

PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY

Nazwa zadania:

„MODERNIZACJA POMIESZCZEŃ SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO SZPITALA ŚREDZKIEGO SERCA JEZUSOWEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W FORMULE ZAPROJEKTUJ I WYBUDUJ”

Adres obiektu budowlanego:

ul. Żwirki i Wigury 10

63-000 Środa Wielkopolska

Nazwy i kody CPV:

CPV - 71.24.20.00-6 – Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu, oszacowanie

Nazwa i adres zamawiającego:

Szpital Średzki Serca Jezusowego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Żwirki i Wigury 10

63-000 Środa Wielkopolska

Autor programu funkcjonalno-użytkowego: Daniel Rydian

Środa Wielkopolska, marzec 2024

SPIS ZAWARTOŚCI PROGRAMU FUNKCJONALNO – UŻYTKOWEGO:

I. CZĘŚĆ OPISOWA

1. Opis ogólny przedmiotu zamówienia.
 - 1.1 Charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu i zakres prac budowlanych.
 - 1.2 Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia.
 - 1.3 Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe.
2. Szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe.
3. Wymagania Zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia.
 - 3.1 Przygotowanie terenu budowy.
 - 3.2 Architektura.
 - 3.3 Konstrukcja.
 - 3.4 Instalacje.
 - 3.5 Wykończenie.
 - 3.6 Zagospodarowanie terenu.
 - 3.7 Cechy obiektu dotyczące rozwiązań budowlano – konstrukcyjnych wskaźników ekonomicznych.

II. CZĘŚĆ INFORMACYJNA

Przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego – wykaz podstawowych aktów prawnych.

III. OGÓLNE WARUNKI WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT BUDOWLANYCH

IV. KONCEPCJA ARCHITEKTONICZNO-FUNKCJONALNA

V. Załączniki

1. Zakres inwestycji

I. CZĘŚĆ OPISOWA

1. Opis ogólny przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem opracowania jest program funkcjonalno-użytkowy dla inwestycji pn.: **MODERNIZACJA POMIESZCZEŃ SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO SZPITALA ŚREDZKIEGO SERCA JEZUSOWEGO SP. Z O. O. W FORMULE ZAPROJEKTUJ I WYBUDUJ.**

Niniejszy program funkcjonalno-użytkowy, opracowany jest zgodnie z wymogami Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. z 2021 r., poz. 2454), stanowi podstawę do zaprojektowania i wykonania robót budowlanych w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane wraz z wszystkimi późniejszymi zmianami.

Przedmiotowe zadanie obejmować będzie w szczególności:

- wykonanie prac przedprojektowych, opracowanie projektu budowlanego, projektów technicznych, oraz projektów wykonawczych wielobranżowych oraz sporządzenie szczegółowych przedmiarów robót i kosztorysów inwestorskich tj. kompletnej i skoordynowanej międzybranżowo dokumentacji wykonawczej dotyczącej przedmiotowego zamierzenia inwestycyjnego zgodnie z zakresem niniejszego opracowania jak i uzyskanie w imieniu zamawiającego decyzji o pozwoleniu na budowę lub zgłoszeniu wykonania robót budowlanych dla inwestycji;
- wykonanie wielobranżowych robót budowlanych oraz instalacyjnych polegających na przebudowie budynku wraz z jego rozbudową;
- wykonanie nowego zagospodarowania terenu;
- wykonanie wszelkich wymaganych prób instalacji potwierdzonych protokołami;
- wykonanie pełnej dokumentacji powykonawczej (w dwóch egzemplarzach w wersji papierowej oraz 1 wersja elektroniczna przekazana na nośniku pamięci z odczytem USB).

Podstawowym założeniem planowanej inwestycji jest wykonanie przebudowy istniejącego budynku, który znajduje się na działkach nr 2002/13 i 2002/7 oraz drogach dojazdowych, które znajdują się na działkach 2002/12 i 2002/8 zlokalizowanych przy ul. Żwirki i Wigury 10 w Środzie Wielkopolskiej.

Docelowo budynek po przebudowie pełnić będzie nadal funkcję szpitala powiatowego. Program inwestycji zakłada wykonanie zadania z podziałem na dwie części etapu wykonawczego, składającego się:

Część I etapu wykonawczego:

- a) rozbudowa szpitala o nowy segment wraz z zagospodarowaniem terenu, usunięciem istniejących kolizji infrastruktury podziemnej (zgodnie z załącznikiem graficznym),
- b) modernizacja podjazdu dla specjalistycznych środków transportu wraz z wymianą bram segmentowych i dachu (zgodnie z załącznikiem graficznym),

Część II etapu wykonawczego:

- a) modernizacja kondygnacji parteru w głównym skrzydle szpitala (zgodnie z załącznikiem graficznym – kolor niebieski)
- b) modernizacja kondygnacji parteru (zgodnie z załącznikiem graficznym – kolor żółty)
- c) dziedziniec

Należy wykonać zmianę sposobu użytkowania części pomieszczeń. Etapy mają zostać wykonane w kolejności: część I etapu wykonawczego i dopiero po oddaniu do użytkowania będzie można przystąpić do części II etapu wykonawczego. Wykonawca musi wykonać część I etapu wykonawczego, aby Inwestor mógł przenieść część pomieszczeń personelu medycznego, a przez to zwolnić pomieszczenia przeznaczone do prac w części II etapu wykonawczego.

KLASYFIKACJA USŁUG PROJEKTOWYCH WG SŁOWNIKA CPV

71000000-8 Usługi architektoniczne, budowlane, inżynieryjne i kontrolne

71200000-0 Usługi architektoniczne i podobne

71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego

71221000-3 Usługi architektoniczne w zakresie obiektów budowlanych

71320000-7 Usługi inżynieryjne w zakresie projektowania

KLASYFIKACJA USŁUG BUDOWLANYCH WG SŁOWNIKA CPV

45320000-6 Roboty izolacyjne

45324000-4 Roboty w zakresie okładziny tynkowej

45400000-1 Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych 45262500-6 Roboty murarskie i murowe

45410000-4 Tynkowanie

45261410-1 Izolowanie dachu

45261220-2 Malowanie dachów i inne roboty dotyczące okładzin

45420000-7 Roboty w zakresie zakładania stolarki budowlanej oraz roboty ciesielskie

45443000-4 Roboty elewacyjne

45450000-6 Roboty budowlane wykończeniowe, pozostałe

45262100-2 Roboty przy wznoszeniu rusztowań

45330000-9 Hydraulika i roboty sanitarne

45331000-6 Instalacje ciepłe, wentylacyjne i konfekcjonowania powietrza

45331100-7 Instalowanie centralnego ogrzewania

45332400-7 Roboty instalacyjne w zakresie sprzętu sanitarnego

45310000-3 Roboty instalacyjne elektryczne

45311000-0 Roboty w zakresie okablowania oraz instalacji elektrycznych

45316000-5 Instalowanie systemów oświetleniowych i sygnalizacyjnych

45315000-8 Instalowanie urządzeń elektrycznego ogrzewania i innego sprzętu elektrycznego w budynkach

45421100-5 Instalowanie drzwi i okien i podobnych elementów

45421141-4 Instalowanie ścianek działowych

45430000-0 Pokrywanie podłóg i ścian

45431000-7 Kładzenie płytek

45431100-8 Kładzenie terakoty

45442100-8 Roboty malarskie

45450000-6 Roboty budowlane wykończeniowe, pozostałe

1.1. Charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu i zakres prac budowlanych.

1.1.1. Podstawowe założenia projektowe – przebudowa budynku szpitala przy ul. Żwirki i Wigury 10 w Środzie Wielkopolskiej.

Podstawowym założeniem planowanej inwestycji jest przebudowa wraz z rozbudową oraz remontem istniejącego budynku obecnie użytkowanego jako szpital powiatowy.

W ramach przewidzianego przedsięwzięcia planowane jest usprawnienie części Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) co poprawi funkcjonalność szpitala. W ramach przebudowy oraz remontu zostanie przeorganizowana część istniejąca szpitala, natomiast planowana rozbudowa poprawi funkcjonowanie SOR. Zakres prac został zobrazowany na załączniku graficznym.

W ramach zadania należy wykonać opinię techniczną dotyczącą stanu budynku oraz przewidzieć wzmocnienie elementów konstrukcyjnych w przypadku takiej konieczności (część projektu). Wszystkie prace związane z konstrukcją należy prowadzić na podstawie projektu opracowanego przez uprawnionego projektanta branży konstrukcyjnej.

Wielkość pomieszczeń oraz ciągów komunikacyjnych powinna umożliwiać osobom niepełnosprawnym oraz personelowi szpitalnemu (wraz z pacjentami na łóżkach) swobodne poruszanie się po obiekcie.

W budynku należy przewidzieć przemurowania spękanych ścian i nadproży, wykonanie poszerzeń otworów drzwiowych wraz z montażem nadproży, zamurowań istniejących otworów oraz wykonanie rozbiórek ścian wewnętrznych w celu dostosowania pomieszczeń do nowych funkcji.

Należy wykonać odgrzybianie oraz impregnację ścian zewnętrznych oraz wewnętrznych w miejscu ich zagrzybienia. Program inwestycji zakłada wykonanie przebudowy na tym samym poziomie co istniejąca część budynku bez różnic poziomów posadzki. Remontu ścian i sufitów poprzez skucie zmurszałych i odspojonych tynków, odtworzenie tynków, wykonanie szpachlowania oraz powłok malarskich, modernizację instalacji c.o., wykonanie nowej instalacji wod-kan z c.w.u, instalacji wodnej p.poż; instalacji gazów medycznych, wykonanie nowej instalacji elektrycznej zgodnie z przepisami, instalacji telefonicznej, sieci komputerowej, instalacji kontroli dostępu z domofonem wizyjnym, instalacja alarmowa, instalacja przyzywowa i innych wymaganych osobnymi przepisami.

Okna zostaną wymienione na nowe PCV lub aluminium w kolorze (do uzgodnienia z Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków) o współczynniku U nie większym niż 0,9 W/(m²K) dla całego okna.

Drzwi zewnętrzne PCV lub aluminium o współczynniku U nie większym niż 1,3 W/(m²K). Drzwi wewnętrzne nowe oraz do wymiany na płycinowe wraz z ościeżnicami regulowanymi – min. 3

zawiasy; drzwi z MDF, drzwi ppoż. aluminiowe do pomieszczeń medycznych należy wykonać drzwi otwierane automatycznie np. przez przycisk łokciowy/kartę.

Należy skuć częściowo na ścianach i sufitach tynki wewnętrzne będące w złym stanie technicznym, a następnie wykonać nowe tynki wewnętrzne cementowo-wapienne, następnie wykonać szpachlowanie gładzią gipsową. Malowanie ścian wykonać farbami odpornymi na ścieranie i mycie detergentami, dającymi powierzchnię gładką, utrzymującą dużą odporność powłoki, dopuszczonymi do stosowania w pomieszczeniach użyteczności publicznej – obiekt szpitalny. Kolorystyka do ustalenia z Zamawiającym na etapie wykonywania projektu budowlanego. Na posadzkach projektuje się wykładziny PVC elastyczne, bezkierunkowe heterogeniczne, antypoślizgowe przeznaczonej do obiektów szpitalnych. W łazienkach projektuje się na posadzce płytki gresowe, antypoślizgowe. Ściany łazienek wykończyć płytkami na pełną wysokość (lub za zgodą Inwestora będzie można wykonać wykładzinę ścienną). W kuchni wykonać fartuch z płytek między projektowanymi szafami stojącymi, a wiszącymi (wyposażenie meblowe oraz np. zmywarka; lodówka itp. po stronie Zamawiającego).

Inwestycja zakłada również ocieplenie ścian zewnętrznych budynku – rozbudowy wełną mineralną gr. 20 cm o współczynnik $\lambda=0,038$ [W/mK]. Ścianę wykończyć tynkiem mineralnym baranek i pomalować farbą elewacyjną. Kolorystyka do ustalenia z Zamawiającym na etapie wykonywania projektu budowlanego (należy uzgodnić z Wielkopolskim Konserwatorem Zabytków).

Realizujący roboty ma obowiązek używania tylko tych materiałów i urządzeń, które prawo dopuszcza do stosowania w budownictwie. Wykonawca będzie odpowiedzialny za ochronę robót oraz wszystkich materiałów, urządzeń i narzędzi od chwili rozpoczęcia prac, aż do podpisania protokołu odbioru końcowego.

Roboty rozbiórkowe należy wykonać wg. technologii wskazanej w projekcie oraz mającej akceptację osoby nadzorującej (Inwestor zapewni nadzór wielobranżowy).

Miejsce prowadzenia prac powinno być widocznie odgródzone i zabezpieczone zgodnie z obowiązującymi przepisami, a przejezdność dróg publicznych sąsiadujących z obiektem w pełni zachowana.

Wykonawca ma obowiązek znać i stosować w czasie prowadzenia robót wszelkie przepisy dotyczące ochrony środowiska naturalnego. W okresie trwania kontraktu i wykańczania robót wykonawca będzie podejmować wszelkie uzasadnione kroki mające na celu stosowanie się do przepisów i norm dotyczących ochrony środowiska na terenie i wokół terenu oraz będzie unikać uszkodzeń lub uciążliwości dla osób lub własności społecznej i innych, a wynikających ze skażenia, hałasu lub innych przyczyn powstałych w następstwie jego sposobu działania.

Wykonawca będzie przestrzegać przepisów ochrony przeciwpożarowej. Wykonawca będzie utrzymywać sprawny sprzęt przeciwpożarowy, wymagany przez odpowiednie przepisy na terenie całego placu rozbiórki. Materiały łatwopalne będą składowane w sposób zgodny z odpowiednimi przepisami i zabezpieczone przed dostępem osób trzecich.

Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie straty spowodowane pożarem wywołanym jako rezultat realizacji robót albo przez personel wykonawcy.

Wykonawca odpowiada za ochronę instalacji, urządzeń i sieci infrastruktury takich jak rurociągi, kable energetyczne napowietrzne i podziemne itp. nie przewidziane do rozbiórki.

Wykonawca jest zobowiązany do uzgodnienia każdorazowo wyboru sprzętu z osobą nadzorującą, kierownikiem robót lub inspektorem nadzoru inwestorskiego. Wykonawca jest zobowiązany do używania jedynie takiego sprzętu, który nie spowoduje niekorzystnego wpływu na jakość wykonywanych robót oraz nie zagrazi środowisku naturalnemu oraz sąsiadującym z budową

obiektom. Sprzęt używany do robót powinien być zgodny z ofertą wykonawcy i powinien odpowiadać pod względem typów i ilości wskazaniom zawartym w projekcie organizacji robót.

W przypadku braku ustaleń w dokumentach sprzęt powinien być uzgodniony i zaakceptowany przez kierownika robót. Liczba i wydajność sprzętu będą gwarantować przeprowadzenie robót, zgodnie z zasadami określonymi w dokumentacji projektowej i wskazaniach kierownika robót w terminie przewidzianym umową.

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

Jakikolwiek sprzęt, maszyny, urządzenia i narzędzia niegwarantujące zachowania warunków umowy, zostaną zdyskwalifikowane i niedopuszczone do robót.

Wykonawca jest zobowiązany do stosowania jedynie takich środków transportu, które nie wpłyną niekorzystnie na jakość wykonywanych robót i właściwości przewożonych materiałów. Przewożone materiały powinny być zabezpieczone przed ich przemieszczeniem i odpowiednio składowane. Liczba środków transportu będzie zapewniać prowadzenie robót zgodnie z zasadami określonymi w dokumentacji projektowej i wskazaniach w terminach przewidzianych umową.

Po zakończeniu robót wykonawca ma obowiązek doprowadzić wszelkie drogi dojazdowe do stanu nie gorszego niż ten jaki był przed przystąpieniem do robót.

Wykonawca jest zobowiązany do spełnienia wszystkich czynności wykonawczych - przygotowawczych, zasadniczych, pomocniczych składających się na kompletność robót wynikających z norm, przepisów technicznych i zasad sztuki budowlanej.

Prace należy prowadzić zgodnie z przepisami p.poż. i BHP pod nadzorem osób posiadających odpowiednie uprawnienia budowlane bez ograniczeń należących do właściwej Izby Samorządu Budowlanego.

1.1.3. Prace związane z wykonaniem zagospodarowania terenu

W ramach inwestycji planuje się wykonanie zagospodarowania terenu od strony elewacji budynku której dotyczy przebudowa (zgodnie z załącznikiem graficznym). W ramach zadania należy wykonać dojście do budynku wraz z podestem i schodami zewnętrznymi oraz podjazdem dla niepełnosprawnych zgodnie z przepisami.

Wszystkie projektowane obiekty oraz zagospodarowanie terenu dostępne będą dla osób niepełnosprawnych.

W trakcie prac związanych z zagospodarowaniem terenu jak i pracami związanymi z wykonaniem prac ziemnych pod planowaną rozbudowę należy przewidzieć usunięcie kolizji infrastruktury podziemnej. Po zakończeniu prac Wykonawca zobowiązany jest do uporządkowania placu budowy i doprowadzenia terenu wokół budynku do stanu pierwotnego.

Zagospodarowanie zieleni (krzewy, nasadzenia, trawy) o powierzchni ok. 100 m² w pasie przyległym do nowobudowanego budynku od strony ul. Szarytek (zgodnie z załącznikiem graficznym).

Wykonanie utwardzeń i wymiana kostki brukowej o łącznej powierzchni ok. 80m² (zgodnie z załącznikiem graficznym)

1.1.4. Dostępność dla niepełnosprawnych ruchowo; na wózkach inwalidzkich oraz przewożonych na łózkach szpitalnych.

Należy zapewnić bezkolizyjne poruszanie się tych osób. Należy wykonać posadzki na jednym poziomie.

W budynku przewidziane są sanitariaty przeznaczone dla osób niepełnosprawnych wraz z niezbędnym oporęczowaniem i wyposażeniem jak lustra; barierki; dozowniki itp.

1.2. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia.

Inwestor posiada prawo do dysponowania nieruchomością. Teren inwestycji uzbrojony w media (wod-kan, połączenie do miejskiej sieci ciepłowniczej; gaz; itp.), teren otwarty, nieogrodzony. Na działce znajdują się lokalne skupiska zieleni wysokiej i niskiej. Wjazd na działkę odbywa się poprzez istniejące zjazdy z dróg publicznych. Powierzchnia zabudowy parteru wynosi około 3518m². Budynek pełni funkcję szpitala powiatowego. Bryła budynku mocno zróżnicowana. Dachy na części budynku wielospadowy oraz częściowo płaski. Budynek czterokondygnacyjny. Dostęp do kondygnacji parteru z poziomu terenu. Dostęp do kondygnacji piwnicy z klatki schodowej oraz wejście od zewnątrz. W ramach inwestycji zakłada się wykonanie wewnętrznej przebudowy wraz z remontem oraz wykonanie rozbudowy szpitala. Ściany budynku są murowane.

Inwestycja nie będzie generować czynników negatywnych dla środowiska naturalnego. Ścieki i odpady należy odprowadzać zgodnie z przepisami.

Teren inwestycji położony jest poza granicami obszarów chronionych (parków narodowych, rezerwatów lub pomników przyrody) oraz poza obszarami Natura 2000 i w związku z powyższym planowana inwestycja z uwagi na odległą lokalizację i swój charakter nie będzie na te obszary oddziaływać. Powyższe jest wystarczające dla stwierdzenia zgodności zamierzenia budowlanego z wymogami wynikającymi z odrębnych przepisów.

Inwestycja nie leży w strefie oddziaływania obiektów drogowych ani w tym zakresie nie będzie oddziaływać na środowisko. Planowana funkcja nie będzie emitowała nienormatywnych poziomów hałasu. Założenia projektowe zakładają użycie materiałów oraz rozwiązań projektowych zapewniających spełnienie obowiązujących przepisów oraz norm w przedmiotowym zakresie.

Planowa inwestycja znajduje się w obszarze strefy konserwatorskiej i należy na wszystkie prace objęte inwestycją uzyskać pozwolenie Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków.

Obiekt w trakcie wykonywania robót będzie czynny, w związku z powyższym przeznaczony na plac budowy teren wymaga przygotowania w następującym zakresie:

1. Wykonanie ogrodzenia pełnego terenu inwestycji.
2. Oznakowania i zabezpieczenia istniejącej infrastruktury podziemnej i naziemnej.
3. Wyznaczenie alternatywnych ciągów komunikacji pieszej i kołowej na czas realizacji inwestycji wokół budynku istniejącego oraz dla potrzeb realizacji budowy. Wszystkie roboty należy zorganizować w sposób nie zagrażający bezpieczeństwu pacjentów i personelowi przebywającym w tym czasie na terenie szpitala.

W pierwszej kolejności należy wykonać część I etapu wykonawczego. Po jego wykonaniu i oddaniu do użytkowania Zamawiający będzie potrzebował 2-3 tygodnie na przeniesienie się i przeorganizowanie pracy szpitala tak aby udostępnić w całości teren robót dla części II etapu wykonawczego. Jednak przy pracach na etapie II wykonawczym Wykonawca będzie zobowiązany do umożliwienia prac segmentów szpitala, który nie ma możliwości przeniesienia np. Blok Operacyjny. Prace w ramach podjazdu pojazdów specjalistycznych winny być wykonane w okresie wiosna-jesień (inwestor wyłączy pomieszczenia z użytkowania).

Przed przystąpieniem do opracowania projektu budowlanego niezbędne będzie wykonanie co najmniej następujących dokumentów i opracowań:

1. Wykonanie ekspertyzy konstrukcyjnej potwierdzającej możliwość wykonania prac zgodnie z niniejszym programem funkcjonalno-użytkowym.
2. W razie potrzeby uzyskanie odstępstwa od przepisów techniczno-budowlanych w zakresie wysokości pomieszczeń w budynku istniejącym lub w zakresie przepisów dot. p. poż. i ewakuacji.
3. Uzyskanie niezbędnych zgód, opinii i ustaleń związanych z przyłączami.

1.3. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe.

Budynek szpitala po inwestycji nie zmieni swojego przeznaczenia. W ramach inwestycji zostanie usprawniona strefa szpitala w zakresie SOR.

Powierzchnia całkowita planowanej przebudowy wraz z remontem około: 847,25m². Powierzchnia całkowita planowanej rozbudowy około: 450,00 m²

2. Szczegółowe właściwości funkcjonalno - użytkowe.

2.1. Część I etapu wykonawczego

2.1.1 Rozbudowa

Planowana rozbudowa to budynek jednokondygnacyjny z dachem płaskim, a pokrycie dachu powinno być zgodne z wymogami ppoż. Natomiast należy przewidzieć wykonanie w przyszłych latach rozbudowy 1 piętra graniczącego z planowaną inwestycją oraz miejsce połączenia z istniejącym budynkiem z zachowaniem odległości urządzeń technicznych. Należy też na etapie projektu przewidzieć odpowiednie rzędne wysokościowe stropu w celu ewentualnej przyszłej nadbudowy i wskazanej możliwości rozbudowy bloku operacyjnego jako nowego budynku przyległego do projektowanego SOR.

Pomieszczenia jakie mają się znajdować w przewidywanej rozbudowie zostały zobrazowane na załączniki graficznym. Ostateczny układ ma zaproponować przyszły Wykonawca na etapie projektu. Elewacje należy dostosować do budynku administracji i wjazdu karetka oraz wybudować wiatrołap wejściowy do elewacji (szklany albo murowany).

Zakładana przez Zamawiającego wymagana projektowana powierzchnia użytkowa części rozbudowywanej to 450 m² +/- 5%.

Wysokości pomieszczeń - w budynku planuje się uzyskanie wysokości – zgodnie z przepisami w zakresie pomieszczeń szpitalnych znajdujących się w strefie ZLII.

Miejsce przeznaczone na rozbudowę znajduje się na istniejącym parkingu i dlatego należy przewidzieć kolizję sieci kanalizacyjnej i deszczowej oraz kabla NN 4x10 zasilającego budynek Centralnej Sterylizatorni.

Lista pomieszczeń, które muszą się znajdować w planowanej rozbudowie: dwa gabinety Nocnej Pomocy Lekarskiej z niewielką poczekalnią, obszar obserwacyjny (6 stanowisk), 2 pomieszczenia izolatki wraz ze wspólną śluzą, obszar wstępnej i intensywnej terapii (2 stanowiska na jednej Sali oraz 1 stanowisko na drugiej sali), obszar resuscytacyjno-zabiegowy (2 stanowiska na jednej sali), dyżurka pielęgniarska oraz toaleta. Należy zapoznać się z załącznikiem graficznym.

We wszystkich pomieszczeniach należy wykonać sufity podwieszane modułowe, np. 60x60 w salach, a w przestrzeni korytarzowej 120x60 z częściową ukrytą ramką. Sufit ma być umiejscawiamy maksymalnie pod istniejącym stropem tak, aby zmieścić oprawy oświetleniowe. Należy przewidzieć taką wysokość pomieszczeń, aby była możliwość schowania instalacji oraz żeby wysokość była zgodna z obowiązującymi przepisami.

Pomieszczenie nr 042 ma bezpośrednio łączyć się z rozbudowywanym obszarem i ma znajdować się w nim poczekalnia. Przed pomieszczeniem nr 042 ma zostać wybudowany wiatrołap w technologii szklanej albo ma nawiązać do istniejącej elewacji budynku. Wiatrołap ma być wyposażony w 2 szt. drzwi automatycznych przesuwnych i ma być wyposażony w kurtynę powietrzną. W pomieszczeniu nr 042 ma znajdować się poczekalnia.

Pomieszczenia w istniejącej części jak i rozbudowywanej muszą być zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

Drzwi

Pomiędzy pomieszczeniem 042, a rozbudowywaną częścią występować będzie 5 szt. drzwi automatycznych przesuwne podpięte do systemu SAP, które mają być wyposażone w czujniki ruchu i czytnik kart.

W rozbudowywanej części mają znajdować się drzwi automatyczne szklane, otwierane przyciskiem i na kartę do następujących pomieszczeń medycznych sale Wstępnej i Intensywnej Terapii, sala resuscytacyjno-zabiegowa. Ilość wynikać będzie z koncepcji przedstawionej przez wykonawcę.

Zwykłe drzwi przesuwne pierwsze do śluzy izolatek, a kolejne uchylne. Reszta pomieszczeń ma być wyposażona w drzwi aluminiowe białe.

Wentylacja i klimatyzacja

Na całym nowobudowanym obszarze należy założyć montaż klimatyzacji we wszystkich pomieszczeniach. Sala resuscytacyjno-zabiegowa ma być wyposażona w centralę wentylacyjną.

Gazy medyczne

W obiekcie są wystarczające źródła instalacji i odpowiednie średnice rurociągów gazów medycznych (tlen, podtlenek azotu, próżnia, powietrze). Wpięcia się instalacjami gazów medycznych dla Etapu I wykonawczego (część 1) można dokonać z poziomu piwnicy pod Blokiem Operacyjnym. W przypadku tlenu i podtlenku azotu również z sąsiadującego pomieszczenia „tlenowni”, która znajduje na istniejącym betonowym parkingu. Instalacja gazów medycznych ma zostać wykonana w pomieszczeniach w etapie I wykonawczym, które tego wymagają w ilości zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego. Należy sugerować się ilością stanowisk.

Wyposażenie medyczne

Zakres obejmuje wszelkie elementy niemedyczne natomiast wyposażenie medyczne w ograniczonym zakresie tj.: wykonawca zakupi i zamontuje tylko elementy na stałe związane z obiektem to jest gniazda i panele medyczne nad łózkami oraz zapewni płytę montażową dla lamp bezcieniowych (lampy poza zakresem). Pozostały sprzęt medyczny po stronie inwestora.

2.1.2. Modernizacja podjazdu dla specjalistycznych środków transportu i zaplecza administracyjno-gospodarczego.

W tej części należy na całej powierzchni wykonać posadzkę przemysłową oraz wymienić dwie bramy segmentowe. Bramy segmentowe mają spełniać wymagania termiczne, mają być otwierane automatycznie za pomocą przycisku z wewnątrz oraz pilotem z zewnątrz.

Pomiędzy pomieszczeniami G1 i G2 należy wyburzyć ścianę, a istniejące bramy pomiędzy pomieszczeniem wiaty i pomieszczeniem G1 należy odłączyć, zdemontować, a następnie zutylizować – tutaj Inwestor nie przewiduje wymiany tych bram.

Zamiast istniejącej blachy trapezowej, która znajduje się na pomieszczeniach G1 i G2 należy wykonać strop murowany w technologii i nośności tak żeby była możliwość wykorzystania tego fragmentu jako wyjście użytkowe i/lub komunikacji z obecnej administracji. Dachy należy zabezpieczyć lamelem maskującym albo maskownicą na wysokość 1,5 m pod obwódną. Warstwy należy przyjąć zgodnie z zaproponowaną przez Wykonawcę technologią. Inwestor chce mieć możliwość wykorzystania tej przestrzeni jako wyjścia technicznego – użytkowego, wyłożonej np. płytką betonową lub innym materiałem na stelażu, po którym można chodzić tj. inwestor nie przewiduje wysypania tej przestrzeni np. otoczek itp. W części gdzie znajduje się podjazd dla specjalistycznych środków transportu do wymiany są także dwie nagrzewnice wodne

W części I etapu wykonawczego należy uwzględnić wszystkie prace, które są na połączeniu części I i części II, tj. wykonanie drzwi, niezbędnych przekuć; doprowadzenie wszystkich niezbędnych instalacji sanitarnych, elektrycznych; teletechnicznych, ppoż. itp. Etap musi zostać oddany do użytkowania.

2.2. Część II etapu wykonawczego

2.2.1. Główne skrzydło szpitala od strony ul. Żwirki i Wigury 10 (kolor niebieski na załączniku graficznym)

Na tym obszarze, który jest zaznaczony kolorem niebieskim na załączniku graficznym mają zostać pomalowane ściany i sufity oraz zamontowane odbojniki na korytarzu.

Na tym obszarze nie zakłada się wymiany stolarki drzwiowej i okiennej.

2.2.2. Główne skrzydło szpitala od strony ul. Żwirki i Wigury 10 (kolor żółty na załączniku graficznym)

Na tym obszarze, który jest zaznaczony kolorem żółtym na załączniku graficznym należy wykonać następujące prace podstawowe: prace malarskie i remontowe (w szczególności wymiana okładzin ściennych, podłogowych, stolarki okiennej i drzwiowej, kasetonów sufitowych, drzwi, przekucia techniczne i wentylacyjne), przebudowa/remont instalacji elektrycznej i istniejącego oświetlenia, przebudowa/remont instalacji informatycznej, monitoringu, teletechnicznej i p.poż, przebudowa/remont instalacji gazów medycznych, przebudowa/remont instalacji wentylacyjnej i klimatyzacyjnej, remont ciągów komunikacyjnych poprzez malowanie i przebudowa/remont istniejącego oświetlenia, wymianę kasetonów sufitowych, stolarki drzwiowej z dostosowaniem szerokości otworów drzwiowych,

Pomieszczenie nr 039A ma zostać przekształcone w stanowisko dekontaminacji i ma być wyposażone w natrysk oraz być przystosowane dla osób niepełnosprawnych. Należy także przewidzieć miejsce na wózek-wannę.

W pomieszczeniach nr 035, 036 ma znajdować się obszar terapii natychmiastowej w skład którego ma wchodzić sala zabiegowa i sala opatrunków gipsowych. Obszar terapii natychmiastowej ma być wyposażony w centralę nawiewno-wywiewną.

W pomieszczeniu nr 043 ma znajdować się gabinet TRIAGE, a w pomieszczeniu nr 044a ma znajdować się pomieszczenie biurowe dla sekretarki medycznej. Pomieszczenia 043 i 044a należy przedzielić ścianą.

W pomieszczeniach 033 i 034 mają znajdować się gabinety lekarskie albo dyżurki.

Pomieszczenia 046 i 047 mają być przeznaczone na magazyny, natomiast pomieszczenie nr 048 to brudownik.

Pomieszczenia nr 045 i 044 to istniejące łazienki, które w tym kształcie zostają. Tutaj do wymiany armatura.

Klimatyzacje do zamontowania w następujących pomieszczeniach: 33, 34, 35, 36, 44a, 43, 42.

Wentylacja i klimatyzacja

Klimatyzacje do zamontowania w następujących pomieszczeniach: 33, 34, 35, 36, 44a, 43, 42. Do uzgodnienia sposób montażu na etapie projektowym.

2.2.3. Wewnętrzny dziedziniec

Wewnętrzny dziedziniec ma zostać częściowo zagospodarowany na rozbudowę.

Na nowopowstałej powierzchni mają znajdować się: 1 stanowisko intensywne dla chorych (panel medyczny nad stanowiskiem ma być wyposażony w gniazda: 2 x tlen medyczny, 2 x powietrze, 2 x próżnia i 8 gniazd elektrycznych), dyżurka lekarska z toaletą. Całość ma być skomunikowana dwoma przejściami z istniejącym budynkiem. Teren zewnętrzny w okolicy dziedzińca ma zostać uporządkowany.

W tym miejscu należy przenieść istniejące klimatyzatory na dach, a także przeniesienie i ukrycie istniejących kabli antenowych.

3. Wymagania Zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia.

Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie analiza i interpretacja udostępnionych przez Zamawiającego materiałów oraz pełne doprowadzenie ich do stanu funkcjonalnego odpowiadającemu wymogom przepisów prawa, norm oraz wymogom określonym przez Zamawiającego.

Dokumentacja projektowa oraz realizacja robót winny uwzględniać wymagania Zamawiającego zawarte w niniejszym Programie Funkcjonalno-Użytkowym wraz z materiałami stanowiącymi jego załączniki.

Dokumenty stanowiące części niniejszego PFU oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia należy traktować jako wzajemnie wyjaśniające się i uzupełniające w tym znaczeniu, iż w przypadku stwierdzenia jakichkolwiek rozbieżności lub wieloznaczności nie będzie to powodowało w żadnym przypadku ani ograniczania zakresu Przedmiotu Umowy, ani ograniczenia zakresu wymaganej staranności.

Warunki techniczne, wszystkie parametry i ilości podane w wymaganiach Zamawiającego należy traktować jako minimalne, o ile nie są sprzeczne z wymaganiami określonymi prawem.

Obowiązkiem Wykonawcy, w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, jest uzyskanie wszelkich niezbędnych badań, pomiarów, opinii, zgód, pozwoleń, decyzji itp. koniecznych dla prawidłowego wykonania i odbioru przedmiotu zamówienia.

Ochrona przeciwpożarowa

Wykonawca będzie przestrzegać przepisów ochrony przeciwpożarowej. Wykonawca będzie utrzymywać sprawny sprzęt przeciwpożarowy, wymagany przez odpowiednie przepisy, na terenie baz, w pomieszczeniach biurowych i magazynach oraz w maszynach i pojazdach. Materiały łatwopalne będą składowane w sposób zgodny z odpowiednimi przepisami i zabezpieczone przed dostępem osób trzecich. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie straty spowodowane pożarem wywołanym jako rezultat realizacji robót albo przez personel Wykonawcy.

Dokumentacja projektowa powinna zostać opracowana przynajmniej w zakresie następujących branż:

1. Architektura i zagospodarowanie terenu
2. Konstrukcja
3. Instalacja oświetlenia ogólnego, ewakuacyjnego, elektryczna i teletechniczna
4. Instalacja wodno-kanalizacyjna, co i klimatyzacja/wentylacja
5. Instalacja systemu sygnalizacji pożarowej (aktualizacja)
6. Kosztorysy inwestorskie
7. Przedmiary robót
8. STWIOR

3.1. Przygotowanie terenu budowy.

Teren budowy należy wygrodzić i oznakować zgodnie z obowiązującymi przepisami. Należy wydzielić, oznakować i zabezpieczyć alternatywne ciągi pieszo – jezdne. Przed rozpoczęciem wykonywania robót budowlanych należy zinwentaryzować i oznakować istniejącą infrastrukturę podziemną oraz zieleń i obiekty przewidziane do pozostawienia.

Po zakończeniu robót budowlanych teren należy doprowadzić do porządku, uszkodzone nawierzchnie naprawić, tereny zielone zrekultywować.

3.2. Architektura.

Architektura budynku i wyposażenie muszą spełniać wymogi Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 ze zm.) oraz norm prawnych wymienionych w załączniku do rozporządzenia wraz ze wszystkimi późniejszymi zmianami oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 roku w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Kształt i powierzchnia pomieszczeń powinny umożliwiać prawidłowe rozmieszczenie, zainstalowanie i użytkowanie urządzeń, aparatury i sprzętu, stanowiących jego niezbędne funkcjonalne wyposażenie.

Podłogi w pomieszczeniach sanitarnych powinny być wykonane z materiałów umożliwiających ich łatwe mycie i dezynfekcję. Połączenie ścian z podłogami powinno zostać wykonane w sposób bezszczerelinowy. Ściany wokół umywalk i zlewozmywaków powinny być wykończone w sposób zabezpieczający ścianę przed zawilgoceniem.

Szerokość drzwi powinna wynosić co najmniej 0,9m z uwagi na dostęp dla osób niepełnosprawnych. W przypadku konieczności stosowania drzwi szerszych, w szczególności w ciągach komunikacyjnych należy stosować drzwi dwuskrzydłowe, z tym że część szersza powinna mierzyć co najmniej 0,9 m.

Ostateczne szerokości drzwi ustalić zgodnie z przepisami dotyczącymi ewakuacji oraz pomieszczeń w budynkach ZLII.

Wykończenie obiektu

Stolarka i ślusarka

Ślusarka okienna:

Okna PCV lub aluminium w kolorze białym (uzgodnionym z WKZ). Okna w pomieszczeniach łazienek z szybami mlecznymi. Klamki metalowe malowane proszkowo.

- współczynnik izolacyjności termicznej dla całego okna min. $U=0,9 \text{ W/m}^2\text{K}$,
- parapety zewnętrzne – blacha lakierowana,
- parapety – od wewnątrz kamienne, gr 30mm ciemno-szare.

Ślusarka drzwiowa:

Drzwi zewnętrzne w budynku PCV lub aluminium o współczynniku U nie większym niż $1,3 \text{ W/(m}^2\text{K)}$ wyposażone w dwa zamki patentowe i elektrozaczep sterowany domofonem oraz w razie potrzeby sterowane sygnalizacją ppoż.

Drzwi wewnętrzne płycinowe z ościeżnicami regulowanymi z MDF; min. 3 zawiasy na skrzydło– lub aluminiowe kolorystyka do uzgodnienia z Zamawiającym drzwi do pomieszczeń z funkcją medyczną mają otwierać się automatycznie np. poprzez przycisk/kartę.

Do węzłów sanitarnych należy stosować drzwi z tulejami wentylacyjnymi, od góry z szybami, nieprzeziernymi – mlecznymi (1/3 drzwi). Drzwi ppoż. w odpowiednich klasach odporności ogniowej zgodnie z wymaganiami obowiązujących przepisów w tym zakresie.

Ścianki działowe

Projektowane ścianki działowe należy wykonać jako GK z podwójnym pokryciem płytą GK dwustronnie. Pozostałe parametry ścianek GK jak akustyka; ppoż; itp. należy dostosować do danych przepisów.

Po wykonaniu instalacji wszystkie przejścia instalacyjne przez elementy konstrukcyjne należy zabudować w razie potrzeby należy wykonać zabezpieczenia przeciwpożarowe instalacji – atestowane przejście.

Posadzki

Izolacje przeciwwodne w pomieszczeniach mokrych muszą posiadać dokumenty potwierdzające dopuszczenie do stosowania oraz zapewniające trwałość połączenia ze ściankami działowymi.

Przy posadzkach wykonać cokoliki na wysokość 10 cm z tego samego materiału. Dla cokolików z wywiniętego PCV w narożnikach należy stosować podkładki wyokrąglające. Pomieszczenia sanitarne – płytki antypoślizgowe klejone do podłoża klejem elastycznym; spoiny nienasiąkliwe, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych.

Pozostałe pomieszczenia – wykładzina homogeniczna PCV (rulon), bezkierunkowa, klejona do podłoża – wylewki wyrównującej.

Wykładziny i płytki należy dostosować do przepisów sanitarnych dotyczących szpitali. Płytki gresowe (posadzkowe) o wymiarach min. 60x60cm. Szerokość fugi max 2mm.

Tynki i powłoki malarskie

Należy skuć istniejące na ścianach i sufitach tynki wewnętrzne będące w złym stanie technicznym a następnie wykonać nowe tynki wewnętrzne cementowo-wapienne, następnie wykonać szpachlowanie gładzią gipsową. Malowanie ścian wykonać farbami odpornymi na ścieranie i mycie łagodnymi detergentami, dającymi powierzchnię gładką, utrzymującą dużą odporność powłoki, dopuszczonymi do stosowania w pomieszczeniach użyteczności publicznej tj. budynków szpitalnych. Kolorystyka do ustalenia z Zamawiającym na etapie wykonywania projektu budowlanego. W pomieszczeniach wilgotnych przed położeniem okładzin ściennych wykonać powierzchniową impregnację przeciwwilgociową ścian.

Powłoki malarskie należy dostosować do przepisów sanitarnych dotyczących szpitali.

Wykończenie ścian

Pomieszczenie higieniczno-sanitarne oraz fartuch między szafami stojącymi i wiszącymi – okładzina z płytek ceramicznych do pełnej wysokości pomieszczeń klejona, spoiny nienasiąkliwe, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Min. wymiar płytki ściennej 60x30cm. Szerokość fugi max 2mm.

Obróbki blacharskie

Obróbki blacharskie attyki/parapety/opierzenia nowe z blachy powlekanej.

Wymagania dla izolacyjności podstawowych przegród

Izolację termiczną ścian zewnętrznych wykonać metodą lekką – mokrą, z zastosowaniem płyt z wełny mineralnej gr. 20 cm o współczynniku przewodzenia ciepła nie wyższym niż $\lambda = 0,038$ [W/mK]. Należy uzyskać współczynnik U zgodnie z aktualnymi przepisami.

Ścianę wykończyć tynkiem mineralnym baranek i pomalować farbą elewacyjną. Kolorystyka do ustalenia z Zamawiającym oraz Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków na etapie wykonywania projektu budowlanego.

Cokół wykończyć tynkiem mozaikowym. Kolorystyka do ustalenia z Zamawiającym na etapie wykonywania projektu budowlanego.

Bezpieczeństwo pożarowe

Parametry występujących substancji palnych:

W budynku występować będą materiały i wyposażenie typowe dla placówek szpitalnych. Budynek zaliczony do ZL II.

Kategoria zagrożenia ludzi, przewidywana liczba osób:

Budynek zalicza się do kategorii zagrożenia ludzi ZL II. Przebywać w nim może jednocześnie maksymalnie około 400 osób.

Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych: W obiekcie są przechowywane oraz używane materiały mogące wytworzyć mieszaniny wybuchowe, w związku z czym zachodzi konieczność dokonania oceny zagrożenia wybuchem.

Podział obiektu na strefy pożarowe.

Budynek obecnie podzielony jest na 2 strefy przeciwpożarowej (tzn. nowa część – segment południowo-zachodni) oraz pozostała część budynku na terenie której wydzielone zostały: część biurowa – aktualnie administracja budynku oraz garażami karetek PM.

Dla obiektów kubaturowych z kategorii ZL II niskich należy zachować klasę odporności pożarowej budynku min. C.

Obecnie jest przekroczona powierzchnia jednej strefy ZLII – na etapie projektu należy rozważyć i przewidzieć ewentualne odstępstwo od warunków pożarowy wydanego w formie Postanowienia od Wojewódzkiej Komendy Straży Pożarnej.

Klasa odporności pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej elementów budynku5) *)					
	główna konstrukcja nośna	konstrukcja dachu	strop1)	ściana zewnętrzna 1), 2),	ściana wewnętrzną1),	przekrycie dachu3),
1	2	3	4	5	6	7
„C”	R 60	R 15	R E I 60	E I 30 (o↔i)	E I 154)	R E 15

Warunki ewakuacji:

Komunikację pionową - nie dotyczy.

Komunikacja pozioma korytarzami i drzwiami ewakuacyjnymi.

W przypadku konieczności należy zastosować stałe urządzenia gaśnicze, systemu sygnalizacji pożarowej, dźwiękowego systemu ostrzegawczego czy dźwigów przystosowanych do potrzeb ekip ratowniczych.

Kable elektryczne w miejscach przebieg ścian i stropów oddzielenia przeciwpożarowego muszą być odpowiednio zabezpieczone przed przenoszeniem pożaru, za pomocą atestowanych środków technicznych. Przepusty instalacyjne o średnicy większej niż 4 cm, przechodzące przez elementy oddzielenia pożarowego powinny mieć klasę odporności ogniowej tych elementów, a niebędących elementami oddzielenia przeciwpożarowego, powinny mieć klasę odporności ogniowej (EI) ścian i stropów tego pomieszczenia.

Budynek należy zaprojektować zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009r. późniejszymi zmianami oraz aktualnymi przepisami.

Inwestor posiada Ekspertyzę przeciwpożarową na podstawie której było uzyskane odstępstwo od warunków przeciwpożarowych w formie Postanowienia z WKSP. Postanowienie jest w znaczącej części wypełnione. Należy zapoznać się z tą ekspertyzą w celu ewentualnego skoordynowania wszystkich aspektów przeciwpożarowych tego budynku.

3.3. Konstrukcja.

Elementy konstrukcyjne wykonać ściśle na podstawie projektu konstrukcyjnego opracowanego przez wykonawcę prac projektowych i poprzedzonego stosownymi ekspertyzami stanu istniejącego konstrukcji budynku. Powyższe ekspertyzy muszą w szczególności potwierdzić założenia projektowe dla budynku. Założenia dotyczące konstrukcji: stropodach płaski w konstrukcji monolitycznej lub prefabrykowanych elementów betonowych; Ściany wykonane jak dwuwarstwowe z elementem nośnym w postaci bloczków ceramicznych. Fundamenty w postaci płyty żelbetowej lub ław/stóp fundamentowych. W razie konieczności należy przewidzieć posadowienie pośrednie – np. mikropale.

3.4. Instalacje.

Instalacje sanitarne, które będą rozbudowywane będą spełniały wymogi rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 ze zm.). i norm wymienionych w załączniku do rozporządzenia oraz późniejsze zmiany tych dokumentów.

Należy przewidzieć wpięcie nowoprojektowanej instalacji do istniejącej instalacji wewnątrz budynku.

Szczegółowy dobór przyborów, armatury, urządzeń, itp. po uzgodnieniu z Zamawiającym na etapie projektu technicznego. Ilość i lokalizacja urządzeń i przyborów zgodnie z zaakceptowanym projektem – ilości muszą spełniać wymogi przepisowe. Obowiązkiem Wykonawcy będzie weryfikacja zgodności założeń PFU z obowiązującymi w dniu realizacji dokumentacji projektowej przepisami oraz ewentualne skorygowanie i doprowadzenie ich do stanu funkcjonalnego odpowiadającemu wymogom przepisów prawa, norm oraz wymogom określonym przez Zamawiającego.

3.4.1. Przedmiot zamówienia w odniesieniu do instalacji sanitarnych

- opracowanie dokumentacji projektowej na demontaż oraz wykonanie nowych instalacji wewnętrznych wod-kan; c.o.; gazy medyczne; instalacja klimatyzacji; instalacja wentylacji mechanicznej;
- uzyskanie uzgodnień, opinii i pozwoleń, wynikających z przepisów prawa lub z żądania właściwego organu administracji,
- demontaż istniejących instalacji kanalizacyjnej i wodociągowej, centralnego ogrzewania; gazów medycznych; niezbędnych do przeprowadzenia inwestycji.
- usunięcie kolizji wewnątrz budynku oraz usunięcie kolizji na terenie zewnętrznym – infrastruktura podziemna.
- wykonanie robót budowlanych, instalacyjnych oraz montażowych dla instalacji zimnej i ciepłej wody, instalacji kanalizacji wewnętrznej – dla całego budynku oraz instalacji p.poż (jeżeli zaistnieje taka konieczność), instalacji gazów medycznych; klimatyzacji; wentylacji mechanicznej;
- wykonanie robót budowlanych, instalacyjnych oraz montażowych dla instalacji centralnego ogrzewania,
- niezbędne podłączenia wszystkich wyżej wymienionych instalacji do czynnych poszczególnych instalacji na budynku.
- wykonanie czynności odbiorowych przez wszystkie zobligowane do tego przepisami prawa służby,
- wykonanie dokumentacji powykonawczej,
- uruchomienie instalacji oraz wykonanie instrukcji eksploatacji.

3.4.2. Stan istniejący dotyczący wewnętrznych instalacji sanitarnych

Realizowana inwestycja dotyczy budynku szpitala. Stan istniejący dotyczący źródła ciepła:

- ciepło na cele ogrzewania dostarczane jest z węzła cieplnego, węzeł stanowi własność Miejskiego Przedsiębiorstwa Energetyki Ciepłej, Wodnej i Kanalizacji Sp. z o.o.,
- aktualna moc umowna wynosi 0,585 MW,

Stan istniejący dotyczący instalacji centralnego ogrzewania:

- instalacja grzewcza istniejąca wykonana jest z rur stalowych z rozproszaniem trójkowym, częściowo zaizolowana termicznie,
- grzejniki stalowe płytowe oraz aluminiowe żeberkowe z zamontowanymi zaworami termostatycznymi wyposażonymi w głowice termostatyczne,

Stan istniejący dotyczący instalacji kanalizacji wewnętrznej:

- instalacja kanalizacyjna wykonana jest częściowo z PVC i z rur żeliwnych,

Stan istniejący dotyczący instalacji wodnej:

- instalacja wodociągowa wykonana jest rur z stalowych, podejścia do przyborów częściowo zdemontowane.

3.4.3. Stan projektowany – charakterystyczne parametry, określające zakres prac.

Stan projektowany obejmuje:

- demontaż istniejącej instalacji wodnej – w niezbędnym zakresie,
- demontaż istniejącej instalacji kanalizacyjnej – w niezbędnym zakresie,
- demontaż istniejącej instalacji centralnego ogrzewania – w niezbędnym zakresie.
- opracowanie dokumentacji projektowej i wykonanie wewnętrznej instalacji wody zimnej, wody ciepłej wraz z cyrkulacją i zbiornikiem na wodę ciepłą. Parametry projektowanej instalacji oraz izolacji cieplnej muszą gwarantować prawidłowe działanie całego systemu i minimalizować straty ciepła w przesyle (Projekt instalacji ZW i CW opracować dla danej części budynku z uwzględnieniem poprawnego działania poszczególnych instalacji w całym budynku. W zakresie należy wykonać orurowania, przyborów sanitarnych i podejść oraz niezbędnej armatury.
- opracowanie dokumentacji projektowej i wykonanie wewnętrznej instalacji kanalizacyjnej odprowadzającej ścieki bytowe do istniejącego przyłącza kanalizacji sanitarnej (Projekt instalacji kanalizacyjnej opracować dla danej części budynku z uwzględnieniem poprawnego działania poszczególnych instalacji w całym budynku. Montaż instalacji wewnętrznej w zakresie orurowania, przyborów sanitarnych i podejść oraz niezbędnej armatury.
- opracowanie dokumentacji projektowej instalacji centralnego ogrzewania dla parteru budynku (poziom „0”). Montaż wewnętrznej instalacji centralnego ogrzewania opracować dla danej części budynku z uwzględnieniem poprawnego działania poszczególnych instalacji w całym budynku wraz z wykonaniem przejść nowych przewodów przez stropy i ściany budynku, montaż podejść grzejnikowych i grzejników wraz z zaworami termostatycznymi i niezbędną armaturą. Część nowoprojektowanej instalacji grzejnikowej należy włączyć do istniejących przewodów c.o.. Parametry instalacji oraz izolacji cieplnej muszą gwarantować prawidłowe działanie całego systemu i minimalizować straty ciepła.
- wykonanie dokumentacji projektowej i wykonanie wewnętrznej instalacji hydrantowej p- poż zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony przeciwpożarowej budynków i dróg pożarowych (jeżeli zaistnieje konieczność montażu przedmiotowej instalacji na etapie uzgodnień z rzeczoznawcą ds.. p-poż),

3.4.4. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wydanymi warunkami technicznymi, normami oraz wytycznymi uzyskanymi na etapie uzgodnień. Wykonana dokumentacja winna być kompletna oraz zgodna z obowiązującymi przepisami prawa.

3.4.5. Wizja lokalna w terenie

Podane w niniejszym dziale programu funkcjonalno – użytkowym informacje dotyczące instalacji sanitarnych stanowią obraz przedsięwzięcia i nie zwalniają oferentów z konieczności przeprowadzenia wizji lokalnej na przedmiotowym terenie oraz uwzględnienia innych i ewentualnie nie opisanych uwarunkowań.

Wykonawcę przeprowadza inspekcję terenu inwestycji w celu określenia wszystkich możliwych czynników mogących mieć wpływ na sposób wykonania zadania.

3.4.6. Szczegółowe wymagania Zamawiającego dotyczące instalacji sanitarnych

Demontaż i budowa instalacji kanalizacji wewnętrznej

Ścieki sanitarne z projektowanych przyborów sanitarnych mają być odprowadzane zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami i w oparciu o projekt sporządzony przez Wykonawcę robót i zatwierdzony przez Zamawiającego. Zakres prac dotyczący instalacji kanalizacyjnej stanowi:

- demontaż istniejącej instalacji kanalizacyjnej – w niezbędnym zakresie.
- opracowanie dokumentacji projektowej i wykonanie wewnętrznej instalacji kanalizacyjnej odprowadzającej ścieki bytowe do istniejącego przyłącza kanalizacji sanitarnej

Projekt instalacji kanalizacyjnej opracować dla danej części budynku z uwzględnieniem poprawnego działania poszczególnych instalacji w całym budynku. Montaż instalacji wewnętrznej w zakresie orurowania, przyborów sanitarnych i podejść oraz niezbędnej armatury wykonać w budynku.

Wg wytycznych zawartych w programie funkcjonalno-użytkowym w budynku zakłada się następujące przybory odprowadzające ścieki:

- brodziki prysznicowe (prysznice)
- umywalki
- miska ustępowa
- zlewozmywaki
- zmywarka;
- myjki i urządzenia techniczne związane bezpośrednio z pracą SOR.

Projekt techniczny musi uwzględniać podłączenie w/w przyborów sanitarnych. Wykonanie i montaż w tym etapie inwestycji uwzględnia montaż przyborów sanitarnych i kanalizacji sanitarnej wewnętrznej na parterze budynku oraz odgałęzienia (odpływy) umożliwiające podłączenie projektowanych przyborów.

Kanalizację wewnętrzną należy wykonać z rur i kształtek PVC/PP HT. Istniejące przybory oraz istniejącą instalację kanalizacyjną należy zdemontować (w niezbędnym zakresie). Ścieki z projektowanych przyborów odprowadzić do sieci miejskiej – poprzez istniejące przyłącze sanitarne. Instalacje kanalizacyjną (piony i poziomy) projektować w niewidocznych miejscach, w miarę możliwości w posadzkach, w bruzdach lub w ściankach instalacyjnych, widoczne elementy kanalizacji zabudować i obłożyć projektowanym materiałem wykończeniowym.

Wszystkie materiały użyte do budowy kanalizacji wewnętrznej muszą posiadać stosowne deklaracje, aprobaty techniczne i atesty higieniczne.

Demontaż i budowa instalacji zimnej i ciepłej wody

Woda dla potrzeb socjalno-bytowych do projektowanych punktów czerpalnych ma być doprowadzona zgodnie obowiązującymi przepisami i normami z istniejącego przyłącza z sieci miejskiej i w oparciu o projekt sporządzony przez Wykonawcę robót i zatwierdzony przez Zamawiającego. Zakres prac dotyczący instalacji wody zimnej i ciepłej stanowi:

- demontaż istniejącej instalacji wodnej – w niezbędnym zakresie,
- opracowanie dokumentacji projektowej i wykonanie wewnętrznej instalacji wody zimnej. Parametry projektowanej instalacji oraz izolacji cieplnej muszą gwarantować prawidłowe działanie całego systemu i minimalizować straty ciepła w przesyle.

Projekt instalacji ZW i CW opracować dla danej części budynku z uwzględnieniem poprawnego działania poszczególnych instalacji w całym budynku, montaż instalacji wewnętrznej ZW i CW w zakresie orurowania, przyborów sanitarnych i podejść oraz niezbędnej armatury.

Dla instalacji należy zastosować wymagane urządzenia zabezpieczające przed wtórnym zanieczyszczeniem wody i wymienić wodomierz na nowy, jeżeli stan techniczny wodomierza i rok jego legalizacji będzie tego wymagał. Rurociągi izolować cieplnie zgodnie z Załącznikiem nr 2 pkt.1.5. Rozporządzeniem MI z dn. 6.11.2008 w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 201 poz. 1238). Istniejącą instalację wraz z armaturą zdemontować. Zasilanie z sieci miejskiej – z istniejącego przyłącza wodociągowego.

Jako armaturę czerpalną należy zastosować w sanitariatach ogólnodostępnych:

- zawory czerpalne kulowe chromowane, ze złączką do węża elastycznego i metalową dźwignią (do sprzątania pomieszczeń)
- baterie umywalkowe (dostosowaną dla osób niepełnosprawnych) stojące lub ściennie chromowane, jednouchwytowe, z ruchomą lub stałą wylewką z wbudowanym mieszaczem, umywalka jednokomorowa ceramiczna (dostosowaną dla osób niepełnosprawnych),
- baterie natryskowe ściennie (dostosowaną dla osób niepełnosprawnych) chromowana z kompletem natryskowym, jednouchwytowa, z wbudowanym mieszaczem, średnica główki natrysku min. 110 mm. Dodatkowo regulowany suwak w pionie, wąż srebrny PVC długość min 1,50m, brodzik natryskowy tworzywowy,
- element montażowy podtynkowy składający się ze stelaża i wiszącej miski ustępowej z ceramiki (dostosowaną dla osób niepełnosprawnych),
- zawory kulowe kątowe odcinające na podejściach do wszystkich przyborów i zawory płwakowe przy spłuczkach w.c.,
- w łazienkach należy przewidzieć uchwyty dla osób niepełnosprawnych.

Jako armaturę czerpalną należy zastosować w pomieszczeniu kuchni:

- zawory czerpalne kulowe chromowane, ze złączką do węża i metalową dźwignią (do sprzątania pomieszczenia),
- baterie zlewozmywakowe ściennie, jednouchwytowe, z przedłużoną i ruchomą wylewką, z wbudowanym mieszaczem, zlewozmywak dwukomorowy ze stali nierdzewnej inox,
- zawory kulowe kątowe odcinające na podejściach do wszystkich przyborów i zawory płwakowe przy spłuczkach w.c.,

- zmywarka – klasa energetyczna min. A+, szerokość zmywarki min. 60cm, pojemność – 12 kpl, ilość programów – co najmniej 5, komora ze stali nierdzewnej, system zabezpieczenia przed zalaniem pompy,

Wg wytycznych zawartych w programie funkcjonalno-użytkowym w budynku zakłada się następujące przybory sanitarnej:

- baterie prysznicowe (prysznic) wraz z kompletem natryskowym
- umywalki
- miski ustępowe
- zlewozmywaki

Projekt techniczny musi uwzględniać podłączenie w/w przyborów sanitarnych. Wykonanie i montaż w tym etapie inwestycji uwzględnia montaż przyborów sanitarnych i instalacji wody zimnej i ciepłej wewnętrznej na parterze budynku oraz jedynie odgałęzienia (dopływy) umożliwiające podłączenie projektowanych przyborów.

Sieć dopływową ZW i CW do projektowanych przyborów wykonać z rur wielowarstwowych PE-X/AL łączonych przez kształtki prasowane lub z PP łączonych przez zgrzewanie. Istniejące przybory oraz istniejącą instalację wodną należy zdemonstować. Instalacje wody zimnej i ciepłej (piony i poziomy) projektować w niewidocznych miejscach w miarę możliwości w posadzkach, w bruzdach ściennych lub w ściankach instalacyjnych, widoczne elementy instalacji zabudować obłożyć projektowanym materiałem wykończeniowym. Sieć rur zaizolować pianką poliuretanową o grubości wynikającej z obliczeń projektowych.

Urządzenia do przygotowania ciepłej wody instalowane w budynku powinna odpowiadać wymaganiom określonym w przepisach dotyczących efektywności energetycznej.

Dla celów podgrzewu zimnej wody wykorzystywany jest istniejący kocioł gazowy o mocy 220KW (producent WOLF).

Projekt i montaż instalacji wody ciepłej powinien zapewniać stały obieg wody, także na odcinkach przewodów o objętości wewnątrz przewodu powyżej 3 dm³ prowadzących do punktów czerpalnych.

Instalacja ciepłej wody powinna zapewniać uzyskanie w punktach czerpalnych temperatury wody nie niższej niż 55°C i nie wyższej niż 60°C, przy czym instalacja ta powinna umożliwiać przeprowadzanie jej okresowej dezynfekcji termicznej przy temperaturze wody nie niższej niż 70°C.

Wszystkie materiały użyte do budowy instalacji ZW i CW muszą posiadać stosowne deklaracje, aprobaty techniczne i atesty higieniczne.

Demontaż i budowa instalacji centralnego ogrzewania

Czynnik grzewczy do projektowanych odbiorników ma być doprowadzony zgodnie obowiązującymi przepisami i normami z istniejącego węzła cieplnego z miejskiej sieci ciepłej i w oparciu o projekt sporządzony przez Wykonawcę robót i zatwierdzony przez Zamawiającego. Zakres prac dotyczący instalacji centralnego ogrzewania stanowi:

- demontaż istniejącej instalacji centralnego ogrzewania – w wymaganym zakresie,

- opracowanie dokumentacji projektowej instalacji centralnego ogrzewania. Montaż wewnętrznej instalacji centralnego ogrzewania wykonać wraz z wykonaniem przejść nowych przewodów przez stropy i ściany budynku, montaż podejść grzejnikowych i grzejników wraz z zaworami termostatycznymi i niezbędna armatura. Część nowoprojektowanej instalacji grzejnikowej należy włączyć do istniejących przewodów c.o. Parametry instalacji oraz izolacji cieplnej muszą gwarantować prawidłowe działanie całego systemu i minimalizującej straty ciepła.

Wymagania dotyczące nowej instalacji centralnego ogrzewania

Instalacja centralnego ogrzewania	Instalacja: - wodna - pompowa (istniejący węzeł cieplny) - w systemie zamkniętym/otwartym
Materiał	Instalacje wykonać z rur wielowarstwowych PE-X/AL łączonych przez kształtki prasowane lub z PP łączonych przez zgrzewanie. Sieć rur zaizolować pianką poliuretanową o grubości wynikającej
Izolacja	Przewody rozdzielcze, komponenty centralnego ogrzewania oraz rurociągi przesyłowe w pomieszczeniu węzła cieplnego i pomieszczeniach pośrednich do odbiorników należy zaizolować otulinami termoizolacyjnymi z półsztywnej pianki poliuretanowej o współczynniku przewodzenia ciepła $\lambda=0,035 \text{ W/(m}\cdot\text{K)}$ o grubości zgodnie z WT 2021 r.
Przejścia przez przegrody	Przejścia przewodów centralnego ogrzewania przez przegrody poziome i pionowe należy wykonać w tulejach ochronnych zabezpieczonych materiałem elastycznym
Piony	Piony należy wyposażać w: - automatyczne zawory równoważące (jeżeli zaistnieje konieczność) - zawory spustowe z instalacji - automatyczne odpowietrzniki
Odwodnienie instalacji	Najniższe miejsca w instalacji oraz rozdzielacze należy wyposażać w kurki odwadniające.

Grzejniki	<p>Montaż nowych grzejników płytowych ze stali wraz z zaworami termostatycznymi wyposażonymi w głowicę umożliwiającą regulację temperatury w zakresie 6÷28°C.</p> <p>Minimalne wymagania dla grzejników</p> <ul style="list-style-type: none"> - materiał stal niskowęglowa walcowana, - ciśnienie robocze do 10 bar - temp. max. 110 st C, - ciśnienie próbne: 13 bar, - kolor: biały, - grzejniki z odpowietrzeniami, - zasilanie dolne lub boczne, - dwu lub trzy płytowe, - grzejniki wyposażone w elementy konwekcyjne, - powierzchnie boczne obudowane osłonami, - powierzchnia górna obudowana osłoną typu grill. <p>W planowanych pomieszczeniach gabinetowych należy zaprojektować i wykonać grzejniki higieniczne przeznaczone do stosowania w pomieszczeniach o podwyższonych wymaganiach higienicznych.</p> <p>Lokalizacja i montaż grzejników w pomieszczeniach budynku musi zapewnić wymaganą stałą temperaturę, dobry rozkład ciepła oraz komfort przebywającym osobom.</p> <p>Wielkość grzejników dobierać wg obliczeniowego zapotrzebowania poszczególnych pomieszczeń na ciepło i parametrów czynnika grzewczego otrzymywanego w istniejącym źródle ciepła. Do obliczeń projektowych należy uwzględnić prace termomodernizacyjne będących przedmiotem opisanej inwestycji.</p>
-----------	---

Wszystkie materiały użyte do budowy instalacji centralnego ogrzewania muszą posiadać stosowne deklaracje, aprobaty techniczne i atesty higieniczne.

Woda deszczowa

Wody opadowe z dachów budynku oraz utwardzonego terenu mają być odprowadzone poprzez układ rynien i rur spustowych zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami w oparciu o projekt budowlany. Należy wpiąć w kanalizację deszczową.

Wszystkie materiały użyte do budowy instalacji deszczowej muszą posiadać stosowne deklaracje, aprobaty techniczne i atesty higieniczne.

Budowa instalacji p.poż.

Instalacje hydrantową należy projektować wg przepisów określonych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie i Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07.06.2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. Jako wewnętrzne zabezpieczenie budynku należy zaprojektować wewnętrzną instalację przeciwpożarową hydrantową z hydrantami wewnętrznymi o parametrach wynikających z powyższych aktów prawnych.

Wąż pólstywny o długości węża wg przepisów. Zasięg hydrantów wewnętrznych w poziomie obejmuje całą powierzchnię chronionego budynku z uwzględnieniem długości odcinka węża hydrantu wewnętrznego oraz efektywnego zasięgu rzutu prądu gaśniczego 3 m - przyjmowanego dla prądów rozproszonych stożkowych.

Ilość przyjęta hydrantów wg przepisów dotyczących ochrony p.poż.

Zamawiający wymaga budowę instalacji p.poż. w przypadku konieczności jej wykonania wynikającej z aktualnych przepisów.

Wszystkie materiały użyte do budowy instalacji przeciwpożarowej muszą posiadać stosowne deklaracje, aprobaty techniczne i atesty higieniczne.

Instalacje elektryczne

Istniejąca instalacja wewnętrzna należy zdemontować w niezbędnym zakresie. W ramach zadania należy zaprojektować oraz wykonać nową instalację elektryczną. Ilość obwodów, ich wielkość i wartość zabezpieczeń powinny uwzględniać zarówno funkcje pomieszczeń, jak również wymagania zainstalowanych aparatów i urządzeń technologicznych. Szczególną uwagę zwraca się na pewność zasilania jak również na pewność w zakresie ochrony od porażeń.

Zainstalowane oprawy winny być dobrane tak, aby zagwarantować łatwe utrzymanie czystości, wymagane normatywnie natężenie oświetlenia i jego równomierność, spełnienie wymagań technicznych i technologicznych, energooszczędność. W pomieszczeniach o podwyższonej wilgotności oprawy szczelne. Zastosowane oprawy muszą gwarantować nie przedostawanie się much i innych robaków do wnętrza oprawy. Oświetlenie w pomieszczeniach powiązanych funkcjonalnie nie może wykazywać nadmiernych różnic natężenia. Przy doborze natężenia oświetlenia należy się kierować wymaganiami obowiązujących w tym zakresie norm.

Zastosować oświetlenie w technologii LED.

Instalacja teletechniczna słaboprądowa:

W ramach inwestycji należy wykonać następujące instalacje słaboprądowe: Wspólne trasy kablowe w budynku, szafy aparaturowe, pomieszczenia piętrowych punktów dystrybucyjnych:

- System okablowania strukturalnego
- System kontroli dostępu
- Instalacja alarmowa
- Instalacja przyzywowa

Instalacja telefoniczna

Należy przewidzieć instalację telefoniczną do transmisji danych, instalacji komputerowych, światłowodowych, domofonowych itp. W projekcie wykonawczym należy podać szczegółowo ilość i rodzaj punktów dostępowych do sieci telefonicznej i komputerowej.

System kontroli dostępu

Przewiduje się kontrolę wejść do budynku poprzez systemem kontroli dostępu – domofon wizyjny.

Instalacja sieci komputerowej

Należy przewidzieć wykonanie sieci komputerowej.

3.5. Wykończenie.

Wszystkie elementy wykończenia muszą spełniać wymogi zawarte w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 ze zm.) i norm wymienionych w załączniku do rozporządzenia wraz z późniejszymi zmianami oraz wymogami określonymi dla szpitali.

Wszelkie użyte materiały muszą posiadać odpowiednie dopuszczenia, atesty, certyfikaty, aprobaty zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wszystkie pomieszczenia należy wyposażać w instalacje zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Wypożyczenie ruchome.

Zakres zadania nie obejmuje dostarczenia wyposażenia ruchomego jak: aparatura medyczna; stoliki; krzesła; łóżka dla chorych; wyposażenie SOR itp.

3.6. Zagospodarowanie terenu.

W ramach inwestycji planuje się wykonanie zagospodarowania terenu w najbliższym otoczeniu planowanej rozbudowy. W ramach zadania należy wykonać dojście do budynku wraz z podestem i schodami zewnętrznymi oraz podjazdem dla niepełnosprawnych zgodnie z przepisami.

Wszystkie projektowane obiekty oraz zagospodarowanie terenu dostępne będą dla osób niepełnosprawnych.

Kształt, kolor i wzór układania do uzgodnienia z Zamawiającym na etapie projektu budowlanego i wykonawczego oraz należy uzyskać pozwolenia od Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków.

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

Instalacje w zakresie orurowania i oprzewodowania powinny zapewnić użytkowanie w okresie nie krótszym niż 30 lat, a osprzęt i przybory instalacyjne powinny zapewnić sprawne funkcjonowanie w okresie co najmniej 15 lat.

4. CZĘŚĆ INFORMACYJNA

1. PRZEPISY PRAWNE I NORMY ZWIĄZANE Z PROJEKTOWANIEM I WYKONANIEM ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO - WYKAZ PODSTAWOWYCH AKTÓW PRAWNYCH.

- rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. z sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., Nr 1129), wraz z późniejszymi aktualizacjami

- rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz. U. Nr 130, poz. 1389), wraz z późniejszymi aktualizacjami

- rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jedn. Dz. U. 2015 r., poz. 1422), wraz z późniejszymi aktualizacjami
- rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej obiektów budowlanych, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719), wraz z późniejszymi aktualizacjami
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2003 r., Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.), wraz z późniejszymi aktualizacjami
- ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 1409 z późn. zm.) i wszystkimi wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi, wraz z późniejszymi aktualizacjami
- rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 27 lutego 2015 r. w sprawie metodologii wyznaczania charakterystyki energetycznej budynku lub części budynku oraz świadectw charakterystyki energetycznej (Dz.U z 2015, poz. 376), wraz z późniejszymi aktualizacjami
- rozporządzenie MPiPS w sprawie mieszkań chronionych z dnia 14 marca 2012 r. (Dz. U. z 2012, poz. 305), wraz z późniejszymi aktualizacjami
- rozporządzenie MPIPS z dnia 9 grudnia 2009 r., (Dz. U. 2010, poz.238), wraz z późniejszymi aktualizacjami

Podczas realizacji inwestycji wykonawca ma obowiązek oprócz wyżej przytoczonych podstawowych aktów prawnych znać i stosować wszystkie obowiązujące w dniu realizacji zadania normy i przepisy prawa.