

PROGRAM FUNKCJONALNO - UŻYTKOWY

Nazwa zamówienia

PRZEBUDOWA I REMONT ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO Z PODODDZIAŁEM GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ (ODCINEK IV – POŁOŻNICTWO, TRAKT PORODOWY, ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY), ZLOKALIZOWANEGO NA IV PIĘTRZE BLOKU ŁÓŻKOWEGO W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W TYCHACH

dla inwestycji:

„ZWIĘKSZENIE DOSTĘPNOŚCI ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH ORAZ POPRAWĘ ICH JAKOŚCI POPRZECZ PRZEBUDOWĘ ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W TYCHACH”

Nazwa i adres Zamawiającego

Megrez Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
43-100 Tychy ul. Edukacji 102

Adres obiektu

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Megrez Sp. z o.o.

ul. Edukacji 102
43-100 Tychy

Działka nr: 1453/42
Miasto: Tychy, Obręb: Paprocany, sekcja mapy 6.126.30.06.3

Autor opracowania:

Mgr inż. arch. Anna Laskowska-Łapa

Mgr inż. arch. Wojciech Łapa

Data opracowania

marzec, 2017 roku

Nazwy i kody zamówienia według CPV

71000000-8	Usługi architektoniczne, budowlane, inżynieryjne i kontrolne
45000000-7	Roboty budowlane,
45200000-9	Roboty budowlane w zakresie wznoszenia kompletnych obiektów budowlanych lub ich części oraz obiekty w zakresie inżynierii lądowej i wodnej
45210000-2	Roboty budowlane w zakresie budynków
45215100-8	Roboty budowlane w zakresie budowy placówek zdrowotnych
45300000-0	Roboty instalacyjne w budynkach
45400000-1	Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych
33100000-1	Urządzenia medyczne
80500000-9	Usługi szkoleniowe

SPIS ZAWARTOŚCI:

A CZĘŚĆ OPISOWA

1. Opis ogólny przedmiotu zamówienia
2. Opis wymagań Zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia
3. Ogólne warunki wykonania i odbioru dokumentacji projektowej i robót budowlanych

B CZĘŚĆ INFORMACYJNA

1. Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane,
2. Odpis Aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS: 00000302837,
3. Kopia mapy zasadniczej w skali 1:1000,
4. Kopia mapy ewidencyjnej w skali 1:1000,
5. Postanowienie Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach nr WZ.5595.1.105.2015.AS z dnia 21 lipca 2015r.,
6. Postanowienie Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach nr WZ.5595.2.10.2015.AS z dnia 21 lipca 2015r.,
7. Umowa o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej nr 06-1292 z dnia 2014-11-19, WSS/334/2014/ZZP/185,
8. Umowa sprzedaży energii elektrycznej nr WSS/189/2016/ZZP/89 z dnia 2016-09-01,
9. Umowa o zaopatrzenie w wodę nr 289/45/P/2012, WSS/161/2012/ZZP/BP/121 z dnia 2012-06-01,
10. Umowa na odprowadzenie ścieków nr 167/06/2012/A, WSS/134/2012/DOP/14 z dnia 2012-06-05,
11. Umowa kompleksowa na dostarczenie ciepła nr 1114/IZ/1158/T/PE z dnia 2012-06-01,
12. Umowa na transport i unieszkodliwianie odpadów wytwórczych nr WSS/115/2016/DOP/57 z dnia 2016-05-13,
13. Porozumienie na utylizację odpadów z dnia 2016-12-13,
14. Schemat lokalizacji zadania inwestycyjnego 1:1000,
15. Inwentaryzacja architektoniczna – rzut IV piętra Bloku Leczniczego 1:100,
16. Inwentaryzacja instalacyjna – rzut IV piętra Bloku Leczniczego 1:100,
17. Inwentaryzacja architektoniczna – rzut IV piętra Bloku Łóżkowego 1:100,
18. Inwentaryzacja instalacyjna – rzut IV piętra Bloku Leczniczego 1:100,
19. Inwentaryzacja architektoniczna – przekrój Bloku Leczniczego 1:100,
20. Inwentaryzacja architektoniczna – przekrój Bloku Łóżkowego 1:100,
21. Koncepcja funkcjonalno-użytkowa przebudowy i remontu Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Oddział Neonatologiczny) 1:100,
22. Koncepcja funkcjonalno-użytkowa przebudowy i remontu Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Trakt Porodowy) 1:100,
23. Wykaz przykładowego wyposażenia.

A CZĘŚĆ OPISOWA

1. Opis ogólny przedmiotu zamówienia

Ilekcją w niniejszym Programie funkcjonalno-użytkowym jest mowa o:

1. Wykonawcy – należy przez to rozumieć wykonawcę przedmiotu zamówienia wybranego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
2. Rozwiązaniu równoważnym – należy przez to rozumieć rozwiązanie umożliwiające uzyskanie efektu założonego przez Zamawiającego i sprecyzowanego w SIWZ za pomocą innych rozwiązań, o parametrach technicznych i jakościowych nie gorszych niż wskazano w SIWZ, w odniesieniu do produktów, których pochodzenie zostało określone przez Zamawiającego przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia.
3. Zwroty użyte w niniejszym Programie funkcjonalno-użytkowym, niezdefiniowane inaczej, mają znaczenie nadane w Umowie.

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest zaprojektowanie i wykonanie robót w ramach zamówienia pod nazwą:

PRZEBUDOWA I REMONT ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO Z PODODDZIAŁEM GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ (ODCINEK IV – POŁOŻNICTWO, TRAKT PORODOWY, ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY), ZLOKALIZOWANEGO NA IV PIĘTRZE BLOKU ŁÓŻKOWEGO I LECZNICZEGO W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W TYCHACH dla inwestycji: „Zwiększenie dostępności świadczeń medycznych oraz poprawę ich jakości poprzez przebudowę Oddziałów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach”

Adres inwestycji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Tychach
43-100 Tychy ul. Edukacji 102

Działka nr: 1453/42

Miasto: Tychy, Obręb: Paprocany, sekcja mapy 6.126.30.06.3

Przedmiot zamówienia obejmuje:

1. wykonanie dokumentacji projektowej na przebudowę i remont Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny), a także przeniesienie autorskich praw majątkowych do wykonanej dokumentacji projektowej.

W tym zakresie Zamawiający w szczególności wymaga:

- sporządzenia wstępnego rozwiązania projektowego w formie studium funkcjonalno-technologicznego dla zakresu określonego niniejszym opracowaniem wraz z podaniem proponowanych rozwiązań instalacyjno-wykończeniowych;
- wykonania inwentaryzacji budowlano-instalacyjnej w zakresie niezbędnym do wykonania projektu budowlanego i wykonawczego;
- sporządzenia niezbędnych opinii lub ekspertyz, w tym aktualizacji „Ekspertyzy technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach przy ul. Edukacji 102”;
- uzyskania postanowień o zgodzie na odstąpienia od obowiązujących przepisów;

- dokonania uzgodnień z zewnętrznymi jednostkami opiniującymi (w szczególności: rzeczoznawcami do spraw ochrony sanitarno-epidemiologicznej i przeciwpożarowej) wymaganych przez przepisy, niezbędnych w procesie projektowania i wykonywania robót budowlanych;
 - uzyskania wszelkich niezbędnych uzgodnień, opinii, postanowień i decyzji administracyjnych, niezbędnych dla uzyskania ostatecznej decyzji o pozwoleniu na budowę a następnie ostatecznej decyzji o pozwoleniu na użytkowanie;
 - sporządzenia pełnobrańowego projektu budowlanego wraz projektem technologii;
 - sporządzenia i złożenia w imieniu Zamawiającego wniosku o wydanie decyzji o pozwoleniu na budowę oraz uzyskania ostatecznej decyzji o pozwoleniu na budowę dla wykonanej przez Wykonawcę dokumentacji projektowej;
 - sporządzenia projektów wykonawczych w pełnym zakresie (tj. co najmniej branże: architektoniczna wraz z aranżacją i wyposażeniem meblowym wnętrza, konstrukcyjna, instalacyjna w zakresie wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, instalacji wodno-kanalizacyjnej, centralnego ogrzewania, gazów medycznych oraz elektrycznej i teletechnicznej);
 - Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu ostateczną decyzję o pozwoleniu na budowę (oryginał i odpis);
2. wykonanie robót budowlanych na podstawie dokumentacji projektowej, opracowanej przez Wykonawcę;
 3. sprawowanie nadzoru autorskiego nad wykonywaniem robót budowlanych realizowanych na podstawie dokumentacji projektowej wykonanej przez Wykonawcę;
 4. wykonanie dokumentacji powykonawczej pełnobrańowej;
 5. dostawę i instalację wyposażenia technologiczno-medycznego;
 6. uruchomienie montowanego wyposażenia technologiczno-medycznego wraz z wszelkimi urządzeniami towarzyszącymi;
 7. przeprowadzenie szkolenia personelu medycznego;
 8. przeprowadzenie szkolenia personelu technicznego;
 9. zawiadomienie właściwego organu o zakończeniu budowy, uzyskanie i dostarczenie Zamawiającemu ostatecznej decyzji o pozwoleniu na użytkowanie (o ile decyzja taka będzie wymagana) oraz innych pozwoleń wymaganych przepisami prawa, niezbędnych do zgodnego z prawem użytkowania pomieszczeń objętych planowanym zadaniem.

Wykaz i wytyczne techniczne dla wymaganego wyposażenia technologiczno-medycznego określone zostaną w załączniku do SIWZ.

Pomieszczenia Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny), objęte zakresem niniejszego programu funkcjonalno-użytkowego (zwanego dalej również: „opracowaniem”), zlokalizowane są w części IV piętra Bloku Łóżkowego oraz w części IV piętra Bloku Leczniczego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Megrez Sp. z o.o., położonego w Tychach przy ul. Edukacji 102.

W ramach powierzchni przebudowywanego i remontowanego Oddziału przewiduje się następujące pomieszczenia, takie jak:

W Odcinku IV Położnictwa:

- zespół pomieszczeń pielęgnacyjnych, w skład którego wchodzi:
 - osiem pokoi dla dwóch matek z dziećmi,
 - jeden pokój dla jednej matki z dzieckiem,
 - pokój pooperacyjny – pięcioosobowy,
 - pokój przygotowawczy pielęgniarstwa z punktem pielęgniarskim,
 - gabinet diagnostyczno-zabiegowy,
 - pomieszczenia higieniczno-sanitarne, w tym jedno przeznaczone dla osób niepełnosprawnych,
 - brudownik;
- pomieszczenia administracyjno-socjalne, takie jak:
 - pokój pielęgniarki oddziałowej,
 - pokój wypisów noworodka,
 - pokój lekarzy,
 - dyżurka nocna,
 - pomieszczenie socjalne;
- pomieszczenia pomocnicze, w skład których wchodzi:
 - kuchenka oddziałowa,
 - pokój dzienny,
 - zmywalnia naczyń,
 - magazyn oddziałowy,
 - magazyn bielizny czystej,
 - magazyn bielizny brudnej,
 - pokój dzienny.

Ponadto w Odcinku mieści się pracownia USG.

W Trakcie Porodowym:

- pomieszczenia zabiegowe i medyczne:
 - cztery sale porodowe z węzłami sanitarnymi,
 - pomieszczenie dla matek z noworodkami o porodach powikłanych,
 - sala cięć cesarskich z zespołem pomieszczeń przygotowania lekarzy, pomieszczeniem przygotowania pacjentki oraz pomieszczeniem dezynfekcji,
 - łóża położnych,
 - dwa stanowiska resuscytacji noworodków,
 - pomieszczenia higieniczno-sanitarne,
- pomieszczenia administracyjno-socjalne, takie jak:
 - pokój pielęgniarki oddziałowej,
 - pomieszczenie socjalne,
 - pomieszczenie dla ojców;
- pomieszczenia pomocnicze, w skład których wchodzi:
 - brudownik z magazynem bielizny brudnej;
 - magazyn bielizny czystej,
 - magazyn oddziałowy,

- wejściowa śluza umywalkowo-fartuchowa;

W Oddziale Neonatologicznym:

- zespół pomieszczeń pielęgnacyjnych, w skład którego wchodzi:
 - pokój noworodków – dwuosobowy ze służą,
 - pokój noworodków obserwowanych – sześćoosobowy ze służą,
 - pokój wcześniaków – pięcioosobowy ze służą,
 - sala intensywnej opieki noworodka – ośmioosobowa ze służą,
 - pokój przygotowawczy pielęgniarstwa z punktem pielęgniarstwa,
 - gabinet diagnostyczno-zabiegowy,
 - pomieszczenia higieniczno-sanitarne,
 - brudownik;
- pomieszczenia administracyjno-socjalne, takie jak:
 - gabinet ordynatora,
 - pokój pielęgniarki oddziałowej,
 - pokój lekarzy,
 - pomieszczenie socjalne;
- pomieszczenia pomocnicze, w skład których wchodzi:
 - kuchenka oddziałowa,
 - zmywalnia naczyń,
 - magazyn oddziałowy,
 - magazyn bielizny czystej,
 - magazyn inkubatorów,
 - myjnia inkubatorów,
 - pomieszczenie porządkowe,
 - wejściowa śluza umywalkowo-fartuchowa.

W razie potrzeby należy również wprowadzić inne pomieszczenia, wymagane przez Zamawiającego lub obowiązujące przepisy.

Oddział Ginekologiczno-Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny), musi zostać tak zaprojektowany, a następnie wykonany aby spełnione zostały warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Ponadto Odcinek IV – Położnictwo oraz Oddział Neonatologiczny muszą spełnić warunki dla III stopnia referencyjności, określonego w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, z późniejszymi zmianami. Dla zrealizowania planowanego przedsięwzięcia inwestycyjnego konieczna jest przebudowa części IV piętra Bloku Łóżkowego i Bloku Leczniczego zarówno w zakresie prac budowlanych jak i instalacyjnych.

W ramach realizacji przebudowy i remontu Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny), wymagana będzie między innymi:

Odcinek IV - Położnictwo

- przebudowa i remont pokoi przeznaczonych dla matek z dziećmi, z wprowadzeniem pełnych węzłów sanitarnych oraz stanowisk do mycia i pielęgnacji noworodków,
- przebudowa i remont części administracyjno-socjalnej z wprowadzeniem pełnego węzła sanitarnego w dyżurce nocnej,
- przebudowa i remont byłej kuchni oddziałowej na gabinet diagnostyczno-zabiegowy,
- przebudowa i remont węzłów sanitarnych personelu,
- przebudowa i remont brudownika,
- wprowadzenie pokoju wypisów noworodków,
- wydzielenie z komunikacji ogólnej korytarza łączącego Odcinek IV z Traktem Porodowym,
- dostosowanie odcinka do obowiązujących przepisów sanitarno-epidemiologicznych oraz ochrony przeciwpożarowej,
- dostosowanie odcinka do wymagań określonych w Ekspertyzie technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego oraz Postanowień KW PSP w Katowicach,
- wyburzenie części istniejących ścianek działowych, wykonanie nowych otworów i przebić,
- wykonanie nowych ścianek działowych i lokalnych zamurowań,
- zabudowa nowej stolarki drzwiowej, w tym przeciwpożarowej,
- wykonanie nowych posadzek,
- wykonanie nowych okładzin ścian, szczególnie w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych, brudownika i gabinecie diagnostyczno-zabiegowym, wykonanie fartuchów ochronnych przy punktach wodnych,
- wykonanie sufitów podwieszanych w komunikacji Oddziału, pomieszczeniach administracyjnych oraz pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych,
- remont i malowanie Oddziału,
- remont hallu głównego z wykonaniem zaleceń Ekspertyzy technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego oraz Postanowień KW PSP w Katowicach,
- wymiana instalacji wod.-kan. i c.o. (wymiana pionów instalacji sanitarnych została uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra), *)
- wymiana instalacji gazów medycznych (wymiana pionów została uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra) *)
- wprowadzenie wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej w niezbędnym zakresie, w tym w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt więcej niż czterech osób,
- wymiana oraz wprowadzenie nowych instalacji elektrycznych wraz z osprzętem (wymiana pionów, rozdzielni, tablic, obwodów zasilania itp. uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra) *),
- wymiana instalacji teletechnicznych (wymiana pionów, central itp. została uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra) oraz wprowadzenie nowych instalacji, *)
- montaż wyposażenia technologiczno-medycznego.

*) Ze względu na realizowanie przez Zamawiającego kilku zadań inwestycyjnych, obejmujących oddziały zlokalizowane na różnych kondygnacjach szpitala, zdecydowano aby wymianę pionów instalacji sanitarnych oraz pionów, rozdzielni, tablic i obwodów zasilania w energię elektryczną opisać jedynie w programach funkcjonalno-użytkowych dotyczących V piętra. Obowiązkiem Wykonawcy jest uwzględnienie wymiany powyższych instalacji w tym zadaniu, które będzie realizowane jako pierwsze.

Trakt Porodowy

- przebudowa i remont wszystkich pomieszczeń Traktu Porodowego z wprowadzeniem prawidłowego strefowania,
- dostosowanie Traktu Porodowego do obowiązujących przepisów sanitarno-epidemiologicznych oraz ochrony przeciwpożarowej,
- dostosowanie Traktu Porodowego do wymagań określonych w Ekspertyzie technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego oraz Postanowień KW PSP w Katowicach,
- wprowadzenie pomieszczeń przygotowania lekarzy i pomieszczenia dezynfekcji przy sali cięć cesarskich,
- wprowadzenie pokoju przygotowania pacjentki w miejscu drugiej śluzy umywalkowo-fartuchowej,
- wprowadzenie dwóch stanowisk resuscytacji noworodka,
- wprowadzenie pełnych węzłów sanitarnych w salach porodowych,
- wprowadzenie pomieszczenia dla ojców, wyposażonego w wc,
- remont części socjalno-magazynowej,
- wyburzenie części istniejących ścianek działowych, wykonanie nowych otworów i przebiegów,
- wykonanie nowych ścianek działowych i lokalnych zamurowań,
- zabudowa nowej stolarki drzwiowej, w tym przeciwpożarowej,
- wykonanie nowych posadzek,
- wykonanie nowych okładzin ścian, szczególnie w sali cięć cesarskich, myjni lekarzy, pokoju przygotowania pacjentki, pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych i brudowniku, wykonanie fartuchów ochronnych przy punktach wodnych,
- wykonanie sufitów podwieszanych w komunikacji Traktu Porodowego, pomieszczeniach socjalnych oraz pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych,
- remont i malowanie Oddziału,
- wymiana instalacji wod.-kan. i c.o. (wymiana pionów instalacji sanitarnych została uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra), *)
- wymiana instalacji gazów medycznych (wymiana pionów została uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra) *)
- wprowadzenie wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej i klimatyzacji w całym Trakcie Porodowym,
- wymiana oraz wprowadzenie nowych instalacji elektrycznych wraz z osprzętem (wymiana pionów, rozdzielni, tablic, obwodów zasilania itp. uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra) *),

- wymiana instalacji teletechnicznych (wymiana pionów, central itp. została uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra) *) oraz wprowadzenie nowych instalacji,
- dostawę i instalację wyposażenia technologiczno-medycznego, w tym wykonanie instalacji KTG na wszystkich stanowiskach porodowych.

*) Ze względu na realizowanie przez Zamawiającego kilku zadań inwestycyjnych, obejmujących oddziały zlokalizowane na różnych kondygnacjach szpitala, zdecydowano aby wymianę pionów instalacji sanitarnych oraz pionów, rozdzielni, tablic i obwodów zasilania w energię elektryczną opisać jedynie w programach funkcjonalno-użytkowych dotyczących V piętra. Obowiązkiem Wykonawcy jest uwzględnienie wymiany powyższych instalacji w tym zadaniu, które będzie realizowane jako pierwsze.

Oddział Neonatologiczny

- przebudowa i remont pokoi przeznaczonych dla noworodków, w tym intensywnej terapii noworodka, z wprowadzeniem śluz umywalkowo-fartuchowych oraz stanowisk do mycia i pielęgnacji noworodków,
- przebudowa i remont części administracyjno-socjalnej z wprowadzeniem pełnego węzła sanitarnego w pokoju lekarzy,
- przebudowa i remont węzła sanitarnego personelu,
- przebudowa i remont brudownika,
- dostosowanie Oddziału do obowiązujących przepisów sanitarno-epidemiologicznych oraz ochrony przeciwpożarowej,
- dostosowanie Oddziału do wymagań określonych w Ekspertyzie technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego oraz Postanowień KW PSP w Katowicach,
- wyburzenie części istniejących ścianek działowych, wykonanie nowych otworów i przebiegów,
- wykonanie nowych ścianek działowych, w tym przeszkleń przeciwpożarowych i lokalnych замуrowań,
- zabudowa nowej stolarki drzwiowej, w tym przeciwpożarowej,
- wykonanie nowych posadzek,
- wykonanie nowych okładzin ścian, szczególnie w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych, brudownika i gabinecie diagnostyczno-zabiegowym, wykonanie fartuchów ochronnych przy punktach wodnych,
- wykonanie sufitów podwieszanych w komunikacji Oddziału, pomieszczeniach administracyjnych oraz pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych,
- remont i malowanie Oddziału,
- wymiana instalacji wod.-kan. i c.o. (wymiana pionów instalacji sanitarnych została uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra), *)
- wymiana instalacji gazów medycznych (wymiana pionów została uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra), *)
- wprowadzenie wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej i klimatyzacji w Oddziale,

- wymiana oraz wprowadzenie nowych instalacji elektrycznych wraz z osprzętem (wymiana pionów, rozdzielni, tablic, obwodów zasilania itp. uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra *) ,
- wymiana instalacji teletechnicznych (wymiana pionów, central itp. została uwzględniona w opracowaniach dotyczących V piętra*) oraz wprowadzenie nowych instalacji,
- montaż wyposażenia technologiczno-medycznego.

*) Ze względu na realizowanie przez Zamawiającego w ramach niniejszej inwestycji kilku zadań, obejmujących oddziały zlokalizowane na różnych kondygnacjach szpitala, zdecydowano aby wymianę pionów instalacji sanitarnych oraz pionów, rozdzielni, tablic i obwodów zasilania w energię elektryczną opisać jedynie w programach funkcjonalno-użytkowych dotyczących V piętra. Obowiązkiem Wykonawcy jest uwzględnienie wymiany powyższych instalacji w tym zadaniu, które będzie realizowane jako pierwsze.

Zamawiający wymaga, aby dla opracowywanej dokumentacji projektowej, na etapie studium funkcjonalno-technologicznego oraz projektu budowlanego i projektu wykonawczego Wykonawca uzyskał pisemne zatwierdzenie Zamawiającego.

Wykonawca będzie realizował zamówienie zgodnie z wytycznymi zawartymi w niniejszym opracowaniu, dokumentacją projektową, zasadami sztuki budowlanej oraz obowiązującymi przepisami i normami.

Celem, który Zamawiający zamierza osiągnąć poprzez realizację niniejszego zamówienia jest uzyskanie Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny), spełniającego wymagania obowiązujących przepisów, wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia oraz uzyskania II stopnia referencyjności dla Odcinka – Położnictwa i III stopnia referencyjności dla Oddziału Neonatologicznego.

1.1. Charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu lub zakres robót budowlanych

powierzchnia użytkowa pomieszczeń objętych opracowaniem	– ok. 1.346,19 m ²
kubatura pomieszczeń objętych opracowaniem	– ok. 3.998,18 m ³

W ramach realizacji zamówienia należy zaprojektować, a następnie wykonać roboty budowlane, związane z przebudową i remontem Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny), zlokalizowanego na IV piętrze Bloku Łóżkowego i Bloku Leczniczego.

Docelowo Oddział pomieścić powinien:

- w Odcinku IV - Położnictwie – 22 łóżka, w tym co najmniej jedną salę jednołóżkową, wyposażoną we własny węzeł sanitarny i jedną salę wzmożonego nadzoru. Ponadto Odcinek IV musi spełniać wymagania dla jednego odcinka pielęgnacyjnego;

- w Trakcie Porodowym – cztery sale porodowe wyposażone we własne węzły sanitarne i salę cięć cesarskich z pełnym zapleczem (przygotowanie lekarzy, przygotowanie pacjentki i pomieszczenie dezynfekcji);
- w Oddziale Neonatologicznym – 21 stanowisk dla noworodków, w tym 8 stanowisk w sali intensywnego nadzoru.

W ramach realizacji zamówienia należy wykonać roboty budowlane:

- montażowe i wykończeniowe, w szczególności murarskie, tynkarskie, w zakresie okładzin ściennych i sufitowych, posadzkarskie,
- instalacyjne (w tym: w zakresie instalacji wodno-kanalizacyjnych, wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej i klimatyzacji, gazów medycznych, centralnego ogrzewania oraz instalacji elektrycznych i teletechnicznych).

1.2. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia

Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia określają w szczególności:

- a) Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane,
- b) Odpis Aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS: 00000302837 ,
- c) Ekspertyza techniczna stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach przy ul. Edukacji 102,
- d) Postanowienie Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach nr WZ.5595.1.105.2015.AS z dnia 21 lipca 2015r.,
- e) Postanowienie Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach nr WZ.5595.2.10.2015.AS z dnia 21 lipca 2015r.,
- f) Program dostosowania do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. MEGREZ Sp. z o.o. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Tychach,
- g) Umowa o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej nr 06-1292 z dnia 2014-11-19, WSS/334/2014/ZZP/185,
- h) Umowa sprzedaży energii elektrycznej numer WSS/189/2016/ZZP/89 z dnia 2016-09-01,
- i) Umowa o zaopatrzenie w wodę nr 289/45/P/2012, WSS/161/2012/ZZP/BP/121 z dnia 2012-06-01,
- j) Umowa o odprowadzenie ścieków nr 167/06/2012/A, WSS/134/2012/DOP/14 z dnia 2012-06-05,
- k) Umowa kompleksowa dostarczenie ciepła nr 1114/IZ/1158/T/PE z dnia 2012-06-01,
- l) Umowa na transport i unieszkodliwienie odpadów wytwórczych nr WSS/115/2016/DOP/57 z dnia 2016-05-13,
- m) Porozumienie na utylizację odpadów z dnia 2016-12-13,
- n) planowana termomodernizacja budynków Szpitala i dokumentacja formalno-projektowa związana z zakresem prac termo modernizacyjnych,
- o) Koncepcja funkcjonalno-użytkowa przebudowy i remontu Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny) w skali 1:100,
- p) Obowiązujące przepisy i normy.

1.3. Ogólne właściwości funkcjonalno – użytkowe

Przedmiot zamówienia należy zrealizować zgodnie z wymaganiami obowiązujących norm i przepisów. W szczególności realizowane roboty budowlane muszą spełniać wymagania:

- Prawa Budowlanego,
- warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie,
- sanitarno – higieniczne, ochrony zdrowia i świadczeń gwarantowanych,
- warunków ochrony przeciwpożarowej, bezpieczeństwa konstrukcji i użytkowania,
- przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz pokrewnych,
- ochrony środowiska,
- aktualnych norm.

Przedmiot zamówienia należy zrealizować przy użyciu takich technologii i środków technicznych, aby do minimum ograniczyć niekorzystne oddziaływanie na środowisko (poprzez emisję hałasu i drgań, emisję spalin, emisję ciepła do atmosfery, zanieczyszczenia).

Użyte materiały budowlane, instalacyjne i wykończeniowe oraz technologie muszą zapewnić niskie koszty eksploatacji i utrzymania realizowanych pomieszczeń, przy zapewnieniu wymaganego przez Zamawiającego standardu wykończenia i użytkowania.

Należy przewidzieć takie rozwiązania techniczne i technologiczne, aby zapewniona była prawidłowa izolacyjność przegród oraz oszczędność w pobieraniu i wydatkowaniu energii, zarówno cieplnej jak i elektrycznej.

Wymaganie to dotyczy zarówno etapu realizacji jak i użytkowania pomieszczeń.

Przedmiot zamówienia należy zrealizować zgodnie z wymaganiami obowiązujących norm i przepisów. W szczególności pomieszczenia oraz elementy budowlane – instalacyjne muszą spełniać warunki ochrony przeciwpożarowej, bezpieczeństwa konstrukcji i użytkowania, ochrony środowiska, wymagań sanitarno – higienicznych i ochrony zdrowia, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz pokrewnych.

Przebudowywane i wyremontowane Odcinki Oddziału muszą być w pełni dostępne dla osób niepełnosprawnych.

Przebudowa i remont wymienionych wyżej odcinków Oddziału będzie realizowana w działającym obiekcie szpitalnym, tak więc przy planowaniu robót należy przewidzieć taką ich organizację, aby nie zostały zakłócone warunki pracy funkcjonujących oddziałów i innych jednostek szpitalnych. Wykonawca jest zobowiązany do realizacji przedmiotu zamówienia w taki sposób, aby nie zakłócić pracy jakichkolwiek instalacji w obiektach Zamawiającego.

1.4. Szczegółowe właściwości funkcjonalno – użytkowe

1.4.1 powierzchnie użytkowe [m²] poszczególnych pomieszczeń wraz z określeniem ich planowanej funkcji

ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY Z PODODDZIAŁEM GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ (ODCINEK IV – POŁOŻNICTWO, TRAKT PORODOWY, ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY)		
PIĘTRO IV BLOK ŁÓŻKOWY I BLOK LECZNICZY		
ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY		
NR.	NAZWA POMIESZCZENIA	POWIERZCHNIA (m ²)
A 5.1	łazienka personelu	3,68
A 5.2	pokój lekarzy	28,14
A 5.3	pokój noworodków obserw.	28,25
A 5.4	śluza umyw-fart.	3,49
A 5.5	śluza umyw-fart.	2,83
A 5.6	sala intens. opieki noworod.	128,14
A 5.7	magazyn inkubatorów	18,78
A 5.8	myjnia inkubatorów	8,94
A 5.9	magazyn oddziałowy	11,64
A 5.10	pokój wcześniaków	22,09
A 5.11	śluza umyw-fart.	3,30
A 5.12	śluza	1,91
A 5.13	pok. noworod. opieki ciągł. i pośr.	10,60
A 5.14	magazyn bielizny czystej	3,04
A 5.15	kuchnia oddziałowa	8,92
A 5.16	gabinet diagn.-zabieg.	12,03
A 5.17	pokój przygotow. pielęgn.	7,52
A 5.18	punkt pielęgniarstwa	5,00
A 5.19	pomieszczenie socjalne	10,36
A 5.20	łazienka personelu	3,26
A 5.21	pokój pielęgn. oddziałowej	9,47
A 5.22	pomieszczenie porządkowe	2,10
A 5.23	gabinet ordynatora	18,91
A 5.24	brudownik	6,00
A 5.25	komunikacja	73,43
A 5.26	śluza umyw.-fart.	4,54
A 5.27	komunikacja	15,29
RAZEM:		451,66

ODCINEK IV – POŁOŻNICTWO		
B 5.1	łazienka personelu	2,80
B 5.2	dyżurka nocna	12,36
B 5.3	pokój dzienny	15,65
B 5.4	pomieszczenie socjalne	6,40
B 5.5	sala matek z dziećmi	21,05
B 5.6	łazienka	3,54
B 5.7	łazienka	3,54
B 5.8	sala matek z dziećmi	22,25
B 5.9	brudownik	5,58
B 5.10	łazienka	3,94
B 5.11	sala matek z dziećmi	24,48
B 5.12	łazienka	4,02
B 5.13	pokój pooperacyjny	32,08
B 5.14	łazienka	3,60
B 5.15	sala matek z dziećmi	22,91
B 5.16	łazienka pacjenta NPS	10,33
B 5.17	sala matek z dziećmi	22,92
B 5.18	łazienka	3,66
B 5.19	gabinet diagn.-zabieg.	18,31
B 5.20	magazyn bielizny brudnej	3,29
B 5.21	sala matek z dziećmi	17,93
B 5.22	pomieszczenie porządkowe	3,25
B 5.23	pokój oddziałowej	10,87
B 5.24	pokój przygotow. pielęgn.	7,74
B 5.25	punkt pielęgniarstwa	5,45
B 5.26	łazienka	2,88
B 5.27	sala matek z dziećmi	22,40
B 5.28	magazyn bielizny czystej	4,38
B 5.29	sala matek z dziećmi	17,46
B 5.30	łazienka	3,08
B 5.31	łazienka personelu	3,33
B 5.32	sala matek z dziećmi	18,19
B 5.33	łazienka	2,70
B 5.34	pracownia USG	19,31
B 5.35	komunikacja	101,64
B 5.36	komunikacja	66,15
B 5.37	pokój wypisów noworodka	14,58
RAZEM:		564,05

TRAKT PORODOWY		
C 5.1	śluza umyw.-fart.	6,85
C 5.2	WC	3,56
C 5.3	pomieszczenie dla ojców	9,42
C 5.4	pomieszczenie socjalne	8,48
C 5.5	pomieszczenie dezynfekcji	5,02
C 5.6	sala cięć cesarskich	27,56
C 5.7	przygotowanie lekarzy	4,00
C 5.8	szatnia czysta	3,26
C 5.9	łazienka	4,22
C 5.10	szatnia brudna	3,63
C 5.11	pom. po porodach powikłanych	15,96
C 5.12	sala porodowa	21,27
C 5.13	łazienka	3,56
C 5.14	pomieszczenie porządkowe	3,23
C 5.15	łazienka	3,58
C 5.16	sala porodowa	21,81
C 5.17	stanowisko do resuscytacji	5,87
C 5.18	łóża położnych	7,34
C 5.19	sala porodowa	15,38
C 5.20	łazienka	2,48
C 5.21	sala porodowa	17,64
C 5.22	łazienka	2,63
C 5.23	pokój pielęgn. oddziałowej	7,64
C 5.24	magazyn	2,08
C 5.25	brudownik	7,19
C 5.26	magazyn bielizny czystej	6,04
C 5.27	łazienka personelu	4,94
C 5.28	przygotowanie pacjentki	8,44
RAZEM:		330,48
ŁĄCZNIE:		1346,19
C 5.29	komunikacja	75,55
ŁĄCZNIE Z HALLEM GŁÓWNYM:		1421,74

UWAGA:

1. Koncepcja funkcjonalno-użytkowa została opracowana na podstawie inwentaryzacji architektonicznej będącej w posiadaniu Zamawiającego. Wykonawca na etapie wstępnych prac projektowych zobowiązany jest do opracowania własnej

inwentaryzacji budowlano-instalacyjnej i zweryfikowania powierzchni planowanych pomieszczeń.

2. Na rysunkach koncepcyjnych pokazano przykładowe rozwiązania aranżacji i rozmieszczenia wyposażenia pomieszczeń. Wersja ostateczna, zawarta w projekcie opracowanym przez Wykonawcę winna uzyskać pisemną akceptację Zamawiającego.

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

powierzchnia użytkowa netto pomieszczeń objętych opracowaniem – ok.	973,90 m ²
powierzchnia ruchu – ok.	372,29 m ²
kubatura – ok.	3.998,18 m ³

$$Pr : P_u n = 0,38$$

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

Dopuszcza się różnicę powierzchni użytkowej netto dla poszczególnych odcinków zadania o +/- 10%, a różnicę powierzchni ruchu o +/- 5%.

Dopuszcza się różnicę w liczbie łóżek w Odcinku IV o +/-5%, przy zachowaniu wymaganych normatywów powierzchniowych i spełnieniu obowiązujących przepisów w zakresie niezbędnych wymaganych pomieszczeń dla jednego odcinka pielęgnacyjnego.

Dopuszcza się likwidację stanowiska resuscytacji noworodka zlokalizowaną przy łóżach położnych.

Nie dopuszcza się zmiany liczby stanowisk w Oddziale Neonatologicznym.

Nie dopuszcza się zmiany liczby sal porodowych.

2. Opis wymagań Zamawiającego dotyczących przedmiotu zamówienia

Zamawiający wymaga, aby:

- standard wykonania robót był co najmniej średni wyższy. W uzgodnieniu z Zamawiającym standard ten może zostać przez Wykonawcę podwyższony, przy zachowaniu ceny ofertowej;
- w organizacji placu budowy uwzględnić, że prowadzone roboty budowlane nie mogą zakłócać pracy funkcjonujących jednostek organizacyjnych Zamawiającego;
- Wykonawca dla zaprojektowanych rozwiązań uzyskał odpowiednie uzgodnienia i wymagane decyzje administracyjne;
- rodzaj, parametry użytkowe i kolorystyka wszystkich materiałów wykończeniowych przewidzianych do zastosowania zostały przedstawione Zamawiającemu do pisemnej akceptacji;
- Wykonawca zapoznał się z dokumentacją archiwalną obiektu będącą w posiadaniu Zamawiającego.

Zamawiający wymaga, aby w ramach wykonania zadania inwestycyjnego opisanego w niniejszym programie funkcjonalno-użytkowym, w części budynku objętej remontem i przebudową, wykonane zostały również zalecenia „Ekspertyzy technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach” oraz Postanowień Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach, lub zalecenia zawarte w aktualizacji powyższej ekspertyzy technicznej.

2.1. Cechy obiektu dotyczące rozwiązań budowlano – konstrukcyjnych i wskaźników ekonomicznych

Zamawiający wymaga, aby:

- zabudowywane elementy konstrukcyjne miały zapewnioną trwałość przez okres nie krótszy niż 50 lat,
- nowoprojektowane instalacje w zakresie orurowania i oprzewodowania zapewniły użytkowanie przez okres nie krótszy niż 30 lat,
- rodzaj i kolorystyka wszystkich materiałów wykończeniowych przewidzianych do zastosowania została pisemnie uzgodniona z Zamawiającym.

Wykonawca, w razie wymagań prawa, zobowiązany jest do uzyskania odpowiednich uzgodnień oraz decyzji administracyjnych.

2.2. Przygotowanie placu budowy

W celu zabezpieczenia placu budowy Wykonawca wykona, w uzgodnieniu z Zamawiającym, wydzielenie przestrzeni, w której prowadzone będą roboty budowlano-instalacyjne i wykończeniowe, w sposób uniemożliwiający dostęp osób nieupoważnionych.

Wykonawca wykona również oznakowanie placu budowy i prace zabezpieczające według wytycznych BIOZ oraz zapewni organizację transportu materiałów budowlanych i wydzielenie dróg komunikacyjnych prowadzących na plac budowy w taki sposób, aby zabezpieczyć prawidłowe funkcjonowanie jednostek organizacyjnych Zamawiającego, w szczególności – przylegających do części przebudowywanych.

Wykonawca na czas prowadzenia robót zapewni ochronę mienia na przejętym placu budowy.

Wykonawca odpowiednio zagospodaruje plac budowy oraz wykona w razie potrzeby tymczasowe instalacje z opomiarowaniem, niezbędne dla prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. Wykonawca zapewni również energię elektryczną i wodę do zasilania placu budowy (podpisanie i sfinansowanie stosownych umów).

W razie potrzeby Wykonawca zapewni również odpowiednie tymczasowe oświetlenie placu budowy oraz wyznaczy miejsca składowania materiałów i wyrobów budowlanych oraz odpadów.

Wykonawca przygotowuje zaplecze budowy, w skład którego będą wchodzić przenośne kontenery mieszczące:

- biuro budowy,
- szatnie, umywalnie, jadalnię,
- magazyn sprzętu.

Dla lokalizacji przenośnych kontenerów Wykonawca uzyska pisemne zatwierdzenie Zamawiającego na podstawie przedstawionego planu zagospodarowania placu budowy.

Wykonawca zapewni ilość niezbędnych kontenerów według aktualnych potrzeb oraz według przewidzianego zatrudnienia na budowie. Zaplecze budowy należy organizować z uwzględnieniem wytycznych zawartych w obowiązujących przepisach i użytkować zgodnie z przepisami BHP i ppoż.

Materiały, które dostarczane będą na budowę jako zabezpieczone przed wodą opadową (zafoliowane palety), należy składować na wydzielonych placach składowych, wyznaczonych zgodnie z zaleceniami.

Materiały i urządzenia wymagające ochrony przed niekorzystnymi warunkami atmosferycznymi należy przechowywać w kontenerach stalowych.

Materiały sypkie należy składować z uwzględnieniem ich maksymalnej wysokości składowania.

Odpady powinny być przechowywane w odpowiednich pojemnikach dostarczonych przez Wykonawcę. Ich wywozem i utylizacją będą zajmować się wyspecjalizowane w tym zakresie firmy posiadające odpowiednie uprawnienia, wynajęte przez Wykonawcę.

Strefy niebezpieczne na budowie powinny być odpowiednio wyznaczone i oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wszelkie prace należy prowadzić z uwzględnieniem obowiązujących przepisów BHP i ppoż.

Pracownicy zostaną wyposażeni w sprzęt ochrony osobistej, odzież, obuwie robocze oraz odzież ochronną zgodnie z wymaganiami Polskich Norm w tym zakresie.

Wszyscy pracownicy muszą mieć ważne badania lekarskie oraz posiadać aktualne szkolenie w zakresie BHP. Kierownicy robót zobowiązani są do przeszkolenia pracowników przed przystąpieniem do robót do szkolenia stanowiskowego BHP, które należy odnotować i potwierdzić podpisem osoby szkolącej i szkolonej.

Do realizacji robót stosować należy materiały i wyroby zgodnie z zatwierdzoną dokumentacją techniczną, dopuszczone do stosowania w budownictwie, w tym w obiektach służby zdrowia, posiadające wymagane dokumenty jakościowe.

Na zastosowane materiały, wyroby budowlane, urządzenia techniczne i wyposażenie medyczne Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć, zgodnie z obowiązującymi przepisami, atesty, certyfikaty na znak bezpieczeństwa, certyfikaty zgodności,

deklaracje zgodności z Polskimi Normami lub Aprobatami Technicznymi, świadectwa jakości, atesty, wymagane prawem opinie i oświadczenia. Wszystkie zastosowane materiały i wyroby powinny spełniać wymogi ochrony przeciwpożarowej.

Maszyny i urządzenia oraz narzędzia pracy powinny być wyposażone w certyfikaty na znak bezpieczeństwa i powinny być oznakowane znakiem bezpieczeństwa. Jeżeli nie ma obowiązku wyposażenia maszyn i urządzeń pracy w certyfikat, wówczas producent, importer, dystrybutor lub inny dostawca mają obowiązek wydać deklarację zgodności tych wyrobów z normami wprowadzonymi do obowiązkowego stosowania oraz wymaganiami określonymi właściwymi przepisami.

2.3. Architektura

Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie robót budowlanych, instalacyjnych i wykończeniowych oraz dostawę, instalację i uruchomienie wyposażenia technologiczno-medycznego w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny). Oddział ten zlokalizowany jest na IV piętrze Bloku Łóżkowego i Bloku Leczniczego (Trakt Porodowy) Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Megrez Sp. z o.o. w Tychach.

Szpital wybudowany został w drugiej połowie lat sześćdziesiątych, a oddany do użytku w roku 1971. Budynek zaprojektowano i zrealizowano jako wielosegmentowy obiekt szpitalny o zróżnicowanej ilości kondygnacji. Główny trzon szpitala stanowi siedmiokondygnacyjny Blok Łóżkowy z użytkowym poddaszem technicznym, o powierzchni użytkowej ok. 10.600 m² i kubaturze ok. 56.300 m³, mieszczący oddziały szpitalne, w tym Oddział Anestezjologii i Intensywnej Opieki Medycznej oraz Centralną Sterylizatornię. Do Bloku Łóżkowego przylega sześciokondygnacyjny Blok Leczniczy z użytkowym poddaszem technicznym, o powierzchni użytkowej ok. 6.200 m² i kubaturze ok. 25.800 m³, w którym znajdują się między innymi: Izba Przyjęć, Blok Operacyjny, Blok Porodowy, Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej, Zakład Diagnostyki Obrazowej, Pracownia Endoskopii, Zakład Rehabilitacji (częściowo nieczynny), Administracja Szpitala, strefa wejścia głównego, zaplecze socjalno-szatniowe i techniczne. Oba segmenty połączone są wyższym o jedną kondygnację modułem komunikacji pionowej mieszczącym obszerny hall, otwartą klatkę schodową oraz dwa zespoły dźwigów szpitalnych.

W pozostałych pawilonach szpitala mieszczą się Poliklinika, Oddział Zakaźny, kuchnia i pralnia szpitalna. Pawilony te pozostają poza zakresem niniejszego opracowania.

Blok Łóżkowy i Blok Leczniczy zrealizowane są w systemie szkieletu żelbetowego wylewanego na mokro z wypełnieniem ścianami murowanymi lub prefabrykowanymi. Ściany zewnętrzne – poziom techniczny i przyziemie – żelbet; ściany nadziemne – prefabrykaty z bloczków gazobetonowych; stropy – z płyt żelbetowych wielootworowych i płyt panwiowych; schody – żelbetowe, wylewane; stropodach – płyty panwiowe i belki prefabrykowane. Oba segmenty są w całości podpiwniczone, a poniżej kondygnacji piwnic znajduje się przestrzeń techniczna, pozwalająca na rozprowadzenie instalacji i mieszcząca wentylatornię. Poszczególne segmenty podzielone są dylatacjami.

Przebudowa i remont Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny) polegać będzie przede wszystkim na poprawie warunków pobytu pacjentek i nowonarodzonych dzieci oraz pracy personelu. Ponadto wprowadzone zostanie prawidłowe strefowanie funkcji w poszczególnych odcinkach, przy czym część administracyjna Odcinka IV zlokalizowana będzie w pobliżu hallu głównego, natomiast część łóżkowa przesunięta w głąb segmentu. W części łóżkowej planuje się utworzenie ośmiu sal dla dwóch matek i dwóch noworodków (z możliwością wstawienia trzeciego łóżeczka), sali dla jednej matki i noworodka oraz pięcioosobowej sali pooperacyjnej, wyposażonych we własne węzły sanitarne. W tym odcinku pielęgnacyjnym zlokalizowany jest obszerny pokój pracy lekarzy, z własnym węzłem sanitarnym. Przewiduje się także przebudowę gabinetu diagnostyczno-zabiegowego, brudownika i pomieszczenia magazynowego, wprowadzenie łazienki dostosowanej dla osób niepełnosprawnych i łazienki personelu. Zamawiający przewiduje również konieczność wprowadzenia wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej w wybranych pomieszczeniach (również w tych gdzie przewiduje się pobyt więcej niż czterech osób).

W razie potrzeby należy również wprowadzić inne pomieszczenia, wymagane przez Zamawiającego lub obowiązujące przepisy.

Zespół pomieszczeń objętych niniejszym opracowaniem spełniać musi w pełnym zakresie wymagania Zamawiającego oraz obowiązujących przepisów, w tym II stopnia referencyjności dla Odcinka IV – Położnictwa oraz III stopnia referencyjności dla Oddziału Neonatologii.

Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia innego układu funkcjonalnego, jeżeli taki wymóg zostanie zgłoszony przez Niego, lub przyszłego Użytkownika na etapie uzgadniania studium funkcjonalno-technologicznego, w przypadku zmiany stopnia referencyjności poszczególnych odcinków lub zmiany obowiązujących przepisów, w tym dotyczących świadczeń gwarantowanych.

Koncepcja funkcjonalno-użytkowa została zaakceptowana pod względem spełnienia warunków sanitarnych, niemniej na etapie dalszych prac projektowych należy dokonać uzgodnień zarówno z Zamawiającym i przyszłym Użytkownikiem jak również Rzeczoznawcami ds. sanitarno-epidemiologicznych i zabezpieczeń pożarowych.

Zakres zadania inwestycyjnego i proponowany układ funkcjonalny pokazano na koncepcji funkcjonalno-użytkowej przebudowy i remontu Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny), stanowiącej załącznik do części informacyjnej niniejszego opracowania.

2.4. Konstrukcja

Stan istniejący określa poniżej zamieszczona tabela:

Element	Opis
Fundamenty	monolityczne żelbetowe, wylewane na mokro
Stropy	płyty żelbetowe, kanałowe, wielootworowe, płyty panwiowe, nad kondygnacją techniczną i przyziemiem strop DMS
Konstrukcja nośna	słupy żelbetowe, wylewane na mokro, podciągi żelbetowe, częściowo prefabrykowane, częściowo wylewane na mokro
Ściany zewnętrzne	żelbetowe wylewane na mokro w poziomie kondygnacji technicznej i przyziemia, powyżej – prefabrykowane elementy ścienne osłonowe z bloczków gazobetonowych, tynkowanych
Schody	żelbetowe, wylewane na mokro
Stropodach	belki dachowe prefabrykowane, płyty żelbetowe panwiowe, ocieplenie ze styropianu i supremacy,
Pokrycie dachu	3 x papa na lepiku
Ściany wewnętrzne	murowane z cegły pełnej lub z elementów prefabrykowanych z bloczków gazobetonowych
Ścianki działowe	murowane z cegły dziurawki, lub gipsowo-kartonowe na stelażu systemowym
Posadzki	wylewki lastriko, wykładziny PCW, terakota, płytki ceramiczne, posadzki cementowe
Stolarka	okienna – drewniana, dwuszybowa (tzw. system „szwedzki”) drzwiowa drewniana, aluminiowa i stalowa

Zakładane obciążenia zewnętrzne dla powierzchni użytkowych przebudowywanych części budynku (w zależności od przewidywanej funkcji): 3,0 – 5,0 kN/m², o ile ciężar wprowadzanych urządzeń nie będzie przewyższał założonych wartości. W związku z powyższym, przed przystąpieniem do wykonania obliczeń statycznych, Wykonawca jest zobowiązany do uzyskania od Zamawiającego informacji na temat urządzeń przewidywanych do wprowadzenia w przebudowywanych częściach budynku, celem sprawdzenia nośności stropów i konstrukcji.

Na etapie prac projektowych należy wykonać ekspertyzę techniczną części budynku podlegającej przebudowie (w niezbędnym zakresie), która wykaże zakres możliwości przebudowy dla uzgodnionego przez Zamawiającego studium funkcjonalno-technologicznego.

W związku z wprowadzanymi zmianami funkcjonalnymi przewiduje się wyburzenie lub demontaż części istniejących ścianek działowych lub wprowadzenie nowych. Projektowane nowe ścianki działowe przewiduje się jako murowane z bloczków betonu komórkowego lub jako systemowe ścianki gipsowo-kartonowe na stelażu stalowym zagęszczonym. W przypadku stosowania ścianek gk należy wprowadzać wzmocnienia do montażu stelaży, pochwyty i uchwyty ściennych, przyborów sanitarnych, mebli wiszących i tym podobnych. Szczegółowy zakres wyburzeń i demontaży będzie możliwy do określenia po zaakceptowaniu przez Zamawiającego ostatecznego wariantu studium funkcjonalno-technologicznego. Zamurowania należy wykonać za pomocą cegły pełnej lub cegły dziurawki na zaprawie cementowej.

Nadproża projektowane w ścianach istniejących należy wykonać jako stalowe, oparte na ścianach istniejących, obłożone siatką i otynkowane, lub, w ściankach działowych murowanych – jako systemowe, a w lekkich ściankach działowych – stalowe, obłożone płytą gipsowo-kartonową. Nadproża i ścianki ponad nadprożami muszą posiadać odpowiednią dla ściany odporność ogniową.

W razie konieczności wykonywania przebiegów o dużych rozpiętościach w ścianach nośnych należy przewidzieć wprowadzenie konstrukcji w formie ram stalowych z zabezpieczeniem przeciwpożarowym lub zastosowanie słupów i podciągów żelbetonowych. Proponowane rozwiązanie należy uzgodnić z Zamawiającym.

Przebiecia instalacyjne w stropach i ścianach należy odpowiednio zabezpieczyć w zależności od konstrukcji danej przegrody. Dla proponowanego rozwiązania należy uzyskać pisemne uzgodnienie Zamawiającego.

2.5. Instalacje elektryczne i AKPiA

Zamawiający wymaga wykonania instalacji dostosowanej do przewidywanych funkcji pomieszczeń i obowiązujących przepisów oraz integracji projektowanych rozwiązań z instalacjami istniejącymi na terenie obiektu.

2.5.1 Rozdzielnie piętrowe Traktu porodowego

Po zdemontowaniu istniejących rozdzielni należy istniejące wnętrza rozdzielni odmalować oraz uzupełnić ubytki muru i tynku oraz wyposażyć w drzwi.

W tak przygotowane pomieszczenia należy osadzić prefabrykaty nowych rozdzielni:

- zasilania oświetlenia - zasilanie podstawowe
- zasilania gniazd wtyczkowych - zasilanie podstawowe
- zasilania oświetlenia - zasilanie gwarantowane
- zasilania gniazd wtyczkowych - zasilanie gwarantowane

Dla zasilania odbiorów medycznych grupy II wykonać rozdzielnie pracujące w układzie sieciowym IT.

W pomieszczeniach medycznych grupy II przewidzieć dwa typy rozdzielni :

- rozdzielnie wyposażone w zintegrowany układ lokalizacji obwodu w którym wystąpiło doziemienie.

- rozdzielnie wyposażone w układ lokalizacji doziemienia bez wskazania obwodu doziemionego.

Wszystkie rozdzielnie wyposażono w kasety sygnalizacyjne

Dla zwiększenia pewności pracy rozdzielni każda z rozdzielni wyposażać w dwa transformatory medyczne z możliwością ręcznego przełączenia transformatora uszkodzonego na transformator rezerwowy

Pod rozdzielnią należy zabudować szyny wyrównawcze, przyłączone do istniejącej bednarki uziomu wyrównawczego budynku .

2.5.2 Rozdzielnie piętrowe oddziału NEONATOLOGICZNEGO

Po zdemontowaniu istniejących rozdzielni oddziałowych należy istniejące wnętrza rozdzielni odmalować oraz uzupełnić ubytki muru i tynku oraz wyposażać w drzwi. W tak przygotowanych pomieszczeniach należy osadzić prefabrykaty nowych rozdzielni:

- zasilania oświetlenia - zasilanie podstawowe,
- zasilania gniazd wtyczkowych - zasilanie podstawowe,
- zasilania oświetlenia - zasilanie gwarantowane,
- zasilania gniazd wtyczkowych - zasilanie gwarantowane.

W części górnej rozdzielnie zasilane podstawowo, w części dolnej rozdzielnie rezerwowane. Pomiędzy rozdzielniami jeden „pasek modułów” wolny. Wyprowadzenie przewodów do góry. Pod rozdzielniami zabudować szyny wyrównawcze przyłączone do istniejącej bednarki uziomu wyrównawczego budynku .

Linie WLZ należy prowadzić poprzez zestawy zacisków przystosowane dla przewodu zasilającego do 50 mm² i dwu odpyłów przewodem 1 x 16 mm² + osłona, bez przecinania głównego toru prądowego. Przy przejściu przez stropy wykonać uszczelnienie .

Każda z rozdzielni wyposażona w:

- rozłącznik główny,
- ochronniki typu B+C,
- optyczny wskaźnik obecności napięcia na szynach rozdzielni.

2.5.3. Kabel i przewody elektryczne

1.Kable i przewody należy stosować zgodnie z technicznym doбором przekroju do obciążenia, funkcji i sposobu prowadzenia.

2. Kable energetyczne NN w wykonaniu:

- z polietylenu usieciowionego i powłóce z materiału bezhalogenowego,
- napięcie pracy 06/1kV,
- maksymalna temperatura pracy 90⁰ przy zwarciu 250⁰C.

3. Kable ognioodporne w wykonaniu:

- napięcie pracy 06/1kV,
- maksymalna temperatura pracy 90⁰ przy zwarciu 250⁰C,
- podtrzymanie funkcji zgodnie z wymaganiami technicznymi i pożarowymi.

4. Przewody w wykonaniu:

- z polietylenu usieciowionego i powłóce z materiału bezhalogenowego,

- napięcie pracy 06/1kV,
- maksymalna temperatura pracy 90° przy zwarciu 250°C.

2.5.4 Przygotowanie pomieszczeń i wnęk pod rozdzielnie piętrowe

1. Dla oddziału Traktu Porodowego - przygotowanie dwu stanowisk wnęk pod aparaturę elektryczną. Wnęki istniejące, zlokalizowane po przeciwnych stronach bloków operacyjnych należy :
 - przystosować do nowej funkcji,
 - rozdzielnie zasilania podstawowego i gwarantowanego oraz zasilanie szaf dystrybucyjnych i obwodów informatycznych zlokalizować w wnękach,
 - w rozdzielniach zachować minimum 30% rezerwę,
 - wprowadzić jednolity kod oznaczeń rozdzielni i obwodów,
 - wnęki wyposażać w szacht kablowy do wprowadzenia kabli,
 - szachty dostosować do nowej funkcji, pomiędzy piętrami zastosować wymagane przepisami przegrody,
 - wnęki zabezpieczone drzwiami o wymaganej odporności ogniowej .
 - na piętrach nie objętych modernizacją przygotować szachty istniejące do nowej funkcji (istniejące nie czynne instalacje zdemontować) lub wykonać nowe szachty docelowe.
2. Dla oddziału Neonatologicznego - przygotowanie dwu stanowisk wnęk pod aparaturę elektryczną.
 - wnęki istniejące zlokalizowane po przeciwnych stronach oddziału należy wykonać jak dla bloków operacyjnych oraz przystosować do nowej funkcji
 - rozdzielnie zasilania podstawowego i gwarantowanego oraz zasilanie szaf dystrybucyjnych i obwodów informatycznych zlokalizować w wnękach,
 - wprowadzić jednolity kod oznaczeń rozdzielni i obwodów,
 - wnęki wyposażać w szacht kablowy do wprowadzenia kabli,
 - szachty dostosować do nowej funkcji, pomiędzy piętrami zastosować wymagane przepisami przegrody,
 - wnęki zabezpieczone drzwiami o wymaganej odporności ogniowej,
 - na piętrach nie objętych modernizacją przygotować szachty istniejące do nowej funkcji (istniejące nieczynne instalacje zdemontować) lub wykonać nowe szachty docelowe,
 - istniejące nieczynne instalacje zdemontować.
3. Wszystkie drzwi do wnęk pod rozdzielnie wyposażać w jeden klucz systemowy .
W każdej wnęce zapewnić:
 - gniazdo techniczne 2 x 230V i 400/230V zasilane z napięcia podstawowego,
 - lokalną szynę wyrównawczą, połączoną z uziomem budynku,
 - kable i przewody pionów (linie WLZ) prowadzone w oddzielnym przedziale na uchwytach,
 - uszczelnienie przejść przez stropy.

2.5.5 Przygotowanie pomieszczeń dla rozprowadzenia kabli i przewodów

Dla Traktu Porodowego w korytarzach wydzielić przestrzeń dla bezkolizyjnego prowadzenia drabinek kablowych dla instalacji przewodów elektrycznych. Na drabinkach wydzielić przedziały dla kabli elektrycznych i informatycznych. Przy przejściach przez ściany wykonać wymagane przepisami przegrody. Na drabinkach zachować minimum 30% rezerwy.

Istniejące drabinki i korytka należy usunąć. Instalacje ułożone w korytkach PCV zdemontować a korytka usunąć.

Dla oddziału Neonatologii w korytarzach wydzielić przestrzeń dla bezkolizyjnego prowadzenia drabinek kablowych dla instalacji przewodów elektrycznych. Na drabinkach wydzielić przedziały dla kabli elektrycznych i informatycznych. Przy przejściach przez ściany wykonać wymagane przepisami przegrody. Na drabinkach zachować minimum 30% rezerwy.

Istniejące drabinki i korytka należy usunąć. Instalacje ułożone w korytkach PCV zdemontować a korytka usunąć.

W istniejących szachtach i pionach technicznych - przed rozpoczęciem układania nowych kabli zdemontować kable nieczynne, szachty wyposażać w konstrukcje wsporcze do montażu kabli nowych oraz przewidzieć rezerwę dla kabli docelowych.

2.5.6 Wymagania wykonania instalacji

Przed przystąpieniem do rozpoczęcia prac instalacyjnych wykonawca winien złożyć do uzgodnienia z Zamawiającym:

- plan prowadzonych wyłączeń,
- plan dróg transportu materiałów
- środki zabezpieczenia pomieszczeń czynnych przed oddziaływaniem pyłu i wibracji,
- plan demontażu i zabezpieczenia urządzeń, które na czas remontu zostają przeniesione do magazynu,
- sposób rozliczenia energii elektrycznej, pobranej przez wykonawcę.

Instalacje elektryczne, teletechniczne i AKPiA należy wykonać zgodnie z aktualnymi normami i obowiązującymi przepisami.

Instalacja i wyposażenie elektryczne obiektu powinny zapewniać:

- dostawę energii elektrycznej do wyposażenia medycznego, urządzeń technologicznych/elektromedycznych oraz do przewidzianego w pomieszczeniach objętych niniejszym opracowaniem osprzętu instalacyjnego o odpowiednich parametrach technicznych, zgodnie z wymaganiami użytkowymi,
- ochronę przed porażeniem, przepięciami, przed emisją drgań i hałasu powyżej dopuszczalnego poziomu oraz przed szkodliwym oddziaływaniem pola elektromagnetycznego,
- ochronę przed powstaniem pożaru.

W pomieszczeniach objętych niniejszym opracowaniem należy przewidzieć następujące instalacje elektryczne, teletechniczne i AKPiA:

- zasilanie i rozdział energii elektrycznej (do obowiązków Wykonawcy należy projektowe sprawdzenie poprawności doboru typu, przekroju i ilości linii kablowych oraz mocy źródeł zasilania w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu zamówienia),
- instalacja oświetleniowa,
- instalacja komputerowa dedykowana,
- instalacja gniazd wtykowych ogólnych,
- instalacja sygnalizacji gazów medycznych,
- sieć IT z transformatorami separacyjnymi i lokalizacją doziemień,
- zasilanie i sterowanie urządzeniami wentylacji mechanicznej zaprojektowanymi w ramach branży instalacji sanitarnych,
- instalacja zasilania dla odbiorów elektromedycznych,
- system oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego,
- instalacja lamp bakteriobójczych przepływowym z licznikiem czasu pracy,
- zasilacze UPS,
- systemy i instalacje ochronne:
 - urządzenia ochronne różnicowo-prądowe,
 - wyłączniki nadprądowe,
 - urządzenia ochrony przeciwprzepięciowej,
 - połączenia wyrównawcze,
- instalacje teletechniczne, takie jak:
 - instalacja przyzywowa,
 - instalacja sygnalizacji zajętości pomieszczeń,
 - instalacja systemu automatyki pożarowej połączona z:
 - systemem oddymiania,
 - systemem wentylacji i sterowania klap ppoż.,
 - systemem kontroli dostępu,
 - instalacja samoczynnych urządzeń oddymiających,
 - instalacja dźwiękowego systemu ostrzegawczego,
 - instalacja okablowania strukturalnego,
 - instalacja interkomowa,
 - instalacja systemu obrazowania cyfrowego i wymiany obrazów w medycynie,
 - instalacja KTG,
 - instalacja AKPiA.

Przewody instalacji elektrycznej winny być prowadzone po drabinkach stalowych ocynkowanych oraz kanałach lub rurach osłonowych, a główne linie zasilające powinny być prowadzone wzdłuż ciągów komunikacji ogólnej.

Przewiduje się osprzęt elektryczny gniazd z podziałem na kolory:

- zielony – dla sieci separowanej IT,
- czerwony – dla sieci gwarantowanej,
- biały – dla sieci ogólnej.

Wprowadzany osprzęt elektryczny należy dostosować do osprzętu istniejącego w pozostałych pomieszczeniach Oddziałów i budynku (o ile zaistnieje taka możliwość).

Przewiduje się stosowanie osprzętu z powłoką antybakteryjną, do ostatecznego zatwierdzenia przez Zamawiającego na etapie opracowywania wstępnych rozwiązań projektowych. W pomieszczeniach wilgotnych, przejściowo wilgotnych – osprzęt podtynkowy szczelny (IP44).

Należy przewidzieć odpowiednie zabezpieczenie przejść i przepustów dla instalacji elektrycznych i niskoprądowych pod względem przeciwpożarowym.

2.5.7 Instalacja elektryczna siły i gniazd wtyczkowych

Odpowiednio do miejsca i funkcji poszczególnych pomieszczeń należy przewidzieć instalacje gniazd wtyczkowych 230V (i w razie potrzeby 400V), zasilających poszczególne pomieszczenia, urządzenia przenośne, urządzenia techniki i technologii, zgodnie z wytycznymi projektu technologii.

Wykonawca jest zobowiązany wykonać zasilanie instalacji z wykorzystaniem lub wymianą (w razie potrzeby) infrastruktury zasilająco-rozdzielczej istniejącej.

UWAGA:

Do obowiązków Wykonawcy należy projektowe sprawdzenie poprawności doboru typu, przekroju i ilości WLZ-tów pod kątem aktualnych potrzeb związanych z przedmiotem zamówienia objętym niniejszym opracowaniem.

2.5.8 Instalacja oświetleniowa

Należy zaprojektować następujące systemy:

- instalacja oświetleniowa:
 - oświetlenie ogólne - Wykonawca wyposaży oprawy oświetlenia ogólnego w zapłonniki / stateczniki / zasilacze umożliwiające pracę w systemie opartym na protokole DALI w pomieszczeniach wzmożonego nadzoru oraz w korytarzach. W pozostałych pomieszczeniach: standardowe układy zasilające lub z możliwością zmiany strumienia światła (np. funkcja utrzymania stałego natężenia oświetlenia).
 - oświetlenie nocne - (sterowane za pomocą tygodniowego sterownika czasowego, umieszczonego w tablicy piętrowej lub w przypadku korytarzy sterowanie w systemie DALI),
 - oświetlenie awaryjne i ewakuacyjne - oprawy oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego muszą posiadać moduł centraltestu, podtrzymanie co najmniej dwugodzinne oraz aktualny certyfikat CNBOP; wyżej wymienione oprawy Wykonawca jest zobowiązany włączyć do systemu kontroli oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego przewodowego po protokole DALI lub instalację monitoringu bezprzewodowego po bezpiecznym protokole IEEE 802.15.4 SFH-DSSS przy częstotliwościach 2.4-2,48 GHz
- instalacja przywoławcza,
- instalacja sygnalizacji zajętości pomieszczeń,
- instalacja lamp bakterio-bójczych przepływowych z licznikiem czasu pracy.

Całość oświetlenia należy zaprojektować w technologii LED.

Wykonawca winien przewidzieć zastosowanie opraw oświetlenia awaryjnego dodatkowego :

- przy każdych drzwiach wyjściowych przeznaczonych do użycia w przypadku zagrożenia,
- w pobliżu schodów, tak aby każdy stopień był oświetlony bezpośrednio,
- w pobliżu każdej zmiany poziomu drogi ewakuacyjnej,
- przy wyjściach ewakuacyjnych i znakach bezpieczeństwa,
- przy każdej zmianie kierunku drogi ewakuacyjnej,
- przy każdym skrzyżowaniu korytarzy,
- na zewnątrz i w pobliżu każdego wyjścia końcowego (na zewnątrz obiektu lub strefy bezpiecznej),
- w pobliżu każdego urządzenia przeciwpożarowego i ręcznego przycisku alarmowego.

2.5.9. Instalacja komputerowa dedykowana

Wykonać jako oddzielne obwody z lokalnych tablic elektrycznych .

2.6 . Instalacje Teletechniczne

2.6.1. Instalacje sieci IT

W salach chorych wzmoczonego nadzoru, objętych opracowaniem, należących do elektromedycznej grupy 2, należy wykonać separowane instalacje zasilania urządzeń elektromedycznych pracujące w układzie IT. Do zasilania obwodów pracujących w układzie IT Wykonawca jest zobowiązany wykonać rozdzielnicę wraz z zasilaniem z rozdzielni głównej, wyposażoną w zestaw urządzeń IT.

2.6.2 Instalacja okablowania strukturalnego

Dla pomieszczeń objętych niniejszym opracowaniem należy zaprojektować, a następnie wykonać następujące instalacje teletechniczne:

- instalację sieci telefonicznej,
- instalację sieci komputerowej z punktem dystrybucyjnym,
- połączenie światłowodowe z serwerownią.

Instalacja interkomowa.

Zakres instalacji interkomowej określony jest w Zestawieniu parametrów technicznych, stanowiącym załącznik do SIWZ.

Instalacja systemu obrazowania cyfrowego i wymiany obrazów w medycynie.

System obrazowania cyfrowego i wymiany obrazów w medycynie (wyświetlanie obrazów w formacie DICOM 3.0) określony jest w Zestawieniu parametrów technicznych, stanowiącym załącznik do SIWZ.

Instalacja AKPiA

Dla pomieszczeń objętych niniejszym opracowaniem należy zaprojektować a następnie wykonać instalację AKPiA.

2.7. Wentylacja nawiewno-wywiewna

Przedmiot zamówienia dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny) na IV piętrze Bloku Łóżkowego obejmuje zaprojektowanie i wykonanie instalacji wentylacyjno-klimatyzacyjnej z nawilżaniem powietrza, mającej za zadanie utrzymanie stałej temperatury i wilgotności powietrza w pomieszczeniach na danym poziomie, niezależnie od warunków zewnętrznych tak, aby zapewnić wymagane warunki w pomieszczeniach.

Wykonawca zaprojektuje, dostarczy i zainstaluje elementy instalacji wentylacji i klimatyzacji mechanicznej wraz z rozprowadzeniem kanałów oraz elementów nawiewno-wywiewnych i regulacyjnych.

Wykonawca zdemontuje i zutylizuje stare i niewykorzystywane elementy istniejącej wentylacji mechanicznej z obrębu niniejszego Oddziału. Zdemontowane urządzenia wentylacyjne należy przekazać Zamawiającemu.

W pomieszczeniach należy utrzymać temperaturę w zakresie 22stC +/-2K, wilgotność regulowana 30-75%. W magazynach, brudownikach temperatura 16stC.

Należy zapewnić wymagane nadciśnienia i podciśnienia w pomieszczeniach:

- Nadciśnienie: sala cięć cesarskich.
- Podciśnienie: pom. dezynfekcji, pom. przygotowania lekarzy.

Klasy czystości:

- I klasa czystości: sala cięć cesarskich.

W sali cięć cesarskich należy zapewnić nawiew górną, wywiew 20% górną, 80% dołem. Rozmieszczenie punktów nawiewu nie może powodować przepływu powietrza od strony głowy pacjenta przez pole operacyjne.

W sali cięć cesarskich (I klasa czystości) należy zastosować filtry klasy czystości HEPA13 (HEPA14 jeśli jest wewnętrzny wymóg Zamawiającego).

Dla zapewnienia prawidłowej regulacji powietrza wentylacyjnego oraz zachowania wymaganej różnicy ciśnień w pomieszczeniach należy zastosować na instalacji regulatory wydatku CAV i VAV utrzymujące wymagane wydajności i ciśnienia w pomieszczeniach.

Ilość powietrza wentylacyjnego, temperatury w pomieszczeniach oraz klasy czystości wg wydanej technologii.

Ilości powietrza wentylacyjnego:

1) Trakt porodowy:

- pokoje pielęgniarские, sale łózkowe, pom. socjalne: od 1,5 w/h przy zachowaniu min. 30m³/h na osobę
- sale porodowe, pok. przygotowania pacjentki, pom. resuscytacji, pom. po porodach powikłanych, śluza umywalkowo-fartuchowa.: min. 2w/h
- brudowniki: 6 w/h,
- szatnia czysta, szatnia brudna: 4 w/h,
- sala cięć lekarskich: 15 w/h,
- pok. przygotowania lekarzy: 5 w/h,
- pom. dezynfekcji: 6 w/h,
- WC i łazienki: 5 w/h; min. 50 m³/h dla WC, 80 m³/h dla łazienek,
- magazyny, komunikacja 1,5 w/h.

2) Oddział Neonatologii:

- pokoje pielęgniarские, lekarskie, pom. socjalne: od 1,5 w/h przy zachowaniu min. 30m³/h na osobę
- sale intensywnej opieki noworodka: min. 8 w/h
- pokój wcześniaków i noworodków, gabinet diagnostyczno-zabiegowy: min. 2 w/h
- śluza umywalkowo-fartuchowa: 4 w/h
- myjnia inkub: 10 w/h,
- brudowniki: 6 w/h,
- WC i łazienki: 5 w/h; (min. 50 m³/h dla WC, 80 m³/h dla łazienek),
- kuchnia oddziałowa: 8 w/h,
- magazyny, komunikacja 1,5 w/h.

3) Odcinek IV – Położnictwo:

- pokoje pielęgniarские, sale łózkowe, pom. socjalne, pracownia USG: od 1,5 w/h przy zachowaniu min. 30m³/h na osobę
- pokój pooperacyjny: min. 4 w/h przy zachowaniu min. 30m³/h na osobę
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy: 4 w/h
- magazyny, pom. porządkowe: 1,5 w/h
- brudowniki: 6 w/h,
- korytarz: 1,5 w/h.

Wentylację z pomieszczeń: WC, łazienek, brudowników należy wykonać na oddzielnym układzie wentylacji wywiewnej z zastosowaniem odzysku ciepła, np. przez spięcie wszystkich pionów/instalacji wywiewnych w jeden układ na poddaszu lub na dachu z zastosowaniem centrali wywiewnej z odzyskiem ciepła, sprzężonym z układem nawiewnym.

Kanały instalacji należy wykonać z blachy stalowej ocynkowanej, izolowane wełną mineralną zbrojoną folią aluminiową zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

Kratki/anemostaty wyposażone w przepustnice.

Po montażu instalacji Wykonawca zobowiązany jest do wykonania czyszczenia, dezynfekcji instalacji, próby szczelności przewodów, sporządzenia protokołów wydajności i regulacji rozpyłów powietrza, pomiaru hałasu.

Centrala wentylacyjna ma być w wykonaniu higienicznym. Centrala ma być wyposażona w wentylatory (EC) z płynną regulacją, filtry na nawiewne EU5 i EU9, na wywiewie EU4, glikolowy odzysk ciepła, nagrzewnicę glikolową i chłodnicę glikolową, nagrzewnicę glikolową lub elektryczną za chłodnicą (dla ogrzania osuszonego powietrza w okresie letnim).

Wszystkie powierzchnie wewnętrzne powinny być gładkie a zastosowane materiały i podzespoły muszą wykazywać odporność na rozwój mikroorganizmów, bakterii, pleśni oraz drobnoustrojów.

Centrala ma być wyposażona w króćce pomiarowe, przystosowana do kontroli wilgotności oraz wyposażona w AKPiA pod BMS.

Centrale wentylacyjne zlokalizowane na poddaszu lub dachu budynku.

W układzie należy zapewnić nawilżanie powietrza.

Ciepło technologiczne do nagrzewnic central poprzez pośredniczący wymiennik ciepła woda/glikol.

Rurociągi instalacji wody lodowej z rur polipropylenowych łączonych przez zgrzewanie. Przewody izolować otuliną kauczukową z zamknięto-komórkową strukturą o grubości zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w Sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

Rurociągi instalacji ciepła technologicznego z rur polipropylenowych z włóknem szklanym lub wkładką aluminiową łączonych przez zgrzewanie. Przewody izolować otuliną z wełny mineralnej zbrojonej folią aluminiową o grubości zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w Sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

Zabezpieczenia ppoż.:

Na przejściach przewodów przez przegrody oddzielenia pożarowego należy zabudować klapy przeciwpożarowe odcinające (EIS) sterowane poprzez system sygnalizacji pożarowej. Centrale wentylacyjne i klimatyzacyjne mają się samoczynnie wyłączyć w przypadku alarmu pożarowego II stopnia.

Instalacje mają spełniać wymagania Ekspertyzy technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach przy ul. Edukacji 102.

Wszystkie zastosowane urządzenia i materiały muszą posiadać aktualne świadectwa, atesty, certyfikaty.

2.8 Instalacje sanitarne

Dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (odcinek IV – Położnictwo, Trakt Porodowy, Oddział Neonatologiczny) należy przewidzieć remont i wymianę istniejących instalacji sanitarnych.

W obiekcie przewidziano nowe węzły sanitarne: umywalki, miski ustępowe, kabiny prysznicowe, itp.

Należy wymienić istniejące piony wodno-kanalizacyjne i wykonać nowe podejścia do odbiorników sanitarnych.

Oddział ma być wyposażony w następujące instalacje sanitarne:

1. instalacje wodne:

- instalacja wody zimnej,
- instalacja wody ciepłej,
- instalacja cyrkulacji,
- instalacja wodna ppoż. z rur ocynkowanych, hydranty zgodnie z wymogami Ekspertyzy technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach przy ul. Edukacji 102.

2. kanalizacja sanitarna wewnętrzna.

3. instalacje grzewcze:

- instalacja c.o.

Wymagania dla instalacji wod. -kan.

1. Należy wykonać system z użyciem mieszaczy termostatycznych, w celu uzyskania zabezpieczenia dystrybucji wody mieszanej w stałej, wyznaczonej temperaturze.
2. Należy zastosować baterie samoregulujące - korygujące temperaturę ciepłej wody użytkowej bez względu na panujące w instalacjach zmiany ciśnienia, natężenia przepływu i temperatury. Stosować baterie z automatyczną blokadą antyoparzeniową.
3. Umywalki ceramiczne z półpostumentem – z otworem na baterię.
4. Umywalki i miski WC muszą być dostosowane do osób z dysfunkcją ruchu.
5. Umywalki wpuszczane w blat - ze stali nierdzewnej.
6. Syfony z zaworem przeciwwzassaniowym.
7. Baterie w pomieszczeniach ogólnodostępnych oraz przy w salach chorych z czasowym zaworem.
8. Baterie stojące.
9. Miska WC – podwieszana, montowana na stelażu, deska wolnoopadająca.
10. We wszystkich pomieszczeniach zabiegowych i oddziale neonatologii baterie uruchamiane bez kontaktu z dłonią – baterie łokciowe lub bezdotykowe elektroniczne, sterowane fotokomórką.
11. Natryski w łazienkach dla pacjentów należy przewidzieć jako niskoprogrowe lub wykonane w posadzce, z odwodnieniem liniowym. W łazienkach pacjentów nie przewiduje się montażu kabin prysznicowych. Sposób zabezpieczenia natrysku (zasłony materiałowe, ścianki przesuwne, itp.) należy uzgodnić z Zamawiającym na etapie opracowywania Studium Funkcjonalno-Technologicznego.

13. Instalacja wody ciepłej i cyrkulacji zabezpieczona przed rozwojem bakterii legionella.
14. Wszystkie instalacje zabezpieczone termicznie za pomocą izolacji ze spienionego PE.
15. Instalacja wodociągowa wewnętrzna przeciwpożarowa rur ocynkowanych, z hydrantami z węzłem półsztywnym;

Instalacje mają spełniać wymagania ekspertyzy ppoż.

Wymagania dla instalacji c.o.

1. Należy wymienić wszystkie piony instalacji c.o.
2. Należy wymienić wszystkie grzejniki z zachowaniem min. dotychczasowej mocy grzewczej
3. Grzejniki w wykonaniu higienicznym.
4. Instalacja z rur wielowarstwowych np. PE-Xc/Al/PE-RT, łączonych za pomocą kształtek mosiężnych. Nie dopuszcza się zastosowania złączy z tworzywa.
5. Głowice termostatyczne z zabezpieczeniem przed kradzieżą.
6. Zastosowane zawory grzejnikowe muszą pozwalać na swobodną regulację dopływu czynnika grzewczego.
7. Każdy grzejnik musi posiadać dwa zawory odcinające na zasilaniu i powrocie.
8. Całość instalacji należy zabezpieczyć termicznie za pomocą izolacji ze spienionego PE zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w Sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.
9. Instalację należy wyposażyć w zawory regulacyjne podpionowe.
10. Montaż grzejników musi umożliwiać utrzymanie ściany i podłogi w czystości.
11. Instalacje mają spełniać wymagania Ekspertyzy technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach przy ul. Edukacji 102

W przypadku większej ilości zapotrzebowania na ciepło, wynikającej z nowoprojektowanych instalacji, należy przewidzieć modernizację wymiennikowni.

Należy przewidzieć umieszczenie zlewozmywaków i wyposażenia technologicznego montowanego w trakcie wykańczania pomieszczeń na szafkach meblowych, dla których materiał i sposób wykończenia należy uzgodnić z Zamawiającym na etapie projektu.

Zabezpieczenia ogniochronne

Przy zmianach stref pożarowych przejścia przez ściany przewodów poziomych wszystkich instalacji, wykonanych z rur PP zgrzewanych należy zabezpieczyć kołnierzami ogniochronnymi o odpowiedniej odporności ogniowej. Kołnierze montować należy z dwóch stron ściany w strefach ogniowych. Przejścia przez stropy również zabezpieczyć należy kołnierzami ogniochronnymi o odpowiedniej odporności ogniowej, montowanymi tylko od dolnej strony stropu.

2.9. Wymagania Zamawiającego dotyczące instalacji gazów medycznych

Instalacje wewnętrzne.

Szpital posiada wewnętrzne instalacje gazów medycznych:

- tlen,
- sprężone powietrze,
- próżnia.

Z instalacjami gazów medycznych związane są źródła zasilania, które muszą spełniać wymagania obowiązujących norm branżowych. Ewentualne modyfikacje lub dostosowanie układów zainstalowanych w źródłach do spełnienia przepisów wiąże się z wykonaniem wykonawczego projektu wielobranżowego źródeł zasilania. Wykonanie wewnętrznych rurociągów w obrębie oddziałów przewiduje się w postaci klasycznego układu zasilanego pionami instalacyjnymi zlokalizowanymi w środkowej części oddziałów zlokalizowanych w Bloku Łóżkowym. Wymianę tych pionów przyjęto w zakresie przebudowy i remontu Oddziałów zlokalizowanych na V piętrze Bloku Łóżkowego. Piony rurowe wznoszą się od głównych przewodów poziomych zlokalizowanych na najniższej kondygnacji budynku – kondygnacji technicznej. Każdy pion musi być poprzedzony zamykaną Podpionową Skrzynką Zaworową.

Rozprowadzenia instalacji w obrębie poszczególnych oddziałów szpitalnych należy wyposażyć w Strefowe Zespoły Kontrolno-Alarmowe oraz zewnętrzne Sygnalizatory Alarmowe. Instalację należy zakończyć punktami poboru, zainstalowanymi podtynkowo lub w medycznych jednostkach zasilających.

W odcinkach Oddziału objętych niniejszym opracowaniem przewiduje się następujące wyposażenie i rodzaje punktów poboru:

- sala cięć cesarskich, sala intensywnego nadzoru nad noworodkiem – kolumny anestezjologiczne, (ewentualnie kolumna chirurgiczna w sali cięć cesarskich);
- sale porodowe, pokój przygotowania pacjentki, pokój po porodach powikłanych, sale noworodków, sale matek z dziećmi, gabinety diagnostyczno-zabiegowe – panele elektryczno-gazowe.

Wyposażenie kolumn i paneli elektryczno-gazowych należy uzgodnić z Zamawiającym na etapie opracowywania projektu technologii.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość ostatecznego uzgodnienia rodzaju wyposażenia i punktów poboru gazów medycznych dla danych pomieszczeń na etapie opracowywania przez Wykonawcę dokumentacji projektowej.

W pomieszczeniach w których planuje się wykonywanie zabiegów z użyciem aparatu do znieczuleń należy zainstalować punkty Odciągu Gazów Poanestetycznych –AGSS. Rozmieszczenie i ilość punktów poboru dostosować do urządzeń przewidzianych w projekcie technologii, który stanowił będzie integralną część projektu budowlanego, opracowywanego przez Wykonawcę.

Punkty poboru gazów medycznych muszą odpowiadać wymaganiom określonym w PN-EN 737-1:2006 „Systemy rurociągowo do gazów medycznych Część 1 Punkty poboru do sprężonych gazów medycznych i próżni”.

Punkty poboru gazów medycznych muszą odpowiadać wymaganiom określonym w PN-EN 737-1. W przypadku sprężonego powietrza i tlenu, gniazda poboru należy zaopatrzyć w zawory zwrotne.

Wykonawca zobowiązany jest zainstalować urządzenia zgodnie z wytycznymi producenta zawartymi w Dokumentacji Techniczno Ruchowej.

Zgodnie z PN-EN 737-1 instalacje gazów medycznych po zakończeniu montażu, a przed przekazaniem ich Zamawiającemu, muszą być poddane odpowiednim badaniom. Celem badania instalacji jest sprawdzenie czy spełniają one wszystkie wymagania bezpieczeństwa i eksploatacji.

Wykonawca powinien przedstawić Zamawiającemu do zatwierdzenia „Projekt rozruchu instalacji gazów medycznych”. W projekcie określony będzie niezbędny zakres badań, tryb postępowania wykonania rozruchu instalacji. Wykonawca dla zakresu wykonanych przez siebie prac zobowiązany jest wykonać próby zgodnie z normą PN-EN 737-3.

Ponadto Wykonawca powinien przedstawić Zamawiającemu do zatwierdzenia „Instrukcję eksploatacji instalacji gazów medycznych”. Instrukcja musi zawierać niezbędne schematy instalacji oraz określać podstawowe czynności konserwacyjne i obsługowe, a także tryb postępowania obsługi w trakcie normalnej pracy instalacji, w sytuacjach awaryjnych, w czasie pożaru itp.

Instalację należy poddać badaniom, odbiorowi końcowemu i atestacji zgodnie z obowiązującą PN-EN ISO 7396. Zgodnie z obowiązującymi przepisami instalacja gazów medycznych jest wyrobem medycznym. Zarówno Wykonawca jak i sama instalacja podlega szeregom procedur określonych w przepisach prawnych i normatywach. Dopiero spełnienie wszystkich powyższych wymagań pozwala na jej używanie.

2.10. Wymagania Zamawiającego dotyczące wykończenia

Przedmiotem wykonania robót w zakresie wykończenia jest:

- wykonanie napraw tynków na ścianach pomieszczeń objętych opracowaniem,
- wymiana stolarki drzwiowej nie spełniającej wymagań obowiązujących przepisów, z dostosowaniem do wprowadzanej funkcji,
- wykonanie warstw podposadzkowych (w razie stwierdzenia takiej konieczności), kanałów kablowych,
- wykonanie przekrycia kanałów kablowych i warstw posadzkowych w przebudowywanych pomieszczeniach,

- wprowadzenie okładzin ścian we wprowadzanych i przebudowywanych węzłach sanitarnych oraz brudownikach (oraz w innych pomieszczeniach, o ile będzie to wymagane przez Zamawiającego),
- wprowadzenie sufitów podwieszanych w komunikacji, punktach i pokoju przygotowawczym pielęgniarstwu i węzłach sanitarnych (oraz w innych pomieszczeniach, o ile będzie to wymagane przez Zamawiającego) oraz, w razie potrzeby, uzyskanie odstępstw od obowiązujących przepisów),
- malowanie ścian i sufitów w pozostałych pomieszczeniach odcinków Oddziału,
- wprowadzenie pochwyty, odbojnic i zabezpieczeń naroży ścian.

Posadzki

Sala cięć cesarskich, pokój przygotowania pacjentki, sala intensywnego nadzoru nad noworodkiem: atestowana wykładzina zmywalna homogeniczna, prądotrwała, o grubości min. 2 mm warstwy użytkowej, z cokołkiem wywiniętym na ścianę, wys. 10 cm, PCV.

Parametry wykładziny:

- grubość wg EN 428 – max 2,00 mm
- warstwa użytkowa wg EN 429 – min. 2,00 mm
- antypoślizgowość DIN 51130 R9
- odporność chemiczna EN 423 wysoka
- właściwości elektrostatyczne:
- napięcie indukowane EN 1815 $\leq 2\text{kV}$
- rezystancja elektryczna EN 1081 $5 \times 10^4 \leq R \leq 10^6 \Omega$

Wszystkie pozostałe pomieszczenia poszczególnych odcinków Oddziału podlegające przebudowie, za wyjątkiem węzłów higieniczno-sanitarnych i pomieszczeń mokrych – atestowana wykładzina zmywalna homogeniczna, o grubości min. 2 mm warstwy użytkowej, z cokołkiem wywiniętym na ścianę, wys. 10 cm, PCV.

Parametry wykładziny:

- grubość warstwy użytkowej (ISO 24340 (EN 429)) – 2,0 mm minimum
- antypoślizgowość (EN 13893) ≥ 0.30
- odporność na światło (EN ISO 105-B02) \geq poziom 6
- właściwości elektrostatyczne (EN 1815) $< 2\text{kV}$
- oddziaływanie kółek krzeseł ISO 4918 (EN 425) Brak uszkodzeń
- grupa ścieralności (EN 660) Grupa P: $\leq 4.00\text{mm}^3$

Cokoły wykonane z materiału identycznego jak posadzka, wyprowadzone min. 10 cm na ścianę, połączenie styku ściany z podłogą – bezspoinowe, szczelne, umożliwiające mycie i dezynfekcję.

Węzły higieniczno-sanitarne i pomieszczenia mokre:

atestowane płytki gresowe antypoślizgowe, naturalne, w formacie co najmniej 30 x 30 cm i min. grubości 0,8 cm, zastosowanie zgodne z normą PN-EN ISO 10545-3:7.

Parametry płytek:

- płytka rektyfikowana, gres barwiony w masie, powierzchnia naturalna,

- płytki antypoślizgowa R 10 (norma DIN 51 130)
- nasiąkliwość poniżej 0,1%
- wytrzymałość na zginanie 45 N/mm²
- siła łamiąca 2500 N
- maksymalne ścieranie wgłębne 135 mm³
- odporne na plamienie
- odporność chemiczna – ULA, UHA
- płytki fabrycznie zabezpieczona przed brudzeniem (zamknięta struktura powierzchni)
- Szerokość fugi (z dodatkiem bakteriobójczym) dla posadzek gresowych - nie większa niż 2,0 mm,

lub

atestowana wykładzina zmywalna antypoślizgowa homogeniczna, o grubości min. 2,0 mm warstwy użytkowej i grubości całkowitej min. 2,5 mm.

Parametry wykładziny:

- grubość wg EN 428 – max 2,50 mm
- warstwa użytkowa wg EN 429 – min. 2,00 mm
- bakteriostatyczność ISO 846:Part C – nie powoduje wzrostu
- wytrzymałość spoin wg EN 684 – ≥ 240 N/50mm
- antypoślizgowość DIN 51130 R10
- odporność termiczna EN 12667 0,01 m²K/W

Dla proponowanych ostatecznych rozwiązań (zarówno rodzaju, faktury jak i koloru wykładzin lub płytek gresowych) należy uzyskać pisemne zatwierdzenie Zamawiającego.

Ściany

Dla ścian murowanych: tynki cementowo – wapienne kat. IV z gładzią gipsową, lub maszynowe, gipsowe.

Ściany, po uprzednim zagruntowaniu, malowane z krotnością odpowiednią dla rodzaju wyrobu, farbami zmywalnymi, dopuszczonymi do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Przewiduje się następujące rodzaje farb:

- sala cięć cesarskich, pokój przygotowania pacjentki, wszystkie sale noworodków i wcześniaków w Oddziale Neonatologicznym, sale porodowe, sala pooperacyjna gabinety diagnostyczno-zabiegowe w obu odcinkach – wykończenie ścian o maksymalnej gładkości, trwałe, nienasiąkliwe, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych, do pełnej wysokości pomieszczenia – atestowane farby powłokowe.

Parametry farby:

- spoiwo: dyspersja akrylowa
- stopień połysku: półpołysk
- odporność na szorowanie na mokro (PN-EN 13300): nie gorsza niż klasa 1

- dopuszczalna zawartość LZO: poniżej 100 g/l LZO.
- pozostałe pomieszczenia nie wykańczane okładzinami ściennymi – farba zmywalna o następujących parametrach:
 - gęstość: 1,45 g/cm³ +/- 10%;
 - stopień połysku: matowy i półmatowy;
 - względna wilgotność powietrza: ≤80% +/- 5%;
 - odporność na szorowanie na mokro minimalna: farba klasy I (wg normy PN-EN 13300) i klasy I (wg normy PN-C-81914: 2002).
- węzły sanitarne, brudowniki, pomieszczenia mokre:
 - płytki ceramiczne w formacie co najmniej 20 x 20 cm, do pełnej wysokości pomieszczenia
 - nasiąkliwość $3\% < E < 6\%$
 - antypoślizgowość $R > 11$; sugerowane $R = 13$
 - wytrzymałość na zginanie minimum 15 N/mm²
 - odporność na ścieranie PEI II
 - odporność na plamienie - 2 klasa

lub

wykończenie ścian wykładziną ścienną PCV atestowana wykładzina zmywalna homogeniczna, o grubości min. 2 mm warstwy użytkowej, do pełnej wysokości pomieszczenia, z cokolikiem wywiniętym na ścianę, wys. 10 cm, PCV.

Parametry wykładziny:

- grubość warstwy użytkowej (ISO 24340 (EN 429)) – 2,0 mm minimum
- antypoślizgowość (EN 13893) ≥ 0.30
- odporność na światło (EN ISO 105-B02) \geq poziom 6
- właściwości elektrostatyczne (EN 1815) $< 2\text{kV}$
- oddziaływanie kółek krzesła ISO 4918 (EN 425) - brak uszkodzeń
- grupa ścieralności (EN 660) Grupa P: $\leq 4.00\text{mm}^3$

Dla proponowanych ostatecznych rozwiązań materiałowych i kolorystycznych należy uzyskać pisemne zatwierdzenie Zamawiającego po przedstawieniu próbek na placu budowy.

Sufity

W odcinkach Oddziału objętych opracowaniem przewiduje się wprowadzenie systemowych sufitów podwieszanych w komunikacji, w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych oraz w wymienionych niżej pomieszczeniach.

Przewiduje się wprowadzenie następujących rodzajów sufitów:

- sala cięć cesarskich, myjnia lekarzy, pokój przygotowania pacjentki, sala intensywnego nadzoru nad noworodkiem – sufit systemowy kasetonowy higieniczny, szczelny, równoważny w zakresie podanych poniżej parametrów:
 - minimalne odbicie światła 73%
 - odporność na mycie wodą o temperaturze 70°C.
 - odporność na mycie pod wysokim ciśnieniem i mycie parą

- odporność na działanie pary nadtlenu wodoru.
- odporność na stałą wilgotność powietrza do 95% przy temperaturze 30°C bez ugięcia, wypaczenia czy też rozwarstwienia (EN 13964)
- rozwój mikrobiologiczny w klasie 0 zgodnie z ASTM G 21-96.
- spełnia wymagania klasy B1 oraz B5 w strefie 4, zgodnie z NF S90-351.
- konstrukcja i akcesoria spełniają wymagania antykorozyjne klasy C3 zgodnie z EN ISO 12944-2.
- płyty są materiałem niepalnym wg badań i klasyfikacji EN ISO 1182.
- maks. obciążenie użytkowe 40 N.
- min. nośność 160 N.
- klasa pochłaniania dźwięku B.

Zabudowa sufitowa wraz z oświetleniem w wyżej wymienionych pomieszczeniach musi tworzyć powierzchnię szczelną. Uszczelnienie – poprzez zastosowanie zamkniętej konstrukcji mocującej, zaczepów i płyt.

- inne pomieszczenia, dla których przewiduje się wprowadzenie sufitu podwieszanego – sufit systemowy kasetonowy higieniczny, równoważny w zakresie podanych poniżej parametrów:
 - minimalne odbicie światła 84%
 - odporność na przecieranie na mokro i mycie parą co trzy miesiące
 - odporność na działanie pary nadtlenu wodoru
 - odporność na stałą wilgotność powietrza do 95% przy temperaturze 30°C bez ugięcia, wypaczenia czy też rozwarstwienia (EN 13964)
 - rozwój mikrobiologiczny w klasie 0 zgodnie z ASTM G 21-96.
 - spełnia wymagania klasy B1, B5 oraz B10 w strefie 4, zgodnie z NF S90-351.
 - konstrukcja i akcesoria spełniają wymagania antykorozyjne klasy C3 zgodnie z EN ISO 12944-2.
 - płyty są materiałem niepalnym wg badań i klasyfikacji EN ISO 1182.
 - maks. obciążenie użytkowe 50 N
 - min. nośność 160 N
 - klasa pochłaniania dźwięku A.

Pozostałe sufity - tynkowane, po uprzednim zagruntowaniu malowane z krotnością odpowiednią dla rodzaju wyrobu, farbami zmywalnymi, dopuszczonymi do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Przewiduje się następujące rodzaje farb:

- sale noworodków i wcześniaków w Oddziale Neonatologicznym, sale porodowe, szatnia czysta, pomieszczenie dezynfekcji, sala pooperacyjna, gabinety diagnostyczno-zabiegowe – wykończenie sufitów o maksymalnej gładkości, trwałe, nienasiąkliwe, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych, do pełnej wysokości pomieszczenia – atestowane farby powłokowe.

Parametry farby:

- spoiwo: dyspersja akrylowa
- stopień połysku: półpołysk

- odporność na szorowanie na mokro (PN-EN 13300): nie gorsza niż klasa 1
 - dopuszczalna zawartość LZO: poniżej 100 g/l LZO.
- pomieszczenia nie wykańczane sufitami podwieszanymi – farba zmywalna o następujących parametrach:
- gęstość: 1,45 g/cm³ +/- 10%;
 - stopień połysku: matowy i półmatowy;
 - względna wilgotność powietrza: ≤80% +/- 5%;
 - odporność na szorowanie na mokro minimalna: farba klasy I (wg normy PN-EN 13300) i klasy I (wg normy PN-C-81914: 2002).

W pomieszczeniach, gdzie nie będą wprowadzane sufity podwieszane, a zastosowana zostanie wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiewna, należy wykonać obudowy z płyt gkf w zabudowie systemowej o odpowiedniej odporności ogniowej, malowanych następnie zgodnie z wytycznymi dla sufitu w danym pomieszczeniu.

Dla proponowanych ostatecznych rozwiązań materiałowych i kolorystycznych należy uzyskać pisemne zatwierdzenie Zamawiającego po przedstawieniu próbek na placu budowy.

Na etapie opracowywania dokumentacji projektowej należy uzyskać zgodę na odstępstwa od obowiązujących przepisów, dotyczące między innymi wysokości pomieszczeń.

Uwaga: W zakresie prac wykończeniowych należy przewidzieć demontaż istniejącej niespełniającej wymogów obowiązujących przepisów wentylacji mechanicznej oraz naprawę i wykończenie jak w pozostałych częściach sufitów, ścian i posadzek odcinków Oddziału.

Stolarka drzwiowa wewnętrzna

W ramach remontu i przebudowy odcinków Oddziału stanowiących przedmiot niniejszego opracowania przewiduje się pełną wymianę stolarki drzwiowej wewnętrznej, wyeksploatowanej i nie spełniającej wymagań obowiązujących przepisów.

Przewiduje się zastosowanie stolarki drzwiowej drewnianej płycinowej, aluminiowej pełnej i przeszklonej, zwykłej i przeciwpożarowej, malowanej proszkowo.

Nowa stolarka drzwiowa drewniana – płycinowa, o następujących parametrach:

- Drzwi pełne, jednoskrzydłowe o wymiarach otworu w świetle 90 lub 110 x 200 cm.
- Rama skrzydła wykonana z klejonki drewna iglastego, wypełnienie z płyty wiórowej pełnej.
- Skrzydło posiada dodatkowe wzmocnienie wewnętrznym ramiakiem.
- Rama wraz z wypełnieniem jest dwustronnie obłożona płytą HDF.
- Wykończenie skrzydła okleiną HPL o grubości minimum 0,7 mm.

- Ościeżnica metalowa kątowna wykonana z blachy stalowej, dwustronnie ocynkowanej, o grubości minimum 1,2 mm.
- Drzwi wyposażone w 3 zawiasy czopowe, uszczelkę gumową obwiedniową i co najmniej 6 dybli montażowych.
- Lakierowana proszkowo na kolor do pisemnego ustalenia z Zamawiającym.
- Drzwi mają posiadać Aprobatę Techniczną ITB.

Stolarka drzwiowa aluminiowa przeciwpożarowa – przeszklona i pełna, atestowana, wyposażona w komplet wymaganych przepisami akcesoriów dla zapewnienia prawidłowych warunków ewakuacji, oddymiania i napowietrzania dróg ewakuacyjnych. Klasyfikacja przeciwpożarowa stolarki aluminiowej – zgodna z opracowaniem pod nazwą: „Ekspertyza techniczna stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach przy ul. Edukacji 102” lub jego aktualizacją.

Parametry dla stolarki aluminiowej przeciwpożarowej:

- Drzwi aluminiowe pełne/przeszkłone w górnej części skrzydła/przeszkłone o odporności ogniowej EI 15 / 30 / 45 / 60.
- Profile aluminiowe z przegrodą termiczną.
- Wypełnienie skrzydła z szyby pojedynczej / zespolonej przeciwpożarowej, grubości 6-49 mm lub z panelu o odpowiedniej odporności ogniowej.
- Głębokość skrzydła 78 mm.
- Drzwi wyposażone w uszczelnienie gumowe na całym obwodzie.
- Rama i skrzydło malowane proszkowo na kolor do pisemnego ustalenia z Zamawiającym.
- Przepuszczalność powietrza klasy 2.
- Wodoszczelność 5A.
- Izolacyjność termiczna $U_f = 1,6 \text{ W/m}^2\text{K}$.
- Możliwość wykonania w wersji dymoszczelnej z uszczelką opadającą w klasach Sm lub Sa wg normy PN-EN 13501-2:2008.

Stolarka drzwiowa aluminiowa – przeszklona i pełna. Przeszklenia – szyba bezpieczna.

Parametry dla stolarki aluminiowej:

- Drzwi aluminiowe pełne/przeszkłone w górnej części skrzydła/przeszkłone.
- Profile aluminiowe z przegrodą termiczną.
- Wypełnienie skrzydła z szyby zespolonej przeźiernej/matowej grubości 5-50 mm lub z blach ocynkowanych ocieplonych izolacją 30 mm.
- Głębokość skrzydła 60 / 70 mm.
- Drzwi wyposażone w uszczelki przyszybowe oraz uszczelnienie gumowe na całym obwodzie.
- Rama i skrzydło malowane proszkowo na kolor do pisemnego ustalenia z Zamawiającym.
- Przepuszczalność powietrza klasy 4.
- Wodoszczelność E900 – E1200.

- Izolacyjność termiczna $U_f = 2,8 - 1,5 \text{ W/m}^2\text{K}$.
- Możliwość wykonania drzwi w 2 lub 3 klasie antywłamaniowej (wg PN-ENV 1627:2006).

Nad zestawami aluminiowymi należy przewidzieć zastosowanie nośnego elementu stalowego, pozwalającego na wprowadzenie ścianki działowej o odporności ogniowej zgodnej z warunkami ochrony przeciwpożarowej budynku.

Drzwi wejściowe do poszczególnych jednostek organizacyjnych lub stref pożarowych – z kontrolą dostępu w systemie karty magnetycznej lub równoważnym. W przypadku braku zasilania drzwi pozostają otwarte (połączenie z centralą sygnalizacji pożarowej). Dla ostatecznego rozwiązania systemu otwierania i zabezpieczenia drzwi należy uzyskać pisemną akceptację Zamawiającego.

W razie potrzeby przewiduje się wprowadzenie drzwi przeciwpożarowych do szachtów instalacyjnych o odporności ogniowej odpowiedniej dla remontowanego odcinka Oddziału.

W stolarce aluminiowej pochwyt dwustronne, wykonane ze stali powlekanej nylonem, kolor dostosowany do koloru stolarki. Stolarka drzwiowa drewniana wyposażona w klamki i szyldy ze stali nierdzewnej szczotkowanej.

Należy przewidzieć możliwość wyposażenia drzwi narażonych na uderzenie wózkami lub łóżkami w odbojnice klejone – dla drzwi drewnianych, albo mocowane do konstrukcji skrzydła, wykonane z profilu aluminiowego, w kolorze identycznym z kolorem stolarki – dla drzwi aluminiowych, o ile nie spowoduje to utraty gwarancji producenta (na przykład w przypadku drzwi pożarowych).

Dla proponowanych ostatecznych rozwiązań należy uzyskać pisemną akceptację Zamawiającego.

Zabezpieczenia ścian oraz pochwyt

W komunikacji ogólnej należy wprowadzić atestowane, systemowe pochwyt, odbojnice i zabezpieczenia kątowe ścian. Odbojnice należy mocować poprzez elementy bezpośrednie, nie dopuszcza się klejenia do farby.

Parametry pochwytów:

- Poręcz o właściwościach bakteriostatycznych, wstrząsoodporna o fakturze odpornej na zarysowania.
- Osłona na bazie modyfikowanych przeciwuderzeniowo żywic, wyposażonych w stabilizatory U.V. i środki przeciwpalne, montowana na profilu aluminiowym.
- Pochwyt winien posiadać atest higieniczny, wydany przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny.
- Produkt winien posiadać klasyfikację pożarową B – s2, d0.

Parametry odbojnic:

- Odbojnica do ochrony powierzchni ścian zbudowana z pokrywy elastycznej na bazie modyfikowanych przeciwuderzeniowo żywic wyposażonych w stabilizatory U.V. i środki przeciwpalne, montowana na aluminiowych uchwytych.
- Odbojnica o szerokości 12 cm lub 20 cm.
- Odbojnica winna posiadać atest higieniczny, wydany przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny.
- Produkt winien posiadać klasyfikację pożarową B – s2, d0.

Parametry narożników ochronnych:

- Naroża ochronne do ochrony narożników zewnętrznych ścian zbudowane z pokrywy elastycznej na bazie modyfikowanych przeciwuderzeniowo żywic, wyposażonych w stabilizatory U.V. i środki przeciwpalne, montowane na aluminiowych uchwytych.
- Wymiary narożnika 30 / 30 mm lub 50 / 50 mm lub 75 / 75 mm.
- Kąt narożnika wynosi 90°. lub o zmiennym kącie, z możliwością montażu do naroży ścian o różnym kącie pomiędzy nimi.
- Naroże winno posiadać atest higieniczny, wydany przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny.
- Produkt winien posiadać klasyfikację pożarową B – s2, d0.

W węzłach sanitarnych pacjentów oraz sanitariatach przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych przewiduje się zastosowanie pochwyty stałych i ruchomych, mocowanych do stelaży systemowych, wykonanych ze stali nierdzewnej, atestowanych.

2.11. Wymagania Zamawiającego dotyczące robót zewnętrznych i zagospodarowania terenu

Nie dotyczy.

UWAGI OGÓLNE

- Wszystkie materiały, urządzenia lub inne wyroby użyte do wykonania robót zgodnie z niniejszym programem funkcjonalno – użytkowym powinny spełniać wymagania odpowiednich norm i posiadać aprobaty techniczne, atesty, certyfikaty, świadectwa dopuszczenia do stosowania, deklaracje zgodności, w tym do stosowania w obiektach służby zdrowia.
- Wszystkie materiały użyte podczas prac powinny posiadać certyfikaty, deklaracje i znaki zgodnie z normami obowiązującymi w Polsce.
- Wykonawca jest zobowiązany do uzyskania uzgodnienia Zamawiającego na użycie i rozmieszczenie w obiekcie konkretnych materiałów, urządzeń i stałego wyposażenia medycznego, w tym ich kolorystyki.
- Należy przyjąć, że podane powyżej rozwiązania techniczne i sposób wykończenia pomieszczeń określają minimalne standardy realizacji przedmiotu zamówienia. Mogą one być zastąpione rozwiązaniami równoważnymi lub lepszymi.
- Zamawiający przewiduje przystąpienie do robót termomodernizacyjnych obejmujących Blok Łóżkowy oraz Blok Lecznicy. Wykonawca na każdym etapie

robót, zarówno w fazie projektowania jak i wykonawstwa robót zobowiązany będzie do uwzględnienia przyjętych rozstrzygnięć termomodernizacyjnych i dostosowania do nich swoich rozwiązań.

- Ze względu na realizowanie przez Zamawiającego w ramach niniejszej inwestycji kilku zadań, obejmujących oddziały zlokalizowane na różnych kondygnacjach szpitala, zdecydowano aby wymianę pionów instalacji sanitarnych oraz pionów, rozdzielni, tablic i obwodów zasilania w energię elektryczną opisać jedynie w programach funkcjonalno-użytkowych dotyczących V piętra. Obowiązkiem wykonawcy jest uwzględnienie wymiany powyższych instalacji w tym zadaniu, które będzie realizowane jako pierwsze.
- Na rysunkach koncepcyjnych pokazano przykładowe rozwiązania aranżacji i rozmieszczenia wyposażenia pomieszczeń. Wersja ostateczna, zawarta w projekcie opracowanym przez Wykonawcę winna uzyskać pisemną akceptację Zamawiającego.

3. **Ogólne warunki wykonania i odbioru robót projektowych i budowlanych**

3.1. Nazwy i kody zamówienia według CPV

71000000-8	Usługi architektoniczne, budowlane, inżynieryjne i kontrolne
45000000-7	Roboty budowlane,
45200000-9	Roboty budowlane w zakresie wznoszenia kompletnych obiektów budowlanych lub ich części oraz obiekty w zakresie inżynierii lądowej i wodnej
45210000-2	Roboty budowlane w zakresie budynków
45215100-8	Roboty budowlane w zakresie budowy placówek zdrowotnych
45300000-0	Roboty instalacyjne w budynkach
45400000-1	Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych
33100000-1	Urządzenia medyczne
80500000-9	Usługi szkoleniowe

▪ Zakres prac projektowych

71220000-6	Usługi projektowania architektonicznego
71240000-2	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i planowania
71248000-8	Nadzór nad projektem i dokumentacją
71320000-7	Usługi inżynieryjne w zakresie projektowania
71420000-8	Architektoniczne usługi zagospodarowania terenu
79930000-2	Specjalne usługi projektowe
79932000-6	Usługi projektowania wnętrz

▪ Roboty budowlane w zakresie wznoszenia kompletnych obiektów budowlanych lub ich części, roboty w zakresie inżynierii lądowej i wodnej

45110000-1	Roboty w zakresie burzenia i rozbiórki obiektów budowlanych, roboty ziemne,
45200000-9	Roboty budowlane w zakresie wznoszenia kompletnych obiektów budowlanych lub ich części oraz roboty w zakresie inżynierii lądowej i wodnej
45210000-2	Roboty budowlane w zakresie budynków
45215100-8	Roboty budowlane w zakresie budowy placówek zdrowotnych
45215130-7	Roboty budowlane w zakresie klinik
45223000-6	Roboty budowlane w zakresie konstrukcji
45260000-7	Roboty w zakresie wykonywania pokryć i konstrukcji dachowych i inne podobne roboty specjalistyczne
45261000-4	Wykonanie pokryć i konstrukcji dachowych oraz podobne roboty
45262000-1	Specjalne roboty budowlane inne, niż dachowe
45453000-7	Roboty budowlane remontowe i renowacyjne,

▪ Roboty w zakresie instalacji budowlanych

45330000-9	Roboty instalacyjne wodno-kanalizacyjne i sanitarne
45311200-2	Roboty w zakresie instalacji elektrycznych
45312000-7	Instalowanie systemów alarmowych i anten

45314000-1	Instalowanie urządzeń telekomunikacyjnych
45314100-2	Instalowanie central telefonicznych
45316000-5	Instalowanie systemów oświetleniowych i sygnalizacyjnych
45317000-2	Inne instalacje elektryczne
45320000-6	Roboty izolacyjne
45321000-3	Izolacja cieplna
45323000-7	Roboty w zakresie izolacji dźwiękoszczelnych
45232460-4	Roboty sanitarne
45331000-6	Instalowanie urządzeń grzewczych, wentylacyjnych i klimatyzacyjnych
45343000-3	Roboty instalacyjne przeciwpożarowe
45350000-5	Instalacje mechaniczne
45351000-2	Mechaniczne instalacje inżynieryjne

▪ Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych

45400000-1	Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych
45410000-4	Tynkowanie
45420000-7	Roboty w zakresie zakładania stolarki budowlanej oraz roboty ciesielskie
45421000-4	Roboty w zakresie stolarki budowlanej
45422000-1	Roboty ciesielskie
45432130-4	Pokrywanie podłóg
45431000-7	Kładzenie płytek
45432000-4	Kładzenie i wykładanie podłóg, ścian i tapetowanie ścian
45440000-3	Roboty malarskie i szklarskie
45441000-0	Roboty szklarskie
45442000-7	Nakładanie powierzchni kryjących
45450000-6	Roboty budowlane wykończeniowe, pozostałe
45451000-3	Dekorowanie

▪ Dostawa wyposażenia medycznego

33100000-1	Urządzenia medyczne
------------	---------------------

▪ Szkolenie personelu Zamawiającego

80500000-9	Usługi szkoleniowe
80511000-9	Usługi szkolenia personelu

3.2. Zakres prac projektowych i warunki ich odbioru:

Warunki wykonania i odbioru dokumentacji projektowej określa wzór umowy stanowiący załącznik do SIWZ.

Dokumentacja projektowa, w tym wstępne rozwiązanie projektowe, zostanie przekazana Zamawiającemu w pięciu egzemplarzach w formie papierowej i w jednym egzemplarzu na nośniku elektronicznym, w formie edytowalnej (w formacie .doc – część tekstowa i .dwg – część graficzna) oraz .pdf.

Dokumentacja powykonawcza pełnobrańowa zostanie przekazana Zamawiającemu w dwóch egzemplarzach w formie papierowej i w jednym egzemplarzu na nośniku elektronicznym, w formie edytowalnej (w formacie .doc – część tekstowa i .dwg – część graficzna) oraz .pdf.

Studium funkcjonalno-technologiczne, projekt budowlany, projekt wykonawczy muszą zostać pisemnie zaakceptowane przez Zamawiającego w ciągu siedmiu dni od daty ich przekazania protokołem zdawczo - odbiorczym. W razie uwag Zamawiającego do danej fazy projektowej, Wykonawca będzie zobowiązany do wprowadzenia w dokumentacji poprawek, a następnie przedstawienia jej powtórnie do akceptacji.

Wykonawca uzyska wszelkie zezwolenia i decyzje administracyjne niezbędne do realizacji inwestycji.

Wykonawca zapewni na własny koszt sprawowanie, zgodnie z przepisami Prawa Budowlanego, nadzoru autorskiego przez Projektanta w trakcie trwania realizacji zadania, aż do odbiorów końcowych i uzyskania przez Wykonawcę ostatecznej decyzji o pozwoleniu na użytkowanie obiektów.

Wykonawca zapewni:

- uzgodnienie przez rzeczoznawców ds. sanepid i ppoż. projektu budowlanego, w pełnym zakresie dla poszczególnych branż;
- sprawdzenie dokumentacji projektowej w zakresie zgodności i kompletności z obowiązującymi przepisami i normami oraz warunkami technicznymi przez osobę uprawnioną (uprawnienia bez ograniczeń w odpowiedniej specjalności) lub rzeczoznawcę budowlanego;
- dołączenie do każdego etapu dokumentacji wykazu opracowań oraz pisemnego oświadczenia o kompletności i wykonaniu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3.3. Wymagania ogólne odbioru robót budowlanych:

Warunki wykonania i odbioru robót budowlanych określa wzór umowy stanowiący załącznik do SIWZ.

Wykonawca jest zobowiązany do używania do realizacji zadania jedynie takiego sprzętu, który nie spowoduje niekorzystnego wpływu na jakość wykonywanych robót.

Sprzęt będący własnością Wykonawcy bądź wynajęty do wykonania robót ma być utrzymywany w dobrym stanie i gotowości do pracy. Będzie on zgodny z normami ochrony środowiska i przepisami dotyczącymi jego użytkowania. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie sprzętu do użytkowania, tam gdzie jest to wymagane przepisami.

Przy wykonywaniu robót należy uwzględniać instrukcje producenta materiałów oraz przepisy związane i obowiązujące, w tym również te, które uległy zmianie lub aktualizacji. W przypadku istnienia norm, atestów, certyfikatów, instrukcji, aprobat technicznych, świadectw dopuszczenia nie wyszczególnionych dokumentacji

projektowej a obowiązujących, Wykonawca ma również obowiązek stosowania się do nich.

Wykonawca jest odpowiedzialny za pełną kontrolę jakości robót, materiałów i wyrobów budowlanych.

Odpowiedzialność za prowadzenie Dziennika Budowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa spoczywa na Kierowniku Budowy. Zapisy w Dzienniku Budowy będą wykonywane na bieżąco i będą dotyczyć przebiegu robót, stanu bezpieczeństwa ludzi i mienia oraz technicznej i gospodarczej strony budowy. Każdy zapis w Dzienniku Budowy będzie opatrzony datą jego dokonania, podpisem osoby, która dokonała zapisu, z podaniem jego imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego. Zapisy będą czytelne, dokonane trwałą techniką, w porządku chronologicznym, bezpośrednio jeden pod drugim, bez przerw. Załączone do Dziennika Budowy protokoły i inne dokumenty będą oznaczone kolejnym numerem załącznika i opatrzone datą i podpisem Wykonawcy.

Pozostałe dokumenty budowy to w szczególności:

- ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę lub inne stosowne decyzje administracyjne,
- protokoły przekazania terenu budowy,
- umowy cywilno-prawne z osobami trzecimi i inne umowy cywilno-prawne,
- protokoły odbioru robót,
- protokoły z narad i ustaleń,
- korespondencja budowy.

Dokumenty budowy będą przechowywane na terenie budowy w miejscu odpowiednio zabezpieczonym. Zaginięcie któregośkolwiek z dokumentów budowy spowoduje jego natychmiastowe odtworzenie w formie przewidzianej prawem. Wszystkie dokumenty budowy będą zawsze dostępne dla Zamawiającego i przedstawione do wglądu na jego życzenie.

Prawem umowy będzie prawo polskie. Wykonawca zobowiązany jest znać wszystkie przepisy powszechnie obowiązującego, lokalne oraz inne przepisy i wytyczne, które są w jakikolwiek sposób związane z robotami i będzie w pełni odpowiedzialny za przestrzeganie tych praw, przepisów i wytycznych podczas prowadzenia robót.

W szczególności Wykonawca będzie przestrzegał przepisów wynikających z następujących aktów prawnych:

- Ustawa z dnia 07.07.1994r. Prawo budowlane z późniejszymi zmianami,
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie z późniejszymi zmianami,
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, z późniejszymi zmianami,
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z 03.07.2003r. w/s szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego, z późniejszymi zmianami,
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z 2 września 2004r. w/s szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego,
- Rozporządzenie Rady Ministrów z 9 listopada 2004r. w sprawie określenia rodzajów przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, z późniejszymi zmianami,
- Ustawa Prawo Ochrony Środowiska, z późniejszymi zmianami.

Wykonawca będzie przestrzegać praw patentowych oraz autorskich i będzie w pełni odpowiedzialny za wypełnienie wszelkich wymagań prawnych odnośnie wykorzystania opatentowanych urządzeń lub metod i w sposób ciągły będzie informować Zamawiającego o swoich działaniach, przedstawiając odnośne dokumenty.

B CZĘŚĆ INFORMACYJNA

1. Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane,
2. Odpis Aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS: 00000302837,
3. Kopia mapy zasadniczej w skali 1:1000,
4. Kopia mapy ewidencyjnej w skali 1:1000,
5. Postanowienie Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach nr WZ.5595.1.105.2015.AS z dnia 21 lipca 2015r.,
6. Postanowienie Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach nr WZ.5595.2.10.2015.AS z dnia 21 lipca 2015r.,
7. Umowa o świadczenie usług dystrybucji energii elektrycznej nr 06-1292 z dnia 2014-11-19, WSS/334/2014/ZZP/185,
8. Umowa sprzedaży energii elektrycznej nr WSS/189/2016/ZZP/89 z dnia 2016-09-01,
9. Umowa o zaopatrzenie w wodę nr 289/45/P/2012, WSS/161/2012/ZZP/BP/121 z dnia 2012-06-01,
10. Umowa na odprowadzenie ścieków nr 167/06/2012/A, WSS/134/2012/DOP/14 z dnia 2012-06-05,
11. Umowa kompleksowa na dostarczenie ciepła nr 1114/IZ/1158/T/PE z dnia 2012-06-01,
12. Umowa na transport i unieszkodliwianie odpadów wytwórczych nr WSS/115/2016/DOP/57 z dnia 2016-05-13,
13. Porozumienie na utylizację odpadów z dnia 2016-12-13,
14. Schemat lokalizacji zadania inwestycyjnego 1:1000,
15. Inwentaryzacja architektoniczna – rzut IV piętra Bloku Leczniczego 1:100,

- | | | |
|-----|--|--------|
| 16. | Inwentaryzacja instalacyjna – rzut IV piętra Bloku Leczniczego | 1:100, |
| 17. | Inwentaryzacja architektoniczna – rzut IV piętra Bloku Łóżkowego | 1:100, |
| 18. | Inwentaryzacja instalacyjna – rzut IV piętra Bloku Łóżkowego | 1:100, |
| 19. | Inwentaryzacja architektoniczna – przekrój Bloku Leczniczego | 1:100, |
| 20. | Inwentaryzacja architektoniczna – przekrój Bloku Łóżkowego | 1:100, |
| 21. | Koncepcja funkcjonalno-użytkowa przebudowy i remontu Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Odcinek IV – Położnictwo, Oddział Neonatologiczny) | 1:100, |
| 22. | Koncepcja funkcjonalno-użytkowa przebudowy i remontu Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej (Trakt Porodowy) | 1:100, |
| 23. | Wykaz przykładowego wyposażenia. | |