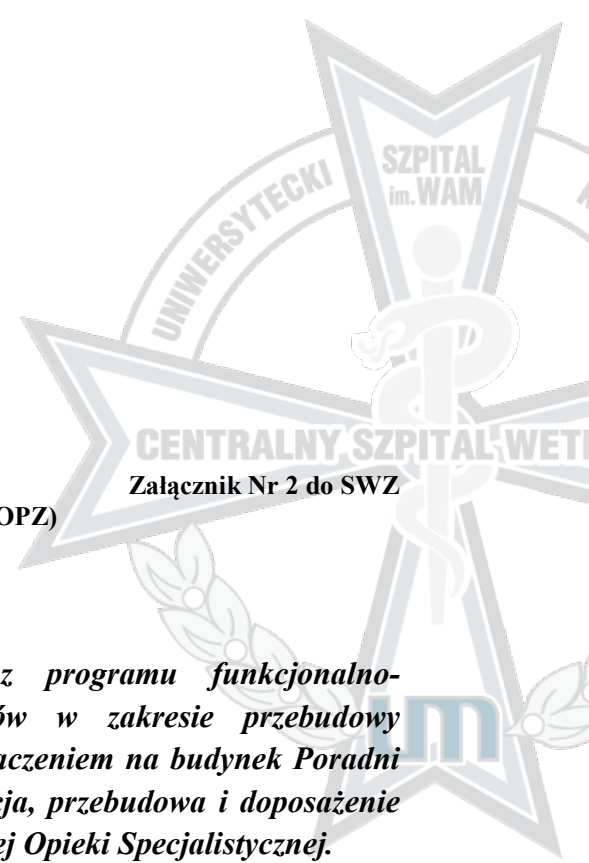




Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny
im. Wojskowej Akademii Medycznej
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Centralny Szpital Weteranów



Załącznik Nr 2 do SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)

Przedmiot zamówienia:

Opracowanie koncepcji funkcjonalno-przestrzennej oraz programu funkcjonalno-użytkowego wraz z szacunkowym zestawieniem kosztów w zakresie przebudowy budynku nr 5 w obiekcie przy ul. Żeromskiego 113 z przeznaczeniem na budynek Poradni specjalistycznych i POZ w ramach projektu pn. Modernizacja, przebudowa i doposażenie Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej.

Lokalizacja:

ul. Żeromskiego 107, 90-549 Łódź

Nazwa i adres Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi –
Centralny Szpital Weteranów ul. Żeromskiego 113, 90-549 Łódź

Autor opracowania: Ewa Frączkowska

Kody CPV: 71320000-7 Usługi inżynierskie w zakresie projektowania
71242000-6 - Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu, oszacowanie kosztów
7124000-5 Usługi architektoniczne, inżynierskie i planowania

Łódź, czerwiec 2023 r.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny
im. Wojskowej Akademii Medycznej
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Centralny Szpital Weteranów

1. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie koncepcji funkcjonalno - przestrzennej oraz wykonania na jej podstawie programu funkcjonalno-użytkowego wraz z szacunkowym zestawieniem kosztów, dla inwestycji obejmującej:

Przebudowę budynku nr 5 zlokalizowanego na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. WAM – CSW z utrzymaniem obecnej funkcji, w celu dostosowania do obowiązujących przepisów przeciwpożarowych i sanitarnych oraz poprawę funkcjonalności dla pacjentów i personelu.

Należy wykonać:

- a. **Koncepcję funkcjonalno-przestrzenną**
- b. **Program funkcjonalno-użytkowy (PFU)**
- c. **Szacunkowe zestawienie kosztów w formie tabelarycznej**
- d. **PFU powinno zawierać opracowanie mające na celu dostosowanie budynku do przepisów pożarowych oraz sanitarno-epidemiologicznych dla budynku uzgodnione z rzeczoznawcami.**

2. Dane charakterystyczne obiektu

Powierzchnie budynku nr 5:

- Użytkowa 6 482,50 m²
- Zabudowy 2017, 08 m²
- Kubatura 29 123 m³

Istniejący budynek (typu LIPSK) nr 5 powstał 1980 r.; posiada 4 kondygnacje z podpiwniczeniem i poddaszem technicznym. Zrealizowany został w technologii mieszanej (rysunki kondygnacji w załączeniu – zał. nr 1), ławy fundamentowe żelbetowe. Konstrukcja słupowa, żelbetowa, wypełniona cegłą pełną. Powyżej parteru konstrukcja stalowa, szkieletowa ZLS.

W 2015 r. w została wykonana termomodernizacja budynku z zakresie docieplenia ścian, wymiany elewacji, wymiany okien oraz instalacji centralnego ogrzewania.

Na poziomie piwnicy i wysokiego parteru w 2023 r. zakończono prace związane z Centrum Symulacji Medycznych (zał. nr 2). Zakres ten jest wyłączony z opracowania. Należy uwzględnić tę przestrzeń w zakresie przystosowania do przepisów przeciwpożarowych.

W chwili obecnej w budynku znajdują się poradnie specjalistyczne, poradnie podstawowej opieki zdrowotnej wraz z poradnią dzieci zdrowych (z punktem szczepień) i poradnią dzieci chorych.

Znajduje się tu również laboratorium diagnostyczne, które musi pozostać w obecnej lokalizacji.

Na przestrzeni kilku lat laboratorium zostanie przeniesione do innego budynku szpitala, w związku z czym należy przewidzieć możliwość dostosowania tej przestrzeni w późniejszym terminie na potrzeby poradni stomatologicznej bez konieczności zbytej ingerencji w wymienione instalacje i ściany zewnętrzne.

Koncepcja w zakresie przebudowy budynku powinna zawierać układ gabinetów, zgodnie z załączonym (zestawieniem tabela nr 1), rejestrację POZ i dla poradni specjalistycznych - min. 8 okienek wraz z dużą



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 Uniwersytecki Szpital Kliniczny
 im. Wojskowej Akademii Medycznej
 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
 Centralny Szpital Weteranów

poczekalnią.

Na każdej kondygnacji powinno znajdować pomieszczenie socjalne i sanitariaty dla pacjentów i personelu.

Należy rozpatrzyć możliwość zabudowy patio na dwóch najniższych kondygnacjach.

Tabela nr 1. Zestawienie niezbędnych gabinetów.

| | Liczba gabinetów lekarskich | Liczba gabinetów zabiegowych |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Poradnia POZ / Dorośli i Dzieci + zabiegowe | 10-12 | 3 |
| Poradnia Ginekologiczna | 1 | 1 |
| Punkt Pobrań | | 2 |
| Poradnia Psychologiczna | 3 | |
| Poradnia Zdrowia Psychicznego | 2 | |
| Pracownia RTG zlokalizowana w dobudowanym budynku – należy zapewnić dostęp | 1 | |
| Pracownia USG | 1 | |
| Poradnia Neurologiczna | 3 | |
| Poradnia Neurologopedyczna | 2 | |
| Poradnia Urologiczna | 3 | 2 |
| Poradnia Chorób Metabolicznych | 2 | |
| Poradnia Reumatologiczna + Poradnia Osteoporozy | 6 | |
| Poradnia Pulmonologiczna | 2 | |
| Poradnia Alergologiczna | 1 | |
| Pracownia Spirometrii | | 1 |
| Poradnia Neurochirurgiczna + zabiegowy | 1 | 1 |
| Poradnia Nefrologiczna | 2 | |
| Poradnia Kardiologiczna w tym Poradnia Zaburzeń Rytmu Serca | 8 | |
| Poradnia Otolaryngologiczna + zabiegowy + Pracownia Audiometrii | 3 | 1 |
| Gabinet Medycyny Pracy | 2 | |
| Poradnia Diabetologiczna + edukator diabetologiczny | 3 | |
| Poradnia Ortopedyczna + zabiegowe + gipsownia | 4 | 3 |
| Poradnia Chirurgii Ręki + zabiegowy | 1 | 1 |
| Poradnia Chirurgii Ogólnej i Kolorektalnej + zabiegowy | 1 | 1 |



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny
im. Wojskowej Akademii Medycznej
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Centralny Szpital Weteranów

| | | |
|---|---|---|
| Poradnia Chirurgii Naczyń + zabiegowy | 1 | 1 |
| Poradnia Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Klatki Piersiowej i Chirurgii Onkologicznej + zabiegowe | 1 | 2 |
| Poradnia Chirurgii Endokrynologicznej | 1 | |
| Gabinet Pielęgniarek Środowiskowych | 1 | |
| Infolinia | 1 | |

Koncepcja budynku (struktura, rozkład, wizualizacja wstępna inwestycji) powinna zawierać informacje o podstawowych rozwiązaniach architektoniczno-budowlanych określających zestawienie ilości i powierzchni lokali z podziałem w zależności od ich struktury.

W celu właściwego określenia kosztów wykonania programu funkcjonalno-użytkowego wskazane jest dokonanie wizji lokalnej przed złożeniem oferty, wizja lokalna nie jest obowiązkowa.

Budynek powinien posiadać wszystkie pomieszczenia, które są wymagane zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2022 poz. 402)*.

Przyjęte rozwiązania koncepcji funkcjonalno-przestrzennej i programu funkcjonalno-użytkowego muszą uwzględniać potrzeby Zamawiającego i odpowiadać aktualnej wiedzy technicznej. Program funkcjonalno – użytkowy musi być uzgodniony z Zamawiającym w trakcie roboczych spotkań i konsultacji w siedzibie Zamawiającego i uzyskać jego akceptację przed przekazaniem opracowania.

Zamawiający ma prawo wglądu w materiały dotyczące koncepcji i PFU oraz wnoszenia uwag na każdym etapie realizacji umowy w ramach spotkań roboczych z Wykonawcą w siedzibie Zamawiającego. Uzgadnianie z Zamawiającym przyjmowanych rozwiązań projektowych na każdym etapie opracowywania dokumentacji.

Szczegółowe rozmieszczenie i powierzchnia poszczególnych zakresów zostanie ustalona w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia podczas obowiązkowych spotkań z Zamawiającym w siedzibie Zamawiającego:

- Zamawiający przewiduje przeprowadzenie narady koncepcyjnej w swojej siedzibie z Działem Technicznym Szpitala niezwłocznie po zawarciu umowy. Przedmiotem narady będzie omówienie założeń koncepcji i programu funkcjonalno-użytkowego. Wykonawca w terminie 2 tygodni od dnia zawarcia umowy przedstawi wstępną koncepcję funkcjonalno-przestrzenną. Ostateczna koncepcja musi zostać zaakceptowana oraz podpisana przez Pełnomocnika Dyrektora ds. Medyczno-Organizacyjnych Lecznictwa Otwartego.

Po ostatecznym zatwierdzeniu koncepcji należy przygotować kompletny szczegółowy program funkcjonalno-użytkowy opracowany zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz.U.2021 poz.2454)* uwzględniający przygotowaną koncepcję oraz szacunkowe zestawienie kosztów w podziale jak w tabeli nr 2 poniżej:



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny
im. Wojskowej Akademii Medycznej
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Centralny Szpital Weteranów

Tabela nr 2: Zestawienie kosztów.

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Koszty wykonania pełnobrańzowej dokumentacji wraz z uzyskaniem wszelkich pozwoleń i uzgodnień, ekspertyz etc. | |
| 2. | Budowa obiektów, w tym: | |
| 3. | Prace ogólnobudowlane | |
| | Prace instalacyjne | |
| 3. | Wyposażenie medyczne | |
| 4. | Wyposażenie niemedyczne | |

Szczegółowy zakres programu funkcjonalno-użytkowego:

- a. Program funkcjonalno-użytkowy, stanowiący przedmiot zamówienia, służyć ma jako opis przedmiotu zamówienia, w ramach postępowania przetargowego na sporządzenie dokumentacji projektowej, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, decyzji, ekspertyz i zgód administracyjnych, opracowania dokumentacji technicznej i wykonawczej, opracowanie/aktualizację instrukcji bezpieczeństwa p.poż. i scenariusza p.poż., przedmiarów i kosztorysów, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót, wykonania robót oraz uzyskania decyzji o pozwoleniu na użytkowanie w ramach przedmiotowej inwestycji.
 - b. Zakres i forma programu funkcjonalno-użytkowego musi zawierać wszelkie dane, wynikające z Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz.U.2021 poz.2454);
 - c. Opracowanie powinno spełniać wymagania Prawa Budowlanego, przepisów sanitarno – epidemiologicznych, przepisów BHP, przeciwpożarowych oraz posiadać niezbędne uzgodnienia (SANEPID, BHP, P-Poż.) i inne, jeśli okażą się niezbędne dla realizacji zamówienia.
 - d. Program funkcjonalno-użytkowy musi także zawierać opracowanie określające wyliczenie planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych. Należy je wykonać zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz.U.2021.2458). W opracowaniu należy zastosować nowoczesne rozwiązania racjonalizujące koszty budowy i eksploatacji obiektu.
- 3. Program funkcjonalno-użytkowy musi spełniać wymagania w zakresie wynikającym z przepisów szczególnych, m.in.:**
- a. Ustawy z dnia 07 lipca 1994 r Prawo budowlane (Dz.U.2021.2351 t.j.);
 - b. Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz.U.2021 poz.2454);
 - c. Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 11 września 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. 2022 poz. 1679 t.j.);



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny
im. Wojskowej Akademii Medycznej
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Centralny Szpital Weteranów

- d. Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz.U.2021.2458);
- e. Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 t.j.);
- f. Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U.2022.1225 t.j.);
- g. Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U.2023 poz. 822 t.j.);
- h. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2022.402);
- i. Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 4 listopada 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. 2021 poz. 2088);
- j. ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2240),
- k. Innymi przepisami prawa budowlanego, przepisami szczegółowymi, obowiązującymi warunkami technicznymi, normami państwowymi i branżowymi, przepisami dozoru technicznego i sztuką inżynierską, zasad wiedzy technicznej oraz niniejszymi założeniami do projektowania, a także innymi aktami prawnymi dotyczącymi przedmiotu zamówienia w szczególności dotyczącymi przepisów p.poż., bhp, ochrony środowiska i itp.

4. Forma opracowań projektowych i sposób ich przekazywania.

- a. Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie sporządzone opracowania a także wszystkie zgromadzone materiały i stanowiska poszczególnych instytucji, niezbędne do sporządzenia opracowań projektowych, zarówno w wersji papierowej jak i elektronicznej. Wykonawca jest zobowiązany przekazać wersje jednobrzmiące.
- b. Koncepcję i Program funkcjonalno – użytkowy należy wykonać w 4 egzemplarzach w formie papierowej oraz 2 egzemplarze w formie elektronicznej. Obie wersje muszą być zgodne i kompletne względem siebie.
- c. Wykonawca jest zobowiązany przekazywać Zamawiającemu na bieżąco aktualne rozwiązania projektowe w celach poglądowych i informacyjnych.
- d. Zamawiający ma prawo wglądu w materiały dotyczące PFU oraz wnoszenia uwag na każdym etapie realizacji umowy w ramach spotkań roboczych z Wykonawcą w siedzibie Zamawiającego.
- e. Opracowanie zawierające planowane koszty prac projektowych oraz planowane koszty robót budowlanych należy wykonać w 2 egzemplarzach w formie papierowej oraz w 1 egzemplarzu w formie elektronicznej,
- f. Opracowania i materiały w wersji elektronicznej Wykonawca zobowiązany jest przekazać w 2 egz. na nośniku danych (pendrive lub dysk zewnętrzny), w nw. formatach. rysunki — format .dwg, dxf i .pdf opisy — format doc i .pdf tabele — format .xls i .pdf, zestawienia — format .xls, .ath. i pdf inne elementy — format do uzgodnienia z Zamawiającym. Pliki i poszczególne warstwy rysunków nie mogą być chronione hasłem i powinny umożliwić ewentualne ich wykorzystanie do dalszych prac pomiarowych i projektowych.
- g. Opracowania i materiały przekazane w formacie .pdf stanowić mają kopię/skan opracowań w wersji papierowej zawierających w szczególności podpisy autorów i użytkowników, pieczęcie organów, wszelkie adnotacje.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny
im. Wojskowej Akademii Medycznej
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Centralny Szpital Weteranów

- h. Podpisany protokół przekazania stanowi podstawę do przystąpienia przez Zamawiającego do czynności odbiorowych, nie stanowi natomiast potwierdzenia wykonanych prac i nie upoważnia Wykonawcy do wystawienia faktury.
 - i. Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wraz z protokołem przekazania przedmiotu umowy niżej wymienione pisemne oświadczenia:
 - oświadczenie, że dostarczony program funkcjonalno-użytkowy jest wolny od jakichkolwiek wad fizycznych i od wad prawnych, jest kompletny i zgodny z obowiązującymi przepisami prawa i stanowi podstawę do ogłoszenia przetargu w trybie „zaprojektuj i wybuduj”,
 - oświadczenie o wzajemnej zgodności zestawienia kosztów i rozwiązań projektowych,
 - oświadczenie o wzajemnej zgodności poszczególnych rozwiązań projektowych,
 - oświadczenie odnośnie zgodności wersji elektronicznej przekazanej dokumentacji z wersją papierową,
5. **Koszty Wykonawcy:** Wykonawca uzyska we własnym zakresie i na własny koszt niezbędne do wykonania opracowania materiały techniczne i eksploatacyjne, wykona wszelkie uzgodnienia i opłaty.
6. **Konsekwencje błędów i braków w przedmiocie zamówienia:**
 - a. W przypadku niekompletności programu Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania dokumentacji uzupełniającej i pokrycia w całości kosztów jej wykonania,
 - b. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność prawną za przedmiot zamówienia i jego zgodność z obowiązującymi przepisami, w tym ustawy Prawo Zamówień Publicznych,
 - c. Opracowujący program funkcjonalno – użytkowy jest zobowiązany do udzielania pisemnych wyjaśnień dotyczących opracowanego programu w trakcie przygotowywania i przeprowadzania procedury wyłonienia Wykonawcy na wykonanie dokumentacji projektowej i robót budowlanych na podstawie PFU stanowiącego przedmiot umowy.
7. **Prawa autorskie:** Wykonawca bezwarunkowo i bez ograniczeń zbywa prawa autorskie majątkowe, w tym prawa autorskie zależne, na rzecz Zamawiającego, w tym wyraża zgodę na wprowadzanie zmian i użytkowanie zgodnie z zapisami projektu umowy.
8. **Termin wykonania zamówienia: maksymalnie 10 tygodni od dnia zawarcia umowy, tj:**
 - a. Termin wykonania wstępnej koncepcji funkcjonalno-przestrzennej: 2 tygodnie od dnia zawarcia umowy.
 - b. Termin wykonania ostatecznej koncepcji funkcjonalno-przestrzennej oraz programu funkcjonalno-użytkowego wraz z szacunkowym zestawieniem kosztów: 8 tygodni od dnia zatwierdzenia wstępnej koncepcji funkcjonalno-przestrzennej lub 6 tygodni od dnia zatwierdzenia wstępnej koncepcji funkcjonalno-przestrzennej (kryterium oceny ofert).
9. **Płatności:** Szczegóły płatności zawiera projekt Umowy.