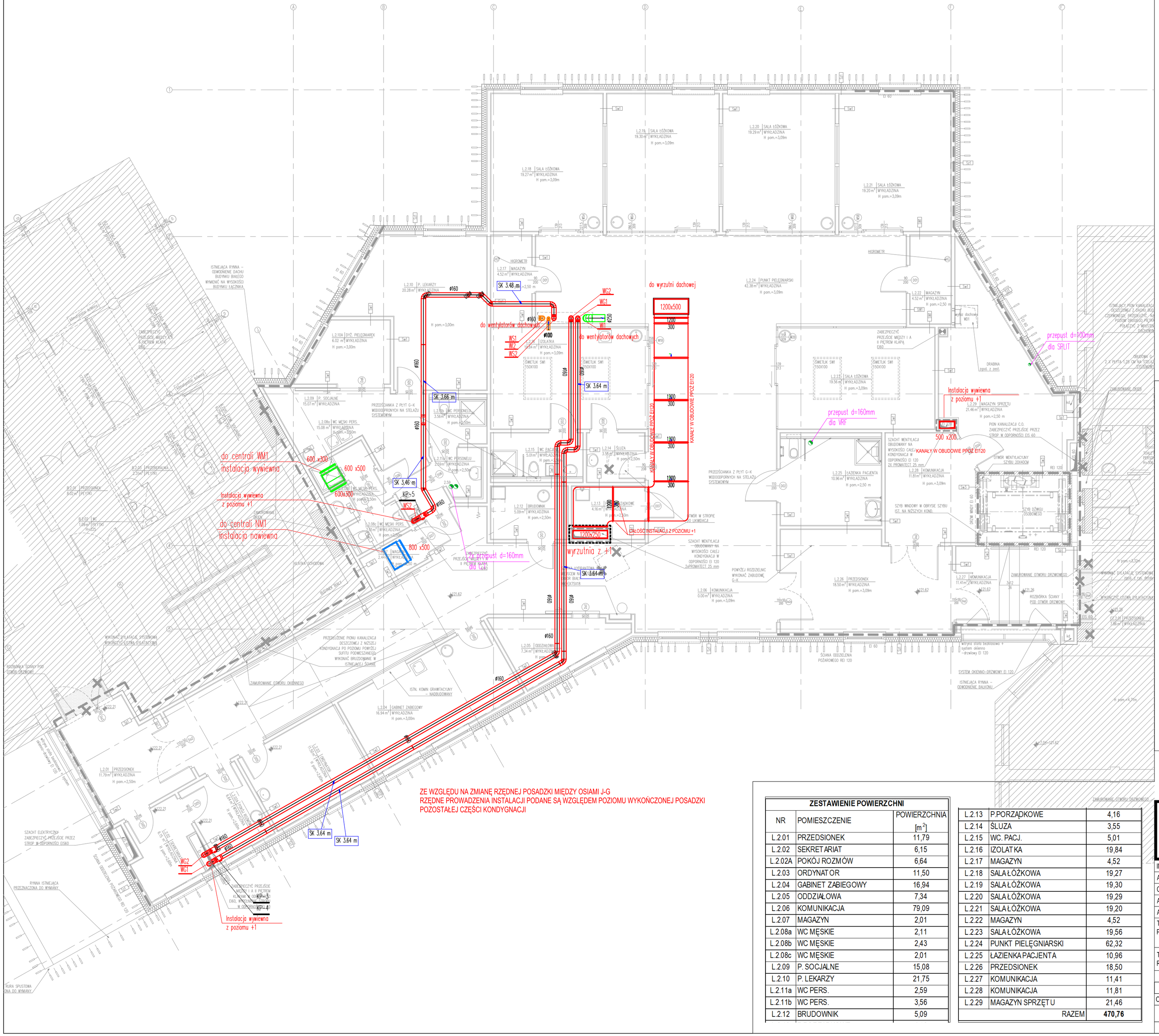

LEGENDA :

- INSTALACJA WENTYLACJI MECHANICZNEJ – PRZEWÓD TYPU SPIRO
- INSTALACJA WENTYLACJI MECHANICZNEJ – PRZEWÓD PROSTOKĄTNY
- KP — KLAPA PRZECIWPOŻAROWA OKRĄGŁA
- ZAWÓR POŻAROWY
- TŁUMIK AKUSTYCZNY
- PRZEPUSTNICA SEKCYJNA
- SK 3.28 m — RZĘDNE SPODU KANAŁU W ODNIESIENIU DO POZIOMU WYKOŃCZONEJ POSADZKI

UWAGI :

1. WSZELKIE PRZEJŚCIA KANAŁÓW PRZEZ PRZEGRODY ODDZIELENIA POŻAROWEGO MUSZĄ POSIADAĆ ODPORNOŚĆ OGNIOWĄ TYCH PRZEGRÓD
2. CAŁOŚĆ INSTALACJI ROZPATRYWAĆ ŁĄCZNIE Z CZĘŚCIĄ OPISOWĄ OPRACOWANIA
3. CAŁOŚĆ INSTALACJI ROZPATRYWAĆ ŁĄCZNIE Z OPRACOWANIEM INNYCH BRANŻ
4. RZĘDNE PROWADZENIA INSTALACJI PODANE W ODNIESIENIU DO WYKOŃCZONEJ POSADZKI KONDYGNACJI PROJEKTOWANEJ

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI

NR	POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA [m²]
L.2.01	PRZEDSIONEK	11,79
L.2.02	SEKRETARIAT	6,15
L.2.02A	POKÓJ ROZMÓW	6,64
L.2.03	ORDYNATOR	11,50
L.2.04	GABINET ZABIEGOWY	16,94
L.2.05	ODDZIAŁOWA	7,34
L.2.06	KOMUNIKACJA	79,09
L.2.07	MAGAZYN	2,01
L.2.08a	WC MĘSKIE	2,11
L.2.08b	WC MĘSKIE	2,43
L.2.08c	WC MĘSKIE	2,01
L.2.09	P. SOCJALNE	15,08
L.2.10	P. LEKARZY	21,75
L.2.11a	WC PERS.	2,59
L.2.11b	WC PERS.	3,56
L.2.12	BRUDOWNIK	5,09
L.2.13	P.PORZĄDKOWE	4,16
L.2.14	ŚLUZA	3,55
L.2.15	WC. PACJ.	5,01
L.2.16	IZOLATKA	19,84
L.2.17	MAGAZYN	4,52
L.2.18	SALA ŁÓŻKOWA	19,27
L.2.19	SALA ŁÓŻKOWA	19,30
L.2.20	SALA ŁÓŻKOWA	19,29
L.2.21	SALA ŁÓŻKOWA	19,20
L.2.22	MAGAZYN	4,52
L.2.23	SALA ŁÓŻKOWA	19,56
L.2.24	PUNKT PIELĘGNIARSKI	62,32
L.2.25	ŁAZIENKA PACJENTA	10,96
L.2.26	PRZEDSIONEK	18,50
L.2.27	KOMUNIKACJA	11,41
L.2.28	KOMUNIKACJA	11,81
L.2.29	MAGAZYN SPRZĘTU	21,46
	RAZEM	**470,76**

ARCHIMMODICUS SP. Z O.O. SP. K.
UL. KLUCZBORSKA 13/1A
50-323 WROCŁAW
TEL.: 503 176 038, 717 584 595

INWESTOR:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWIA WE WROCŁAWIU
ADRES:	WROCŁAW, UL. OŁBIŃSKA 32
OBIEKT:	SZPITAL MSWIA
ADRES:	WROCŁAW, UL. OŁBIŃSKA 32
ADRES GEOD.:	DZ. NR 147, AM-18, OBRĘB PLAC GRUNWALDZKI
TEMAT PROJEKTU:	NADBUDOWA BUDYNKU NA POTRZEBY ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII W SP ZOZ MSWIA WE WROCŁAWIU
TEMAT RYSUNKU:	RZUT POZIOMU +2 - INSTALACJA WENTYLACJI

IMIĘ I NAZWISKO		DATA	NR UPR.	PODPIS
SANITARNA				
OPRACOWAŁ:	MGR INŻ. WOJCIECH KUŚNIERKIEWICZ	04.2024	242/DOŚ/06	

ARCHM-09-24	1:100	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	SANITARNA	
NR PROJEKTU	SKALA	ETAP PROJEKTU	BRANŻA	S-01