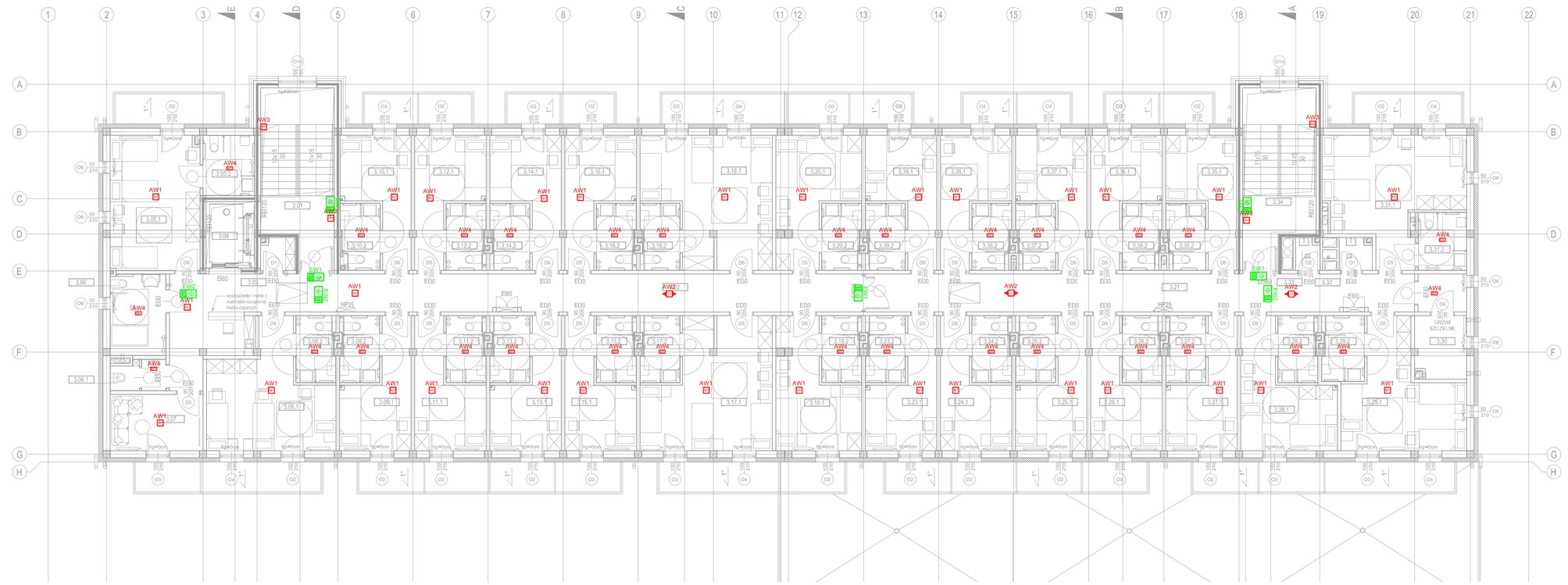
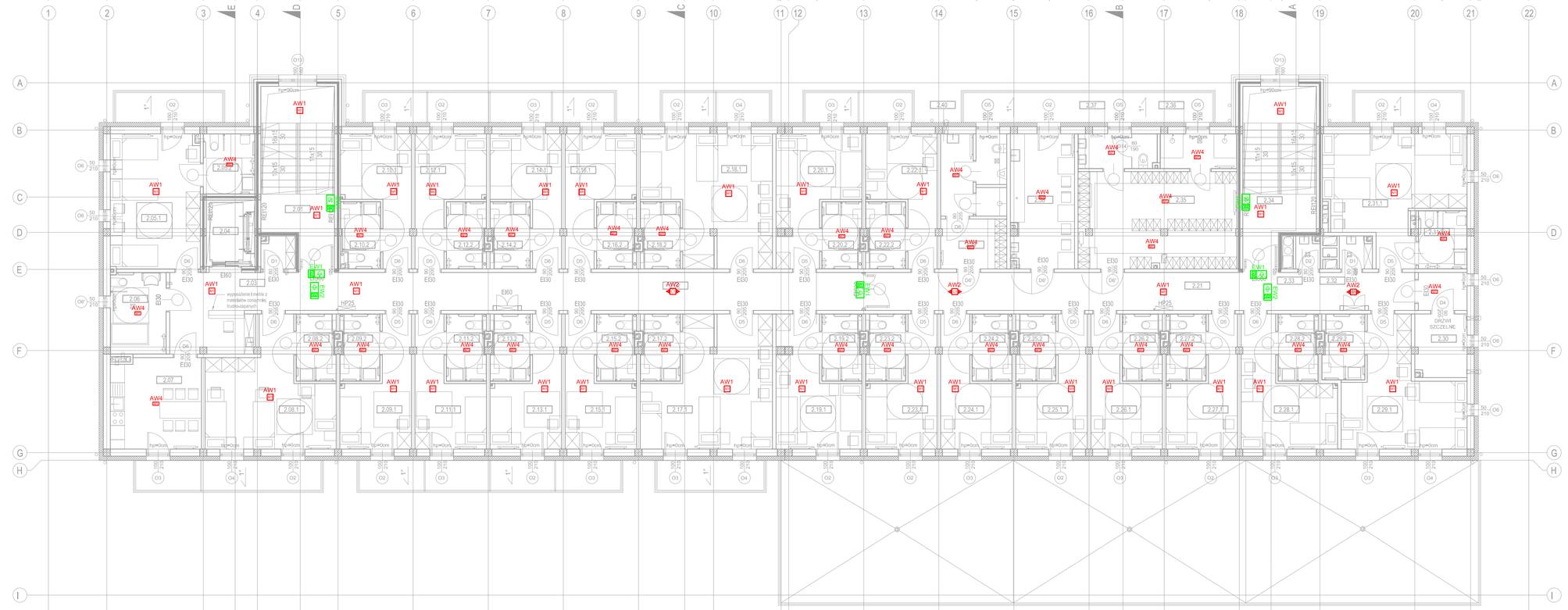
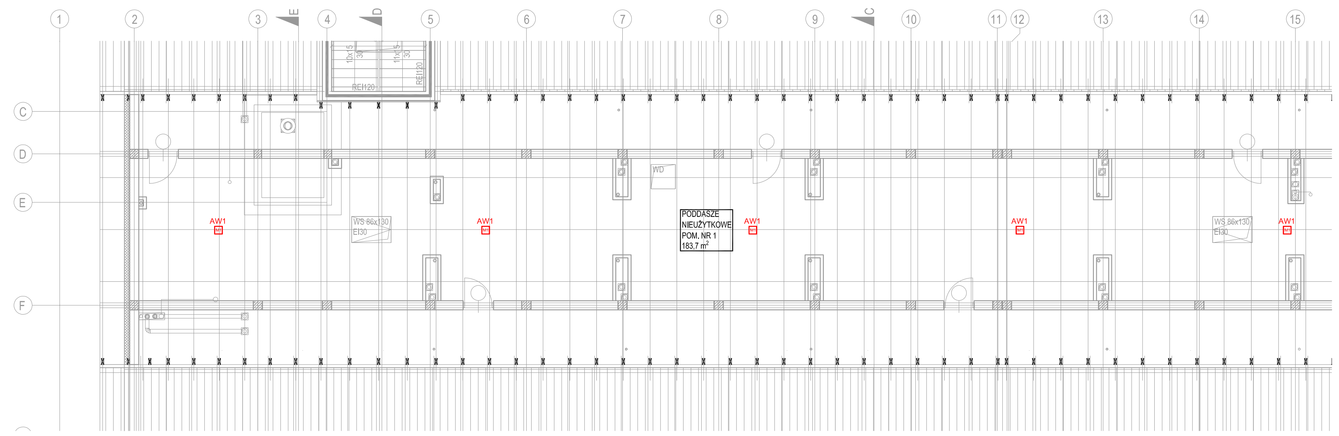


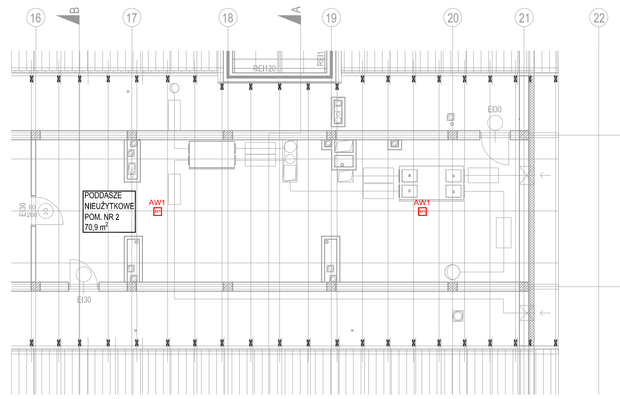


NR_POM	NAZWA
3.01	KL.SCHODOWA NR1
3.02	KORYTARZ
3.03	MAG.CZYSTY
3.04	SZYB WINDY
3.05.1	P.MIESZK. 3OS.
3.05.2	ŁAZIENKA
3.06	ŁAZIENKA
3.06.1	WC
3.07	P.DZIENNY
3.08.1	P.MIESZK. 3OS.
3.08.2	ŁAZIENKA
3.09.1	P.MIESZK. 1OS.
3.09.2	ŁAZIENKA
3.10.1	P.MIESZK. 1OS.
3.10.2	ŁAZIENKA
3.11.1	P.MIESZK. 1OS.
3.11.2	ŁAZIENKA
3.12.1	P.MIESZK. 1OS.
3.12.2	ŁAZIENKA
3.13.1	P.MIESZK. 1OS.
3.13.2	ŁAZIENKA
3.14.1	P.MIESZK. 1OS.
3.14.2	ŁAZIENKA
3.15.1	P.MIESZK. 1OS.
3.15.2	ŁAZIENKA
3.16.1	P.MIESZK. 1OS.
3.16.2	ŁAZIENKA
3.17.1	P.MIESZK. 3OS.
3.17.2	ŁAZIENKA
3.18.1	P.MIESZK. 3OS.
3.18.2	ŁAZIENKA
3.19.1	P.MIESZK. 2OS.
3.19.2	ŁAZIENKA
3.20.1	P.MIESZK. 2OS.
3.20.2	ŁAZIENKA
3.21	KORYTARZ
3.23.1	P.MIESZK. 1OS.
3.23.2	ŁAZIENKA
3.24.1	P.MIESZK. 1OS.
3.24.2	ŁAZIENKA
3.25.1	P.MIESZK. 1OS.
3.25.2	ŁAZIENKA
3.26.1	P.MIESZK. 1OS.
3.26.2	ŁAZIENKA
3.27.1	P.MIESZK. 1OS.
3.27.2	ŁAZIENKA
3.28.1	P.MIESZK. 2OS.
3.28.2	ŁAZIENKA
3.29.1	P.MIESZK. 3OS.
3.29.2	ŁAZIENKA
3.30	PALARNIA
3.31.1	P.MIESZK. 3OS.
3.31.2	ŁAZIENKA
3.32	MAG.BRUD.
3.33	POM.GOSPOD.
3.34	KL.SCHODOWA NR2
3.35.1	P.MIESZK. 1OS.

NR_POM	NAZWA
2.01	KL.SCHODOWA NR1
2.02	KORYTARZ
2.03	MAG.CZYSTY
2.04	SZYB WINDY
2.05.1	P.MIESZK. 3OS.
2.05.2	ŁAZIENKA
2.06	ŁAZIENKA
2.07	KUCHNIA
2.08.1	P.MIESZK. 3OS.
2.08.2	ŁAZIENKA
2.09.1	P.MIESZK. 1OS.
2.09.2	ŁAZIENKA
2.10.1	P.MIESZK. 1OS.
2.10.2	ŁAZIENKA
2.11.1	P.MIESZK. 1OS.
2.11.2	ŁAZIENKA
2.12.1	P.MIESZK. 1OS.
2.12.2	ŁAZIENKA
2.13.1	P.MIESZK. 1OS.
2.13.2	ŁAZIENKA
2.14.1	P.MIESZK. 1OS.
2.14.2	ŁAZIENKA
2.15.1	P.MIESZK. 1OS.
2.15.2	ŁAZIENKA
2.16.1	P.MIESZK. 1OS.
2.16.2	ŁAZIENKA
2.17.1	P.MIESZK. 3OS.
2.17.2	ŁAZIENKA
2.18.1	P.MIESZK. 3OS.
2.18.2	ŁAZIENKA
2.19.1	P.MIESZK. 2OS.
2.19.2	ŁAZIENKA
2.20.1	P.MIESZK. 2OS.
2.20.2	ŁAZIENKA
2.21	KORYTARZ
2.22.1	P.MIESZK. 1OS.
2.22.2	ŁAZIENKA
2.23.1	P.MIESZK. 1OS.
2.23.2	ŁAZIENKA
2.24.1	P.MIESZK. 1OS.
2.24.2	ŁAZIENKA
2.25.1	P.MIESZK. 1OS.
2.25.2	ŁAZIENKA
2.26.1	P.MIESZK. 1OS.
2.26.2	ŁAZIENKA
2.27.1	P.MIESZK. 1OS.
2.27.2	ŁAZIENKA
2.28.1	P.MIESZK. 2OS.
2.28.2	ŁAZIENKA
2.29.1	P.MIESZK. 3OS.
2.29.2	ŁAZIENKA
2.30	PALARNIA
2.31.1	P.MIESZK. 3OS.
2.31.2	ŁAZIENKA
2.32	MAG.BRUD.
2.33	POM.GOSPOD.
2.34	KL.SCHODOWA NR2
2.35	SZATNIA DAMSKA
2.36	NATRYSKI
2.37	WC
2.38	P.DOCJ.KL.
2.39	SZAT.MĘSKA
2.40	ŁAZ.MĘSKA

NR_POM	NAZWA
0.01	KOTŁOWNIA/PEC
1.01	HOL WEJŚCIOWY
1.02	KORYTARZ
1.02.1	PRZEDS
1.03.2	WC MĘSKI
1.04	WC NP
1.05.1	PRZEDS
1.05.2	WC DAMSKI
1.06	RECEPCJA
1.07	MAGAZYN
1.08	SZYB WINDY
1.09	POM.ELEKTR.
1.10	KL.SCHODOWA NR1
1.11	POKÓJ GOŚCINNY
1.12	REHAB.
1.13	TERAPIA ZAJ.
1.14	TERAPIA DOŚW.
1.15	G.PSYCHOLOG
1.16	POM.SOCJ.
1.16	WC
1.18	G.MED.DOMAZ.
1.19	MIEJSCE KULTU
1.20	POKÓJ DZIENNY
1.21	MAG. ODZIEŻY WYW.
1.22	PRALNIA
1.23	P.GOS.
1.24	BIURO PRAC.SOC.
1.25	BIURO KSIĘG.
1.26	BIURO KADR.
1.27	BIURO KIEROWNIK
1.28	BIURO DYREKTOR
1.29	ARCHIWUM
1.30	POMIESZCZENIE IT
1.31	AKOLANIA
1.32	KL.SCHODOWA NR2
1.33	KORYTARZ
1.34	SZATNIA
1.35	WC
1.36	CHŁODNIA
1.37.1	KUCHNIA
1.37.2	ZMYWALNIA
1.37.3	GWIAZDKA MIES.
1.37.4	DIER. JAJ.
1.37.5	DIER. WARZYW.
1.38	WC
1.39	POM.PORZ.
1.40	MAGAZYN
1.41	MAGAZYN
1.42	MAG. ODP. ORGAN.





	Oprawy awaryjne TM Technologie (INWERTEROWE)
AW1	ONTEC R M1
AW2	ONTEC R C1
AW3	ONTEC R W1
AW4	ONTEC S M1
AW5	ONTEC S W1 + zestaw IP67
EL1	ONTEC S M1
EL2	ONTEC G

UWAGI:

1. W projekcie przyjęto następujące tryby pracy opraw:
   – oprawy awaryjne: "praca na ciemno";
   – oprawy kierunkowe: "praca na jasno";

2. Należy przewidzieć dodatkowe oprawy awaryjne nad każde urządzenie ppoż, punkt pierwszej pomocy i przycisk alarmowy;

3. Oprawy doświetlające urządzenia ppoż. montować na wysokości 2,5–3m na wysięgniku lub zwieszając np. „na sztywno".

4. Nie montować opraw bezpośrednio w pobliżu źródeł ciepła i/lub chłodu (urządzenia HVAC);

5. Oprawy kierunkowe instalować w miarę możliwości centralnie nad osią drogi ewakuacyjnej;

6. Opracowana projektu oświetlenia AW/EW wymaga koordynacji międzybranżowej i uszczegółowienia na etapie wykonastwa.

Wymagne natężenia oświetlenia zgodnie z PN–EN 1838 tj.
   – przewidywane drogi ewakuacyjne (korytarze, klatki schodowe, sciezki komunikacyjne) – min. 1 lx w osi;
   – pozostałe wymagane/zalecane pomieszczenia i strefy otwarte – min. 0,5
   – doświetlenie urządzeń PPOŻ – min. 5lx.

PROJEKT CHRONIONY PRAWEM AUTORSKIM

MAW Studio Aleksander Wasilewski
ul. Krakowska 17/6
42-600 Tarnowskie Góry
tel. +48 721 496 851
NIP 6452467786
biuro @mawstudio.pl

INWESTYCJA:	BUDYNEK DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W TARNOWSKICH GÓRACH			
PROJEKTANT SPEC. INST. ELEKTRYCZNE.:	mgr Inż Grzegorz Langosz nr ewiden. uprawn. SLK/4256/POOE/12			PODPIS
SPRAWDZAJĄCY SPEC. INST. ELEKTRYCZNE.:	mgr inż Ewa Webs nr ewiden. uprawn. SLK/7356/PWBE			PODPIS
NR PROJEKTU: 110	NAZWA RYSUNKU: PLAN INSTALACJI OŚW. AWARYJNEGO			NR RYSUNKU 110/PT/ ER/09-12
DATA: 05.2022	BRANŻA: ELEKTRYCZNA	FAZA: PROJEKT TECHNICZNY	SKALA: 1:100	