

KARTA WYTYCZNYCH POMIESZCZENIA

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|------------|------------------|
| Nr i nazwa pomieszczenia | 1.03 | | |
| Przeznaczenie pomieszczenia | służba pacjenta/materiałowa | | |
| Przewidywana liczba osób | 2 | Czas pracy | poniżej 2 godzin |

| WYTYCZNE BUDOWLANE | | | |
|----------------------------------|---|--------------------------------|----------------------------|
| Minimalna wysokość pomieszczenia | 2,5 m | Wytyczne dotyczące powierzchni | wg zestawienia pomieszczeń |
| Podłoga | wykładzina elektrostatyczna podłogowa PCV antypoślizgowa R9 z wyoblonym cokołem na 10 cm, | | |
| Ściana malowanie | farba lateksową matową | | |
| Ściana okładzina | okładzina z tapety z włókna szklanego przeznaczona do stosowania w służbie zdrowia | | |
| Sufit | sufit podwieszany systemowy modułowy, higieniczny, z płyt rastrowych z atestem do obiektów służby zdrowia, zalecana konstrukcja częściowo kryta | | |
| Stolarka okienna | - | | |
| | - | | |
| | - | | |
| | - | | |
| Stolarka drzwiowa | łatwozmywalna, odporna na uderzenia | | |
| | światło przejścia minimum 130 cm | | |
| | automatyczne, uruchamiane zbliżeniowo z kontrolą dostępu | | |
| | | | |

| | |
|-----------------|---------------------------------------|
| Ochrona ścian | - |
| | systemowa ochrona ścian i narożników |
| | - |
| Niepełnosprawni | - |
| Oświetlenie | oświetlenie dzienne nie jest wymagane |
| Akustyka | - |
| Inne | - |
| Inne | - |

| WYTYCZNE ELEKTRYCZNE | |
|----------------------|---|
| Oświetlenie | podstawowe 500 lx |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| Gniazda wtykowe | 2x230V |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| Inne | - |
| | - |
| | zasilanie urządzeń technologicznych zgodnie ze spisem wyposażenia |
| | - |

| WYTYCZNE NISKOPRĄDOWE | |
|-----------------------|---|
| | system informacji o zajętości pomieszczenia |
| | sieć logiczna |
| | kamera |
| | system przyzywowy |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |

| WYTYCZNE SANITARNE | |
|--------------------|--------------------------------------|
| Instalacja WOD-KAN | umywalka |
| | bateria bezdotykowa |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| Instalacja C.O. | temperatura w pomieszczeniu 24 st. C |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |

| | |
|------|--|
| | |
| | |
| Inne | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| WYTYCZNE WENTYLACYJNE | |
|-----------------------|--|
| Wentylacja | ilość powietrza wg wyliczeń |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Klimatyzacja | możliwość regulacji temperatury 22 st. C +- 5 st C |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Inne | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|--|---|
| | - |
| | - |

| WYTYCZNE GAZÓW MEDYCZNYCH | |
|-------------------------------|---|
| Tlen | - |
| Sprężone powietrze 5 bar | - |
| Sprężone powietrze 8 bar | - |
| Sprężone powietrze techniczne | - |
| Próżnia | - |
| Podtlenek azotu | - |
| Dwutlenek węgla | - |
| Inne | - |
| | |

| WYTYCZNE TECHNOLOGICZNE | |
|-------------------------|---|
| Wyposażenie medyczne | uwaga: wyposażenie stałe, wymagające montażu i połączenia z mediami zgodnie ze spisem wyposażenia |
| | - |
| | - |
| | - |