

SPIS ZAWARTOŚCI OPRACOWANIA

I. CZĘŚĆ OPISOWA

1. Opis wymagań zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia
2. Opis ogólny przedmiotu zamówienia:
 - 2.1. Charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu lub zakres robót budowlanych
 - 2.2. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia;
 - 2.3. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe
 - 2.4. Szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe wyrażone we wskaźnikach powierzchniowo kubaturowych ustalone zgodnie z Polską Normą PN-ISO 9836:1997 „Właściwości użytkowe w budownictwie. Określenie wskaźników powierzchniowych i kubaturowych”:
 - a. powierzchnie użytkowe poszczególnych pomieszczeń wraz z określeniem ich funkcji,
 - b. wskaźniki powierzchniowo-kubaturowe, w tym wskaźnik określający udział powierzchni ruchu w powierzchni netto,
 - c. inne powierzchnie, jeśli nie są pochodną powierzchni użytkowej opisanych wcześniej wskaźników,
 - d. określenie wielkości możliwych przekroczeń lub pomniejszenia przyjętych parametrów powierzchni i kubatur lub wskaźników.
3. Wymagania zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia, dotyczące:
 - 3.1. Wymagania dotyczące budynku
 - 3.2. Ogólne wytyczne
 - 3.3. Prace wyburzeniowe, demontażowe, montażowe
 - 3.4. Wymagania dotyczące przygotowania terenu budowy
 - 3.5. Wymagania dotyczące architektury
 - 3.6. Wymagania dotyczące konstrukcji
 - 3.7. Wymagania dotyczące instalacji:
 - a. instalacja wod.-kan.
 - b. instalacja wentylacji mechanicznej
 - c. instalacja klimatyzacja
 - d. instalacja elektryczna
 - e. instalacja ogrzewania
 - f. instalacja gazów medycznych
 - 3.8. Wymagania dotyczące wyposażenia
 - 3.9. Wymagania dotyczące zagospodarowania terenu

II. CZĘŚĆ INFORMACYJNA PROGRAMU FUNKCJONALNO - UŻYTKOWA

III. ZAŁĄCZNIKI

RYSUNKI

- | | |
|---|-------------|
| - PFU 0.1 RZUT WYSOKIEGO PARTERU – WYBURZENIA, DEMONTAŻ | skala 1:100 |
| - PFU 0.2 RZUT NISKIEGO PARTERU – WYBURZENIA, DEMONTAŻ | skala 1:100 |
| - PFU 0.3 RZUT PARTERU – ŚCIANY PROJEKTOWANE | skala 1:100 |
| - PFU 0.4 RZUT PARTERU – WYTYCZNE BRANŻOWE | skala 1:100 |
| - PFU 0.5 RZUT PARTERU – ARANŻACJA | skala 1:100 |
| - PFU 0.6 PRZEKRÓJ A-A | skala 1:100 |
| - PFU 0.7 ZAGOSPODAROWANIE TERENU | skala 1:100 |
| - I.01 RZUT NISKI PARTER – STREFA POŻAROWA IV | |

**AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA
„PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO”
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”**

- WYBURZENIA, DEMONTAŻ	skala 1:100
- I.02 RZUT WYSOKI PARTER – STREFA POŻAROWA IV	
– WYBURZENIA, DEMONTAŻ	skala 1:100
- I.03 RZUT I PIĘTRO – STREFA POŻAROWA IV	
– WYBURZENIA, DEMONTAŻ	skala 1:100
- I.04 RZUT II PIĘTRO – STREFA POŻAROWA IV	
– WYBURZENIA, DEMONTAŻ	skala 1:100
- I.01 RZUT NISKI PARTER – STREFA POŻAROWA IV	
- STAN PROJEKTOWANY	skala 1:100
- I.02 RZUT WYSOKI PARTER – STREFA POŻAROWA IV	
– STAN PROJEKTOWANY	skala 1:100
- I.03 RZUT I PIĘTRO – STREFA POŻAROWA IV	
– STAN PROJEKTOWANY	skala 1:100
- I.04 RZUT II PIĘTRO – STREFA POŻAROWA IV	
– STAN PROJEKTOWANY	skala 1:100

I. CZĘŚĆ OPISOWA

1. Opis wymagań zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest przebudowa i rozbudowa pomieszczeń wysokiego parteru pawilonu głównego budynku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu przy ul. Szpitalnej 16, (działka nr ewid. 30/13, obr. 8, 13 i 14) na pomieszczenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w zakresie:

- zmiany sposobu użytkowania adaptowanych pomieszczeń Endoskopii, Laboratorium, Poradni K, Bakteriologii na pomieszczenia adekwatne do wymogów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
- rozbudowy istniejącego pawilonu o pomieszczenia adekwatne do wymogów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
- lokalizacja osprzętu z infrastrukturą techniczno – technologiczną towarzyszącą umożliwiającą niezależne prowadzenie badań i zabiegów w funkcji spójnej z istniejącą infrastrukturą szpitala, adekwatnych do wymogów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
- dostęp dla osób niepełnosprawnych poprzez istniejący podnośnik dla osób niepełnosprawnych przylegający do głównych schodów wejściowych do budynku Szpitala.

Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie dokumentacji projektowej w tym projektu budowlanego wraz z wszystkimi koniecznymi uzgodnieniami oraz pozwoleniami w tym zgłoszeniem robót, pozwoleniem na budowę jak również projekt technologiczny, projekt aranżacji wnętrz, projekt wykonawczy, projekty powykonawcze a następnie wykonanie prac budowlanych wraz z uzyskaniem decyzji o użytkowaniu dla przebudowywanej, rozbudowywanej części budynku.

Przedstawione w PFU opracowania są materiałem wyjściowym i pomocniczym dla Wykonawcy, służącym do sporządzenia własnych opracowań i wykonania zadań wchodzących w skład Zamówienia. Układ pomieszczeń przedstawiony w koncepcji jest układem wyjściowym, a ostateczny układ pomieszczeń i funkcje poszczególnych pomieszczeń należy uzgodnić z Zamawiającym. Zamawiający dopuszcza zmiany w stosunku do przedstawionych wymagań pod warunkiem akceptacji przez Zamawiającego rozwiązań alternatywnych oraz uzyskania przez Wykonawcę wszelkich niezbędnych uzgodnień.

Przedstawione w PFU parametry są wielkościami szacunkowymi. Ostateczne wielkości zostaną ustalone na podstawie sporządzonej przez Wykonawcę dokumentacji projektowej (koncepcji

AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA „PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO” SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”

projektowej, projektu technologii, projektu budowlanego, projektu wykonawczego, projektu wnętrza wraz z wyposażeniem).

Wszelkie opracowania projektowe wykonywane w trakcie realizacji zadania muszą być zgodne z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa i uzyskać akceptację Zamawiającego.

2. Opis ogólny przedmiotu zamówienia:

Budynek Szpitala Powiatowego zlokalizowany jest w Wieluniu przy ul. Szpitalnej 16 na działce nr ewid. 30/13, obr. 8, 13 i 14. Właścicielem działki jest Powiat Wieluński.

Działka o numerze ewidencyjnym 30/13 jest działką w kształcie prostokąta: szerokość działki wynosi ok. 150 m, długość ok. 225m. Działka płaska, w pełni zagospodarowana, zabudowana budynkami Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu. W części środkowej głównym budynkiem szpitala, pozostała część działki zabudowana budynkami towarzyszącymi, usługowymi. Główny budynek wybudowany jest na planie leżącej litery E i składa się z:

- pawilonu wschodniego
- pawilonu głównego
- pawilonu środkowego
- pawilonu zachodniego

Powyższe pawilony są obiektami czterokondygnacyjnymi w tym:

- niski parter
- wysoki parter
- pierwsze piętro
- drugie piętro

Dodatkowo pawilon środkowy posiada poddasze użytkowe mieszczące pomieszczenia szatniowe i socjalne personelu. Budynek główny połączony jest łącznikiem z budynkiem administracyjnym „A” w którym na poziomie parteru zlokalizowane są pomieszczenia funkcjonującego obecnie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Oddział Ratunkowy Szpitala dysponuje terenem przeznaczonym pod lądowisko dla śmigłowców sanitarnych przy ul. Sadowej w Wieluniu, udostępniony szpitalowi przez Wieluńską Spółdzielnię Mieszkaniową. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019r. W sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego odległość lądowiska dla śmigłowca ratunkowego jest taka, że czas trwania transportu osób które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego specjalistycznym środkiem transportu sanitarnego do oddziału nie przekroczy 5 minut, licząc od momentu przekazania pacjenta przez lotniczy zespół ratownictwa medycznego do specjalistycznego środka transportu sanitarnego.

Dotychczasowy dojazd do istniejącego SORu realizowany jest wjazdem bramowym od strony zachodniej bezpośrednio z ulicy Szpitalnej obok budynku portierni dalej drogami istniejącymi wewnętrznymi bezpośrednio do podjazdu dla karetek. W ramach planowanej inwestycji należy zapewnić dojazd do nowoprojektowanego SORu wewnętrzną infrastrukturą drogową istniejącą oraz projektowaną (wg odrębnego opracowania).

Objęte w niniejszym opracowaniu pomieszczenia do przebudowy usytuowane są w pawilonie głównym na poziomie wysokiego parteru budynku głównego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej (należące do strefy pożarowej IV). Pomieszczenia do przebudowy to między innymi pomieszczenia: 1.5 Endoskopii, 1.6 Laboratorium, 1.7 Poradni K, 1.8 Bakteriologii wraz z istniejącymi schodami zewnętrznymi. Zakres rozbudowy obejmuje od strony ul. Sadowej: podjazd dla karetek wraz z pomieszczeniami przyległymi: pom. socjalnym dla ratowników, pom. dekontaminacji.

Aktualnie działka Szpitala Powiatowego uzbrojona jest w n/w sieci podziemne:

- sieć wodociągową

**AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA
„PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO”
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”**

- kolektory kanalizacji sanitarnej i deszczowej
- sieć ciepła
- kable elektryczne i teletechniczne

2.1. Charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu lub zakres robót budowlanych

- Zakres planowanych prac dotyczy wnętrza wysokiego parteru pawilonu głównego budynku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej jak i budowy nowej części niepodpiwniczonej, parterowej, z dachem płaskim, modernizacji schodów ewakuacyjnych, budowy chodnika.

- Powierzchnia całkowita zakresu rozbudowy wynosi: **143,18 m²**
- Powierzchnia całkowita zakresu przebudowy wynosi: **648,44 m²**

- Zagospodarowanie terenu ulega zmianie w zakresie budowy chodnika, modernizacji istniejących schodów ewakuacyjnych o łącznej powierzchni: **57,78 m²** oraz budowy drogi dojazdowej o odpowiednim spadku ok. 15% umożliwiającą wjazd i zjazd do nowoprojektowanego SORu – podjazdu dla karettek. Przedstawiony w niniejszym opracowaniu przebieg drogi może ulec zmianie (wg odrębnego opracowania).

- Powierzchnia zakresu obszaru objętego przebudową oraz rozbudową w ramach realizowanej inwestycji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wynosi: **848,92 m²**
- Powierzchnia zabudowy wysokiego parteru pawilonu głównego budynku wynosi: **791,62 m²**

W chwili obecnej na poziomie wysokiego parteru w części objętej opracowaniem znajdują się między innymi takie pomieszczenia jak: pomieszczenia 1.5 Endoskopii, pomieszczenia 1.6 Laboratorium, pomieszczenia 1.7 Poradni K, pomieszczenia 1.8 Bakteriologii.

- W PFU umiejscowiono główne założenia dotyczące nowego podziału pomieszczeń przebudowywanych.
- Większość pomieszczeń projektuje się jako pomieszczenia o wysokości h=3,00m. Podjazd dla karettek h=4,50m.

Stan istniejący:

- Powierzchnia całkowita wysokiego parteru pawilonu głównego wynosi: **648,41 m²**
- Powierzchnia użytkowa podstawowa wysokiego parteru pawilonu głównego wynosi: **393,5 m²**
- Powierzchnia użytkowa pomocnicza wynosi: **100,90 m²**
- Istniejąca liczba pomieszczeń przebudowywanych: **43**

Powierzchnia strefy pożarowej IV podlegającej opracowaniu:

- niski parter **520,64 m²**
- wysoki parter **412,55 m²**
- I piętro **435,15 m²**
- II piętro **435,15 m²**

Stan projektowany:

- Powierzchnia całkowita obszaru objętego przebudową oraz rozbudową w ramach realizowanej inwestycji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wynosi: **791,62 m²**
- Powierzchnia użytkowa podstawowa obszaru objętego przebudową oraz rozbudową w ramach realizowanej inwestycji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wynosi: **551,77 m²**

AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA „PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO” SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”

- Powierzchnia użytkowa pomocnicza obszaru objętego przebudową oraz rozbudową w ramach realizowanej inwestycji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wynosi: **100,36 m²**
- Oczekiwana liczba pomieszczeń: **34**

2.2. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia

- Obszar objęty opracowaniem i planowanymi pracami jest częścią istniejącego i funkcjonującego budynku głównego Szpitala – wysoki parter pawilonu głównego budynku.

Obecnie pomieszczenia przeznaczone do przebudowy w ramach planowanej inwestycji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wykorzystywane są na potrzeby oddziałów tj.: Endoskopii, Laboratorium, Poradni K, Bakteriologii.

- Przebudowa wysokiego parteru pawilonu głównego budynku szpitala nie spowoduje zmiany funkcji budynku.

- Budynek główny Szpitala jest obiektem w trakcie użytkowania. Zamawiający nie planuje wstrzymania przyjęć w trakcie wykonywanych prac budowlanych. W trakcie wykonywania prac należy wyłączyć z użytkowania jedynie pomieszczenia objęte zakresem prac.

- Przed wykonaniem prac należy uzgodnić z Zamawiającym harmonogram prac wraz z koniecznymi wyłączeniami ewentualnych części budynku np. ciągi komunikacyjne.

- Zakres prac budowlanych wykracza poza obręb budynku: budowa parterowych dobudówek, chodnika, modernizacja schodów istniejących oraz budowy drogi dojazdowej (wg odrębnego opracowania).

Planowane prace wymagają ingerencji i zmian w zagospodarowaniu terenu – budowa chodnika, modernizacji istniejących schodów zewnętrznych ewakuacyjnych wraz z zadaszeniami oraz budowę infrastruktury drogowej zapewniającej dostęp do planowanej inwestycji.

Ewentualne wykorzystanie obecnego terenu dla potrzeb prowadzenia prac, dowozu materiałów, składowanie itp. jest możliwe jedynie pod warunkiem uzgodnienia z Zamawiającym takiej możliwości i zakresu czasowego i miejscowego zajmowanego terenu.

- Przed przystąpieniem do wykonywania prac budowlanych związanych z przebudową budynku należy wykonać opinię techniczną stanu technicznego konstrukcji budynku.

- W trakcie wykonywania prac w przypadku stwierdzenia wszelkich uszkodzeń budynku należy je zgłaszać Zamawiającemu.

- *Zamawiający dysponuje dokumentacją w zakresie:*

- *Ekspertyza techniczna stanu ochrony przeciwpożarowej dla inwestycji polegającej na przebudowie i remoncie pawilonów Szpitala w Wieluniu przy ul. Szpitalnej 16 pod kątem zapewnienia bezpieczeństwa pożarowego zgodnie z obowiązującymi przepisami autorstwa:*

mgr inż. Krzysztofa Kaczmarka – Rzeczoznawca budowlany, upr. Nr: 183/99/R oraz mgr inż. Sławomira Tatarę – Rzeczoznawcę d.s. zabezpieczeń przeciwpożarowych upr. Nr: 462/2003 wykonana-03.2010r.

- *Postanowienie Łódzkiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi nr WZ-5595-49/2/10 z dnia 30.03.2010r.*

- *Postanowienie Łódzkiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi nr WZ-5595-49/3/10 z dnia 30.03.2010r.*

- *inwentaryzacja funkcjonalna budynku Szpitala w Wieluniu autorstwa Pracownia Projektowa Michał Hess z czerwca 2018r.*

która zostanie udostępniona Wykonawcy. Dokumentacja nie zwalnia Wykonawcy z wykonania pomiarów inwentaryzacyjnych (ogólnobudowlanych i instalacyjnych) oraz dokonania wizji lokalnych w zakresie oceny budynku i instalacji wewnętrznych budynku.

Należy spełnić wymogi wynikające z w/w postanowień.

2.3. Ogólne właściwości funkcjonalno - użytkowe

- Teren

Zakres planowanych prac obejmuje teren wokół budynku. Planowane prace wymagają ingerencji i zmian w zagospodarowaniu terenu – budowa chodnika przyległego do podjazdu dla karetok drogi dojazdowej wewnętrznej zapewniającej dostęp specjalistycznym środkom transportu sanitarnego do oddziału. Przedstawiony w opracowaniu przebieg drogi może ulec zmianie (wg odrębnego opracowania).

- Budynek

- Budynek ma spełniać dotychczasową funkcję – szpitalną. W obrębie planowanych prac powiększony zostanie obszar Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, a zmianie ulegnie funkcja pomieszczeń w obszarze przebudowy.

- Budynek wyposażony jest w systemy instalacyjne umożliwiające funkcjonowanie obiektu, w tym w szczególności instalacje wewnętrzne:

wodociągowo – kanalizacyjną

centralnego ogrzewania

wentylacji mechanicznej

klimatyzacji

elektryczną zasilania oraz oświetlenia

teletechniczne

gazów medycznych i próżni

przyzywowa

Dostęp do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego odbywać się będzie poprzez: podjazd dla karetok - dla pacjentów transportowanych przez specjalistyczne środki transportu sanitarnego od strony południowej pawilonu głównego, wejście główne do SOR dla pacjentów przychodzących samodzielnie poprzez istniejące schody zewnętrzne oraz podnośnik dla osób niepełnosprawnych od strony północnej pawilonu głównego szpitala dalej komunikacją wewnętrzną szpitala, wejście do SORu z hallu 2 (pom. nr 1.0.5). Dodatkowo projektuje się wyjście ewakuacyjne z wysokiego parteru pawilonu głównego poprzez projektowane drzwi zewnętrzne oraz modernizację istniejących od strony zachodniej pawilonu głównego schody zewnętrzne przebudowywanego oddziału bakteriologii. Pawilon główny rozbudowany zostanie o pomieszczenia:

- pom. P.14 Przedsiónek 1

- pom. P.15 Pomieszczenie socjalne ratowników

- pom. P.16 Łazienka ratowników

- pom. P.17 Podjazd dla karetok

- pom. P.18 Dekontaminacja + łazienka NSPR

Układ pomieszczeń oraz zasady funkcjonowania należy uzgodnić z rzeczoznawcą na etapie wykonywania prac projektowych.

Zakres planowanej rozbudowy stanowi powiększenie pawilonu głównego o wyżej wskazane pomieszczenia.

**AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA
„PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO”
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”**

2.4. Szczegółowe właściwości funkcjonalno - użytkowe wyrażone we wskaźnikach powierzchniowo kubaturowych ustalone zgodnie z Polską Normą PN-ISO 9836:1997 „Właściwości użytkowe w budownictwie. Określenie wskaźników powierzchniowych i kubaturowych”

a. powierzchnie użytkowe poszczególnych pomieszczeń wraz z określeniem ich funkcji:

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY - WYSOKI PARTER PAWILONU GŁÓWNEGO BUDYNKU SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU			
LP.	NAZWA POMIESZCZENIA	POSADZKA	POW. [m²]
P.01	KORYTARZ WEWNĘTRZNY 1	wykładzina PCV	27,48
P.02	GABINET DIAGN. - ZABIEGOWY KONS. NiSP	wykładzina PCV	22,82
P.03	WC NSPR GABINETU KONS. NiSP	wykładzina PCV	6,18
P.04	MAGAZYN	plytki gresowe	3,53
P.05	WC PACJENTA	plytki gresowe	4,77
P.06	GABINET DIAGN. NiSP	wykładzina PCV	17,41
P.07	GABINET DIAGN. NiSP	wykładzina PCV	13,09
P.08	REJESTRACJA SOR/TRIAGE	wykładzina PCV	23,21
P.09	TRIAGE	wykładzina PCV	51,69
P.10	SALA SEGREGACJI MEDYCZNEJ	wykładzina PCV	60,60
P.11	PRZEDSIONEK IZOLATKI	wykładzina PCV	8,49
P.12	IZOLATKA	wykładzina PCV	13,68
P.13	WC NSPR IZOLATKI	wykładzina PCV	5,34
P.14	PRZEDSIONEK 1	plytki gresowe	14,25
P.15	POMIESZCZENIE SOCJALNE RATOWNIKÓW	wykładzina PCV	22,92
P.16	ŁAZIENKA RATOWNIKÓW	plytki gresowe	4,72
P.17	PODJAZD DLA KARETEK	kostka betonowa/wylewka betonowa	69,90
P.18	DEKONTAMINACJA+ŁAZIENKA NSPR	plytki gresowe	10,94
P.19	KORYTARZ WEWNĘTRZNY 2	wykładzina PCV	53,64
P.20	SALA RESUSCYTACYJNO-ZABIEGOWA	wykl. PCV prądo- przewodząca	48,24
P.21	SALA INTENSYWNEJ TERAPII	wykl. PCV prądo- przewodząca	34,24
P.22	GABINET DIAGN. SOR	wykładzina PCV	22,35
P.23	POM. SOCJALNE LEKARZY	wykładzina PCV	18,49
P.24	ŁAZIENKA LEKARZY	plytki gresowe	6,45
P.25	POM. PORZĄDKOWE	plytki gresowe	2,92
P.26	PRZEDSIONEK 2	plytki gresowe	4,99
P.27	BRUDOWNIK / ODP. MED. / BR. BIELIZNA	plytki gresowe	7,54
P.28	POKÓJ LEK. DYŻ.	wykładzina PCV	10,63

AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA „PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO” SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”

P.29	GAB. TER. NATYCHM. / ZABIEGOWY	wykl. PCV prądo-przewodząca	18,21
P.30	SALA OPATR. GIPSOWYCH	wykładzina PCV	13,63
P.31	GABINET KONS. SOR	wykładzina PCV	11,30
P.32	WC PERSONELU	płytki gresowe	3,47
P.33	MAG. CZYSTEJ BIEL.	płytki gresowe	3,59
P.34	MAG. SPRZĘTU	płytki gresowe	6,79
SUMA			652,13

b. wskaźniki powierzchniowo-kubaturowe, w tym wskaźnik określający udział powierzchni ruchu w powierzchni netto

WYSOKI PARTER PAWILON GŁÓWNY stan istniejący

Powierzchnia użytkowa:

1.05 Endoskopia – 32,7 m²

1.06 Laboratorium – 260,3 m²

1.07 Poradnia K – 116,1 m²

1.08 Bakteriologia – 85,3 m²

Powierzchnia użytkowa podstawowa: **393,5 m²**

Powierzchnia ruchu: **100,90m²**

Powierzchnia netto: **570,95 m²**

Udział powierzchni ruchu w powierzchni netto: **17,67%**

Powierzchnia całkowita istniejąca: **676,97 m²**

Powierzchnia użytkowa istniejących pomieszczeń: **515,65 m²**

WYSOKI PARTER PAWILON GŁÓWNY łącznie po rozbudowie

Powierzchnia użytkowa podstawowa: **551,77m²**

Powierzchnia ruchu: **100,36 m²**

Powierzchnia netto: **712,23 m²**

Udział powierzchni ruchu w powierzchni netto: **14,09%**

Powierzchnia całkowita części objętej planowanymi pracami budowlanymi: **791,62 m²**

Powierzchnia użytkowa części objętej planowanymi pracami budowlanymi: **652,13 m²**

c. inne powierzchnie, jeśli nie są pochodną powierzchni użytkowej opisanych wcześniej wskaźników

–

d. określenie wielkości możliwych przekroczeń lub pomniejszenia przyjętych parametrów powierzchni i kubatur lub wskaźników

Istnieje możliwość zmian powyższych wskaźników i zestawień liczbowych (zarówno w ilościach i funkcjach pomieszczeń jak i wskaźnikach powierzchniowych) dla opracowywanej części budynku, po uzgodnieniu zmian z Zamawiającym na etapie projektu budowlanego.

AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA „PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO” SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”

- 50% dla pomieszczeń do 4,0 m²
 - 20% pozostałe pomieszczenia
- pod warunkiem zachowania projektowanej funkcji pomieszczenia oraz zgodności z przepisami
- Powierzchnia całkowita może ulec zmianie o 5%
- Przebieg drogi dojazdowej do podjazdu dla karetka może ulec zmianie (wg odrębnego opracowania)

3. Wymagania zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia, dotyczące:

3.1. Wymagania dotyczące budynku

UWAGA

Przedstawione w PFU wskazania na systemy i materiały z podaniem producenta należy traktować jako przykładowe, ze względu na zasady ustawy Prawo Zamówień Publicznych, a zwłaszcza art. 29 do 31. Oznacza to, że wykonawcy mogą zaproponować inne niż wyszczególnione w dokumentacji rozwiązania z zachowaniem odpowiednich, równoważnych parametrów technicznych z zapewnieniem uzyskania wszelkich ewentualnie wymaganych uzgodnień.

Wszystkie rozwiązania należy uzgodnić z Zamawiającym na etapie wykonywania dokumentacji projektowej.

3.2. Ogólne wytyczne

Obiekt powinien spełniać wymagania określone w przepisach ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz. U. z 1994r. Nr 89 Poz. 414) z późniejszymi zmianami wraz z przepisami wykonawczymi w tym Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002 r. Nr 75 poz. 690) z późniejszymi zmianami.

- Ustawa z dnia 27 marca 2003r. O Zagospodarowaniu i Planowaniu Przestrzennym (Dz.U. z 2003r Nr. 80, poz. 717) z późniejszymi zmianami
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004r. W sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. Z 2004r. Nr 202 poz. 2027)
- Obiekt pełni funkcję szpitala, wszelkie przyjęte rozwiązania funkcjonalne jak i materiałowe muszą spełniać obowiązujące przepisy prawa dla obiektów służby zdrowia w szczególności:
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego Poz. 1213
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii z dnia 16 grudnia 2016r. (Dz.U. Poz. 2218)

Należy spełnić wymogi p.poz. wynikające z niżej wymienionych postanowień dokumentacji:

AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA „PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO” SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”

- Ekspertyza techniczna stanu ochrony przeciwpożarowej dla inwestycji polegającej na przebudowie i remoncie pawilonów Szpitala w Wieluniu przy ul. Szpitalnej 16 pod kątem zapewnienia bezpieczeństwa pożarowego zgodnie z obowiązującymi przepisami autorstwa:
mgr inż. Krzysztofa Kaczmarka – Rzeczoznawca budowlany, upr. Nr: 183/99/R oraz mgr inż. Sławomira Tatarę – Rzeczoznawcę d.s. zabezpieczeń przeciwpożarowych upr. Nr: 462/2003 wykonana-03.2010r.

- *Postanowienie Łódzkiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi nr WZ-5595-49/2/10 z dnia 30.03.2010r.*

- *Postanowienie Łódzkiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi nr WZ-5595-49/3/10 z dnia 30.03.2010r.*

Wszelkie przyjęte rozwiązania funkcjonalne, projektowe oraz materiałowe muszą spełniać wymogi aktualnie obowiązujących przepisów prawa i zostać uzgodnione przez rzeczoznawców ds. sanitarnych, ds. ochrony przeciwpożarowej oraz BHP.

3.3. Prace wyburzeniowe, demontażowe, montażowe

W związku z planowaną inwestycją jaką jest przebudowa oraz rozbudowa pomieszczeń wysokiego parteru pawilonu głównego budynku Szpitala na Szpitalny Oddział Ratunkowy przewiduje się:

PRZEBUDOWĘ

Zakres prac:

INSTALACJE ELEKTRYCZNE

Roboty rozbiórkowe instalacji elektrycznych:

- demontaż uszkodzonych części istniejących instalacji wraz z obudową instalacji;
- wymiana uszkodzonego osprzętu;

Roboty montażowe instalacji elektrycznych:

- montaż nowej instalacji;
- instalacja oświetlenia podstawowego, awaryjnego ewakuacyjnego;
- instalacja gniazd wtykowych ogólnego przeznaczenia;
- instalacja siły;
- instalacja komputerowa;
- instalacja interkomowa;
- ochrona od porażień i przeciwprzebieciowa;
- zapewnić zasilanie IT dla gazów medycznych i projektowanej wentylacji mechanicznej, jak i wybranych urządzeń medycznych;

Istniejąca instalacja elektryczna wewnętrzna siły, oświetlenia, oraz gniazd wtykowych zostanie zlikwidowana i zastąpiona nową z uwzględnieniem nowego podziału pomieszczeń

INSTALACJE SANITARNE

Roboty rozbiórkowe instalacji sanitarnych:

- demontaż wszystkich uszkodzonych części istniejących instalacji wraz z obudową instalacji;
- demontaż wszystkich zbędnych instalacji: wodociągowych wraz z armaturą, kanalizacji sanitarnej wraz z przyborami i urządzeniami, centralnego ogrzewania wraz z grzejnikami żeberkowymi, klimatyzacji, wentylacji;

**AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA
„PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO”
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”**

- przesunięcia istniejących grzejników płytowych;
- demontaż zaworów czterpalnych i baterii wraz z podejściami dopływowymi;
- demontaż istniejących urządzeń higieniczno-sanitarnych;

Roboty montażowe instalacji sanitarnych:

- montaż zaworów czterpalnych i baterii wraz z podejściami dopływowymi;
- montaż wszystkich niezbędnych instalacji: wodociągowa zimnej i ciepłej wody użytkowej z rur z polipropylenu wraz z armaturą, kanalizacji sanitarnej z rur z PCV wraz z przyborami i urządzeniami, klimatyzacji, centralnego ogrzewania z rur z polipropylenu z grzejnikiem / łazienkowym / płytowym / higienicznym, gazów medycznych;
- wymiana grzejników żeberkowych na stalowe płytowe / higieniczne/ łazienkowe;
- przełożenie/przesunięcie istn. grzejników płytowych w inne miejsce;
- udrożnienie instalacji sanitarnych, zapewnienie odpowiedniej ilości wymian powietrza zgodnie z załącznikiem graficznym i wymogami prawa;
- montaż białego montażu na stelażu podtynkowym;

Istniejąca instalacja sanitarna zostanie zlikwidowana i wykonana na nowo z uwzględnieniem nowego podziału pomieszczeń przy użyciu istniejących pionów

WYKAZ ROBÓT BUDOWLANO - WYKOŃCZENIOWYCH

Roboty rozbiórkowe:

Posadzka

- skucie istniejącej powierzchni wykończeniowych do poziomu stropu (lastryko) ;
- usunięcie istniejącej nawierzchni podłóg (płytki i płytki PCV);
- usunięcie listew przypodłogowych;
- skucie wylewki betonowej - całkowita rozbiórka warstw wyrównawczych posadzki;

Ściany

- wyburzenie ścian / fragmentów działowych wewnętrznych;
- wyburzenie fragmentów ścian nośnych wewnętrznych;
- lokalne wyburzenia ścian nośnych zewnętrznych na potrzeby powiększenia istniejących otworów drzwiowych / okiennych strefy przewidzianej do przebudowy a także:
- skucie powierzchni wykończeniowych, okładzin ścian (tynków, cokołów, płytek);
- na elewacji przebudowywanych pomieszczeń należy skuć głuche tynki ;
- demontaż stolarki okiennej;
- demontaż parapetów wewnętrznych;
- demontaż stolarki drzwiowej wewnętrznej;
- demontaż stolarki drzwiowej zewnętrznej;
- demontaż istniejących elementów wyposażenia pomieszczeń;

Sufity

- skucie powierzchni wykończeniowych sufitów (tynków);

Teren wokół budynku

- częściowy demontaż chodnika;
- częściowa rozbiórka schodów zewnętrznych ewakuacyjnych wraz z poręczami ;
- skucie istniejącej warstwy wykończeniowej schodów istniejących zewnętrznych ewakuacyjnych;
- wybranie gruntu pod prace związane z modernizacją schodów zewnętrznych ewakuacyjnych;

Roboty budowlane:

Posadzka

- wylanie wylewki samopoziomującej;
- ułożenie warstwy wykończeniowej posadzek (płytki gresowe, wykładziny PCV, wykładziny PCV prądotrzewodzącej);
- zapewnienie odpowiedniego spadku w pomieszczeniach;

Ściany

- wykonanie ścianek działowych/ przedścianek gipsowo - kartonowych na podkonstrukcji stalowej z wypełnieniem z wełny mineralnej na pełną wysokość pomieszczenia;
- obudowa geberitu w systemie suchej zabudowy z płyt GK na pełną wysokość pomieszczenia;
- zamurowanie otworów okiennych;
- zamurowanie otworów drzwiowych;
- obudowanie nadproży stalowych płytami o oporności ogniowej REI120 grubości 4cm np. PROMATECT;
- montaż stolarki drzwiowej i okiennej;

Tynki i okładziny wewnętrzne

- otynkowanie ścian wewnętrznych tynkiem gipsowy – o podwyższonej twardości i odporności na uszkodzenia mechaniczne, paroprzepuszczalnym, odpornym na ścieranie;
- malowanie ścian wewnętrznych farbą aseptyczną, dwuskładnikowa, epoksydowa, o wysokiej odporności na ścieranie, działanie wody i środków chemicznych, łatwozmywalną;
- wyłożenie ścian wewnętrznych okładziną ścienną winylową. Ściany pomieszczeń wykończyć okładziną ścienną winylową na pełną wys. pom. lub pomalować farbą lateksową zmywalną;
- w pomieszczeniach bez okładziny ściennej ściany pomieszczeń pomalować farbą akrylową zmywalną / lateksową, przy umywalkach i zlewozmywakach ściany zabezpieczyć przed wilgocią farbą lateksową z atestem na stosowanie w obiektach służby zdrowia;
- w pom. bez okładziny ściennej przy umywalkach ściany zabezpieczyć przed wilgocią okładziną ścienną winylową lub wyłożyć płytkami ceramicznymi do wysokości 2,00 m bądź na pełną wys. pom. Fartuchy z okładziny łatwo zmywalnej szerokości co najmniej 0,6 m poza obrys urządzenia przy umywalkach;
- Płytki gresowe rektyfikowane na pełną wysokość pomieszczeń lub do wysokości 2,00 m powyżej ściana malowana farbą lateksową zmywalną;

Tynki zewnętrzne:

- Fragment ściany zewnętrznej w miejscach zamurowań otworów okiennych i drzwiowych oraz bieg modernizowanych schodów zewnętrznych ewakuacyjnych wykończyć tynkiem strukturalnym drobno – fakturowy mineralny cementowo - wapiennym kat. IV. w kolorze dostosowanym do pozostałej części fasady;

Sufity

- montaż sufitów podwieszanych: sufit kasetonowy z płyt gipsowo-kartonowych o wymiarach 60x60cm na podkonstrukcji stalowej. Sufit z możliwością zmywania ręcznego i mechanicznego za pomocą urządzeń mechanicznych;
- powłoka tynkarska, tynk cienkowarstwowy, gładź gipsowa; malowane farbami akrylowymi posiadające atesty higieniczno – sanitarne odpowiednie do zastosowań w obiektach służby zdrowia lub malowane farbą lateksową;

BUDOWĘ

Zakres prac:

INSTALACJE ELEKTRYCZNE

Roboty instalacji elektrycznych

- rozbudowa instalacji w części dobudowywanej;
- instalacja oświetlenia podstawowego, ewakuacyjnego i zewnętrznego;
- instalacja gniazd wtykowych ogólnego przeznaczenia;
- instalacja komputerowa ;
- instalacja interkomowa;
- ochrona od porażień i przeciwprzepięciowa;
- zapewnić zasilanie IT dla projektowanej wentylacji mechanicznej, jak i wybranych urządzeń medycznych;

INSTALACJE SANITARNE

Roboty instalacji sanitarnych

- rozbudowa instalacji w części dobudowywanej;
- wodociągowa i ciepłej wody użytkowej;
- kanalizacji sanitarnej;
- wentylacji nawiewno-wywiewnej;
- montaż central wentylacyjnych w pom. podjazd dla karetok, czerpni i wyrzutni na ścianie zewnętrznej podjazdu dla karetok;
- klimatyzacja;
- montaż jednostek klimatyzacyjnych wewnętrznych oraz montaż agregatów skraplających zewnętrznych;
- centralnego ogrzewania;
- montaż grzejników higienicznych;
- montaż białego montażu na stelażu podtynkowym;

WYKAZ ROBÓT BUDOWLANO - WYKOŃCZENIOWYCH

Roboty budowlane:

Posadzka

- wykonanie posypki piaskowej;
- wylanie ław fundamentowych pod ściany murowane ;
- wylanie chudego betonu;
- wykonanie hydroizolacji;
- ułożenie izolacji termicznej;
- wylanie wylewki samopoziomującej;
- wylanie wylewki samopoziomującej;
- ułożenie warstwy wykończeniowej posadzek (płytki gresowe, wykładziny PCV);
- zapewnienie odpowiedniego spadku w pomieszczeniach tj. Pom. Dekontaminacji;

Ściany

- wykonanie ścianek działowych/ przedścianek gipsowo - kartonowych na podkonstrukcji stalowej z wypełnieniem z wełny mineralnej na pełną wysokość pomieszczenia;

AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA „PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO” SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”

- obudowa geberitu w systemie suchej zabudowy z płyt GK na pełną wysokość pomieszczenia;
- montaż stolarki okiennej. Podział i wielkość dostosować do istniejącej stolarki budynku;
- montaż parapetów wewnętrznych, zewnętrznych;
- montaż stolarki drzwiowej wewnętrznej;
- montaż stolarki drzwiowej zewnętrznej. Podział i wielkość dostosować do istniejącej stolarki budynku;

Tynki i okładziny wewnętrzne

- otynkowanie ścian wewnętrznych tynkiem gipsowy – o podwyższonej twardości i odporności na uszkodzenia mechaniczne, paroprzepuszczalnym, odpornym na ścieranie;
- malowanie ścian wewnętrznych farbą aseptyczną, dwuskładnikowa, epoksydowa, o wysokiej odporności na ścieranie, działanie wody i środków chemicznych, łatwozmywalną;
- wyłożenie ścian wewnętrznych okładziną ścienną winylową. Ściany pomieszczeń wykończyć okładziną ścienną winylową na pełną wys. pom. lub pomalować farbą lateksową zmywalną;
- w pomieszczeniach bez okładziny ściennej ściany pomieszczeń pomalować farbą akrylową zmywalną / lateksową, przy umywalkach i zlewozmywakach ściany zabezpieczyć przed wilgocią farbą lateksową z atestem na stosowanie w obiektach służby zdrowia;
- w pom. bez okładziny ściennej przy umywalkach ściany zabezpieczyć przed wilgocią okładziną ścienną winylową lub wyłożyć płytkami ceramicznymi do wysokości 2,00 m bądź na pełną wys. pom. Fartuchy z okładziny łatwo zmywalnej szerokości co najmniej 0,6 m poza obrys urządzenia przy umywalkach;
- Płytki gresowe rektyfikowane na pełną wysokość pomieszczeń lub do wysokości 2,00 m powyżej ściana malowana farbą lateksową zmywalną;

Tynki zewnętrzne:

- Fragment ściany zewnętrznej wykończyć w kolorze dostosowanym do pozostałej części fasady;

Sufity

- montaż sufitów podwieszanych: sufit kasetonowy z płyt gipsowo-kartonowych o wymiarach 60x60cm na podkonstrukcji stalowej. Sufit z możliwością zmywania ręcznego i mechanicznego za pomocą urządzeń mechanicznych;
- powłoka tynkarska, tynk cienkowarstwowy, gładź gipsowa; malowane farbami akrylowymi posiadające atesty higieniczno – sanitarne odpowiednie do zastosowań w obiektach służby zdrowia lub malowane farbą lateksową;

Teren przy budynku

- modernizacja istniejących schodów zewnętrznych ewakuacyjnych wraz z montażem pochwytów ze stali nierdzewnej;
- w miejscu usunięcia schodów zewnętrznych chodnik przylegający należy wykończyć płytami chodnikowymi lub kostką brukową betonową w kolorze szarym ze spadkiem poprzecznym od budynku 2%;
- budowa chodnika przyległego do podjazdu dla karetek. Chodnik przylegający należy wykończyć płytami chodnikowymi lub kostką brukową betonową w kolorze szarym ze spadkiem poprzecznym od budynku 2%;

3.4. Wymagania dotyczące przygotowania terenu budowy

Prace przygotowawcze:

- wytyczenie geodezyjne;
- wykonanie niwelacji terenu;
- zagospodarowanie terenu wraz z budową tymczasowych obiektów;
- dokonanie przyłączy do sieci infrastruktury technicznej na potrzeby budowy;

- odpowiednie zagospodarowanie terenu - zapewnienie miejsca na placu budowy do składowania materiałów budowlanych itp.;

3.5. Wymagania dotyczące architektury

PFU przedstawia wymagany układ pomieszczeń. Na etapie opracowywania dokumentacji projektowej można dokonać drobnych zmian układu pod warunkiem uzyskania zgody Zamawiającego.

Powyższy układ funkcjonalny oraz poszczególne kondygnacje pawilonu głównego budynku należące do strefy pożarowej IV należy uzgodnić na etapie opracowywania dokumentacji projektowej z rzeczoznawcą ds. sanitarnych, p.poż.

Dla wykonania planowanego układu pomieszczeń należy wykonać wszystkie konieczne prace wyburzeniowe oraz demontażowe na wszystkich kondygnacjach objętych strefą pożarową IV.

Ogólne wytyczne poszczególnych elementów budynku:

Ściany

Ściany zewnętrzne nowoprojektowane murowane z pustaków szczelinowych typu MUROTHERM lub ceramicznych SILKA 25/18cm. Filarki międzyokienne gr. 25cm z cegły pełnej ceramicznej, nadproża okienne i drzwiowe w ścianach murowanych - z prefabrykowanych belek żelbetowych typu L19 zestawionych parami i wypełnionych w środku betonem. Ściany murowane ocieplone styropianem oraz wełną mineralną gr. 10 cm w technologii lekkiej-mokrej z wykończeniem tynkiem mineralnym na siatce z tworzyw sztucznych.

W zależności od położenia w budynku ściany wewnętrzne będą pełniły funkcję wydzielenia między pomieszczeniami, oddzielenia przeciwpożarowego i akustycznego.

W pomieszczeniach nowoprojektowanych, przebudowywanych oraz remontowanych przewiduje się na ściany:

- ściany wewnętrzne z płyt gipsowo – kartonowych grubości 12,5 cm, 15 cm na profilach stalowych wzmocnionych z wypełnieniem wełną mineralną na pełną wysokość pomieszczenia, w klasie odporności ogniowej EI 30 z izolacyjnością akustyczną 45dB;
- ścianki działowe w pomieszczeniach mokrych zaprojektowano z płyt gipsowo-kartonowych wodoodpornych na wzmocnionych profilach stalowych i wypełnionych wełną mineralną na pełną wysokość pomieszczenia;
- opłytywanie ścian wewnętrznych od poziomu posadzi do sufitu;;
- wzmocnienie ścian przy zabudowie meblowej: szafki wiszące, w miejscach montażu grzejników;
- ściany pomieszczeń pomalować farbą akrylową zmywalną, farbą lateksową, farbą emulsyjną oraz emalią ftalową z uprzednim przygotowaniem podłoża;
- farba lateksowa zmywalna, matowa, 1 klasa ścieralności, odporna na mycie środkami dezynfekcyjnymi używanymi w szpitalach, z atestem higienicznym odporną na uderzenia i zmywalną;
- powierzchnię ściany pomiędzy krawędzią płytek a sufitem pokryć farbą zmywalną;
- w pomieszczeniach sanitarnych ściany zabezpieczyć okładziną ścienną PCV lub ściany wyłożyć płytkami ceramicznymi na całą wysokość pomieszczenia;
- przy umywalkach i zlewozmywakach ściany zabezpieczyć przed wilgocią farbą lateksową bądź okładziną ścienną PCV lub wyłożyć płytkami ceramicznymi na całą wysokość pomieszczenia, na całej szerokości ciągu szafek stojących w przestrzeni pasa ściany pomiędzy szafkami dolnymi a szafkami wiszącymi lub półkami pas płytek ceramicznych lub PCV;
- połączenie ścian z podłogami powinno zostać wykonane w sposób bezszczelinowy, umożliwiając jego mycie i dezynfekcję (wyoblone);

Sufity

Pomieszczenie czyste materiały wykończeniowe o gładkich powierzchniach zapobiegających gromadzeniu się kurzu.

Wysokość pomieszczeń należy przyjąć zgodnie z warunkami technicznymi i BHP i załącznikiem graficznym.

Wysokość pomieszczeń w części przebudowywanej – h=3,00 m.

Wysokość pomieszczeń części nowoprojektowanej sufitu planuje się od 2,50 m do 3,00m, pom. podjazd dla karettek h=4,50 m.

W pomieszczeniach nowoprojektowanych, przebudowywanych przewiduje się:

- sufit kasetonowy z płyt gipsowo-kartonowych o wymiarach 60x60 cm np. Rigips Gyprex Asept. Krawędź paneli sufitowego „A”, profil konstrukcji T15. Klasa odporności ogniowej minimum B.

Kolor paneli sufitowych biały. Sufit z możliwością zmywania ręcznego i mechanicznego za pomocą urządzeń mechanicznych.

- powłoka tynkarska, tynk cienkowarstwowy, gładź gipsowa; malowane farbami akrylowymi firmy Kabe lub Beckers posiadające atesty higieniczno – sanitarne odpowiednie do zastosowań w obiektach służby zdrowia lub malowana np: farbą lateksową Tikkurilla Optiva Super Matt, kolor NCS S 0500 – N

W części dobudowywanej projektuje się:

Stropodach niewentylowany. Warstwy: pokrycie dachowe z dwóch warstw papy termozgrzewalnej, warstwa termoizolacji z wełny szklanej, folia paroizolacyjna, warstwa spadkowa z lekkiego betonu, żelbetowa płyta stropowa. Opierzenie, rynny i rury spustowe z tych samych materiałów co istniejące.

Posadzka

W części dobudowywanej projektuje się:

Ławy i stopy żelbetowe z betonu na podkładzie z betonu, strop gęstożebrowy typu MURATHERM o gr. 24cm

W ramach planowanej inwestycji projektuje się:

- posadzki z płytek gresowych, płytki gresowe barwione w masie, fuga do 2 mm;

- we wszystkich pomieszczeniach mokrych zastosować izolację wyprowadzoną na ściany na wysokość min 30 cm;

- posadzki z wykładziny (wykładzina PCV, wykładzina PCV prądoprzewodząca), całkowicie szczelna struktura bez porów, bezśladowe połączenia, posiadająca atest trudnopalności i higieniczny atest antyelektrostatyczny, na styku ścian i posadzki wykładzinę wyprowadzić na ścianę łączenia wykładziny na szew zgrzewany, ponadto wywinętą wykładzinę na ścianę zabezpieczyć fugą epoksydową;

- cokoły przy podłogach powinny być wykonane z materiałów odpowiadających wymaganiom dla podłóg w tych pomieszczeniach;

Stolarka okienna, drzwiowa

- okna zewnętrzne PCV. Podział i wielkość dostosować do istniejącej stolarki budynku, należy przyjąć zgodnie z projektem technologii, zestawieniem stolarki drzwiowej oraz warunkami technicznymi, w odpowiedniej klasie odporności ogniowej;

- parapety wewnętrzne PCV, parapety zewnętrzne - z blachy powlekanej;

- drzwi (rodzaj, szerokość, sposób otwierania) należy przyjąć zgodnie z projektem technologii, zestawieniem stolarki drzwiowej oraz warunkami technicznymi, w odpowiedniej klasie odporności ogniowej

- na drodze ewakuacyjnej drzwi nie mogą zawężać przejścia ewakuacyjnego tzn. muszą się wykladać na ścianę kąt 180° lub być wyposażone w samozamykacze. Drzwi które zawężają drogę ewakuacyjną muszą zostać wymienione na wykladające się na ścianę lub wyposażone w samozamykacz;

AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA „PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO” SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”

- drzwi zewnętrzne pełne lub przeszklone, gładkie, zmywalne w kolorze wybranym na etapie projektu wewnątrz w odpowiedniej klasie odporności ogniowej;
- Szerokość drzwi zmienna, w zależności od przeznaczenia pomieszczenia (szerokość przejścia w pozycji otwartej drzwi). Wielkości drzwi z zachowaniem wymiarów wg obowiązujących przepisów prawa i załącznika graficznego;
- izolacyjności akustyczna - Zgodnie z normą PN-B-02151-3:1999 wymagania dotyczące izolacyjności akustycznej;
- zadaszenia nad wejściami projektuje się jako żelbetowe, monolityczne;

UWAGA: Wszystkie zastosowane materiały powinny mieć atesty zezwalające na ich stosowanie w podmiotach leczniczych (obiektach służby zdrowia). Podane w opracowaniu nazwy produktów

3.6. Wymagania dotyczące konstrukcji

Przed przystąpieniem do prac należy wykonać opinie techniczną stanu technicznego przebudowywanego budynku.

Nad nowoprojektowanymi otworami drzwiowymi zastosować nadproża betonowe L o długości minimum 25cm poza otwór budowlany z każdej strony.

3.7. Wymagania dotyczące instalacji

W ramach planowanej inwestycji planuję się rozbudowę, przebudowę oraz wymianę części instalacji wraz z osprzętem w oparciu o istniejącą instalację budynku.

Wykonawca zaprojektuje i wykona instalacje wewnętrzne nowe oraz , jako spełniające obowiązujące przepisy prawne, normy techniczne i zasady wiedzy technicznej.

Zamawiający określił poniżej minimalne wymagania szczegółowe dotyczące poszczególnych branż. Instalacje należy wykonać w zakresie umożliwiającym ich funkcjonowanie.

Przed przystąpieniem do projektowania, wykonawca dokumentacji zobowiązany będzie do inwentaryzacji oraz oceny stanu technicznego istniejącej instalacji

Po wykonaniu oceny stanu technicznego możliwe zachowanie części instalacji.

Piony instalacyjne należy prowadzić w brzdach lub obudowie.

a. Instalacja wod-kan

Przewody instalacji zimnej wody powinny być wykonane z rur stalowych ocynkowanych, Zamawiający dopuszcza możliwość zastosowania w instalacji zimnej wody zamiennie rur plastikowych PP (polipropylenowych) lub równoważnych, z zastrzeżeniem odpowiedniego prowadzenia ich w brzdach ściennych lub innej obudowie (min. 1-godzinna odporność ogniowa).

Zastosowane w tych instalacjach zawory odcinające mają być typu: mufowe kulowe. Należy zastosować umywalki oraz zlewy z zasilaniem w ciepłą i zimną wodę. Zlewy dostarczyć razem z szafkami. Ciepła woda użytkowa w budynku jest uzyskiwana z własnego zasilania, a cały budynek wyposażony jest w instalację ciepłej wody użytkowej. W łazienkach zastosować wyposażenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych (poruszających się na wózku).

Zapotrzebowanie na wodę, należy przyjąć zgodnie z obowiązującymi przepisami

W budynku przewidzieć instalację wodociągową przeciwpożarową – zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zakres planowanych prac budowlanych zmienia charakterystykę pożarową względem

AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA „PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO” SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”

stanu istniejącego. Na etapie wykonywania projektu budowlanego ocenić zakres koniecznej przebudowy instalacji hydrantowej.

Kanalizacja sanitarna będzie mogła być wykonana z plastiku (zarówno pionowy, poziomy, jak i wywiewki kanalizacyjne). Piony kanalizacyjne powinny być obudowane i odpowiednio zaizolowane akustycznie wełną mineralną (gr. min. 5 cm). Należy stosować drzwiczki rewizyjne metalowe, czyszczaki i odcinki rewizyjne powinny być łatwo dostępne.

b. Instalacja wentylacji mechanicznej

Budynek szpitala wyposażony w instalacje wentylacji mechanicznej. Należy rozbudować instalacje w pomieszczeniach rozbudowywanych. Zakłada się demontaż instalacji uszkodzonej i wykonanie nowej na potrzeby nowych pomieszczeń. Przed przystąpieniem do projektowania, wykonawca dokumentacji zobowiązany będzie do inwentaryzacji oraz oceny stanu technicznego istniejącej instalacji. Instalacja wentylacji powinna spełniać wymagania określone w odpowiednich przepisach oraz normach dla obiektu będącego przedmiotem opracowania. Instalacja wentylacji mechanicznej powinna spełnić wymagania stawiane wentylacji obiektów szpitalnych i dostarczyć odpowiednią ilość powietrza do dedykowanych pomieszczeń, bądź to ze względu na ilość przebywających osób, bądź ze względu na ilość wymaganych wymian w pomieszczeniu lub jednostkowego strumienia powietrza. Wykonawca zobowiązany jest do inwentaryzacji instalacji i oceny oraz przebudowy pod kątem jej zgodności z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa. W pomieszczeniach sanitarnych oraz WC należy zaprojektować osobną wentylację wyciągową. Zakres przebudowy instalacji powinien wynikać z konieczności przebudowy takiego fragmentu istniejącej instalacji, aby po przebudowie zapewnić właściwą wymianę powietrza w wszystkich pomieszczeniach.

Szczegółowe ilości i wymiary przewodów wentylacyjnych na dane pomieszczenie powinny wynikać z obliczeń wentylacji, które należy dokonać w trakcie prac projektowych. Zakłada się przebudowę istniejącej instalacji wentylacji mechanicznej budowę nowych central wentylacyjnych.

Nawiew powietrza w pomieszczeniach kierunkować w taki sposób aby nie były skierowane na stanowiska pacjentów. Projekty przebudowy, rozbudowy instalacji wentylacji mechanicznej należy uzgodnić z rzeczoznawcą do spraw sanitarnych. Wszystkie przewody instalacyjne w pomieszczeniach należy prowadzić w brzdach lub obudowie. Instalację wentylacji w pomieszczeniach zabudować w technologii płyt g-k.

c. Instalacja klimatyzacji

Projekty klimatyzacji należy uzgodnić z rzeczoznawcą do spraw sanitarnych.

Nawiew powietrza w pomieszczeniach kierunkować w taki sposób aby nie były skierowane na stanowiska pacjentów.

d. Instalacja elektryczna

Wewnętrzna instalację elektryczną należy wykonać dla wszystkich pomieszczeń objętych planowaną inwestycją przyjmując rozwiązania zgodne z obowiązującymi przepisami. Instalację elektryczną należy wykonać w oparciu o istniejące zasilanie obiektu. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania oceny istniejących tablic rozdzielczych i ich ewentualnej wymiany bądź przebudowy dla funkcjonowania ostatecznie wybranych rozwiązań.

Należy zapewnić zasilanie IT dla gazów medycznych, wentylacji mechanicznej oraz wybranych urządzeń medycznych w pom. tj.:

P.02 GABINET DIAGN. - ZABIEGOWY NiSP
P.07 GABINET DIAGN. NiSP
P.08 GABINET DIAGN. NiSP
P.10 SALA SEGREGACJI MEDYCZNEJ

P.12 IZOLATKA
P.20 SALA RESUSCYTACYJNO-ZABIEGOWA
P.21 SALA INTENSYWNEJ TERAPII
P.22 GABINET DIAGN. SOR
P.29 GAB.TER.NATYCHM./ZABIEGOWY
P.30 SALA OPATR. GIPSOWYCH
P.31 GABINET KONS. SOR

W ramach inwestycji planowana jest wymiana uszkodzonego osprzętu. Osprzęt instalacyjny nie gorszy niż osprzęt firm Legrand, Berker instalacja układu IT nie gorszy niż osprzęt firmy Bender

- instalacja oświetlenia podstawowego LED i nocnego LED (energooszczędneho);
- instalacja oświetlenia awaryjnego opartego na centralnej baterii (ewakuacyjne, kierunkowe, bezpieczeństwa);
- wszystkie oprawy oświetleniowe o źródłach światła LED;
- natężenie oświetlenia w poszczególnych pomieszczeniach przyjąć zgodnie z PN;
- wszystkie pomieszczenia stałej pracy powinny mieć oświetlenie dzienne zgodnie z wymaganiami warunków technicznych i BHP;

Zamawiający na etapie przetargu określi wytyczne odnośnie dodatkowego oświetlenia medycznego, a Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić zakres instalacji dla dodatkowych opraw oświetleniowych. Rozmieszczenie oraz ostateczne ilości gniazd elektrycznych w poszczególnych pomieszczeniach uzgodnić z Zamawiającym na etapie projektu budowlanego. WC dla pacjentów (też dla osób niepełnosprawnych) powinna posiadać odpowiednie uchwyty i włącznik światła na wysokości ok. 1,00m od poziomu posadzki, a przestrzeń manewrowa nie powinna być mniejsza niż 150cm x150cm

Instalacja komputerowa

W wszystkich pomieszczeniach wykonać instalację komputerową połączoną z instalacją całego obiektu. Wykonać min 1 gniazdo dla każdego stanowiska w każdym pomieszczeniu za wyjątkiem łazienek. Wykonać nową instalacji sieci telefonicznej w połączeniu z siecią strukturalną komputerową. Szczegółowy zakres prac uzgodnić z Zamawiającym na etapie projektu budowlanego.

Instalacja komunikacji wewnętrznej

W toaletach wykonać instalację alarmowo - przyzywową. Instalację przyzywową doprowadzić do obecnego punktu odbioru. Lokalizację szczegółową uzgodnić z Zamawiającym na etapie projektu budowlanego. We wszystkich pomieszczeniach objętych opracowaniem wykonać instalację komunikacji wewnętrznej.

Instalacja p.poż.

W pomieszczeniach objętych planowanymi pracami wykonać przebudowę i rozbudowę powyższych instalacji wraz z montażem nowych hydrantów wewnętrznych. Prace należy wykonać w taki sposób aby zapewniły sprawność działania i użytkowania całej instalacji. Zakres prac oraz ich harmonogram uzgodnić z Komendą Straży Pożarnej oraz rzeczoznawcy.

Wszystkie prace należy wykonać w sposób zapewniający sprawność i użytkowanie całego systemu każdej instalacji.

W części komunikacji należy zastosować oświetlenie awaryjne oraz ewakuacyjne zgodnie zobowiązującymi przepisami.

e. Instalacja ogrzewania

Przebudowa istniejącej instalacji ogrzewania w ramach planowanej inwestycji w oparciu o istniejące zasilanie ciepła.

AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA „PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO” SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”

Przed przystąpieniem do projektowania, wykonawca dokumentacji zobowiązany będzie do inwentaryzacji oraz oceny stanu technicznego istniejącej instalacji. Instalacja ogrzewcza powinna zapewnić spełnienie warunków określanych wymaganiami odnośnie w/w instalacji.

Sterowanie temperaturą w pomieszczeniu powinno być zrealizowane za pomocą zaworów bezpośredniego działania z głowicą termostatyczną. W pomieszczeniach o podwyższonych wymaganiach higienicznych zaleca się zaprojektowanie i zainstalowanie grzejników płytowych w wykonaniu higienicznym. Grzejniki powinny być gładkie, zmywalne, dopuszczone do użycia w obiektach służby zdrowia, oddalone od ściany na 10cm i zawieszane nie niżej niż 10cm powyżej posadzki. W pomieszczeniach zabiegowych zaleca się zastosowanie ogrzewania powietrznego za pomocą nagrzewnic wodnych zamontowanych w centralach wentylacyjnych lub nagrzewnic kanałowych, lokalnych. Temperatura wody w instalacji ogrzewczej nie powinna przekroczyć 80°C, ciepła technologicznego 90°C. W gabinecie przyjęć dzieci grzejnik obudować przed dostępem dzieci. Zamawiający nie ma szczególnych wymagań dotyczących orurowania instalacji c.o. w pomieszczeniach – może być wykonane z rur miedzianych; z rur plastikowych z zastrzeżeniami jak do instalacji zimnej wody i ppoż. lub z rur stalowych.

Grzejniki mają posiadać zawory podgrzejnikowe, termostatyczne wraz z głowicami, które umożliwią regulację dopływu czynnika grzejnego do grzejnika.

Instalacja grzejnika powinna umożliwiać utrzymanie w czystości grzejnika, ściany i podłogi.

f. Instalacja gazów medycznych

Należy wykonać przebudowę instalacji gazów medycznych i próżni. Instalację gazów medycznych i próżni doprowadzić do pomieszczeń (należy przyjąć w każdym pomieszczeniu dwa zestawy odbiorcze). Szczegółowy zakres instalacji oraz lokalizację urządzeń uzgodnić z Zamawiającym na etapie projektu budowlanego

3.8. Wymagania dotyczące wyposażenia pomieszczeń;

Zamawiający na etapie przetargu określi szczegółowy zakres wyposażenia pomieszczeń dostarczanego przez Wykonawcę.

3.9. Wymagania dotyczące zagospodarowania terenu

Należy zapewnić odpowiedni dostęp do budynku, zniwelować różnice poziomów poprzez modernizację schodów ewakuacyjnych, budowę drogi dojazdowej o odpowiednim spadku jezdni.

W ramach modernizacji istniejących schodów ewakuacyjnych projektuje się schody - żelbetowe w płytach posadzkowych betonowych piaskowanych. Wykończenie schodów - płytki gresowe. Wejścia do budynku zadaszone.

Projektuje się: nad wszystkimi wejściami i wyjściami daszki żelbetowe monolityczne z betonu izolowane i odwodnione.

Wokół nowoprojektowanej części budynku od strony podjazdu dla karetek projektuje się chodnik z kostki betonowej/brukowej w kolorze szarym lub chodnik wykończyć płytami chodnikowymi ze spadkiem poprzecznym od budynku 2%, chodnik umożliwiający dostęp do budynku. Przewiduje się również opaskę żwirową. Teren wokół nowoprojektowanej części budynku należy ukształtować w sposób zapobiegający spływowi wód opadowych w kierunku elewacji.

Uwaga!

Zastosowanie określonych materiałów budowlanych powinno uwzględnić ich parametry techniczne i jakościowe, spełniające wymogi normy w budownictwie. Prace budowlane należy prowadzić starannie, zgodnie ze sztuką budowlaną i normami technicznymi oraz zasadami BHP.

**AKTUALIZACJA PROGRAMU FUNKCJONALNO UŻYTKOWEGO WRAZ Z KOSZTORYSEM DLA ZADANIA
„PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO”
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU”**

Wykonawca ma obowiązek oznakować nowo zainstalowane urządzenia znakami przewidzianymi przez Polskie Normy.

Wszystkie rozwiązania techniczne nieokreślone w powyższych punktach należy dostosować do funkcji pomieszczeń wynikającej z załącznika graficznego oraz obowiązujących norm.

Podane nazwy handlowe materiałów budowlanych, urządzeń, wyposażenia nie są wiążące, pod warunkiem zastosowania materiałów i urządzeń, wyposażenia o właściwościach nie gorszych od podanych i zgodnych ze Specyfikacją Techniczną Wykonania i Odbioru Robot.

II. CZĘŚĆ INFORMACYJNA PROGRAMU FUNKCJONALNO - UŻYTKOWA

Część informacyjna programu zostanie dostarczona jako oddzielna część przez Inwestora.

III. ZAŁĄCZNIKI

RYSUNKI

- PFU 0.1 RZUT WYSOKIEGO PARTERU – WYBURZENIA, DEMONTAŻ	skala 1:100
- PFU 0.2 RZUT NISKIEGO PARTERU – WYBURZENIA, DEMONTAŻ	skala 1:100
- PFU 0.3 RZUT PARTERU – ŚCIANY PROJEKTOWANE	skala 1:100
- PFU 0.4 RZUT PARTERU – WYTYCZNE BRANŻOWE	skala 1:100
- PFU 0.5 RZUT PARTERU – ARANŻACJA	skala 1:100
- PFU 0.6 PRZEKRÓJ A-A	skala 1:100
- PFU 0.7 ZAGOSPODAROWANIE TERENU	skala 1:100
- I.01 RZUT NISKI PARTER – STREFA POŻAROWA IV - WYBURZENIA, DEMONTAŻ	skala 1:100
- I.02 RZUT WYSOKI PARTER – STREFA POŻAROWA IV - WYBURZENIA, DEMONTAŻ	skala 1:100
- I.03 RZUT I PIĘTRO – STREFA POŻAROWA IV - WYBURZENIA, DEMONTAŻ	skala 1:100
- I.04 RZUT II PIĘTRO – STREFA POŻAROWA IV - WYBURZENIA, DEMONTAŻ	skala 1:100
- I.01 RZUT NISKI PARTER – STREFA POŻAROWA IV - STAN PROJEKTOWANY	skala 1:100
- I.02 RZUT WYSOKI PARTER – STREFA POŻAROWA IV - STAN PROJEKTOWANY	skala 1:100
- I.03 RZUT I PIĘTRO – STREFA POŻAROWA IV - STAN PROJEKTOWANY	skala 1:100
- I.04 RZUT II PIĘTRO – STREFA POŻAROWA IV - STAN PROJEKTOWANY	skala 1:100

Opracował:
mgr inż. arch. Michał Hess
mgr inż. arch. Marzena Jungermann