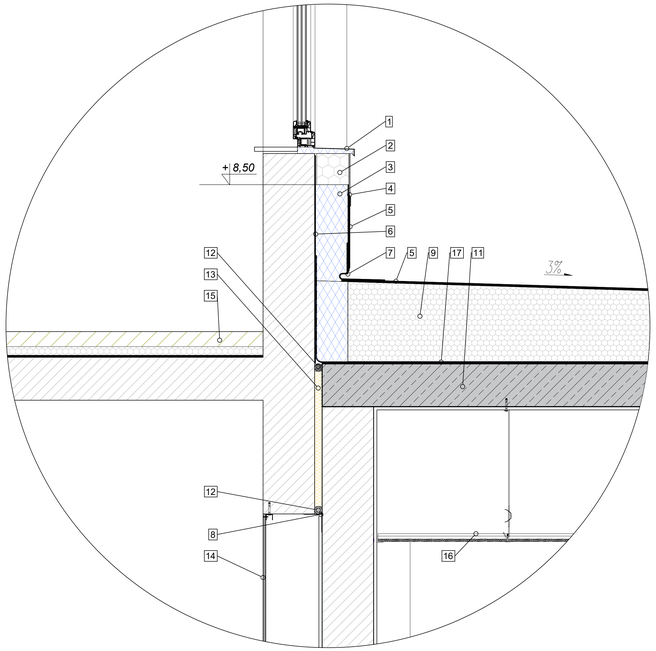
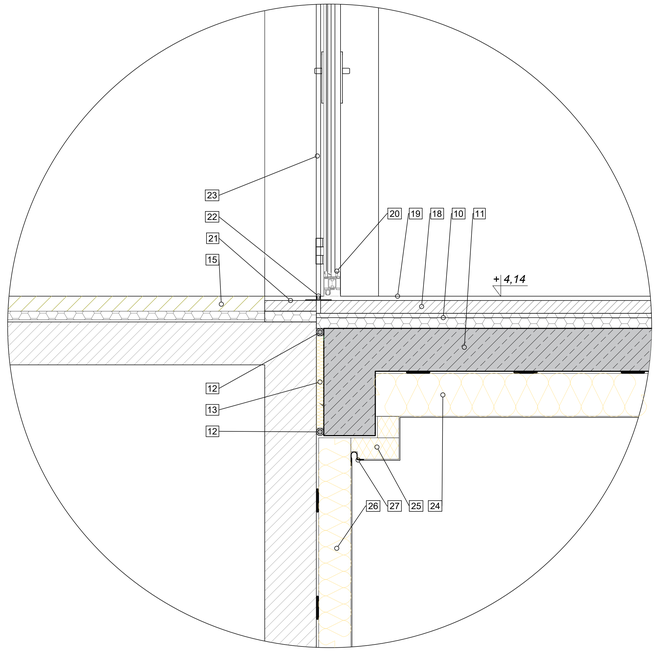
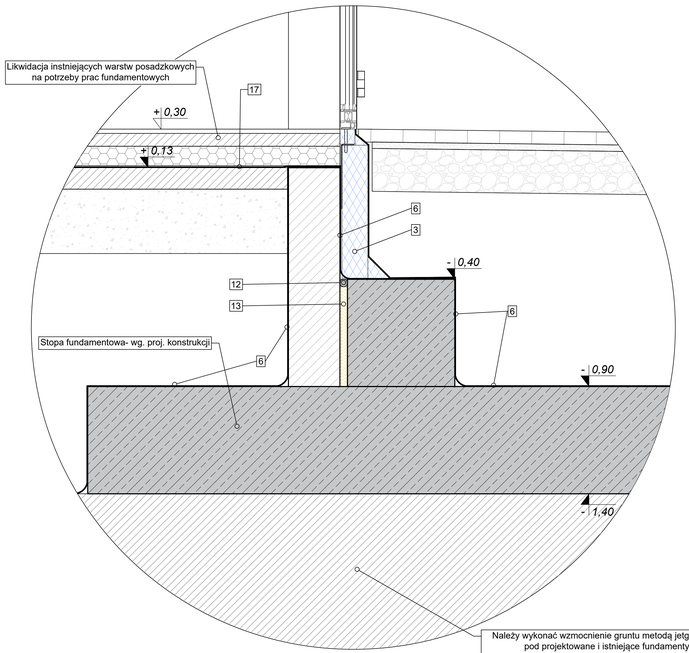


DETAL DYLATACJI STROPODACHU
SKALA 1:10



DETAL DYLATACJI STROPU MIĘDZYKONDYGNACYJNEGO
SKALA 1:10



DETAL DYLATACJI FUNDAMENTÓW
SKALA 1:10

Legenda:

1	Parapet blaszany z blachy powlekanej gr. 0,7mm, końce parapetów wginane ręcznie z wcięciem w elewacje ok. 2cm
2	Istniejąca izolacja termiczna budynku szpitala - styfopian EPS70. Poniżej poziomu +8,50
3	Izolacja do demontażu ze ściany szczytowej, w celu dokonania rozbudowy
4	Izolacja termiczna warstwy cokołowej - płyty z polistyrenu spienionego XPS300 gr. min. 15cm λmin=0,036 WK/m2, mocowany poprzez klejenie do ściany klejem systemowym bezrozpuszczalnikowym
5	Listwa aluminowa zamykająca do papy termozgrzewalnej, montowana do ściany mechanicznie przez styropian do ściany
6	Papa termozgrzewalna wierzchniego krycia na papie podkładowej. Dobierać w ramach jednego producenta systemu pokrycia dachowego z zachowaniem cechy nierozprzestrzeniania ogmia - BroofT1)
7	Izolacja przeciwdyfuzyjna powłokowa bitumiczna, dwuskładnikowa. Izolacja powinna posiadać właściwości mostkujące rysy do 0,2mm
8	Profil dylatacyjny termozgrzewalny do pokryć papowych, do montażu pod kątem 90°
9	Profil PVC do dylatacji wewnętrznych ze zintegrowaną siatką tynkarską do wtopienia w warstwę tynku hybrydowego
10	Izolacja termiczna dachu - płyty styropianowe EPS150 (dach/podłoga) gr. min. 22cm λmin=0,035 WK/m2, styropian układany ciasno na mijanky w dwóch warstwach oraz mocowany mechanicznie przez papę podkładową. Wierzchnia warstw dachu w spadku 3% (kontrspadki 3%). W miejscu wskazanym na rysunku przestrzeń między nadciągiem a ścianą budynku wypełnić w całości styropianem zachowując minimum 15 cm przekrycia nad nadciągiem.
11	Styropian akustyczny EPST gr. 2 cm λmin=0,035 WK/m2 + płyty styropianowe EPS150 gr. 5 cm λmin=0,035 WK/m2
12	Płyta żelbetowa wg projektu konstrukcji
13	Sznur elastyczny do uszczelniania dylatacji o średnicy 30-40mm + uszczelnienie dylatacji masą trwale elastyczną do połączeń dylatacyjnych mur-żelbet, zgodnie z systemem wybranego producenta uszczelnień dylatacyjnych
14	Sprasowana skalna do wypełnienia przestrzeni dylatacyjnej gr. 3,0cm
15	Zabudowa ścianą gipsowo-kartonowową przestrzeni nad dźwiarni (w miejscu demontowanego okna). Połączenie ze ścianą murowaną wykończyć za pomocą taśmy papierowej
16	Istniejące warsty podłogowe budynku szpitala - bez zmian. Należy przewidzieć nawiązanie się wysokościowe i materiałowe
17	Systemowy sufit podwieszany, rodzaj, rozmieszczenie oraz wysokość montażu zgodnie z rysunkiem rzutów sufitów
18	Paroizolacja z folii PE zgrzewanej na łączeniach. Folię wywinąć na ściany na pełną wysokość attyk w przypadku dachów / wysokość warstw podłogi w przypadku posadzek wewnętrznych
19	Wylewka cementowa zbrojona siatką stalową 4,5 mm 15 x 15 cm
20	Wykładzina PCV na wylewce samopoziomującej
21	Ślusarka aluminowa- wg. rys. zestawienia stolarki
22	Uzupełnienie posadzki zgodnie z warstwami istniejącej części
23	Profil dylatacyjny do posadzek winylowych, składający się z profili aluminiowych oraz wymiennego elementu dylatacyjnego plastyfikowanego PCV, podstawa perforowana umożliwiająca mechaniczne mocowanie do podłoża śrubami
24	Profil dylatacyjny ściany ze zintegrowaną siatką tynkarską do wtopienia w warswę tynku hybrydowego
25	Wełna mineralna w systemie ETICS gr. 20 cm λmin=0,036 WK/m2
26	Płyty warstwowe z rdzeniem z pianki PIR (płyta warstwowa z certyfikatem NRO) gr. 10 cm λmin=0,022 WK/m2
27	Wełna mineralna w systemie ETICS gr. 15 cm λmin=0,036 WK/m2 (istniejąca izolacja do demontażu ze ściany w obrębie podjazdu dla karetek i wymiana na wełnę)
	Profil dylatacyjny PVC elewacyjny dla systemu ociepleń BSO, do montażu pod kątem 90°

Uwagi ogólne:
1. Projektant nie bierze odpowiedzialności za prawidłowość danych, otrzymanych od inwestora.
2. Wszystkie stosowane materiały i rozwiązania technologiczne (wykonawcze) muszą być uzgadniane z projektantem i inwestorem przed ich zastosowaniem.
3. W przypadku niezgodności wymiarów dla innych rysunków, nieujętych rysunkiem wymiarowanym, należy uzgodnić je każdorazowo z Projektantem.
4. W razie wątpliwości co do zamierzeń i rozwiązań projektowych należy zwrócić się po dodatkowe dokumentacje do z Projektantem.
5. Projekt należy rozpatrywać łącznie ze wszystkimi pozostałymi projektami branżowymi.
6. Wszystkie wymiary należy sprawdzić na budowie przed przystąpieniem do robót. O wszelkich niezgodnościach należy powiadomić Inspektora Nadzoru i Projektanta.
7. Wymiary należy odczytywać z linii wymiarowych. Nie odczytywać wymiarów ze skali.

Inwestor:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

ul. Grunwaldzka 45
25-736 Kielce
NIP: 959-129-12-92
REGON: 000386795
KRS: 0000001580

Nazwa Inwestycji:

Rozbudowa i przebudowa budynku Szpitala Wojewódzkiego Zespolonego w Kielcach, bud. 2437) o Wojewódzką Poradnię dla Dzieci w ramach inwestycji: Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach ", na działkach nr ewid. 389/10, 389/11, 389/12, 389/13, obręb 0015, AM-8, przy ul. Grunwaldzkiej 45 / ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego w Kielcach.

Adres Inwestycji:

Woj. świętokrzyskie, pow. kielecki, gm. Kielce, miejscowość: Kielce
działki nr ewid. 389/10, 389/11, 389/12, 389/13, obręb 0015 Kielce

4ideA BIURO PROJEKTOWE
Kamil Biernat
ul. Ks. Piotra Skargi 5/1
tel. 516 025 854
e-mail: 4idea@tlen.pl

Faza Projektu:	PROJEKT TECHNICZNY
Nazwa Rysunku:	Szczegół dylatacji z częścią istniejącą

Funkcja	Projektant	Uprawnienia	Data	Podpis
Projektował	mgr inż. arch. Kamil Biernat	MAŁOPOLSKA IZBA ARCHITEKTÓW 300/KI/2013	mg.2025	
Sprawdził	mgr inż. Daniel Pszczółka	MAŁOPOLSKA IZBA ARCHITEKTÓW 300/KI/2013		
Opracowała	inż. arch. Natalia Świderska	—		

Skala:	Branża:	Nr rys:
0 1:10	Architektura	De-22

Budynek Szpitala Pediatrycznego-Przychodnia dziecięca

Szczegół dylatacji z częścią istniejącą

Skala: 1:10