


<p align="center">PROJEKT TECHNICZNY wg SITP WP-02:2021</p>	
Zamówienie numer	SEI/12/01/2023
Nazwa zamówienia	PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W BUDYNKACH „B”, „D”, „E” i „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE
Adres	Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn jeden. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6; gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Kategoria obiektu budowlanego	Kategoria XI – Budynek Szpitala
Inwestor	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
Wykonawca	 <p>ELNET Sp. z o.o. ul. Metalowa 3 10-603 Olsztyn tel. 89 650 30 44</p>
ZAWARTOŚĆ PROJEKTU: Projekt techniczny zgodny z SITP WP-02:2021	
Data	Luty 2023 r.

<h1 style="text-align: center;">PROJEKT TECHNICZNY</h1> <p style="text-align: center;">wg SITP WP-02:2021</p>				
ZAMÓWIENIE NUMER		SEI/12/01/2023		
NAZWA ZAMÓWIENIA		PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W BUDYNKACH „B”, „D”, „E” i „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE		
ADRES		Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6; gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie		
KATEGORIA OBIEKTU BUD.		Kategoria XI – Budynek Szpitala		
INWESTOR		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn		
WYKONAWCA		<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div> ELNET Sp. z o.o. ul. Metalowa 3 10-603 Olsztyn tel. 89 650 30 44 </div> </div>		
ZAWARTOŚĆ PROJEKTU: Projekt techniczny zgodny z SITP WP-02:2021				
ZESPÓŁ PROJEKTOWY	Br. teletechniczna Projektował:	inż. Tomasz Praski <small>uprawnienia budowlane do projektowania w ograniczonym zakresie w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych</small>		upr. bud. nr WAM/0019/ ZOOT/16
	Br. teletechniczna Opracował:	inż. Paweł Stęczniewski		CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4
	Br. teletechniczna Sprawdził:	mgr inż. Daniel Świeciak <small>uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności telekomunikacyjnej</small>		upr. bud. nr WAM/0083/ POOT/07

LUTY 2023 R.

SPIS TREŚCI

OKŁADKA	1
STRONA TYTUŁOWA	2
SPIS TREŚCI	3
CZĘŚĆ OPISOWA.....	4
1. Zakres opracowania	4
2. Podstawy opracowania:	4
3. Założenia projektowe	5
4. Charakterystyka obiektu	6
4.1 Ogólna charakterystyka obiektu	6
4.2 Charakterystyka pożarowa obiektu	7
5. Opis techniczny głównych elementów SSP	12
5.1 Dobór elementów systemu	12
5.2 Centrala sygnalizacji pożarowej	13
5.3 Zasilanie	13
5.4 Montaż instalacji i prowadzenie okablowania.....	13
5.5 Współdziałanie z innymi systemami	14
5.6 Alarmowanie lokalne i straży pożarnej	14
6. Wskazówki montażowe	14
7. Odbiory techniczne.....	14
8. Konserwacja i utrzymanie systemu	15
9. System Kontroli Dostępu	16
RYSUNKI I SCHEMATY	17

CZĘŚĆ OPISOWA

1. Zakres opracowania

Projekt techniczny współpracy Systemu Kontroli Dostępu założonego w drzwiach wejściowych szpitalnych oddziałów w budynkach „B”, „D”, „E” i „F” z istniejącymi Systemami Sygnalizacji Pożarowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie.

Zakres opracowania.

1. Rozbudowa istniejącego Systemu Sygnalizacji Pożarowej o możliwość podłączenia 13 oddziałów szpitala (15 szt. drzwi] wyposażonych w drzwi z System Kontroli Dostępu.
2. Podłączenie Systemu Kontroli Dostępu 15 szt. drzwi oddziałów do Systemu Sygnalizacji Pożarowej.
3. Zaprojektowanie współpracy SKD z SSP z uwzględnienie podziału budynków na strefy pożarowe.
4. Objęciem Systemem Kontroli Dostępu 2 dodatkowych przejść.

2. Podstawy opracowania:

- Ekspertyza techniczna stanu ochrony przeciwpożarowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie Al. Wojska Polskiego 37, Olsztyn z dnia 20.10.2015 r.
- Wizja lokalna, w czasie której dokonano oględzin i rozpoznania przedmiotu zlecenia,
- Wytyczne do projektowania instalacji sygnalizacji pożarowej SITP WP-02:2021
- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz.U. 2021 poz. 2351, z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004 r. o wyrobach budowlanych (t.j. Dz.U.2021 poz. 1213),
- Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz.U.2021 poz. 2057),
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. 2010 nr 109 poz. 719, z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1225, z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 20 czerwca 2007 r. w sprawie wykazu wyrobów służących zapewnieniu bezpieczeństwa publicznego lub ochronie zdrowia i życia oraz mienia, a także zasad wydawania dopuszczenia tych wyrobów do użytkowania (Dz.U. 2007 nr 143 poz. 1002, z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 17 września 2021 r. w sprawie uzgadniania projektu zagospodarowania działki lub terenu, projektu architektoniczno-budowlanego, projektu technicznego oraz projektu urządzenia przeciwpożarowego pod względem zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej (Dz.U. 2021 poz. 1722)
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 11 września 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U 2020 poz. 1609),

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (t.j. Dz.U. 2013 poz. 1129),
- PN-EN 54-1:2011 Systemy sygnalizacji pożarowej – Część 1: Wprowadzenie
- PN-EN 54-2:2002 Systemy sygnalizacji pożarowej – Część 2: Centrale sygnalizacji pożarowej, ze zmianą A1:2007
- PKN-CEN/TS 54-14:2020-09 Systemy sygnalizacji pożarowej – Część 14: Wytyczne planowania, projektowania, instalowania, odbioru, eksploatacji i konserwacji
- PN-EN 54-17:2007 Systemy sygnalizacji pożarowej – Część 17: Izolatory zwarć
- PN-EN 54-18:2007 Systemy sygnalizacji pożarowej – Część 18: Urządzenia wejścia/wyjścia
- PN-EN 50200:2016-01 Metody badania palności cienkich przewodów i kabli bez ochrony specjalnej stosowanych w obwodach zabezpieczających
- PN-ISO 8421-3:1996 Ochrona przeciwpożarowa. Wykrywanie pożaru i alarmowanie – Terminologia
- PN-ISO 6790:1996 Sprzęt i urządzenia do zabezpieczeń przeciwpożarowych i zwalczania pożarów. Symbole graficzne na planach ochrony przeciwpożarowej. Wyszczególnienie oraz arkusz krajowy PN-ISO 6790/Ak:1997

Główną dokumentem będącym podstawą opracowania są „Wytyczne do projektowania instalacji sygnalizacji pożarowej” SITP WP-02:2021.

3. Założenia projektowe

Projekt zakłada zwolnienie istniejących 15 oraz 2 projektowanych przejść w budynkach „B”, „D”, „E” i „F”, objętych Systemem Kontroli Dostępu z istniejącego Systemu Sygnalizacji Pożarowej, opartego na centrali Integral IP. W tym celu zaprojektowano rozbudowę istniejącej centrali o dodatkową kartę techniki pętlowej, do której podłączona zostanie pętla dozoru dedykowana dla modułów wyjściowych, które mają za zadanie odłączyć zasilanie od elektro zaczeów rewersyjnych oraz trzymaczy drzwiowych.

Dodatkowo w drzwiach wejściowych oddziałów szpitalnych, zaprojektowano trzymacze drzwiowe sterowane i zasilane z Systemu Kontroli Dostępu, które mają za zadanie usprawnić przemieszczanie pacjentów łózkowych między oddziałami. W drzwiach, które stanowią granice strefy pożarowej trzymacze zostaną odłączone również z Systemu Sygnalizacji Pożarowej.

Uwzględniając podział budynków na strefy pożarowe oraz zapisy zawarte w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1225, z późn. zm.) §227.5. „Ze strefy pożarowej ZL II o powierzchni przekraczającej 750 m² w budynkach wielokondygnacyjnych, powinna być zapewniona możliwość ewakuacji ludzi do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji” zaprojektowano rozbudowę Systemu Kontroli Dostępu o przyciski awaryjnego otwarcia drzwi. Przyciski pozwolą na swobodne poruszanie się między strefami pożarowymi w przypadku ewakuacji nie związanej z zagrożeniem pożarowym.

W związku zmianami, które wpływają na sekwencję możliwych zdarzeń w czasie pożaru, funkcjonowanie urządzeń przeciwpożarowych oraz innych technicznych środków zabezpieczenia przeciwpożarowego, urządzeń użytkowych lub technologicznych oraz ich współdziałanie i oddziaływanie na siebie należy zaktualizować **SCENARIUSZ POŻAROWY ORAZ MATRYCĘ STEROWAŃ SZPITALA** o dokonane zmiany zawarte w projekcie.

4. Charakterystyka obiektu

4.1 Ogólna charakterystyka obiektu

Szpital MSW, Zakładu Opieki Zdrowotnej zwany Polikliniką, powstał w roku 1945 na bazie istniejących budynków A, B i C, następnie rozbudowywany i przebudowywany w kolejnych latach, w roku 1951 wybudowano budynek H, w roku 1998 – 1999 oddano do użytku budynki G, J i K, a w roku 2000 i 2003 oddano do użytku budynki E, F i D, łącząc w jeden kompleks łóżkowy z zapleczem diagnostyczno – ambulatoryjnym.

Przekształcenia organizacyjne i strukturalne szpitala, którego organem założycielskim jest MSW, doprowadziły w latach 2000 do określenia nowego podmiotu, o nazwie Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie.

Szpital położony jest na działce nr 5/1 i 6 o powierzchni 3,26 ha przylega do ulicy Wojska Polskiego i Sybiraków. Dostęp do obiektów szpitalnych w tym głównego zapewniony siecią dróg wewnętrznych. Część z tych dróg stanowią dojazdy pożarowe. Na terenie szpitalnym na dachu budynku D zlokalizowane jest lądowisko dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego. Teren uzbrojony w instalacje użytkowe zasilające obiekty szpitalne: elektryczne, gazową, wodno-kanalizacyjne w tym sieć hydrantów przeciwpożarowych DN 80 nadziemnych i podziemnych.

Obiekt szpitalny stanowią budynki – segmenty funkcjonalne pozwalające na całościowe wypełnienie usług leczniczych.

W jego skład wchodzi:

- budynek A, 4 kondygnacyjny, gabinety Podstawowej Opieki Zdrowotnej, apteka, laboratorium,
- budynek B, 5 kondygnacyjny, poradnie, oddziały całodobowe/hematologii i radioterapii, 48 łóżkowe/ i dziennego pobytu, gabinety,
- budynek C, 4 kondygnacyjny, poradnie, oddziały dziennego pobytu i zakład usług,
- budynek D, 4 kondygnacyjny, zakłady, poradnie specjalistyczne/mammograf, RTG, USG, TK/, oddział KSOR, OA i IT, 20 łóżkowy, w tym blok operacyjny 8 łóżkowy,
- budynek E, 8 kondygnacyjny/z 9 kondygnacją techniczną – maszynowni wind/, izba przyjęć, WKL, ośrodek chemioterapii, oddziały ortopedii, kardiologii, ginekologii, 24 łóżkowe,
- budynek F, 8 kondygnacyjny/z 9 kondygnacją techniczną – maszynownia wind/, pracownia biopsji i USG, rezonans, oddziały neurologii, chemioterapii, chorób wewnętrznych, chirurgii onkologicznej i ogólnej, radioterapii I, 136 łóżkowe,
- budynek G, 3 kondygnacyjny, zlikwidowane pomieszczenia w swojej funkcji, po byłej pralni, kuchni i stołówce szpitala,
- budynek H, 3 kondygnacyjny, pracownia molekularna, amazonki,
- budynek J, 1 kondygnacyjny, agregatu prądotwórczego,
- budynek K, 1 kondygnacyjny, gazów technicznych.

Powierzchnia zabudowy budynków A, B, C, D, E, F i G wynosi 7350,0 m².

Powierzchnia wewnętrzna obiektu szpitalnego w zespole budynków j.w. wynosi 28610,9 m²/w tym 1588,0 m² poziom techniczny w budynku D/, kubatura budynku 118655,5 m³.

Obiekt szpitalny o wysokość: budynek główny E i F – 23,78m i 23,9 m – licząc od poziomu „0,00” przy najniższej położonych wejściach W3 i W5 do obiektu szpitalnego tj. od strony północnej i północno- wschodnie. Wejścia te są usytuowane na poziomie parteru, patrz nr rys. załącznik 1.

Pozostałe budynki mają następujące wysokości: budynek A – 17,06m , B – 15,6m, C – 17,5m, D – 11,75m, G – 11,65m – licząc od poziomu najniższej położonych wejść do budynku pierwszej kondygnacji nadziemnej W9, W14, W15, W17, W18, W19, W20, W2 – licząc od poziomu „0,00”.

Ze względu na brak wydzieleni pożarowych obiekt szpitalny zaliczany jest do budynków średniowysokich i jest w jednej strefie pożarowej.

4.2 Charakterystyka pożarowa obiektu

Charakterystyka pożarowa zacytowana z ekspertyzy technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej z dnia 20.10.2015 r.

4.2.1 Charakterystyka ogólna obiektu

Zgodnie z pkt. 4.1.

4.2.2 Odległość od obiektów sąsiednich

Obiekt szpitalny składający się z budynków – segmentów funkcjonalnych A, B, C, D, E, F i G jest budynkiem wolnostojącym usytuowanym w odległości:

- od Alei Wojska Polskiego, budynek A i C, około 14 m,
- od budynku Szpitala Psychiatrycznego, budynek D, 11 m i budynek F, 23,5 m,
- od budynku H – budynek G, 13,5 m,
- od budynku K, tlenowni i sprężarki powietrza – budynek F, 70 m,
- od budynku J, agregatu prądotwórczego – budynek, 11,5 m.

4.2.3 Parametry pożarowe występujących substancji palnych

W obiekcie szpitalnym nie przewiduje się stosowania substancji palnych oraz materiałów klasyfikowanych jako niebezpieczne pożarowo. Materiałami palnymi w budynku, to typowe stanowiące wyposażenie pomieszczeń a także przetrzymywane w magazynach stanowiących zaplecze, funkcjonalnie powiązanych z obiektem zakwalifikowanym do ZL.

4.2.4 Gęstość obciążenia ogniowego

Zaplecza higieniczno-sanitarne, wyposażenia i obsługi sal chorych, apteki, depozyt ubrań itp., gęstość obciążenia ogniowego w tych pomieszczeniach z założenia nie może przekroczyć 500 MJ/m². Wyjątkiem są pomieszczenia techniczne rozdzielnie SN i NN, baterii głównej awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, szachty instalacyjne gdzie gęstość obciążenia ogniowego jest w granicach od 1000 MJ/m² do 1500 MJ/m².

4.2.5. Kategoria Zagrożenia Ludzi

Obiekt szpitalny kwalifikowany jest do następujących kategorii zagrożenia ludzi:

- budynek A, 4 kondygnacyjny, gabinety Podstawowej Opieki Zdrowotnej, apteka, laboratorium, ZL II + ZL III,
- budynek B, 5 kondygnacyjny, poradnie, oddziały całodobowe/hematologii i radioterapii, 48 łóżkowe/ i dziennego pobytu, gabinety, ZL II,
- budynek C, 4 kondygnacyjny, poradnie, oddziały dziennego pobytu i zakład usług, ZL II + ZL III,
- budynek D, 4 kondygnacyjny, zakłady, poradnie specjalistyczne/mammograf, RTG, USG, TK/, oddział OA i IT, blok operacyjny, KSOR, 20 łóżkowy, administracja, ZL II + ZL III,
- budynek E, 8 kondygnacyjny/z 9 kondygnacją techniczną – maszynownia wind/, izba przyjęć, WKL, ośrodek chemioterapii, oddziały ortopedii, kardiologii, ginekologii, 24 łóżkowe, ZL II + ZL III,
- budynek F, 8 kondygnacyjny/z 9 kondygnacją techniczną/, pracownia biopsji i USG, rezonans, oddziały neurologii, chemioterapii, chorób wewnętrznych, chirurgii onkologicznej i ogólnej, radioterapii I, 136 łóżkowe, ZL II,
- budynek G, 3 kondygnacyjny, zlikwidowana część zaplecza gospodarczego, pralni, kuchni, stołówki szpitala, ZL III.

Obiekt szpitalny podzielony wg § 210 Rozporządzenia [1] ścianami oddzielenia przeciwpożarowego w pionie – od fundamentu do przekrycia dachu na części budynku, które mogą być traktowane jako odrębne budynki a mianowicie:

- a) I strefa pożarowa, budynek A, oddzielony od budynku B na wysokości rozpoczynającego się łącznika ścianą oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120,

otwory w piwnicy na parterze i I piętrze zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej REI 120, zachowany będzie pionowy pas na połączeniu budynków tworzących kąt prosty, szerokości 4m o klasie odporności ogniowej REI 120 i pas zewnętrzny szerokości 2m o klasie odporności ogniowej EI 60, patrz budynek A, nr rys załącznik 1,2,3,4,5,6, powierzchnia strefy pożarowej 1395,9 m²,

- b) II strefa pożarowa, budynek B, oddzielony od budynku C na wysokości kończącego się łącznika dochodzącego do budynku C, ścianą oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120, otwory w piwnicy na parterze i I piętrze zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60, zachowany pionowy pas na połączeniu budynków tworzących kąt prosty, szerokości 4m o klasie odporności ogniowej REI 120 i pas zewnętrzny szerokości 2m o klasie odporności ogniowej EI 60,
- c) patrz budynek B, nr rys załącznik 1,2,3,4,5,6,7, powierzchnia strefy pożarowej 3614,3 m²,
- d) III strefa pożarowa, budynek C, oddzielony od budynku B j.w.
- e) patrz budynek C, nr rys załącznik 1,2,3,4,5,6, powierzchnia strefy pożarowej 1631,3 m²,
- f) d) IV strefa pożarowa, budynek D, poziom techniczny oddzielony od przyziemia budynku D stropem i ścianą oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120, otwory na kondygnację techniczną z przyziemia klatek schodowych K-9, K-11 zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60, patrz budynek D, nr rys załącznik 1,2 i 8, powierzchnia strefy pożarowej 1588,0 m²,
- g) V/przyziemie/ i VI/parter, I i II piętro/ strefa pożarowa, budynek D, oddzielony od budynku B, E ścianą oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120, otwory pomiędzy budynkami w przyziemiu, na parterze, I, II, III piętrze budynku B, E oraz do klatek schodowych K-9, K-10, K-11, zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60 a otwory zewnętrzne bezklasowe w pionowych pasach o szerokości 4m na połączeniu budynków tworzących kąt prosty 90°, w osi ścian oddzielenia przeciwpożarowego REI 120 pomiędzy budynkami E – D i F – D zamknięte, nieotwieranymi witrynami okiennymi o klasie odporności ogniowej EI 60, patrz budynek D, E i F nr rys załącznik 1,2,3,4,5,6 i 7, powierzchnia strefy pożarowej 2334,6 m² i 5290,7 m²,
- h) VII/piwnica/strefa pożarowa, budynku E, oddzielona od budynku E stropem i budynku D i F ścianą oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120, otwory w piwnicy w ścianie oddzielenia przeciwpożarowego i do klatek schodowych K-12, K-13 zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60, patrz budynek D, E i F nr rys załącznik 2, powierzchnia strefy pożarowej 510,1 m²,
- i) VIII/parter, I, II, III, IV, V i VI piętro /strefa pożarowa, budynku E, oddzielony od budynku D i F ścianą oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120, otwory na parterze, I, II piętra budynku D i otwory na III, IV, V, VI piętrze budynku F zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60, otwory zewnętrzne bezklasowe w pionowych pasach o szerokości 4m na połączeniu budynków tworzących kąt prosty 90°, w osi ścian oddzielenia przeciwpożarowego REI 120 pomiędzy budynkami E – D i E – F zamknięte, nieotwieranymi witrynami okiennymi o klasie odporności ogniowej EI 60, patrz budynek D, E i F nr rys załącznik 3,4,5,6,7,8,9,10 i 11, zewnętrzne ściany w pionie od strony wschodniej, u zbiegu budynków E i F tworzą kąt większy od 120°, wymagany pas o szerokości 2m w klasie odporności ogniowej EI60 jest zachowany, powierzchnia strefy pożarowej 2940,6 m²,
- j) IX/przedsionek szybu wind osobowych i towarowych/strefa pożarowa, w części budynku E, oddzielona od budynku E, D i F ścianą oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120, otwory zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60, patrz budynek E, D i F nr rys załącznik 3,4,5,6,7,8,9,10 i 11, powierzchnia strefy pożarowej 74,1 m²,
- k) X strefa pożarowa/piwnica/, budynku F i G, oddzielona od budynku E i D ścianą oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120 oraz stropem o klasie odporności ogniowej REI 120 od budynku F i G, otwory w piwnicy do budynku E i na parter budynku F i G klatki schodowej K-14, K-16 zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60, przedsionek szybu wind osobowych i towarowych w piwnicy budynku G i F/strefa pożarowa

XI, w części budynku G i F, oddzielona od budynku strefy pożarowej XII, ścianą oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120, otwory zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60, bezklasowe otwory w pionowych pas o szerokości 4m na połączeniu budynków F i D tworzących kąt prosty, w ścianie oddzielenia przeciwpożarowego REI 120 zamknięte nieotwieranymi oknami witrynami, o klasie odporności ogniowej EI 60, patrz budynek F nr rys załącznik 2, powierzchnia strefy pożarowej 1654,6 m²,

- l) XI strefa pożarowa/parter i I piętro/, budynku F i G, oddzielona od budynku E i D ścianą i stropem/pomiędzy piwnicą budynku F i G i II piętrem budynku F/ oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120, otwory na parterze i I piętrze do budynku G i F zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60, szyb wind osobowych i towarowych będący w strefie XI obudowany ścianą o klasie odporności ogniowej REI 120, otwory w ścianie na spocznik wind zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60 na wysokości kondygnacji II, III, IV, V, VI piętra i poziomu maszynowni, patrz budynek G i F nr rys załącznik 3 i 4, powierzchnia strefy pożarowej 3309,2 m²,
- m) XII strefa pożarowa/II, III, IV, V i VI piętro/, budynku F, oddzielone od budynku E, D i B/napowietrzny łącznik, który jest w strefie pożarowej XII budynku F/, ścianą oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120, otwory na II, III, IV, V, VI piętrze do budynku E i na spocznik wind, i do klatki schodowej K-15 zamknięte drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60, otwory bezklasowe w pionowych pas o szerokości 4m na połączeniu budynków F i D tworzących kąt prosty, w ścianie oddzielenia przeciwpożarowego REI 120 zamknięte nieotwieranymi oknami, witrynami na II, III, IV piętrze budynku F o klasie odporności ogniowej EI 60, nr rys załącznik 3,4,5,6,7,8,9,10,11, powierzchnia strefy pożarowej 4267,5 m².

Elementy budynku powinny być wykonane jako nierozprzestrzeniające ognia w następującej klasie odporności ogniowej:

Tabela nr 1

L.P	Elementy budynku	Klasa odporności ogniowej	
		wymagana	rzeczywista
1.	Główna konstrukcja nośna	R 120	s/w
2.	Konstrukcja dachu	R 30	s/w
3.	Stropy	REI 60	s/w
4.	Ściany zewnętrzne	EI 60	s/w
5.	Ściany wewnętrzne	EI 30	ns/w
6.	Przekrycie dachu	RE 30	s/w
7.	Biegi schodów i spoczników	R 60	s/w

s/w – spełnia wymagania

ns/w – nie spełnia wymagań/występujące przeszklone ściany i otwory na odcinkach obudowanych dróg ewakuacyjnych, patrz nr rys. załącznik 3, budynek G i nr rys. załącznik 2, budynek C.

Wszystkie zastosowane materiały w stosunku, do których wymagana jest odporność ogniowa powinny posiadać atesty polskich instytutów, w przypadku ścianek działowych oraz przeszkleń należy posiadać atesty na zastosowany system.

4.2.9. Warunki ewakuacji, oznakowanie dróg na potrzeby ewakuacji

Budynek szpitala jest w jednej strefie pożarowej. Połączenia budynków o różnych wysokościach układem komunikacyjnym korytarzy, holli i przedsionków daje możliwość przemieszczania się ludzi w poziomie w dwóch kierunkach pomiędzy budynkami A – B, B – C, na poziomie piwnicy, parteru, I piętra, dotyczy to również II piętra budynku B, gdzie istnieje możliwość przemieszczania się ludzi łącznikiem do budynku F. Podobnie sytuacja wygląda w budynkach, gdzie przemieszczanie się ludzi w dwóch kierunkach istnieje pomiędzy budynkami D – E, E – F na poziomie przyziemia, piwnic, parteru, I i II piętra i wyżej pomiędzy budynkami E – F na poziomie III, IV, V i VI piętra.

Położenie pionowych dróg ewakuacyjnych, do których zalicza się klatki schodowe K – 1, K – 2, K – 3, K – 4, K – 5, K – 10, K – 11, K – 12, K – 13, K – 14, K – 15, K – 16 w większości budynków zapewnia w poziomie dwa kierunki ewakuacji, za wyjątkiem budynku A, K – 1, budynku C, K – 5, budynku F, K – 15, gdzie występowanie pojedynczych klatek schodowych pozwala na zachowanie jednego kierunku ewakuacji, w tym wypadku nie bez znaczenia, jest położenie klatek schodowych, dotyczy to szczególnie budynku F, K – 15.

Pionowe drogi prowadzące do wyjść zakończone są najczęściej obudowanym korytarzem na parterze, dotyczy to klatek schodowych K – 3, K – 12, K – 15 lub wyjścia te są bezpośrednio na zewnątrz budynku, dotyczy to klatek schodowych K – 1, K – 2, K – 9, K – 13, K – 16.

Ponadto w układzie komunikacyjnym występują na styku budynków B – D, D – E i w budynkach C i F klatki schodowe K – 7, K – 8, K – 9 i K – 4, K – 14, łączące maksymalnie 2 kondygnacje.

Opisany wyżej układ komunikacyjny w kompleksie budynków szpitala pozwala na określenie założeń do ewakuacji ludzi z budynków, ludzi chorych, często o ograniczonej zdolności ruchowej, będących na wózkach i łózkach, wymagających pełnej asekuracji personelu, podejmującego ewakuację ludzi z jednej lub kilku kondygnacji a nawet z całego budynku. Wszelkie procedury dla zarządzających ewakuacją ludzi, sposoby postępowania powinny być zawarte w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego, opracowanej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie.

Słabą stroną bezpieczeństwa pożarowego w budynku szpitala jest brak rozwiązań systemowych w sferze ewakuacji ludzi w zakresie nowych rozwiązań technicznych, automatyzacji sterowania urządzeniami przeciwpożarowymi, oddymianie klatek schodowych, dzielenia budynków na mniejsze strefy pożarowe, a więc zamykanie otworów na granicach stref drzwiami o klasie odporności ogniowej EI60, czy ograniczanie rozprzestrzeniania się dymu w poziomie w korytarzach, dzielą te korytarze drzwiami dymoszczelnymi.

Mocną stroną budynku jest jego konstrukcja, pomimo szeregu nieprawidłowości, bardzo dobrze rozwinięty układ komunikacyjny na styku budynków – poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych, daje to możliwość wdrożenia koncepcji zawartej w ekspertyzie technicznej w zakresie bezpieczeństwa pożarowego i ochrony przeciwpożarowej.

Przemieszczanie ewakuowanych ludzi – pacjentów tam gdzie są oddziały łóżkowe w poziomie, pomiędzy strefami pożarowymi, jest możliwe w budynku B, D, E, F, jak również i w budynku A, C, stanowi to klucz w zamyśle ewakuacyjnym, gdzie obustronnie w przypadku zagrożenia w jednej części na tym samym poziomie, możemy przejść do sąsiedniej strefy pożarowej, zwanej często strefą oczekiwania. Mając świadomość małych obsad personelu medycznego i pomocniczego w tym przypadku będzie to czynność, która sprawi najmniej kłopotów personelowi w oczekiwaniu na pomoc, zarządzającego ewakuacją ludzi i dojeżdżających ekip ratowniczych.

Pewną symetrię czynności można stosować na kondygnacjach położonych nad i pod zagrożonym poziomem, są to okoliczności ocenne i w tym wypadku zarządzenie całkowitej ewakuacji powinno należeć do służb profesjonalnie przygotowanych, czyli służb ratowniczych.

Dotarcie ekip ratowniczych klatkami schodowymi do poziomych dróg ewakuacyjnych na poszczególnych kondygnacjach bezpośrednio lub od strony stref pożarowych jest wielokierunkowe, są to dojścia w budynkach B, D, E, F najczęściej z dwóch a nawet z trzech stron.

Całość dróg ewakuacyjnych będzie oznakowana znakami ewakuacyjnymi według PN – 92/N – 01256/02, posiadającymi stosowne certyfikaty.

4.2.10. Sposób zabezpieczenia instalacji użytkowych, elektroenergetycznej i odgromowej

Instalacja wentylacyjna i oddymiająca

Klatki schodowe K – 2, K – 3, K – 5, K – 10, K – 11, K – 12, K – 13 są wyposażone w urządzenia służące do usuwania dymu. Wentylacja mechaniczna występuje w budynku D i F obsługuje blok operacyjny, rezonans magnetyczny inne pomieszczenia specjalistyczne bloku radioterapii.

Instalacja elektroenergetyczna

Przeciwpożarowe wyłącznik prądu/PWP/ obsługujący budynek E i F znajdują obok wejścia do budynku W3 i W6.

Wyłączenie zasilania w energię elektryczną budynków następuje w rozdzielni głównej NN i SN, pomieszczenia nr 0/71 budynku D lub w pomieszczeniu agregatorowi budynku J bez konieczności uruchamiania agregatu prądotwórczego.

4.2.11. Dobór urządzeń przeciwpożarowych w obiekcie, dostosowany do wymagań wynikających z przyjętego scenariusz rozwoju zdarzeń w czasie pożaru:

Instalacja sygnalizacji alarmu pożaru

Wymagana, patrz § 28 ust.1, punkt 6 rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

W rozporządzeniu [2] określono rodzaj obiektów, które należy wyposażyć w instalacje sygnalizacji pożarowej, wymóg ten dotyczy budynków o łącznej liczbie łóżek w budynku szpitala powyżej 200.

Obecnie w szpitalu funkcjonuje instalacja sygnalizacji pożarowej z monitoringiem, obsługiwana całodobowo, nadzór techniczny odbywa się w pomieszczeniu 0/16a na parterze, budynku B. Zapewniona jest ochrona całkowita pomieszczeń szpitalnych – z możliwością przekazania sygnału o zaistniałym zdarzeniu do operatora i służb ratowniczych.

Dźwiękowy system ostrzegawczy.

W § 29 ust. 1 Rozporządzenia [2] określono rodzaj obiektów – szpitalny powyżej 200 łóżek, które należy wyposażyć w dźwiękowy system ostrzegawczy „DSO” umożliwiający rozgłaszanie sygnałów ostrzegawczych i komunikatów głosowych na potrzeby bezpieczeństwa osób przebywających w obiekcie.

Zaproponowany podział obiektów szpitalnych wg § 210 Rozporządzenia [1] nie wyznacza obowiązku stosowania systemu DSO, ponadto wg zestawień w szpitalu jest 191 łóżek + 29 łóżek intensywnej opieki medycznej i kardiologicznej

Instalacja przeciwpożarowa wewnętrzna wodna

W obiekcie, zgodnie z § 19 ust. 1 Rozporządzenia [2] powinny być stosowane hydranty wewnętrzne, w budynku A, B i C zainstalowane są hydranty 25 z węzłem półsztywnym a w budynku D, E, F i G zainstalowane są hydranty 52 z węzłem płasko składanym, obejmując swoim zasięgiem całą powierzchnię chronionego budynku spełniające wymagania ww. rozporządzenia.

Urządzenia do usuwania dymu lub urządzenia zapobiegające przed zadymieniem klatek schodowych.

W oparciu o § 245 Rozporządzenia [1] – budynki niskie, średniowysokie zawierające strefę pożarową ZL II powinny być obudowane, zamknięte drzwiami i wyposażone w instalacje służące do usuwania dymu lub zapobiegające zadymieniu. W obiekcie szpitalnym będącym przedmiotem ekspertyzy w/w instalacje występują w klatkach schodowych K – 2, K – 3, K – 5, K – 10, K – 11, K – 12, K – 13, które wymagają modernizacji, natomiast w pozostałych klatkach schodowych K-

1, (K-4), (K-6 klatka schodowa łącząca strych budynek C), (K-7), (K-8), (K-9), (K-14), K – 15, K – 16 nie ma takich zabezpieczeń.

Dźwigi przystosowane dla ekip ratowniczych

W oparciu o Rozporządzenie [1] nie wymagane jest wyposażenie przedmiotowego obiektu szpitalnego w dźwigi przystosowane dla ekip ratowniczych. Istniejące dźwigi osobowo – towarowe w budynku B, E, D i F nie posiadają opcji zjazdu awaryjnego na wyznaczoną kondygnację, gdzie powinno nastąpić zatrzymanie dźwigu, otwarcie drzwi a sam dźwig powinien zostać unieruchomiony, wyjątek stanowi dźwig towarowo – osobowy w zespole dźwigów zlokalizowanych w budynku E strefa pożarowa IX, zmodernizowanego dla potrzeb Lotniczego Pogotowia Ratunkowego.

Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne

Zgodnie z § 181 ust. 3 Rozporządzenia [1] oświetlenie awaryjne ewakuacyjne należy stosować na drogach ewakuacyjnych w szpitalach i innych budynkach przeznaczonych przede wszystkim do pobytu ludzi o ograniczonej zdolności poruszania się.

W budynku A, B, C i D oświetlenie to występuje na poziomych i pionowych drogach ewakuacyjnych, zasilanie z baterii w oprawach oświetleniowych, natomiast w budynku E, F i G zasilanie opraw jest z centralnej baterii na kablu zwykłym nie posiadającym odpowiedniej klasy odporności ogniowej, z pomieszczenia baterii nr 1.21 położonego w piwnicy budynku F, patrz nr rys. załącznik 2.

Nie jest to zgodne z PN-EN-1838.

4.2.12. Wyposażenie w podręczny sprzęt gaśniczy.

Budynek wyposażony jest w podręczny sprzęt gaśniczy(gaśnice proszkowe, o grupach gaszenia A i B. Jedna jednostka masy środka gaśniczego 2 kg (lub 3 dm³) zawartego w gaśnicach powinna przypadać, na każde 100 m² powierzchni strefy pożarowej.

4.2.13. Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru.

Dla budynku użyteczności publicznej, niezbędne jest zapewnienie wody w ilości 20 dm³/s łącznie, z co najmniej dwóch hydrantów o średnicy DN 80 mm, warunek jest spełniony, patrz nr rys. załącznik 1, położenie hydrantów nadziemnych i podziemnych DN 80. Protokołem z dnia 12.05.2015r, potwierdzono wydajności hydrantów DN 80 przy ciśnieniu 0,46 MPa/10.05 dm³/s i 12,41 dm³/s/ i DN 100 przy ciśnieniu 0,47 MPa/15,55 dm³/s/, stosując zasadę dwóch odkręconych równolegle hydrantów, tak aby sprawdzić wpływ na spadki ciśnienia i wydajności.

4.2.14. Droga pożarowa.

Obiekt szpitalny zgodnie z § 12 ust. 1 pkt. 1 Rozporządzenia wymaga zorganizowania dróg pożarowych. Nie odpowiadają one wymaganiom Rozporządzenia [3] z uwzględnieniem § 12 ust.2. Z sieci dróg wewnętrznych wydzielone są te, które zapewniają dostępność do budynku dla jednostek straży pożarnych i swobodne przemieszczanie i manewrowanie samochodami pożarniczymi. Krótszy bok budynku posiada wymiar 115,6 m, wobec dłuższego boku budynku, który wynosi 136,4 m, patrz nr rys. załącznik 1. Zbliżenie do budynku na odległość mniejszą od 5 m krawędzi wewnętrznej dróg pożarowych i placów do manewru zawracania i cofania przez jednostek straży pożarnych odnotowuje się w wielu miejscach, patrz nr rys. załącznik 1. Obwodowy charakter dróg z wykorzystaniem wjazdów i wyjazdów na teren szpitala, czyni dotarcie do budynków sprzętem jednostek straży, drabinami i podnośnikami niczym nie utrudniony.

5. Opis techniczny głównych elementów SSP

5.1 Dobór elementów systemu

Moduł przekąźnikowy BX-REL 4

Moduł przekaźnikowy BX-REL 4 przystosowany jest do pracy w technice Integral X-LINE. Zawiera 4 przekaźniki z jednym zestykiem przełącznym, bezpotencjałowym (maks. 30 VDC/2A, 230 VAC/0,25 A). Może być również stosowany dla wyjść impulsowych. W przypadku zaniku napięcia w pętli przekaźniki mogą być przełączone w położenie bezpieczne, przy czym poziom obniżonego napięcia w pętli jest także wewnętrznie monitorowany. Adresowanie modułu, jak również ustawianie jego parametrów (dla każdego z wyjść osobno), jest dokonywane za pomocą oprogramowania PC podłączonego do centrali sygnalizacji pożarowej. Moduł BX-REL4 został wyposażony w zintegrowany izolator zwarcia gwarantujący lokalizowanie ewentualnych uszkodzeń, co zapewnia w pełni sprawne, nieprzerwane działanie pętli, nawet w przypadku wystąpienia przerwy w obwodzie lub zwarcia. Dodatkowo monitorowane jest napięcie linii X-LINE w celu wykrycia stanu zbyt niskiego napięcia zasilającego. Do instalacji modułu wykorzystywana jest obudowa z tworzywa sztucznego zapewniająca stopień ochrony IP 66. Do wprowadzenia kabli służą zaciski śrubowe, nypły wielostopniowe itp. Do wykonania instalacji zaleca się stosowanie kabla ekranowanego, szczególnie w przypadkach, gdy zakłócenia elektromagnetyczne występują ciągle lub pojawiają się okresowo podczas pracy urządzeń.

Karta techniki pętlowej X-LINE B8-DX12

W razie konieczności istniejącą centralę Integral IP rozbudować o kartę pozwalającą na podłączenie 2 pętli dozorowych w technice X-LINE (lub 4 linie). Obsługa do 250 elementów na pętli o maksymalnej długości do 3500 m.

5.2 Centrala sygnalizacji pożarowej

Obiektem nadzoruje centrala sygnalizacji pożarowej Integral IP, która jest stopniowo rozbudowywana, część obiektu nadzorowana jest ze starej centrali TELSAP, która stopniowo będzie wyłączana z użytkowania. Centrala zlokalizowana jest w budynku „B” w pomieszczeniu 0/16a - portiernia.

Centrala jest wyposażona w wewnętrzny panel obsługi (składający się z sześciowierszowego wyświetlacza LCD umożliwiającego wyświetlanie do 40 znaków w jednej linii i służącego do informowania o wszystkich stanach systemu za pomocą alfanumerycznych tekstów informacyjnych) i wewnętrzna drukarka drukująca każde zdarzenie z indywidualnym tekstem użytkownika i dokładnym czasem wystąpienia zdarzenia.

Wszystkie zdarzenia są zapisywane w pamięci centrali. Na drukarce systemowej istnieje możliwość wydruku wybranych zdarzeń systemowych.

5.3 Zasilanie

W związku z trwającą rozbudową centrali nie jest możliwe sporządzenie bilansu prądowego. Po zakończeniu rozbudowy centrali należy sprawdzić zasilanie rezerwowe centrali. Pojemność akumulatorów zasilania rezerwowego, przy zaniku zasilania głównego, ma zapewnić pracę systemu w stanie dozoru przez 72 godziny, a po upływie tego czasu powinna zostać odpowiednia ilość energii do pracy przez 30 minut w stanie alarmu.

5.4 Montaż instalacji i prowadzenie okablowania

Montaż wykonywać zgodnie z obowiązującymi w kraju normami i przepisami.

Uwagi odnośnie montażu okablowania i urządzeń:

- Połączenia pętli dozorowych wykonać przewodem dwużyłowym typu HTKShekw 1x2x0,8 PH90.
- Przewody niepalne mocować za pomocą certyfikowanych uchwytów,
- Przejścia pionowe okablowania linii dozorowej wykonać w kanale ochronnym E90 np. LLK 26.030 R lub równoważnym,

- Podczas konfiguracji sprawdzać numerację i nazwy pomieszczeń. Dane te są niezbędne do wykonania opisu tekstowego w centrali. Nazwy pomieszczeń, ich numerację oraz nazwy stref określać w porozumieniu z Użytkownikiem,
- Moduły wyjść przekaźnikowych montować zgodnie z zaleceniami producenta,
- Moduły pętlowe instalować w miejscach umożliwiających przegląd i konserwację,
- Przejścia instalacji przez ściany i stropy oddzielenia ppoż. należy wykonać w klasie odporności ogniowej EI120, z wykorzystaniem np.: masy ogniochronnej.

Przebieg trasy pętli dozorowej

Z centrali CSP trasę okablowania należy prowadzić nad sufitem podwieszanym w kierunku budynku „D”. Następnie z pomieszczenia porządkowego 0/31 przejść na kondygnację przyziemia budynku „D”. Dalej trasę poprowadzić przez przedsionek oraz część korytarza pomieszczeń sterylizacji, a później komunikacją główną w kierunku budynku „E”. W pobliżu klatki schodowej K3 przejść na kondygnację parteru budynku „D”, kolejno na parterze budynku „D” okablowanie prowadzić nad sufitem podwieszanym w kierunku wjazdu dla karet. Wrócić trasą na parter do holu windowego w budynku „E”. Przy wejściu na oddział do budynku „F” okablowanie prowadzić w pionie do V piętra. Wrócić linią dozorową na II piętro, gdzie trasę poprowadzić przez korytarz budynku „F”, zejść na parter w szachcie instalacyjnym na parter i powrócić na II piętro. Dalej okablowanie wykonać przez łącznik między budynkami „B” i „F” i następnie zejść na parter przy szachcie windowym na parter, docierając z powrotem do centrali.

5.5 Współdziałanie z innymi systemami

Projekt zakłada współpracę Systemu Kontroli Dostępu założonego w drzwiach wejściowych szpitalnych oddziałów w budynkach „B”, „D”, „E” i „F” z istniejącymi Systemami Sygnalizacji Pożarowej. W razie wystąpienia alarmu II stopnia drzwi zostanie zdjęte zasilanie z elektrozaczepów oraz trzymaczy drzwiowych oraz wysterowane drzwi automatyczne.

5.6 Alarmowanie lokalne i straży pożarnej

Bez zmian.

6. Wskazówki montażowe

- Przed odbiorem instalacji systemu sygnalizacji pożarowej należy wywołać próbny alarm z wszystkich elementów w poszczególnych liniach dozorowych.
- Przed zgłoszeniem do odbioru instalacji SSP należy wykonać pomiary elektryczne linii dozorowych i sterujących, a wyniki przekazać użytkownikowi.
- W książce pracy SSP należy notować wszystkie prace związane z obsługą techniczną SSP, zmiany, przeróbki, modernizacje, wyłączenia i włączenia, jak również wszystkie wypadki alarmów pożarowych i uszkodzeniowych – z podaniem daty i godziny zdarzenia. Wszystkie wpisy muszą być imienne.

7. Odbiory techniczne

Przed przekazaniem systemu do eksploatacji Wykonawca powinien przekazać:

- dokumentację powykonawczą zawierającą zaktualizowany projekt techniczny z naniesionymi i uzgodnionymi zmianami powstałymi w czasie wykonawstwa,
- ważne świadectwa dopuszczenia wydane przez CNBOP w Józefowie na zastosowane urządzenia lub certyfikaty,
- protokoły z pomiarów,

oraz dokonać próbnego uruchomienia systemu.

Uruchamiający powinien sprawdzić czy:

- sposób wykonania instalacji jest zadowalający,

- metody, materiały i elementy zostały użyte zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- dokumentacja powykonawcza (rysunki i opisy) są zgodne z instalacją,
- wszystkie czujki i ręczne ostrzegacze pożarowe są sprawne,
- informacje przekazywane przez CSP są prawidłowe i spełniają wymagania zawarte w dokumentacji,
- wszystkie połączenia do stacji odbiorczej sygnałów są prawidłowe,
- wszystkie urządzenia alarmowe działają zgodnie z zaleceniami zawartymi w projekcie.

8. Konserwacja i utrzymanie systemu

Na podstawie specyfikacji technicznej PKN-CEN/TS 54-14 poniżej przedstawiono warunki eksploatacji instalacji SSP. Wymagania te określają ramowy i szczegółowy zakres prac konserwacyjnych oraz obsługi technicznej. To, jaki sposób konserwacji zostanie dla tej instalacji przewidziany, powinno być uwzględnione w podpisanej umowie na konserwację systemu. Przez pierwszy rok gwarancji podmiotem odpowiedzialnym za wykonywanie konserwacji jest Wykonawca instalacji.

Obsługa codzienna

Użytkownik powinien zapewnić, aby codziennie było sprawdzane:

- czy każda centrala, tablica i panel wskazują stan dozoru,
- czy każde odchylenie od stanu dozoru jest odnotowane w książce pracy,
- czy we właściwy sposób została zawiadomiona firma prowadząca konserwację,
- czy przy każdym alarmie zarejestrowanym od poprzedniego dnia podjęto odpowiednie działania,
- czy jeśli instalacja była wyłączona, sprawdzana lub wyciszana, to czy została przywrócona do stanu dozoru.

Każda zauważona nieprawidłowość powinna być odnotowana w książce pracy i możliwie szybko usunięta.

Obsługa miesięczna

Co najmniej raz w miesiącu użytkownik lub właściciel powinien zapewnić aby:

- zapasy papieru, tuszu lub taśmy dla każdej drukarki były wystarczające.

Każda zauważona nieprawidłowość powinna być odnotowana w książce pracy i możliwie szybko usunięta.

Obsługa kwartalna

Co najmniej jeden raz na każde 3 miesiące, użytkownik lub właściciel powinien zapewnić, aby specjalista:

- sprawdził wszystkie zapisy w książce pracy i podjął niezbędne działania, aby doprowadzić do prawidłowej pracy instalacji,
- spowodował zadziałanie co najmniej jednej czujki lub ręcznego ostrzegacza pożarowego w każdej strefie w celu sprawdzenia, czy centrala sygnalizacji pożarowej prawidłowo odbiera i wyświetla określone sygnały, emituje alarm akustyczny oraz uruchamia wszystkie inne urządzenia ostrzegawcze i pomocnicze,
- sprawdził, czy monitoring uszkodzeń centrali sygnalizacji pożarowej funkcjonuje prawidłowo,
- w miarę możliwości spowodował zadziałanie każdego łącza do straży pożarnej lub do zdalnego centrum stałej obserwacji,
- przeprowadził wszystkie inne kontrole i próby określone przez wykonawcę, dostawcę lub producenta,
- dokonał rozpoznania, czy w budynku nastąpiły jakieś zmiany budowlane lub w jego przeznaczeniu, które mogłyby wpłynąć na rozmieszczenie czujek i ręcznych ostrzegaczy pożarowych oraz sygnalizatorów akustycznych i – jeśli tak – dokonał oględzin.

Każda zauważona nieprawidłowość powinna być odnotowana w książce pracy i możliwie szybko usunięta.

Obsługa roczna

Co najmniej jeden raz w roku użytkownik lub właściciel powinien zapewnić, aby specjalista:

- przeprowadził próby zalecane dla obsługi codziennej, miesięcznej i kwartalnej,
- sprawdził każdą czujkę na poprawność działania zgodnie z zaleceniami producenta (choć każda czujka powinna być sprawdzana przynajmniej raz w roku, dopuszcza się sprawdzanie kolejnych 25% czujek przy przeprowadzaniu kontroli raz na kwartał),
- sprawdził zdolność centrali sygnalizacji pożarowej do uaktywnienia wszystkich funkcji pomocniczych,
- sprawdził wzrokowo, czy wszystkie połączenia kablowe i sprzęt są sprawne, nieuszkodzone i odpowiednio zabezpieczone,
- dokonał oględzin, czy w budynku nastąpiły jakieś zmiany budowlane lub w jego przeznaczeniu, które mogłyby wpłynąć na rozmieszczenie czujek i ręcznych ostrzegaczy pożarowych oraz sygnalizatorów akustycznych. Oględziny powinny także potwierdzić, czy pod każdą czujką jest utrzymana wolna przestrzeń co najmniej 0,5 m we wszystkich kierunkach i czy wszystkie ręczne ostrzegacze pożarowe są dostępne i widoczne,
- sprawdził i przeprowadził próby wszystkich baterii akumulatorów.

Każda zauważona nieprawidłowość powinna być odnotowana w książce pracy i możliwie szybko usunięta.

Dokumentacja

Po zakończeniu przeglądu kwartalnego i rocznego, jednostka odpowiedzialna, za przeprowadzenie próby powinna dostarczyć osobie odpowiedzialnej, z potwierdzeniem odbioru, protokół stwierdzający, że próby wymienione w instrukcji zostały wykonane i, że o wykrytych wadach została powiadomiona osoba odpowiedzialna.

9. System Kontroli Dostępu

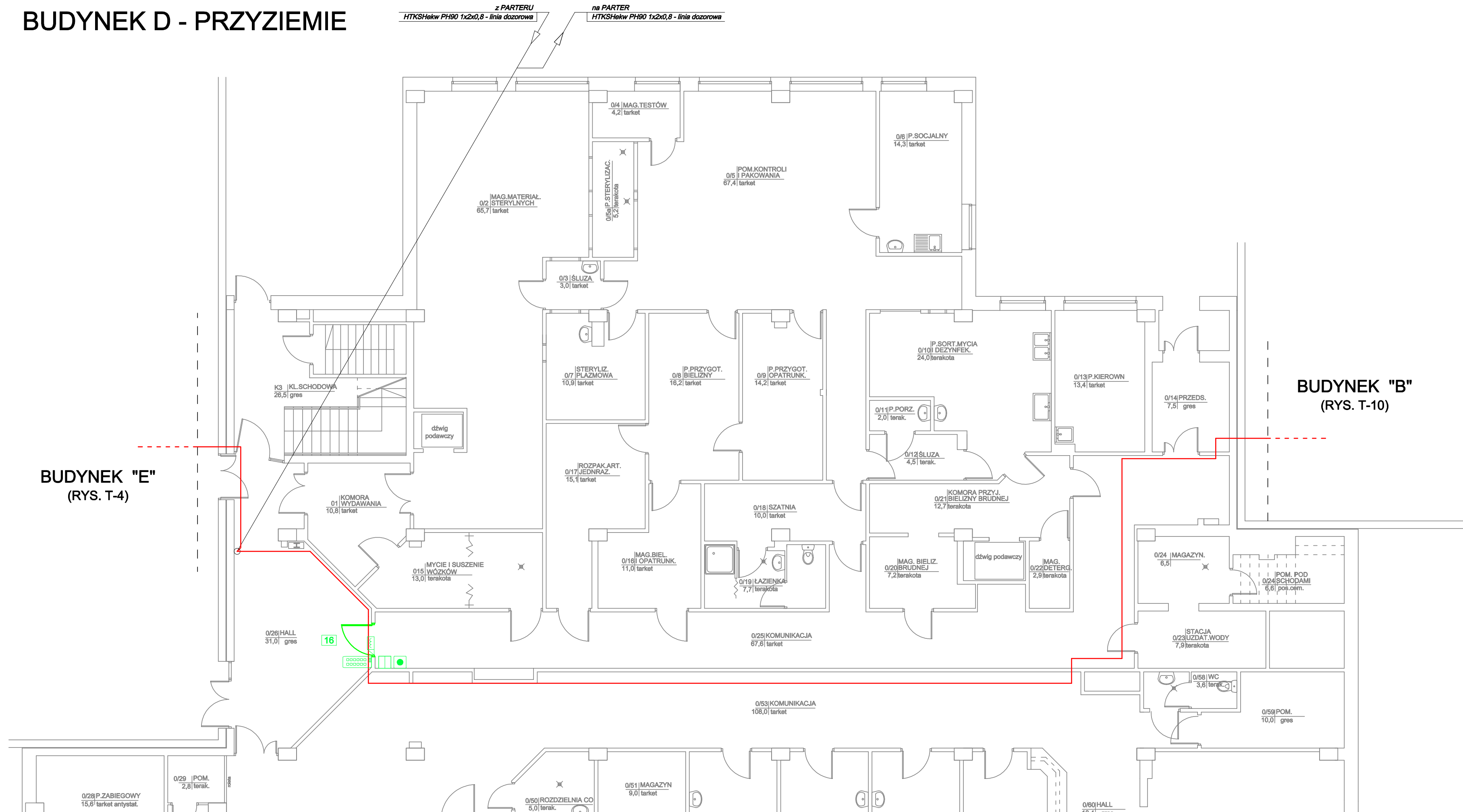
Ze względu na powołane w projekcie przepisy należy rozbudować istniejący System Kontroli Dostępu o przyciski awaryjnego otwarcia drzwi. Dodatkowo drzwi w wyznaczonych przez Inwestora przejściach objętych SKD zaprojektowano trzymacze drzwiowe. Trzymacze zasilić z tego samego źródła co elektrozaczepy. Zaprojektowano trzymacze drzwiowe zasilane napięciem 12 VDC.

W momencie zwolnienia przejścia (poprzez przyłożenie karty do czytnika lub za pomocą przycisku otwarcia) do trzymacza drzwiowego zostanie podane zasilanie. Drzwi zostaną przytrzymane na tak długo jak jest zdefiniowany w systemie „CZAS NA WEJŚCIE”.

Na wniosek Inwestora zaprojektowano dwa dodatkowe przejścia kontrolowane. Zaprojektowane elementy tj. czytniki, przyciski, kontrolery mają być zgodne z istniejącym systemem kontroli dostępu.

RYSUNKI I SCHEMATY

BUDYNEK D - PRZYZIEMIE



BUDYNEK "B"
(RYS. T-10)

BUDYNEK "E"
(RYS. T-4)

- LEGENDA:**
- Przewód HTKSHekw PH90 1x2x0,8
 - Moduł wyjść BX-REL4
 - Nr planowanego przejścia objętego SKD
 - Przycisk awaryjnego otwarcia w drzwi
 - Przycisk wyjścia
 - Elektrozaczepr rewersyjny 12 VDC
 - Czytnik kart SKD

Inwestor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

Pracownia:



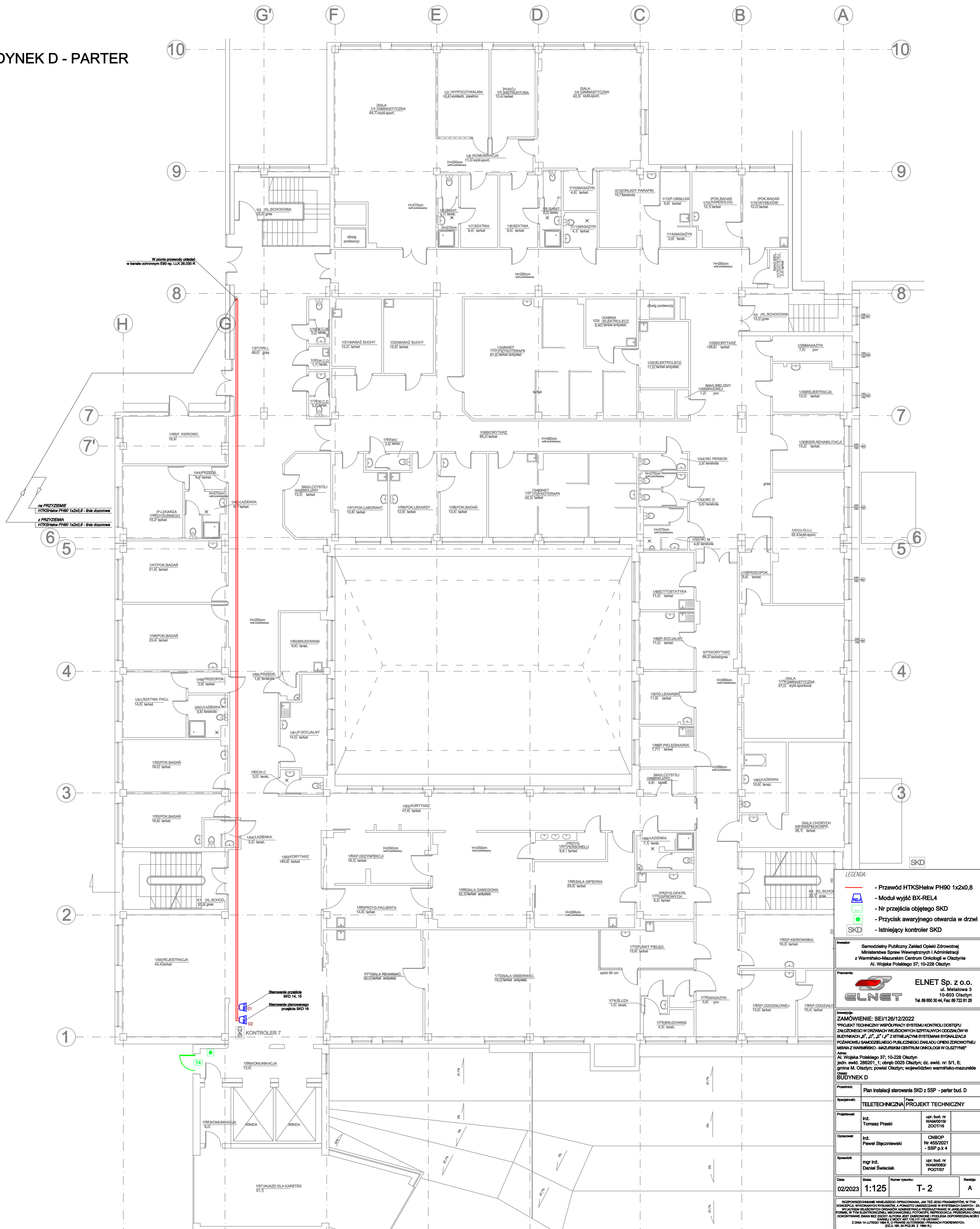
ELNET Sp. z o.o.
ul. Metalowa 3
10-603 Olsztyn
Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 81 28

ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022
"PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU
ZALOCZONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODZIAŁÓW
W BUDYNKACH „B”, „D”, „E” I „F” Z INSTALACJAMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI
PÓŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
MSWiA W WARMIIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE"
Adres:
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
Jedn. ewid. 286201-1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr 5/1, 6;
gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Olśtyn
BUDYNEK D

Przedmiot:	Plan instalacji sterowania SKD z SSP - przyziemie bud. D		
Spejalizacja:	TELETECHNICZNA	Faza:	PROJEKT TECHNICZNY
Projektował:	inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr WAM/0019/ ZOOT/16	
Opracował:	inż. Paweł Stępczyński	CNBP Nr 465/2021 - SSP p.k.4	
Sprawdził:	mgr inż. Daniel Świąciak	upr. bud. nr WAM/0083/ POOT/07	
Data:	Stala:	Numer rysunku:	Rewizja:
02/2023	1:100	T - 1	A

ROZCIEPACZNIENIE NINIEJSZEGO OPRAWCOWANIA, JAK TEŻ JEJEGO FRAGMENTY, W TYM KOMPILACJI, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A PONADTO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA WYPUSTKAMI WŁAŚCZYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEDKAZYWANIE W JAKIEJKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKACJI, PRZEDKURU ORAZ DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA, JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z MOCY ART. 163, 117 I 118 USTAWY
Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH.
(OZ.U. NR. 24 POZ.63 Z 1994 R.)

BUDYNEK D - PARTER



- LEGENDA:**
- Przewód HTKSHekw PH90 1x2x0,8
 - Moduł wyjść BX-REL4
 - Nr przejścia objętego SKD
 - Przycisk awaryjnego otwarcia w drzwi
 - Istniejący kontroler SKD

Inwestor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

Pracownia:



ELNET Sp. z o.o.
ul. Metalowa 3
10-603 Olsztyn
Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 81 28

ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022

PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU
ZALOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W
BUDYNKACH „A”, „D”, „E”, „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI
POŻAROWEJ SAMODZIŁNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
MIASTA Z WARMINSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE

Adres:
Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
Jedn. ewid. 29862011, 1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr 5/1, 6;
grnina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie

Główny
BUDYNEK D

Przedmiot:	Plan instalacji sterowania SKD z SSP - parter bud. D	
Specjalność:	TECHNICZNA	Faza: PROJEKT TECHNICZNY

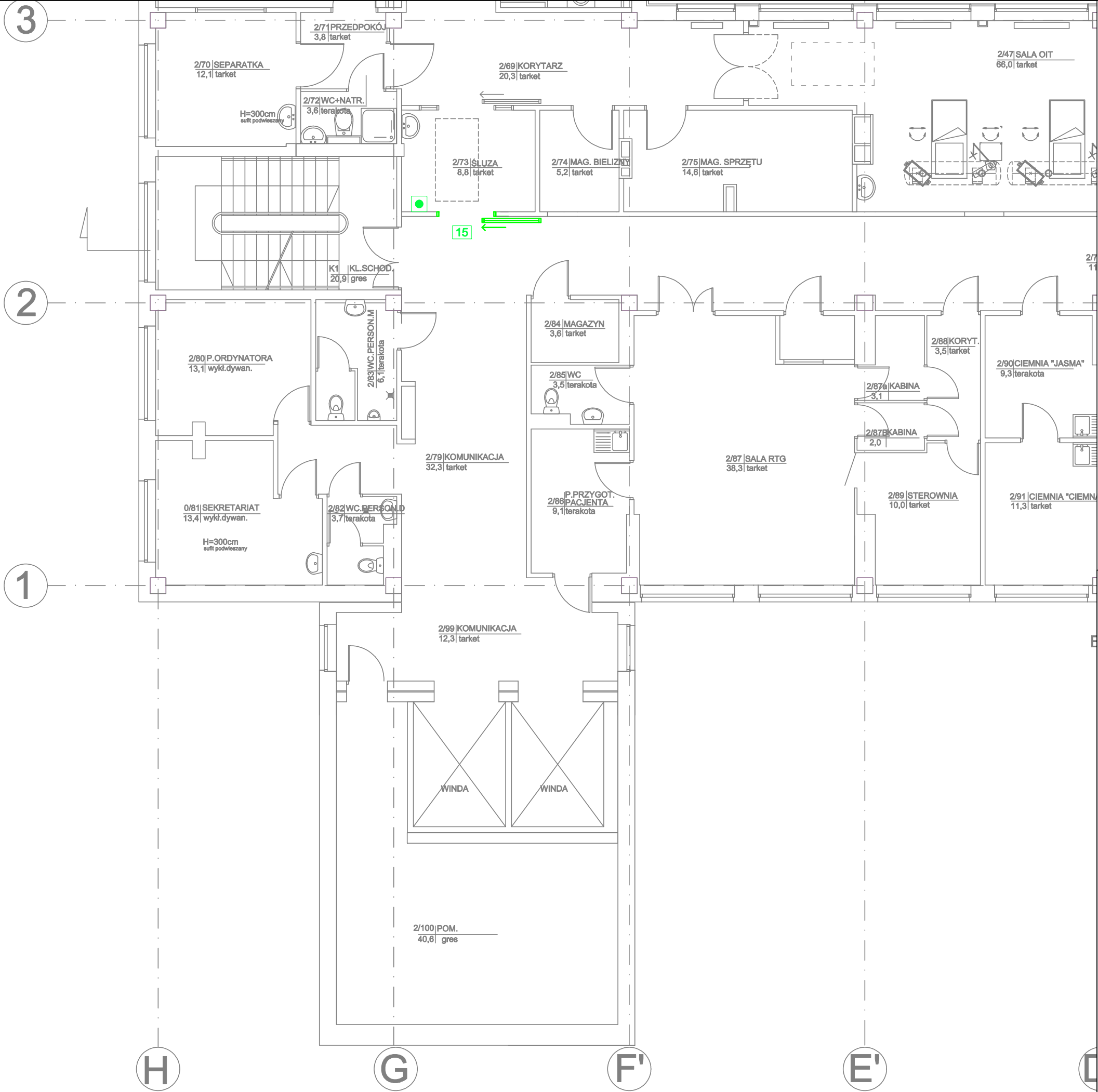
Projektował:	inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr WAM/0019/ ZOOT/16	
--------------	-----------------------	--------------------------------------	--

Opracował:	inż. Paweł Stęczyński	CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4	
------------	--------------------------	-------------------------------------	--

mgr inż. Daniel Świeciak	upr. bud. nr WAM/0083/ POOT/07
-----------------------------	--------------------------------------

02/2023	1:125	T- 2	A
ROZPOWSZECZNIANIE NINIEJSZEGO OPRACOWANIA, JAK TEŻ JEGO FRAGMENTÓW, W TYM			

WYJĄTKIEM WŁASCIWYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZERAZKAZYWANIE W JAKIEJKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKCJI, PRZEDRUKU ORAZ DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z MOCY ART.116,117,118 USTAWY
Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH.
(DZ.U. NR. 24 POZ.83 Z 1994 R.)



- LEGENDA:
- ... - Nr przejścia objętego SKD
 - - Przycisk awaryjnego otwarcia w drzwi

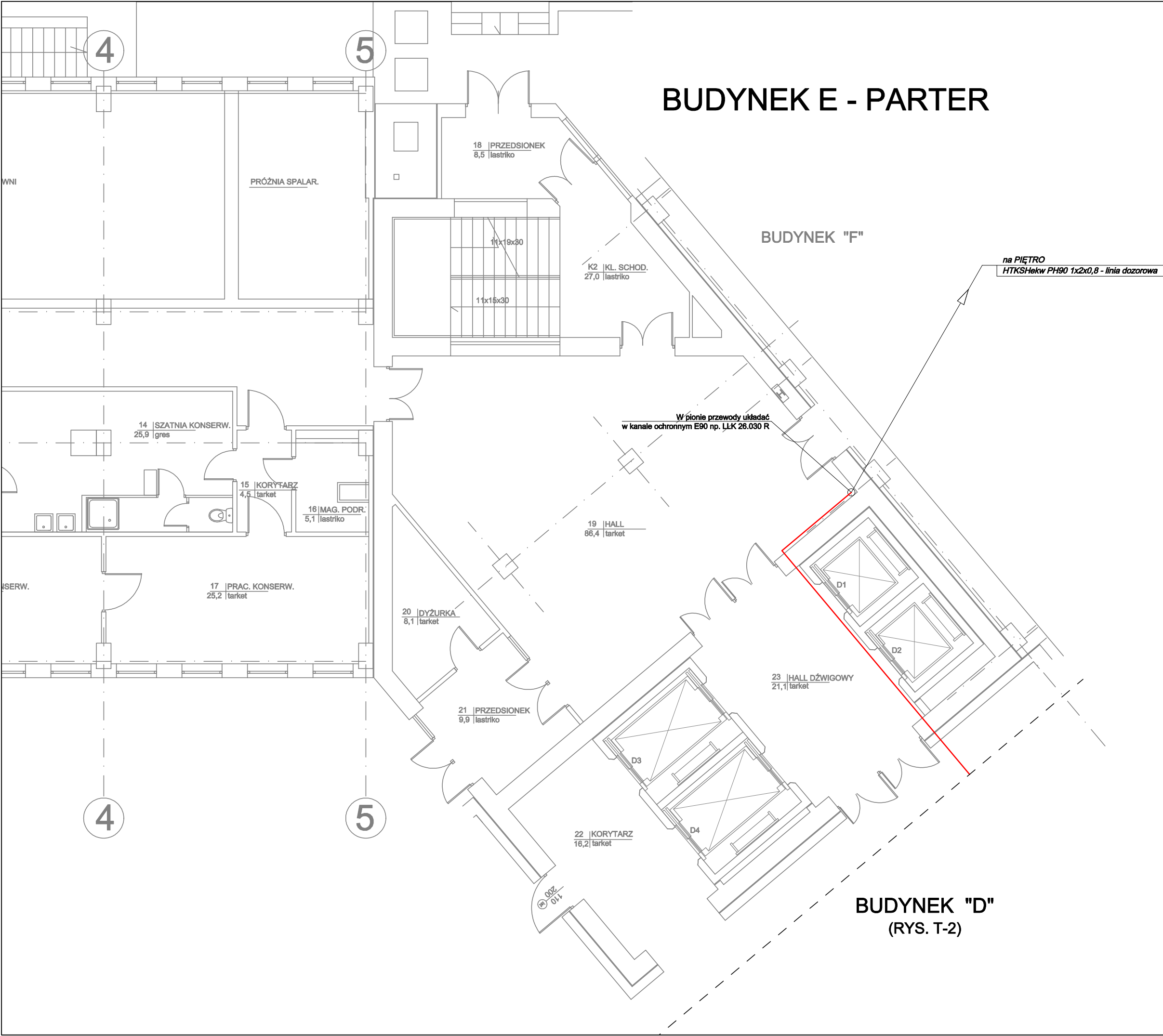
Investor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

Pracownia:  **ELNET Sp. z o.o.**
ul. Metalowa 3
10-603 Olsztyn
Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 81 28

Investycja: **ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022**
"PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W BUDYNKACH „B”, „D”, „E” I „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE"
Adres: Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6; gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Obiekt: **BUDYNEK D**

Przedmiot:	Plan instalacji sterowania SKD z SSP - I piętro bud. D		
Specjalność:	TELETECHNICZNA	Faza:	PROJEKT TECHNICZNY
Projektował:	inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr WAM/0019/ZOOT/16	
Opracował:	inż. Paweł Stęczyński	CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4	
Sprawdził:	mgr inż. Daniel Świeciak	upr. bud. nr WAM/0083/POOT/07	
Data:	02/2023	Skala:	1:100
Numer rysunku:	T- 3		Rewizja:
			A

ROZPOWSZECZANIE NINIEJSZEGO OPRACOWANIA, JAK TEŻ JEGO FRAGMENTÓW, W TYM KONCEPCJI, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A POMAŁO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA WYJĄTKIEM WŁAŚCIWYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEKAZYWANIE W JAKIEJKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKCJI, PRZEDRUKU ORAZ DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z MOCY ART.118,117,116 USTAWY KARNEJ Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH. (DZ.U. NR. 24 POZ.83 Z 1994 R.)



BUDYNEK E - PARTER

BUDYNEK "F"

na PIĘTRO
HTKSHekw PH90 1x2x0,8 - linia dozorowa

W pionie przewody układać
w kanale ochronnym E90 np. LLK 26.030 R

LEGENDA:

- Przewód HTKSHekw PH90 1x2x0,8

Investor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

Pracownia:  **ELNET Sp. z o.o.**
ul. Metalowa 3
10-603 Olsztyn
Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 81 28

Investycja: **ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022**
"PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU
ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W
BUDYNKACH „B”, „D”, „E” I „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI
POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
MSWA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE"
Adres: Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6;
gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Obiekt: **BUDYNEK E**

Przedmiot: Plan instalacji sterowania SKD z SSP - parter bud. E

Specjalność: TELETECHNICZNA Faza: PROJEKT TECHNICZNY

Projektował: inż. Tomasz Praski upr. bud. nr WAM/0019/ZOOT/16

Opracował: inż. Paweł Stępcziewski CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4

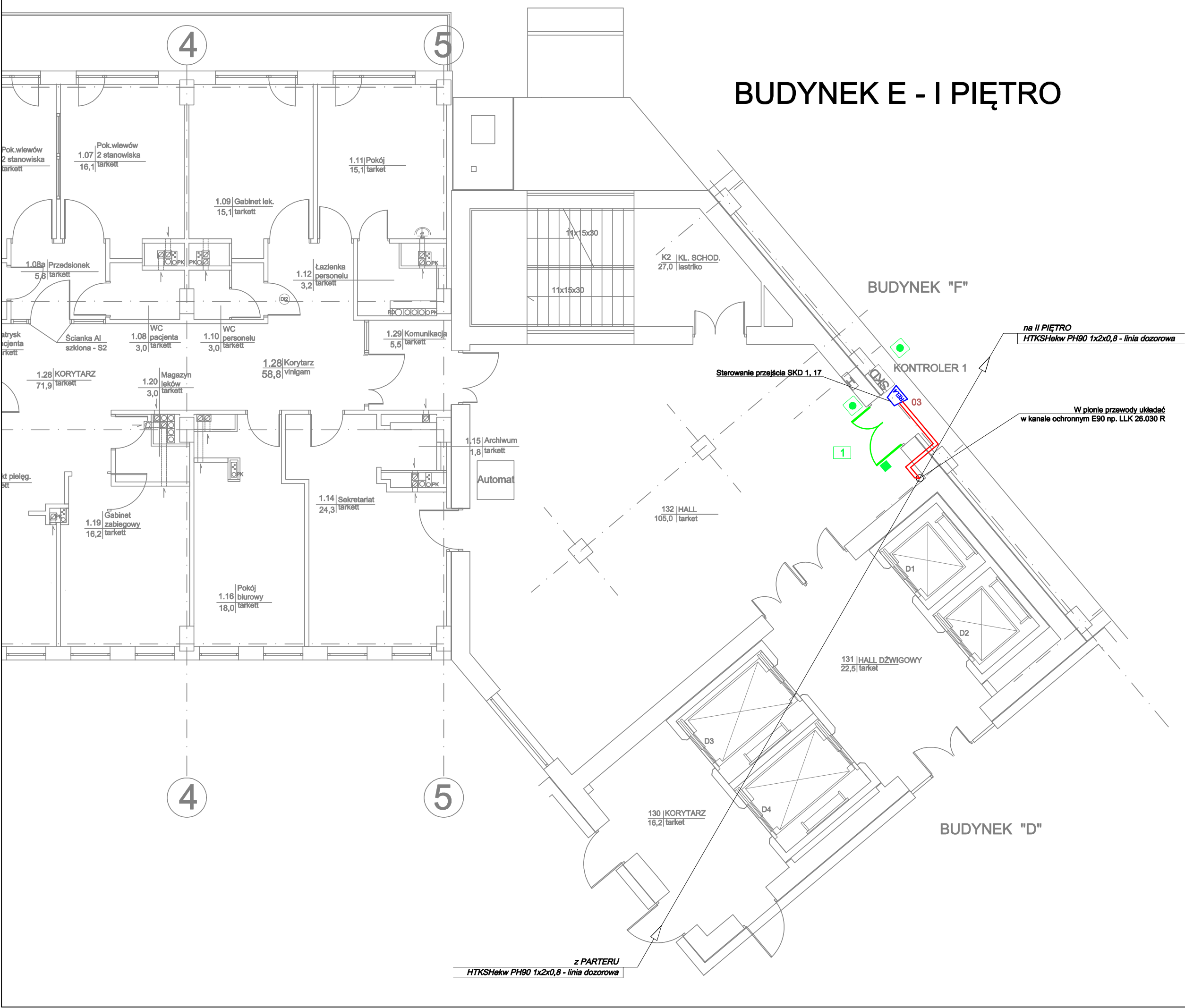
Sprawdził: mgr inż. Daniel Świeciak upr. bud. nr WAM/0083/POOT/07

Data: 02/2023 Skala: 1:100 Numer rysunku: T- 4 Rewizja: A

ROZPOWSZECZANIE NINIEJSZEGO OPRACOWANIA, JAK TEŻ JEGO FRAGMENTÓW, W TYM KONCEPCJI, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A PONADTO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA WYJĄTKIEM WŁAŚCIVYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEKAZYWANIE W JAKIEJKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKCJI, PRZEDRUKU ORAZ DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z MOCY ART. 118, 117, 116 USTAWY Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH. (DZ.U. NR. 24 POZ.83 Z 1994 R.)

BUDYNEK "D"
(RYS. T-2)

BUDYNEK E - I PIĘTRO



LEGENDA:

- Przewód HTKSHekw PH90 1x2x0,8
- Moduł wyjść BX-REL4
- Nr przejścia objętego SKD
- Przycisk awaryjnego otwarcia w drzwi
- Trzymacz drzwiowy 12 VDC
- Istniejący kontroler SKD

Investor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

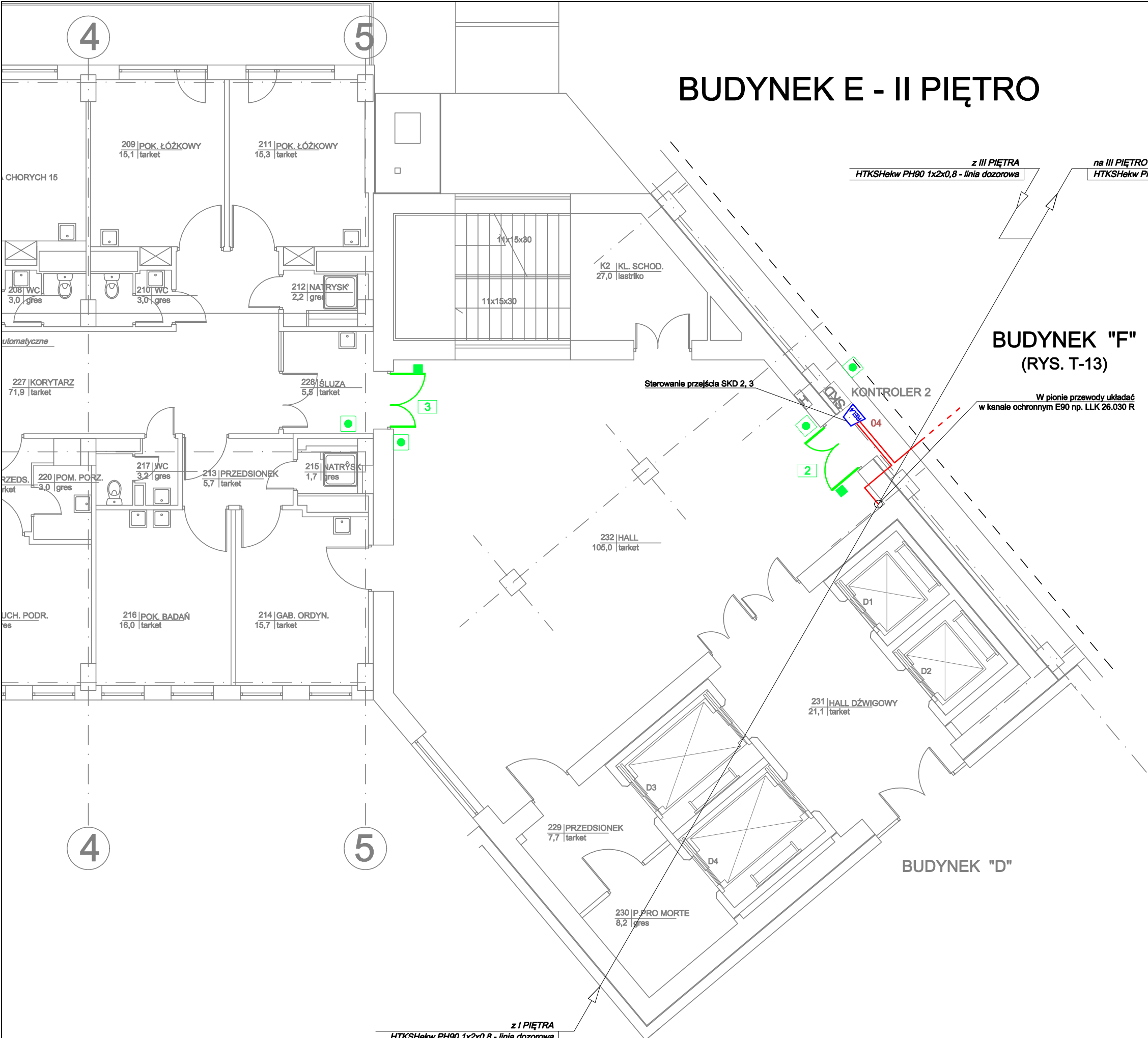
Pracownia:  **ELNET Sp. z o.o.**
ul. Metalowa 3
10-603 Olsztyn
Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 81 28

Investycja: **ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022**
"PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W BUDYNKACH „B”, „D”, „E” I „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE"
Adres: Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6; gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Obiekt: **BUDYNEK E**

Przedmiot:	Plan instalacji sterowania SKD z SSP - I piętro bud. E		
Specjalność:	TELETECHNICZNA	Faza:	PROJEKT TECHNICZNY
Projektował:	inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr WAM/0019/ZOOT/16	
Opracował:	inż. Paweł Stępczński	CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4	
Sprawdził:	mgr inż. Daniel Świeciak	upr. bud. nr WAM/0083/POOT/07	
Data:	02/2023	Skala:	1:100
Numer rysunku:	T- 5		Rewizja: A

ROZPOWSZECZANIE NINIEJSZEGO OPRACOWANIA, JAK TEŻ JEGO FRAGMENTÓW, W TYM KONCEPCJA, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A PONIADTO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA WYJĄTKIEM WŁAŚCIVYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEKAZYWANIE W JAKIEJKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKCJI, PRZEDRUKU ORAZ DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z MOCY ART.118,117,116 USTAWY KARNEJ Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH. (DZ.U. NR. 24 POZ.83 Z 1994 R.)

BUDYNEK E - II PIĘTRO



BUDYNEK "F"
(RYS. T-13)

W pionie przewody układać
w kanale ochronnym E90 np. LLK 26.030 R

Sterowanie przejścia SKD 2,

KONTROLER 2

2

3

232	HALL
105,0	tarket

231	HALL DŹWIGOWY
21,1	tarket

229	PRZEDSIONE
7,7	tarket

230	P. PRO MORT
8.2	gres

BUDYNEK "D"

z I PIĘTR

HTKSHekw PH90 1x2x0.8 - linia dozoru

LEGENDA.

- Przewód HTKSHekw PH90 1x2x0,8
- Moduł wyjść BX-REL4
- Nr przejścia objętego SKD
- Przycisk awaryjnego otwarcia w drzwi
- Trzymacz drzwiowy 12 VDC
- Istniejący kontroler SKD

Investor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

Pracownia:



ELNET Sp. z o.o.
ul. Metalowa 10-603 Olsztyn
Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 81 11

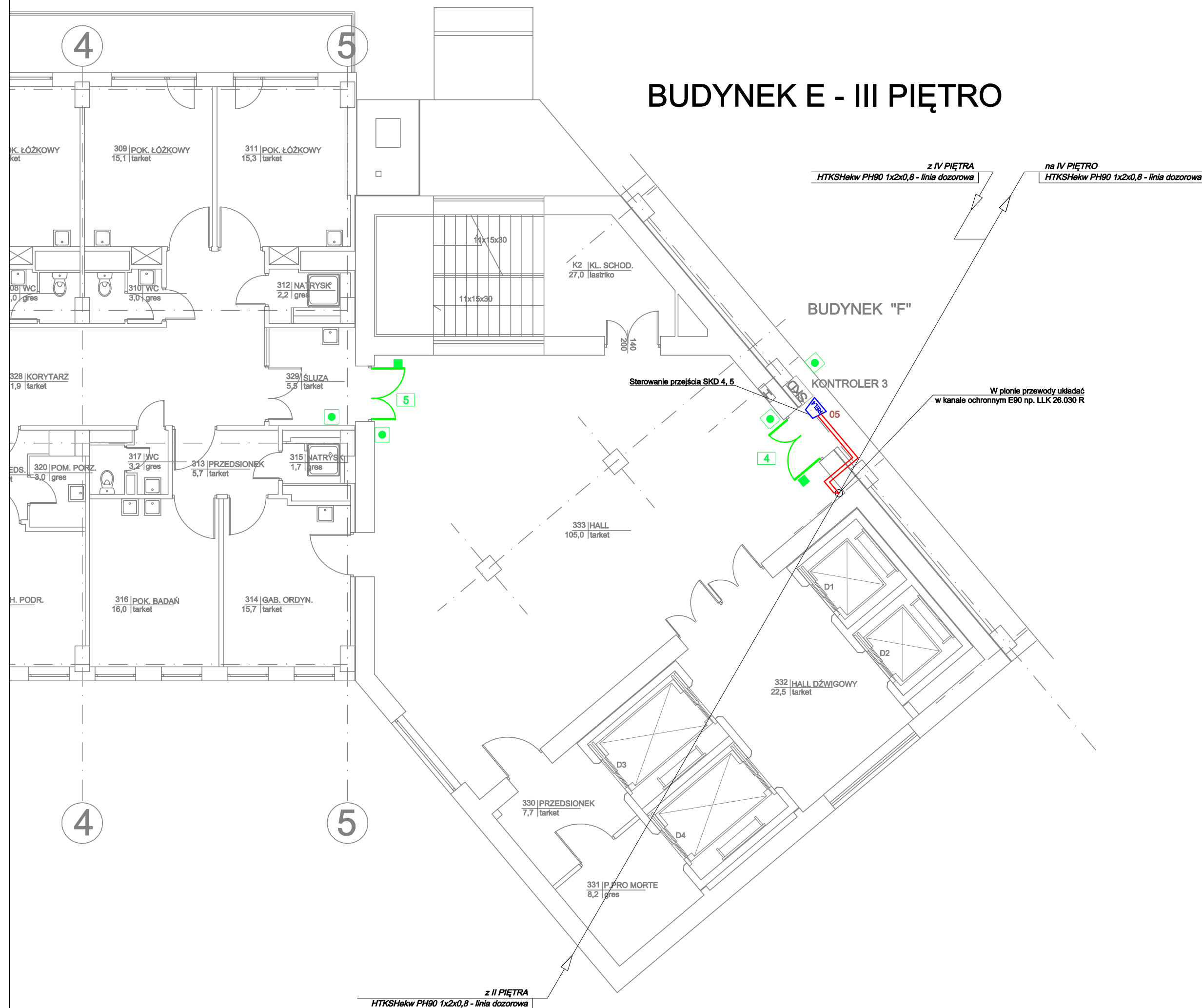
Investycja:
ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022
"PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU
ZAKŁONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W
BUDYNKACH „B”, „D”, „E”, „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI
POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
PMŚWA Z WARMIIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE”
Adres:
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr. 5/1, 6;
grinia M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Obiekt:
BUDYNEK E

Przedmiot:	Plan instalacji sterowania SKD z SSP - II piętro bud. E		
Specjalność:	TELETECHNICZNA		Faza:
	PROJEKT TECHNICZNY		
Projektował:	inż. Tomasz Praski		upr. bud. nr WAM/0019/ ZOOT/16
Opracował:	inż. Paweł Stępczniewski		CNBP Nr 455/2021 - SSP p.k 4
Sprawdził:	mgr inż. Daniel Świeciak		upr. bud. nr WAM/0083/ POOT/07
Data:	Skala:	Numer rysunku:	Rewizja:
02/2023	1:100	T- 6	A

ROZPOWISZCZANIE NINIEJSZEGO APOKRYF, JAK TEŻ JEGO FRAGMENTÓW, W TYM KONSEPCIJ, WYKONYWANIE RYSUNKÓW, A PONADTO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - WYJĄTKIEM WŁAŚCIWYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEKAZYWANIE W JAKIEJKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPI, REPRODUKCJI, PRZEDRUKU ILODOKONYWANIE ZMIAN BĘDĄCYCH AUTOREM JEST ZABRONIONE I PODEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNIEJ Z MOCY ART. 116, 117, 118 USTAWY

Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKEWRYWYCH (DZ.U. NR. 24 POZ.83 Z 1994 R.)

BUDYNEK E - III PIĘTRO



LEGENDA:

- Przewód HTKShew PH90 1x2x0,8
- Moduł wyjść BX-REL4
- Nr przejścia objętego SKD
- Przycisk awaryjnego otwarcia w drzwi
- Trzymacz drzwiowy 12 VDC
- Istniejący kontroler SKD

Investor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

Pracownia:



ELNET Sp. z o.o.
ul. Metalowa 3
10-603 Olsztyn
Tel. 89 660 30 44, Fax: 89 722 81 28

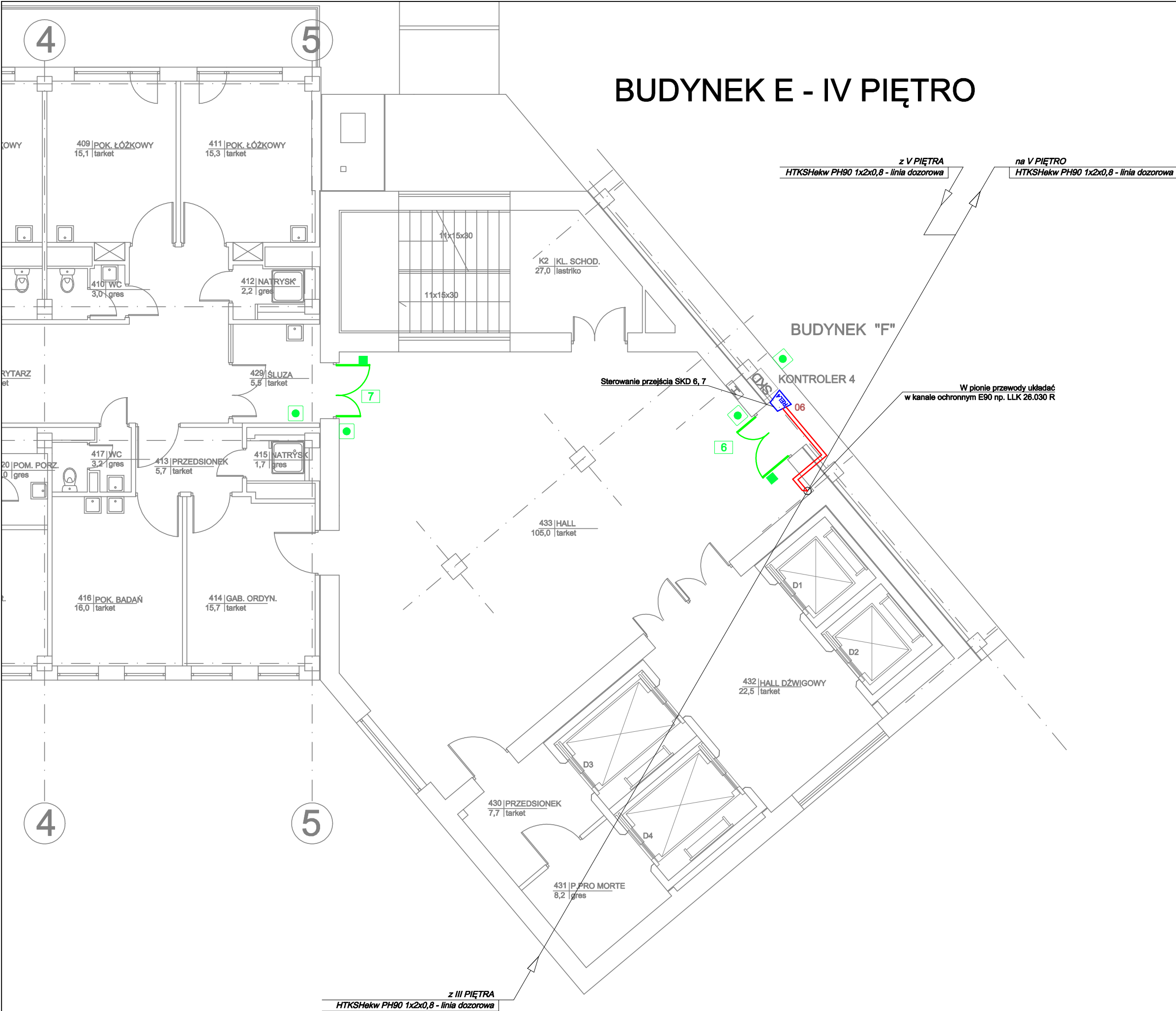
Inwestycja:
ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022
**"PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU
ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W
BUDYNKACH „B”, „D”, „E”, „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI
POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
MSWiA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE"**
Adres:
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6;
gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Obiekt:
BUDYNEK E

Przedmiot:	Plan instalacji sterowania SKD z SSP - III piętro bud. E		
Specjalność:	TELETECHNICZNA	Faza:	PROJEKT TECHNICZNY
Projektował:	inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr WAM/0019/ ZOOT/16	
Opracował:	inż. Paweł Stępczniewski	CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4	
Sprawdził:	mgr inż. Daniel Świeciak	upr. bud. nr WAM/0083/ POOT/07	
Data:	Skala:	Numery rysunków:	Review:
02/2023	1:100	T - 7	A

ROZPOWSZECHNIANIE NINIEJSZEGO OPRAWIANIA, JAK TEŻ JEGO FRAGMENTÓW, W TYM KONSEPCJI, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A PONADTO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA WYJĄTKIEM WŁASNYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEKAZYWANIE W JAKIEKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, KOPIOW, REPRODUKCJI, PRZEDKURÓŹ ORĄD, KONTYNUACJE ZMIAN BŁ ZŁOZY AUTORA JEST ZABRONIONE. PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ I MOCY ART. 116-117, 118 USTAWY

Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH.
(DZ. U. NR 24 POZ.83 Z 1994 R.)

BUDYNEK E - IV PIĘTRO



- LEGENDA:
- Przewód HTKSHekw PH90 1x2x0,8
 - Moduł wyjść BX-REL4
 - Nr przejścia objętego SKD
 - Przycisk awaryjnego otwarcia w drzwi
 - Trzymacz drzwiowy 12 VDC
 - Istniejący kontroler SKD

Investor:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

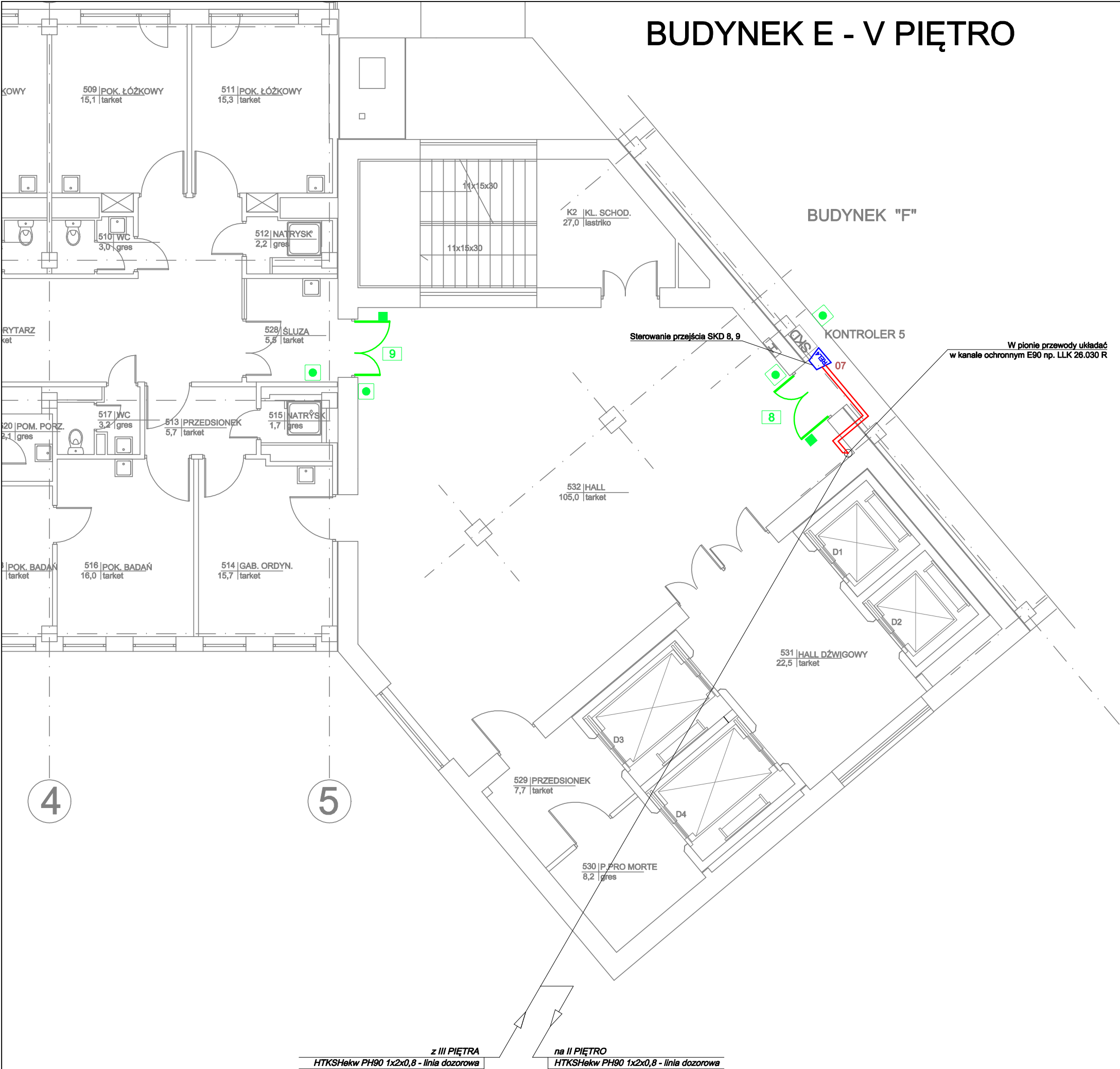
Pracownia:
 **ELNET Sp. z o.o.**
ul. Metalowa 3
10-603 Olsztyn
Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 81 28

Investycja:
ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022
"PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU
ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W
BUDYNKACH „B”, „D”, „E” I „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI
POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
MSWA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE"
Adres:
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6;
gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Obiekt:
BUDYNEK E

Przedmiot:	Plan instalacji sterowania SKD z SSP - IV piętro bud. E		
Specjalność:	TELETECHNICZNA	Faza:	PROJEKT TECHNICZNY
Projektował:	inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr WAM/0019/ ZOOT/16	
Opracował:	inż. Paweł Stępcziewski	CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4	
Sprawdził:	mgr inż. Daniel Świeciak	upr. bud. nr WAM/0083/ POOT/07	
Data:	02/2023	Skala:	1:100
Numer rysunku:	T- 8		Rewizja:
			A

ROZPOWSZECZANIE NINIEJSZEGO OPRACOWANIA, JAK TEŻ JEGO FRAGMENTÓW, W TYM
KONCEPCJA, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A PONADTO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA
WYJĄTKIEM WŁAŚCIWYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEKAZYWANIE W JAKIEKOLWIEK
FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKCJI, PRZEDRUKU ORAZ
DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI
KARNEJ Z MOCY ART.118,117,116 USTAWY
Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH.
(DZ.U. NR. 24 POZ.83 Z 1994 R.)

BUDYNEK E - V PIĘTRO



BUDYNEK "F"

- LEGENDA:
- Przewód HTKSHekw PH90 1x2x0,8
 - Moduł wyjść BX-REL4
 - Nr przejścia objętego SKD
 - Przycisk awaryjnego otwarcia w drzwi
 - Trzymacz drzwiowy 12 VDC
 - Istniejący kontroler SKD

Investor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

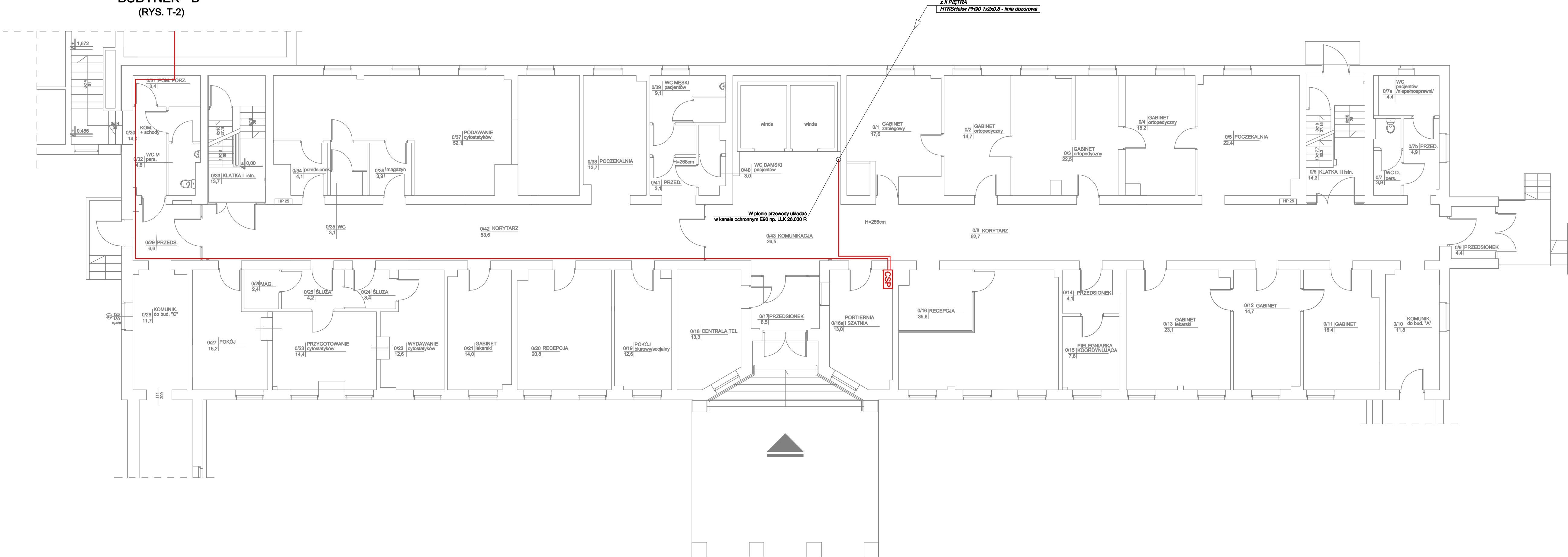
Pracownia:  **ELNET Sp. z o.o.**
ul. Metalowa 3
10-603 Olsztyn
Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 81 28

Inwestycja: **ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022**
"PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W BUDYNKACH „B”, „D”, „E” I „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE"
Adres: Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6; gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Obiekt: **BUDYNEK E**

Przedmiot:	Plan instalacji sterowania SKD z SSP - V piętro bud. E		
Specjalność:	TELETECHNICZNA	Faza:	PROJEKT TECHNICZNY
Projektował:	inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr WAM/0019/ZOOT/16	
Opracował:	inż. Paweł Stępczniewski	CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4	
Sprawdził:	mgr inż. Daniel Świeciak	upr. bud. nr WAM/0083/POOT/07	
Data:	02/2023	Skala:	1:100
Numer rysunku:	T- 9		Rewizja: A

ROZPOWSZECZANIE NINIEJSZEGO OPRACOWANIA, JAK TEŻ JEGO FRAGMENTÓW, W TYM KONCEPCJI, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A PONADTO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA WYJĄTKIEM WŁAŚCIWYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEKAZYWANIE W JAKIEKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKCJI, PRZEDRUKU ORAZ DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z MOCY ART. 118, 117, 116 USTAWY Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH. (DZ.U. NR. 24 POZ.83 Z 1994 R.)

BUDYNEK "D"
(RYS. T-2)



LEGENDA:

- Przewód HTKSHekw PH90 1x2x0,8
- Centrala Systemu Sygnalizacji Pożarowej

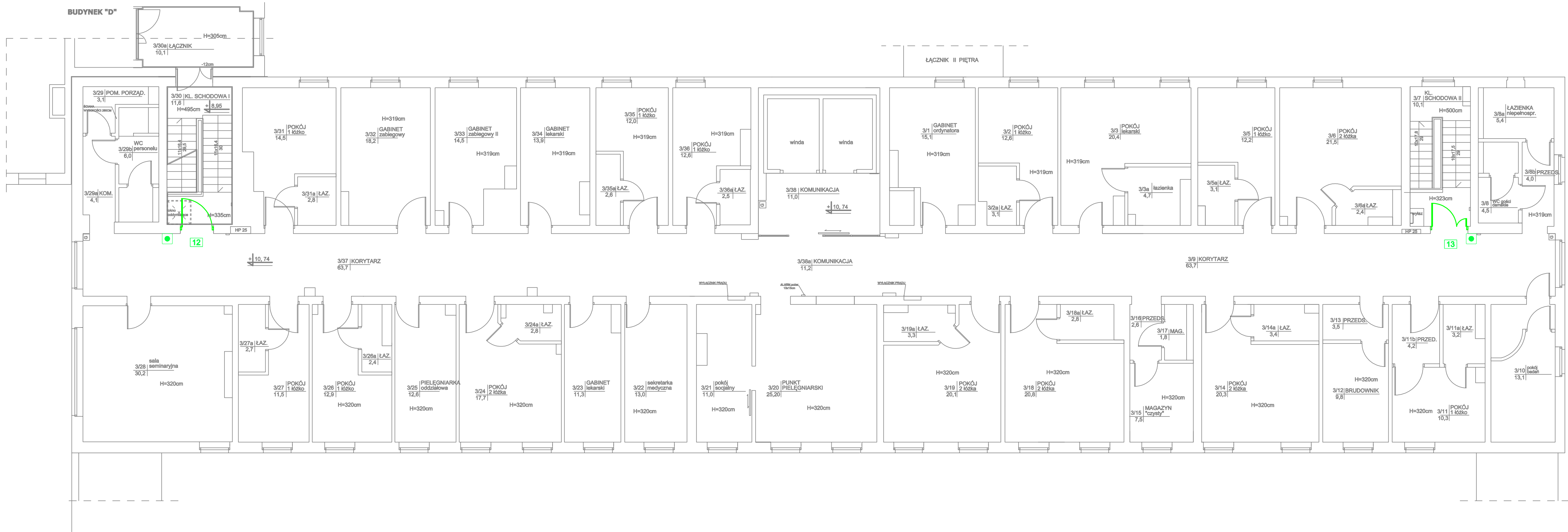
Inwestor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

Pracownik:  **ELNET Sp. z o.o.**
ul. Metalowa 3
10-503 Olsztyn
Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 61 28

Inwestycja: ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022
PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU
ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W
BUDYNKACH „B”, „D”, „E” I „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI
POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
MSWiA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE
Adres: Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6;
gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Obiekt: BUDYNEK B

Przedmiot:	Plan instalacji sterowania SKD z SSP - parter bud. B		
Specjalność:	TELETECHNICZNA	Faza:	PROJEKT TECHNICZNY
Projektował:	Inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr WAM/0019/ ZOOT/16	
Opracował:	Inż. Paweł Stępczniewski	CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4	
Sprawił:	mgr Inż. Daniel Świeciak	upr. bud. nr WAM/0083/ POOT/07	
Data:	Skala:	Numer rysunku:	Rewizja:
02/2023	1:100	T- 10	A

ROZPOWIEZCZANIE NINIEJSZEGO OPRACOWANIA, JAK TEŻ JEJ FRAGMENTÓW, W TYM
KONCEPCJE, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A PONAŚTO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA
WYJĄTKIEM WŁASNYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEKAZYWANIE W JAKIEKOLWIEK
FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKCJA, PRZEDRUKU ORAZ
DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA, JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI
KARNEJ Z MOCY ART. 176, 177 I 178 USTAWY
Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSTWA I PRAWACH POKEWNYCH.
(DZ.U. NR 24 POZ. 3 Z 1994 R.)



- LEGENDA:
- Nr przejścia objętego SKD
 - Przycisk awaryjnego otwarcia w drzwi

Inwestor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

Pracownik:  **ELNET Sp. z o.o.** ul. Metalowa 3 10-603 Olsztyn Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 61 28

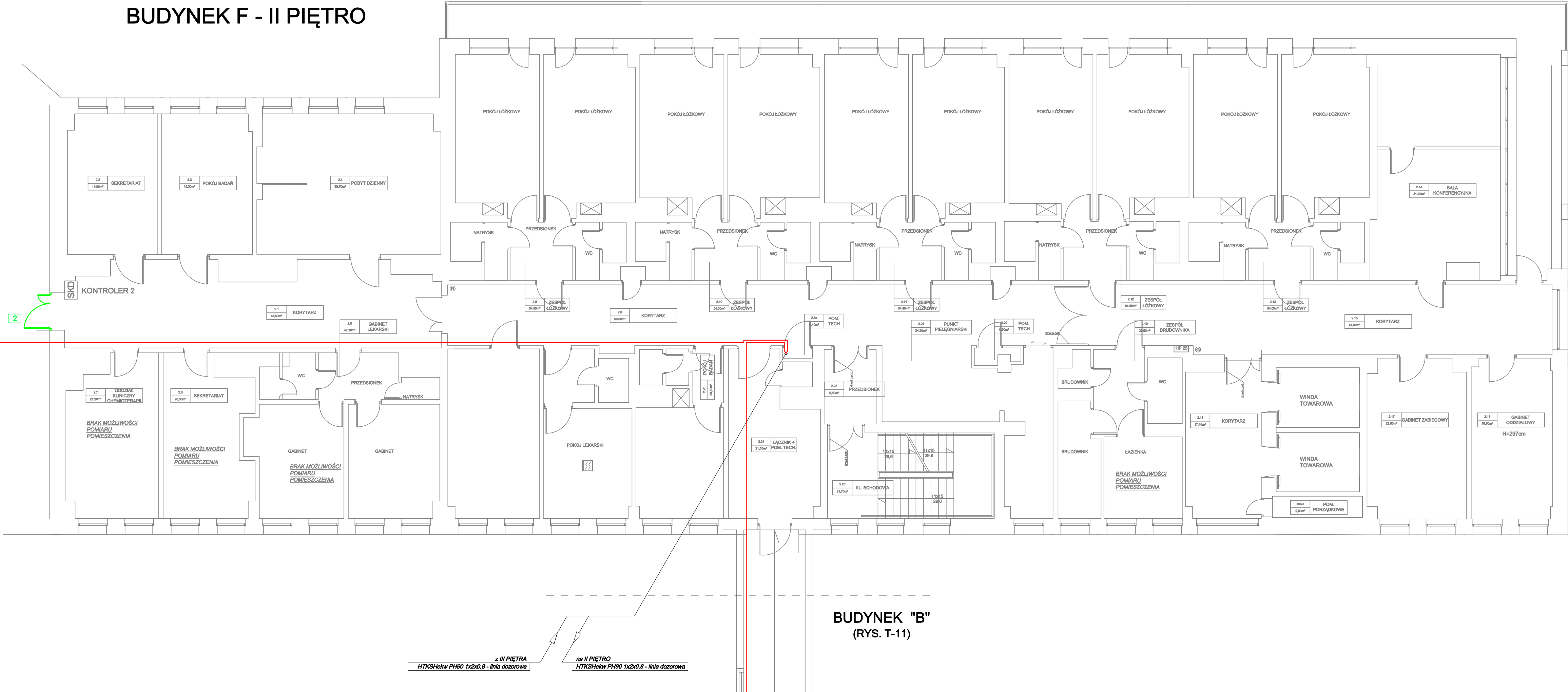
Inwestycja: ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022
PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W BUDYNKACH „J”, „D”, „E” I „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE
Adres: Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
jeden. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6; gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Opis: BUDYNEK B

Przedmiot:	Plan instalacji sterowania SKD z SSP - III piętro bud. B		
Specjalność:	TELETECHNICZNA	Faza:	PROJEKT TECHNICZNY
Projektował:	inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr WAM/0019/ZOOT/16	
Opracował:	inż. Paweł Stępczlewski	CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4	
Sprawił:	mgr inż. Daniel Świącielek	upr. bud. nr WAM/0083/POOT/07	
Data:	02/2023	Skala:	1:100
Numer rysunku:	T- 12		Rewizja:
			A

ROZPOWIECZNIANIE NINIEJSZEGO OPRACOWANIA, JAK TEŻ JEJEGO FRAGMENTÓW, W TYM KONSEKUTYWNIE WYKONANYCH RYSUNKÓW, A PONAJOZ UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH, ZA WYJĄTKIEM WŁASNOŚCI ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEDKAZYWANIE W JAKIEKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKACJA, PRZEDRUKU ORAZ DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA, JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z MOCY ART. 176, 177 I 178 USTAWY Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSTW I PRAWACH POWIENNYCH. (DZ.U. NR 24 POZ. 23 Z 1994 R.)

BUDYNEK F - II PIĘTRO

BUDYNEK "E"
(RYS. T-6)



BUDYNEK "B"
(RYS. T-11)

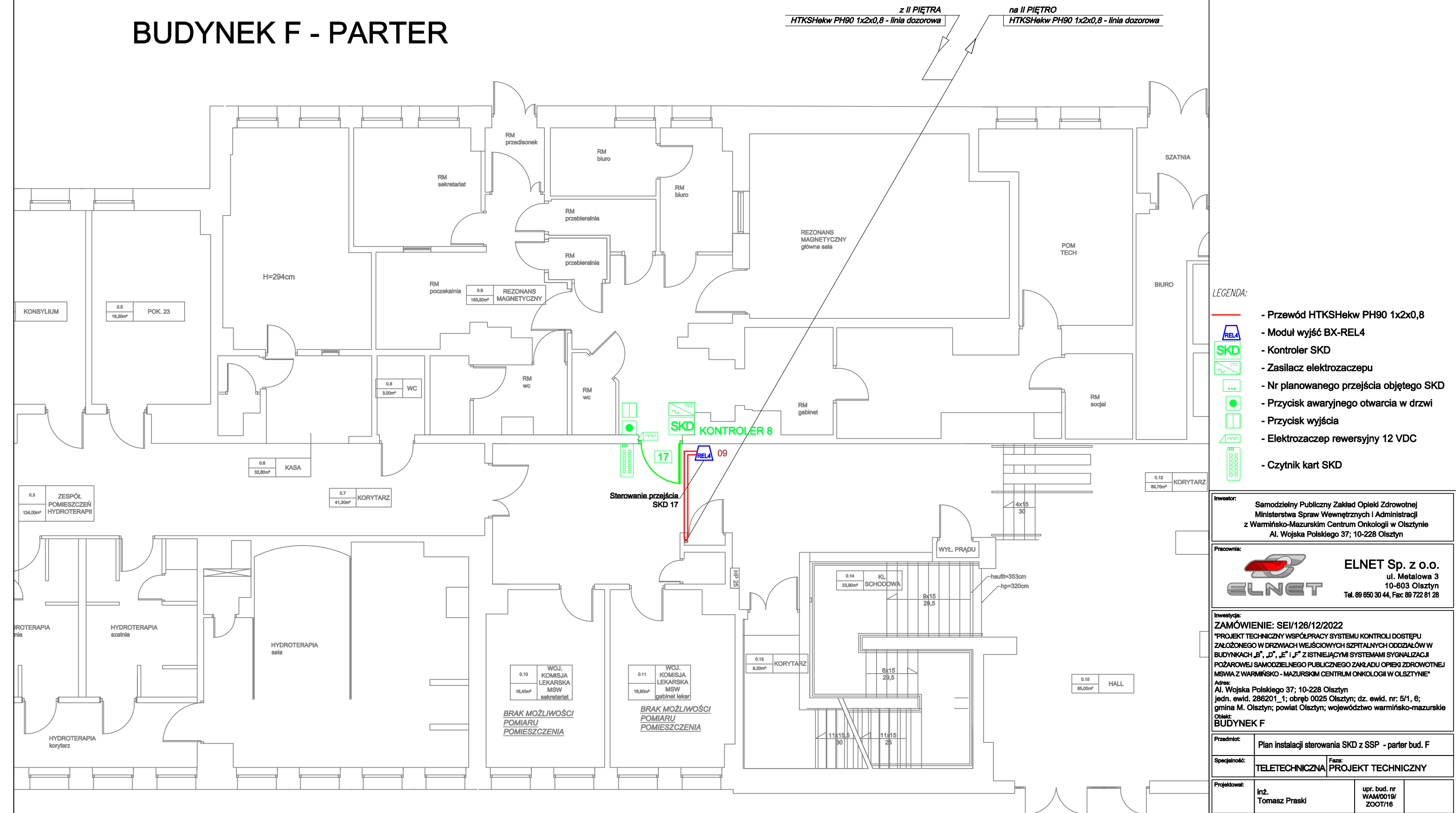
z III PIĘTRA
HTKSHekw PH90 1x2x0,8 - linia dozorcowa

na II PIĘTRO
HTKSHekw PH90 1x2x0,8 - linia dozorcowa

- LEGENDA:
- Przewód HTKSHekw PH90 1x2x0,8
 - Nr przejścia objętego SKD

Inwestor:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn		
Pracownik:	 ELNET Sp. z o.o. ul. Metalowa 3 10-503 Olsztyn Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 61 28		
Inwestycja:	ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022 PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W BUDYNKACH „B”, „D”, „E” I „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE Adres: Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6; gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie Obiekt: BUDYNEK F		
Przedmiot:	Plan instalacji sterowania SKD z SSP - II piętro bud. F		
Specjalność:	Faza: TELETECHNICZNA PROJEKT TECHNICZNY		
Projektował:	Inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr	WAM/0019/ ZOOT/16
Opracował:	Inż. Paweł Stępczlewski	CNBOP	Nr 455/2021 - SSP p.k 4
Sprawił:	mgr Inż. Daniel Świeciak	upr. bud. nr	WAM/0083/ POOT/07
Data:	02/2023	Skala:	1:100
Numer rysunku:	T- 13		Rewizja:
			A
ROZPOWIECZANIE NINIEJSZEGO OPRACOWANIA, JAK TEŻ JEJEGO FRAGMENTÓW, W TYM KONCEPCJE, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A POKAZAĆ UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA WYKAZEM WŁASNYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEDKAZYWANIE W JAKIEJŚ KOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKACJA, PRZEDRUKU ORAZ DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA, JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z MOCY ART. 116, 117 I 118 USTAWY Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH. (DZ.U. NR 24 POZ.23 Z 1994 R.)			

BUDYNEK F - PARTER



LEGENDA:

- Przewód HTKShkw PH90 1x2x0,8
- Moduł wyjść BX-REL4
- Kontroler SKD
- Zasilacz elektrozapępu
- Nr planowanego przejścia objętego SKD
- Przycisk awaryjnego otwarcia w drzwi
- Przycisk wyjścia
- Elektrozapęp rewersyjny 12 VDC
- Czytnik kart SKD

Inwestor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn

Pracownicy:



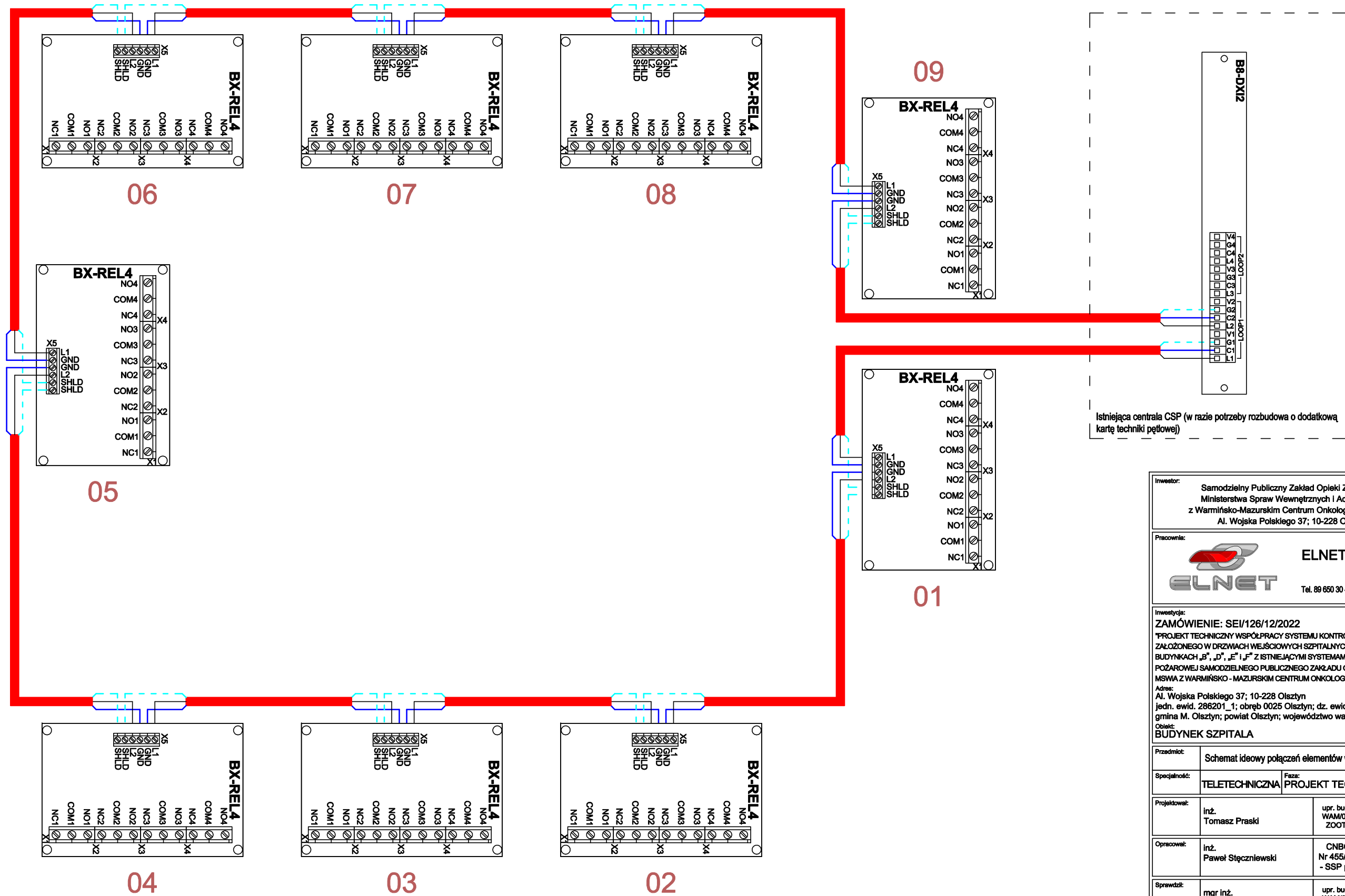
ELNET Sp. z o.o.
ul. Metalowa 3
10-603 Olsztyn
Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 81 28

Inwestycja:
ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022
"PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU
ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODZIAŁÓW W
BUDYNKACH „B”, „D”, „E”, „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI
POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
MSWiA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE”
Adres:
Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn
jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr. 5/1, 6;
gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie
Obiekt:
BUDYNEK F

Przedmiot:		Plan instalacji sterowania SKD z SSP - parter bud. F	
Specjalność:		TELETECHNICZNA	Faza: PROJEKT TECHNICZNY
Projektował:		inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr WAM/0019/ ZOOT/16
Opracował:		inż. Paweł Stępczniewski	CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4
Sprawdził:		mgr inż. Daniel Świeciak	upr. bud. nr WAM/0083/ POOT/07
Data:	Skala:	Numery rysunku:	Rewizja:
02/2023	1:100	T- 14	A

ROZPOWSZECZANIE NINIEJSZEGO OPRAWOWANIA, JAK TEŻ JEGO FRAGMENTÓW, W TYM KONSEPCJI, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A PONADTO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA WYJĄTKIEM WŁASNYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEPISZYWANIE W JAKIEJKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKCJI, PRZEDRUKU ORAZ KODOWANIE ZMIAN BŁEŻDY AUTORA JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI

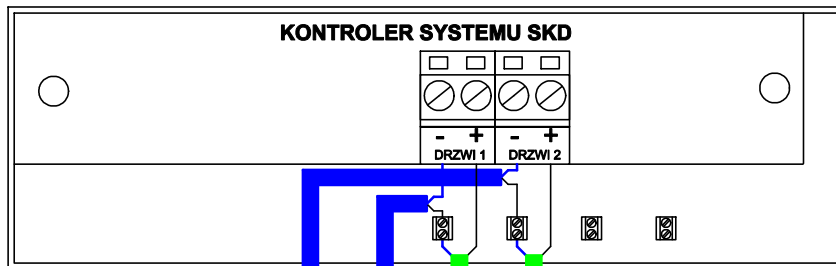
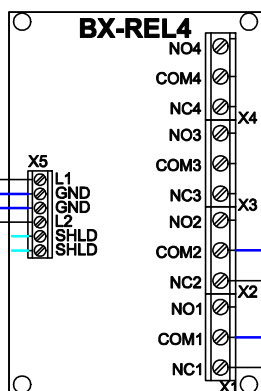
DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH.
(DZ.U. NR 24, POZ. 83, Z 1994 R.)



Inwestor:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn	
Pracownia:		 ELNET Sp. z o.o. ul. Metalowa 3 10-603 Olsztyn Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 81 28	
Inwestycja: ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022 "PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W BUDYNKACH „B”, „D”, „E” I „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE"			
Adres: Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6; gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie			
Obiekt: BUDYNEK SZPITALA			
Przedmiot:		Schemat ideowy połączeń elementów w pętli	
Specjalność:		TELETECHNICZNA <small>Feza:</small> PROJEKT TECHNICZNY	
Projektował:		inż. Tomasz Praski	upr. bud. nr WAM/0019/ ZOOT/16
Opracował:		inż. Paweł Stęczniewski	CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4
Sprawdził:		mgr inż. Daniel Świeciak	upr. bud. nr WAM/0083/ POOT/07
Data:	Skala:	Numer rysunku:	Rewizja:
02/2023	-:-	T-15	A
<small>ROZPOWSZECZANIE NINIEJSZEGO OPRACOWANIA, JAK TEŻ JEGO FRAGMENTÓW, W TYM KONCEPCJI, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A PONADTO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA WYJĄTKIEM WŁASCIWYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEDKAZYWANIE W JAKIEKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKCJI, PRZEDRUKU ORAZ DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z MOCY ART.116,117,118 USTAWY Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH. (DZ.U. NR. 24 POZ.63 Z 1994 R.)</small>			

Kabel pętli dozorowej

Kabel pętli dozorowej



elektrozamek (NO)
drzwi nr 1

elektrozamek (NO)
drzwi nr 2

Investor: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn			
Pracownia: 		ELNET Sp. z o.o. ul. Metalowa 3 10-603 Olsztyn Tel. 89 650 30 44, Fax: 89 722 81 28	
Inwestycja: ZAMÓWIENIE: SEI/126/12/2022 "PROJEKT TECHNICZNY WSPÓŁPRACY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU ZAŁOŻONEGO W DRZWIACH WEJŚCIOWYCH SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW W BUDYNKACH „B”, „D”, „E” I „F” Z ISTNIEJĄCYMI SYSTEMAMI SYGNALIZACJI POŻAROWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA Z WARMIŃSKO - MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE" Adres: Al. Wojska Polskiego 37; 10-228 Olsztyn jedn. ewid. 286201_1; obręb 0025 Olsztyn; dz. ewid. nr: 5/1, 6; gmina M. Olsztyn; powiat Olsztyn; województwo warmińsko-mazurskie Obiekt: BUDYNEK SZPITALA			
Przedmiot: Schemat połączenia kontrolera SKD do modułu wyjść przekaźnikowych BX-REL4		Faza: PROJEKT TECHNICZNY	
Specjalność: TELETECHNICZNA		Faza: PROJEKT TECHNICZNY	
Projektował: inż. Tomasz Praski		upr. bud. nr WAM/0019/ ZOOT/16	
Opracował: inż. Paweł Stępczński		CNBOP Nr 455/2021 - SSP p.k 4	
Sprawił: mgr inż. Daniel Świeciak		upr. bud. nr WAM/0083/ POOT/07	
Data: 02/2023	Skala: -:-	Numer rysunku: T-16	Rewizja: A
ROZPOWSZECZANIE NINIEJSZEGO OPRACOWANIA, JAK TEŻ JEGO FRAGMENTÓW, W TYM KONCEPCJI, WYKONANYCH RYSUNKÓW, A PONAĐO UMIESZCZANIE W SYSTEMACH DANYCH - ZA WYJĄTKIEM WŁASCIWYCH ORGANÓW ADMINISTRACJI PRZEKAZYWANIE W JAKIEJKOLWIEK FORMIE, W TYM ELEKTRONICZNEJ, MECHANICZNEJ, FOTOKOPII, REPRODUKCJI, PRZEDRUKU ORĄZ DOKONYWANIE ZMIAN BEZ ZGODY AUTORA JEST ZABRONIONE I PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z MOCY ART. 118, 117, 118 USTAWY Z DNIA 14 LUTEGO 1994 R. O PRAWIE AUTORSKIM I PRAWACH POKREWNYCH. (DZ.U. NR. 24 POZ.83 Z 1994 R.)			