Numer sprawy: **ZP 06/24**

Załącznik nr 1 do SWZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

„Wykonanie dokumentacji projektowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) oraz Pracowni Endoskopii Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Ginela w Grajewie".

I. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest: wykonanie pełnej dokumentacji projektowej dla przebudowy Szpitalnego Oddziału Ratunkowych (SOR) oraz Pracowni Endoskopii, znajdujących się w Szpitalu Ogólnym im. dr Witolda Ginela w Grajewie.

II. Zakres i forma dokumentacji projektowej.

1) W zakres przedmiotu umowy wchodzi:

a) wykonanie następujących opracowań i dostarczenie ich do siedziby Zamawiającego:

- kompletny projekt budowlany wraz z oryginalnymi uzgodnieniami (na podstawie uzyskanych przez Wykonawcę map do celów projektowych), wraz z informacją BIOZ i projektami wykonawczymi z podziałem na branże:
- projekt architektoniczno - budowlany - 6 egz.,
- projekt techniczny (wykonawczy) – 4 egz.,
- szczegółowy przedmiar robót – 4 egz.,
- kosztorys inwestorski – 2 egz.,
- specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót dla wszystkich prac ujętych w projektach budowlanych – 4 egz.,
- wersja elektroniczna całej dokumentacji - 1 egz. na nośniku danych,
- wizualizacja 3 obszarów wskazanych przez Zamawiającego.

Wykonawca będzie zobowiązany do skonsultowania wstępnej wersji dokumentacji i wykonania jej zgodnie z wytycznymi Zamawiającego.

b) wyjaśnianie wątpliwości dotyczących dokumentacji i zawartych w niej rozwiązań, w szczególności przygotowanie pisemnych wyjaśnień na pytania wykonawców, zadawane w toku późniejszego postępowania przetargowego na wykonanie robót budowlanych na podstawie dokumentacji będącej przedmiotem niniejszej umowy,

c) dokonanie jednokrotnej aktualizacji kosztorysów inwestorskich przed wszczęciem przez Zamawiającego postępowania przetargowego na wykonanie budowy budynku – w ramach zaproponowanej ceny ofertowej,

d) uzyskanie opinii i uzgodnień projektów ze wszystkimi prawem wymaganymi instytucjami,

e) uzyskanie w imieniu Zamawiającego pozwolenia na budowę lub zaświadczenia o milczącym załatwieniu sprawy w przypadku zgłoszenia robót budowlanych

f) sprawowanie nadzoru autorskiego na żądanie inwestora lub właściwego organu w trakcie prac budowlanych wykonywanych na podstawie dokumentacji będącej przedmiotem niniejszego postępowania,

2) Przedmiot zamówienia winien być realizowany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w oparciu o:

a) Ustawę z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. 2021, poz. 2351 ze zm.);

b) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. 2022, poz.1225);

c) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2022, poz.402 t.j. z dnia 2022.02.16)

d) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. 2023, poz. 1225 t.j. z dnia 2023.06.29).

e) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U 2023 poz. 1427 t.j. z dnia 2023.07.26)

III Wymagania szczegółowe:

1) Projekt architektoniczno-budowlany oraz projekt techniczny (wykonawczy) powinien zawierać przynajmniej następujące części:

- architektura;
- konstrukcja
- technologia medyczna z wyposażeniem;
- gazy medyczne;
- wentylacja i klimatyzacja;
- instalacje sanitarne,
- instalacje elektryczne;
- instalacje teletechniczne i niskoprądowe (instalacja telefoniczna, komputerowa, przyzywową, sygnalizacji, p.poż., itp.)
- aranżacja wnętrz wraz z wizualizacją
- informacja wizualna oznakowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Izby Przyjęć oraz drogi pacjenta w przypadku przyjęć planowych i nagłych,
- propozycja etapowania budowy, aby zapewnić funkcjonowanie SOR podczas trwania prac budowlanych
- harmonogram rzeczowo-finansowego realizacji inwestycji wraz z określeniem kosztów poszczególnych etapów,
- kosztorysy inwestorskie i przedmiary
- specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót;
- informację BIOZ.

IV. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia.

1. Stan istniejący:

SOR

Istniejący Szpitalny oddział Ratunkowy zlokalizowany jest na parterze budynku D Szpitala ogólnego im. dr Witolda Ginela w Grajewie. Powierzchnia oddziału wynosi 661,5m2. SOR pełni także funkcję Izby przejęć, w którym dokonuje się rejestracji przyjęć planowych do hospitalizacji. Stan istniejący przedstawiony został w załączniku nr 1 do SzOPZ (Załącznik nr 1 - Obszar inwestycji SOR – rzut)

Pracownia endoskopii:

Zlokalizowana na pierwszym piętrze budynku Szpitala. Powierzchnia pracowni wynosi 73,1 m2. W pracowni realizowane są procedury medyczne na rzecz pacjentów hospitalizowanych w oddziałach oraz pacjentów przyjmowanych w trybie ambulatoryjnym. Stan istniejący przedstawia rzut stanowiący załącznik nr 2 do SzOPZ.

2. Stan projektowany:

SOR

Szpitalny Oddział Ratunkowy należy zaprojektować zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego. Projekt powinien uwzględniać funkcje-obszary wymienione w powyższym Rozporządzeniu z tym, że: ,

1. Obszar obserwacji - min. 7 stanowisk,
2. Obszar Resuscytacyjno - zabiegowy – 4 stanowiska,
3. Obszar Wstępnej intensywnej terapii - min.2 stanowiska,

Ze względów organizacyjnych w projektowanym obszarze należy uwzględnić

a) pokój administracyjny ratowników medycznych - stanowisko komputerowe
b) Nocną i Świąteczną opiekę zdrowotną i Izbę przyjęć planowych
c) izolatkę

Należy uwzględnić modernizację widny osobowej, a także przeprojektowanie zewnętrznych instalacji kolidujących z projektowaną rozbudową. Projekt musi uwzględniać etapową realizację inwestycji i umożliwiać funkcjonowanie SOR w okresie prowadzenia robot budowlano - instalacyjnych. Projekt nie przewiduje zwiększenia kubatury budynku.

Szacunkowa powierzchnia użytkowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego po modernizacji: 692m2

3. Architektura

3.1. Planowane rozwiązania przestrzenne muszą uwzględniać uwarunkowania rachunku ekonomicznego i proporcji do kosztów związanych z funkcją realizowanego zadania. Zaleca się stosowanie sprawdzonych rozwiązań i materiałów, oraz ogólnodostępnych technologii. Muszą być zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z dn. 29.06.2012 r., poz. 739) i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

3.2. Wszystkie zaprojektowane materiały i wyroby budowlane powinny posiadać certyfikaty dopuszczające do stosowania, certyfikaty zgodności z polska normą i aprobaty i atesty higieniczne.

3.3. SOR z Izbą Przyjęć musi zapewniać pełną dostępność dla osób niepełnosprawnych i posiadać czytelny układ komunikacji wewnętrznej. Szerokości korytarzy i drzwi winna być dostosowana do ruchu łóżkowego pacjentów leżących.

4. Instalacje

Uwzględnić przebudowę/wymianę wszelkich instalacji w obszarze przebudowy/budowy.

4.1.Instalacja wod. – kan.

Należy uwzględnić nowe instalacje sanitarne. Jako wyposażenie sanitarne w dokumentacji technicznej należy przewidzieć min. urządzenia dostosowane dla osób niepełnosprawnych.

4.2.Instalacja centralnego ogrzewania

W budynku Izby Przyjęć jest nowa instalacja centralnego ogrzewania. Należy przewidzieć przesunięcia grzejników, poziomów, pionów w celu dostosowania do nowego układu pomieszczeń oraz wykonanie nowej instalacji tam gdzie to niezbędne.

4.3.Instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji

W obrębie przebudowywanych pomieszczeń należy przewidzieć wentylacje i klimatyzację w pomieszczeniach w których zachodzi konieczność jej montażu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4.4.Gazy medyczne

Należy wykonać instalacje zasilające pomieszczenia w gazy medyczne.

4.5.Instalacja elektryczna

Instalację odbiorczą należy wykonać w układzie TN-S. Oświetlenie awaryjne i awaryjne ewakuacyjne wg PN-EN 50172:2005 i PN-EN 1838:2005 lub norm równoważnych. W pomieszczeniach, gdzie występują szczególne warunki środowiskowe stosować oprawy i osprzęt adekwatny do warunków. Zaprojektować nową rozdzielnię główną NN elektryczną rezerwowana i nierezerwowaną. Rozdzielnie wyposażone w aparaturę modułową. Przewidzieć zapas mocy i miejsca. Wykonać wewnętrzne linii zasilających (wlz) z rozdzielni głównej do projektowanych rozdzielni. Przewidzieć

odpowiedni zapas mocy. Zaprojektować nową rozdzielnię SN – 20 KV oraz uwzględnić wymianę transformatorów 20KV/04. Zaprojektować zespół prądotwórczy ok. 800 KW Istniejące rozdzielnie elektryczne eksploatowane wymienić na nowe. Zastosować aparaturę modułową. Wykonać kompletne układy medyczne IT zgodnie z wymogami PN-IEC 60364-7-710 lub równoważną. Przewidzieć układ bezprzerwowego zasilania UPS dla układów IT. Wykonać instalację przyzywową. Panele przyłóżkowe wyposażyć w oprawy oświetlenia ogólnego, miejscowego i nocnego. Przewidzieć system kontroli dostępu na wskazanych drzwiach. Instalacja Sygnalizacji Alarmu Pożarowego (SAP). Zaprojektować i wykonać instalację SAP opartą na centrali Polon 4900. Istniejącą centralę należy rozbudować. Projekt należy uzgodnić ze służbą energetyczną szpitala.

4.6.Instalacje teletechniczne

Przewidzieć zintegrowaną sieć teleinformatyczną oraz sieć monitoringu wizyjnego). Dostosować istniejącą sieć teleinformatyczną Izby Przyjęć. Przewidzieć Pośredni Punkt Dystrybucyjny (PPD) Projekt należy uzgodnić z Działem Informatyki Szpitala.

4.7.Roboty instalacyjno – montażowe

Należy przewidzieć w dokumentacji likwidację zbędnych urządzeń, rur i przewodów instalacyjnych. Projektowane prowadzenie instalacji i rozmieszczenie urządzeń elektrycznych w przebudowywanych pomieszczeniach powinno zapewniać bezkolizyjność z innymi instalacjami w zakresie odległości i ich wzajemnego usytuowania. Wymienione wyżej instalacje powinny być tak zaprojektowane, aby czynności przy ich konserwacji bądź wymianie nie prowadziły do uszkodzeń instalacji i urządzeń elektrycznych, gdyż grozi to porażeniem osób wykonujących te czynności. Należy zapewnić takie odległości pomiędzy instalacjami, aby można było swobodnie i bezpiecznie operować narzędziami niezbędnymi do prowadzenia zabiegów konserwacyjnych i remontowych.

4.8. Wyposażenie pomieszczeń.

W zakresie opracowania należy zaprojektować nowe wyposażenie w meble, sprzęt i urządzenia medyczne zgodnie z funkcją poszczególnych pomieszczeń.

Załączniki:

1.Obszar inwestycji SOR – rzut

2. Obszar inwestycji endoskopia – rzut