

# PROJEKT BUDOWLANY

## ZMIANY SPOSOBU UŻYTKOWANIA GARAŻU 6-STANOWISKOWEGO W PRZYCHODNI LEKARSKIEJ NA GABINETY REHABILITACYJNE

JEDNOSTKA EWID. 300310\_4 Witkowo – miasto  
OBREB EWID. 0001 WITKOWO  
KAT. OBIEKTU „ XI ”

OBIEKT: Pomieszczenia usług rehabilitacyjnych w istniejącej  
przychodni lekarskiej

ADRES: 62-230 Witkowo ul. Żwirki i Wigury 7, dz. Nr 1940

INWESTOR: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  
SP ZOZ w Witkowie

62-230 Witkowo ul. Żwirki i Wigury 7

BRANŻA: Budowlana

PROJEKTOWAŁ: mgr inż. arch. Ewa Gulczyńska  
mgr inż. Andrzej Kaczmarek

mgr inż. arch. Ewa Gulczyńska  
Upr. Budowlana 112/PW/04  
do projektowania bez ograniczeń  
w specjalności konstrukcyjno-budowlanej

mgr inż. Andrzej Kaczmarek  
uprawnienia budowlane  
do projektowania bez ograniczeń  
w specjalności konstrukcyjno-budowlanej  
nr ewid. WKP/0008 POK/19

Gniezno, grudzień 2019 r.

# OPIS TECHNICZNO - FUNKCJONALNY GABINETÓW REHABILITACYJNYCH Z ZAPLECZEM

## 1. DANE OGÓLNE

1.1. INWESTOR: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w  
Witkowie 62-230 Witkowo ul. Żwirki i Wigury 9

1.2. OBIEKT: zmiana sposobu użytkowania garażu w przyziemiu budynku przychodni  
lekarskiej na gabinety rehabilitacyjne i fizjoterapii.

1.3. LOKALIZACJA: 62-230 Witkowo ul. Żwirki i Wigury 9, dz. Nr 1940 ark. 10.

1.4. BRANŻA: Budowlana.

### 1.5. PODSTAWA OPRACOWANIA

1.5.1. Zlecenie inwestora

1.5.2. Uzgodnienia funkcjonalno-użytkowe z inwestorem.

1.5.3. Projekt architektoniczny przychodni oraz inwentaryzacja pomieszczeń.

1.5.4. Obowiązujące normy i przepisy budowlane.

1.5.5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku w sprawie  
szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i  
urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( Dz. U. z 2012  
poz. 739 ze zm. )

1.5.6. Uzgodnienie spełnienia warunków sanitarno-higienicznych.

### 1.6. PODSTAWOWE WIELKOŚCI ZMIENIANEJ CZĘŚCI OBIEKTU:

- wysokość pomieszczeń	- 3,00 m
- powierzchnia zabudowy	- 136,93 m <sup>2</sup>
- powierzchnia użytkowa	- 129,79 m <sup>2</sup>
- kubatura	- 410,79 m <sup>3</sup>

### 1.7. ZATRUDNIENIE.

Przewiduje się zatrudnienie 3-4 osoby personelu medycznego, korzystające z  
zaplecza socjalnego w przychodni.

## 1.8. OPIS DZIAŁALNOŚCI.

Centrum rehabilitacji z kilkoma gabinetami do rehabilitacji i fizykoterapii oraz z zapleczem szatniowo-sanitarnym dla pacjentów. Przewiduje się urządzenie rejestracji z poczekalnią, szatni z przebieralnią i łazienką dla pacjentów - dostosowanych dla osób niepełnosprawnych ruchowo, sali ćwiczeń dla kinezyterapii, gabinetu do terapii manualnej, gabinetu hydroterapii oraz kilku boksów - gabinetów do fizykoterapii typu elektroterapia, magnetoterapia, laseroterapia i terapia ultradźwiękowa.

## 1.9. ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ I ICH POWIERZCHNI UŻYTKOWEJ

NR	POMIESZCZENIE	POSADZKA	POW. [m <sup>2</sup> ]
0.1	Kinezyterapia	wykł. pcv	25,75
0.2	Komunikacja	terakota	36,05
0.3	Rejestracja z poczekalnią	terakota	13,58
0.4	Boks 1	terakota	6,16
0.5	Boks 2	terakota	4,13
0.6	Szatnia z przebieralnią	terakota	7,90
0.7	Pom. porządkowe	terakota	1,37
0.8	Łazienka dla pacjentów	terakota	3,47
0.9	Hydromasaż	terakota	4,36
0.10	Boks 6	terakota	4,08
0.11	Gabinet terapii manualnej	terakota	7,33
0.12	Gabinet fizykoterapii	terakota	7,40
0.13	Boks 4	terakota	4,17
0.14	Boks 3	terakota	4,04
RAZEM			129,79

## 2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA OBIEKTU.

### 2.1. Opis budynku

Zmianie sposobu użytkowania podlegają gabinet gipsowni i pomieszczenia garażowe zlokalizowane w przyziemiu parterowego budynku przychodni lekarskiej o tradycyjnej konstrukcji murowanej z dachem płaskim żelbetowym.

### 2.2. Zakres zmiany sposobu użytkowania garaży na usługi medyczne.

Zaprojektowano wprowadzenie podziału ściankami 6 stanowiskowej hali garażowej dostosowany do nowych potrzeb użytkowych związanych z usługami rehabilitacyjnymi. Rozbiórce podlegają dwa fragmenty ścianki działowej przy

gipsowni w celu wykonania dwóch otworów drzwiowych. Zostaną wykonane nowe potrzebne ścianki typu lekkiego. Przewidziano wykorzystanie istniejących dwóch wejść z korytarzy przychodni lekarskiej – do gipsowni „a” i do garażu „b”. Projektuje się zmianę w tylnej elewacji budynku poprzez zamurowanie wszystkich otworów bram garażowych i wstawienie pod istniejącymi nadprożami podłużnych okien. Nie przewiduje się zmian w zagospodarowaniu terenu.

### **3. OPIS FUNKCJONALNY ZMIENIANEJ CZĘŚCI BUDYNKU.**

Zaprojektowano podzielenie funkcjonalne istniejącego pomieszczenia garażowego i gipsowni na potrzeby centrum rehabilitacji. Przewiduje się urządzenie sali ćwiczeń do kinezyterapii z UGUL-em, bieżnią, rowerem stacjonarnym, drabinkami przyściennymi i materacami, gabinetu do terapii manualnej, do hydroterapii oraz kilku boksów-gabinetów do fizykoterapii, elektroterapii, światła terapii i magnetoterapii typu laser, tens i ultradźwięki. Dla wszystkich pacjentów usytuowana jest centralnie wspólna poczekalnia i rejestracja oraz łazienka z WC i szatnia dla pacjentów dostosowane dla osób niepełnosprawnych. Wydzielono pom porządkowe. Pomieszczenia socjalno-sanitarne dla pracowników rehabilitacji, wspólne z przychodnią, usytuowane są bezpośrednio przy nich. W pobliżu pomiędzy dwoma korytarzami zlokalizowane są ubikacje przychodni dla pacjentów. Wszystkie pomieszczenia połączone są funkcjonalnie jednym korytarzem wewnętrznym i są dostępne dla osób niepełnosprawnych od strony poczekalni. Prawie wszystkie pomieszczenia usługowe posiadają oświetlenie naturalne – okna i jeden świetlik. Przewidziano jedno wejście dla personelu od strony zaplecza socjalno-sanitarne „b” oraz z drugiej strony dla pacjentów „a”. Oba wejścia stanowią drogę ewakuacji z pomieszczeń rehabilitacji.

### **4. ROBOTY KONSTRUKCYJNE.**

Nie przewiduje się żadnych robót konstrukcyjnych, za wyjątkiem wykonania dwóch otworów drzwiowych w ścianie wewnętrznej garażu. z 2 belek prefabrykowanych strunobetonowych montowanych w wykutych bruzdach kolejno z obu stron.

## 5. WYKOŃCZENIE I WYPOSAŻENIE INSTALACYJNE POMIESZCZEŃ.

- 5.1. Ściany zewnętrzne istniejące - murowane, ocieplone styropianem i otynkowane od zewnątrz, a od wewnątrz otynkowane lub obłożone płytą G-K,
- 5.2. Ściany wewnętrzne – wszystkie nowe, wykonane z podwójnych płyt G-K na ruszcie stalowym oraz w postaci lekkich ścian płytowych o wys. 200 cm wzmacnianych w narożach stalowymi elementami, z rur kwadratowych 40 x 40 x 5mm, mocowanymi do stropu i posadzki.
  - malowane - farbą zmywalną do wys. min. 2,0 m - we wszystkich pomieszczeniach diagnostycznych i socjalnych,
  - farbą emulsyjną - na korytarzach i poczekalniach.
  - wyłożone - okładziną z płytek glazurowanych lub inną zmywalną – w hydroterapii, łazience, pom. porządkowym co najmniej do wys. 2 m oraz przy umywalkach do wys. 1,6 m.
- 5.3. Sufity istniejące – dodatkowo podwieszane, systemowe typu OWA na ruszcie stalowym montowanym do istniejącej konstrukcji stropu.
- 5.4. Posadzki – na istniejące betonowe z wykładziny PCV lub płytek gresowych z cokolikiem we wszystkich pomieszczeniach.
- 5.5. Stolarka - drzwiowa wewnętrzna drewniana płytowa, w WC z kratkami nawiewnymi lub podcięciem wys. 2 cm oraz płytowa rozsuwana, a zewnętrzna istniejąca oszklona z profili pcv; projektowane okna w miejsce istniejących bram garażowych z profili pcv uchylno-rozwieralne.
- 5.6. Dostęp z zewnątrz dla pacjentów również niepełnosprawnych z poziomu chodnika poprzez wejście główne do przychodni oraz schodami zewnętrznymi od strony podwórza. Drzwi do pomieszczeń dla pacjentów o szerokości skrzydła min. 90 cm.
- 5.7. Instalacje wewnętrzne – istniejące do modernizacji wg oddzielnych projektów.
  - elektryczna oświetleniowa i poboru mocy,
  - wodociągowa – zimna woda z istn. przyłącza,
  - ciepła woda z podgrzewaczy elektrycznych,
  - kanalizacyjna do istn. poziomów i sieci miejskiej,
  - grzewcza - c. o. grzejnikowa, z istn. kotłowni gazowej,

- wentylacyjna – kanałowa, mechaniczna, nawiewno-wywiewna nowoprojektowana i nie podłączona do istniejących kanałów oraz oddzielna wywiewna włączana automatycznie z oświetleniem w łazience pacjentów.

#### 5.8. Wyposażenie instalacyjne.

We wszystkich gabinetach rehabilitacji i kilku boksach do fizykoterapii przewidziano umywalki do mycia rąk, a także w rejestracji i łazience pacjentów. Dodatkowo zlewozmywak jednokomorowy na wys. 50 cm w pom. porządkowym. W zakresie instalacji elektrycznej przewidziano wykonanie nowych podłączeń do nowych funkcji i schowanie instalacji w ścianach.

W zakresie ogrzewania przewidziano wykonanie nowej sieci i montaż nowych grzejników płytowych.

W zakresie instalacji wod-kan zaprojektowano nowe podejścia w posadzce lub ściankach działowych do istniejących poziomów lub pionów.

W zakresie wentylacji pomieszczeń przewidziano nową wentylację mechaniczną kanałową nawiewno-wywiewną z centralą pod stropem pomieszczenia.

## 6. ZAKRES ROBÓT.

6.1. Demontaż bram garażowych i wyposażenia gipsowni.

6.2. Wykonanie zamurowań 6 dolnych części bram garażowych oraz jednych otworów drzwiowych, rozkucie istniejących wewnętrznych ścian nośnych dla 2 nowych otworów drzwiowych.

6.3. Wykonanie drobnych napraw murarskich i tynkarskich.

6.4. Wykonanie nowych ścianek działowych z siporeksu gr. 12 cm lub płyt GK na ruszcie stalowym.

6.5. Montaż sufitu podwieszanego systemowego typu OWA.

6.6. Montaż kilku ścianek działowych z płyt laminowanych na słupkach z rur stalowych kwadratowych.

6.7. Osadzenie nowej wewnętrznej stolarki okiennej, drzwiowej płytowej i drzwi przesuwnych do boksów.

6.8. Wykonanie w nowych miejscach instalacji elektrycznych, wod-kan i podejść c.o. z montażem grzejników oraz instalacji wentylacji mechanicznej kanałowej nadsufitowej.

- 6.9. Roboty posadzkowe – wykonanie betonowej pochylni wewnętrznej oraz ułożenie wykładzin z pcv i płytek ceramicznych z cokolikami na zagruntowanym i wyrównanym masą samopoziomującą istniejącym podłożu betonowym.
- 6.10. Roboty malarskie i okładziny
- malowanie ścian i sufitów,
  - malowanie rur instalacyjnych,
  - ułożenie płytek glazurowanych na ścianach w łazience do wys. 2 m, a przy umywalkach i zlewach do wys. 1,6 m
- 6.11. Zainstalowanie osprzętu instalacyjnego.

## **7. OCHRONA POŻAROWA BUDYNKU.**

### **1. Dane o całym / adaptowanej części / budynku.**

- a) powierzchnia netto-wewnętrzna – 1497,58 m<sup>2</sup>, /137,03 m<sup>2</sup>/
- b) powierzchnia zabudowy – 1612,31 m<sup>2</sup>, /153,34 m<sup>2</sup>/
- c) wysokość budynku max – 6,8 m
- d) wysokość kondygnacji – 2,6-3,8 m
- e) ilość kondygnacji nadziemnych – 2
- f) ilość kondygnacji podziemnych - 0

### **2. Lokalizacja.**

- a) minimalna odległość od granicy działki budowlanej – w odl. 4m,
- b) odległość od najbliższego budynku PM – 17m.

### **3. Parametry pożarowe występujących substancji palnych:**

Występują drewno, papier, folia PE i elementy z ABSu.

### **4. Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego.**

Nie dotyczy – budynek ZL – nie oblicza się.

### **5. Kwalifikacja pożarowa.**

- a) budynek przeznaczony na przychodnię lekarską – ZL III – niski N,
- b) przewidywana maksymalna liczba osób w największym pomieszczeniu w budynku to 30 osób,

### **6. Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych.**

Nie występują pomieszczenia ani strefy kwalifikowane do zagrożonych wybuchem.

### **7. Podział budynku na strefy pożarowe – jedna strefa pożarowa, z wydzieleniem kotłowni gazowej i wydzielonymi garażami do adaptacji na rehabilitację.**

**8. Klasa odporności.**

- a) klasa odporności pożarowej budynku - D,
- b) klasa odporności ogniowej elementów budowlanych:
  - ściany – EI 30,
  - stropy – REI 30,
- c) stopień rozprzestrzeniania ognia – wszystkie elementy budowlane NRO,
- d) elementy wykończenia wewnątrz – niepalne lub niezapalne,

**9. Zabezpieczenie przeciwpożarowe instalacji użytkowanych.**

- a) rodzaj ogrzewania – c.o., z kotłowni gazowej w budynku
- b) instalacja elektryczna (musi spełniać warunki określone dla środowiska, w którym będzie funkcjonowała),

**10. Urządzenia przeciwpożarowe**

- a) awaryjne oświetlenie ewakuacyjne
- b) przeciwpożarowy wyłącznik prądu – przy wejściu.

**11. Warunki ewakuacji.**

- a) szerokość wyjść z pomieszczeń (0,90 m),
- b) szerokość wyjść z budynku (1,2 m),
- c) kierunek otwierania drzwi – na zewnątrz ( skrzydło nieblokowane o szer. 0,9 m z pomieszczeń i z budynku),
- d) ilość drzwi z pomieszczeń – 1 ,
- e) rodzaj drzwi – jednoskrzydłowe, rozwieralne,
- f) długość przejść (< 40 m),
- g) szerokość poziomych dróg ewakuacyjnych (min. 1,2 m),
- h) wysokość drogi ewakuacyjnej (3,0 m)
- i) rodzaj klatek schodowych – nie występują,
- j) długość dojścia(ść) przy jednym kierunku (< 10 m),
- k) oznakowanie na potrzeby ewakuacji dróg i pomieszczeń – zgodnie z PN,
- l) oświetlenie awaryjne (ewakuacyjne),

**12. Urządzenia przeciwpożarowe**

- a) awaryjne oświetlenie ewakuacyjne – 1 lx
- b) przeciwpożarowy wyłącznik prądu – przy wejściu,
- c) hydranty wewnętrzne DN25 – 3 szt.
- d) istnieje dodatkowy system sygnalizacji pożarowej.

**13. Gaśnice** – gaśnice proszkowe ABC 4 lub 6 kg – 1 na 100 m<sup>2</sup> w całym obiekcie, a najbliższe w korytarzach w odl. 5 m od rehabilitacji.

**14. Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru** – 10 dm<sup>3</sup>/s, zapewnione 2 hydrantami zewnętrznymi w odl. 5 do 75 m od budynku,

**15. Droga pożarowa** – droga wzdłuż (ulica) i z dwóch boków budynku.



## 8. OCENA TECHNICZNA ISTNIEJĄCEGO BUDYNKU.

Ściany konstrukcyjne oraz stropy pod względem konstrukcyjnym nie wykazują żadnych zmian i destrukcji elementów, jak również lokalnych uszkodzeń, rys i odkształceń lub przemieszczeń mogących negatywnie wpłynąć na przydatność użytkową, wygląd i trwałość konstrukcji, co stwierdzono podczas oględzin budynku. Na podstawie dokonanej wizji lokalnej budynku stwierdza się, że konstrukcja budynku w miejscu projektowanej w przyziemiu zmiany sposobu użytkowania, spełnia warunki zapewniające nie przekroczenie stanów granicznych nośności oraz stanów granicznych przydatności do użytkowania.

Wykonanie planowanej zmiany sposobu użytkowania garażu zgodnie z przedstawionym projektem nie spowoduje zagrożeń dla bezpieczeństwa użytkowania całego obiektu medycznego, natomiast zwiększy jego przydatność do dalszego długoletniego użytkowania.

Budynek istniejący po jego zmianie będzie spełniał wymogi stawiane konstrukcji budynków usługowych oraz będzie nadawał się do użytkowania zgodnie z projektowanym przeznaczeniem.

Opracował:

mgr inż. Andrzej Kaczmarek  
uprawnienia budowlane  
do projektowania bez ograniczeń  
w specjalności konstrukcyjno-budowlanej  
nr ewid. WKP 0008 POOK/19

mgr inż. arch. Ewa Głuchowska  
Upr. Budowlana Nr 3/21P/W/94  
do projektowania bez ograniczeń  
w specjalności architektonicznej  
WP-0381

Gniezno, dnia 20.12.2019 r.

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany posiadający uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej po zapoznaniu się z przepisami Ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane, zgodnie z art. 20 ust.4

## OŚWIADCZAM

Że projekt zmiany sposobu użytkowania **garaży w przychodni lekarskiej na gabinety rehabilitacyjne**

opracowany dla **Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Witkowie, 62-230 Witkowo ul. Żwirki i Wigury 7**  
w miejscowości **62-230 Witkowo ul. Żwirki i Wigury 7 dz. Nr 1940.**

sporządzony jest zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami wiedzy technicznej.

**mgr inż. Andrzej Kaczmarek**  
uprawnienia budowlane  
do projektowania bez ograniczeń  
w specjalności konstrukcyjno-budowlanej  
nr ewid. WKP/0008/POOK/19

mgr inż. arch. Ewa Guzyńska  
Up. Bud. 377/PWica  
do projektowania bez ograniczeń  
w specjalności architektonicznej  
-0381

Nr 372/PW/94

Poznań, dnia 30 grudnia 1994 r.

## DECYZJA O STWIERDZENIU PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO

do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie

Na podstawie § 2 ust.1 pkt 1, § 4 ust.1 i 2 i § 13 ust.1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki Terenowej i Ochrony Środowiska z dnia 20 lutego 1975 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U.nr 8 poz.46) stwierdza się, że:

Pani Ewa G U L C Z Y Ń S K A  
magister inżynier architekt

urodzona 23 grudnia 1964 r. w Mogilnie posiada przygotowanie zawodowe upoważniające do wykonywania samodzielnych funkcji

p r o j e k t a n t a

w specjalności architektonicznej  
w zakresie architektury

Pani Ewa G U L C Z Y Ń S K A

jest upoważniona do:

- 1/ sporządzania projektów w zakresie rozwiązań:
  - a/ architektonicznych wszelkich obiektów budowlanych,
  - b/ konstrukcyjno-budowlanych w zakresie obiektów budowlanych o powszechnie znanych rozwiązaniach konstrukcyjnych i schematach technicznych z wyłączeniem konstrukcji fundamentów głębokich i trudniejszych konstrukcji statycznie niewyznaczalnych,
- 2/ w budownictwie jednorodziowym, zagrodowym oraz innych budynków o kubaturze do 1000 m<sup>3</sup> - do kierowania, nadzorowania i kontrolowania budowy i robót, kierowania i kontrolowania wytwarzania konstrukcyjnych elementów budowlanych oraz oceniania i badania stanu technicznego obiektów budowlanych w zakresie architektury.-----



Urząd Miejski w Poznaniu  
Wydział Gospodarki Przestrzennej  
Ciepła 18/18A  
60-967 Poznań



IZBA ARCHITEKTÓW  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Wielkopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

## **ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ**

(wypis z listy architektów)

Wielkopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

**mgr inż. arch. Ewa Gulczyńska**

posiadająca kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **372/PW/94**, jest wpisana na listę członków Wielkopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **WP-0381**.

Członek czynny od: 01-06-2002 r.

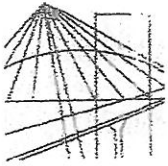
Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 06-07-2019 r. Poznań.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-12-2019 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:  
Agnieszka Figielek, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

**WP-0381-FA12-DF42-9AYC-63E8**



WIELKOPOLSKA  
OKRĘGOWA  
IZBA  
INŻYNIERÓW  
BUDOWNICTWA

OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

sygn. akt WOIIB-OKK-KP-0054-213/2019

Poznań, dnia 18 czerwca 2019 r.

## DECYZJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1725 z późn. zm.) i art. 12 ust. 1 pkt I, art. 12 ust. 2, 3, 4 i 4c pkt 1, art. 13 ust 1, 2 i 4, art. 14 ust. 1 pkt 2 oraz art. 15a ust. 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1202 z późn. zm.) po ustaleniu, że zostały spełnione warunki w zakresie przygotowania zawodowego oraz po złożeniu egzaminu na uprawnienia budowlane z wynikiem pozytywnym

Pan

**Andrzej Leszek Kaczmarek**

magister inżynier budownictwa

kierunek: Budownictwo

urodzony dnia 04 listopada 1959 r. Gniezno

otrzymuje

## UPRAWNIENIA BUDOWLANE nr ewidencyjny WKP/0008/POOK/19

do projektowania bez ograniczeń  
w specjalności konstrukcyjno-budowlanej

### 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 odwrocie decyzji.

#### Pouczenie

1. Podstawą do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie stanowi wpis do centralnego rejestru Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego oraz wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego.
2. Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa w Warszawie, za pośrednictwem Wielkopolskiej Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Wielkopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w Poznaniu w terminie 14 dni od daty jej doręczenia. Zgodnie z treścią art. 127a ustawy Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm):
  - § 1. W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję.
  - § 2. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.W przypadku złożenia przez stronę oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do odwołania od decyzji (określonego w § 2) stronie nie przysługuje prawo do odwołania się ani skargi do sądu administracyjnego.



Przewodniczący  
Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej WOIIB

prof. dr hab. inż. Wiesław Buczkowski

® P O L S K A

I Z B A

INŻYNIERÓW

BUDOWNICTWA

## Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

WKP-RPA-M1T-GH3 \*

Pan Andrzej Leszek Kaczmarek o numerze ewidencyjnym WKP/BO/7007/02

adres zamieszkania ul. Dąbrowskiego 21/3, 62-200 Gniezno

jest członkiem Wielkopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

Niniejsze zaświadczenie jest ważne do dnia 2019-12-31.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2018-12-13 roku przez:

Jerzy Stroński, Przewodniczący Rady Wielkopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

(Zgodnie art. 5 ust 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. 2001 Nr 130 poz. 1450) dane w postaci elektronicznej opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu są równoważne pod względem skutków prawnych dokumentom opatrzonym podpisami własnoręcznymi.)

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