

# PROJEKT WYKONAWCZY

## (branża architektoniczno-budowlana)

- Zadanie: **Remont i przebudowa pomieszczeń 1. Oddziału Stacjonarnego w budynku „G” Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego.**
- Obiekt: Wybrane pomieszczenia zachodniego skrzydła na wysokim parterze w budynku „G” Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego
- Adres inwestycji: **ul. J. I. Kraszewskiego 23/25, 50-226 Wrocław,**  
działka nr 2/3, AM 4, obręb Kleczków
- Inwestor: **Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego sp z o. o.**  
Wyb. J.C.-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

### Zespół projektowy:

- Branża architektoniczna:** *Projektant:*  
arch. Andrzej Bury  
upr nr 111/75/Wwm  
w specjalności architektonicznej  
do projektowania bez ograniczeń
- Branża konstrukcyjna:** *Projektował:*  
inż. Marian Persona  
upr nr 103/69/PRN  
do sporządzania projektów budowlanych  
konstrukcyjnych wszelkich obiektów budowlanych

Niniejszy projekt jest zgodny ze zleceniem i kompletny z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.  
Może być przekazany do realizacji

## ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

Strona tytułowa	str.	1
Spis zawartości opracowania	str.	2-3
I. Opis techniczny	str.	4
1. Informacje ogólne	str.	4
1.1. Dane ewidencyjne	str.	4
1.2. Podstawy formalno-prawne i merytoryczne opracowania	str.	4
1.2.1. Podstawy formalno-prawne	str.	4
1.2.2. Podstawy merytoryczne opracowania	str.	4
1.2.3. Przedmiot i cel opracowania	str.	4-5
1.2.4. Dane określające wpływ eksploatacji górnictwa na działkę	str.	5
1.2.5. Dane określające wpływ inwestycji na środowisko	str.	5
1.2.6. Ochrona konserwatorska	str.	6
2. Zagospodarowanie terenu	str.	6-7
2.1. Istniejący stan zagospodarowania działki	str.	6
2.1.1. Wielkość, lokalizacja, ukształtowanie i przeznaczenie terenu	str.	
2.1.2. Sąsiedztwo terenu szpitala	str.	6
2.1.3. Komunikacja	str.	7
2.1.4. Zieleń	str.	7
2.1.5. Infrastruktura techniczna	str.	7
2.2. Projektowane zagospodarowanie działki – nie dotyczy	str.	7
2.3. Bilans terenu w granicach opracowania	str.	7
3. Opis do projektu wykonawczego architektoniczno-budowlanego	str.	8-11
3.1. Stan istniejący	str.	8
3.1.1. Forma architektoniczna i przeznaczenie obiektu	str.	8
3.1.2. Konstrukcja budynku „G” i jej aktualny stan techniczny	str.	8
3.1.3. Charakterystyczne parametry techniczne budynku „G”	str.	8
3.2. Dostępność budynku dla osób niepełnosprawnych	str.	9
3.3. Aktualny stan techniczny budynku w kontekście planowanego remontu i przebudowy	str.	9
3.4. Projektowane prace remontowo-budowlane	str.	10
3.4.1. Roboty rozbiórkowe i demontażowe	str.	10
3.4.2. Roboty budowlane, montażowe i wykończeniowe	str.	10-11
3.4.3. Charakterystyka energetyczna budynku	str.	11
3.4.4. Ochrona przeciwpożarowa	str.	11
3.4.5. Informacje dotyczące możliwych odstępstw od projektu Budowlanego	str.	11

<b>MBM</b> rok zał. 1989	sp. z o.o. 51-144 Wrocław, ul. Wybickiego 10/5 tel/fax 71 729 41 54, kom. 601 643 615 Pracownia, ul. B. Prusa 95/4E	<b>PROJEKT WYKONAWCZY</b> Remont i przebudowa pomieszczeń 1. Oddziału Stacjonarnego w budynku „G” Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego.	Nr umowy: 61/D/DCZP/2017	str. 3
			styczeń 2018 r.	

## II. Część rysunkowa

str. 12

- Rys. 1** Usytuowanie zakresu opracowania
- Rys. 2** Rzut skrzydła zachodniego (wysoki parter)  
inwentaryzacja z planowanymi wyburzeniami
- Rys. 3** Rzut skrzydła zach. (wysoki parter)  
Planowane prace budowlane
- Rys. 4** Zestawienie projektowanej stolarki drzwiowej
- Rys. 5** Projekt aranżacji wnętrz

# I. Opis techniczny

## 1. INFORMACJE OGÓLNE

### 1.1. Dane ewidencyjne

Temat: **Remont i przebudowa pomieszczeń 1-go. Oddziału Stacjonarnego w budynku „G” Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego.**

Obiekt **Budynek „G” w rozproszonym kompleksie budynków szpitalnych**  
i adres: **wyb. J. I. Kraszewskiego 23/25, 50-226 Wrocław,**  
**działka nr 2/3, AM 4, obręb Kleczków**

Inwestor: **Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego sp. z o. o.**  
**wyb. J.C.-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław**

### 1.2. Podstawy formalno-prawne i merytoryczne opracowania

#### 1.2.1. Podstawy formalno-prawne

Podstawę formalno-prawną opracowania niniejszej dokumentacji stanowią:

- zlecenie i wytyczne funkcjonalno-użytkowe inwestora wg umowy nr **61/D/DCZP/2017**
- Założenia konserwatorskie dot. Budynków wpisanych do Rejestru zabytków
- Obowiązujące przepisy i wytyczne dot. projektowania, przeglądów budynków i określania ich aktualnego stanu technicznego.
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2005 r. Nr 116, poz. 985 z dnia 22 czerwca 2005 r.)

#### 1.2.2. Podstawy merytoryczne opracowania

- analizy fragmentarycznych materiałów historycznych przeglądniętych w Archiwum Miejskim we Wrocławiu ,
- wyniki przeprowadzanych wywiadów i wielokrotnych wizji lokalnych, oględzin, własnych pomiarów oraz wykonanej inwentaryzacji budowlanej (wszystkie branże)
- Projekt budowlany Projekt budowlany i projekt wykonawczy oraz Decyzja pozwolenia na budowę Nr 5770/2016 z dnia 24.10.2016 r. dla inwestycji na *Remont ceglanej elewacji i drewnianej więźby dachowej z wymianą pokrycia dachu budynku szpitalnego „G”* .

#### 1.2.3. Przedmiot i cel opracowania

Inwestycja obejmuje remont i przebudowę pomieszczeń 1-go Oddziału stacjonarnego umiejscowionego na wysokim parterze w bud. „G” celem optymalnego dostosowania pomieszczeń, wg zatwierdzonej koncepcji przez użytkownika, do obowiązujących przepisów prawa budowlanego i Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2005 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej. Projektowany remont i przebudowa obejmuje tylko pomieszczenia wewnątrz fragmentu wysokiego parteru budynku „G”, bez zmiany już wymienionej stolarki okiennej i bez wykonywania jakichkolwiek prac budowlanych na elewacji budynku.

<b>MBM</b> rok zał. 1989	sp. z o.o. 51-144 Wrocław, ul. Wybickiego 10/5 tel/fax 71 729 41 54, kom. 601 643 615 Pracownia, ul. B. Prusa 95/4E	<b>PROJEKT WYKONAWCZY</b> Remont i przebudowa pomieszczeń 1. Oddziału Stacjonarnego w budynku „G” Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego.	Nr umowy: 61/D/DCZP/2017	str. 5
			styczeń 2018 r.	

### **Dokumentacja obejmuje następujące (główne) prace budowlano-renowacyjne:**

- rozbiórkę i demontaż ścian działowych, sufitów podwieszanych, zbędnych niehistorycznych drzwi z ościeżnicami i demontaż instalacji sanitarnych w wybranych pomieszczeniach (ze względu na zły stan techniczny lub zmianę funkcji pomieszczenia)
- dwa przebiccia drzwiowe przez ściany konstrukcyjne – wynikające z nowego układu komunikacji, usprawniającego drogi ewakuacyjne i funkcjonowanie wewnątrz oddziału,
- przebudowę pomieszczeń sanitarnych z rozdzielaniem sanitariatów dla kobiet i mężczyzn, wydzieleniem sanitariatu dla osób niepełnosprawnych i wydzieleniem łazienki dla pracowników, usytuowanej przed głównym wejściem na oddział,
- przebudowę sal chorych – zmniejszając liczbę pacjentów przypadających na pokój, rezygnację z sal zbiorowych (dla więcej niż 3 pacjentów), w tym stworzenie dwóch pokoi o podwyższonym standardzie (z niewielkimi aneksami higienicznymi),
- wydzielenie pomieszczenia odpoczynku indywidualnego (klubu) przy przeniesionej świetlicy,
- wymianę stolarki drzwiowej - niehistorycznej tej w złym stanie technicznym lub niespełniającej w wymaganym stopniu obowiązujących warunków przeciwpożarowych,
- renowację istniejącej historycznej stolarki drzwiowej z bardzo dokładnym odtworzeniem detali i parametrów techniczno-wytrzymałościowych. Oznaczone na rysunkach drzwi oryginalne mają wysoką wartość historyczną i estetyczną i muszą zostać zachowane. Zmianę kierunku otwierania dwuskrzydłowych drzwi Dr1 (można uzyskać przez przeniesienie zawiasów w symetrycznej ościeżnicy osadzonej na całej grubości ściany)
- przeprowadzenie należytej konserwacji, zachowanej jeszcze drzwiowej stolarki zabytkowej należy powierzyć firmie mającej udokumentowane doświadczenie w renowacji stolarki historycznej,
- wymianę i przebudowę wyeksploatowanej instalacji elektrycznej,
- przebudowę i montaż nowej instalacji sanitarnej i wentylacyjnej,

Projektowana inwestycja – remont i przebudowa pomieszczeń parteru zachodniego skrzydła budynku „G” i związana z tym przebudowa układu ścian działowych ze względu na zbliżoną masę i usytuowanie głównie w osiach konstrukcyjnych (murowanych ścian), nie mają istotnego wpływu na zmianę obciążeń konstrukcji budynku, nie zmieniają jego sposobu użytkowania, nie mają wpływu na wygląd elewacji i nie zmieniają zagospodarowania terenu. Projektowane prace ograniczają się do wnętrza budynku.

#### **1.2.4. Dane określające wpływ eksploatacji górniczej na działkę**

Teren inwestycji nie leży w granicach oddziaływania eksploatacji górniczej.

#### **1.2.5. Dane określające wpływ inwestycji na środowisko**

Budynek jest ponad studwudziestoletnim obiektem zabytkowym, w którym projektowane prace remontowe mają służyć w szczególności konserwacji i zabezpieczeniu istniejącego charakteru architektonicznego i budowlanego, przy dostosowaniu go do aktualnych wymogów jakim muszą odpowiadać pomieszczenia szpitalne. Inwestycja nie zmienia sposobu użytkowania obiektu, nie spowoduje zmian ekologicznych w charakterystyce powierzchni ziemi, gleby, wód powierzchniowych i podziemnych, istniejącej infrastruktury podziemnej ani naziemnej. Charakter użytkowy obiektu nie ulega zmianie i pozwoli na zachowanie biologicznie czynnego terenu działki.

### 1.2.6. Ochrona konserwatorska

Budynek, którego dotyczy niniejszy projekt, jest pod ochroną konserwatorską i od 12.11.1991r. znajduje się w rejestrze zabytków m. Wrocławia pod nr A/2275/461/Wm, jako budynek główny Zespołu Szpitala Psychiatrycznego.

## 2. ZAGOSPODAROWANIE TERENU

### 2.1. Istniejący stan zagospodarowania działki

#### 2.1.1. Wielkość, lokalizacja, ukształtowanie i przeznaczenie terenu

Działka nr 2/3 o powierzchni całkowitej 1,2 ha stanowi teren zamknięty będący we władaniu Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego. Teren kompleksu szpitalnego znajduje się w dzielnicy Psie Pole, na północ od centrum Wrocławia. Działka, na której mieści się Centrum zajmuje obszar między ulicami Kraszewskiego, Zegadłowicza i Wybrzeżem J. Conrada – Korzeniowskiego. Ze względu na wielkość działki, usytuowanie budynku „G” przedstawiono na fragmencie tej działki – patrz rys. 1.

Przedmiotowy budynek jest głównym budynkiem zabudowy Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego. Umiejscowiony jest przy południowej granicy działki kompleksu szpitalnego i posiada własne wejście bezpośrednio z ulicy Kraszewskiego oznaczone nr 25. Przed wejściem jest wykonana zatoczką dla pojazdów obsługi szpitala. Budynek „G” pełni funkcje głównego wejścia i rozdziału pacjentów na obszar zespołu szpitalnego i, tak jak dwa pozostałe wejścia na teren obiektu, służy do kontroli dostępności do całego kompleksu. Poza wejściem głównym (od strony ul. Kraszewskiego) budynek ma jeszcze 6 wyjść umożliwiających komunikację.

Działka, na której usytuowany jest budynek, jest w pełni zagospodarowana i użytkowana, ma zróżnicowane ukształtowanie, jest częściowo utwardzona nawierzchnią asfaltową i kostką brukową oraz, w strefach wejściowych do budynku, płytami chodnikowymi. Pozostała powierzchnia jest powierzchnią biologicznie czynną, z wewnętrznymi utwardzonymi placami rekreacyjnymi, zewnętrzną siłownią i urządzonymi terenami zielonymi porośniętymi przez zieleń niską i zieleń wysoką – drzewa.

Teren jest uzbrojony w sieci: kanalizacji sanitarnej i deszczowej, wodociągową, gazową, teletechniczną, ciepłowniczą oraz energii elektrycznej.

#### 2.1.2. Sąsiedztwo terenu Szpitala

Teren szpitala ograniczony jest od północy Aleją J. C.-Korzeniowskiego i żeglugowym (przepływowym) kanałem Odry, od wschodu ul. Zegadłowicza i osiedlem budynków wielorodzinnych o zróżnicowanej zabudowie, funkcji i okresie powstania. Jest to jedyny uporządkowany układ zabudowy, który biegnie wzdłuż wybrzeża J.C.-Korzeniowskiego. Jest to zabudowa klatkowa, wielorodzinna, czterokondygnacyjna. Od południa zabudowa jest spójna i składa się we wschodniej części pierzei z XIX w. kamienic (4 lub 5 kondygnacyjnych) a w zachodniej usytuowany jest Zakład Karny nr 1 z końca XIX w. Od zachodniej ściany budynku „G” aż do ulicy Władysława Reymonta teren jest nieuporządkowany urbanistycznie. Umiejscowione na nim budynki jednokondygnacyjne (techniczne bądź biurowe) są w bardzo złym stanie technicznym.

<b>MBM</b> rok zał. 1989	sp. z o.o. 51-144 Wrocław, ul. Wybickiego 10/5 tel/fax 71 729 41 54, kom. 601 643 615 Pracownia, ul. B. Prusa 95/4E	<b>PROJEKT WYKONAWCZY</b> Remont i przebudowa pomieszczeń 1. Oddziału Stacjonarnego w budynku „G” Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego.	Nr umowy: 61/D/DCZP/2017	str. 7
			styczeń 2018 r.	

### 2.1.3. Komunikacja

Zamknięty teren Centrum posiada dostęp do drogi publicznej (od Wybrzeża J. Conrada – Korzeniowskiego) istniejącym wjazdem kontrolowanym przez ochronę zlokalizowaną w portierni przy bramie wjazdowej.

Drogi wewnętrzne Szpitala pełnią funkcje dróg pożarowych spełniających warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać drogi przeciwpożarowe. Niniejsza dokumentacja nie analizuje tego problemu.

### 2.1.4. Zieleń

Zgodnie ze stanem widocznym na załączonej mapie (rysunek 1), wokół budynków (w sposób nieregularny) rozmieszczona jest zieleń średniowysoka i wysoka, którą stanowią drzewa i krzewy liściaste. Zieleń niska nie jest zagospodarowana w konkretny sposób, pozostawiono ją w formie trawników z wydzielonymi przestrzeniami rekreacyjnymi

### 2.1.5. Infrastruktura techniczna

Niniejsza dokumentacja nie ingeruje i nie zmienia istniejącej zewnętrznej ani wewnętrznej infrastruktury technicznej obiektu, na którą składa się:

sieć wodociągowa zewnętrzna: bez zmian

sieć kanalizacyjna zewnętrzna: bez zmian

sieć gazowa zewnętrzna: bez zmian

sieć elektroenergetyczna: bez zmian

Miejsce do gromadzenia odpadów bytowych wg stanu istniejącego: nie ulega zmianie.

## 2.2. Projektowane zagospodarowanie działki – nie dotyczy

Zakres prac budowlanych związanych z projektowanym remontem i przebudową nie spowoduje żadnej ingerencji w dotychczasowy, istniejący sposób zagospodarowania terenu. Projekt obejmuje tylko przebudowę wewnątrz budynku nie ingerując w żadne elementy zewnętrzne obiektu. Nie projektuje się żadnych wykopów, przekopów, przyłączy, ani prac budowlanych na powierzchni działki.

## 2.3. Bilans terenu w granicach opracowania

Nie ulega zmianie.

## 3. OPIS TECHNICZNY DO PROJEKTU WYKONAWCZEGO ARCHITEKTONICZNO – BUDOWLANEGO

### 3.1. Stan istniejący

#### 3.1.1. Forma architektoniczna i przeznaczenie obiektu

Budynek „G” zlokalizowany jest na terenie Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego we Wrocławiu i pełni funkcje budynku głównego Zespołu Szpitala Psychiatrycznego.

Budynek „G” ma plan wydłużonego prostokąta z dwoma symetrycznymi skrzydłami i ustawioną na osi podwyższoną bryłą z wieżyczkami, podkreślającą główne wejście. Skrzydła są 4 kondygnacyjne, natomiast część centralna ma 5 kondygnacji. Główne wejście po kamiennych schodach jest jedynym wejściem z zewnątrz na poziom wysokiego parteru. Do budynku prowadzi jeszcze 6 wejść: wszystkie do przyziemia (niskiego parteru).

Obecnie w przyziemiu budynku zlokalizowane są pomieszczenia techniczne, magazynowe, pralnia, kaplica oraz apteka szpitalna.

Na wysokim parterze, I i II piętrze mieszczą się podstawowe pomieszczenia szpitala, natomiast w części centralnej (podwyższonej, 5-ta kondygnacja) zlokalizowano administrację szpitala.

#### 3.1.2. Konstrukcja budynku „G” i jej aktualny stan techniczny

Budynek o konstrukcji tradycyjnej, murowanej w układzie nośnym podłużnym, przewiązany grubymi ścianami poprzecznymi. Budynek posadowiony jest bezpośrednio na ceglanych ławach fundamentowych. Ściany nośne wykonano z cegły ceramicznej, pełnej na zaprawie cementowo-wapiennej. Wszystkie stropy budynku wykonano jako odcinkowe. Konstrukcja dachu drewniana, głównie płatwiowo-kleszczowa, kryta dachówką („gontem”) z blachy cynkowej, ułożonej na pełnym deskowaniu. Konstrukcja biegów schodowych i spoczników kamienna, wspornikowa. Tynki wewnętrzne cementowo-wapienne. Elewacje z cegły klinkierowej dwubarwnej z ceramicznymi kształtkami o zróżnicowanym kształcie, z detalami glazurowanymi na międzykondygnacyjnych gzymsach.

Projektowane prace remontowe i przebudowy ścian wewnętrznych na wysokim parterze nie zmieni obciążeń przypadających na główne elementy nośne budynku, a co za tym idzie, nie zmieni schematów statycznych konstrukcji obiektu.

Konstrukcja ścian, stropów i schodów jest w dobrym stanie technicznym, co umożliwi wykonanie projektowanego remontu i przebudowy we wnętrzu budynku. Remont i przebudowa są konieczne ze względów technicznych i funkcjonalnych.

#### 3.1.3. Charakterystyczne parametry techniczne budynku „G”

- ilość kondygnacji: - przyziemie, parter, 2 piętra + piętro nad częścią centralną + obszerne, nieużytkowe poddasze z ozdobnymi wieżyczkami nad wejściem frontowym
- powierzchnia zabudowy: - 1837,2 m<sup>2</sup>,
- wysokość całkowita: - ok. 22 m (budynek średniowysoki)
- kubatura: - 40 418 m<sup>3</sup>
- powierzchnia użytkowa remontowanego skrzydła: - 532,7 m<sup>2</sup>,



### 3.2. Dostępność budynku dla osób niepełnosprawnych

Tylko przyziemie budynku „G” spełnia wymagania użytkowe dotyczących dostępności dla osób niepełnosprawnych. Wybrane pomieszczenia przyziemia są bezpośrednio dostępne dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich przez wejście do budynku w elewacji północnej, które znajduje się na poziomie przyziemia. Pozostałe wejścia i kondygnacje nie są dostępne dla osób niepełnosprawnych. Budynek winien być wyposażony w windę umożliwiającą dostęp dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich do wszystkich kondygnacji.

W ramach niniejszego projektu nie planuje się przystosowania powierzchni przebudowywanej ani całego budynku do potrzeb osób niepełnosprawnych (będzie to tematem oddzielnego opracowania).

### 3.3. Aktualny stan techniczny budynku w kontekście planowanego remontu i przebudowy

Pomieszczenia objęte opracowaniem znajdują się w skrzydle zachodnim na wysokim parterze. Dostępne są dla odwiedzających, przez frontową klatkę schodową, z głównego hollu budynku „G”. Wejście od klatki schodowej umiejscowionej przy wejściu zachodnim (pom. 1.5) – pełniąc funkcje komunikacji technicznej dla pracowników (nieдоступna dla pacjentów oddziału) spełnia warunki klatki schodowej ewakuacyjnej. Oddział był też dostępny przez zabudowane schody w pom. 1.10 które kiedyś prowadziły do południowo-zachodniego wyjścia z budynku. Aktualnie wyjście to jest nieużytkowane.

Dostęp jest ograniczany ze względu na funkcje pomieszczeń, oddziału zamkniętego, ale wystarczający w kontekście funkcjonalnym i ewakuacyjnym. Piony komunikacyjne są w stanie dobrym i nie wymagają remontu czy przebudowy, ze względu na to nie są objęte opracowaniem.

Komunikacja wewnętrzna oddziału jest wspólna dla pacjentów i pracowników, (brak czytelnego wydzielenia strefy wejściowej dla gości pacjentów, w której mogłaby następować kontrola dostępności i weryfikacja personalna). Posadzki w salach, na korytarzach i w wielu pomieszczeniach pomocniczych oddziału są w bardzo złym stanie technicznym i wymagają wymiany. Posadzki w pomieszczeniach są bardzo zróżnicowane i należy w ramach remontu ujednoczyć je w strefie komunikacji, w salach pacjentów i gabinetach lekarskich.

Sufity podwieszane znajdujące się w części sanitariatów i w korytarzach są w bardzo złym stanie technicznym i wymagają demontażu i całkowitej wymiany, wraz z umiejscowionymi nad nimi instalacjami. Oświetlenie na korytarzach i w salach jest niewystarczające i w złym stanie technicznym. Należy je dostosować do obowiązujących wymogów. Ten problem rozwiązany został w rozdziale Instalacje elektryczne.

Drzwi do sal pacjentów wymagają wymiany ze względu na zły stan techniczny i kierunek otwierania – ze względu na wytyczne PPOż i zabezpieczenie przed zabarykadowaniem się pacjentów w przypadku gdy drzwi otwierają się do wewnątrz. Na korytarzach znajdują się ponadto cztery komplety historycznych drzwi wymagających renowacji należy je zachować.

### 3.4. PROJEKTOWANE PRACE REMONTOWO-BUDOWLANE

#### 3.4.1. Roboty rozbiórkowe i demontażowe.

Roboty rozbiórkowe i demontażowe powinny być wykonywane wg rysunku nr 2.

##### Roboty rozbiórkowe i demontażowe obejmują:

- wycięcie otworów na drzwi w ścianach konstrukcyjnych między pomieszczeniami 1.20-1.23, 1.27-1.32 i 1.32-1.33 i zamontowanie nadproża z dwuteowników (2 I 100)
- rozbiórka ścian działowych w przebudowywanych pomieszczeniach wg rysunku 2 (ścianki murowane), z wyjątkiem ściany w pomieszczeniu 1.10,
- rozbiórka obudów kaloryferów w pomieszczeniach,
- demontaż sufitu podwieszanego w pomieszczeniach 1.11, 1.12, 1.14, 1.16, 1.17, 1.19, 1.20, 1.21, 1.22,
- rozbiórka i skucie posadzek we wszystkich przebudowywanych pomieszczeniach,
- demontaż stolarki drzwiowej wg rysunku 2,
- demontaż historycznej stolarki drzwiowej do renowacji wg rysunku 2,
- skucie kafli i tynków ze ścian przebudowywanych pomieszczeń sanitarnych,
- demontaż armatury i instalacji w sanitariatach i pomieszczeniach pomocniczych

#### 3.4.2. Roboty budowlane, montażowe i wykończeniowe

Roboty budowlane, montażowe i wykończeniowe powinny być wykonywane wg rysunków nr 3 i 4.

##### Roboty budowlane, montażowe i wykończeniowe obejmują:

- Wykonanie ścianek działowych (wg rys 3):
  - S1** - projektowana ściana -murowana ściana gr. 12 cm z cegły dziurawki kl. 5 (w klasie odporności ogniowej EI30), obustronnie tynkowana
  - S2** - projektowana ściana -murowana ściana gr. 12 cm z cegły dziurawki kl. 5 (w klasie odporności ogniowej EI30) z jednej strony tynkowana a od strony pomieszczen: 1.3', 1.12', 1.15, 1.18, 1.19, 1.21, 1.25', 1.35 - pokryta kafelki do wysokości 200 cm (na podkładzie z izolacji przeciwwilgociowej), wyżej tynkowana
  - S3** - projektowana ściana -murowana ściana gr. 12 cm z cegły dziurawki kl. 5, dwustronnie pokryta kafelkami do wysokości 200 cm (na podkładzie z izolacji przeciwwilgociowej), wyżej tynkowana
  - S4** - projektowana ściana - szkieletowa gr.10 cm, H=250cm, płyta gipsowo-włóknowa na podwójnym ruszcie (z wzmocnieniem kształtownikami ościeżnicowymi przy otworach drzwiowych), dwustronnie pokryta kafelkami (na podkładzie z izolacji przeciwwilgociowej)

- wykonanie nowych posadzek epoksydowych na przygotowanym (po skuciu poprzednich) podłożu:
  - w pomieszczeniach 1.10, 1.11, 1.24, 1.32, 1.36, posadzka epoksydowa gr. 0,6-1cm w kolorze NCS S0502-Y
  - w pomieszczeniach: 1.1, 1.2, 1.3, 1.5, 1.7, 1.8, 1.9, 1.12, 1.14, 1.25, 1.26, 1.27, 1.28, 1.29, 1.30, 1.31, 1.33, 1.34, 1.38, 1.39, 1.40, posadzka epoksydowa gr. 0,6-1cm w kolorze NCS S0500-N
- wykonanie nowych posadzek z terakoty w pomieszczeniach: 1.3', 1.4, 1.6, 1.12', 1.13, 1.15, 1.16, 1.17, 1.18, 1.19, 1.20, 1.21, 1.22, 1.23, 1.25', 1.35, 1.37, 1.41,
- wykonanie modułowych sufitów podwieszanych, na wysokości h=340cm, w pomieszczeniach: 1.3', 1.10, 1.11, 1.12', 1.13, 1.15, 1.16, 1.17, 1.18, 1.19, 1.20, 1.21, 1.22, 1.23, 1.24, 1.25', 1.32, 1.35, 1.35, 1.37,
- montaż nowej stolarki drzwiowej wg rysunku 4,
- montaż historycznej stolarki drzwiowej (Dr1, Dr2) po renowacji, w przypadku Dr1 osadzenie skrzydeł na zawiasach przełożonych na drugą stronę ściany (ościeżnica symetrycznie osadzona na ścianie ),
- obłożenie ścian kaflami do wysokości h=200cm w pomieszczeniach: 1.3', 1.12', 1.13, 1.15, 1.16, 1.17, 1.18, 1.19, 1.20, 1.21, 1.22, 1.23, 1.35, 1.35, a w pomieszczeniu 1.25' na całą wysokość pomieszczenia.
- montaż armatury w sanitariatach (wg projektu instalacji sanitarnych)
- malowanie ścian we wszystkich pomieszczeniach objętych opracowaniem farbą lateksową - akrylową na kolor biały lub dowolnie dobrany przez Inwestora,
- wykonanie lamperii w pomieszczeniach komunikacyjnych tj. pom. 1.10, 1.11, 1.24, 1.32,

### **3.4.3. Charakterystyka energetyczna budynku**

Nie jest tematem niniejszego opracowania. Remont i przebudowa wewnętrzna pomieszczeń oddziału 1, nie ma najmniejszego wpływu na zmianę charakterystyki energetycznej poszczególnych pomieszczeń ani całego budynku.

### **3.4.4. Ochrona przeciwpożarowa**

Remont i przebudowa nie ma wpływu na stan istniejący charakterystyki przeciwpożarowej całego budynku, ani na poszczególne jego części. Remont i przebudowa pomieszczeń nie koliduje z aktualnym planem budynku dotyczącym dróg ewakuacyjnych.

### **3.4.5. Informacje dotyczące możliwych odstępstw od projektu budowlanego**

Dopuszcza się wprowadzenie następujących, nieistotnych zmian w dokumentacji

- nieznaczne (1÷2cm) tolerancje wymiarów elementów niekonstrukcyjnych,
- zamianę materiałów i technologii na nie gorsze niż zaproponowane w projekcie.

## II. ZESTAWIENIE RYSUNKÓW

- Rys. 1** Usytuowanie zakresu opracowania
- Rys. 2** Rzut skrzydła zachodniego (wysoki parter)  
inwentaryzacja z planowanymi wyburzeniami
- Rys. 3** Rzut skrzydła zach. (wysoki parter)  
Planowane prace budowlane
- Rys. 4** Zestawienie projektowanej stolarki drzwiowej
- Rys. 5** Projekt aranżacji wnętrza