

Załącznik Nr 1 do SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa przedsięwzięcia: **Wykonanie Projektów Konceptyjnych i Programów Funkcjonalno-Użytkowych wraz z technologią wyposażenia, urządzeń i sprzętu oraz szacunkowymi kosztami dla 4 zadań inwestycyjnych**

Adres obiektu: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej
ul. Ogińskiego 6
58-506 Jelenia Góra

Zamawiający: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej
ul. Ogińskiego 6
58-506 Jelenia Góra

KODY CPV:

71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego
71221000-3 Usługi architektoniczne w zakresie obiektów budowlanych
71242000-6 Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu, oszacowanie kosztów
71244000-0 Kalkulacja kosztów, monitoring kosztów

Zamówienie składa się z czterech odrębnych zadań:

- 1) Budowa nowego budynku wraz z łącznikiem dla potrzeb przeniesienia Oddziału Kardiologicznego wg wskazania lokalizacji;
- 2) Rozbudowa budynku Bloku Operacyjnego wg wskazania lokalizacji wraz z modernizacją istniejących pomieszczeń - Blok K, poziom 0.00;
- 3) Przebudowa pomieszczeń Diagnostyki Laboratoryjnej - w tym Laboratorium Analitycznego, Mikrobiologicznego i Serologicznego - Blok B, poziom 0.00;
- 4) Przebudowa pomieszczeń Oddziału Kardiologicznego dla potrzeb przeniesienia Oddziału Chirurgii Naczyniowej - Blok A, poziom 0.00.

ZADANIE NR 1 - "Budowa nowego budynku wraz z łącznikiem dla potrzeb przeniesienia Oddziału Kardiologicznego wg wskazania lokalizacji"

1. PRZEDMIOT I ZAKRES ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie Projektu Koncepcyjnego oraz Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla zadania inwestycyjnego polegającego na zaprojektowaniu i wykonaniu robót budowlanych pn.: "Budowa nowego budynku wraz z łącznikiem dla potrzeb przeniesienia Oddziału Kardiologicznego wg wskazania lokalizacji"

W ramach niniejszej inwestycji planuje się budowę nowego budynku wraz z łącznikiem dla potrzeb przeniesienia Oddziału Kardiologicznego wg wskazania lokalizacji.

W wyniku budowy nowego budynku, Oddział Kardiologiczny zostanie dostosowany do wymagań stawianych: obiektom służby zdrowia określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zostanie stworzona możliwość realizacji pełnego zakresu funkcjonalnego, nastąpi poprawa warunków świadczenia usług medycznych, poprawa estetyki oraz standard pomieszczeń, poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy personelu.

2. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

Budynek Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej jest zlokalizowany w Jeleniej Górze (58-506 Jelenia Góra) przy ul. Michała Kleofasa Ogińskiego nr 6. Teren inwestycji obejmuje działki nr 166 i 167, obręb ewidencyjny: 0060.

Teren Szpitala jest w pełni uzbrojony w sieci i przyłącza infrastruktury technicznej, wodociągowe, kanalizacji sanitarnej, sieci i przyłączy ciepłych, sieci gazów medycznych, zewnętrznych instalacji: elektrycznych i telekomunikacyjnych.

3. OPIS PLANOWANEJ INWESTYCJI

3.1. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe (dane wyjściowe) dla planowanej inwestycji:

- Budynek 2 lub 3 kondygnacyjny
- Oddział Kardiologiczny- 44 łóżka szpitalne, w tym 10 łóżek-intensywnego nadzoru kardiologicznego
- 2 Pracownie Angiograficzne
- Poradnia Kardiologiczna

Należy uwzględnić dostawę i montaż dźwigu osobowego z przeznaczeniem do transportu łóżek pacjentów.

Należy uwzględnić stworzenie nowej Serwerowni dla nowej infrastruktury z pełnym wyposażeniem, monitoringiem, instalacją ppoż. (gaszenie gazem), rezerwowe źródło zasilania.

Należy rozważyć, po przeanalizowaniu z Zamawiającym, w przypadku braku rezerwy w zakresie zasilania energią elektryczną, potrzebę zastosowania dodatkowego źródła zasilania, na przykład poprzez zastosowanie stacji transformatorowej.

Sieci i instalacje – infrastruktura techniczna:

- 1) Sieci elektroenergetyczne: sieć elektroenergetyczna, zasilanie gwarantowane oraz zasilanie rezerwowe (generator elektryczny, zasilacz bezprzerwowy (UPS), system zasilania z baterii akumulatorów), rozdzielnie elektryczne;
- 2) Instalacje elektryczne;
- 3) Sieci i instalacje wodne i kanalizacyjne, c.o. i c.w.u.;
- 4) Instalacje gazów medycznych;
- 5) Wentylacja i klimatyzacja;
- 6) Sieci informatyczne, w tym m.in.: sieć strukturalna LAN, szafy RACK;
- 7) Sieć IT (sieć niskiego napięcia o układzie sieciowym IT – układ izolowany);
- 8) System sygnalizacji pożaru (oraz dźwiękowy system ostrzegawczy DSO), w tym: oddymianie, czujki itp.;
- 9) Telewizja przemysłowa / dozorowa (CCTV);
- 10) System sygnalizacji włamania i napadu;
- 11) System kontroli dostępu z możliwością rozbudowy o monitoring czasu pracy;
- 12) Instalacje telefoniczne;
- 13) Inne niezbędne sieci i instalacje.

Uwaga:

Cały zakres od pkt 1) do 13) należy obowiązkowo uzgodnić z Zamawiającym. Jeśli to możliwe, należy nawiązać do istniejących sieci i instalacji, celem zachowania kompatybilności.

Wszystkie ww. elementy muszą być zgodne z obowiązującymi normami i przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

Dostępność obiektu dla osób niepełnosprawnych:

Sektor publiczny jest zobowiązany do zapewnienia co najmniej minimalnej dostępności, która zagwarantuje dostępność podmiotu publicznego. Podmiot publiczny zapewnia dostępność przez stosowanie uniwersalnego projektowania nowych rozwiązań lub racjonalnych usprawnień w usuwaniu istniejących barier. Minimalne wymagania obejmują zapewnienie w instytucjach publicznych:

- dostępności architektonicznej – zarówno korytarze, jak i klatki schodowe powinny być wolne od barier i zapewniać możliwość poruszania się po nich między innymi osób na wózku, osób korzystających z kul, lasek i innych pomocy ortopedycznych, osób starszych, a także osób z wózkami dziecięcymi, mających różne problemy z poruszaniem się (windy, schody, korytarze, ciągi piesze w budynku),
- dostępności cyfrowej – została kompleksowo uregulowana w ustawie o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych,
- dostępności informacyjno-komunikacyjnej – zapewnienie informacji na temat tego, jakie zadania wykonuje dany podmiot w postaci nagrania w polskim języku migowym dla osób głuchych, informacji w tekście łatwym do czytania (ETR) - m.in dla osób z niepełnosprawnością intelektualną, czy pliku odczytywalnego maszynowo, dzięki któremu taką informację może udźwiękować osoba niewidoma. Dostępność w tym zakresie to także umożliwienie komunikacji z podmiotem w taki sposób, jaki jest dogodny dla osoby ze szczególnymi potrzebami np. poprzez SMS czy przy użyciu usługi tłumaczenia migowego online.

Zamawiający informuje, że wymaga przeprowadzenia wizji lokalnej.

W zakresie zadania konieczność uzyskania pozwolenia na budowę z wymaganymi uzgodnieniami.

ZADANIE NR 2 - "Rozbudowa budynku Bloku Operacyjnego wg wskazania lokalizacji wraz z modernizacją istniejących pomieszczeń - Blok K, poziom 0.00"

1. PRZEDMIOT I ZAKRES ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie Projektu Koncepcyjnego oraz Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla zadania inwestycyjnego polegającego na zaprojektowaniu i wykonaniu robót budowlanych pn.: "Rozbudowa budynku Bloku Operacyjnego wg wskazania lokalizacji wraz z modernizacją istniejących pomieszczeń - Blok K, poziom 0.00"

W ramach niniejszej inwestycji planuje się rozbudowę pomieszczeń istniejącego Bloku Operacyjnego wg wskazania lokalizacji wraz z modernizacją istniejących pomieszczeń.

W wyniku rozbudowy i modernizacji, pomieszczenia Bloku Operacyjnego zostaną dostosowane do wymagań stawianych: obiektom służby zdrowia określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zostanie stworzona możliwość realizacji pełnego zakresu funkcjonalnego, nastąpi poprawa warunków świadczenia usług medycznych, poprawa estetyki oraz standard pomieszczeń, poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy personelu.

2. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

Budynek Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej jest zlokalizowany w Jeleniej Górze (58-506 Jelenia Góra) przy ul. Michała Kleofasa Ogińskiego nr 6. Teren inwestycji obejmuje działkę nr 166, obręb ewidencyjny: 0060.

Teren Szpitala jest w pełni uzbrojony w sieci i przyłącza infrastruktury technicznej, wodociągowe, kanalizacji sanitarnej, sieci i przyłączy ciepłych, sieci gazów medycznych, zewnętrznych instalacji: elektrycznych i telekomunikacyjnych.

3. OPIS PLANOWANEJ INWESTYCJI

3.1. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe (dane wyjściowe) dla planowanej inwestycji:

Dane wyjściowe dla rozbudowy budynku Bloku Operacyjnego

- stworzenie 2 nowych sal operacyjnych, w tym 1 Sali dla dzieci z niezbędną infrastrukturą techniczną i technologią pomieszczeń

Dane wyjściowe dla modernizacji i prac remontowych:

- wymiana dźwigu osobowo-towarowego 2 kondygnacyjnego w istniejącym szybie -udźwig min 600 kg
- wymiana central wentylacji mechanicznych
- modernizacja i dostosowanie przyłączy sieci LAN spełniających normy i wytyczne dla sal operacyjnych

- wymiana wykładzin podłogowych i terakoty, glazury na pow. ścian
- remont pomieszczeń sanitarnych, śluz z wymianą armatury sanitarnej
- wymiana stolarki drzwiowej
- wymiana częściowa oświetlenia elektrycznego na typu LED
- wymiana czujek p.poż
- wymiana grzejników co wraz z zaworami termostatycznymi

Sieci i instalacje – infrastruktura techniczna:

- 1) Sieci elektroenergetyczne: sieć elektroenergetyczna, zasilanie gwarantowane oraz zasilanie rezerwowe (generator elektryczny, zasilacz bezprzerwowy (UPS), system zasilania z baterii akumulatorów), rozdzielnie elektryczne;
- 2) Instalacje elektryczne;
- 3) Sieci i instalacje wodne i kanalizacyjne, c.o. i c.w.u.;
- 4) Instalacje gazów medycznych;
- 5) Wentylacja i klimatyzacja;
- 6) Sieci informatyczne, w tym m.in.: sieć strukturalna LAN, szafy RACK;
- 7) Sieć IT (sieć niskiego napięcia o układzie sieciowym IT – układ izolowany);
- 8) System sygnalizacji pożaru (oraz dźwiękowy system ostrzegawczy DSO), w tym: oddymianie, czujki itp.;
- 9) Telewizja przemysłowa / dozorowa (CCTV);
- 10) System sygnalizacji włamania i napadu;
- 11) System kontroli dostępu z możliwością rozbudowy o monitoring czasu pracy;
- 12) Instalacje telefoniczne;
- 13) Inne niezbędne sieci i instalacje.

Uwaga:

Cały zakres od pkt 1) do 13) należy obowiązkowo uzgodnić z Zamawiającym. Jeśli to możliwe, należy nawiązać do istniejących sieci i instalacji, celem zachowania kompatybilności.

Wszystkie ww. elementy muszą być zgodne z obowiązującymi normami i przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

Dostępność obiektu dla osób niepełnosprawnych:

Sektor publiczny jest zobowiązany do zapewnienia co najmniej minimalnej dostępności, która zagwarantuje dostępność podmiotu publicznego. Podmiot publiczny zapewnia dostępność przez stosowanie uniwersalnego projektowania nowych rozwiązań lub racjonalnych usprawnień w usuwaniu istniejących barier. Minimalne wymagania obejmują zapewnienie w instytucjach publicznych:

- dostępności architektonicznej – zarówno korytarze, jak i klatki schodowe powinny być wolne od barier i zapewniać możliwość poruszania się po nich między innymi osób na wózku, osób korzystających z kul, lasek i innych pomocy ortopedycznych, osób starszych, a także osób z wózkami dziecięcymi, mających różne problemy z poruszaniem się (windy, schody, korytarze, ciągi piesze w budynku),
- dostępności cyfrowej – została kompleksowo uregulowana w ustawie o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych,
- dostępności informacyjno-komunikacyjnej – zapewnienie informacji na temat tego, jakie zadania

wykonuje dany podmiot w postaci nagrania w polskim języku migowym dla osób głuchych, informacji w tekście łatwym do czytania (ETR) - m.in dla osób z niepełnosprawnością intelektualną, czy pliku odczytywalnego maszynowo, dzięki któremu taką informację może udźwignąć osoba niewidoma. Dostępność w tym zakresie to także umożliwienie komunikacji z podmiotem w taki sposób, jaki jest dogodny dla osoby ze szczególnymi potrzebami np. poprzez SMS czy przy użyciu usługi tłumaczenia migowego online.

Zamawiający informuje, że posiada tylko projekty archiwalne z budowy szpitala, wobec czego wymaga przeprowadzenia wizji lokalnej w celu inwentaryzacji obszaru do remontu.

W zakresie zadania konieczność uzyskania pozwolenia na budowę z wymaganymi uzgodnieniami dla budowy 2 sal operacyjnych.

ZADANIE NR 3 - "Przebudowa pomieszczeń Diagnostyki Laboratoryjnej - w tym Laboratorium Analitycznego, Mikrobiologicznego i Serologicznego - Blok B, poziom 0.00"

1. PRZEDMIOT I ZAKRES ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie Projektu Koncepcyjnego oraz Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla zadania inwestycyjnego polegającego na zaprojektowaniu i wykonaniu robót budowlanych pn.: "Przebudowa pomieszczeń Diagnostyki Laboratoryjnej - w tym Laboratorium Analitycznego, Mikrobiologicznego i Serologicznego - Blok B, poziom 0.00"

W ramach niniejszej inwestycji planuje się przebudowę pomieszczeń istniejącego Działu Diagnostyki Laboratoryjnej – w tym Laboratorium Analitycznego, Laboratorium Mikrobiologicznego i Laboratorium Serologicznego.

W wyniku przebudowy, pomieszczenia Działu Diagnostyki Laboratoryjnej – w tym Laboratorium Analitycznego, Laboratorium Mikrobiologicznego i Laboratorium Serologicznego zostaną dostosowane do wymagań stawianych: obiektom służby zdrowia określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zostanie stworzona możliwość realizacji pełnego zakresu funkcjonalnego, nastąpi poprawa warunków świadczenia usług medycznych, poprawa estetyki oraz standard pomieszczeń, poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy personelu.

Planowana inwestycja nie zmienia sposobu zagospodarowania terenu i użytkowania obiektu budowlanego.

2. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

Budynek Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej jest zlokalizowany w Jeleniej Górze (58-506 Jelenia Góra) przy ul. Michała Kleofasa Ogińskiego nr 6. Teren inwestycji obejmuje działkę nr 166, obręb ewidencyjny: 0060.

Teren Szpitala jest w pełni uzbrojony w sieci i przyłącza infrastruktury technicznej, wodociągowe, kanalizacji sanitarnej, sieci i przyłączy ciepłych, sieci gazów medycznych, zewnętrznych instalacji: elektrycznych i telekomunikacyjnych.

3. OPIS PLANOWANEJ INWESTYCJI

3.1. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe (dane wyjściowe) dla planowanej inwestycji:

Dane wyjściowe dla przebudowy

- powierzchnia użytkowa ok. 830 m²
- wymiana wykładzin podłogowych, płytek terakoty i glazury
- wymiana stolarki drzwiowej
- wymiana central wentylacji mechanicznych i klimatyzacji
- wymiana sieci komputerowej - nowa sieć LAN
- montaż sufitów podwieszanych z płyt dekoracyjnych 60x60 cm /higienicznych/
- wymiana oświetlenia elektrycznego na LED wraz z osprzętem
- wymiana grzejników i zaworów termostatycznych
- remont pomieszczeń sanitarnych

Sieci i instalacje – infrastruktura techniczna:

- 1) Sieci elektroenergetyczne: sieć elektroenergetyczna, zasilanie gwarantowane oraz zasilanie rezerwowe (generator elektryczny, zasilacz bezprzerwowy (UPS), system zasilania z baterii akumulatorów), rozdzielnie elektryczne;
- 2) Instalacje elektryczne;
- 3) Sieci i instalacje wodne i kanalizacyjne, c.o. i c.w.u.;
- 4) Instalacje gazów medycznych;
- 5) Wentylacja i klimatyzacja;
- 6) Sieci informatyczne, w tym m.in.: stary układ do likwidacji - zbudowana nowa sieć strukturalna LAN, szafy RACK, lokalny punkt dystrybucyjny itp.;
- 7) Sieć IT (sieć niskiego napięcia o układzie sieciowym IT – układ izolowany);
- 8) System sygnalizacji pożaru (oraz dźwiękowy system ostrzegawczy DSO), w tym: oddymianie, czujki itp.;
- 9) Telewizja przemysłowa / dozorowa (CCTV);
- 10) System sygnalizacji włamania i napadu;
- 11) System kontroli dostępu z możliwością rozbudowy o monitoring czasu pracy;
- 12) Instalacje telefoniczne;
- 13) Inne niezbędne sieci i instalacje.

Uwaga:

Cały zakres od pkt 1) do 13) należy obowiązkowo uzgodnić z Zamawiającym. Jeśli to możliwe, należy nawiązać do istniejących sieci i instalacji, celem zachowania kompatybilności.

Wszystkie ww. elementy muszą być zgodne z obowiązującymi normami i przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

Dostępność obiektu dla osób niepełnosprawnych:

Sektor publiczny jest zobowiązany do zapewnienia co najmniej minimalnej dostępności, która zagwarantuje dostępność podmiotu publicznego. Podmiot publiczny zapewnia dostępność przez stosowanie uniwersalnego projektowania nowych rozwiązań lub racjonalnych usprawnień w usuwaniu istniejących barier. Minimalne

wymagania obejmują zapewnienie w instytucjach publicznych:

- dostępności architektonicznej – zarówno korytarze, jak i klatki schodowe powinny być wolne od barier i zapewniać możliwość poruszania się po nich między innymi osób na wózku, osób korzystających z kul, lasek i innych pomocy ortopedycznych, osób starszych, a także osób z wózkami dziecięcymi, mających różne problemy z poruszaniem się (windy, schody, korytarze, ciągi piesze w budynku),
- dostępności cyfrowej – została kompleksowo uregulowana w ustawie o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych,
- dostępności informacyjno-komunikacyjnej – zapewnienie informacji na temat tego, jakie zadania wykonuje dany podmiot w postaci nagrania w polskim języku migowym dla osób głuchych, informacji w tekście łatwym do czytania (ETR) - m.in dla osób z niepełnosprawnością intelektualną, czy pliku odczytywalnego maszynowo, dzięki któremu taką informację może udźwiękować osoba niewidoma. Dostępność w tym zakresie to także umożliwienie komunikacji z podmiotem w taki sposób, jaki jest dogodny dla osoby ze szczególnymi potrzebami np. poprzez SMS czy przy użyciu usługi tłumaczenia migowego online.

Zamawiający informuje, że posiada tylko projekty archiwalne z budowy szpitala, wobec czego wymaga przeprowadzenia wizji lokalnej w celu inwentaryzacji obszaru do remontu.

ZADANIE NR 4 - "Przebudowa pomieszczeń Oddziału Kardiologicznego dla potrzeb przeniesienia Oddziału Chirurgii Naczyniowej - Blok A, poziom 0.00"

1. PRZEDMIOT I ZAKRES ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie Projektu Konceptyjnego oraz Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla zadania inwestycyjnego polegającego na zaprojektowaniu i wykonaniu robót budowlanych pn.: "Przebudowa pomieszczeń Oddziału Kardiologicznego dla potrzeb przeniesienia Oddziału Chirurgii Naczyniowej - Blok A, poziom 0.00"

W ramach niniejszej inwestycji planuje się przebudowę pomieszczeń istniejącego Oddziału Kardiologicznego dla potrzeb przeniesienia Oddziału Chirurgii Naczyniowej.

W wyniku przebudowy, pomieszczenia istniejącego Oddziału Kardiologicznego zostaną dostosowane do potrzeb przeniesienia Oddziału Chirurgii Naczyniowej, z uwzględnieniem wymagań stawianych: obiektom służby zdrowia określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zostanie stworzona możliwość realizacji pełnego zakresu funkcjonalnego, nastąpi poprawa warunków świadczenia usług medycznych, poprawa estetyki oraz standard pomieszczeń, poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy personelu.

Planowana inwestycja nie zmienia sposobu zagospodarowania terenu i użytkowania obiektu budowlanego.

2. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

Budynek Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej jest zlokalizowany w Jeleniej Górze (58-506 Jelenia Góra) przy ul. Michała Kleofasa Ogińskiego nr 6. Teren inwestycji obejmuje działkę nr 166, obręb ewidencyjny: 0060.

Teren Szpitala jest w pełni uzbrojony w sieci i przyłącza infrastruktury technicznej, wodociągowe, kanalizacji sanitarnej, sieci i przyłączy ciepłych, sieci gazów medycznych, zewnętrznych instalacji: elektrycznych i telekomunikacyjnych.

3. OPIS PLANOWANEJ INWESTYCJI

3.1. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe (dane wyjściowe) dla planowanej inwestycji:

Dane wyjściowe dla przebudowy

- powierzchnia użytkowa Oddziału ok. 850 m²
- ilość łóżek - 20, w tym: 2 łóżka intensywnego nadzoru
- utworzenie sali hybrydowej z angiografią, 1-2 sale operacyjne z niezbędną infrastrukturą techniczną i instalacjami oraz 2 sale opatrunkowe
- konieczna modernizacja i stworzenie przyłączy sieci LAN spełniających normy i wytyczne dla sal operacyjnych
- wymiana stolarki drzwiowej, w tym drzwi p.poż.
- wymiana oświetlenia elektrycznego na typu LED + osprzęt
- wymiana czujek p.poż
- wymiana wykładzin podłogowych
- wymiana grzejników

Sieci i instalacje – infrastruktura techniczna:

- 1) Sieci elektroenergetyczne: sieć elektroenergetyczna, zasilanie gwarantowane oraz zasilanie rezerwowe (generator elektryczny, zasilacz bezprzerwowy (UPS), system zasilania z baterii akumulatorów), rozdzielnie elektryczne;
- 2) Instalacje elektryczne;
- 3) Sieci i instalacje wodne i kanalizacyjne, c.o. i c.w.u.;
- 4) Instalacje gazów medycznych;
- 5) Wentylacja i klimatyzacja;
- 6) Sieci informatyczne, w tym m.in.: stary układ do likwidacji - zbudowana nowa sieć strukturalna LAN, szafy RACK, lokalny punkt dystrybucyjny itp.;
- 7) Sieć IT (sieć niskiego napięcia o układzie sieciowym IT – układ izolowany);
- 8) System sygnalizacji pożaru (oraz dźwiękowy system ostrzegawczy DSO), w tym: oddymianie, czujki itp.;
- 9) Telewizja przemysłowa / dozorowa (CCTV);
- 10) System sygnalizacji włamania i napadu;
- 11) System kontroli dostępu z możliwością rozbudowy o monitoring czasu pracy;
- 12) Instalacje telefoniczne;
- 13) Inne niezbędne sieci i instalacje.

Uwaga:

Cały zakres od pkt 1) do 13) należy obowiązkowo uzgodnić z Zamawiającym. Jeśli to możliwe, należy nawiązać do istniejących sieci i instalacji, celem zachowania kompatybilności.

Wszystkie ww. elementy muszą być zgodne z obowiązującymi normami i przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

Dostępność obiektu dla osób niepełnosprawnych:

Sektor publiczny jest zobowiązany do zapewnienia co najmniej minimalnej dostępności, która zagwarantuje dostępność podmiotu publicznego. Podmiot publiczny zapewnia dostępność przez stosowanie uniwersalnego projektowania nowych rozwiązań lub racjonalnych usprawnień w usuwaniu istniejących barier. Minimalne wymagania obejmują zapewnienie w instytucjach publicznych:

- dostępności architektonicznej – zarówno korytarze, jak i klatki schodowe powinny być wolne od barier i zapewniać możliwość poruszania się po nich między innymi osób na wózku, osób korzystających z kul, lasek i innych pomocy ortopedycznych, osób starszych, a także osób z wózkami dziecięcymi, mających różne problemy z poruszaniem się (windy, schody, korytarze, ciągi piesze w budynku),
- dostępności cyfrowej – została kompleksowo uregulowana w ustawie o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych,
- dostępności informacyjno-komunikacyjnej – zapewnienie informacji na temat tego, jakie zadania wykonuje dany podmiot w postaci nagrania w polskim języku migowym dla osób głuchych, informacji w tekście łatwym do czytania (ETR) - m.in dla osób z niepełnosprawnością intelektualną, czy pliku odczytywalnego maszynowo, dzięki któremu taką informację może udźwiękować osoba niewidoma. Dostępność w tym zakresie to także umożliwienie komunikacji z podmiotem w taki sposób, jaki jest dogodny dla osoby ze szczególnymi potrzebami np. poprzez SMS czy przy użyciu usługi tłumaczenia migowego online.

Zamawiający informuje, że posiada tylko projekty archiwalne z budowy szpitala, wobec czego wymaga przeprowadzenia wizji lokalnej w celu inwentaryzacji obszaru do remontu.

ZAKRES I WYMAGANIA DLA WSZYSTKICH ZADAŃ

1. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Projekt Koncepcyjny na potrzeby Programu Funkcjonalno-Użytkowego

Opracowanie musi zawierać:

- 1) inwentaryzację budowlaną;
- 2) plan sytuacyjny budynku wraz z planowanym zagospodarowaniem terenu,
- 3) koncepcja architektoniczna,
- 4) koncepcja wielobranżowa,
- 5) koncepcja technologii, wyposażenia, urządzeń i sprzętu.

Program Funkcjonalno-Użytkowy

Program Funkcjonalno-Użytkowy powinien być kompletny i obejmować całość zamierzenia inwestycyjnego oraz powinien być sporządzony 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 (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 2454).

Opracowanie szacunkowych kosztów realizacji przedsięwzięcia

Na podstawie zakresu robót Wykonawca oszacuje planowane koszty:

- dokumentacji projektowo-realizacyjnej wraz z uzyskaniem niezbędnych zezwoleń, pozwoleń oraz z pełnieniem funkcji nadzoru autorskiego na etapie realizacji;
- wykonania robót budowlano-instalacyjnych;
- wyposażenia, urządzeń i sprzętu.

Uzyskanie wszelkich niezbędnych sprawdzeń i uzgodnień wytycznych do koncepcji przez zewnętrzne jednostki opiniujące (m.in. uzgodnienia z Państwową Inspekcją Sanitarną (SANEPID) i rzeczoznawcą do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych).

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje ponadto:

1. Sporządzenie szczegółowej inwentaryzacji architektoniczno-budowlanej obiektu w zakresie kondygnacji stanowiącej przedmiot opracowania, a także innych kondygnacji jeżeli będzie to konieczne do prawidłowej realizacji zamierzenia.
2. Spotkania o charakterze konsultacyjnym z przedstawicielami Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązany jest do udziału w naradach koordynacyjnych, jeśli zaistnieje konieczność ich zwoływania, w terminach uzgodnionych wspólnie z Zamawiającym oraz do prezentacji postępu prac na każde wezwanie Zamawiającego. Należy założyć spotkania raz w tygodniu przez okres prowadzenia prac.
4. Rzut kondygnacji z przedstawionym zagospodarowaniem funkcjonalno-użytkowym poszczególnych pomieszczeń, wyposażeniem, urządzeniami i sprzętem, w tym urządzeniami i sprzętem medycznym.
5. Wykonawca sporządzi koncepcje kolorystyki, aranżacji i wystroju wnętrz zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu standardami.

Opracowana koncepcja musi zawierać m.in. rzuty aranżacji wnętrz (rzuty przedstawiające aranżację poszczególnych pomieszczeń uwzględniające wyposażenie).

2. OPIS WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

1. Zakres i forma Programu Funkcjonalno-Użytkowego powinna odpowiadać wymaganiom określonym w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno – użytkowego.
2. W związku z tym, iż dokumentacja wykorzystana zostanie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, przedmiotem którego będzie zaprojektowanie i wykonanie robót budowlanych w ramach realizacji zamierzenia budowlanego, Wykonawca zobowiązany jest wykonać tę dokumentację zgodnie z wymogami, o których mowa tej ustawie.
3. Koncepcje projektu architektonicznego należy przygotować zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami oraz zasadami wiedzy technicznej, przez osoby posiadające uprawnienia w odpowiednich specjalnościach określonych w ustawie Prawo Budowlane.
4. Bezwzględne wymagane jest spełnienie wymagań wynikających z obowiązujących przepisów w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, bezpieczeństwa użytkowania, odpowiednich warunków higienicznych i zdrowotnych, ochrony środowiska, ochrony i oszczędności energii.
5. Koncepcje projektu architektonicznego należy wykonać z należytą starannością jakiej należy oczekiwać od

Wykonawcy profesjonalnie zajmującego się sporządzaniem dokumentacji projektowej.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ingerowania w przedstawione koncepcje. Ostateczna koncepcja będzie uznana dopiero po zaakceptowaniu jej przez Zamawiającego.
7. Na każdym etapie opracowywania dokumentacji Wykonawca zobowiązany jest do konsultacji z Zamawiającym w celu uzyskania akceptacji zastosowanych rozwiązań, sprzętu i urządzeń.
8. W przypadku konieczności uaktualnienia dokumentacji, Wykonawca w terminie 5 dni od dnia otrzymania informacji o konieczności uaktualnienia, dostosuje ją do aktualnych wytycznych na polecenie Zamawiającego.
9. Za wady w dokumentacji odpowiedzialność ponosi Wykonawca, pomimo zatwierdzenia projektu przez Zamawiającego.
10. Jeżeli w dokumentacji projektowej zostaną wykryte błędy, niejasności lub inne wady, dokumenty te zostaną nieodpłatnie poprawione przez Wykonawcę bez względu na wszelkie zgody, akceptacje Zamawiającego i zatwierdzenia dokonane w dowolnym momencie.
11. Wykonawca zobowiązany jest do udziału w naradach koordynacyjnych, jeśli zaistnieje konieczność ich zwoływania, w terminach uzgodnionych wspólnie z Zamawiającym oraz do prezentacji postępu prac na każde wezwanie Zamawiającego.
12. W trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na roboty projektowo – budowlane, aż do momentu wyłonienia realizującego roboty projektowo – budowlane, Wykonawca będzie przygotowywał pisemne propozycje odpowiedzi na pytania w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
13. Dokumentacja projektowa wraz ze wszystkimi dokumentami, uzgodnieniami i pozwoleniami, stanowiąca przedmiot zamówienia ma zostać dostarczona do Zamawiającego w 3 egzemplarzach w wersji papierowej. Do kompletu dokumentacji należy dołączyć płytę CD (2 szt.) lub inny nośnik elektroniczny, zawierające całość przekazanej dokumentacji w wersji elektronicznej. Wszystkie pliki należy zapisać w formacie edytowalnym (.dwg, .doc., .xls), a także w wersji do odczytu PDF. Wersja elektroniczna ma być identyczna jak wersja papierowa dokumentacji, pliki mają być posegregowane w foldery z nazwami każdego ze sporządzonych opracowań w wersji papierowej.

Przeniesienie praw autorskich

1. Z chwilą podpisania przez strony protokołu przekazania dokumentacji Wykonawca przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do przedmiotu zamówienia.
2. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
 - 1) powielania przedmiotu umowy lub jej części dowolną techniką,
 - 2) publicznego wykonywania lub odtwarzania przedmiotu umowy,
 - 3) wprowadzania przedmiotu umowy do pamięci komputera,
 - 4) wykorzystywania przedmiotu umowy w sieci Internet lub innych sieciach komputerowych,
 - 5) wystawiania i wyświetlania przedmiotu umowy,
 - 6) wykorzystywania przedmiotu umowy w innych postępowaniach związanych z wykonywaniem projektowanego przedsięwzięcia inwestycyjnego, w szczególności poprzez włączenie przedmiotu umowy lub jej części do specyfikacji istotnych warunków umowy oraz udostępnienia przedmiotu umowy lub jej części wszystkim zainteresowanym wykonaniem przedmiotowej inwestycji;
 - 7) udostępniania przedmiotu umowy osobom trzecim w celu wykonania przez nie nadzoru nad wykonywaniem prac realizowanych na podstawie tych projektów,
 - 8) wykonania na jej podstawie, samodzielnie lub zlecając innemu podmiotowi prac projektowych i wykonawczych.
3. Wynagrodzenie z tytułu przeniesienia majątkowych praw autorskich i prac zależnych o których mowa oraz prawo własności nośników, w tym także prawa do korzystania z przedmiotu umowy w każdym zakresie i wszystkich polach eksploatacji, zawiera się w wynagrodzeniu Wykonawcy.

Termin realizacji

Termin realizacji przedmiotu zamówienia jest następujący: przekazanie Zamawiającemu kompletnej dokumentacji do **3 miesięcy** od dnia podpisania umowy.

Okres gwarancji

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na przedmiot umowy na okres 36 miesięcy od dnia protokolarnego odbioru tej dokumentacji.
2. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest usunąć wady i uzupełnić braki dokumentacji poprzez przeprojektowanie wadliwego elementu projektu w ten sposób aby był on wolny od wad lub poprzez uzupełnienie braków.
3. Wszelkie koszty związane z usunięciem wady lub uzupełnieniem braku ponosi Wykonawca. Usuwanie wad i uzupełnianie braków w dokumentacji projektowej nie stanowi dla Wykonawcy podstawy roszczeń o zwiększenie wynagrodzenia.

Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone obowiązujących przepisów prawa w tym, m.in.:

1. Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz.U.2024 poz. 725) oraz akty wykonawcze wydane na jej podstawie.
2. Ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320).
3. Ustawa z dnia 20 maja 2016 r. o efektywności energetycznej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1047 ze zm.).
4. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno – użytkowego (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 2454).
5. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1225).
6. Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 11 września 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1679).
7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 402).
8. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (t.j. Dz. U. z 2003 r., Nr 169, poz.1650).
9. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r., poz. 1975).
10. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 822).
11. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 5 sierpnia 2023 r w sprawie uzgadniania projektu zagospodarowania działki lub terenu, projektu architektoniczno-budowlanego, projektu technicznego oraz projektu urządzenia przeciwpożarowego pod względem zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. z 2023 r., poz. 1563).
12. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz. U. z 2003 r., Nr 120, poz. 1126).
13. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. z 2003, Nr 47, poz. 401).
14. 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. z 2021 r., poz. 2458).

Zamawiający zastrzega, że sporządzona przez Wykonawcę dokumentacja powinna spełniać wymagania ustawy Prawo zamówień publicznych ze szczególnym uwzględnieniem przepisów art. 99-103, tj.:

- 1) w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na sporządzenie oferty;
- 2) w sposób nie utrudniający uczciwej konkurencji, w szczególności:
 - nie może wskazywać na znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, chyba, że jest to uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia i nie można opisać przedmiotu zamówienia za pomocą dostatecznie dokładnych określeń. Wtedy wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny” łącznie z opracowaniem tabeli równoważności dopuszczającej produkty równoważne z jednoczesnym opisem równoważności;
 - opisując przedmiot zamówienia w odniesieniu do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust.1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy Pzp, Wykonawca zobowiązany jest wskazać w PFU, że dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”. Oznacza to, iż każde odniesienie się do norm należy opatrzyć zwrotem „lub równoważne”. Obowiązek ten ma zastosowanie do wszystkich rodzajów norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych do których wykonawca odnosi się w PFU, tzn. Wykonawca nie może zastosować jedynie ogólnego sformułowania dotyczącego równoważnych rozwiązań w treści PFU.

ZAŁĄCZNIKI DO OPISU:

1. Mapki poglądowe.

UWAGI KOŃCOWE

Zamawiający zaleca przed złożeniem oferty zapoznać się z obiektem objętym przedmiotem zamówienia w celu sporządzenia należytej wyceny. Załączone rzuty są projektami z budowy Szpitala (obecnie pomieszczenia mogą spełniać inne funkcje niż na rzutach).

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

.....
(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)