

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie dokumentacji projektowej dla remontu wybranych pomieszczeń Oddziału Ginekologii Onkologicznej na poziomie II piętra budynku szpitala (skrzydło A) - rys. 2A, na którą składa się:

- projekt architektoniczno-budowlany z pozwoleniem na budowę;
- projekt techniczny o szczegółowości projektu wykonawczego;
- przedmiar robót;
- kosztorysy inwestorskie;
- STWiOR
- uzgodnienia w zakresie SANEPID I PPOŻDo

Dokumentacja projektowa ma na celu przeprowadzenie kompleksowego remontu i przystosowania istniejących pomieszczeń oddziału do aktualnych standardów medycznych zapewniających optymalne warunki pracy personelu medycznego oraz poprawę warunków higieniczno-sanitarnych dla przebywających w szpitalu pacjentów.

Dokumentacja projektowa obejmuje analizę i ocenę istniejącego stanu technicznego pomieszczeń, a także opracowanie kompleksowego planu remontu. Projektanci będą odpowiedzialni za uwzględnienie wszystkich aspektów, takich jak układ przestrzenny, instalacje sanitarne, elektryczne, wentylacyjne i klimatyzacyjne, a także dostępność dla osób niepełnosprawnych.

Pierwszym etapem realizacji dokumentacji projektowej będzie zebranie wszelkich niezbędnych informacji na temat budynku i miejsca dla planowanego remontu, w tym rysunków i dokumentacji technicznej. Następnie przeprowadzona winna wizja lokalna, aby zrozumieć aktualny układ przestrzenny i zidentyfikować obszary wymagające przebudowy. Na podstawie zebranych danych i wytycznych, projektanci przygotują wstępne szkice i propozycje zmian w układzie pomieszczeń oraz dostosowania instalacji.

Kolejnym krokiem będzie opracowanie kompletnego projektu budowlanego, który będzie zawierał szczegółowe rysunki architektoniczne, techniczne, instalacyjne i konstrukcyjne. Projektanci uwzględnią wszelkie wymagania związane z zapewnieniem odpowiednich warunków sanitarnych, higienicznych oraz bezpieczeństwa pacjentów i personelu medycznego.

W ramach dokumentacji projektowej zostaną również określone wszelkie niezbędne materiały budowlane, wykończeniowe i wyposażenie, które będą spełniały wymagania medyczne oraz zapewniały maksymalny komfort dla pacjentów oraz personelu.

Po zakończeniu prac projektowych, zostanie przedstawiona Zamawiającemu dokumentacja projektowa gotowa do złożenia wniosku o pozwolenie na budowę. Dokumentacja projektowa będzie zgodna

z obowiązującymi przepisami prawnymi i normami technicznymi dotyczącymi budownictwa i opieki zdrowotnej oraz zostanie uzgodniony z rzeczoznawcami m.in. ds. sanitarnych i ppoż.,

Ważnym elementem dokumentacji projektowej będzie również opracowanie harmonogramu realizacji robót remontowych, wraz z kosztorysem i proponowanym terminem zakończenia robót budowlanych.

Cały proces projektowy będzie odbywał się we współpracy z użytkownikiem (uprawnionym personelem szpitala), który będzie miał możliwość zgłaszania uwag i wniosków, aby zapewnić, że dokumentacja projektowa spełnia wszystkie oczekiwania i potrzeby przebudowywanego/remontowanego oddziału.

W rezultacie opracowana dokumentacja projektowa będzie kompleksowym dokumentem, który umożliwi przeprowadzenie remontu zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi, zapewniając optymalne warunki pracy personelu i opiekę medyczną na najwyższym poziomie dla pacjentów.

Dokumentacja projektowa o której mowa w ust. 1 musi być zgodna z obowiązującymi przepisami, w tym szczególności z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021r. (Dz. U. 2021 poz. 2454), w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót oraz programu funkcjonalno-użytkowego, ustawą Prawo budowlane oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, realizacji Zadania Inwestycyjnego.

Opracowana dokumentacja projektowa musi być spójna i skoordynowana we wszystkich branżach oraz musi zawierać rozwiązania funkcjonalno-użytkowe, konstrukcyjne, materiałowe i kosztowe. Spójność projektu we wszystkich branżach dotyczy również spójności ze specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót, przedmiarami robót oraz kosztorysami inwestorskimi. Spójność dokumentacji projektowej w powyższym zakresie musi zostać potwierdzona pisemnymi oświadczeniami wszystkich projektantów branżowych (jeżeli występują) uczestniczących w jej opracowaniu, a także pisemnym oświadczeniem Projektanta. Projektant ponosi pełną odpowiedzialność za wewnętrzną spójność dokumentacji projektowej.

Przedmiot umowy obejmuje w szczególności:

a) dokonanie niezbędnych uzgodnień z innymi projektantami branżowymi w celu opracowania kompletnej i pozbawionej kolizji dokumentacji projektowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie Zadania Inwestycyjnego

b) uzgadnianie rozwiązań projektowych w zakresie projektowanych materiałów, urządzeń i wyposażenia z Zamawiającym w celu maksymalnej optymalizacji kosztowej dokumentacji projektowej pod kątem ceny za wykonanie robót wchodzących w zakres Zadania Inwestycyjnego

c) uzyskania wszelkich niezbędnych uzgodnień i zezwoleń w tym pozwolenia na budowę - jeśli dotyczy

Zamawiający wymaga, by Projektant w dokumentacji projektowej dla rozwiązań w niej przewidzianych (np. zastosowane materiały, nazwy własne) dokonał ustalenia kryteriów równoważności zgodnie z obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych.

### **Klasyfikacja robót wg Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych – Kody CPV**

#### Usługi projektowe:

71000000-8 Usługi architektoniczne, budowlane, inżynierskie i kontrolne.

**Zakres prac projektowych:**

Oddział Ginekologii Onkologicznej na poziomie II piętra budynku szpitala (skrzydło A) - **rys. 2A**

- a) na rysunku\_2 czerwoną linią oznaczono obszar objęty opracowaniem projektowym, kolorem zielonym oznaczono obszar do zagospodarowania na punkt pielęgniarski;
- b) w oddziale należy zaprojektować:
  - sale chorych o łącznej liczbie **27 łóżek** wraz z węzłami sanitarnymi o łącznej powierzchni ok.**450 m<sup>2</sup>**, w tym:
    - 1 sala – jednołóżkowa,
    - 4 sale – dwułożkowe,
    - 3 sale – trzyłożkowe;
  - punkt pielęgniarski;
  - gabinet diagnostyczno-zabiegowy;
  - węzeł sanitarny dla osób niepełnosprawnych;
  - brudownik;
  - pomieszczenie do rozmów z rodziną.
  - wymianę wszystkich instalacji, niskoprądowych, elektrycznych, sanitarnych wraz z pionami;
  - wentylację mechaniczną obsługującą remontowaną część oddziału;
  - system sygnalizacji przyzywowej pacjenta;
  - system kontroli dostępu do wybranych pomieszczeń;

**Uwaga:**

- dla oddziału należy opracować harmonogram i technologię wykonywania robót budowlanych w taki sposób aby umożliwić zapewnienie ciągłej opieki medycznej - co najmniej **14 łóżek do dyspozycji wraz z zapleczem**;
- aby wykonać punkt pielęgniarski **należy adoptować część istniejącej loggii** poprzez wykonanie odpowiedniej zabudowy zapewniając jednocześnie korzystanie z niezbudowanej jej części;
- w technologii w/w projektu **należy uwzględnić wyposażenie** takie, jak stoły badawcze, krzesła, sprzęt medyczny, komputery, meble, sprzęt do czyszczenia, itp. Należy dokładnie zdefiniować wymagania dotyczące wyposażenia i dostosować projekt przestrzeni do tych wymagań;
- w szpitalu generowane są różnego rodzaju odpady medyczne. Projekt przebudowy powinien uwzględniać odpowiednie **systemy segregacji**, przechowywania i usuwania tych odpadów, zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami;
- prace projektowe powinny obejmować również **opracowanie szczegółowego harmonogramu prac**, uwzględniającego kolejność i czas trwania poszczególnych etapów przebudowy. Ponadto, należy

*przygotować budżet, który uwzględni koszty materiałów, robocizny, wyposażenia, instalacji i innych elementów;*

- *prace projektowe wymagają **współpracy** zespołu projektowego (w skład którego wchodzi architekci, inżynierowie, specjaliści ds. infrastruktury medycznej i zarządzania budową) oraz z uprawnionym personel technicznym, a także medyczny szpitala.*

Załącznik:

1. *Rysunek 2A (rzut kondygnacji Oddziału Ginekologii Onkologicznej).*

Opracował: Aleksander Kubiak