

PROJEKT BUDOWLANY

Egz. 5

| | |
|--|--|
| TEMAT | Wykonanie wzmocnienia konstrukcji fundamentów wraz z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej oraz docieplenie i wykonanie elewacji budynku portierni a także części ogrodzenia |
| LOKALIZACJA | Pl. Paderewskiego 1A 64-000 Kościan działka nr 1894/12, 1894/13, 1894/16 obręb 0001 Kościan, jedn. ewid. 301101_1 Kościan |
| INWESTOR | Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. Oskara Bielawskiego w Kościanie |
| NAZWA I ADRES JEDNOSTKI PROJEKTOWANIA | KAJOCH Kompleksowa Obsługa Budownictwa Kąkolewo, ul. Kwiatowa 12, 64-113 Osieczna |
| KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO | VIII |
| RODZAJ OPRACOWANIA | BRANŻA OGÓLNOBUDOWLANA |
| DATA OPRAC. | Styczeń 2018 r. |



KOMPLEKSOWA OBSŁUGA BUDOWNICTWA - CZEŚLAW KAJOCH

| | |
|--|--|
| TEMAT | Wykonanie wzmocnienia konstrukcji fundamentów wraz z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej oraz docieplenie i wykonanie elewacji budynku portierni a także części ogrodzenia |
| LOKALIZACJA | Pl. Paderewskiego 1A 64-000 Kościan działka nr 1894/12, 1894/13, 1894/16 obręb 0001 Kościan, jedn. ewid. 301101_1 Kościan |
| INWESTOR | Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. Oskara Bielawskiego w Kościanie |
| KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO | VIII |
| RODZAJ OPRACOWANIA | BRANŻA OGÓLNOBUDOWLANA |

ZESPÓŁ PROJEKTOWY

| | Imię i nazwisko | Podpis |
|------------------------------------|---|--------|
| PROJEKTANT Architektura | mgr inż. arch. Joanna Włodarz-Jakubowska upr. nr WP-OIA/OKK/Up/59/2008 w spec. architektonicznej | |
| PROJEKTANT KONSTRUKCJA | tech. Zbigniew Pachura upr.proj. 659/84/Lo w specjalności architektonicznej i konstrukcyjno-budowlanej | |
| ASYSTENT | mgr inż. Patryk Pietrzak | |
| DATA OPRAC. | Styczeń 2018 r. | |

1. Spis treści

| | |
|---|-----------|
| 1. Spis treści | 3 |
| 2. Oświadczenia projektantów | 4 |
| 3. Opis techniczny do projektu budowlanego | 5 |
| 4. Opis architektoniczno – konstrukcyjny..... | 7 |
| 5. Informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia | 15 |

2. Oświadczenia projektantów

O sporządzeniu projektu budowlanego pt. „Wykonanie wzmocnienia konstrukcji fundamentów wraz z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej oraz docieplenie i wykonanie elewacji budynku portierni a także części ogrodzenia.” zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

Ja niżej podpisany, po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 – Prawo budowlane, zgodnie z art. 20 ust. 4 tej ustawy oświadczam, że projekt budowlany sporządziłem zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych wyżej.

Projektowane rozwiązania są zgodne z wymogami oszczędności energii.

| | Imię i nazwisko | Podpis |
|--|-----------------|--------|
|--|-----------------|--------|

| | | |
|------------------------------------|--|--|
| PROJEKTANT Architektura | mgr inż. arch. Joanna Włodarz-Jakubowska upr. nr WP-OIA/OKK/Up/59/2008 w spec. architektonicznej | |
| PROJEKTANT KONSTRUKCJA | tech. Zbigniew Pachura upr.proj. 659/84/Lo w specjalności architektonicznej i konstrukcyjno- budowlanej | |
| ASYSTENT | mgr inż. Patryk Pietrzak | |
| DATA WYKONANIA | Styczeń 2018 | |

3. Opis techniczny do projektu budowlanego

3.1. Przedmiot inwestycji

Przedmiotem inwestycji jest „Wykonanie wzmocnienia konstrukcji fundamentów wraz z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej oraz docieplenie i wykonanie elewacji budynku portierni a także części ogrodzenia”. Portiernia wraz z murem zlokalizowana w północno zachodniej części szpitala – wjazd z Placu Paderewskiego. Elewacja portierni i mur zostaną odnowione oraz zostanie przebudowana brama dwuskrzydłowa na bramę przesuwaną. Nie ingeruje się w wielkość istniejącego zjazdu z drogi miejskiej – pozostaje bez zmian.

Rys historyczny

Teren obecnego Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie chorych w Kościanie to były teren klasztorny Bernardynów. Po likwidacji zakonu przez Prusaków został wzniesiony tu dom poprawczy. W roku 1893 zamieniono dom poprawczy na zakład dla obłąkanych. W roku 1939 po wkroczeniu Niemców w zakładzie zorganizowano niemiecki szpital polowy. W 1940 roku podjęto też decyzję o zakwaterowaniu w wydzielonych ze szpitala budynkach żołnierzy niemieckich oraz stworzono niemiecką podoficerską szkołę piechoty. Po wojnie zaczęto odbudowę spalonych i zniszczonych budynków. Już 2 kwietnia 1945 roku można było otworzyć pierwszy oddział. Do dnia dzisiejszego obiekty zespołu Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie chorych w Kościanie są remontowane i odnawiane.

3.2. Stan formalno prawny, ochrona konserwatorska

Działki 1894/12, 1894/13, 1894/16 wraz z budynkami i infrastrukturą mają uregulowany stan formalno – prawny. Prawowitym właścicielem jest Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. Oskara Bielawskiego w Kościanie. Obiekt zlokalizowany na terenie wpisanym w całości do rejestru zabytków pod numerem rejestru 1313/ A na podstawie prawomocnej decyzji konserwatorskiej z dnia 13. VI. 1992 r. jako założenie przestrzenne i zespół budowlany Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie chorych.

3.3. Zagospodarowanie terenu

Obecnie działki nr 1894/12, 1894/13, 1894/16 są zabudowane budynkami wchodzącymi w skład Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w Kościanie. Podczas prac projektowych zostanie wykonany remont portierni oraz części ogrodzenia – muru.

3.4. Charakterystyka ekologiczna

Projektowana inwestycja nie stwarza zagrożeń dla środowiska naturalnego.

Odprowadzenie wody deszczowej – do istniejącej kanalizacji deszczowej – pozostaje bez zmian.

Emisja zanieczyszczeń gazowych, pyłowych i płynnych – nie dotyczy.

Odpady stałe – gromadzone na dotychczasowych zasadach – pozostaje bez zmian.

Emisja hałasów oraz wibracji – projektowany zakres prac nie ingeruje w dotychczasowe warunki.

Wpływ na istniejący drzewostan, powierzchnię ziemi, glebę, wody powierzchniowe i podziemne – inwestycja nie wprowadza zakłóceń w ekologicznej charakterystyce powierzchni ziemi, gleby, wód powierzchniowych i podziemnych. Charakter użytkowania budynku pozwala na zachowanie biologicznie czynnego terenu powierzchni działki, poza powierzchnią zabudowy.

3.5. Kategoria geotechniczna

Portiernia wraz z murem została zaliczona do pierwszej kategorii geotechnicznej – posadowiona w prostych warunkach gruntowych.

W przypadku stwierdzenia w trakcie budowy innych niż proste warunki gruntowe (np. występowanie gruntów słabonośnych lub występowanie wody gruntowej powyżej projektowanego poziomu posadowienia obiektu) niezbędne jest przeprowadzenie ustalenia geotechnicznych warunków posadowienia obiektu i ewentualne przeprojektowanie fundamentów (rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 września 1998 r. w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych – Dz.U.Nr 126 poz. 839).

3.6. Warunki i sposób posadowienia

Fundamenty istniejące prawdopodobnie kamienne lub betonowe. Fundamenty wykonane dla prostych warunków gruntowych (warstwy gruntu jednorodnie genetycznie i litologicznie, równoległe do powierzchni terenu, przy zwierciadle wód gruntowych poniżej projektowanego poziomu posadowienia oraz braku występowania niekorzystnych zjawisk geologicznych) - o wartości jednostkowego obliczeniowego oporu granicznego podłoża nie mniejszego niż $g = 150 \text{ kPa}$.

Posadowienie na gruntach naturalnych, rodzimych mineralnych w stanie co najmniej plastycznym (grunty spoiste), względnie półzwałym (grunty niespoiste),

Niedopuszczalne jest posadowienie budynku na niekontrolowanym gruncie nasypowym oraz na gruntach organicznych nieskalistych (torfy, muły itp.) – bez ustalenia geotechnicznych warunków posadowienia obiektu .

3.7. Charakterystyka energetyczna

Projektowana inwestycja nie obejmuje doprowadzenia obiektu do obowiązujących przepisów energetycznych. Zakresem jest remont elewacji i powstałych spękań i zarysowań.

3.8. Niepełnosprawni

Zakres robót oraz charakter obiektu nie wymaga przystosowania go do użytkowania przez osoby niepełnosprawne – nie ingeruje się w układ wewnętrzny pomieszczeń. Na elewacji tylnej wejście z poziomu terenu – możliwość komunikacji wózkiem inwalidzkim.

4. Opis architektoniczno – konstrukcyjny.

4.1. Forma architektoniczna i funkcja obiektu

Budynek portierni wybudowany na rzucie trapezu. Wzniesiony w technologii tradycyjnej murowanej z elementów drobnowymiarowych. Obiekt wzniesiony na podmurówce kamiennej.

Mur wzniesiony na cokole kamiennym. Wykonany jako murowany z elementów drobnowymiarowych. W murze zlokalizowane – osadzone elementy zdobienne – kraty.

4.2. Stan techniczny obiektu - ekspertyza.

Portiernia wraz z murem w stanie zadowalającym. W portierni widoczne zarysowania i spękania – osiadanie jednego narożnika budynku. Na murze i elewacjach portierni widoczne miejscowe spękania i ubytki w tynkach. Stolarka drzwiowa i okienna nie spełniają wymogów współczynników przenikania ciepła, dlatego należy wymienić tę stolarkę drzwiową i okienną.

Pokrycie z blacho dachówki w dobrym stanie technicznym.

Planowane prace rozbudowy polepszą standard przyszłych użytkowników. Nie wpłyną negatywnie na konstrukcje i stan obiektu. Planowane prace nie spowodują zagrożenia dla bezpieczeństwa użytkowników sąsiednich obiektów i nie obniżą przydatności obiektów sąsiednich do ich użytkowania. Po pracach remontowych budynek i mur będzie spełniał warunki stanów granicznych nośności i użytkowania, budynek będzie mógł być nadal użytkowany.

(zgodnie z § 204 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002, Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późniejszymi zmianami)

Niniejsza ekspertyza ważna jest rok od daty wykonania.

Ekspertyza jest ważna przez rok czasu od daty wykonania.

4.3. Dane konstrukcyjno – materiałowe

- Powierzchnia zabudowy portierni - ok. 135 m²
- Długość muru wraz z bramami 54,45 m

4.4. Zabezpieczenie przed wpływami eksploatacji górniczej

Obiekt wraz z murem nie są posadowione na terenie szkód górniczych.

4.5. Obszar oddziaływania

Planowana inwestycja nie wpływa na istniejący obszar oddziaływania obiektu – zakres projektu ogranicza się do terenu przedmiotowej działki. Prace wykonywane na elewacji zewnętrznej od strony pl. Paderewskiego nie ingerują w powierzchnię zabudowy.

4.6. Projektowane prace przy murze

Prace rozpocząć od wykonania demontażu wszystkich krat zewnętrznych oraz bramy dwuskrzydłowej. Zdemontowane kraty należy oczyścić z istniejących powłok malarskich, wykonać uzupełnienie, wymianę nadmiernie skorodowanych elementów przy zachowaniu pierwotnych wymiarów i wyglądu. Kraty oraz bramę należy ocynkować i wykonać powłokę malarską w kolorze czarnym. Z bramy dwuskrzydłowej należy wykonać bramę przesuwną z wykorzystaniem istniejących skrzydeł. Bramę wykonać na wzór już istniejącej bramy wjazdowej. Brama osadzona na szynie jezdnej, która musi być podgrzewana. Przy bramie należy wykonać odwodnienie liniowe z podłączeniem do istniejącej studzienni chłonnej. Brama musi być wyposażona w sygnalizator, możliwość otwierania za pomocą pilota oraz przyciskiem zlokalizowanym w portierni.

Na murze zlokalizowane mocowania flag – usunąć gniazda pozostawiając tylko element nośny – płaskowniki. Wykonać nowe gniazda z rur. Mocowania flag pokryć nowymi powłokami malarskimi w kolorze czarnym.

Na murze należy wykonać oczyszczenie cokołu kamiennego wraz z uzupełnieniem spoin i ubytków w kamieniach. Na cokole oraz przy wnękach na kraty należy zamontować opierzenie z blachy tytanowo – cynkowej gr. min. 7,0mm. Opierzenie zamontować tak aby

nie było możliwości zahaczenia przez przechodzących przechodniów – nie mogą wystawać ostre krawędzie. Na zwieńczeniu muru wykonać również nowe opierzenia z blachy tytanowo – cynkowej gr. min. 7,0mm.

Na całym murze odspojone i spękanie tynki należy skuć. Oczyszczyć elewacje z zanieczyszczeń. Następnie należy zmyć elewację do odsłonięcia czystych warstw zaprawy lub cegły. Oczyszczone powierzchnie ścian umyć i odkazić przy użyciu środka np. Ceresit CT 98. Luźne spoiny usunąć, a ubytki w spoinach uzupełnić zaprawą, np. Ceresit CT 32. Po związaniu zaprawy całość elewacji zagruntować gruntem głębokopenetrującym np. Ceresit CT 17.

W miejsce usuniętych tynków wykonać uzupełnienia tynkiem wapienno - cementowym np. Ceresit CT 22 z dodatkiem napowietrzacza Ceresit CO 84 lub wykonać tynki renowacyjne np. tynk renowacyjny podkładowy Ceresit CR 61 i tynk renowacyjny specjalistyczny Ceresit CR 62. Dla uzyskania jednolitej faktury starych i nowych tynków, scalić fakturowo poprzez pokrycie szpachlami kontaktowymi wraz z siatką, nałożonymi na całą powierzchnię np. szpachlówka renowacyjna Ceresit CR 64. gr. min. 3mm. Powierzchnię szpachli należy wyrównać poprzez filcowanie.

Ostateczną warstwę stanowić będzie paroprzepuszczalna farba silikatowa np. Ceresit CT 54.

Kolory według wzornika Caparol System 3Dplus – istniejąca kolorystyka na budynkach w szpitalu.

1 - gzymsy: PALAZZO 240

2 - ściana: PALAZZO 175

3 - cokół: PALAZZO 200

Przy istniejącej bramie wjazdowej zlokalizowane dwa pola płotu stalowego należy je zdemontować oczyścić z istniejących powłok malarskich oraz wykonać nowe powłoki malarskie antykorozyjne i wierzchniego krycia.

4.7. Projektowane prace przy portierni

Fundamenty

Na budynku widoczne spękania i zarysowania spowodowane osiadaniem naroża budynku – pęknięta rura powodowała wypłukiwanie gruntu. Należy rozebrać istniejące opaski betonowe na długości wzmocnienia – ok. 7,5 m na elewacji tylnej oraz ok. 3,0 m na elewacji bocznej - południowo – zachodni narożnik budynku. Następnie wykonać odkrywki fundamentów. Odkrywki wykonywać odcinkami o długości ok. 1, 0 m naprzemiennie. Po wykonaniu odkrywek usunąć luźny grunt spod fundamentów i wykonać podbicie, uzupełnienie przestrzeni betonem C20/25 cm.

Na fundamentach wykonać izolację z mas bitumicznych poprzez nałożenie warstw na poszczególne powierzchnie. Po wykonaniu izolacji wykopy należy zasypać i wykonać utwardzenie warstwami gr. ok. 20 cm.

Wykopy podczas prac wzmocnieniowych zabezpieczać przed zalaniem.

Po pracach wzmocnieniowych wykonać nową opaskę z otoczków układanych luźno, szerokości 50 cm. Warstwa otoczków gr. 15 cm na geowłókninie. Ograniczeniem opaski stanowią obrzeża betonowe.

Wykonane wzmocnienia, podbicia zabezpieczą obiekt przed dalszymi osiadaniami.

Stolarka okienna i drzwiowa

Prace rozpocząć od wykonania wymiany całej stolarki okiennej i drzwiowej. Należy zastosować okna drewniane, z drewna klejonego typu EURO lub z PCV. W oknach zastosować nawiewniki higrosterowane z taśmą poliamidową. Od strony wewnętrznej zamontować nowe parapety drewniane a z zewnątrz parapety tytan – cynk gr. min. 0,7 mm

Wszystkie okna o współczynniku przenikania ciepła **$U_{min}=1,1$ (W/m²K)**

Na elewacji szczytowej należy wykonać zamurowanie jednego okna.

Drzwi zewnętrzne drewniane ramowo – płycinowe. Jedno skrzydło min 90 cm.

Drzwi o współczynniku przenikania ciepła **$U_{min}=1,5$ (W/m²K)**

Elewacje

Według informacji uzyskanych od inwestora tynki na elewacji budynku są tynkami wtórnymi wykonanymi w latach 70 XX w. Tynki zostały odnowione – nałożony został baranek w latach 90 XX w.

Na elewacji należy wykonać oczyszczenie cokołu kamiennego wraz z uzupełnieniem spoin i ubytków w kamieniach. Na wszystkich gzymsach należy zamontować opierzenie z blachy tytanowo – cynkowej gr. min. 7,0mm. Na murkach ogniowych wykonać również nowe opierzenia z blachy tytanowo – cynkowej gr. min. 7,0mm.

Na elewacji frontowej zamontowane tablice świetlne oraz informacyjne należy je zdemontować, oczyścić w razie potrzeby naprawić lub odnowić i ponownie zamontować. Na tablicy kamiennej wykonać nowe litery.

Na elewacjach odspojone i spękane tynki należy skuć. Oczyścić elewacje z zanieczyszczeń. W miejscu spękań wykonać przemurowanie ścian lub wykonać wzmocnienie za pomocą prętów lub płaskowników wklejanych w co drugą fugę spękanej ściany. Alternatywnie można wykonać wzmocnienie za pomocą specjalistycznych siatek wzmocnieniowych układanych na całym spękaniu.

Następnie należy zmyć elewację do odsłonięcia czystych warstw zaprawy lub cegły. Oczyszczone powierzchnie ścian umyć i odkazić przy użyciu środka np. Ceresit CT 98. Luźne spoiny usunąć, a ubytki w spoinach uzupełnić zaprawą, np. Ceresit CT 32. Po związaniu zaprawy całość elewacji zagruntować gruntem głębokopenetrującym np. Ceresit CT 17. W miejsce usuniętych tynków wykonać uzupełnienia tynkiem wapienno - cementowym np. Ceresit CT 22 z dodatkiem napowietrzacza Ceresit CO 84 lub wykonać tynki renowacyjne np. tynk renowacyjny podkładowy Ceresit CR 61 i tynk renowacyjny specjalistyczny Ceresit CR 62.

Na elewacji frontowej dla uzyskania jednolitej faktury starych i nowych tynków, scalić fakturowo poprzez pokrycie szpachlami kontaktowymi nałożonymi na całą powierzchnię np. szpachlówka renowacyjna wraz z siatką Ceresit CR 64. gr. min. 3mm. Powierzchnię szpachli należy wyrównać poprzez filcowanie.

Ostateczną warstwę stanowić będzie paroprzepuszczalna farba silikatowa np. Ceresit CT 54.

Na elewacjach bocznych oraz tylnej należy wykonać docieplenie ze styropianu gr 10 cm. Na styropianie zostanie wykonany tynk mineralny cienkowarstwowy 1,5 mm, na siatce min 160 g/m² i kleju. Strefę cokołową należy poniżej linii gruntu zabezpieczyć przeciwwilgociowo np. preparatem Ceresit CP1. Wierzchnią warstwę stanowić będą farby elewacyjne silikonowe np. CT 49 firmy Ceresit. Przed przystąpieniem do malowania całą powierzchnię elewacji należy zagruntować np. CT 16 firmy Ceresit.

Kolory według wzornika Caparol System 3Dplus – istniejąca kolorystyka na budynkach w szpitalu.

1 - gzymsy: PALAZZO 240

2 - ściana: PALAZZO 175

3 - cokół: PALAZZO 200

Na istniejącym okapie należy zdemontować istniejące deski boazeryjne i wykonać obłożenie okapu styropianem. Na styropianie wykonać warstwę siatki z klejem oraz nowe tynki i powłoki malarskie – jak na elewacji.

Wszystkie rynny i rury spustowe wymanić na nowe tytanowo – cynkowe gr. min. 0,7 mm. Rury spustowe podłączyć do istniejących wpustów.

Instalacje elektryczne

W ramach zadania przewiduje się wymianę opraw oświetleniowych nad wejściami do budynku portierni. W celu ujednoczenia przewiduje się zastosowanie oprawy o tej samej stylistyce co oprawy nad wejściem do sąsiedniego budynku dyrekcji, w kolorze czarnym z kloszem przezroczystym. Zdjęcie oprawy zostało przedstawione poniżej



Ponadto projektuje się wymianę dwóch opraw drogowych zamocowanych na wysięgniku rurowym na ścianie budynku portierni. Istniejące oprawy drogowe należy zdemontować wraz z wysięgnikiem. Nowe oprawy projektuje się ze źródłem ledowym 40W, korpus w kolorze czarnym, o stopniu ochrony min. IP66. Oprawy należy zamontować na nowych wysięgnikach rurowych, które należy przymocować do elewacji budynku portierni.

W narożniku placu w pobliżu budynku dyrekcji przewiduje się również postawienie latarni parkowej. Dokładna lokalizacja latarni zostanie wskazana w trakcie realizacji. Zaprojektowano oprawy parkowe LED 43W np. ELBA LED firmy Rosa lub równoważny o tej samej stylistyce, takich samych lub wyższych parametrach technicznych (korpus – wysokociśnieniowy odlew aluminiowy, klosz – mrożony cylindryczny Ø200 mm (PMMA), daszek – ukształtowana blacha aluminiowa, kolor czarny, źródło światła: CREE LMH2) montowanych bezpośrednio na słupach aluminiowy prosty fi114 o wysokości 3,5m np. SAL-3,5/D60 firmy Rosa lub równoważny o tej samej stylistyce, takich samych lub wyższych parametrach technicznych, zaakceptowana wcześniej przez Inwestora i WKZ.



ELBA Led

Słup stalowy, okrągły. Wykonany z rur ocynkowanych o średnicach 159 i 101 mm. Elementy ozdobne - maskowniki wykonane z aluminium. Wnęka bezpiecznikowa o wymiarach 375 x 115 mm, umieszczona w dolnej części słupa. Średnica podstawy ~310 mm. Mocowany na fundamencie za pomocą dysku stalowego, rozstaw otworów 150 x 150 mm, kotwa M16

Obudowy opraw, jak i słupów oświetleniowych utrzymać należy w kolorystyce czarnej.

UWAGA!!! Latarnie parkowe należy zastosować o tej samej stylistyce co latarnie parkowe montowane na terenie parku szpitala

Sterowanie oświetleniem będzie odbywać się za pomocą istniejącego układu sterowania oświetleniem zewnętrznym na terenie kompleksu Wojewódzkiego Szpitala Neurologicznego w Kościanie.

Zasilanie latarni parkowych wykonać kablem YKY 3x2,5mm² wyprowadzonego z najbliższego punktu (oprawy oświetlenia zewnętrznego). Kabel należy układać w ziemi na głębokości 0,5 m od

górnej krawędzi rury na podsypce z piasku o grubości po 10 cm pod i nad kablami. Na wysokości 25 cm nad kablem należy położyć folię koloru niebieskiego o grubości nie mniejszej niż 0,5 mm i szerokości 20 cm. następnie zasypać wykop ubijając ziemię warstwami.

W przypadku prowadzenia kabla pod utwardzeniami, kabel należy prowadzić w rurze osłonowej DVK50 oraz zwiększyć głębokość do 1,0m.

W sytuacji występowania skrzyżowań z innymi sieciami, kabel należy prowadzić w rurze osłonowej oraz zachować dopuszczalne odległości zgodnie z wymogami normy N SEP-E-004

Słup należy uziemić przez uziom szpilkowy.

Do nowoprojektowanej bramy przesuwnej należy doprowadzić zasilanie z szafki elektrycznej znajdującej się w pobliżu głównej bramy wjazdowej, przewodem YKY 3x2,5mm². Sterowanie bramy odbywać się będzie przy pomocy pilota oraz poprzez przycisk zlokalizowanym w budynku portierni. Połączenia automatyki bramy przesuwnej należy wykonać zgodnie z wytycznymi producenta urządzeń.

4.8. Uwagi ogólne

- Do realizacji obiektu stosować wyłącznie materiały posiadające aprobaty techniczne lub certyfikaty wyrobów budowlanych. Podane nazwy własne i firmy są tylko przykładowymi można zastosować inne rozwiązania o parametrach takich samych lub lepszych.
- Wszystkie prace budowlane wykonywać pod nadzorem osoby uprawnionej z zachowaniem technicznych warunków wykonania i odbioru robót budowlano – montażowych.
- W przypadku pojawienia się wątpliwości interpretacyjnych w zaplanowanych rozwiązaniach technicznych, należy porozumieć się z autorem opracowania w celu jednoznacznego ustalenia sposobu rozwiązania technicznego.
- Kierownik budowy jest zobowiązany przed rozpoczęciem prac budowlanych, opracować plan BIOZ w zakresie zabezpieczenia prac budowlanych, elementów działki mogących stwarzać zagrożenia dla bezpieczeństwa i zdrowia ludzi. W czasie prowadzenia robót należy bezwzględnie przestrzegać przepisów BHP.
- Należy po zakończeniu robót opracować dokumentację powykonawczą.
- Dokumentacje rozpatrywać jako opis i rysunki.

4.9. Warunki wykonania robót budowlano - montażowych

Wszystkie roboty budowlano - montażowe i odbiór robót wykonać zgodnie z „warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano-montażowych”, wydanych przez Ministerstwo Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa, a opracowanych przez Instytut Techniki Budowlanej.



KOMPLEKSOWA OBSŁUGA BUDOWNICTWA - CZESŁAW KAJOCH

Informacja bezpieczeństwa i ochrony zdrowia

OBIEKT: Wykonanie wzmocnienia konstrukcji fundamentów wraz z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej oraz docieplenie i wykonanie elewacji budynku portierni a także części ogrodzenia.

LOKALIZACJA: Pl. Paderewskiego 1A,
64-000 Kościan
działka nr 1894/16, obręb Kościan, jedn. ewid. Kościan

INWESTOR: Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. Oskara
Bielawskiego w Kościanie
Plac Paderewskiego 1a, 64-000 Kościan

PROJEKTANT: mgr inż. arch. Joanna Włodarz-Jakubowska

ul. Nad Kanią 20
63-800 Gostyń

tech. Zbigniew Pachura
ul. Leśna 11
64-140 Włoszakowice

5. Informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia

5.1. Podstawa opracowania

- projekt „Wykonanie wzmocnienia konstrukcji fundamentów wraz z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej oraz docieplenie i wykonanie elewacji budynku portierni a także części ogrodzenia.”;
- Art. 21a ust.4 Ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo Budowlane (Dz. U. nr 243 poz. 1623 z 12. 11. 2010 r., z późniejszymi zmianami);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz.U. nr 120, poz. 1126)

5.2. Zakres robót dla całego zamierzenia

- remont muru;
- remont elewacji;
- podbicie fundamentów;

5.3. Wykaz istniejących obiektów.

Na terenie działki zlokalizowany jest obiekt poddany opracowaniu oraz inne obiekty wchodzące w skład szpitala.

5.4. Elementy zagospodarowania terenu, które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.

Nie występują.

5.5. Przewidywane zagrożenia mogące wystąpić podczas realizacji robót budowlanych.

- a) roboty, przy wykonywaniu których występuje ryzyko upadku z wysokości ponad 3,0m;

5.6. Sposób prowadzenia instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych:

Przed przystąpieniem do wykonywania robót budowlanych każdy pracownik winien być przeszkolony w zakresie bhp prac ogólnobudowlanych. Przed rozpoczęciem robót należy zapoznać się szczegółowo z dokumentacją budowlaną zwracając uwagę na warunki wydane w uzgodnieniach, zachowując wytyczne wykonawstwa i odbioru robót. Całość prac należy wykonać zgodnie z „ warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano – montażowych”, przepisami bhp i ppoż. oraz warunkami zawartymi w rozporządzeniach.

Środki techniczne i organizacyjne, zapobiegające niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie, w tym zapewniające bezpieczną i sprawną komunikację, umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń.

Zabezpieczenie ludzi przed zagrożeniami należy określić w „Planie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia”, który powinien być sporządzony przez kierownika budowy, zgodnie z ustawą z dnia 07.07.1994 r. Prawo Budowlane /Dz.U. nr 106/2000 poz. 1126 z późniejszymi zmianami/ Zakres i formę „Planu BiOZ” określa rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 27. 06. 2003 r./Dz.U. nr 120/2003 poz 1126/

W „Planie BiOZ’ należy uwzględnić zarówno zagrożenia podane wyżej, jak i zagrożenia wymienione w innych projektach realizowanych w ramach wspólnego pozwolenia na budowę, lub wspólnego zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych.

Projektant mgr inż. arch. Joanna Włodarz-Jakubowska

tech. Zbigniew Pachura



Załącznik 1. Brama przeznaczona do przebudowy na przesuwczą



Załącznik 2. Istniejąca brama przesuwna



Zał. 3. Kraty w murze



Zał. 4. Mur przeznaczony do remontu



Zał. 5. Mur przeznaczony do remontu



Zał. 6. Portiernia przeznaczona do remontu



Załącznik 7. Elewacja frontowa portierni



Załącznik 8. Widoczne spękania



Zał. 9. Widoczne spękania



Zał. 10. Widoczne spękania



Załącznik 11. Widoczne spękania



Załącznik 12. Widoczne spękania