

TYTUŁ I ADRES:

PROJEKT
„PRZEBUDOWA ODDZIAŁU CHORÓB WEWNĘTRZNYCH Z
PODODDZIAŁEM INTENSYWNEGO NADZORU
KARDIOLOGICZNEGO W POWIATOWYM CENTRUM
MEDYCZNYM W GRÓJCIE”.

UL. KS. PIOTRA SKARGI 10
05-600 GRÓJEC
DZIAŁKA NR 1405/4
KAT. XI

INWESTOR:

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE W GRÓJCIE SP. Z O.O.
ul. Ks. Piotra Skargi 10
05-600 Grójec

FAZA PROJEKTU:

EKSPERTYZA TECHNICZNA

SPIS PROJEKTANTÓW:

BRANŻA	PROJEKTANT	PODPIS	SPRAWDZAJĄCY	PODPIS
KONSTRUKCJA	mgr inż. Łukasz Dymura nr upr. POM/0125/POOK/11 do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstr.-bud.		mgr inż. Piotr Krefta nr upr. POM/0116/POOK/08 do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstr.-bud.	

DATA: 10.2021

Spis Treści

1. Podstawa opracowania	B1
2. Cel i zakres opracowania	B1
3. Materiały i dokumenty wykorzystane w opracowaniu	B1
4. Skrócony opis obiektów	B1
5. Analiza konstrukcji	B1
6. Zalecenia	B6
7. Uwagi i wnioski końcowe	B7

1. PODSTAWA OPRACOWANIA

Podstawą niniejszego opracowania jest:

- wizja lokalna,
- zlecenie Inwestora,
- obowiązujące przepisy i normy,
- koncepcja przebudowy budynku.

2. CEL I ZAKRES OPRACOWANIA

Celem opracowania jest określenie stanu technicznego obiektów budowlanych znajdujących się przy ul. Ks. Piotra Skargi w Grójcu pod kątem pomieszczeń znajdujących się na II piętrze budynku głównego „G” szpitala.

3. MATERIAŁY I DOKUMENTY WYKORZYSTANE W OPRACOWANIU

- wizja lokalna, szczegółowe oględziny obiektu,
- literatura fachowa, aktualne normy i rozporządzenia.

4. SKRÓCONY OPIS OBIEKTU

Budynek główny szpitala „G”, położony przy ul. Ks. Piotra Skargi, jest budynkiem wielopiętrowym. Budynek został wybudowany w drugiej połowie XX wieku.

Bryła główna szpitala posiada konstrukcję nośną szkieletową w układzie poprzecznym z zastosowaniem słupów żelbetowych. Ściany zewnętrzne wypełniono lekkim betonem, ściany działowe wykonano z cegły dziurawki lub pustaków z klasycznym tynkiem cementowo-wapiennym.

Stropy międzykondygnacyjne wykonano jako prefabrykowane typu DZ-4.

Dach z płyt prefabrykowanych korytkowych krytych papą.

W części szpitala obecnie są zainstalowane sufity podwieszane z pustą przestrzenią ok. 40cm na ciągi kablowe.

5. ANALIZA KONSTRUKCJI

W trakcie wizji lokalnej dokonano oceny stanu technicznego obiektu budowlanego pod kątem możliwości przebudowy pomieszczeń II piętra budynku „G”, wyburzeń i zamurowań ścian wewnętrznych.

Stan ścian wypełniających budynku jest dostateczny z brakiem znacznych widocznych spękań i oznak świadczących o nieprawidłowej pracy konstrukcji. Zauważalne zawilgocenia ścian i stropu. Miejscami ubytki w tynku, w szczególności przy otworach drzwiowych.

Nie stwierdzono spękań na elementach żelbetowych stanowiących szkielet konstrukcyjny obiektu.



Rys. 1. Korytarz.



Rys. 2. Korytarz.



Rys. 3. Sala chorych.



Rys.4. Ubytki w tynku w okolicach otworu.



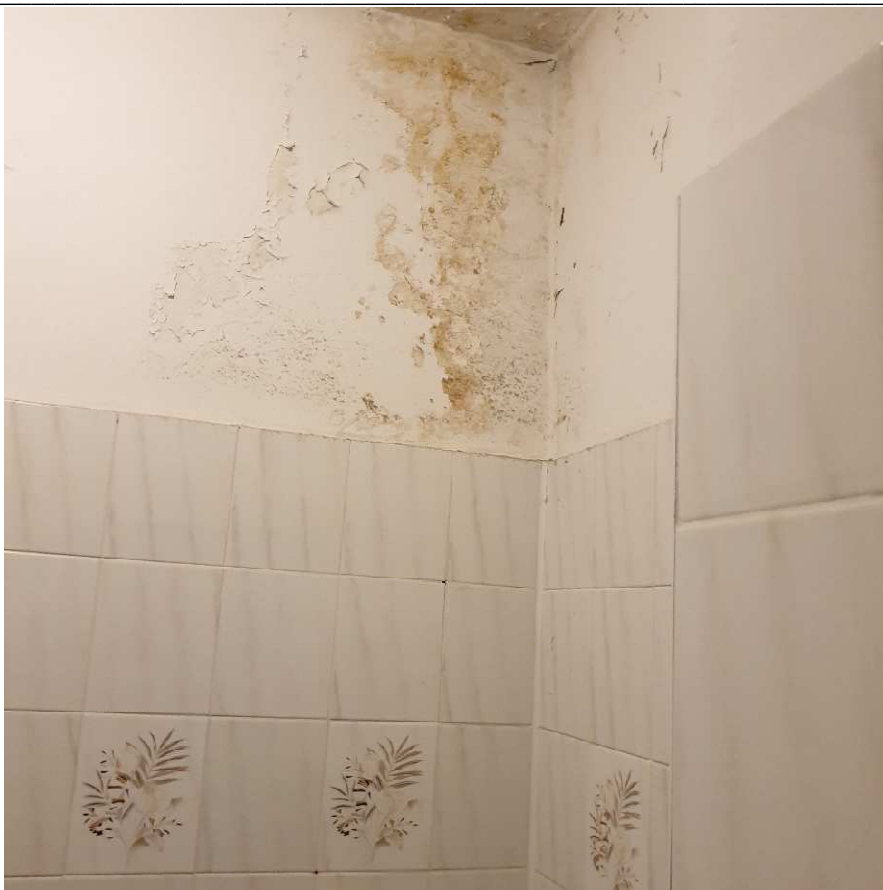
Rys.5. Zarysowania ścian i stropu w pomieszczeniu nr 213.



Rys.6. Zawilgocenie ścian i stropu w sali chorych .



Rys.7. Zawilgocenie ścian i stropu oraz odspojenia tynku w pomieszczeniu nr 231.



Rys.8. Zawilgocenie ścian i stropu oraz odspojenia tynku w łazience

6. ZALECENIA

Ocenę stanu technicznego analizowanych obiektów przeprowadzono w oparciu o oględziny elementów konstrukcyjnych w trakcie przeprowadzonej wizji lokalnej. Ogólny stan techniczny elementów konstrukcyjnych budynku oceniono na dobry. Ogólny stan techniczny ścian wypełniających oceniono na dostateczny.

W trakcie prowadzenia robót związanych z przebudową budynków miejscach nowoprojektowanych otworów i wyburzeń w pozostawianych ścianach należy rozważyć konieczność wzmocnienia. Wszystkie elementy konstrukcji, które zostaną przebudowane lub poddane działaniu dodatkowych obciążeń np. poprzez oparcie na nich nowoprojektowanych elementów należy szczegółowo zweryfikować i dostosować. Przed przystąpieniem do prac wykonać należy projekt techniczny oraz projekty wykonawcze uzyskać pozwolenie na budowę.

W miejscach zawilgoceń należy skuć tynki, osuszyć ścianę i wykonać nowe tynki.

W trakcie realizacji należy sprawdzić szczelność pionów instalacyjnych, szczególnie w miejscach widocznych zawilgoceń.

7. UWAGI I WNIOSKI KOŃCOWE

Planowana przebudowa nie wpływa w sposób istotny na zmianę wielkości rozkład obciążeń przekazywanych na część elementów konstrukcyjnych istniejącego budynku. Wyciążenie elementów konstrukcyjnych nie zostanie w sposób istotny zwiększone. W ramach planowanej przebudowy należy przewidzieć nadproża w istniejących ścianach w miejscach nowoprojektowanych otworów.

Zalecenia zawarte w niniejszej ekspertyzie należy uwzględnić w projekcie technicznym i projektach wykonawczych.

Na etapie wykonywania robót w przypadku pojawienia się niezgodności należy wszelkie zmiany konsultować z biurem projektowym.

Oświadczam, że przyjęte rozwiązania konstrukcyjne zastosowane w budynku głównym „G” szpitala położonym nadziałce nr 1405/4 pozwalają na przeprowadzenie planowanych prac związanych z przebudową. Budynek jest w ogólnym dobrym stanie technicznym i spełnia wymogi obowiązujących norm i przepisów budowlanych.

Opracował:

mgr inż. Łukasz Dymura

Nr upr.: POM/0125/POOK/11