyjna (konstrukcja – projekt wykonawczy).
 9. Wszelkie elementy konstrukcyjne należy przyjmować według pozycji opisanych na schematach lokalizacyjnych w dokumentacji – część konstrukcyjna (konstrukcja – projekt wykonawczy).
 10. Wszelkie elementy konstrukcyjne należy przyjmować według pozycji opisanych na schematach lokalizacyjnych w dokumentacji – część konstrukcyjna (konstrukcja – projekt wykonawczy).
 11. Wszelkie elementy konstrukcyjne należy przyjmować według pozycji opisanych na schematach lokalizacyjnych w dokumentacji – część konstrukcyjna (konstrukcja – projekt wykonawczy).
 12. Wszelkie elementy konstrukcyjne należy przyjmować według pozycji opisanych na schematach lokalizacyjnych w dokumentacji – część konstrukcyjna (konstrukcja – projekt wykonawczy).
 13. Wszelkie elementy konstrukcyjne należy przyjmować według pozycji opisanych na schematach lokalizacyjnych w dokumentacji – część konstrukcyjna (konstrukcja – projekt wykonawczy).
 14. Wszelkie elementy konstrukcyjne należy przyjmować według pozycji opisanych na schematach lokalizacyjnych w dokumentacji – część konstrukcyjna (konstrukcja – projekt wykonawczy).



PROJEKTOWANA WYKŁADZINA PCV
PROJEKTOWANA NOWA WYLEWKA POZIOMUJĄCA
PROJEKTOWANY JASTRYCH
PROJEKTOWANA FOLIA PE
PROJEKTOWANA NOWA IZOLACJA AKUSTYCZNA
strop – płyty kanatowe 24 cm
sufit modułowy podwieszony

COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kulnie 48h 98-200 Sieradz tel. 507603675 BIURO@COZAARCHITEKTURA.PL				
Numer umowy:		Stadium: PROJEKT KONCEPCYJNY		
Investor:		GMINA MIASTA TORUŃ z siedzibą w Toruniu, 87-100 Toruń, ul. Wąły gen. Sikorskiego 8,		
Nazwa inwestycji:		PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY dla zabudowy „Sąlskiej Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Hepatol. i Nefrologii Kierownictwa przy ul. Batorego 1212 w Toruniu”		
Lokalizacja inwestycji:		Toruń, powiat Toruń, obręb: 11 dz. ewid. nr 86/15		
Projektanci:		mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski		20/WPOK/2018
				Prosta
Treść rysunku:		KONCEPCJA - PRZEKROJE		
Data rozpoczęcia projektu:		Sporządził:	Data	Nr rysunku
Ostatnia modyfikacja:			11.2019	A-02
Uwaga! Projekt architektoniczny rozpatrywać łącznie z projektami branżowymi © Wszelkie prawa zastrzeżone. Powielanie lub wykorzystywanie niegodne z przeznaczeniem bez zgody właściciela dokumentacji zabronione.				

OBIEKT		„Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim im. Mikołaja Kopernika przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu”
KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO		KAT. XI
LOKALIZACJA		Toruń, powiat Toruń, obręb: 11 dz. ewid. nr 85/16 , 197
INWESTOR		Gmina Miasta Toruń ul. Wały gen. Sikorskiego 8 87-100 Toruń
NAZWA I ADRES JEDNOSTKI PROJEKTOWANIA		 ARCHITEKTURA COZA Architektura Wojciech Kozłowski Kuśnie 48h 98-200 Sieradz Tel. 507603675
RODZAJ OPRACOWANIA		ZAŁĄCZNIK NR 4 – DOKUMENTY FORMALNO-PRAWNE
ARCHITEKTURA	PROJEKTANT	mgr inż. arch. Wojciech Kozłowski upr.nr 20/WPOKK/2018
MIEJSCE, DATA OPRAC.		POZNAŃ, LISTOPAD 2019 r.

OŚWIADCZENIE
O POSIADANYM PRAWIE DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE (B-3)

(podstawa prawna: art. 32 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane)

W przypadku większej liczby inwestorów lub osób upoważnionych do złożenia oświadczenia w imieniu inwestora, ubiegających się o pozwolenie na budowę lub dokonujących zgłoszenia, każda osoba składa oświadczenie oddzielnie.

1. Proszę wpisać dane inwestora (w tym adres zamieszkania lub siedziby):

imię i nazwisko lub nazwa inwestora: **GINA MIASTA TORUŃ** kraj: **TORUŃ** województwo: **KUJAWSKO-POMORSKIE**

powiat: **TORUŃ** gmina: **TORUŃ**

miejsowość: **TORUŃ** ulica: **WAŁY GEN. SIEKORSKIEGO** nr domu: **8** nr lokalu: -

kod pocztowy: **87-100** telefon/e-mail (nieobowiązkowo):

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby):

Oznaczenie dokumentu tożsamości (w przypadku, gdy inwestorem jest osoba fizyczna):

rodzaj dokumentu: seria i nr dokumentu:

organ wydający dokument:

2. Proszę wpisać dane osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia w imieniu inwestora (w tym adres zamieszkania):

(w przypadku gdy inwestorem jest osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej albo gdy za inwestora będącego osobą fizyczną oświadczenie składa jej pełnomocnik)

imię i nazwisko: **SŁAWOMIR WIŚNIEWSKI** kraj: **POLSKA** województwo: **KUJAWSKO-POMORSKIE**

powiat: **TORUŃ** gmina: **TORUŃ**

miejsowość: **TORUŃ** ulica: **POLNA** nr domu: **8L** nr lokalu: **22**

kod pocztowy: **87-100** telefon/e-mail (nieobowiązkowo):

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

Oznaczenie dokumentu tożsamości:

rodzaj dokumentu: **DOWÓD OSOBISTY** seria i nr dokumentu: **CEB695410**

organ wydający dokument: **PREZYDENT MIASTA TORUNIA**

3. Proszę wpisać dane nieruchomości

(w przypadku konieczności podania większej liczby nieruchomości, należy je podać w formularzu B-4)

województwo: **KUJAWSKO - POMORSKIE.**

powiat: **m. TORUŃ**

gmina: **TORUŃ**

miejsowość: **TORUŃ**

ulica: **BATOREGO** nr domu: **17/19** nr lokalu: kod pocztowy: **87-100**

jednostka ewidencyjna/obręb ewidencyjny/nr działki ewidencyjnej:

tytuł, z którego wynika prawo do dysponowania wyżej wskazaną nieruchomością (w pkt 3) na cele budowlane: (przykładowo: własność, współwłasność, ograniczone prawo rzeczowe, użytkowanie wieczyste)

1) 046301_1.0011.85/15 / 11 / 86/15

- WŁASNOŚĆ

2) 046301_1.0011.197 / 11 / 197

- WŁASNOŚĆ

4. Proszę oznaczyć znakiem X w przypadku dołączania formularza B-4

☐ Dołączam formularz B-4

Po zapoznaniu się z art. 32 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane określoną w pkt 3 niniejszego oświadczenia na podstawie tytułów wskazanych w tym punkcie. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego.

P.O. DYREKTORA
 Wydziału Inwestycji i Remontów
 30.09.2019 *Wiśniewski*
 mgr inż. Sławomir Wiśniewski

Data oraz czytelny podpis inwestora lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu

UPROSZCZONA INFORMACJA Z REJESTRU GRUNTÓW

sporządzono dnia: 2019-09-20 13:33:31 według stanu na dzień: 2019-09-20 13:33:31

Nr działki	Ark.	Obręb	Identyfikator	Pow. [ha]	Użytek i klasa		Numer KW	Adres / Polożenie	Uwagi
					Rodzaj	Pow. [ha]			
Forma wł. i udział	Osoba i adres								

Jednostka rejestrowa G86

187	1	Obręb 11	046301_1.0011.187	0.0022	Bi	0.0022	TO1T/00035869/3	ul. Bażyńskich 31	-
właściciel 1/1	Tomaszewski Mieczysław Stanisław (Bolesław, Leokadia) adres: ul. Leona Jeśmanowicza 22/4, 87-100 Toruń oraz Tomaszewska Jadwiga (Henryk, Zofia) adres: ul. Leona Jeśmanowicza 22/4, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G216

86/8	1	Obręb 11	046301_1.0011.86/8	0.0021	Bi	0.0021	TO1T/00062336/6	ul. Bażyńskich 33/6	-
właściciel 1/1	Orłowski Marian Benedykt (Walenty, Seweryna) adres: ul. Wojska Polskiego 47/73, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G180

79/4	1	Obręb 11	046301_1.0011.79/4	0.0005	Bi	0.0005	TO1T/00050096/4	ul. Tadeusza Kościuszki 50	-
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G71

76/1	1	Obręb 11	046301_1.0011.76/1	0.0028	dr	0.0028	TO1T/00034922/6	ul. Stefana Batorego	-
102	1	Obręb 11	046301_1.0011.102	0.4594	dr	0.4594	TO1T/00034922/6	ul. Stefana Batorego	-
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
zarządca (trwały zarząd) 1/1	MIEJSKI ZARZĄD DRÓG siedziba: ul. Grudziądzka 159, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G23

79/3	1	Obręb 11	046301_1.0011.79/3	0.0555	B	0.0555	TO1T/00010217/7	ul. Tadeusza Kościuszki 46-48	-
właściciel 10841/2382 41	Angowski Marek (Edward, Regina) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/2, Toruń oraz Angowska Jolanta (Janusz, Teresa) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/2, Toruń								
właściciel 10696/2382 41	Łochowski Ryszard (Tomasz, Stanisława) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/4, Toruń oraz Łochowska Kornelia (Marian, Stanisława) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/4, Toruń								
właściciel 10549/2382 41	Mentzen Elżbieta (Jerzy, Zofia) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/6, 87-100 Toruń								
właściciel 10543/2382 41	Czechowski Maciej Paweł (Jacek, Halina) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 38/50, 87-100 Toruń oraz Czechowska Lucyna Maria (Wojciech, Maria) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 38/50, 87-100 Toruń								
właściciel 10450/2382 41	Błaszkievicz Paweł (Edward, Jadwiga) adres: ul. Adama Mickiewicza 21/133, Płock								
właściciel 8605/23824 1	Gałązka Andrzej (Marian, Jadwiga) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/3, Toruń oraz Gałązka Danuta Anna (Czesław, Stanisława) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/3, Toruń								
właściciel 7915/23824 1	Komorniczak Jolanta Bernardetta (Tadeusz, Zofia) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46-48/9, 87-100 Toruń								

właściciel 7831/23824 1	Sawicki Piotr Jarosław (Kazimierz, Ludwika) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/22, Toruń
właściciel 7830/23824 1	Łyszkowski Aleksander Marian (Stanisław, Wiktoria) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/1, Toruń oraz Łyszkowska Bogumiła (Jan, Otilia) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46-48/1, Toruń
właściciel 7766/23824 1	Salach Roman Władysław (Jan, Janina) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/5, Toruń oraz Salach Maria Bożena (Jan, Zofia) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/5, Toruń
właściciel 7651/23824 1	Kuligowski Mateusz Jan (Przemysław, Lidia) adres: ul. Strzałowa 3D/3, Toruń
właściciel 7643/23824 1	Słupska-Zając Ewa (Zbigniew, Elwira) adres: ul. Toruńska 254, 85-831 Bydgoszcz
właściciel 7577/23824 1	Sałkowska Bernadeta Jadwiga (Tadeusz, Julia) adres: ul. Rybaki 34/6, 87-100 Toruń
właściciel 7560/23824 1	Cechowski Andrzej (Zdzisław, Irena) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/28, Toruń oraz Cechowska Anna Elżbieta (Jan, Feliksa) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/28, Toruń
właściciel 7503/23824 1	Krajnik-Grabowski Jonasz (Jacek, Elżbieta) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46-48/12, 87-100 Toruń
właściciel 7499/23824 1	Piwowar Antoni (Ludwik, Kazimiera) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/18, Toruń oraz Piwowar Elżbieta (Franciszek, Helena) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/18, Toruń
właściciel 7472/23824 1	Tabor Józef Antoni (Tadeusz, Zofia) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/30, Toruń oraz Tabor Lidia Stanisława (Henryk, Henryka) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/30, Toruń
właściciel 7416/23824 1	Piasecki Tomasz Lech (Jan, Irena) adres: ul. Polna 8L/4, Toruń
właściciel 7140/23824 1	SKARB PAŃSTWA - AGENCJA MIENIA WOJSKOWEGO siedziba: Warszawa
właściciel 7073/23824 1	Herkt Michał Krzysztof (Andrzej, Małgorzata) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/13, Toruń oraz Herkt Agnieszka Magdalena (Włodzimierz, Kazimiera) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/13, Toruń
właściciel 7021/23824 1	Wawer Dorota (Marek, Wanda) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/17, Toruń
właściciel 6923/23824 1	Kądziołka Andrzej (Józef, Irena) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/29, Toruń oraz Kądziołka Danuta Maria (Stanisław, Stefania) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/29, Toruń
właściciel 6910/23824 1	Szyszków Andrzej (Jan, Kazimiera) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/27, 87-100 Toruń oraz Szyszków Elżbieta Łucja (Julian, Janina) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/27, 87-100 Toruń
właściciel 6774/23824 1	Ferenc Łukasz Janusz (Janusz, Dorota) adres: ul. Legionów 99A, 87-100 Toruń
właściciel 6713/23824 1	Rubacha Krystian Oliwier (Krzysztof, Ewa) adres: ul. Św. Józefa 60/64/41, Toruń
właściciel 6618/23824 1	Dworecki Łukasz Michał (Bogusław, Teresa) adres: ul. Kollątaja 5A/20, 87-162 Lubicz Górny koresp. ul. Hallera Józefa 14, 87-152 Łubianka oraz Walter Lucyna Iwona (Edward, Renata) adres: ul. Kollątaja 5A/20, 87-162 Lubicz Górny koresp. ul. Hallera Józefa 14, 87-152 Łubianka
właściciel 6501/23824 1	Łysik Stanisław Tadeusz (Józef, Weronika) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/11, Toruń oraz Łysik Stanisława (Bronisław, Helena) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/11, Toruń
właściciel 1317/50156	Zwierzchowska Teresa Halina (Czesław, Stanisława) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/7, Toruń
właściciel 5222/23824 1	Gontarski Stanisław (Czesław, Regina) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/26, Toruń
właściciel 7047/47648 2	Pórolniczak Paulina (Zbigniew, Zofia) adres: ul. Brzozowa 28, 87-100 Toruń
właściciel 7047/47648	Chojnacki Piotr (Dariusz, Danuta) adres: ul. Szosa Chełmińska 219D/8, 87-100 Toruń

2	
właściciel 439/50156	Grzelak Anna Ilona (Wacław, Teresa) adres: ul. Kwiatowa 11, Głogowo
właściciel 2611/47648 2	Wojtowicz Anna Regina (Stanisław, Hanna) adres: ul. Strzałowa 8A/18, Toruń
właściciel 2611/47648 2	Gasek Joanna Julia (Stanisław, Hanna) adres: ul. Konrada Grasera 13/24, 87-100 Toruń

Jednostka rejestrowa G31

85	1	Obręb 11	046301_1.0011.85	0.0968	Bp	0.0968	TO1T/00032380/0	ul. Tadeusza Kościuszki 42	-
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G219

86/11	1	Obręb 11	046301_1.0011.86/11	0.0022	Bi	0.0022	TO1T/00062350/0	ul. Bażyńskich 33/3	-
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/1	Laks Zenon Tadeusz (Władysław, Helena) adres: ul. Grudziądzka 59A/28, Toruń oraz Laks Teresa Maria (Edmund, Aniela) adres: ul. Grudziądzka 59A/28, Toruń								

Jednostka rejestrowa G182

83/1	1	Obręb 11	046301_1.0011.83/1	0.0095	Bi	0.0095	TO1T/00050767/9	ul. Tadeusza Kościuszki 42B	-
84/1	1	Obręb 11	046301_1.0011.84/1	0.0019	Bi	0.0019	TO1T/00050767/9	ul. Tadeusza Kościuszki 42B	-
86/14	1	Obręb 11	046301_1.0011.86/14	0.0002	Bi	0.0002	TO1T/00050767/9	ul. Tadeusza Kościuszki 42B	-
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/6	Milewska Ewa Iwona (Kazimierz, Halina) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 42/3, Toruń								
użytkownik wieczysty 1/6	Sibiński Andrzej Stanisław (Leon, Zofia) adres: ul. Hugona Kołłątaja 6/7, 87-100 Toruń oraz Sibińska Bogusława Maria (Józef, Teresa) adres: ul. Hugona Kołłątaja 6/7, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/6	Gruszecki Jan Karol (Stanisław, Konstancja) adres: ul. Mjr. Henryka Sucharskiego 6B/8, Toruń oraz Gruszecka Jadwiga (Antoni, Cecylia) adres: ul. mjr. Henryka Sucharskiego 6B/8, Toruń								
użytkownik wieczysty 1/6	Kierys Józef (Stanisław, Maria) adres: ul. Wojska Polskiego 30/26, 87-100 Toruń oraz Kierys Eleonora Maria (Wincenty, Monika) adres: ul. Wojska Polskiego 30/26, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/6	Wiwatowski Adam Adrian (Benedykt, Mirosława) adres: ul. Józefa Wybickiego 18/14, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/6	Kowalewski Romuald (Hubert, Donata) adres: ul. Świętopełka 14/5, 87-100 Toruń oraz Kowalewska Bożena (Józef, Władysława) adres: ul. Świętopełka 14/5, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G109

166	1	Obręb 11	046301_1.0011.166	0.0245	Bp	0.0245	TO1T/00035892/3	ul. Bażyńskich 31	Data upływu wł: 2089-12-05
właściciel 1/1	SKARB PAŃSTWA siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 2/12	Brudz Marek Grzegorz (Ryszard, Czesława) adres: ul. Bażyńskich 33/1, Toruń oraz Brudz Anna (Jan, Halina) adres: ul. Bażyńskich 33/1, Toruń								
użytkownik wieczysty 1/12	Bobkowski Andrzej Romuald (Celestyn, Lidia) adres: ul. Toruńska 21/5, 86-300 Grudziądz koresp. ul. Tadeusza Kościuszki 22/9, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/12	Urban Roman Władysław (Zygmunt, Kazimiera) adres: ul. Stefana Batorego 35G/1, 87-100 Toruń oraz Urban Halina Anna (Stanisław, Salomea) adres: ul. Stefana Batorego 35G/1, 87-100 Toruń								

użytkownik wieczysty 1/12	Ochocki Wojciech Jerzy (Jerzy, Lidia) adres: ul. Wojska Polskiego 49/17, Toruń oraz Ochocka Maria Hanna (Antoni, Natalia) adres: ul. Wojska Polskiego 49/17, Toruń
użytkownik wieczysty 1/12	Derwan Tadeusz Antoni (Kazimierz, Anna) adres: ul. Baśniowa 44, 87-100 Toruń oraz Stefaniak-Derwan Wiktoria (Kazimierz, Anna) adres: ul. Baśniowa 44, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 1/12	Herbec Włodzimierz (Walenty, Cecylia) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40C/58, 87-100 Toruń oraz Herbec Irena (Wojciech, Franciszka) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40C/58, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 1/12	Pukrop Józef Sławomir (Bolesław, Delila) adres: ul. Bażyńskich 27A/6, Toruń oraz Pukrop Zofia Ewa (Antoni, Marta) adres: ul. Bażyńskich 27A/6, Toruń
użytkownik wieczysty 1/12	Ławniczak Adam (Edmund, Leokadia) adres: ul. Wojska Polskiego 26/3, Toruń oraz Ławniczak Anna (Jan, Władysława) adres: ul. Wojska Polskiego 26/3, Toruń
użytkownik wieczysty 1/12	Chwalewski Antoni Stefan (Ewaryst, Alfreda) adres: ul. Bażyńskich 42/61, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 1/12	Kwiatkowska Jadwiga Antonina (Kazimierz, Stanisława) adres: ul. Bażyńskich 27/13, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 1/12	Żyduch Franciszek (Józef, Leokadia) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40/5, 87-100 Toruń oraz Żyduch Honorata Lukrecja (Wacław, Aniela) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40/5, 87-100 Toruń

Jednostka rejestrowa G118

86/15	1	Obręb 11	046301_1.0011.86/15	2.6325	Bi	2.6325	TO1T/00040191/7	ul. Bażyńskich 331ul. Bażyńskich 33-371ul. Bażyńskich 351ul. Bażyńskich 371ul. Stefana Batorego 171ul. Stefana Batorego 17-251ul. Stefana Batorego 191ul. Stefana Batorego 211ul. Stefana Batorego 231ul. Stefana Batorego 25	-
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G218

86/9	1	Obręb 11	046301_1.0011.86/9	0.0021	Bi	0.0021	TO1T/00062363/4	ul. Bażyńskich 33/5	-
właściciel 1/1	Karłowski Stefan (Stanisław, Anna) adres: ul. Bolesława Chrobrego 27/47, Toruń oraz Karłowska Regina (Walery, Irena) adres: ul. Bolesława Chrobrego 27/47, Toruń								

Jednostka rejestrowa G26

78	1	Obręb 11	046301_1.0011.78	0.0832	B	0.0832	TO1T/00104338/7	ul. Tadeusza Kościuszki 50	-
właściciel 1/3	Wróbel Renata (-, -)								
właściciel 1/3	Kopystyński Kazimierz (-, -)								
właściciel 1/12	Kopystyńska Magdalena (Tomasz, Bogusława)								
właściciel 1/12	Kopystyńska Małgorzata Anna (Tomasz, Bogusława)								
właściciel 1/12	Świetlikowska Joanna Małgorzata (Tomasz, Bogusława)								
właściciel 1/12	Ligocka-Kopystyńska Bogusława (-, -)								

Jednostka rejestrowa G76

178	1	Obręb 11	046301_1.0011.178	0.0023	Bi	0.0023	TO1T/00035859/0	ul. Bażyńskich 31	-
właściciel 1/1	Groszewski Roman (Kazimierz, Wiktoria) adres: ul. Bażyńskich 33B/3, 87-100 Toruń oraz Groszewska Halina Anna (Konstanty, Stanisława) adres: ul. Bażyńskich 33B/3, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G96

188	1	Obręb 11	046301_1.0011.188	0.0213	Bp	0.0213	TO1T/00035879/6	ul. Bażyńskich 31	-
właściciel 1/1	SKARB PAŃSTWA siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 12/120	Tomaszewski Mieczysław Stanisław (Bolesław, Leokadia) adres: ul. Leona Jeśmanowicza 22/4, 87-100 Toruń oraz Tomaszewska Jadwiga (Henryk, Zofia) adres: ul. Leona Jeśmanowicza 22/4, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 12/120	Cichowicz Andrzej (Stefan, Janina) adres: ul. Wojska Polskiego 32/21, 87-100 Toruń oraz Cichowicz Janina Teresa (Tadeusz, Marianna) adres: ul. Wojska Polskiego 32/21, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 12/120	Roszkowski Remigiusz (Bolesław, Weronika) adres: ul. Bażyńskich 31A/9, Toruń								
użytkownik wieczysty 12/120	Kaczmarczyk Marcin Igor (Andrzej, Magdalena) adres: ul. Wojska Polskiego 46/38, Toruń								
użytkownik wieczysty 12/120	Pawłowski Kazimierz (Edmund, Zofia) adres: ul. Bażyńskich 33/10, 87-100 Toruń oraz Pawłowska Hannelore Irmgard (Bronisław, Janina) adres: ul. Bażyńskich 33/10, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 12/120	Drózd Marian (Jan, Marianna) adres: ul. Bażyńskich 33A/6, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 12/120	Szłęzak Alfred Czesław (Józef, Wiktoria) adres: ul. Wojska Polskiego 32/9, 87-100 Toruń oraz Szłęzak Irena (Paweł, Katarzyna) adres: ul. Wojska Polskiego 32/9, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 12/120	Świtajski Paweł Zdzisław (Piotr, Sabina) adres: ul. Łąkowa 1/5, 87-100 Toruń oraz Świtajska Magdalena Anna (Roman, Halina) adres: ul. Łąkowa 1/5, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 12/120	Nowik Bazyli (Jerzy, Paulina) adres: ul. Bażyńskich 29/28, Toruń oraz Nowik Danuta (Jan, Zofia) adres: ul. Zgody 8, Tarnów								
użytkownik wieczysty 6/120	Holeczek Jacek Stanisław (Jerzy, Wiesława) adres: ul. Bażyńskich 25/31, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 6/120	Holeczek Jacek Stanisław (Jerzy, Wiesława) adres: ul. Bażyńskich 25/31, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G102

165	1	Obręb 11	046301_1.0011.165	0.0026	Bi	0.0026	TO1T/00035885/1	ul. Bażyńskich 31	-
właściciel 1/1	Ławniczak Adam (Edmund, Leokadia) adres: ul. Wojska Polskiego 26/3, Toruń oraz Ławniczak Anna (Jan, Władysława) adres: ul. Wojska Polskiego 26/3, Toruń								

Jednostka rejestrowa G217

86/6	1	Obręb 11	046301_1.0011.86/6	0.0021	Bi	0.0021	TO1T/00062364/1	ul. Bażyńskich 33/8	-
właściciel 1/1	Bethke Maksymilian (Maksymilian, Weronika) adres: ul. Bażyńskich 33A/13, Toruń oraz Bethke Barbara (Engelbert, Helena) adres: ul. Bażyńskich 33A/13, Toruń								

Jednostka rejestrowa G215

86/7	1	Obręb 11	046301_1.0011.86/7	0.0021	Bi	0.0021	TO1T/00062366/5	ul. Bażyńskich 33/7	9/2009 przekształcenie prawa użytkowania wieczystego na własność
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/1	Błaszkiwicz Jan (Władysław, Józef) adres: ul. Bażyńskich 29/31, 87-100 Toruń oraz Błaszkiwicz Beata (Tomasz, Jadwiga) adres: ul. Bażyńskich 29/31, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G221

86/12	1	Obręb 11	046301_1.0011.86/12	0.0021	Bi	0.0021	TO1T/00014463/4	ul. Bażyńskich 33/2	-
właściciel 1/1	Dobies Karol (Stanisław, Józefa) adres: ul. Przy Kaszowniku 29B/42, Toruń								

Jednostka rejestrowa G111

79/5	1	Obręb 11	046301_1.0011.79/5	0.0786	Bi	0.0786	TO1T/00036290/0	ul. Tadeusza Kościuszki 48A	-
86/2	1	Obręb 11	046301_1.0011.86/2	0.0036	Bi	0.0036	TO1T/00036290/0	ul. Tadeusza Kościuszki 48A	-
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Kownacki Zenon Witold (Witold, Zofia) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40/17, 87-100 Toruń oraz Kownacka Małgorzata (Stanisław, Jolanta) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40/17, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Mionsko Zbigniew (Stanisław, Helena) adres: ul. Pana Tadeusza 8/20, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Zubrzycka Halina Maria (Józef, Władysława) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 38/14, Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Chechłowska Mariola (Władysław, Krystyna) adres: ul. Bażyńskich 33C/4, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Balcerak Wiesław Wojciech (Bolesław, Helena) adres: ul. Grudziądzka 84/7, 87-100 Toruń oraz Balcerak Brygida Daniela (Brunon, Marianna) adres: ul. Grudziądzka 84/7, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Żakowski Robert Jacek (Wiktor, Teresa) adres: ul. Bartosza Głowackiego 38/10, 87-100 Toruń oraz Żakowska Aneta (Józef, Teresa) adres: ul. Bartosza Głowackiego 38/10, Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Kuligowski Przemysław Walery (Jacek, Joanna) adres: ul. Szosa Chełmińska 128A/13, 87-100 Toruń oraz Kuligowska Lidia Małgorzata (Franciszek, Katarzyna) adres: ul. Szosa Chełmińska 128A/13, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Brudz Marek Grzegorz (Ryszard, Czesława) adres: ul. Bażyńskich 33/1, Toruń oraz Brudz Anna (Jan, Halina) adres: ul. Bażyńskich 33/1, Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Kwiatkowski Jacek (Bonifacy, Teresa) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 38/80, Toruń oraz Kwiatkowska Renata Bogumiła (Jan, Teresa) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 38/80, Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Szyszłow Andrzej (Jan, Kazimiera) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/27, 87-100 Toruń oraz Szyszłow Elżbieta Łucja (Julian, Janina) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/27, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Gawlikowska Dorota Marzena (Stanisław, Bernardyna) adres: ul. Małgorzatki 7, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 12/252	Hałabuza Renata Izabela (Czesław, Felicja) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 38/15, Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Mentzen Elżbieta (Jerzy, Zofia) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/6, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Słomińska Bogumiła Monika (Jerzy, Maria) adres: ul. Wojska Polskiego 20A/10, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Kuchta Sylwia Dagmara (Albin, Krystyna) adres: ul. Wojska Polskiego 13/1, 78-600 Wałcz								
użytkownik wieczysty 12/252	Sawicki Piotr Jarosław (Kazimierz, Ludwika) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/22, Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Gałązka Andrzej (Marian, Jadwiga) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/3, Toruń oraz Gałązka Danuta Anna (Czesław, Stanisława) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/3, Toruń								
użytkownik wieczysty 1/21	Łochowski Ryszard (Tomasz, Stanisława) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/4, Toruń oraz Łochowska Kornelia (Marian, Stanisława) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/4, Toruń								
użytkownik wieczysty 3/84	Zwierzchowska Teresa Halina (Czesław, Stanisława) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/7, Toruń								

użytkownik wieczysty 4/126	Gontarski Stanisław (Czesław, Regina) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 46/48/26, Toruń
użytkownik wieczysty 6/252	Chojnacki Piotr (Dariusz, Danuta) adres: ul. Szosa Chełmińska 219D/8, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 6/252	Pórolniczak Paulina (Zbigniew, Zofia) adres: ul. Brzozowa 28, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 1/84	Grzelak Anna Ilona (Wacław, Teresa) adres: ul. Kwiatowa 11, Głogowo
użytkownik wieczysty 1/126	Gasek Joanna Julia (Stanisław, Hanna) adres: ul. Konrada Grasera 13/24, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 1/126	Wójtowicz Anna Regina (Stanisław, Hanna) adres: ul. Strzałowa 8A/18, Toruń

Jednostka rejestrowa G25

77	1	Obręb 11	046301_1.0011.77	0.1318	Bp	0.1318	TO1T/00000354/6	ul. Stefana Batorego 271ul. Tadeusza Kościuszki 52	-
właściciel 1/1	TOMBUD KOŚCIUSZKI DEVELOPMENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ-SPÓŁKA KOMANDYTOWA Z SIEDZIBĄ W TORUNIU siedziba: ul. Na Zapleczu 12, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G27

81	1	Obręb 11	046301_1.0011.81	0.0879	B	0.0879	TO1T/00002567/6	ul. Tadeusza Kościuszki 44	79/98 służebność przejazdu
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G222

86/13	1	Obręb 11	046301_1.0011.86/13	0.0022	Bi	0.0022	TO1T/00062337/3	ul. Bażyńskich 33/1	-
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/1	Stachowski Waldemar (Henryk, Krystyna) adres: ul. Bażyńskich 25/32, 87-100 Toruń oraz Stachowska Mirosława (Jan, Izabella) adres: ul. Bażyńskich 25/32, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G29

83/3	1	Obręb 11	046301_1.0011.83/3	0.0603	Bp	0.0603	TO1T/00017094/7	ul. Tadeusza Kościuszki 42	-
właściciel 26/46	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
właściciel 2/46	Wende Wanda (Franciszek, Franciszka) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 42/6, Toruń								
właściciel 2/46	Poczernicka Janina (Jan, Weronika) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 42/6A, 87-100 Toruń								
właściciel 2/46	Wiwatowski Adam Adrian (Benedykt, Mirosława) adres: ul. Józefa Wybickiego 18/14, 87-100 Toruń								
właściciel 2/46	Sibiński Andrzej Stanisław (Leon, Zofia) adres: ul. Hugona Kołłątaja 6/7, 87-100 Toruń oraz Sibińska Bogusława Maria (Józef, Teresa) adres: ul. Hugona Kołłątaja 6/7, 87-100 Toruń								
właściciel 2/46	Milewski Kazimierz (Jan, Józefa) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 42/3, 87-100 Toruń								
właściciel 2/46	Dybel Sandra Agata (Roman, Elżbieta) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 42/8, 87-100 Toruń								
właściciel 2/46	Kierys Józef (Stanisław, Maria) adres: ul. Wojska Polskiego 30/26, 87-100 Toruń oraz Kierys Eleonora Maria (Wincenty, Monika) adres: ul. Wojska Polskiego 30/26, 87-100 Toruń								
właściciel 2/46	Kowalewski Romuald (Hubert, Donata) adres: ul. Świętopelka 14/5, 87-100 Toruń oraz Kowalewska Bożena (Józef, Władysława) adres: ul. Świętopelka 14/5, 87-100 Toruń								
właściciel 2/46	Gruszecki Jan Karol (Stanisław, Konstancja) adres: ul. Mjr. Henryka Sucharskiego 6B/8, Toruń oraz Gruszecka Jadwiga (Antoni, Cecylia) adres: ul. mjr. Henryka Sucharskiego 6B/8, Toruń								
właściciel 1/46	Wójtowicz Andrzej Tomasz (Ignacy, Janina) adres: ul. Mozarta 16, 80-171 Gdańsk oraz Wójtowicz Barbara Marianna (Marian, Janina) adres: ul. Wolfganga Mozarta 16, Gdańsk								

właściciel 1/46	Wójtowicz Anna Agnieszka (Andrzej, Barbara) adres: ul. Wolfganga Mozarta 16, Gdańsk								
---------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Jednostka rejestrowa G67

197	1	Obręb 11	046301_1.0011.197	0.4839	dr	0.4839	TO1T/00032379/0	ul. Bażyńskich	-
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G89

193	1	Obręb 11	046301_1.0011.193	0.0020	Bi	0.0020	TO1T/00035872/7	ul. Bażyńskich 31	-
właściciel 1/1	SKARB PAŃSTWA siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/1	Kaczmarczyk Marcin Igor (Andrzej, Magdalena) adres: ul. Wojska Polskiego 46/38, Toruń								

Jednostka rejestrowa G230

158/9	1	Obręb 11	046301_1.0011.158/9	1.4207	B	1.4207	TO1T/00064515/9	ul. Bażyńskich 251ul. Bażyńskich 271ul. Bażyńskich 27A1ul. Bażyńskich 291ul. Bażyńskich 311ul. Bażyńskich 31A1ul. Tadeusza Kościuszki 321ul. Tadeusza Kościuszki 401ul. Tadeusza Kościuszki 40A1ul. Tadeusza Kościuszki 40B1ul. Tadeusza Kościuszki 40C1ul. Wojska Polskiego 261ul. Wojska Polskiego 281ul. Wojska Polskiego 301ul. Wojska Polskiego 30A1ul. Wojska Polskiego 321ul. Wojska Polskiego 341ul. Wojska Polskiego 361ul. Wojska Polskiego 381ul. Wojska Polskiego 38A1ul. Wojska Polskiego 40	-
właściciel 1/1	SKARB PAŃSTWA siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 928995/131 5154	SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA "GEOFIZYKA" Z SIEDZIBĄ W TORUNIU siedziba: ul. Wojska Polskiego 32, Toruń								
użytkownik wieczysty 13702/1315 154	SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA "GEOFIZYKA" Z SIEDZIBĄ W TORUNIU siedziba: ul. Wojska Polskiego 32, Toruń								
użytkownik wieczysty 7247/13151 54	Repnicki Zbigniew Kazimierz (Józef, Anna) adres: ul. Bażyńskich 27/21, 87-100 Toruń oraz Repnicka Irena (Władysław, Rozalia) adres: ul. Bażyńskich 27/21, 87-100 Toruń								
użytkownik	Boryś Aleksandra (Florian, Jolanta) adres: ul. Aleja Jana Pawła II 5/29, 86-105 Świecie Nad Wisłą koresp. ul. Bażyńskich 27/18, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G230

158/9	1	Obręb 11	046301_1.0011.158/9	1.4207	B	1.4207	TO1T/00064515/9	ul. Bażyńskich 251ul. Bażyńskich 271ul. Bażyńskich 27A1ul. Bażyńskich 291ul. Bażyńskich 311ul. Bażyńskich 31A1ul. Tadeusza Kościuszki 321ul. Tadeusza Kościuszki 401ul. Tadeusza Kościuszki 40A1ul. Tadeusza Kościuszki 40B1ul. Tadeusza Kościuszki 40C1ul. Wojska Polskiego 261ul. Wojska Polskiego 281ul. Wojska Polskiego 301ul. Wojska Polskiego 30A1ul. Wojska Polskiego 321ul. Wojska Polskiego 341ul. Wojska Polskiego 361ul. Wojska Polskiego 381ul. Wojska Polskiego 38A1ul. Wojska Polskiego 40	-
właściciel 1/1	SKARB PAŃSTWA siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 928995/131 5154	SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA "GEOFIZYKA" Z SIEDZIBĄ W TORUNIU siedziba: ul. Wojska Polskiego 32, Toruń								
użytkownik wieczysty 13702/1315 154	SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA "GEOFIZYKA" Z SIEDZIBĄ W TORUNIU siedziba: ul. Wojska Polskiego 32, Toruń								
użytkownik wieczysty 7247/13151 54	Repnicki Zbigniew Kazimierz (Józef, Anna) adres: ul. Bażyńskich 27/21, 87-100 Toruń oraz Repnicka Irena (Władysław, Rozalia) adres: ul. Bażyńskich 27/21, 87-100 Toruń								
użytkownik	Boryś Aleksandra (Florian, Jolanta) adres: ul. Aleja Jana Pawła II 5/29, 86-105 Świecie Nad Wisłą koresp. ul. Bażyńskich 27/18, 87-100 Toruń								

wieczysty 7237/13151 54	
użytkownik wieczysty 7157/13151 54	Szymanowska Maria Helena (Stefan, Maria) adres: ul. Bażyńskich 31/18, Toruń
użytkownik wieczysty 5886/13151 54	Nowik Bazyli (Jerzy, Paulina) adres: ul. Bażyńskich 29/28, Toruń oraz Nowik Danuta (Jan, Zofia) adres: ul. Zgody 8, Tarnów
użytkownik wieczysty 5794/13151 54	Mizeria Andrzej Stanisław (Henryk, Krystyna) adres: ul. Bażyńskich 25/25, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5789/13151 54	Szudzikowska Barbara (Franciszek, Helena) adres: ul. Wojska Polskiego 26/1, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5763/13151 54	Chmielewska Genowefa (Bernard, Marta) adres: ul. Bażyńskich 25/26, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5760/13151 54	Linda Brunon Jan (Ignacy, Anastazja) adres: ul. Bażyńskich 29/25, Toruń oraz Linda Teresa Klara (Karol, Klara) adres: ul. Bażyńskich 29/25, Toruń
użytkownik wieczysty 5759/13151 54	Osiński Tadeusz Szczepan (Alojzy, Emilia) adres: ul. Wojska Polskiego 30/30, Toruń oraz Osińska Grażyna Maria (Jerzy, Lidia) adres: ul. Wojska Polskiego 30/30, Toruń
użytkownik wieczysty 5749/13151 54	Wiza Zbigniew Sylwester (Henryk, Władysława) adres: ul. Bażyńskich 31/16, Toruń oraz Wiza Zofia Józefa (Józef, Marianna) adres: ul. Bażyńskich 44A/13, Toruń
użytkownik wieczysty 5685/13151 54	Kozłowski Zbigniew (Czesław, Monika) adres: ul. Wojska Polskiego 26/7, 87-100 Toruń oraz Kozłowska Teresa Elżbieta (Ryszard, Halina) adres: ul. Wojska Polskiego 26/7, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5649/13151 54	Mieszczak Grażyna Maria (Władysław, Stefania) adres: ul. Wojska Polskiego 26/5, Toruń
użytkownik wieczysty 5637/13151 54	Bojakowska Angelika Maria (Zbigniew, Mieczysława) adres: ul. Podchorążych 13C/57, 87-100 Toruń koresp. ul. Wojska Polskiego 38/22, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5630/13151 54	Szott Halina (Władysław, Weronika) adres: ul. Wojska Polskiego 28/18, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5612/13151 54	Ławniczak Adam (Edmund, Leokadia) adres: ul. Wojska Polskiego 26/3, Toruń oraz Ławniczak Anna (Jan, Władysława) adres: ul. Wojska Polskiego 26/3, Toruń
użytkownik wieczysty 5563/13151 54	Pukrop Józef Sławomir (Bolesław, Delila) adres: ul. Bażyńskich 27A/6, Toruń oraz Pukrop Zofia Ewa (Antoni, Marta) adres: ul. Bażyńskich 27A/6, Toruń
użytkownik wieczysty 5533/13151 54	Jaskuła Roman Albin (Albin, Helena) adres: ul. Bażyńskich 27A/12, Toruń oraz Jaskuła Małgorzata (Feliks, Halina) adres: ul. Bażyńskich 27A/12, Toruń
użytkownik wieczysty 5519/13151 54	Rękawek Piotr Paweł (Józef, Bolesława) adres: ul. Przy Kaszowniku 31/45, 87-100 Toruń koresp. ul. Bażyńskich 31A/9, Toruń oraz Rękawek Mirosława Bożena (Marian, Halina) adres: ul. Przy Kaszowniku 31/45, 87-100 Toruń koresp. ul. Bażyńskich 31A/9, Toruń
użytkownik wieczysty 5497/13151 54	Stogowski Mirosław Adam (Witold, Janina) adres: ul. Bażyńskich 31/13, 87-100 Toruń oraz Stogowska Maria (Czesław, Barbara) adres: ul. Bażyńskich 31/13, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5453/13151	Grześkowiak Joanna Maria (Stanisław, Aleksandra) adres: ul. Wojska Polskiego 36/18, Toruń

54	
użytkownik wieczysty 5453/13151 54	Milczek Henryk Stanisław (Wiktor, Franciszka) adres: ul. Bażyńskich 31A/5, 87-100 Toruń oraz Milczek Renata Karolina (Stanisław, Maria) adres: ul. Bażyńskich 31A/5, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5429/13151 54	Kalinowski Andrzej (Franciszek, Maria) adres: ul. Bażyńskich 29/32, Toruń oraz Kalinowska Renata Maria (Alfons, Zofia) adres: ul. Bażyńskich 29/32, Toruń
użytkownik wieczysty 5404/13151 54	Puwalska Renata Maria (Zygmunt, Małgorzata) adres: ul. Bażyńskich 31A/8, Toruń
użytkownik wieczysty 5394/13151 54	Malicka Genowefa Irena (Władysław, Zofia) adres: ul. Bażyńskich 27A/2, Toruń
użytkownik wieczysty 5362/13151 54	Kalinowska Iwona (Józef, Wiesława) adres: ul. Wojska Polskiego 40/3, Toruń
użytkownik wieczysty 5358/13151 54	Barankiewicz Andrzej (Teofil, Lucja) adres: ul. Bażyńskich 27A/5, 87-100 Toruń oraz Barankiewicz Bernarda Anna (Jan, Kazimiera) adres: ul. Bażyńskich 27A/5, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5158/13151 54	Pedrycz Władysław (Michał, Marianna) adres: ul. Wojska Polskiego 26/2, Toruń oraz Pedrycz Zuzanna (Jan, Aniela) adres: ul. Wojska Polskiego 26/2, Toruń
użytkownik wieczysty 5142/13151 54	Cyran Adam Maciej (Jan, Jadwiga) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40A/30, 87-100 Toruń oraz Cyran Agnieszka Magdalena (Andrzej, Krystyna) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40A/30, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5136/13151 54	Szczygieł Ludwik Gabriel (Franciszek, Jadwiga) adres: ul. Wojska Polskiego 34/10, 87-100 Toruń oraz Szczygieł Krystyna (Jan, Maria) adres: ul. Wojska Polskiego 34/10, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5117/13151 54	Cichowicz Andrzej (Stefan, Janina) adres: ul. Wojska Polskiego 32/21, 87-100 Toruń oraz Cichowicz Janina Teresa (Tadeusz, Marianna) adres: ul. Wojska Polskiego 32/21, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5097/13151 54	Ponikiewska-Różyńska Lucja Zofia (Franciszek, Maria) adres: ul. Wojska Polskiego 32/3, Toruń
użytkownik wieczysty 5094/13151 54	Betlejewski Norbert Maksymilian (Ludwik, Anastazja) adres: ul. Wojska Polskiego 32/13, Toruń oraz Betlejewska Janina (Antoni, Anna) adres: ul. Wojska Polskiego 32/13, Toruń
użytkownik wieczysty 5090/13151 54	Kostkowski Tadeusz (Czesław, Genowefa) adres: ul. Wojska Polskiego 32/7, Toruń oraz Kostkowska Anna Ewa (Jan, Ewa) adres: ul. Wojska Polskiego 32/7, Toruń
użytkownik wieczysty 5087/13151 54	Rydzik Piotr (Stanisław, Maria) adres: ul. 1 Maja 43/1, 87-200 Wąbrzeźno oraz Rydzik Ewa Teresa (Józef, Eleonora) adres: ul. 1 Maja 43/1, 87-200 Wąbrzeźno
użytkownik wieczysty 5062/13151 54	Dymek Małgorzata (Edward, Bernadeta) adres: ul. Świętopełka 22/10, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5026/13151 54	Jur Ludwika Weronika (Michał, Weronika) adres: ul. Wojska Polskiego 38/24, Toruń
użytkownik wieczysty 5017/13151 54	Szott Małgorzata Barbara (Bogusław, Danuta) adres: ul. Wojska Polskiego 26/10, Toruń
użytkownik wieczysty 5009/13151 54	Wiśniewski Ryszard Lech (Henryk, Jadwiga) adres: ul. Wojska Polskiego 38/28, 87-100 Toruń oraz Wiśniewska Krystyna (Jan, Walentyna) adres: ul. Wojska Polskiego 38/28, 87-100 Toruń

54	
użytkownik wieczysty 5005/13151 54	Buczkowski Mieczysław Jan (Maksymilian, Władysława) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40B/48, Toruń oraz Buczkowska Marianna (Stanisław, Władysława) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40B/48, Toruń
użytkownik wieczysty 4990/13151 54	Ostrowski Andrzej (Jan, Janina) adres: Piecki 10 oraz Ostrowska Anita (Zenon, Daniela) adres: Piaski 29/4, 88-153 Piaski
użytkownik wieczysty 4948/13151 54	Podlasinski Henryk Jerzy (Zygmunt, Gertruda) adres: ul. Malwowa 5, 87-100 Toruń koresp. ul. Malwowa 5, 87-100 Toruń oraz Podlasinska Iwona Maria (Tadeusz, Joanna) adres: ul. św. Andrzeja Boboli 35/4, Toruń koresp. ul. Malwowa 5, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 4918/13151 54	Kubacka Maria (Zygmunt, Marta) adres: ul. Wojska Polskiego 38/21, Toruń
użytkownik wieczysty 4915/13151 54	Małek Aleksandra Urszula (Krzysztof, Irena) adres: Marulewy 4, 88-100 Marulewy
użytkownik wieczysty 4539/13151 54	Walter Iwona Beata (Karol, Alicja) adres: ul. Letnia 32J, Włocławek
użytkownik wieczysty 4525/13151 54	Małek Piotr Zbigniew (Stanisław, Krystyna) adres: Napole 1, 87-410 Napole oraz Małek Ewa Barbara (Bolesław, Marianna) adres: Napole 1, 87-410 Napole
użytkownik wieczysty 4486/13151 54	Cieminska Barbara Ewa (Andre, Marianna) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40C/69, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 17370/5260 616	Gier yng Danuta Maria (Jan, Stanisława) adres: ul. Bażyńskich 27A/9, Toruń
użytkownik wieczysty 4193/13151 54	Polakowski Zdzisław Jan (Zygfryd, Antonina) adres: ul. Wojska Polskiego 30A/40, 87-100 Toruń oraz Polakowska Irena (Władysław, Anna) adres: ul. Wojska Polskiego 30A/40, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 4167/13151 54	Domagała Józef (-, Emilia) adres: ul. Wojska Polskiego 28/15, Toruń oraz Domagała Urszula (Czesław, Joanna) adres: ul. Wojska Polskiego 28/15, Toruń
użytkownik wieczysty 4167/13151 54	Brzuszczak Marian (Antoni, Marianna) adres: ul. Wojska Polskiego 38/29, 87-100 Toruń oraz Brzuszczak Stanisława (Aleksander, Stefania) adres: ul. Wojska Polskiego 38/29, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 4129/13151 54	Świdnicki Jerzy Władysław (Jerzy, Alina) adres: ul. Wojska Polskiego 38A/31, 87-100 Toruń oraz Świdnicka Jadwiga Kazimiera (Franciszek, Zofia) adres: ul. Wojska Polskiego 38A/31, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 4114/13151 54	Kozłowski Mariusz (Andrzej, Tatiana) adres: ul. Wojska Polskiego 38/27, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 4110/13151 54	Woźnicki Waldemar Wiesław (Jan, Izabela) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40B/43, Toruń oraz Woźnicka Krystyna Barbara (Jan, Helena) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40B/43, Toruń
użytkownik wieczysty 4057/13151 54	Rydzik Piotr (Stanisław, Maria) adres: ul. 1 Maja 43/1, 87-200 Wąbrzeźno oraz Rydzik Ewa Teresa (Józef, Eleonora) adres: ul. 1 Maja 43/1, 87-200 Wąbrzeźno
użytkownik wieczysty 4047/13151 54	Bilska Leokadia (Wacław, Katarzyna) adres: ul. Wojska Polskiego 40/6, Toruń
użytkownik wieczysty 3984/13151 54	Falkowska Grażyna (Jan, Maria) adres: ul. Wojska Polskiego 30A/35, 87-100 Toruń

54	
użytkownik wieczysty 3978/13151 54	Ćwiklińska Aleksandra (Józef, Marianna) adres: ul. Wojska Polskiego 32/18, Toruń
użytkownik wieczysty 3953/13151 54	Ostrowska Maria Zofia (Tadeusz, Janina) adres: ul. Wojska Polskiego 32/4, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 3946/13151 54	Laskowska Justyna (Kazimierz, Róża) adres: ul. Wojska Polskiego 32/8, Toruń
użytkownik wieczysty 3944/13151 54	Osiński Tadeusz Szczepan (Alojzy, Emilia) adres: ul. Wojska Polskiego 30/30, Toruń oraz Osińska Grażyna Maria (Jerzy, Lidia) adres: ul. Wojska Polskiego 30/30, Toruń
użytkownik wieczysty 20000/7890 924	Torchala Irena Róża (Franciszek, Petronela) adres: ul. Wojska Polskiego 38/26, Toruń
użytkownik wieczysty 12819/5260 616	Chmielewska Maria (Hipolit, Lucyna) adres: ul. Wojska Polskiego 30A/41, Toruń
użytkownik wieczysty 3082/13151 54	Kęska Bartosz (Adam, Anna) adres: ul. Grudziądzka 55A/26, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 2969/13151 54	Bystrzycka Teodozja Teresa (Jan, Stefania) adres: ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 15A/52, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 2911/13151 54	Mazur Jan Tadeusz (Witold, Kazimiera) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40C/60, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 2891/13151 54	Jurek Piotr Przemysław (Jan, Maria) adres: ul. Tadeusza Kościuszki 40C/68, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5747/26303 08	Górka Maciej (Jan, Regina) adres: ul. Wojska Polskiego 11A/5, Toruń
użytkownik wieczysty 5747/26303 08	Górka Artur Jarosław (Jan, Regina) adres: ul. Wojska Polskiego 11A/5, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5643/26303 08	Mazur Krzysztof (Marek, Katarzyna) adres: ul. Wojska Polskiego 28/14, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5643/26303 08	Sokół Michalina (Rafał, Elżbieta) adres: ul. Wojska Polskiego 28/14, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 2769/13151 54	Rojek Jolanta Anna (Henryk, Marianna) adres: ul. Bażyńskich 31/19, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 2769/13151 54	Rojek Adam Krzysztof (Henryk, Halina) adres: ul. Bażyńskich 31/19, 87-100 Toruń oraz Rojek Jolanta Anna (Henryk, Marianna) adres: ul. Bażyńskich 31/19, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5377/26303 08	Ślebioda Piotr Krzysztof (Marian, Maria) adres: ul. Cicha 11, Toruń
użytkownik wieczysty 5377/26303 08	Raniszewska Małgorzata Anna (Marian, Maria) adres: ul. Zagrodowa 45, 87-100 Toruń

08	
użytkownik wieczysty 5097/26303 08	Łazowski Mirosław Karol (Józef, Jadwiga) adres: ul. Wojska Polskiego 32/5, Toruń
użytkownik wieczysty 4913/26303 08	Madeja Andrzej Tomasz (Zygmunt, Jolanta) adres: ul. Wojska Polskiego 38A/35, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 4913/26303 08	Bonowicz Elżbieta (Franciszek, Alicja) adres: ul. Wojska Polskiego 38A/35, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 4885/26303 08	Jankowska Marta (Zbigniew, Bożena) adres: ul. Szosa Chełmińska 221C/7, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 4885/26303 08	Ciesielski Karol (Janusz, Jolanta) adres: ul. Władysława Broniewskiego 59C/37, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 4040/26303 08	Sobczak Halina Stanisława (Aleksander, Stanisława) adres: ul. Świętopełka 6/1, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 4040/26303 08	Mysłowiecka Agnieszka (Józef, Halina) adres: ul. Wojska Polskiego 38A/34, Toruń
użytkownik wieczysty 1832/13151 54	Czenkusz Zbigniew Zygmunt (Zygmunt, Urszula) adres: ul. Warszawska 7/25, 86-300 Grudziądz oraz Czenkusz Janina (Edmund, Jadwiga) adres: ul. Warszawska 7/25, 86-300 Grudziądz
użytkownik wieczysty 5790/52606 16	Gier yng Jerzy (Ludwik, Danuta) adres: ul. Matysiaków 4, Toruń
użytkownik wieczysty 5097/52606 16	Łazowski Krzysztof Bogdan (Mirosław, Janina) adres: ul. Szosa Lubicka 182C/34, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5097/52606 16	Najgebauer Renata Maria (Mirosław, Janina) adres: ul. Franciszka Kawy 10/9, 01-496 Warszawa
użytkownik wieczysty 4273/52606 16	Chmielewski Tomasz Marian (Marian, Maria) adres: ul. Warszawska 10/12/15, 87-100 Toruń
użytkownik wieczysty 5000/78909 24	Torchała Eugeniusz Zenon (Zbigniew, Irena) adres: ul. Józefa Wassowskiego 10A/8, Gdańsk
użytkownik wieczysty 5000/78909 24	Torchała Lech Franciszek (Zbigniew, Irena)

Jednostka rejestrowa G75

172	1	Obręb 11	046301_1.0011.172	0.0024	Bi	0.0024	TO1T/00035858/3	ul. Bażyńskich 31	-
właściciel 1/1	Orłowski Marian Benedykt (Walenty, Seweryna) adres: ul. Wojska Polskiego 47/73, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G98

171	1	Obręb 11	046301_1.0011.171	0.0022	Bi	0.0022	TO1T/00035881/3	ul. Bażyńskich 31	-
właściciel 1/1	Chwalewski Antoni Stefan (Ewaryst, Alfreda) adres: ul. Bażyńskich 42/61, 87-100 Toruń								

Jednostka rejestrowa G220

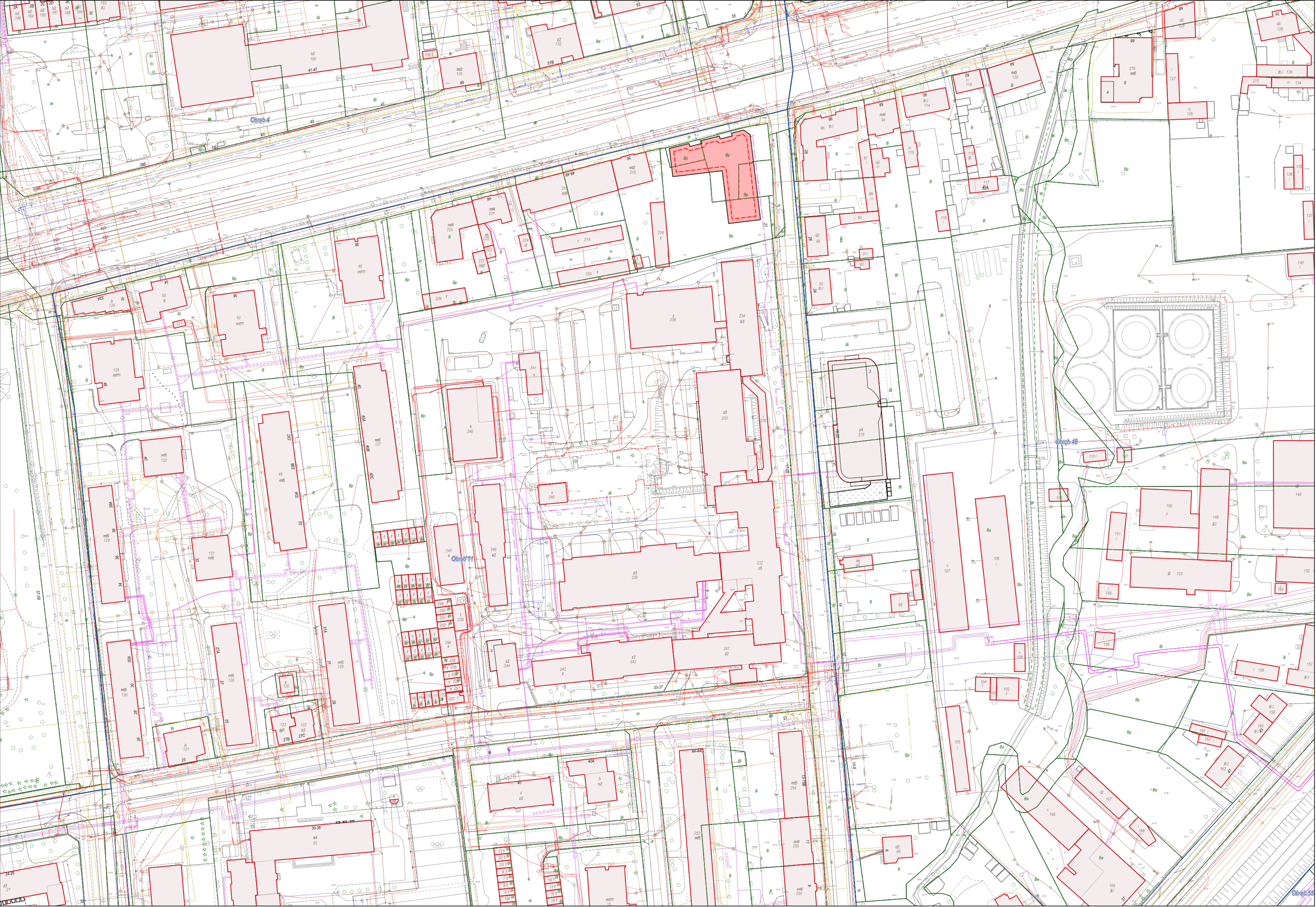
86/10	1	Obręb 11	046301_1.0011.86/10	0.0022	Bi	0.0022	TO1T/00062365/8	ul. Bażyńskich 33/4	-
właściciel 1/1	GMINA MIASTA TORUŃ siedziba: ul. Wały gen. Władysława Sikorskiego 8, 87-100 Toruń								
użytkownik wieczysty 1/1	Ludzkowska Bożena Anna (Kazimierz, Marianna) adres: ul. Konopackich 6C/9, 87-100 Toruń								

Ilość działek w raporcie: **33**
Suma powierzchni działek: **5.6857 ha**

**DOKUMENT NINIEJSZY WYDANO
WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO**

Sporządził(a): Sławomir Wiśniewski
dnia 20.09.2019





P O S T A N O W I E N I E

Na podstawie:

- art. 61a § 1, art. 123 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zmianami),
- art. 75 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 2081 ze zmianami),

po rozpatrzeniu wniosku: Gminy Miasta Toruń z siedzibą przy ul. Wały Gen. Sikorskiego 8 87-100 Toruń reprezentowanej przez Pana Sławomira Wiśniewskiego – p.o. Dyrektora Wydziału Inwestycji i Remontów Urzędu Miasta Torunia, złożonego w dniu: 1 października 2019 roku, nr w rejestrze tut. organu l.dz. 9726/2019,

p o s t a n a w i a m

odmówić wszczęcia postępowania w sprawie wydania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach dla przedsięwzięcia pn.:

**„Utworzenie szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) poprzez adaptację obecnych pomieszczeń parteru Izby Przyjęć oraz sąsiadujących pomieszczeń parteru Oddziału Chorób Wewnętrznych w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu”
(dz. nr 86/15 obręb 11)**

U z a s a d n i e n i e

Wnioskiem z dnia 27 września 2019 roku (data wpływu do organu 1 października 2019 roku) wnioskodawca wystąpił o wydanie o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach dla w/w przedsięwzięcia.

Zgodnie z art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2081 ze zmianami): cyt. „Uzyskanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach jest wymagane dla planowanych:

- 1) przedsięwzięć mogących zawsze znacząco oddziaływać na środowisko;
- 2) przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko”.

Aktem wykonawczym do cytowanej ustawy jest rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 roku w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 71 ze zmianami), które zawiera szczegółowy wykaz przedsięwzięć kwalifikujących do każdego z ww. punktów.

Po analizie załączonej do wniosku karty informacyjnej tutejszy organ stwierdził, że planowana inwestycja polega na przebudowie i adaptacji istniejących pomieszczeń Izby Przyjęć i Oddziału Chorób Wewnętrznych, umieszczonych na poziomie parteru budynku Szpitala na pomieszczenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Powierzchnia przeznaczona do przebudowy i adaptacji wynosi łącznie ok. 941 m². Dodatkowo planowane jest wykonanie zadaszonych podjazdu dla karet dla o powierzchni ok. 40 m². Projektowana inwestycja nie będzie powodowała rozbudowy istniejącego budynku Szpitala.

Planowana inwestycja realizowana będzie na terenie dla którego nie obowiązują ustalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego. Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 55 lit. b przywołanego powyżej rozporządzenia Rady ministrów z dnia 9 listopada 2010 roku w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko do przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko, do przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko kwalifikuje się zabudowa usługowa (w tym szpitale) wraz z towarzyszącą im infrastrukturą o powierzchni zabudowy nie mniejszej niż 2 ha (poza obszarami chronionymi na podstawie przepisów ustawy o ochronie przyrody). Projektowana inwestycja polega na przebudowie i adaptacji istniejących

pomieszczeń Szpitala. Powierzchnia zabudowy istniejących obiektów Szpitala powoduje, że jest on w stanie istniejącym kwalifikowany do przedsięwzięć potencjalnie znacząco oddziaływujących na środowisko. Kwalifikowalność objętego niniejszym wnioskiem przedsięwzięcia do przedsięwzięć potencjalnie znacząco oddziaływujących na środowisko na podstawie § 3 ust. 2 pkt 2 i 3 tego rozporządzenia występuje wtedy, gdy powierzchnia zabudowy projektowana w ramach niniejszego zamierzenia przebudowy przekraczałaby próg 2 ha, co w rozpatrywanym przypadku nie ma miejsca. Planowana inwestycja nie kwalifikuje się również na podstawie § 3 ust. 1 pkt 56 lit b rozporządzenia – garaże, parkingi samochodowe lub zespoły parkingów, w tym na potrzeby planowanych, realizowanych lub zrealizowanych przedsięwzięć, o których mowa w pkt 50, 52-55 i 57, wraz z towarzyszącą im infrastrukturą o powierzchni użytkowej nie mniejszej niż 0,5 ha. W ramach planowanej inwestycji nie powstaną nowe miejsca parkingowe.

Mając na uwadze powyższe, na podstawie informacji zawartych w karcie informacyjnej przedsięwzięcia wynika, że planowana inwestycja nie kwalifikuje się do przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, zatem brak jest podstaw do wszczęcia postępowania w sprawie wydania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach dla w/w inwestycji.

Wobec powyższego należało orzec jak w sentencji postanowienia.

Pouczenie

Na niniejsze postanowienie służy stronom zażalenie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Toruniu za pośrednictwem Prezydenta Miasta Torunia w terminie 7 dni od dnia doręczenia.

Otrzymują:

1. Gmina Miasta Toruń
poprzez Wydział Inwestycji i Remontów UMT
ul. Wały Gen. Sikorskiego 8 87-100 Toruń.
2. A/a sprawę w Wydziale Architektury i Budownictwa UMT
przy ul. Grudziądzkiej 126b w Toruniu
prowadzi Aleksandra Góra (III piętro pok. 303 tel. 56 611-84-21)

ZUP. Prezydent Miasta Torunia
dr Andrzej Nowakowski
Prezydent Miasta Torunia





REGIONALNA DYREKCJA OCHRONY ŚRODOWISKA W BYDGOSZCZY

8 to 100

Winkel

WIS.6335.326.2019.KH

Bydgoszcz, dnia 03 października 2019 r.

2019-10-07

Urząd Miasta Toruń
ul. Wały Gen. Sikorskiego 10
87-100 Toruń

Regionalny Dyrektor Ochrony Środowiska w Bydgoszczy w odpowiedzi na wniosek z dnia 27 września 2019 r. (wpływ: 02 października 2019 r.) w sprawie wydania zaświadczenia organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000, w załączeniu przekazuje stosowne zaświadczenie.

[illegible]

Sprawę prowadzi: Karolina Hunker, tel.: 52 50-65-666, wew. 6020, e-mail: karolina.hunker.bydgoszcz@rdos.gov.pl



Spełniamy wymagania EMAS – zarządzamy urzędem efektywnie, oszczędnie i prośrodowiskowo

ul. Dworcowa 81, 85-009 Bydgoszcz, tel.: 52 50 65 666, fax: 52 50 65 667, kancelaria.bydgoszcz@rdos.gov.pl, bydgoszcz.rdos.gov.pl

Załącznik 1

DEKLARACJA ORGANU ODPOWIEDZIALNEGO ZA MONITOROWANIE
OBSZARÓW NATURA 2000

Instytucja odpowiedzialna: Regionalny Dyrektor Ochrony Środowiska w Bydgoszczy.

po zbadaniu wniosku dotyczącego projektu: Utworzenie szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) poprzez adaptację obecnych pomieszczeń parteru Izby Przyjęć oraz sąsiadujących pomieszczeń parteru Oddziału Chorób Wewnętrznych w Specjalistycznym szpitalu miejskim przy ul. Batorego w Toruniu,

który ma być zlokalizowany na dz. nr 86/15 obrobę ewidencyjny 0011 Toruń, gmina Toruń M., oświadcza, że projekt prawdopodobnie nie wywrze istotnego wpływu na obszar Natura 2000 z następujących powodów:

Przedmiotowy projekt obejmuje w swym zakresie przebudowę wewnętrzną oraz rozbudowę budynku Specjalistycznego Szpitala Miejskiego przy ul. Batorego w Toruniu. Planowane przedsięwzięcie będzie realizowane poza obszarami wchodzącymi w skład sieci Natura 2000, w tym obszarami specjalnej ochrony ptaków, obszarami mającymi znaczenie dla Wspólnoty i projektowanymi przekazanymi do Komisji Europejskiej. Odległości do najbliższych obszarów Natura 2000 względem planowanej inwestycji:

- obszary mające znaczenie dla Wspólnoty: Forty w Toruniu PLH040001 (ok. 2,0 km), Dolina Drwęc PLH280001 (ok. 5,1 km), Nieszawska Dolina Wisły PLH040012 (ok. 5,2 km), Wydmy Kotliny Toruńskiej PLH040041 (ok. 5,4 km), Leniec w Barbarce PLH040043 (ok. 5,5 km), Leniec w Chorągiewce PLH040044 (ok. 8,1 km), Dybowska Dolina Wisły PLH040011 (ok. 9,6 km), Ciechocinek PLH040019 (ok. 17,8 km);
- obszary specjalnej ochrony ptaków: Dolina Dolnej Wisły PLB040003 (ok. 0,97 km).

Przedsięwzięcie nie powoduje zajęcia siedlisk przyrodniczych oraz siedlisk gatunków, dla ochrony których wyznaczono ww. obszary Natura 2000, a także nie powoduje zagrożeń określonych w standardowych formularzach danych ww. obszarów Natura 2000. Z uwagi na charakter, zakres przedsięwzięcia i lokalizację nie przewiduje się, aby jego oddziaływanie miało znacząco negatywny wpływ na obszary Natura 2000.

W związku z tym przeprowadzenie odpowiedniej oceny wymaganej na mocy art. 6 ust. 3 dyrektywy Rady 92/43/EWG¹, nie zostało uznane za niezbędne.

W załączniku znajduje się mapa w skali 1:100 000 (lub w skali najbardziej zbliżonej do wymienionej) ze wskazaniem lokalizacji projektu oraz przedmiotowego obszaru NATURA 2000, jeżeli taki istnieje.

2019 - 10 - 03

Data (dd/mm/rrrr):

Podpis:

Nazwisko:

Stanowisko:

Organ:

(Organ odpowiedzialny za monitorowanie obszarów NATURA 2000)

Pieczęć urzędowa:

¹ Dyrektywa Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory (Dz. Urz. UE L 206 z 22.7.1992, s. 7).

EU.7212.171.2019.S_K.

DECYZJA

Na podstawie art. 20 pkt 8 i art. 29 ust. 1 i 3 oraz art. 21 ust. 1a i art. 40 ust. 16 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2068) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 1 czerwca 2004 r. w sprawie określenia warunków udzielania zezwoleń na zajęcie pasa drogowego (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1264), a także upoważnienia Nr WOIK.0052.6.2016 Prezydenta Miasta Torunia z dnia 10 lutego 2016 r. w sprawie pełnomocnictwa do wydawania decyzji administracyjnych dla Dyrektora Miejskiego Zarządu Dróg w Toruniu i art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096), po rozpatrzeniu wniosku z 14.10.2019 r. (wpływu 24.10.2019 r.) w sprawie lokalizacji 2-ch zjazdów w pasie drogowym ul. Bażyńskich (działka nr 197, obręb 11) na działkę nr 86/15, obręb 11 do projektowanego Oddziału Ratunkowego Specjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Mikołaja Kopernika przy ul. Stefana Batorego 17-19 w Toruniu;

zezwalam

na lokalizację 2-ch zjazdów w pasie drogowym ul. Bażyńskich (działka nr 197, obręb 11) na działkę nr 86/15, obręb 11 do projektowanego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Specjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Mikołaja Kopernika przy ul. Stefana Batorego 17-19 w Toruniu, w miejscu wskazanym na załączonej mapie.

- Szczegółowe warunki techniczne wykonania zjazdu:
 - zjazdy indywidualne o szerokości nie mniejszej niż 4,5 m, w tym jezdnię o szerokości nie mniejszej niż 3,0 m i nie większej niż szerokość jezdni na drodze, należy projektować zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej z dnia 2 marca 1999 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać drogi publiczne i ich usytuowanie (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 124 z póź. zm.);
 - nawierzchnia zjazdu winna posiadać nośność dostosowaną do przeniesienia obciążeń pojazdów z niego korzystających, w ciągach pieszych stosować elementy ułatwiające poruszanie się osobom niepełnosprawnym.
 - W przypadku kolizji inwestycji z istniejącymi urządzeniami (sieciami), inwestor na koszt własny dokona zabezpieczenia lub przestawienia kolidującego urządzenia (sieci).
 - Budowa i utrzymanie zjazdu pozostaje kosztem inwestora.
 - Inwestycji należy dokonać w miejscu określonym na załączonym rysunku.
 - Robót w pasie drogowym nie wolno wykonywać w okresie zimowym, tj. od listopada do marca.
 - Przed rozpoczęciem robót budowlanych w pasie drogowym (droga powiatowa) inwestor jest zobowiązany do dokonania czynności wymaganych przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1202) oraz do uzyskania w tut. Zarządzie zezwolenia na prowadzenie robót w pasie drogowym.
 - Zgodnie z art. 33 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1202), Miejski Zarząd Dróg w Toruniu, jako władający pasem drogowym, wyraża zgodę na czasowe zajęcie działki nr 197, obręb 11, stanowiącej pas drogowy ul. Bażyńskich w Toruniu, w celu realizacji ww. inwestycji.
 - Przed uzyskaniem zezwolenia na prowadzenie robót w pasie drogowym inwestor jest zobowiązany do uzgodnienia projektu budowlanego z tut. Zarządem.
 - Inwestor jest zobowiązany wykonać geodezyjną inwentaryzację powykonawczą inwestycji.
- Niniejsza decyzja obowiązuje na czas nieokreślony z zastrzeżeniem wybudowania zjazdu w ciągu 3 lat od wydania zezwolenia.

Uzasadnienie

Decyzja jest zgodna z wnioskiem strony. Lokalizacja zjazdu z drogi powiatowej przy zachowaniu ww. warunków nie powinna wpłynąć na pogorszenie bezpieczeństwa ruchu drogowego.

Pouczenie

Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Toruniu, za moim pośrednictwem, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia. W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna, co oznacza, iż decyzja podlega natychmiastowemu wykonaniu i brak jest możliwości zaskarżenia decyzji do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego.

Załączniki:

Plan sytuacyjny

Otrzymują:

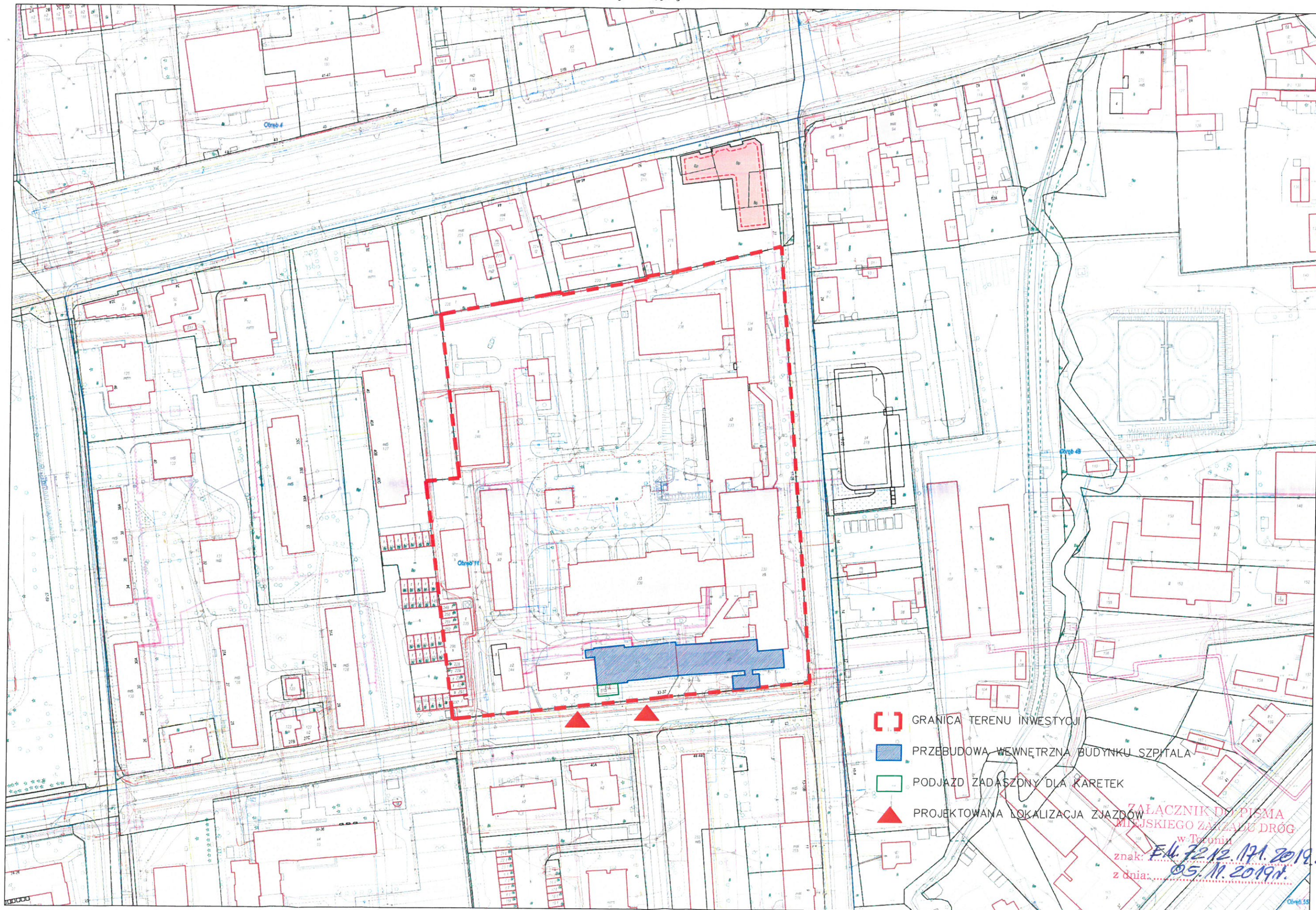
1. Wydział Inwestycji i Remontów
Urzędu Miasta Torunia
ul. Wały Gen. Sikorskiego 10
87 – 100 Toruń
2. MZD a/a.

Z up. Prezydenta Miasta Torunia

Rafał Wiewiórski
Dyrektor Miejskiego Zarządu Dróg w Toruniu

Wydanie zezwolenia na budowę zjazdu w pasie drogi publicznej podlega opłacie skarbowej w kwocie 82,00 zł zgodnie z Ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłatach skarbowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1827 ze zm.).

proszę o dosłowanie
Dowodu opłat j.w.



- [] GRANICA TERENU INWESTYCJI
- PRZEBUDOWA WEWNĘTRZNA BUDYNKU SZPITALA
- PODJEZD ZADĄSZONY DLA KARETEK
- ▲ PROJEKTOWANA LOKALIZACJA ZJAZDÓW

ZAŁĄCZNIK DO PISMA
MIAJSKIEGO ZARZĄDU DRÓG
w Toruniu

znak: *EL. 72/12 17.1.2019 S-L*
z dnia: *05.11.2019r.*



TT.400.2019.49.w.BK

Toruń dn. 29.10.2019 r.

2019-11-04
Wpłynęło dnia 2019-11-04
Wydział Inwestycji i Remontów

Urząd Miasta Torunia
Wydział Inwestycji i Remontów
Ul. Wały Gen. Sikorskiego 10
87-100 Toruń

Dotyczy: warunków technicznych i zapewnienia dostawy wody, odbioru ścieków sanitarnych i wód deszczowych dla potrzeb rozbudowy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Szpitalu Miejskim w Toruniu, ulica Batorego 17/19, działka nr 86/15 obr. 11 w Toruniu.

Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o. w nawiązaniu do wniosku z dnia 14-10-2019 (bez numeru) w sprawie warunków technicznych i zapewnienia dostawy wody, odbioru ścieków sanitarnych i wód deszczowych dla potrzeb rozbudowy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Szpitalu Miejskim w Toruniu, ulica Batorego 17/19, działka nr 86/15 obr. 11 w Toruniu, podaje iż:

- I. Zapewnienie dostawy wody oraz zaopatrzenie w wodę dla potrzeb projektowanej rozbudowy j.w. można przewidzieć w nawiązaniu do istniejących ulicznych przewodów wodociągowych DN150 i DN175 (wraz z przyłączami wodociągowymi DN100) przy ul. Bażyńskich i ul. S.Batorego zaznaczonych na załączonym planie sytuacyjno-wysokościowym, z możliwością wykorzystania istniejącej wewnętrznej sieci wodociągowej zlokalizowanej na terenie Szpitala Miejskiego (działka 86/15 obr.11).

Ciśnienie w istniejącej sieci wodociągowej wynosi:

- statyczne - 0,30 MPa
- dynamiczne - 0,20 MPa, przy wydajności 10,1 l/sek.

W przypadku niewystarczającego ciśnienia w ulicznej sieci wodociągowej należy zaprojektować po stronie instalacji wewnętrznej obiektu zestaw hydroforowy. Ciśnienie pomierzono na hydrancie ppoż. id 858 zlokalizowanym przy ulicy Bażyńskich.

- II. Odprowadzenie ścieków sanitarnych i wód deszczowych można przewidzieć do istniejących kanalizacyjnych odgałęzień bocznych DN600 lub DN400 zlokalizowanych przy posesji Batorego 17/19 od strony ulicy Bażyńskich (zaznaczonych na załączonym planie syt. – wys.) i odprowadzających ścieki do ist. kanału ulicznego DN500 w ulicy Bażyńskich, z możliwością wykorzystania istniejącej wewnętrznej sieci kanalizacyjnej zlokalizowanej na terenie Szpitala Miejskiego.

Str. 1 z 3

Plik: w_00049-UGKF-WSKD-szpital Batorego-SOR wer1.docx

87-100 Toruń, ul. Rybaki 31-35
NIP 956-20-18-145

tel. 56 658 64 00

fax 56 654 01 51

REGON 871243538

e-mail: sekretariat@wodociagi.torun.com.pl

Kapitał zakładowy:

390.986.500,00 zł

Sąd Rejestrowy: Sąd Rejonowy w Toruniu VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Nr KRS: 0000014934



Na terenie posesji przy ulicy Batorego 17/19 system kanalizacyjny należy projektować w układzie rozdzielczym.

Poniżej podajemy ogólne warunki techniczne dla potrzeb projektowania i budowy podłączeń wod. - kan. dla rozbudowywanego obiektu:

1. Doziemne przewody wodociągowe projektować z rur:
 - a. polietylenowych PE100 SDR11 (dla średnicy mniejszej niż 80mm)
 - b. żeliwnych (dla średnicy równej i większej niż 80mm) o grubości ścianki żeliwa min. 3,5mm i grubości wykładziny cementowej min. 4mm.Dla przewodów wodociagowych wykonywanych metodami bezwykopowymi stosować rury PE RC SDR11.
2. Doziemne przewody kanalizacyjne projektować z rur kamionkowych szkliwionych łączonych poprzez uszczelki elastomerowe o średnicy min. DN150 (względnie z rur PVC litych lub rur polipropylenowych o sztywności obwodowej nie mniejszej niż SN8, gładkich).
3. Średnice przewodów wod.-kan. należy ustalić obliczeniowo.
4. Studnie rewizyjne projektować zgodnie z PN-EN 1917 oraz zgodnie PN-EN 124 z zastosowaniem kręgozwęzek, tzw. "konusów".
5. Projektować włazy kanalizacyjne wentylowane klasy D400 z żeliwa szarego (o głębokości gniazda dla oparcia pokrywy min. 5 cm, pobocznica gniazda prosta).
6. W węzłach wodociagowych projektować armaturę o połączeniach kołnierzowych oraz stosować zasuwy z klinem ogumowanym (z zamknięciem miękkim) i z wolnym przelotem.
7. Włazy studni kanalizacyjnych, skrzynki hydrantowi i zasuwy w terenie nieurządzonym obrukować lub obetonować w promieniu 0,5 m.
8. Hydranty ppoż. projektować:
 - a. jako nadziemne [lub podziemne w przypadku braku miejsca na lokalizację hydrantów nadziemnych],
 - b. na odgałęzieniu bocznym,
 - c. z podwójnym zamknięciem,
 - d. o średnicy $dn=80mm$,
 - e. z zasuwą w odległości min. 1m od hydrantu,
 - f. z wolnym przelotem,
9. Projekt branży wod.-kan. opracować zgodnie z wymaganiami, które są dostępne na stronie internetowej Spółki pod adresem:
<http://www.wodociagi.torun.com.pl/bip/pliki/wytyczne-techniczne.pdf>
<http://www.wodociagi.torun.com.pl/bip/pliki/wymagania-techniczne-wodociag.pdf>
<http://www.wodociagi.torun.com.pl/bip/pliki/wymagania-techniczne-kanalizacja.pdf>
Stosowanie wymagań nie zwalnia projektanta z obowiązku przestrzegania przepisów, norm, instrukcji oraz właściwego wykorzystania wiedzy inżynierskiej.
10. Projekt budowlany należy wykonać na aktualnych mapach sytuacyjno – wysokościowych w skali 1:500, zawierających wypis i wyrys z rejestru gruntów, poprzez które będzie przebiegać trasa projektowanych przewodów.
11. Trasę projektowanych przewodów należy uzgodnić w Wydziale Geodezji i Kartografii przy UM w Toruniu ul. Grudziądzka 126b.
12. Trasa projektowanych przewodów winna przebiegać przez tereny będące własnością Gminy Toruń oraz inwestora.

13. Wykonanie sieci wewnętrznych jak i połączeń wodociągowych i kanalizacyjnych zapewni własnym kosztem i staraniem Inwestor. Sieci wewnętrzne oraz w/wym. połączenia pozostaną na majątku i w eksploatacji inwestora.

Niniejsze warunki techniczne i zapewnienie dostawy wody i odbioru ścieków ważne są trzy lata od daty ich wydania.

Informacja dodatkowa:

- A. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 1422), instalacja kanalizacyjna grawitacyjna w pomieszczeniach budynku, z których krótkotrwale nie jest możliwy grawitacyjny spływ ścieków, może być wykonana pod warunkiem zainstalowania zabezpieczenia przed przepływem zwrotnym ścieków z sieci kanalizacyjnej przez zastosowanie przepompowni ścieków, zgodnie z wymaganiami Polskiej Normy dotyczącej projektowania przepompowni ścieków w kanalizacji grawitacyjnej wewnątrz budynków lub urządzenia przeciwwzalewowego zgodnie z wymaganiami Polskiej Normy dotyczącej urządzeń przeciwwzalewowych w budynkach.
- B. W przypadku zamontowania wodomierza podlicznika ogrodowego, Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o. zaleca montaż podlicznika, dla którego istnieje możliwość zamontowania nakładki do odczytów radiowych (wodomierze firmy Sensus i Diehl). Nakładki do odczytu radiowego, montowane są na koszt Toruńskich Wodociągów Sp. z o.o. i nie obciążają Odbiorcy usług żadnymi dodatkowymi kosztami.

Załączniki: 1 egz. pl. syt.-wys. 1:500

Otrzymują:

1. Adresat
2. TT a/a

KIEROWNIK
Działu Technicznego


mgr inż. Alicja Krymaka

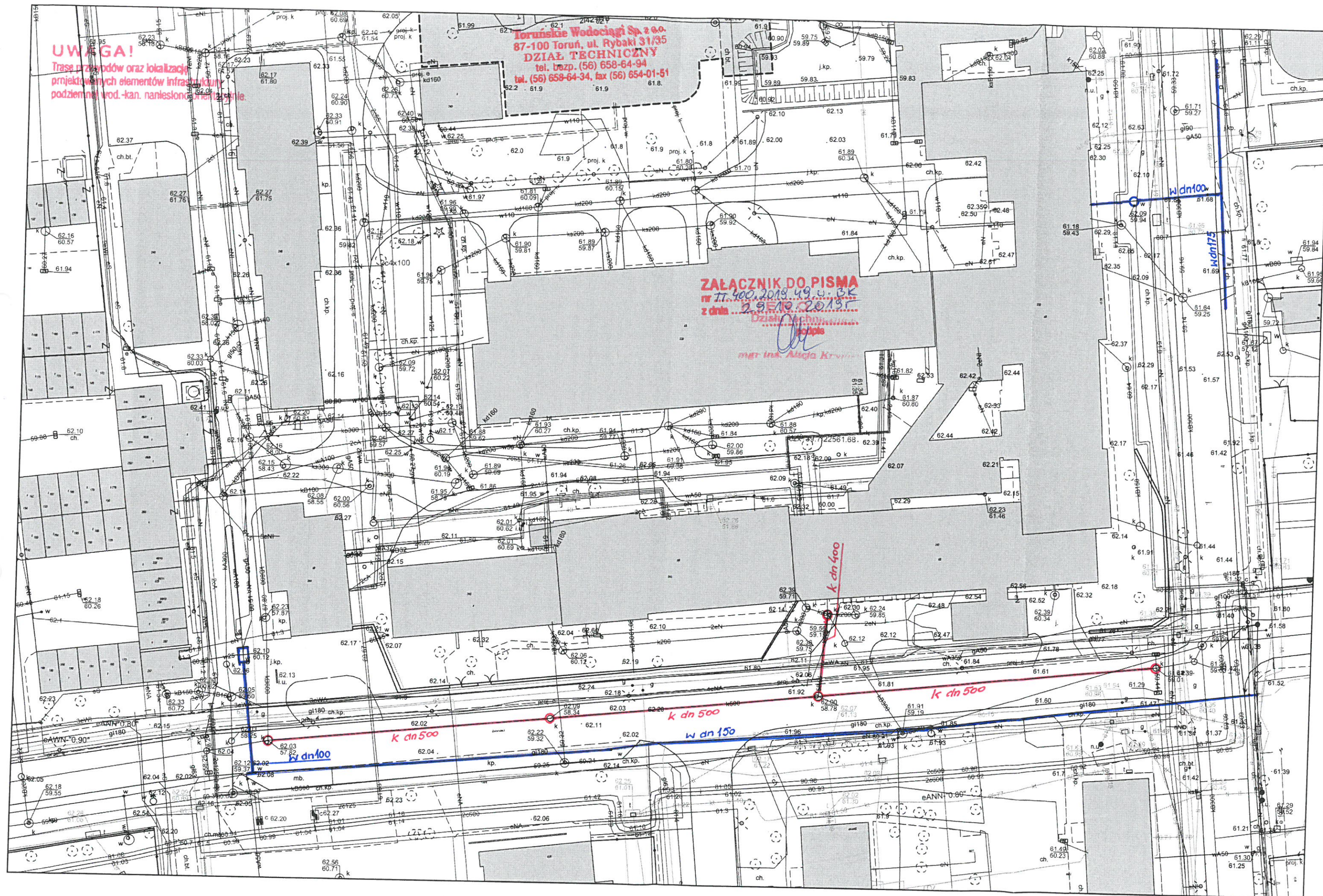
UWAGA!

Trasy przebiegów oraz lokalizację
projektowanych elementów infrastruktury
podziemnej wod.-kan. naniesiono na planie.

Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.
87-100 Toruń, ul. Rybaki 31/35
DZIAŁ TECHNICZNY
tel. biuro (56) 658-64-94
tel. (56) 658-64-34, fax (56) 654-01-51

ZALĄCZNIK DO PISMA
nr 11.400.2019.49.4.3K
z dnia 2.9.2019 r.

[Podpis]
mgr inż. Alicja Krzywicka



Toruń, dnia 12 listopada 2019 r.

CS.7-08.1/295/2019

Wydział Inwestycji i Remontów

Wpłynęło dnia

2019 -11- 20

DP. 78137

Gmina Miasta Toruń
Wydział Inwestycji i Remontów
ul. Wały Gen. Sikorskiego 8
87-100 Toruń

Dotyczy: wytyczne modernizacji części wewnętrznych instalacji grzewczych i ciepłej wody użytkowej przyłączonych do istniejącego węzła cieplnego w budynku Izby Przyjęć szpitala przy ul. Batorego 17-19

W odpowiedzi na wniosek podajemy wytyczne modernizacji części wewnętrznych instalacji grzewczych i ciepłej wody użytkowej przyłączonych do istniejącego węzła cieplnego w budynku Izby Przyjęć szpitala przy ul. Batorego 17-19 w Toruniu. Wytyczne ważne są dwa lata od daty ich określenia. „Wytyczne projektowania i wykonawstwa urządzeń cieplnych” stanowią integralną część niniejszych wytycznych (załącznik).

1. Rozpoczęcie dostawy ciepła może nastąpić po podpisaniu protokołu korekty do umowy sprzedaży ciepła.
2. Miejsce rozgraniczenia własności instalacji znajdujących się w pomieszczeniu węzła oraz ich eksploatacji pomiędzy PGE Toruń a Odbiorcą pozostanie bez zmian.
3. Zakres modernizacji instalacji odbiorczej określi opracowujący projekt budowlany instalacji odbiorczej.
4. Nośnikiem ciepła po stronie wysokich parametrów w węźle cieplnym, będzie woda o temperaturze zgodnej z tabelą regulacyjną w sezonie grzewczym i stałych 70/35°C w okresie letnim (parametry na wyjściu ze źródła). Parametry za węzłem cieplnym 90/70°C.
5. Po wybudowaniu instalacji i przed uruchomieniem węzła, właściciel budynku winien przekazać, oświadczenia gotowości instalacji odbiorczych do ich napełnienia i uruchomienia.
6. Po wykonaniu modernizacji fragmentu instalacji Inwestor winien wyregulować całą instalację za węzłem cieplnym.
7. Należy uzgodnić z PGE Toruń projekt instalacji wewnętrznej o zawartości zgodnej z załącznikiem „Wytyczne projektowania...”, przy czym projekt musi zawierać parametry nie tylko modernizowanej części, ale również parametry sumaryczne wszystkich odgałęzień instalacji grzewczych oraz ciepłej wody użytkowej (tj. również dla budynków lub ich części, które nie będą objęte modernizacją, a są zasilane z tego węzła).
8. W przypadku konieczności węzeł należy dostosować do zmienionych warunków pracy.

Warunkiem sprawdzenia i ewentualnego dostosowania istniejącego węzła przez PGE Toruń jest otrzymanie od Inwestora niezbędnych danych do sprawdzenia węzła, jak w pkt.7.

Z poważaniem

PREZES ZARZĄDU
DYREKTOR
Robert Kawański

Załączniki:

1. Wytyczne projektowania i wykonawstwa urządzeń cieplnych.
2. Tabela regulacyjna na sezon grzewczy 2019/2020

Do wiadomości:

1. Adresat
2. CS a/a

WYTYCZNE PROJEKTOWANIA I WYKONAWSTWA URZĄDZEŃ CIEPLNYCH

I. WYMAGANIA OGÓLNE

1. Wszelkie rozwiązania techniczne muszą spełniać wymagania norm polskich, norm branżowych oraz ustaw wraz z przepisami wykonawczymi (w tym: węzeł cieplny wg PN-99/B-02423, system zamknięty zabezpieczenie instalacji odbiorczej wg PN-91/B-02414, odpowietrzenie instalacji co wg PN-91/B-02420, Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 30.10.2002r. (Dz.U. Nr 191, poz. 1596) w sprawie zachowania minimalnych wymagań dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie użytkowania maszyn przez pracowników podczas pracy oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26.09.1997r. (Dz.U. Nr 129, poz. 844 ze zmian.) w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, i inne).
2. Wszelkie rozwiązania nie uwzględnione w normach i odstępstwa od wytycznych muszą być uzgodnione z PGE Toruń
3. Zakres odbiorów powinien być zgodny z wymaganiami technicznymi zawartymi w serii wydawniczej "Wymagania techniczne" COBRTI INSTAL oraz PZIITS i IGCP.

II. ZEWNĘTRZNA SIĘĆ CIEPŁOWNICZA

1. Sieć ciepłowniczą należy projektować i wykonywać w technologii rur preizolowanych spełniających wymagania jakościowe następujących norm: PN-EN 253, PN-EN 448, PN-EN 488, PN-EN 489.
2. W przypadku budowy nowych odcinków sieci należy stosować wyłącznie rury z instalacją alarmową Brandes. W przypadku przebudowy istniejących rodzaj instalacji ustalić z PGE Toruń
3. Jeżeli alarm projektowanego odcinka sieci nie będzie połączony z istniejącą pętlą alarmową należy zastosować lokalizator usterek BS-305.15 (z modułem GSM). W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się zakończenie krótkiej pętli puszką, po uprzednim uzgodnieniu z PGE Toruń
4. Wykonawca powinien zapewnić co najmniej 5-letnią gwarancję na prawidłowe funkcjonowanie ciepłociągu.
5. Badaniu radiologicznemu należy poddać 100 % ogólnej liczby spawów.
6. Stosować złącza mufowe sieciowane radiacyjnie, z korkami do wtopienia, z klejem termotopliwym i mastyką polizobutylenową, do zalewnia płynną pianką: dla średnic rury zewnętrznej do 400 mm – stosować złącza termokurczliwe; dla średnic rury zewnętrznej większej i równej 450mm – zgrzewane elektrycznie.
7. Należy przewidzieć, w ramach możliwości technicznych, włączenie sieci i przyłączy do sieci ciepłowniczej metodą „wcinki na gorąco”.
8. Należy przeprowadzić i dostarczyć do PGE Toruń geodezyjną inwentaryzację powykonawczą. Inwentaryzacji należy poddać zarówno infrastrukturę ciepłowniczą zlokalizowaną w gruncie jak i w budynkach jeżeli przebiega w pomieszczeniach innych niż węzeł. Inwentaryzacja geodezyjna powykonawcza sieci ciepłych powinna składać się z: mapy poinwentaryzacyjnej zatwierdzonej przez Wydział Geodezji i Kartografii Urzędu Miasta Torunia oraz szkiców geodezyjnych zawierających:
 - rzędne osi i wierzchu izolacji rur preizolowanych
 - lokalizację spawów,
 - długości poszczególnych odcinków sieci pomiędzy spawami i innymi punktami charakterystycznymi,
 - wszystkie odcinki na dużych różnicach wysokości rozrysować graficznie na rysunku pobocznym z podaniem rzeczywistej długości rury,
 - średnice rurociągów (w przypadku sieci preizolowanych stosować zapis średnica rury stalowej/średnica zewnętrzna izolacji),
 - redukcje,
 - lokalizacje studni lub komór (rzędne włączów i dna),
 - rury ochronne (rzędne wierzchu i średnicę),
 - zakres demontażu nieczynnych fragmentów sieci,
 - w przypadku lokalizacji sieci preizolowanej w istniejących kanałach ciepłowniczych bez ich demontażu, należy na mapie wysować zarówno krawędzie kanału jak i nową sieć preizolowaną,
 - tabela zbiorcza z rzeczywistymi długościami rurociągów dla poszczególnych średnic (osobno dla każdego rurociągu).
9. Zagłębienie sieci ciepłowniczej musi umożliwiać wykonanie w przyszłości odgałęzień i przyłączy od góry, spełniających wymóg minimalnego przykrycia.
10. Należy przewidzieć armaturę odcinającą – zawory kulowe – PN 2,5 MPa; temperatura pracy ciągłej nie mniej niż 135°C.
11. Pod drogami i torowiskami rurociągi układać w rurach ochronnych. Dopuszczamy do stosowania rury typu GRP.
12. We włączach do studzienek i komór należy stosować pokrywy i korpusy kompozytowe spełniające wymagania normy PN EN-124. Należy stosować pokrywy z uszczelką na bocznej powierzchni pokrywy i z zamkiem zabezpieczonym wodoszczelnym korkiem. Producent pokryw i korpusów winien zapewnić co najmniej 5-letnią gwarancję na te elementy.
13. Rurociągi wysokoparametrowe przebiegające przez budynki projektować w technologii preizolowanej.

Zawartość projektu wykonawczego sieci ciepłowniczej:

- a) opis techniczny z określonymi zasadami wykonania i robotami podlegającymi odbiorom technicznym;
- b) wszystkie stosowne zgody i uzgodnienia (kopia w projekcie, oryginał do TI),
- c) warunki techniczne i rysunek z koncepcji PGE Toruń,

- d) wypis i wyrys z sygnaturą UM i datą pobrania,
- e) mapa stanu prawnego z wykreśloną trasą sieci,
- f) mapa do celów projektowych z pieczęcią UMT,
- g) profil sieci (w przypadku przyłącza wraz ze spiną w węźle),
- h) w przypadku przejścia sieci przez budynki należy załączyć rzut pomieszczeń, przez które przechodzi sieć wraz z profilem,
- i) schemat montażowy,
- j) schemat instalacji alarmowej,
- k) specyfikacja materiałów,
- l) szczegóły rozwiązania kolizji (przecisków, przewiertów, połączeń różnych technologii),
- m) rozrysować punkt włączenia, jeżeli jest nim komora podziemna, sieć kanałowa lub sieć napowietrzna.

III. WĘZŁY CIEPLNE W BUDYNKACH

1. Należy przewidzieć wyposażenie węzła w regulator różnicy ciśnień z funkcją regulacji natężenia przepływu. W przypadku małych węzłów dopuszczamy rozwiązania indywidualne uzgodnione z PGE Toruń. Regulator należy zlokalizować przed głównym zaworem odcinającym, zainstalowanym na przewodzie powrotnym wysokich parametrów.
2. Zapewnić regulację temperatury dla poszczególnych instalacji odbiorczych (zawory regulacyjne montować na przewodzie powrotnym z wymienników). Regulatory wyposażać w czujniki temperatury wody powrotnej. Regulator musi umożliwiać bezpośredni odczyt bieżących parametrów ruchowych węzła oraz ręczne sterowanie położeniem zaworów.
3. Na przewodzie powrotnym, przed regulatorem różnicy ciśnień, należy przewidzieć lokalizację układu pomiarowo – rozliczeniowego z przepływomierzem ultradźwiękowym o połączeniu kołnierзовym. Montaż ww. układu nie może powodować zakłóceń w pracy węzła cieplnego i instalacji odbiorczej. Typ licznika i wodomierza należy uzgodnić z PGE Toruń
4. W celu napełniania i uzupełniania wody w instalacji odbiorczej, należy zaprojektować połączenie pomiędzy przewodem powrotnym za wymiennikiem c.o., a przewodem powrotnym instalacji c.o. Połączenie to należy opomiarować wodomierzem, który dostarcza PGE Toruń.
5. Po stronie wysokich parametrów należy stosować armaturę do spawania.
6. Do oczyszczania wody należy stosować filtry siatkowe.
7. Zaleca się przyjęcie układu z priorytetem c.w.u.
8. Należy stosować pompy z płynną regulacją obrotów.
9. W układach przygotowania ciepłej wody stosować pompy odporne na odkładanie się zanieczyszczeń mechanicznych.
10. Należy montować zawory antyskażeniowe na doprowadzeniu zimnej wody do wymiennika c.w.u.
11. W węzłach PGE Toruń : nowoprzyłączanych lub modernizowanych w budownictwie mieszkaniowym wielorodzinnym oraz w obiektach o rozległych instalacjach, jak np. obiekty handlowe należy zastosować układy zdalnego uzupełniania, z funkcją ograniczenia krotności i czasu napełniania.
12. W przypadku węzłów będących własnością klienta, w projekcie węzła należy zaprojektować moduł przyłączeniowy, którego dostawcą i właścicielem będzie PGE Toruń , w skład którego wchodzi: licznik ciepła, zawór różnicy ciśnień i przepływu, filtr, manometr, termometr, układ do napełniania (wodomierz, filtr, zawór zwrotny) i zawory odcinające oraz układ telemetryi zdalnego odczytu (moduł GSM z zasilaniem baterijnym VTM G006, moduł wejście/wyjście I/O, adapter ciepłomierza, karta SIM 24-mce). Szczegóły należy ustalić z PGE Toruń przed rozpoczęciem projektowania.
13. Czujnik temperatury zewnętrznej należy montować na elewacji ściany północnej. W przypadku braku takiej możliwości o lokalizacji czujnika zdecydować projektant węzła.
Zabezpieczenia przeciwko występowaniu bakterii Legionella:
14. Automatyka węzła musi zapewniać możliwość przegrzewu instalacji c.w.u. w przedziale temp. 70-80°C.
15. Na przewodzie zasilającym instalację c.w.u. i na cyrkulacji (w pomieszczeniu węzła) zaleca się montować zawory spustowe do pobierania próbek.
16. Nie zaleca się projektowania węzłów grupowych.
17. W przypadku konieczności stosowania stabilizatora lub zasobnika należy zaprojektować spinę umożliwiającą przegrzanie tych urządzeń.

Zawartość projektu węzła cieplnego:

- a) plan sytuacyjny z zaznaczoną lokalizacją węzła oraz obiektami przewidzianymi do zasilania z tego węzła,
- b) schemat technologiczny węzła z zaznaczeniem modułu przyłączeniowego,
- c) zestawienie urządzeń i materiałów zgodnie z wydanymi warunkami technicznymi,
- d) rzut węzła z opisanymi wymiarami i wysokością pomieszczenia oraz zwymiarowanym usytuowaniem urządzeń, a także z wyrysowanymi wszystkimi urządzeniami znajdującymi się w pomieszczeniu węzła ,
- e) w przypadku sytuowania w jednym pomieszczeniu urządzeń i instalacji należących do PGE Toruń i Odbiorcy ciepła zaproponować miejsce i sposób podziału pomieszczenia na część PGE Toruń i Odbiorcy,
- f) opis techniczny w którym należy podać m.in.: zamówioną moc cieplną w rozbiórce na poszczególne cele, rzeczywiste: przepływy wody sieciowej i ciśnienia dyspozycyjne dla węzła latem i zimą, przepływy wody instalacyjnej, ciśnienie dyspozycyjne instalacji,
- g) dobór wraz ze specyfikacją elementów technologii węzła cieplnego, w tym dobór pomp, wymienników i sprawdzenie zaworów bezpieczeństwa oraz dobór elementów modułu przyłączeniowego (w zakres którego wchodzi urządzenia jak w pkt.12 powyżej),
- h) warunki techniczne.

IV. INSTALACJA ODBIORCZA BUDYNKU

1. Wymagania dotyczące instalacji odbiorczej ze względu na racjonalne wykorzystanie ciepła:
 - a) stosować termostaticzne zawory przygrzejnikowe,
 - b) w przypadku instalacji odbiorczej podłączonej do grupowego węzła cieplnego należy zainstalować urządzenie regulujące natężenie przepływu,
 - c) należy stosować hermetyczny system instalacji wewnętrznej,
 - d) na pionach zamontować automatyczne odpowietrzniki.
2. Istniejącą wewnętrzną instalację c.o. należy dostosować do pracy w układzie hermetycznym.
3. W przypadku istniejącej instalacji wewnętrznej c.o. należy wykonać inwentaryzację tej instalacji wraz z regulacją.
4. Instalacja odbiorcza budynku winna być zaprojektowana i wykonana zgodnie z podstawowymi wymogami technicznymi. Należy przewidzieć temperatury obliczeniowe: dla nowych wewnętrznych instalacji nie wyższe niż 80/60°C, przy czym różnica temperatur nie może być mniejsza niż 20°C, dla rozbudowy fragmentu instalacji zaleca się zachowanie istniejących parametrów.
5. Zaleca się przeprowadzenie płukania czystą wodą instalacji odbiorczej.
6. Maksymalne opory instalacji c.o. nie mogą przekraczać: 35kPa dla mocy zamówionej do 200kW; 60kPa - dla mocy zamówionej 250-400 kW; 75 kPa - dla mocy zamówionej do 750 kW.
7. Maksymalne opory instalacji cwu nie mogą przekraczać : 30 kPa dla mocy maxh do 200 kW; 60 kPa dla mocy maxh 250-400 kW.
8. Instalacja wentylacji, klimatyzacji lub technologii winna być dostosowana do pracy o zmiennych parametrach.
9. W przypadku zastosowania glikolu w instalacji odbiorczej należy zaprojektować wymiennik pośredni. W szczególnych sytuacjach dopuszcza się wariant bez wymiennika pośredniego, jednak w obu przypadkach wymiennik woda/glikol zawsze stanowi własność Odbiorcy. Całą część instalacji z glikolem należy lokalizować poza pomieszczeniem węzła cieplnego. W wyjątkowych przypadkach, po spełnieniu określonych wymogów dotyczących pomieszczenia węzła (rozdział VI, pkt.D ppkt. 5), dopuszcza się lokalizację instalacji z glikolem w pomieszczeniu węzła.
10. Zainstalowane na instalacji odbiorczej ciepłomierze, przewidziane do obsługi przez PGE Toruń , powinny być wyposażone w moduł komunikacji lub mieć możliwość podłączenia tego modułu w dowolnym momencie.
11. W przypadku stosowania na instalacji wewnętrznej urządzeń wymagających regulacji, należy podłączyć je do regulatora niezależnego od węzła cieplnego PGE Toruń
12. Naczynia wzbiorcze przeponowe projektować na ciśnienie 6bar.
13. Instalację wewnętrzną wprowadzoną do pomieszczenia węzła bez rozdzielaczy należy zakończyć zaworami.

Zabezpieczenia przeciwko występowaniu bakterii Legionella:

14. Instalację c.w.u. należy wykonywać z materiałów umożliwiających przeprowadzanie dezynfekcji chemicznych i fizycznych. Nie należy stosować rur i elementów stalowych ocynkowanych.
15. Instalację c.w.u. zalecamy projektować bez konieczności stosowania zasobników lub stabilizatorów.
16. Niewskazane jest projektowanie rozległych instalacji c.w.u.

Zawartość projektu wewnętrznej instalacji:

- a) rzuty kondygnacji i rozwinięcie instalacji,
- b) rzut pomieszczenia węzła z wrysowaną studzienką schładzającą, wentylacją, naczyniem wzbiorczym i rozdzielaczami oraz podaną wysokością pomieszczenia
- c) w przypadku sytuowania w jednym pomieszczeniu urządzeń i instalacji należących do PGE Toruń i Odbiorcy ciepła zaproponować miejsce i sposób podziału pomieszczenia na część PGE Toruń i Odbiorcy,
- d) rozrysowane rozdzielacze wraz z armaturą na poszczególnych odcinkach (jeśli są zaprojektowane),
- e) krzywa grzewcza instalacji technologicznych,
- f) opis techniczny, w którym na jednej stronie zbiorczo należy podać m.in.: parametry temperaturowe instalacji, zamówioną moc cieplną w rozbiciu na poszczególne cele (grzewcze i c.w.u. śr., c.w.u. max), ciśnienie dyspozycyjne instalacji (grzewczych i c.w.u.), ciśnienie statyczne instalacji wewnętrznej, .. w przypadku stosowania pomp po stronie instalacji odbiorczej zamieścić informację czy dobór pomp uwzględnia opory wymiennika,
- g) informację o konieczności doboru stabilizatora oraz dane niezbędne do ewentualnego doboru stabilizatora,
- h) dobór naczynia wzbiorczego,
- i) warunki techniczne.

V. URZĄDZENIA I INSTALACJE ELEKTRYCZNE

1. Należy określić zapotrzebowanie mocy i wystąpić do operatora sieci elektroenergetycznej (Energia – Operator SA) o wydanie warunków przyłączenia w celu zapewnienia poprawnej pracy urządzeń elektrycznych przewidywanych do zainstalowania w węźle cieplnym.
2. Należy przewidzieć osobny układ pomiaru energii elektrycznej zużywanej przez węzeł cieplny, wykonany zgodnie z wydanymi warunkami technicznymi przez operatora sieci elektroenergetycznej (Energia – Operator SA).
3. Wewnętrzna linia zasilająca (WLZ) węzła cieplnego winna być wykonana staraniem i kosztem właściciela budynku lub inwestora, w którym zlokalizowany będzie węzeł cieplny.
4. Wymaga się stosowania automatyki pogodowej o napięciu zasilania 24 V.
5. Użytkowane urządzenia elektryczne powinny spełniać wymagania określone w obowiązujących przepisach dotyczących kompatybilności elektromagnetycznej.

6. W budynku wykonać instalację elektryczną odbiorczą zgodnie z obowiązującymi przepisami (PN HD 60364) „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych” oraz Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. „W sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie”.
7. Przy realizacji niniejszych warunków przyłączenia należy uwzględnić wymagania określone w Instrukcji Ruchu i Eksploatacji Sieci Dystrybucyjnej obowiązującej na terenie działania Energa – Operator SA.
8. Standardy jakościowe energii elektrycznej określa Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 4 maja 2007 roku (Dz.U. NR 93 poz. 623 z 2007 roku).

VI. POMIESZCZENIA WĘZŁÓW CIEPLNYCH

A. Ogólne

1. Pomieszczenia węzłów ciepłych powinny spełniać wymagania zawarte w: Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2006 r., Nr 156, poz.1118 z późn. zm.), Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. „Warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie” (Dz.U. z 2002 r., Nr 75, poz.690 z późn. zm.) i Polskiej Normie nr PN-B-02423:1999.
2. W przypadku sytuowania w jednym pomieszczeniu urządzeń i instalacji należących do PGE Toruń i Odbiorcy ciepła zalecane jest takie ich usytuowanie aby możliwy był podział pomieszczenia na część PGE Toruń i Odbiorcy w terminie późniejszym.
3. W przypadku podziału pomieszczenia węzła na część Odbiorcy i PGE Toruń usytuowanie układów pomiarowo-rozliczeniowych winno umożliwiać ich odczyt bez konieczności wchodzenia do pomieszczenia węzła.
4. Główne zawory odcinające węzeł ciepły należy lokalizować w pomieszczeniu węzła w miejscu widocznym i łatwo dostępnym.
5. Wyłącznik główny zasilania węzła należy lokalizować przy drzwiach wejściowych (pierwszych).

B. Wymagania budowlane.

1. Wymiary pomieszczenia węzła ciepłego winny gwarantować rozmieszczenie urządzeń zgodnie z wymogami normy PN-B-02423:1999 (minimalne wymagania zawierają przykładowe rzuty pomieszczeń załączane do warunków technicznych).
2. Pomieszczenia węzłów ciepłowniczych powinny być wydzielone, nie mogą być ani przechodnie, ani przeznaczone do innych celów. Węzły ciepłe powinny być zlokalizowane przy ścianie zewnętrznej budynku, w miejscu wejścia do budynku przyłącza ciepłowniczego. Wysokość pomieszczenie w świetle wino wynosić min. 2.2 m; zalecana wysokość 2.5 m.
3. W przypadku braku w pomieszczeniu miejsca na usytuowanie węzła w wykonaniu standardowym, węzeł należy indywidualnie dostosować do wielkości pomieszczenia.
4. Dostęp do pomieszczeń węzłów należy projektować jako bezpośrednie z zewnątrz budynków. W przypadku węzłów modernizowanych i braku możliwości technicznych, dopuszczalny jest dostęp do pomieszczenia bezpośrednio z korytarza lub z klatki schodowej. Droga komunikacyjna, prowadząca do węzła, powinna być wyposażona w oświetlenie elektryczne i powinna mieć szerokość, co najmniej 1,0m, a wysokość, co najmniej 2,2m.
5. Drzwi wejściowe do pomieszczeń powinny mieć szerokość, co najmniej 0,90 m i wysokość, co najmniej 2,0m. Drzwi łącznie z futryną zaleca się wykonać ze stali lub pokryć blachą stalową. Drzwi otwierane na zewnątrz pomieszczenia węzła. Na zewnątrz drzwi należy umocować zamknięcie umożliwiające założenie klódki przez PGE Toruń. W przypadku, gdy zainstalowanie zamknięcia na klódkę nie jest możliwe, Odbiorca uzgodni ze PGE Toruń inny sposób zamykania drzwi. Na drzwiach należy umieścić napis: „Węzeł ciepły nieupoważnionym wstęp wzbroniony”
6. Ściany i strop pomieszczenia powinny być gładko otyłkowane oraz pomalowane na jasny kolor powłokami malarskimi chroniącymi przed przenikaniem wilgoci.
7. Ściany i strop powinny być wykonane z materiałów niepalnych.
8. Podłoga w pomieszczeniu węzła powinna być gładka, niepalna, wytrzymała na uderzenia mechaniczne i nagłe zmiany temperatury. Spadek posadzki nie mniejszy niż 1% w kierunku kratki ściekowej lub studzienki schładzającej.

C. Wentylacja pomieszczenia.

1. Każde pomieszczenia powinny mieć wentylację grawitacyjną nawiewną i wywiewną. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się stosowanie wentylacji mechanicznej. Wentylacja powinna zapewniać utrzymanie temperatury w pomieszczeniu węzła nie wyższej niż 25°C.

D. Instalacja wodociągowa i kanalizacyjna.

1. Do węzłów powinna być doprowadzona woda z miejskiej sieci wodociągowej dla potrzeb podgrzania ciepłej wody. Zużycie wody powinno być opomiarowane. Na przewodzie wodociągowym należy stosować reduktor ciśnienia wody zimnej.
2. Przy odprowadzeniu ścieków z węzła ciepłego do kanalizacji miejskiej należy stosować studzienkę schładzającą. Wpusty odprowadzenia do kanalizacji, ścieki powinny być przepompowywane za pomocą pompy z silnikiem elektrycznym i wyłącznikiem automatycznym. Studzienkę należy lokalizować poza obrysem urządzeń węzła.
3. Odwodnienie węzła do studzienki schładzającej należy wykonać przez wylewki i registry.
4. W przypadku odprowadzenia ścieków z pomieszczenia węzła bezpośrednio do kanalizacji na zewnątrz budynku, należy zastosować urządzenia zabezpieczające przed cofnięciem się ścieków.
5. W przypadku lokalizacji instalacji z glikolem w pomieszczeniu węzła ciepłego należy zainstalować umywalkę z bieżącą wodą oraz przygotować pomieszczenie węzła w taki sposób aby w przypadku wycieku glikol nie przedostał się do kanalizacji. Dla zbiorników z glikolem należy stosować odpowiednie zabezpieczenia przed rozlewaniem i rozprzestrzenianiem się zawartości zbiornika w razie jego uszkodzenia, jak np. wanny, rynny, koryta, zbiorniki rezerwowe.

E. Instalacja i urządzenia elektryczne

1. Pomieszczenia węzłów powinny mieć oświetlenie dzienne i elektryczne. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się tylko oświetlenie elektryczne. Oświetlenie przygotowuje Odbiorca. Instalacja oświetleniowa zostanie podłączana do rozdzielni elektrycznej węzła cieplnego. Odbiór instalacji oświetleniowej przeprowadzany będzie w dniu przekazania pomieszczenia przez Odbiorcę w celu wybudowania węzła cieplnego.
2. Rozdzielnica elektryczna powinna być zasilana wyodrębnioną linią elektryczną z przyłącza energetycznego niskiego napięcia budynku na osobnym układzie rozliczeniowym zainstalowanym przez Energa Operator SA. Rozdział instalacji elektrycznej zasilającej węzeł cieplny oraz osobny pomiar energii elektrycznej zużywanej przez węzeł cieplny określają warunki przyłączenia wydane przez Energa – Operator SA.
3. Odbiorca wystąpi do Energa – Operator SA o wydanie warunków przyłączenia do sieci energetycznej, załączając tytuł własności do obiektu. Podpisze umowę przyłączeniową z Energa – Operator SA wnosząc stosowną opłatę.
4. Odbiorca zamówi w Energa – Operator SA moc zapewniającą poprawną pracę urządzeń elektrycznych przewidywanych do zainstalowania w węźle cieplnym. Rodzaj zasilania 1-fazowe, wielkość zamówionej mocy elektrycznej 2,5 kW, taryfa C 12a.
5. Odbiorca zawrze z dostawcą energii elektrycznej Umowę na świadczenie usług przesyłowych i zakup energii elektrycznej oraz dokona stosownej cesji praw, wynikającej z umowy sprzedaży energii elektrycznej na PGE Toruń po podpisaniu umowy sprzedaży ciepła.
6. Wewnętrzna linia zasilająca (WLZ) węzła cieplnego winna być wykonana staraniem i kosztem Odbiorcy.
Dane techniczne WLZ:
 - tablica licznikowa z zabezpieczeniem przed licznikowym 16A typu B,
 - kabel zasilający 3 x 4 mm²,
 - tablica licznikowa winna być umieszczona w pobliżu licznika administracyjnego obiektu.
7. Odbiorca dostarczy przedstawicielowi PGE Toruń, odbierającemu pomieszczenie węzła cieplnego najpóźniej w dniu odbioru, pomiary elektryczne instalacji WLZ.
8. Odbiorca zobowiązany jest dostarczyć do Sprzedającego:
 - warunki przyłączenia instalacji elektrycznej węzła cieplnego do sieci elektrycznej wydanych przez Energa - Operator SA
 - oświadczenie o stanie instalacji elektrycznej dotyczącej zasilania węzła cieplnego,
 - pisemną zgodę na korzystanie z wewnętrznej linii zasilającej węzeł cieplny i przepisanie umowy z Energa-Operator SA na PGE Toruń,
 - pisemną zgodę na rozdział zasilania i rozprowadzenie wewnętrznej linii zasilającej na potrzeby węzła cieplnego,
 - w przypadku nie dotrzymania terminu doprowadzenia energii elektrycznej do pomieszczenia węzła Odbiorca wyrazi pisemną zgodę na nieodpłatne korzystanie z energii elektrycznej na potrzeby węzła cieplnego do czasu zainstalowania licznika energii elektrycznej przez Energa Operator S.A.

DYREKTOR TECHNICZNY

Wojciech Praszyński



PGE Toruń S.A.
tel. (+48) 56 659 46 66

Toruń S.A.

Tabela wartości współczynnika f_x .

Temp. zewn. t_x [°C]	POCHMURNO			ZACHMURZENIE ZMIENNE			SŁONECZNIE		
	<3 m/s	3-8 m/s	>8 m/s	<3 m/s	3-8 m/s	>8 m/s	<3 m/s	3-8 m/s	>8 m/s
-20	1,00	1,04	1,05	0,99	1,03	1,05	0,98	1,02	1,04
-19	0,98	1,01	1,04	0,96	1,00	1,02	0,95	0,99	1,01
-18	0,95	0,99	1,02	0,94	0,98	0,99	0,93	0,96	0,98
-17	0,93	0,96	0,99	0,91	0,95	0,97	0,90	0,93	0,95
-16	0,90	0,94	0,96	0,89	0,92	0,94	0,87	0,90	0,92
-15	0,88	0,91	0,94	0,86	0,89	0,91	0,84	0,88	0,89
-14	0,85	0,88	0,91	0,83	0,87	0,88	0,82	0,85	0,86
-13	0,83	0,86	0,88	0,81	0,84	0,85	0,79	0,82	0,83
-12	0,80	0,83	0,86	0,78	0,81	0,83	0,76	0,79	0,81
-11	0,78	0,81	0,83	0,75	0,78	0,80	0,73	0,76	0,78
-10	0,75	0,78	0,80	0,73	0,76	0,77	0,71	0,73	0,75
-9	0,73	0,75	0,78	0,70	0,73	0,74	0,68	0,70	0,72
-8	0,70	0,73	0,75	0,68	0,70	0,72	0,65	0,68	0,69
-7	0,68	0,70	0,72	0,65	0,67	0,69	0,62	0,65	0,66
-6	0,65	0,68	0,70	0,62	0,65	0,66	0,60	0,62	0,63
-5	0,63	0,65	0,67	0,60	0,62	0,63	0,57	0,59	0,60
-4	0,60	0,62	0,64	0,57	0,59	0,60	0,54	0,56	0,57
-3	0,58	0,60	0,62	0,54	0,57	0,58	0,51	0,53	0,54
-2	0,55	0,57	0,59	0,52	0,54	0,55	0,49	0,50	0,51
-1	0,53	0,55	0,56	0,49	0,51	0,52	0,46	0,48	0,48
0	0,50	0,52	0,54	0,47	0,48	0,49	0,43	0,45	0,46
1	0,48	0,49	0,51	0,44	0,46	0,47	0,40	0,42	0,43
2	0,45	0,47	0,48	0,41	0,43	0,44	0,38	0,39	0,40
3	0,43	0,44	0,45	0,39	0,40	0,41	0,35	0,36	0,37
4	0,40	0,42	0,43	0,36	0,37	0,38	0,32	0,33	0,34
5	0,38	0,39	0,40	0,33	0,35	0,35	0,29	0,30	0,31
6	0,35	0,36	0,37	0,31	0,32	0,33	0,27	0,28	0,28
7	0,33	0,34	0,35	0,28	0,29	0,30	0,24	0,25	0,25
8	0,30	0,31	0,32	0,26	0,27	0,27	0,21	0,22	0,22
9	0,28	0,29	0,29	0,23	0,24	0,24	0,18	0,19	0,19
10	0,25	0,26	0,27	0,20	0,21	0,21	0,16	0,16	0,16
11	0,23	0,23	0,24	0,18	0,18	0,19	0,13	0,13	0,14
12	0,20	0,21	0,21	0,15	0,16	0,16	0,10	0,10	0,11

DYREKTOR TECHNICZNY

Włodzisław Wasyński

**Tabela regulacyjna na sezon grzewczy
2019/2020**

t_x	f_x	$T_d [^{\circ}\text{C}]$	$T_p [^{\circ}\text{C}]$
-20	1.00	127.0	64.1
-19	0.98	125.0	63.5
-18	0.95	122.9	62.8
-17	0.93	120.9	62.2
-16	0.90	118.8	61.6
-15	0.88	116.8	60.9
-14	0.85	114.7	60.3
-13	0.83	112.6	59.6
-12	0.80	110.6	58.9
-11	0.78	108.5	58.2
-10	0.75	106.4	57.5
-9	0.73	104.3	56.8
-8	0.70	102.3	56.1
-7	0.68	100.2	55.3
-6	0.65	98.2	54.5
-5	0.63	96.1	53.7
-4	0.60	94.0	52.9
-3	0.58	92.0	52.1
-2	0.55	90.0	51.2
-1	0.53	87.9	50.3
0	0.50	85.9	49.5
1	0.48	83.9	48.5
2	0.45	81.9	47.6
3	0.43	79.8	46.6
4	0.40	77.8	45.6
5	0.38	75.8	44.6
6	0.35	73.8	43.6
7	0.33	71.9	42.5
8	0.30	69.9	41.5
9	0.28	68.7	41.2
10	0.25	68.7	42.0
11	0.23	68.7	42.8
12	0.20	68.7	43.6

DYREKTOR TECHNICZNY

Wojciech Plaszyński

Toruń, dnia 30 grudnia 2019 r.

WAI B.6733.11.54. 56 .2019 AN KZ

WAI B-179/V/80 t. XI

DECYZJA O USTALENIU LOKALIZACJI INWESTYCJI CELU PUBLICZNEGO

Na podstawie:

- art. 4 ust. 2 pkt 1, art. 50 ust. 1 i 4, art. 51 ust. 1, art. 52, art. 53 ust. 3 i 4, art. 54 oraz art. 56 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1945, ze zm.),
- rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 26 sierpnia 2003 roku w sprawie oznaczeń i nazewnictwa stosowanych w decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego oraz w decyzji o warunkach zabudowy (Dz. U. z 2003 r. nr 164, poz. 1589),
- art. 104 ustawy z 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, ze zm.),
- art. 6 pkt 6 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 2204, ze zm.),

po rozpatrzeniu wniosku: Gminy Miasta Toruń, reprezentowanej przez Pana Sławomira Wiśniewskiego - p.o. dyrektora Wydziału Inwestycji i Remontów UMT, ul. Wały gen. Sikorskiego 10, Toruń,

z dnia: 04.10.2019 r. (data wpływu: 09.10.2019 r., l. dz. 10006), uzupełnionego dnia 04.11.2019 r., l. dz. 10861,

w sprawie: wydania decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego dla zamierzenia polegającego na rozbudowie Specjalistycznego Szpitala Miejskiego o zadaszony podjazd dla karettek celem utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) (w związku z zadaniem cyt.: „Utworzenie szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) poprzez adaptację obecnych pomieszczeń parteru Izby Przyjęć oraz sąsiadujących pomieszczeń parteru Oddziału Chorób Wewnętrznych w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim przy ul. Batorego w Toruniu”)
na terenie położonym przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu (działka nr 86/15, obręb 11),

u s t a l a m

Gminie Miasta Toruń lokalizację inwestycji celu publicznego

**polegającej na rozbudowie Specjalistycznego Szpitala Miejskiego
na terenie położonym przy ul. Batorego 17/19 w Toruniu (działka nr 86/15, obręb 11),**

określając następujące warunki zabudowy i zagospodarowania terenu:

- 1. Rodzaj inwestycji:** zabudowa usługowa (publiczny obiekt ochrony zdrowia);
- 2. Warunki i szczegółowe zasady zagospodarowania terenu oraz jego zabudowy wynikające z przepisów odrębnych:**

2.1. warunki i wymagania ogólne:

- a) spełnić wymogi wynikające z przepisów warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie oraz obowiązujących Polskich Norm dotyczących zamierzenia lub uzyskać zgodę na odstępstwo od tych przepisów;
- b) dla terenu, na którym przewidziana jest inwestycja należy zaprojektować odpowiednie zagospodarowanie, zrealizować je przed oddaniem tej inwestycji do użytkowania oraz

zapewnić utrzymanie tego zagospodarowania we właściwym stanie techniczno-użytkowym przez okres istnienia tego obiektu;

- c) przed rozpoczęciem prac projektowych należy ustalić warunki posadowienia obiektów budowlanych zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie;
- d) przed rozpoczęciem prac projektowych należy wykonać opinię techniczną dotyczącą stanu konstrukcji i elementów rozbudowywanego budynku w związku z planowanym zamierzeniem inwestycyjnym;
- e) uzgodnić dokumentację projektową pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych;
- f) uzgodnić projekt budowlany pod względem ochrony przeciwpożarowej;
- g) projekt inwestycji należy sporządzić zgodnie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy;
- h) uzgodnić usytuowanie projektowanych naziemnych i podziemnych przewodów i związanych z nimi urządzeń, a także ewentualnych podziemnych budowli, z Prezydentem Miasta Torunia;

2.2. warunki i wymagania ochrony i kształtowania ładu przestrzennego:

- a) nieprzekraczalna linia zabudowy: nie ustala się;
- b) wskaźnik wielkości powierzchni zabudowy: nie określa się, powierzchnia projektowanej rozbudowy: maksymalnie 40 m²;
- c) powierzchnia terenu zajęta przez istniejące i projektowane obiekty budowlane oraz pozostała powierzchnia przeznaczona do przekształcenia w wyniku realizacji inwestycji: poniżej 2 ha;
- d) udział powierzchni biologicznie czynnej: nie mniej niż 5 % powierzchni terenu objętego wnioskiem;

gabaryty zabudowy:

- e) wysokość górnej krawędzi elewacji frontowej: pozostaje bez zmian;
- f) wysokość rozbudowy: maksymalnie 6 m;
- g) szerokość elewacji frontowej: pozostaje bez zmian;
- h) geometria dachu rozbudowy: dach płaski o kącie nachylenia połaci dachowej do 12°;

2.3. warunki ochrony środowiska i zdrowia ludzi:

- a) w trakcie przygotowania i realizacji inwestycji należy zapewnić oszczędne korzystanie z terenu;
- b) przedmiotową inwestycję należy projektować i budować w sposób określony w przepisach oraz zgodnie z zasadami wiedzy technicznej, zapewniając spełnienie wymagań dotyczących: bezpieczeństwa pożarowego, bezpieczeństwa konstrukcji, bezpieczeństwa użytkowania, odpowiednich warunków higienicznych i zdrowotnych oraz ochrony środowiska, oszczędności energii i odpowiedniej izolacyjności cieplnej przegród;

2.4. warunki ochrony dziedzictwa kulturowego i zabytków oraz dóbr kultury współczesnej: nie ustala się;

2.5. warunki obsługi w zakresie infrastruktury technicznej i komunikacji:

- a) zaopatrzenie w media, odprowadzenie ścieków, wód opadowych i roztopowych przewidzieć z wykorzystaniem istniejących instalacji i przyłączy;
- b) obsługa komunikacyjna: z ul. Bażyńskich i ul. Batorego na dotychczasowych zasadach;

2.6. warunki i wymagania dotyczące ochrony interesów osób trzecich:

- a) ewentualne kolizje projektowanej inwestycji z istniejącymi sieciami rozwiązać w uzgodnieniu z ich właścicielami;
- b) projektowana inwestycja nie może naruszać uzasadnionych interesów osób trzecich, w tym pozbawiać dostępu do drogi publicznej, możliwości korzystania z wody,

- kanalizacji, energii elektrycznej i ciepłej oraz środków łączności;
- c) inwestycja nie może ograniczać nasłonecznienia i powodować pozbawienia dostępu światła dziennego do pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi z uwzględnieniem wymagań określonych w warunkach technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie;
 - d) inwestycja nie może powodować przekroczenia standardów jakości środowiska poza terenem objętym inwestycją w zakresie: poziomu hałasu, wibracji, zakłóceń elektrycznych i promieniowania oraz zanieczyszczenia powietrza wody i gleby;
 - e) projektowana inwestycja powinna zapewniać niezbędne warunki do korzystania przez osoby niepełnosprawne, w szczególności poruszające się na wózkach inwalidzkich;
 - f) właściciel nieruchomości powinien przy wykonywaniu swego prawa powstrzymać się od działań, które by zakłócały korzystanie z nieruchomości sąsiednich ponad przeciętną miarę, wynikającą ze społeczno-gospodarczego przeznaczenia nieruchomości i stosunków miejscowych;
- 2.7. wymagania dotyczące ochrony obiektów budowlanych na terenach górniczych narażonych na niebezpieczeństwo powodzi oraz zagrożonych osuwaniem się mas ziemnych:** nie dotyczy.

- 3. Linie rozgraniczające teren inwestycji przedstawiono na mapie w skali 1:500 stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej decyzji.**

Uzasadnienie

Przystępując do rozpatrzenia wniosku stwierdzono, że należy to w całości do właściwości rzeczowej i miejscowej Prezydenta Miasta Torunia.

Planowana inwestycja, zgodnie z art. 6 pkt 6 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 2204, ze zm.), stanowi cel publiczny – „budowa i utrzymywanie pomieszczeń dla (...) publicznych obiektów ochrony zdrowia (...)”.

W toku dalszych czynności dokonano analizy stanu faktycznego i prawnego terenu, na którym przewiduje się realizację inwestycji, a także warunków i zasad zagospodarowania oraz jego zabudowy, wynikających z przepisów odrębnych.

1. Teren objęty wnioskiem (działka nr 86/15, obręb 11) położony jest na obszarze, dla którego od dnia 1.01.2004 r. brak jest obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego i nie ma obowiązku jego sporządzenia. W związku z powyższym, stosownie do art. 4 ust. 2 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym, sposób zagospodarowania i warunki zabudowy określa się w drodze decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego.
2. Zgodnie z miejscowym planem ogólnym zagospodarowania przestrzennego miasta Torunia zatwierdzonym uchwałą Miejskiej Rady Narodowej Nr X/58/86 (Dz. Urz. Woj. Toruńskiego z 1986 r. Nr 2, poz. 70) obowiązującym do 31 grudnia 2003 r., omawiany teren położony był w obrębie jednostek planistycznych o symbolach i przeznaczeniu:
 - **S73UZ** – „Szpital Miejski - adaptacja z rozbudową. Należy wprowadzić wysoką zieleni izolacyjną od trasy 020 KGt 2/2. Zieleń stanowi wzmocnienie i uzupełnienie układu przyrodniczo - ekologicznego miasta”,
 - **S74MW** – „Zabudowa mieszkaniowa o wysokiej intensywności. Adaptacja istniejących usług motoryzacji na usługi podstawowe”.

3. Zgodnie ze "Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta Torunia" zatwierdzonym Uchwałą Rady Miasta Torunia nr 805/18 z dnia 25.01.2018 r. teren objęty wnioskiem przewidziano pod obszary usług publicznych.
4. Planowana inwestycja nie została zaliczona do przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, o których mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1839). Zgodnie z wnioskiem powierzchnia podlegająca przekształceniu (istniejąca i projektowana) w wyniku planowanej inwestycji wyniesie 19996 m².
5. Szpital Miejski wpisany jest do Gminnej Ewidencji Zabytków.
W związku z powyższym o wszczęciu postępowania w przedmiotowej sprawie powiadomiono właściwe służby ochrony zabytków.
W odpowiedzi na ww. zawiadomienie Miejski Konserwator Zabytków w Toruniu w piśmie z dnia 14.11.2019 r., znak BMKZ.6733.15.2019.SW powiadomił, że nie wnosi uwag odnośnie przedmiotowej inwestycji.
Natomiast Wojewódzki Konserwator Zabytków w Toruniu w piśmie z dnia 15.11.2019 r., znak WUOZ.T.ZAR.5183.1.189.2019 JS poinformował, że nie wnosi żadnych wniosków odnośnie projektowanej inwestycji w zakresie ochrony zabytków archeologicznych.
W związku z powyższym projekt decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego dla ww. inwestycji nie musi być z nim uzgadniany w zakresie ochrony zabytków archeologicznych.
6. Teren nie wymaga zgody na zmianę przeznaczenia gruntów rolnych i leśnych na cele nierolnicze i nieleśne. Działka nr 86/15 z obrębu 11 sklasyfikowana jest w rejestrze gruntów jako Bi – inne tereny zabudowane.
7. Nie stwierdzono braku zgodności planowanej inwestycji z przepisami odrębnymi.
8. W chwili obecnej na terenie objętym inwestycją usytuowany jest publiczny obiekt ochrony zdrowia – Specjalistyczny Szpital Miejski wraz z odpowiednim do tej funkcji zagospodarowaniem terenu.
9. Z uwagi na charakter planowanego zamierzenia (inwestycja celu publicznego - rozbudowa Specjalistycznego Szpitala Miejskiego o zadaszony podjazd dla karettek celem utworzenia szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR)) analizie poddano przede wszystkim obecną wysokość budynku szpitala, geometrię dachu oraz istniejącą linię zabudowy.
Linia istniejącej zabudowy na terenie objętym wnioskiem od strony ul. Bażyńskich zlokalizowana jest w różnej odległości od granicy pasa drogowego. Główny budynek Szpitala zlokalizowany jest w odległości ok. 8,3 m od granicy pasa drogowego, natomiast istniejący zadaszony podjazd dla karettek zlokalizowany jest w odległości ok. 0,5 m od granicy pasa drogowego. Planowana rozbudowa szpitala zlokalizowana ma być we frontowej części działki od strony ul. Bażyńskich. Ze względu na charakter inwestycji (zadaszony podjazd dla karettek) dopuszcza się lokalizację rozbudowy poza istniejącą linią zabudowy.
W wyniku planowanej rozbudowy Szpitala Miejskiego szerokość elewacji frontowej od strony ul. Bażyńskich nie zmieni się. W związku z tym szerokość elewacji frontowych od strony ul. Bażyńskich oraz od strony ul. Batorego pozostaje bez zmian.
Obecna bryła szpitala jest zróżnicowana pod względem wysokości. Poszczególne jego części posiadają wysokość od ok. 3,5 m do ok. 18 m.
Planowana inwestycja polega na rozbudowie Szpitala Miejskiego o zadaszony podjazd dla

karetek o wysokości do 6 m. Z uwagi na powyższe dla planowanej inwestycji ustalono wysokość rozbudowy maksymalnie 6 m.

Większość obiektów szpitala posiada dachy płaskie. Jeden budynek usytuowany od strony ul. Bażyńskich posiada dach spadowy.

W związku z powyższym dla planowanej inwestycji ustalono dach płaski o kącie nachylenia połaci do 12°.

Na podstawie art. 50 ust. 4 ww. ustawy 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym, przygotowanie projektu decyzji powierzono osobie wpisanej na listę izby samorządu zawodowego architektów posiadającej uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej.

Projekt niniejszej decyzji uzgodniono z:

- Miejskim Zarządem Dróg w Toruniu pismem z dnia 04.12.2019 r., znak: EU.6733.49.2019.S_K,
- Miejskim Konserwatorem Zabytków w Toruniu postanowieniem z dnia 09.12.2019 r., znak: BMKZ.6733.17.2019.SW.

Wobec powyższego orzeczono jak w sentencji.

P o u c z e n i e

Na mocy ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym:

- 1) niniejsza decyzja wiąże organ wydający decyzję o pozwoleniu na budowę (art. 55),
- 2) jeżeli decyzja wywołuje skutki, o których mowa w art. 36 ustawy, przepisy art. 36 oraz art. 37 stosuje się odpowiednio (art. 58 ust. 2),
- 3) niniejsza decyzja wygaśnie, jeżeli inny wnioskodawca uzyska pozwolenie na budowę albo zostanie uchwalony miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego lub jego zmiana, zawierające ustalenia inne niż ustalenia decyzji, z wyjątkiem przypadku, gdy wnioskodawca uzyska ostateczną decyzję o pozwoleniu na budowę (art. 65).

Realizacja planowanej inwestycji wymaga uzyskania pozwolenia na budowę.

Od niniejszej decyzji służy stronom prawo wniesienia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Toruniu za moim pośrednictwem w terminie 14 dni licząc od dnia jej doręczenia. Odwołanie powinno zawierać zarzuty odnoszące się do decyzji, określać istotę i zakres żądania będącego przedmiotem odwołania oraz wskazywać dowody uzasadniające to żądanie zgodnie z art. 53 ust. 6 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym.

z up. Prezidenta Miasta Torunia
[Podpis]
mgr inż. arch. Agnieszka Mikielska
Główny Specjalista

Załącznik:

nr 1 – mapa w skali 1: 500

Otrzymują:

1. Gmina Miasta Toruń poprzez Wydział Inwestycji i Remontów UMT, ul. Wały gen. Sikorskiego 10, Toruń
2. Wydział Gospodarki Nieruchomościami UMT, ul. Grudziądzka 126b, Toruń

Do wiadomości:

1. Miejska Pracownia Urbanistyczna w miejscu
2. Miejski Konserwator Zabytków, ul. Podmurna 2, Toruń
3. Wojewódzki Konserwator Zabytków, ul. Łazienna 8, Toruń
4. Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Plac Teatralny 2, Toruń

Poświadczam, że zgodziłem się na przekazanie materiału państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego	Przebieg linii kolejowych
Organ prowadzący kartografię i zasob geodezyjny i kartograficzny	PREZYDENT MIASTA TORUNIA
Nazwa materiału zasobu	W kasadniczo
Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu	P.0463.
Data wykonania kopii	2019-10-30
Imię, Nazwisko i podpis osoby reprezentującej organ	INSPEKTOR

Województwo: kujawsko-pomorskie
Powiat: m. Toruń
Jednostka ewidencyjna: 046301_1, Toruń
Obręb: 0011

MAPA ZASADNICZA DO CELÓW OPINIODAWCZYCH

SKALA 1:500

Układ odniesienia: PL-ETRF89, układ wsp. płaskich: PL-2000 strefa 6 (18°), układ wys.: PL-EVRF 2007-NH
Sektory mdp: 6.191.26.17.1.1

Załącznik do wniosku

04. 11. 2019
z dn. Nr dz. 10861

z up. Prezydenta Miasta Torunia

mgr inż. arch. A. Mikieliska
Główny Specjalista



