



LEGENDA:	
	Centralka systemu kontroli dostępu typu CPR 32-NET-BRD w obudowie typu ME-2 z zamkiem na klucz typu ML-1, z modulem komunikacyjnym typu UT-2 oraz zasilaczem buforowym PS-20 13,8V/2A prod. Roger
	Zewnętrzny kontroler dostępu z wbudowanym czytnikiem zbliżeniowym oraz z klawiaturą podświetlaną typu PR612 prod. Roger
	Elektrozaczep rewersyjny typu E7R, NO, 12V DC
	Czujka magnetyczna wpuszczana w drzwi typu B-2T prod. Satel
	Przycisk otwarcia drzwi typu TKN-01
	Przycisk awaryjnego otwierania drzwi typu D-110
	Zasilacz buforowy 230V/12V typu PS-20 13,8V/2A prod. Roger
	Magistrala RS485
	Przewód YDY 3x1,5 mm²
	Przewód teletechniczny YTDY 6x0,5 mm²

UWAGI - KD:

- Wszystkie zastosowane w projekcie materiały, rozwiązania technologiczne i urządzenia muszą posiadać odpowiednie atesty i być zgodne z odpowiednimi normami.
- System kontroli dostępu będzie oparty na dwóch centralach typu CPR32-NET-BRD wyposażonych w zintegrowany interfejs Ethernet.
- Centraliki CPR32-NET-BRD należy umieścić w obudowie typu ME-2 z zamkiem na klucz typu ML-1 w celu ograniczenia dostępu przez osoby nie powołane. Dodatkowo obudowę należy wyposażyć w moduł komunikacyjny RS232-RS485 typu UT-2 oraz w zasilacz buforowy typu PS-20 do zasilania centraliki.
- System kontroli dostępu prod. Roger umożliwia integrację z systemem wideodomofonowym poprzez wyjścia przekątnikowe.
- Kontrolą dostępu należy zabezpieczyć drzwi wyjściowe na klatki schodowe, na holl główny i drzwi wejściowe do pokoju narad oraz drzwi przy sali pooperacyjnej.
- Do autoryzacji otwarcia drzwi zaprojektowano kontroler dostępu z czytnikiem zbliżeniowym oraz wbudowana podświetlana klawiatura (autoryzacja poprzez kod PIN).
- Drzwi wyposażone w system KD należy wyposażyć w elektrozaczepy rewersyjne.
- W przypadku ewakuacji (w sytuacji pożaru) elektrozaczepy w drzwiach będą zwalniane poprzez moduł kontrolno-sterujący wystawiany z systemu SAP.
- Główną magistralę systemu kontroli dostępu należy prowadzić przewodem telekomunikacyjnym dla sygnału RS485.
- Zasilanie systemu kontroli dostępu jest realizowane poprzez zasilacze buforowe typu PS-20.
- Wszystkie połączenia należy wykonać zgodnie z DTR producenta.
- Montaż instalacji oraz urządzeń elektrycznych wykonać w koordynacji z pozostałymi branżami.
- Zawarte w projekcie typy i producenci urządzeń służą jedynie określeniu standardów wykonania. Dopuszcza się stosowanie urządzeń innych producentów pod warunkiem zachowania wyznaczonych parametrów wizualno-jakościowych oraz technicznych za zgodą projektanta oraz inwestora.
- Wszystkie prace należy wykonać zgodnie z obowiązującymi normami.
- Część opisowa projektu stanowi integralny element dokumentacji.
- Projekt należy rozpatrywać łącznie z projektami innych branż.

Inwestor: Szpital Miejski im. Franciszka Raszei ul. Mickiewicza 2 60-834 Poznań		
Adres inwestycji: 60-834 Poznań, ul. Mickiewicza 2		
Temat: Przebudowa Oddziału Ginekologii, Diabetologii, Chorób wewnętrznych, Chirurgii, Toksykologii oraz pomieszczeń Apteki w Szpitalu Miejskim im. Franciszka Raszei w Poznaniu.		
Projektant: mgr inż. Wojciech Poprawa	Upr.bud: WKP/0363/POOE/10	Podpis: 
Opracował: mgr inż. Kordian Urbaniak		
Stadium opracowania: Projekt wykonawczy - rewizja	Data opracowania: 12.2023	Skala: 1:—
Rysunek: SCHEMAT IDEOWY SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU - ODDZIAŁ CHIRURGII DAMSKIEJ		Branża: Elektryczna IE_508