

**EKSPERTYZA TECHNICZNA STANU KONSTRUKCJI I ELEMENTÓW
BUDYNKU, Z UWZGLĘDNIENIEM STANU PODŁOŻA GRUNTOWEGO
PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I NADBUDOWA BUDYNKU GŁÓWNEGO,
PRZEBUDOWA I NADBUDOWA BUDYNKU REHABILITACJI, ORAZ PRZEBUDOWA
BUDYNKU EKIP RATOWNICZYCH, WCHODZĄCYCH W SKŁAD ZESPOŁU SZPITALA
W SZTUMIE, NA TERENIE DZIAŁEK NR 403/17 I 403/1, OBRĘB 0002 MIASTA
SZTUM, GMINA SZTUM**

**ZADANIE: PRZEBUDOWA I ZMIANA SPOSOBU UŻYTKOWANIA POMIESZCZEŃ
DRUGIEGO I TRZECIEGO PIĘTRA NA ZAKŁAD OPIEKUŃCZO LECZNICZY ORAZ
ADAPTACJA PODDASZA NA CELE TECHNICZNE W BUDYNKU REHABILITACJI
SZPITALA POLSKIEGO W SZTUMIE**

Inwestor	American Heart of Poland Spółka Akcyjna z siedzibą w Ustroniu przy ul. Sanatoryjnej 1, 43-450 Ustroń
Adres inwestycji:	ul. Reja 8, 82-400 Sztum
Branża:	Konstrukcja
Opracował:	mgr inż. Łukasz Kukliński upr. bud. MAZ/0180/PBKb/15
Data:	30.10.2025

EKSPERTYZA TECHNICZNA STANU KONSTRUKCJI I ELEMENTÓW BUDYNKU, Z UWZGLĘDNIENIEM STANU PODŁOŻA GRUNTOWEGO

PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I NADBUDOWA BUDYNKU GŁÓWNEGO, PRZEBUDOWA I NADBUDOWA BUDYNKU REHABILITACJI, ORAZ PRZEBUDOWA BUDYNKU EKIP RATOWNICZYCH, WCHODZĄCYCH W SKŁAD ZESPOŁU SZPITALA W SZTUMIE, NA TERENIE DZIAŁEK NR 403/17 I 403/1, OBRĘB 0002 MIASTA SZTUM, GMINA SZTUM

ZADANIE: PRZEBUDOWA I ZMIANA SPOSOBU UŻYTKOWANIA POMIESZCZEŃ DRUGIEGO I TRZECIEGO PIĘTRA NA ZAKŁAD OPIEKUŃCZO LECZNICZY ORAZ ADAPTACJA PODDASZA NA CELE TECHNICZNE W BUDYNKU REHABILITACJI SZPITALA POLSKIEGO W SZTUMIE

I. OPIS TECHNICZNY

1. Informacje ogólne
2. Zawartość dokumentacji będąca podstawą opracowania ekspertyzy
3. Cel i zakres ekspertyzy
4. Opis ogólny budynku szpitala – stan istniejący
5. Ocena stanu technicznego
6. Ocena zużycia naturalnego budynku
7. Opis prac związanych z planowaną przebudową i zmianą sposobu użytkowania
8. Ocena wpływu planowanej przebudowy i zmiany sposobu użytkowania na budynek istniejący
9. Wnioski odnośnie stanu technicznego konstrukcji budynku
10. Analiza konstrukcji budynku w kontekście planowanej przebudowy i zmiany sposobu użytkowania
11. Podsumowanie i wnioski

II. ZAŁĄCZNIKI

1. Kopie uprawnień projektanta oraz kopie zaświadczeń o wpisie projektanta na listę członków izby samorządu zawodowego

EKSPERTYZA TECHNICZNA STANU KONSTRUKCJI I ELEMENTÓW BUDYNKU, Z UWZGLĘDNIENIEM STANU PODŁOŻA GRUNTOWEGO

PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I NADBUDOWA BUDYNKU GŁÓWNEGO,
PRZEBUDOWA I NADBUDOWA BUDYNKU REHABILITACJI, ORAZ PRZEBUDOWA
BUDYNKU EKIP RATOWNICZYCH, WCHODZĄCYCH W SKŁAD ZESPOŁU SZPITALA
W SZTUMIE, NA TERENIE DZIAŁEK NR 403/17 I 403/1, OBRĘB 0002 MIASTA
SZTUM, GMINA SZTUM

ZADANIE: PRZEBUDOWA I ZMIANA SPOSOBU UŻYTKOWANIA POMIESZCZEŃ
DRUGIEGO I TRZECIEGO PIĘTRA NA ZAKŁAD OPIEKUŃCZO LECZNICZY ORAZ
ADAPTACJA PODDASZA NA CELE TECHNICZNE W BUDYNKU REHABILITACJI
SZPITALA POLSKIEGO W SZTUMIE

1. INFORMACJE OGÓLNE

1.1 Przedmiot opracowania

Przedmiotem niniejszego opracowania jest ekspertyza techniczna na temat stanu technicznego budynku Szpitala Polskiego w Sztumie przy ul. Reja 8, 84-400 Sztum pod kątem planowanej przebudowy budynku i zmiany sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra na zakład opiekuńczo - leczniczy.

1.2 Dane lokalizacyjne

Podmotywy budynek Szpitala Polskiego zlokalizowany jest w Sztumie, ul. Reja 8, 82-400 Sztum na terenie działek nr 403/17 i 403/1, obręb 0002 Miasta Sztum, Gmina Sztum.

1.3 Ograniczenia strefowe

- III strefa obciążenia śniegiem
- I strefa obciążenia wiatrem
- II strefa przemarzania gruntu

2. ZAWARTOŚĆ DOKUMENTACJI BĘDĄCA PODSTAWĄ OPRACOWANIA EKSPERTYZY

- Podstawą opracowania ekspertyzy jest:
- Inwentaryzacja architektoniczna,
- Koncepcja architektoniczna,
- Dokumentacja fotograficzna,

Normy projektowe i przepisy:

- PN-ISO 15686-6:2006 – Budynki i budowle. Cz.6: Procedury związane z uwzględnieniem wpływów środowiskowych
- PN-ISO 3443-8:1994 – Tolerancje w budownictwie. Kontrola wymiarowa robót budowlanych

- PN/B-03264:2002 – Konstrukcje betonowe, żelbetowe i sprężone. Obliczenia statyczne i projektowanie
- PN/B-03200 – Konstrukcje stalowe. Obliczenia statyczne i projektowanie
- PN-EN 1990:2004 Eurokod 0. Podstawy projektowania konstrukcji
- PN-EN 1991-1:2004 Eurokod 1: Oddziaływania na konstrukcje.
- PN-EN 1992-1 2008 Eurokod 2: Projektowanie konstrukcji z betonu
- PN-EN 1993-1:2006 Eurokod 3: Projektowanie konstrukcji stalowych.
- PN-EN 1995-1:2001 Eurokod 5: Projektowanie konstrukcji drewnianych
- PN-EN 1996-1 2010 Eurokod 6: Projektowanie konstrukcji murowych
- PN-EN 1997-1 2008 Eurokod 7: Projektowanie geotechniczne
- PN-B-03150:2000: Konstrukcje drewniane – Obliczenia statyczne i projektowanie

3. CEL I ZAKRES EKSPERTYZY

3.1 Cel ekspertyzy

Celem ekspertyzy jest określenie oceny możliwości realizacji przebudowy i zmiany sposobu użytkowania drugiego i trzeciego piętra budynku Szpitala Polskiego w Sztumie przy ul. Reja 8, 84-400 Sztum oraz oceny stanu technicznego podstawowych elementów konstrukcyjnych pod kątem podmiotowej przebudowy budynku i zmiany sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra budynku na zakład opiekuńczo - leczniczy. Przebudowa obejmuje swoim zakresem prace zgodnie z pkt. 3.1.2

3.1.2 Zakres przebudowy

Prace obejmują w swym zakresie:

- rozbiórkę części ścian działowych,
- realizację nowoprojektowanych ścian działowych,
- realizację otworów w ścianach konstrukcyjnych,
- powiększenie części otworów w ścianach konstrukcyjnych,
- wykonanie lokalnego wzmocnienia stalową konstrukcją stropu poddasza pod nowoprojektowane centrale wentylacyjne.

3.2 Zakres ekspertyzy

Ekspertyza obejmuje w swym zakresie:

- ocenę ogólną konstrukcji budynku,
- wnioski i zalecenia końcowe dotyczące oceny przebudowy budynku Szpitala Polskiego w Sztumie przy ul. Reja 8, 84-400 Sztum oraz oceny stanu technicznego podstawowych elementów konstrukcyjnych pod kątem podmiotowej przebudowy budynku i zmiany sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra na zakład opiekuńczo - leczniczy
- ogólne rozwiązania konstrukcyjno – materiałowe dotyczące wzmocnianych bądź wymienianych elementów konstrukcyjnych.

4. OPIS OGÓLNY BUDYNKU SZPITALA – STAN ISTNIEJĄCY

4.1 Ogólna konstrukcja budynku

Istniejący budynek szpitala jest obiektem pięć kondygnacyjnym w tym poddasze nieużytkowa oraz jest podpiwniczony. Wieżba jest drewniana, dach wielospadowy. Obiekt jest wykonany w konstrukcji tradycyjnej, stropy są typu Kleina, strop poddasza jest drewniany, ściany murowane, posadowienie bezpośrednie.

4.2 Charakterystyka ustroju konstrukcyjnego

4.2.1 Wieżba dachowa budynku

Istniejąca wieżba dachowa jest w układzie płatwiowo – kleszczowym z podwójnymi kokwiami i wieszakiem. Słupki przeszywnione mieczami oparte są na belce podwalinowej.

4.2.2 Ściany murowane

Ściany konstrukcyjne o zróżnicowanej grubości są murowane wykonane z cegły ceramicznej pełnej na dwie grubości, ściany działowe na cegłę pojedynczą. Nie zaobserwowano w ścianach wieńców. Tynki wewnętrzne i zewnętrzne są z lokalnie występującymi zarysowaniami, spękaniami, ubytkami i odspojeniami. Ściana szybu windowego na parterze widoczna jest pozioma rysa.

4.2.3 Stropy

Strop kondygnacji nadziemnych są typu Kleina z belką w postaci dwuteownika normalnego najprawdopodobniej IPN 220 w rozstawie co około 110cm.

4.2.4 Strop poddasza

Strop poddasza (ostatniej kondygnacji) jest drewniany.

4.2.5 Nadproża

Nie zaobserwowano wzmocnień nadproży

4.2.6 Fundamenty

Ze względu na brak odkrywek w obrębie fundamentów jedynie podejrzewa się ze względu na wiek budynku, iż fundamenty są ceglane bądź kamienne w obrysie ścian zewnętrznych.

4.2.7 Obróbki blacharskie

Rynny lokalnie zanieczyszczone i nieszczelne, miejscami pas podrynnowy skorodowany z nieszczelnościami. Parapety są częściowo wymienione i nieskorodowane oraz prawidłowo osadzone a także częściowo skorodowane i nieszczelne. Gdziekolwiek obróbki blacharskie są nieszczelne i lokalnie skorodowane.

4.2.8 Stolarka oieniowa i drzewiowa

Istniejąca stolarka jest w zróżnicowanym stanie. Z PCV jest oczyszczona, poprawnie osadzona bez oznak zniszczeń, drewniana jest zniszczona, lokalnie przegniła, bez zabezpieczeń przed działaniami atmosferycznymi.

5. OCENA STANU TECHNICZNEGO

5.1 Ocena ogólna

W sposób ogólny można stwierdzić, iż na bieżący stan techniczny budynku szpitala w Sztumie ma wpływ m.in.:

a.) Okres użytkowania budynku. Wiek obiektu a także czynniki zewnętrzne doprowadziły do znacznych zniszczeń poszczególnych elementów konstrukcji.

b.) Sposób i warunki użytkowania. Brak bieżących konserwacji obiektu, okresowych napraw oraz wymiany zużytych elementów miały wpływ na dobry, średni bądź zadawalający stan poszczególnych elementów konstrukcyjnych i wykończeniowych.

c.) Rozwiązania konstrukcyjno – materiałowe. Do budowy budynku zastosowano materiały typowe dla okresu jego budowy, średniej bądź zadawalającej jakości.

d.) Rozbudowy, dobudowy. Na przestrzeni użytkowania obiektu dobudowano część budynku.

Na podstawie powyższych uwarunkowań przyjęto ocenę stanu technicznego budynku wg tabeli:

Lp.	Klasyfikacja stanu technicznego elementów	Procentowe zużycie elementu	Kryterium oceny
1	2	3	4
1.	dobry	0-20	Elementy budynku (lub rodzaj konstrukcji, wykończenia, wyposażenia) są dobrze utrzymane, konserwowane, nie wykazują zużycia i uszkodzeń. Cechy i właściwości wbudowanych materiałów odpowiadają wymaganiom normy
2.	średni	21-50	Elementy obiektu nie wykazują większego zużycia. Mogą wystąpić uszkodzenia, wynikające z użytkowania. Elementy wymagają ogólnej konserwacji
3.	zadawalający	51-80	Elementy budynku utrzymane są średnio należyście. Celowa jest naprawa, remont bieżący, wymiana elementów. Prace polegające na uzupełnieniach, wymianach, konserwacji
4.	niezadawalający	81-90	W elementach budynku występują uszkodzenia, ubytki, niezagrożące bezpośrednio bezpieczeństwu życia lub mienia. Konieczny jest częściowy remont kapitalny, naprawy, wymiany elementów
5.	zły	91-98	W elementach obiektu występują znaczne uszkodzenia, ubytki i zniszczenia. Cechy i właściwości zastosowanych materiałów, mają obniżoną klasę i wartości. Wymagany jest kompleksowy remont kapitalny, wdrożenie procesu naprawczego.
6.	awaryjny	>98	Elementy budynku nadają się jedynie do całkowitej rozbiórki i wymiany.

5.2 Budynek i jego elementy:

5.2.1 Wieżba dachowa

Stwierdza się, iż ogólny stan konstrukcji więźby dachowej jest średni i dobry, oraz nie stanowi obecnie bezpośredniego zagrożenia dla bezpieczeństwa ludzi i mienia. Lokalnie występują spękania wzdłuż włókien belek, charakterystyczne dla konstrukcji drewnianej lecz nie wykazują przekroczenia stanów granicznych. Lokalnie na konstrukcji więźby a

widoczne są zniszczenia wraz ubytkami. Obróbka blacharska nie wykazuje zniszczeń, nie zaobserwowano zanieczyszczeń i nieszczelności rynien. Poszycie dachu w tym dachówka nie wykazuje zniszczeń i nie wymaga wymiany czy naprawy. Pas rynnowy nie jest skorodowany. Obróbka blacharska jest w zadowalającym stanie technicznym, nie wymagająca globalnej wymiany.

Ogólny stan techniczny więźby dachowej można ocenić jako dobry i średni. Lokalnie powyższe elementy należy naprawić bądź wymienić. Zaleca się wykonanie impregnacji powłokowej dla konstrukcji więźby w tym środkami grzybo- i owadobójczymi. Elementy konstrukcyjne, które posiadają ubytki zmniejszające wymiary przekrojowe winne podlegać wymianie.

Stan poszycia dachowego ocenia się jako dobry oraz średni, niewymagający wymiany jedynie lokalnie należy je naprawić. Pod kątem planowanej przebudowy nie zakłada się wymiany więźby i istniejącego poszycia dachowego.

5.2.2 Stropy poddasza

Ogólny stan konstrukcji stropu poddasza można określić jako dobry i średni, nie stanowiący obecnie bezpośredniego zagrożenia dla bezpieczeństwa ludzi i mienia. Zaleca się przyjęte założenia potwierdzić na początku prac budowlanych po odsłonięciu górnych warstw wykończeniowych na powierzchni całego stropu poddasza. Warstwy wykończeniowe dla stropu są w postaci ułożonej wełny mineralnej, desek oraz od spodu tynku nałożonego na deskach. Nie stwierdzono zawilgocenia na stropie a także uszkodzeń, usterek stropu. Stwierdzić można, iż konstrukcja stropu nie będzie wymagać remontu czy naprawy jedynie lokalnie uzupełnień.

Ogólny stan techniczny stropu można ocenić jako dobry i średni, nie wymagający naprawy, remontu czy wymiany. Jedynie lokalnie elementy stropu winne być naprawione.

5.2.3 Stropy kondygnacyjne

Ocenia się, iż stropy są ceramiczno – stalowe typu Kleina z belką stalową IPN 220 w rozstawie co około 110cm. Lokalne zarysowania na stropie (od spodu) ukazują charakter pracy belek. Brak zauważalnej korozji i zniszczeń belek głównych stropów. Nie stwierdzono zawilgocenia i wykwitów na stropach, także uszkodzeń i usterek stropów. Nie stwierdzono występowania nadmiernych ugięć stropu oraz jego zarysowań. Konstrukcja stropów nie będzie wymagać remontu, naprawy czy wymiany. Lokalne wykruszenia zaprawy oraz zniszczone, zdegradowane cegły należy wymienić na nowe. Przebudowa oraz zmiana sposobu użytkowania drugiego i trzeciego piętra nie ma wpływu na zmianę wartości obciążeń użytkowych na stropy a nowoprojektowane warstwy wykończeniowe będą stanowiły obciążenia o wartości podobnej do obecnie istniejących. W związku z powyższym nie ma konieczności wzmacnianie istniejących stropów kondygnacyjnych. Stany graniczne SGU (SLS) i SGN (ULS) nie będą przekroczone.

Ogólny stan techniczny stropów można ocenić w stopniu dobrym i średnim, nie wymagający remontu, naprawy bądź wymiany elementów konstrukcyjnych.

5.2.4 Ściany murowane

Ściany konstrukcyjne o zróżnicowanej grubości są murowane wykonane z cegły ceramicznej pełnej i kratówki, ściany działowe na cegłę pojedynczą. Nie zaobserwowano w ścianach wieńców. Tynki wewnętrzne i zewnętrzne są z lokalnie występującymi zarysowaniami, spękaniami, ubytkami i odspojeniami. Ściana szybu windowego na parterze widoczne jest poziome spękanie od strony zewnętrznej. Winno się ustalić przyczynę powstałego spękania oraz wdrożenie procesu naprawczego. Powyższe nie jest przedmiotem niniejszej ekspertyzy w związku z tym należy zlecić ekspertyzę dot. ww. spękania ściany. Część konstrukcji ścian wymagać będzie remontów, naprawy, wymiany oraz uzupełnień. Lokalnie występujące cegły z ubytkami, odpryskami, zdegradowane i zniszczone nie nadają się do dalszego użytkowania i winne być wymienione. Kruszejąca się zaprawa bądź miejsca bez zaprawy winne być uzupełnione nową zaprawą. Stwierdzono lokalne zawilgocenia, zacieki i wykwyty ścian zewnętrznych, szczególnie a paśmie przygruntowym. Ściany przenoszą obciążenia ze stropów na podłoże gruntowe. Na ścianach opierają się stropy Kleina i drewniany strop poddasza. Zaobserwowano lokalne ubytki i uszkodzenia ścian nadziemna oraz zarysowania, spękania a także wykruszanie się zaprawy. Ściany nie stanowią bezpośredniego zagrożenia dla bezpieczeństwa konstrukcji lecz wymagają lokalnie naprawy, remontu bądź uzupełnień. Nie zaobserwowano wieńców obwodowych na ścianach.

Stwierdzić można, iż stopień uszkodzeń ścian jest średni i dobry. Część konstrukcji ścian wymagać będzie lokalnie remontów, naprawy oraz uzupełnień. Lokalnie występujące cegły z ubytkami, odpryskami, zdegradowane i zniszczone nie nadają się do dalszego użytkowania i winne być wymienione. Kruszejąca się zaprawa bądź miejsca bez zaprawy winne być uzupełnione nową zaprawą. Zarysowania, spękania należy naprawić wprowadzając proces naprawczy poprzez zastosowanie elastycznych zapraw uszczelniających bądź iniekcji lub zszywanie z zastosowaniem prętów zbrojeniowych.

Ogólny stan techniczny ścian można ocenić w dużym stopniu jako średni, dobry, lokalnie zadawalający, wymagający lokalnie remontu, naprawy i uzupełnień.

5.2.5 Obróbki blacharskie

Obróbki blacharskie wokół kominów na dachu lokalnie wymagają naprawy, uzupełnień i wymiany w trakcie prac. Rynny lokalnie zanieczyszczone i nieszczelne, pas podrynnowy gdzie niegdzie jest skorodowany z nieszczelnościami. Parapety są częściowo zniszczone i miejscami korodowane i nieszczelne, podlegające koniecznej wymianie.

Ogólny stan techniczny obróbek blacharskich można ocenić w dużym stopniu jako średni, zadawalający, lokalnie niezadawalający, wymagający remontu.

5.2.6 Stolarka okienna i drzwiowa

Stolarka okienna zróżnicowana: z PCV jest w stanie dobrym a drewniana w stanie złym. Stwierdzić można liczne spękania w stolarce drewnianej, ubytki, bez spękania szyb. Ze względu na oddziaływanie warunków atmosferycznych

zaobserwowano liczne wypaczenie drewniej stolarki oraz trudności z jej otwieraniem i zamykaniem. Ze względu na stan techniczny obecna stolarka drewniana winna być wymieniona na nową. Stolarka okienna z PCV jest nowoczesna i nie stwierdzono jej zniszczenia bądź zużycia. Nie wymaga napraw.

Ogólny stan techniczny stolarki okiennej ocenia się jako dobry (PCV) i zły (drewniana), podlegający wymianie na nowe.

5.2.7 Schody

Schody w budynku nie wykazują przekroczenia stanów granicznych. Stwierdza się, iż ich stan techniczny jest średni i dobry. Lokalnie występujące zarysowania i spękania winne być naprawione.

Ogólny stan techniczny biegu schodowego ocenia się jako średni i dobry.

6. OCENA ZUŻYCIA NATURALNEGO BUDYNKU

Normatywny okres zużycia technicznego podmiotowego budynku o konstrukcji tradycyjnej wynosi dla budynków szpitalnych wynosi: $T=100-120$ lat. Budynek powstawał etapami w różnych latach, przyjęto rok powstania budynku 1959.

Rzeczywisty wiek budynku $2025 - (1959) = 66$ lat

Wg formuły dla budynków źle utrzymywanych:

$$s_z = (t / T) \cdot 100\%$$

$$s_{z1} = (66 / 100) \cdot 100\% = \sim 66\%$$

$$s_{z2} = (66 / 120) \cdot 100\% = \sim 55\%$$

Graniczny, szacunkowy stopień zużycia kwalifikacji ekonomicznej, określającego opłacalność remontu, naprawy budynku wynosi $s_{gr} = 75\%$. Szacunkowy, obliczeniowy stopień technicznego zużycia naturalnego budynku wynosi

$$s_{z1} = 66\% < s_{gr} = 75\%$$

$$s_{z2} = 55\% < s_{gr} = 75\%$$

Ze względu na charakter obiektu oraz stopień zużycia budynku podmiotowa przebudowa i zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra w Szpitalu Polskim w Sztumie na Zakład Opiekuńczo – Leczniczy jest możliwa do realizacji. Wiek obiektu umożliwia podmiotową przebudowę. Remont globalny całego budynku ze względu na stopień życia naturalnego budynku nie jest konieczny.

7. OPIS PRAC ZWIĄZNYCH Z PLANOWANĄ PRZEBUDOWĄ I ZMIANĄ SPOSOBU UŻYTKOWANIA

7.1 Opis zmian w układzie konstrukcyjnym planowanej przebudowy

Planowana przebudowa i zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra w Szpitalu Polskim w Sztumie na Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w zakresie konstrukcji obejmuje:

- rozbiórkę części ścian działowych,
- realizację nowoprojektowanych ścian działowych,
- realizację otworów w ścianach konstrukcyjnych,
- powiększenie części otworów w ścianach konstrukcyjnych,
- wykonanie lokalnego wzmocnienia stalową konstrukcją stropu poddasza pod nowoprojektowane centrale wentylacyjne.

7.2 Rozbiórka części ścian działowych

7.2.1 Czynności wstępne rozbiórki

Wszelkie instalacje doprowadzone do lokalu należy odłączyć od sieci przed przystąpieniem do rozbiórki obiektu. Odłączenia winne być wykonywane przez uprawnionych i wykwalifikowanych pracowników. Należy pozostawić jedynie te, które konieczne są do realizacji demontażu ścian działowych.

7.2.2 Ogólne zasady prowadzenia rozbiórki

Prace rozbiórkowe winne być wykonane w możliwie jak najkrótszym czasie ze szczególną starannością. Urządzenia wykorzystywane do rozbiórki muszą być sprawne, posiadać odpowiednie atesty, a osoby z nich korzystające muszą być wykwalifikowane. Prace należy wykonywać pod nadzorem osób uprawnionych. W pierwszej kolejności należy wszelkie elementy wyposażenia, oraz drzwi. Następnie należy rozebrać i usunąć wszelkie instalacje. Kolejnym etapem powinno być usunięcie tynku ze ścian. Po wykonanych czynnościach jw. można przystąpić do rozbiórki podmiotowych ścian działowych.

7.2.3 Opis sposobu rozbiórki ścian działowych

7.2.3.1 Rozbiórka urządzeń instalacyjnych

Warunkiem rozpoczęcia prac jest odłączenie wszystkich instalacji w obrębie rozbiórki obiektu od sieci. Po usunięciu całego wyposażenia, można przystąpić do rozbiórki instalacji. Wyposażenie można wymontować w sposób niszczący, instalacje należy ciąć palnikami.

7.2.3.2 Rozbiórka drzwi

Skrzydła drzwiowe należy zdemontować i usunąć poza rozbierany obiekt. Ościeżnice rozebrać w trakcie rozbiórki ścian.

7.2.3.3 Rozbiórka ścian działowych

Przystępując do rozebrania ścian działowych należy odkuć tynk, a następnie ścianki rozbierać od góry warstwami. Ścianę

działową rozbierać z bez użycia rusztowań, a cały gruz usuwać poza budynek. Nie wolno przewracać ścianek działowych.

Po zakończeniu robót, gruz należy usunąć bezpośrednio do kontenera bądź wywieźć na składowisko.

7.2.4 Bezpieczeństwo robót

Prace realizować z uwzględnieniem poniższych zasad :

- wszelkie prace budowlane prowadzić pod nadzorem osób uprawnionych, stosując się do obowiązujących przepisów BHP
- rozbiórkę poszczególnych elementów powinni prowadzić robotnicy odpowiedniej specjalności
- wszyscy pracownicy zatrudnieni przy rozbiórce powinni być zaznajomieni z zakresem prac
- program rozbiórki powinien być wywieszony w miejscu dostępnym dla wszystkich pracowników przez cały czas trwania robót
- pracownicy zatrudnieni przy rozbiórce muszą być wyposażeni w odpowiednią odzież ochronną
- przy usuwaniu gruzu należy stosować obudowane zsypy lub znosić do kontenera w niewielkich ilościach
- zabronione jest składowanie elementów. rozbiórkowych na stropie i innych elementach konstrukcyjnych
- zabronione jest wywracanie ściany przez i podcinanie

7.3 Realizacja nowoprojektowanych ścian działowych

Nowoprojektowane ściany działowe należy wykonać w technologii suchej zabudowy z płyt g-k. Zakłada się montaż ścian grubości 12cm na „podwójnym płytowaniu”.

7.4 Realizacja otworów w ścianach konstrukcyjnych

Planowana przebudowa i zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra zakłada konieczność wykonania nowoprojektowanych otworów drzwiowych. W tym celu jest konieczność wykonania wzmocnienia nadproży w postaci stalowej konstrukcji z coewników. Szczegóły rozwiązań wg. Projektu Technicznego.

7.5 Powiększenie części otworów w ścianach konstrukcyjnych

Zgodnie z planowanymi pracami część istniejących otworów drzwiowych należy powiększyć. W tym celu jest konieczność wykonania wzmocnienia nadproży w postaci stalowej konstrukcji z coewników. Szczegóły rozwiązań wg. Projektu Technicznego.

7.6 Wykonanie lokalnego wzmocnienia stalową konstrukcją stropu poddasza pod nowoprojektowane centrale wentylacyjne.

Zakłada się montaż centrali wentylacyjnych na poddaszu. W związku z tym jest konieczność wykonania podkonstrukcji stalowej w przestrzeni stropu pod urządzenia tak, by obciążenia z urządzeń były przeniesione przez nowoprojektowaną konstrukcję stalową. Dodatkowo celem podkonstrukcji stalowej jest niedopuszczenie do obciążenia nowoprojektowanymi centralami wentylacyjnymi istniejącego stropu drewnianego. Szczegóły rozwiązań wg. Projektu Technicznego.

8. OCENA WPŁYWU PLANOWANEJ PRZEBUDOWY I ZMIANY SPOSOBU UŻYTKOWANIA NA BUDYNEK ISTNIEJĄCY

8.1 Opis zmian w układzie konstrukcyjnym planowanej przebudowy

Planowana przebudowa w swoim ogólnym zakresie obejmuje: demontaż części ścian działowych; realizację nowoprojektowanych ścian działowych w technologii suchej zabudowy grubości 12cm na podwójnym płytowaniu; wykonanie nowoprojektowanych otworów drzwiowych w ścianach konstrukcyjnych wraz z konieczności realizacją wzmocnień nadproży konstrukcją stalową; powiększenie części otworów w ścianach konstrukcyjnych, wraz z konieczności realizacją wzmocnień nadproży konstrukcją stalową; wykonanie lokalnego wzmocnienia stalową konstrukcją stropu poddasza pod nowoprojektowane centrale wentylacyjne w przestrzeni stropowej.

8.2 Wpływ projektowanej przebudowy i zmiany sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra Szpitala Polskiego w Sztumie na istniejące fundamenty

Ze względu na analogiczny charakter i kształt konstrukcji planowanej przebudowy oraz analogiczne wartości obciążeń wynikające ze zmiany sposobu użytkowania dwóch kondygnacji do stanu obecnego, obciążenia na fundamenty będą zbliżone do obecnych.

8.3 Wpływ planowanej przebudowy i zmiany sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra Szpitala Polskiego w Sztumie na istniejący budynek

Planowana przebudowa i zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra Szpitala Polskiego w Sztumie budynku przewiduje prace rozbiórkowe i nowoprojektowane bez użycia ciężkiego sprzętu oraz urządzeń wywołujących drgania mechaniczne. Opracowanie nie przewiduje ingerencji w podłoże gruntowe obiektu. Planowana przebudowa zakłada zastosowanie podobnych materiałów i rozwiązań konstrukcyjnych względem sytuacji istniejącej, w dostosowaniu do dzisiejszych standardów i obowiązujących przepisów. Prace związane z planowaną przebudową będą prowadzone jedynie na terenie działki podmiotowego obiektu.

8.4 Ocena wpływu planowanej przebudowy i zmiany sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra Szpitala Polskiego w Sztumie na istniejący budynek

Zgodnie z opisem w pkt. 7.1 do 7.3 ocenia się, iż planowana przebudowa i zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra budynku nr 2 Szpitala Polskiego w Sztumie, zarówno na etapie realizacji jak i użytkowania, nie będzie miała negatywnego wpływu na istniejący budynek i jego konstrukcję. Planowana przebudowa i zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra Szpitala Polskiego w Sztumie nie stanowi zagrożenia dla konstrukcji istniejącego budynku a także nie stanowi niebezpieczeństwa dla życia ludzi i imienia. Stan bezpieczeństwa konstrukcji obiektu zostanie zachowany a oddziaływanie planowanej przebudowy i zmiany sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i trzeciego piętra Szpitala Polskiego w Sztumie nie ma negatywnego wpływu na użytkowanie

podmiotowego budynku. Przydatność do użytkowania ww budynku zostanie zachowana bez zmian.

9. WNIOSKI ODNOŚNIE STANU TECHNICZNEGO KONSTRUKCJI BUDYNKU

Zgodnie z pkt 5 stan konstrukcji budynku szpitala uznaje się za zróżnicowany: dobry, średni, zadawalający, niezadawalający bądź zły. Konstrukcja w głównej mierze nie wymaga rozbiórki, wymiany na nową jedynie lokalnie wymiary. Część konstrukcji wymaga miejscowej naprawy i wzmocnienia. Lokalnie występujące uszkodzenia wymagają napraw i uzupełnień. Stan obecny nie stanowi bezpośrednio zagrożenia dla konstrukcji. Zgodnie z pkt.7 planowana przebudowa i zmiana sposobu użytkowania nie wpływa na pogorszenie stanu technicznego istniejącego budynku szpitala oraz na ich składowe elementy. Obecny stan techniczny budynku nie stanowi bezpośredniego zagrożenia dla życia ludzi lub mienia.

10. ANALIZA KONSTRUKCJI BUDYNKU W KONTEKŚCIE PLANOWANEJ PRZEBUDOWY I ZMIANY SPOSOBU UŻYTKOWANIA

Opis prac związanych z planowaną przebudową i zmianą sposobu użytkowania opisany jest w pkt. 7 niniejszej ekspertyzy.
Szczegóły, rozwiązania konstrukcyjne winne być przedstawione w Projekcie Technicznym.

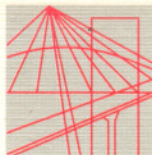
11. PODSUMOWANIE I WNIOSKI

Zgodnie z opisem w pkt. 5, 7 i 9 ocenia się, iż planowana przebudowa i zmiana sposobu użytkowania drugiego i trzeciego piętra budynku Szpitala Polskiego w Sztumie przy ul. Reja 8, 84-400 Sztum zarówno na etapie realizacji jak i użytkowania nie będzie miał negatywnego wpływu na istniejący budynek. Stan techniczny istniejącego budynku szpitala ocenia się jako zróżnicowany: dobry, średni, zadawalający częściowo niezadawalający i zły, zakwalifikowany do lokalnej naprawy i wzmocnień, częściowej wymiany i do lokalnej naprawy. Lokalnie występujące uszkodzenia wymagają napraw i uzupełnień. Stan obecny nie stanowi bezpośrednio zagrożenia dla konstrukcji. Zgodnie z pkt.7 planowana przebudowa i zmiana sposobu użytkowania nie wpływa na pogorszenie stanu technicznego istniejącego budynku szpitala oraz na ich składowe elementy. Obecny stan techniczny budynku nie stanowi bezpośredniego zagrożenia dla życia ludzi lub mienia.

Stan bezpieczeństwa konstrukcji obiektu zostanie zachowany a oddziaływanie planowanej przebudowy, rozbudowy budynku rehabilitacji oraz przebudowy budynku ekip ratowniczych, wchodzących w skład zespołu szpitala w Sztumie, na terenie działek nr 403/17 i 403/1, obręb 0002 Miasta Sztum, Gmina Sztum; Zadanie: przebudowa i zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń drugiego i

trzeciego piętra na Zakład Opiekuńczo Leczniczy oraz adaptacji poddasza na cele techniczne w budynku rehabilitacji Szpitala Polskiego w Sztumie przy ul. Reja 8, 84-400 Sztum nie ma negatywnego wpływu na istniejącą konstrukcję budynku. Prace projektowe są możliwe do realizacji.

Opracował:
mgr inż. Łukasz Kukliński
upr. bud. MAZ/0180/PBKb/15



Mazowiecka Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa
Okręgowa Komisja Kwalifikacyjna
sygn. akt. MAZ/7131/535/14/15/K

Warszawa, dnia 1 lipca 2015 r.

DECYZJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 w związku z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (tekst jedn.: Dz.U. z 2013 r. poz. 932 z późn. zm.) i art. 12 ust. 1 pkt 1 i 5, ust. 2, 3 i 4c pkt 1, art. 13 ust. 1 i 4, art. 14 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jedn.: Dz.U. z 2013r. poz. 1409 z późn. zm.) oraz § 10 i § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 11 września 2014 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U. poz. 1278), po ustaleniu, że zostały spełnione warunki w zakresie przygotowania zawodowego oraz po złożeniu egzaminu na uprawnienia budowlane z wynikiem pozytywnym

Pan mgr inż. Łukasz Jan Kukliński
ur. dnia 17 stycznia 1982 roku w Warszawie
otrzymuje

UPRAWNIENIA BUDOWLANE
numer ewidencyjny MAZ/0180/PBKb/15
do projektowania
w specjalności konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń

UZASADNIENIE

W związku z uwzględnieniem w całości żądania strony, na podstawie art. 107 § 4 K.p.a. odstępuje się od uzasadnienia decyzji. Zakres nadanych uprawnień budowlanych wskazano na odwołanie decyzji.

Pouczenie

Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa w Warszawie, za pośrednictwem Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Mazowieckiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w terminie 14 dni od daty jej doręczenia.

Skład orzekający Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej:

dr hab. inż. Eugeniusz Koda, prof. nadzw.

mgr inż. Irena Churska

mgr inż. Leszek Ganowicz

Uprawnienia budowlane nadane

Panu mgr inż. Łukaszowi Janowi Kuklińskiemu
ur. dnia 17 stycznia 1982 roku w Warszawie

numer ewidencyjny MAZ/0180/PBKb/15
do projektowania
w specjalności konstrukcyjno-budowlanej
bez ograniczeń

upoważniają do:

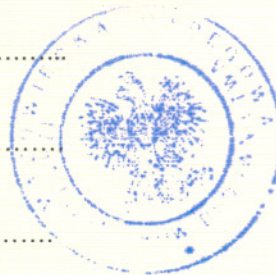
- I. w specjalności konstrukcyjno-budowlanej do:
- 1) projektowania, sprawdzania projektów architektoniczno-budowlanych i sprawowania nadzoru autorskiego,
 - 2) sprawowania kontroli technicznej utrzymania obiektów budowlanych, w odniesieniu do konstrukcji obiektu;
- II. w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, do sporządzania projektu zagospodarowania działki lub terenu.

Skład orzekający Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej:

dr hab. inż. Eugeniusz Koda, prof. nadzw.

mgr inż. Irena Churska

mgr inż. Leszek Ganowicz



Otrzymują:

1. Pan Łukasz Jan Kukliński
ul. Ostródzka 132 m. 23
03-289 Warszawa,
2. Okręgowa Rada Mazowieckiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa
3. Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego
4. a/a



Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

MAZ-ENG-3Z2-L3F *

Pan ŁUKASZ JAN KUKLIŃSKI o numerze ewidencyjnym MAZ/BO/0456/15
adres zamieszkania ul. OSTRÓDZKA 132/23, 03-289 WARSZAWA
jest członkiem Mazowieckiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane
ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
Niniejsze zaświadczenie jest ważne od 2025-01-01 do 2025-12-31.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym
weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2024-12-05 roku przez:

Roman Lulis, Przewodniczący Rady Mazowieckiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

Zgodnie z art. 78¹ K.c.

§ 1. Do zachowania elektronicznej formy czynności prawnej wystarczy złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go
kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

§ 2. Oświadczenie woli złożone w formie elektronicznej jest równoważne z oświadczeniem woli złożonym w formie pisemnej.

* Weryfikację poprawności danych w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić za pomocą numeru weryfikacyjnego zaświadczenia na
stronie Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa www.piib.org.pl lub kontaktując się z biurem właściwej Okręgowej Izby Inżynierów
Budownictwa.