



Zestawienie pomieszczeń			
Kategoria strefy	Numer strefy	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia
01. OBSZAR SEGREGACJI MEDYCZNEJ, REJESTRACJI I PRZYJĘĆ			
0.1	0.1	REJESTRACJA	17,09
0.2	0.2	REJESTRACJA	12,90
0.3	0.3	ZAPLECZE REJESTRACJI	0,63
0.4	0.4	POK. DOKUMENTACJI	0,87
0.5	0.5	SEGREGACJA MEDYCZNA	50,50
			99,09 m²
02. OBSZAR RESUSCYTACYJNO-ZABEGOWY			
0.6	0.6	SALA RESUSCYTACYJNO-ZABEGOWA	31,36
0.7	0.7	POM. CHIR.	2,76
			34,12 m²
03. OBSZAR WSTĘPNEJ INTENSYWNEJ TERAPII			
0.8	0.8	POM. WSTĘPNEJ INTENSYWNEJ TERAPII	11,74
0.9	0.9	SALA WSTĘPNEJ INTENSYWNEJ TERAPII	20,35
			37,09 m²
04. OBSZAR TERAPII NATYCHMIASTOWEJ			
0.10	0.10	GABINET ORTOPEDYCZNY	10,00
0.11	0.11	SALA OPERACYJNO-OPRACOWYCH	10,07
0.12	0.12	MAGAZYN GIPSU	2,01
0.13	0.13	SALA ZABEGOWA	30,67
			62,44 m²
05. OBSZAR OBSERWACJI			
0.14	0.14	SALA OBSERWACJI	10,00
			53,09 m²
06. OBSZAR KONSULTACYJNY			
0.15	0.15	GABINET BADAŃ LEKARSKICH	12,45
0.16	0.16	GABINET BADAŃ LEKARSKICH	13,66
			26,11 m²
07. POMIESZCZENIA BIUROWE I SPOŁeczNE			
0.17	0.17	POMIESZCZENIE SPOŁeczNE	10,00
0.18	0.18	POK. PRZEBIEGANIA CHOROZOWEJ	14,00
0.19	0.19	GABINET ORSYNATORA	9,00
0.20	0.20	POK. LEKARZY	17,00
0.21	0.21	POK. LEKARZY	15,00
			68,24 m²
08. POMIESZCZENIA HIGIENICZNO-SANITARNE			
0.22	0.22	POK. HIG. SANIT. PACJ.	5,51
0.23	0.23	POK. HIG. SANIT. PACJ.	5,75
0.24	0.24	OG. P. H. - S. PACJ.	5,05
0.25	0.25	OG. P. H. - S. PACJ.	4,25
0.26	0.26	POK. HIG. SANIT. PERSONELU	6,00
0.27	0.27	POK. HIG. SANIT. CHD	3,00
0.28	0.28	POK. HIG. SANIT. LEX	3,00
			34,66 m²
09. POMIESZCZENIA TECHNICZNE			
0.29	0.29	M. J. NIA WODZÓW	6,00
0.30	0.30	POK. HIG. SANIT. MAGAZYN	2,80
0.31	0.31	BRUDOWIE	4,00
0.32	0.32	POK. ROZM. Z RODZINĄ	8,81
0.33	0.33	SZATNIA PACJENTÓW	4,90
0.34	0.34	POK. FIZJOTERAPII	2,21
0.35	0.35	SZ. SŁ.	1,00
0.36	0.36	UPS	5,51
0.37	0.37	CI. BIELIZNA	1,87
0.38	0.38	BR. BIELIZNA	1,87
0.39	0.39	MAGAZYN SPRZĘTU	6,19
0.40	0.40	BIOR	4,24
			53,53 m²
10. DRÓG KOMUNIKACYJNYCH			
0.41	0.41	PRZEBIEGANIE	4,00
0.42	0.42	KORYTARZ CIELNY	61,10
0.43	0.43	PODŁAZ. SPECJALISTYCZNYCH BRODÓW TRANSPORTU	60,30
0.44	0.44	KORYTARZ CZERWONY	70,90
0.45	0.45	KORYTARZ	30,60
			243,52 m²
			711,89 m²

OZNACZENIA:
--- PROJEKTOWANE PRZEWODY INSTALACJI C.O.
O PARAMETRACH 70/50°C (ZASILANIE/POWRÓT)
--- GRZEJNIK STALOWY HIGIENICZNY ZASILANY OD DOŁU Z
WBUDOWANYM ZAWOREM TERMOSTATYCZNYM
(C1) NUMER ISTNIEJĄCEGO PIONU C.O.

LEGENDA
Po - pompa obiegowa
FS - filtr siatkowy
ZZ - zawór zwrotny
ZO - zawór odcinający

UWAGA:
1. PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO PRAC WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE.
2. INSTALCJĘ WYKONAĆ ZA POMOCĄ RUR STALOWYCH OCYNKOWANYCH ORAZ Z RUR
WIELOWARSTWOWYCH ZAPRASOWYWANYCH (ZGODNIE Z ROZWINIĘCIEM).
3. PRZEWODY PROWADZIĆ W BRUdach ŚCIENNYCH LUB W PRZESTRZENI SUFITU POWIEszANEGO.
4. PRZEWODY ORAZ ARMATURĘ ZAIZOLOWAĆ TERMICZNIE.
5. PRZY PRZEJŚCIU PRZEWODÓW PRZEZ PRZEGRODY BUDOWLANE ZASTOSOWAĆ TULEJE OCHRONNE O
ŚREDNICY WEWNĘTRZNEJ WIEKSZEJ O MIN. 40 MM OD ŚREDNICY WEWNĘTRZNEJ PRZEWODU C.O.
6. NINIEJSZY PROJEKT ROZPATRYWAĆ ŁĄCZNIE Z PROJEKTEM BRANŻOWYM BUDYNKU
7. NINIEJSZY PROJEKT JEST PODSTAWĄ DO OPRACOWANIA PRZEZ WYKONAWCĘ WŁASNEGO PROJEKTU
WARSZTATOWEGO POSZCZEGÓLNYCH ELEMENTÓW BUDYNKU BĄDĄCYCH PRZEDMIOTEM PROJEKTU.
WYKONAWCA JEST ZOBOWIĄZANY DO UZGODNIENIA OPRACOWANEGO PRZEZ SIEBIĘ PROJEKTU
WARSZTATOWEGO Z AUTOREM NINIEJSZEGO PROJEKTU.

INFRA RED		ul. Sobieskiego 18a 32-400 Myślenice	infra-red@ten.pl mobile: 606-749-517 www.infra-red.pl	infra-red@o2.pl mobile: 662-260-854 tel./fax 12-2721917
WYKONAWCA Samoświadczający Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach ul. Korczaka 23, 18-100 Łapy	ADRES WNIOSU dz. nr 715/4 obr. 0001 ŁAPY jednostka: 200206_4 m. ŁAPY	TEMAT PROJEKTU BUDOWA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO WRAZ Z ŁĄDOWISKIEM DLA ŚMIGŁOWCÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO PRZY SP ZOZ W ŁAPACH. ZAWRÓT BUDYNEK SOR	PROJEKTANT mgr inż. Tomasz Zak Uprawnienia nadane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej nr ewid. MAPI0238/POOS/09	SKALA 1:100 DATA 2018.02.02 NR RYSUNKU CO1 NR REWIZJA (R0)
SPRAWDZAJĄCY mgr inż. Grzegorz Szpak Uprawnienia nadane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej nr ewid. SLK0264/POOS/09	PODPIS	PODPIS	PODPIS	PODPIS