

Katowice, dn. 07.08.2024r

PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY

STRONA TYTUŁOWA

1.0. NAZWA ZADANIA

1.1. PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Przedmiotem niniejszego opracowania jest wykonanie dokumentacji obejmującej sporządzenie:

Programu funkcjonalno-użytkowego dla inwestycji pn:

„Przebudowa istniejącej części Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, na cele Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz programem Inwestora”.

2.0. ADRES OBIEKTU

ZAGŁĘBIOWSKIE CENTRUM ONKOLOGII

SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. SZ. STARKIEWICZA W DĄBROWIE GÓRNICZEJ

UL. SZPITALNA 13

41-300 DĄBROWA GÓRNICZA

województwo: śląskie

powiat: Dąbrowa Górnicza

gmina: Dąbrowa Górnicza

obręb: 0019

jednostka ewidencyjna: 246501_1

nr katastralny działki: 7641, 7512, 7513, 7625

Przebudowywany obiekt zostanie wykonany – jako kontynuacja w zakresie budowanym i funkcjonalnym istniejących obiektów w Zagłębiowskim Centrum Onkologii w Dąbrowie Górniczej.

3.0. INWESTOR

SZPITAL SPECJALISTYCZNY

IM. SZ. STARKIEWICZA

UL. SZPITALNA 13, 41-300 DĄBROWA GÓRNICZA

4.0. AUTOR OPRACOWANIA

Zespół Techniczny Szpitala w Dąbrowie Górniczej

5.0. PODSTAWA OPRACOWANIA PROGRAMU

1. Program Inwestorski
2. Wizja lokalna
3. Inwentaryzacja budowlana i instalacyjna – dokumentacje z zasobów Inwestora
4. Ekspertyzy techniczne - dokumentacje z zasobów Inwestora
5. Uzgodnienia z Inwestorem i Użytkownikiem
6. Materiały z zasobów Inwestora, w tym: dokumentacje archiwalne wz projektu podstawowego oraz zamiennego dla budowy szpitala
7. Kopia mapy zasadniczej z zasobów geodezyjnych
8. Warunki przyłączenia mediów – wg. oświadczenia Inwestora
9. Pozwolenie na budowę – Decyzja nr 47/2013 z dnia 24.01.2013, Pozwolenie na budowę – zamienne - Decyzja nr 246/2013 z dn. 15.05.2013
10. Dziennik budowy wraz z wpisami (częściowo) – skan
11. Materiały fotograficzne ze stanu istniejącego
12. Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Technologii z dn. 20.12.2021r., w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U 29.12.2021 poz. 2454)
13. Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Dz.U. z 2024 poz. 725),
14. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r., w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (zał. do obwieszczenia Min. Zdrowia z dn. 17.01.2022 poz. 402)
15. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019r w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (zał. do obwieszczenia Min. Zdrowia z dn. 25.05.2023 – poz. 1225, zał. do obwieszczenia Min. Zdrowia z dn. 20.02.2024 – poz. 336)
16. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz. U. z dnia 10 lipca 2003 r.)
17. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r .w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity z 2022 r. poz. 1225 z późn. zm.)
18. Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej(Dz.U.2021 poz. 869 z późn. zm.)
19. Ustawa z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz.U.2022 poz.503 t.j.) ,
20. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. 2010 r. Nr 80).
21. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. z 2009 r. Nr 109, poz. 719 z późn. zm.)

22. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy /tekst jednolity (Dz.U. Nr 169 poz. 1650 z 2003 r z późn. zm.)
23. Ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 poz. 1129 z późn. zm);
24. Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 z późn. zm.)
25. Normy i inne opracowania wz dostępności obiektu dla osób o szczególnych potrzebach
26. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
27. Inne obowiązujące przepisy pokrewne oraz zasady wiedzy budowlanej, związane z procesem budowlanym.

6.0. NAZWY I KODY USŁUG I ROBÓT WG CPV

- 71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego
- 71200000-0 Usługi architektoniczne i podobne
- 71221000-3 Usługi architektoniczne w zakresie obiektów budowlanych
- 71223000-7 Usługi architektoniczne w zakresie rozbudowy obiektów budowlanych
- 71240000-2 Usługi architektoniczne, inżynieryjne i planowania
- 71250000-5 Usługi architektoniczne, inżynieryjne i pomiarowe
- 45000000-7 Roboty budowlane
- 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
- 45215000-7 Roboty budowlane w zakresie budowy obiektów budowlanych opieki zdrowotnej i społecznej, krematoriów oraz obiektów użyteczności publicznej
- 45212300-9 Roboty budowlane w zakresie budowy artystycznych i kulturalnych obiektów budowlanych
- 45262600-7 Różne specjalne roboty budowlane
- 71520000-9 Usługi nadzoru budowlanego
- 71320000-7 Usługi inżynieryjne w zakresie projektowania
- 71321000-4 Usługi inżynierii projektowej dla mechanicznych i elektrycznych instalacji budowlanych
- 71321200-6 Usługi projektowania systemów grzewczych
- 71322000-1 Usługi inżynierii projektowej w zakresie inżynierii lądowej i wodnej
- 71325000-2 Usługi projektowania fundamentów
- 71327000-6 Usługi projektowania konstrukcji nośnych
- 71332000-4 Geotechniczne usługi inżynieryjne
- 71400000-2 Usługi architektoniczne dotyczące planowania przestrzennego i zagospodarowania terenu
- 71354000-4 Usługi sporządzania map
- 45110000-1 Roboty w zakresie burzenia i rozbiórki obiektów budowlanych; roboty ziemne
- 45111000-8 Roboty w zakresie burzenia, roboty ziemne
- 45111200-0 Roboty w zakresie przygotowania terenu pod budowę i roboty ziemne
- 45111240-2 Roboty w zakresie odwadniania gruntu
- 45111291-4 Roboty w zakresie zagospodarowania terenu
- 45112710-5 Roboty w zakresie kształtowania terenów zielonych

45113000-2 Roboty na placu budowy
45237000-7 Roboty budowlane w zakresie scen
45232310-8 Roboty budowlane w zakresie linii telefonicznych
45232410-9 Roboty w zakresie kanalizacji ściekowej
45233142-6 Roboty w zakresie naprawy dróg
45233222-1 Roboty budowlane w zakresie układania chodników i asfaltowania
45261220-2 Malowanie dachów i inne roboty dotyczące okładzin
45262100-2 Roboty przy wznoszeniu rusztowań
45262330-3 Roboty w zakresie naprawy betonu
45262522-6 Roboty murarskie
45300000-0 Roboty instalacyjne w budynkach
45311200-2 Roboty w zakresie instalacji elektrycznych
45311000-0 Roboty w zakresie okablowania oraz instalacji elektrycznych
45311100-1 Roboty w zakresie okablowania elektrycznego
45311200-2 Roboty w zakresie instalacji elektrycznych
45316100-6 Instalowanie urządzeń oświetlenia zewnętrznego
45314300-4 Instalowanie infrastruktury okablowania
45314300-4 Układanie kabli
45314320-0 Instalowanie okablowania komputerowego
45310000-3 Roboty instalacyjne elektryczne
45317300-5 Instalowanie elektrycznych urządzeń rozdzielczych
45315600-4 Instalacje niskiego napięcia
45317200-4 Instalowanie transformatorów elektrycznych
45320000-6 Roboty izolacyjne
45332200-5 Roboty hydrauliczne
45330000-9 Roboty instalacyjne wodno-kanalizacyjne i sanitarne
45332400-7 Roboty instalacyjne w zakresie urządzeń sanitarnych
45331000-6 Instalowanie urządzeń grzewczych , wentylacyjnych i klimatyzacyjnych
45343000-3 Roboty instalacyjne przeciwpożarowe
45312100-8 Instalowanie przeciwpożarowych systemów alarmowych
45420000-7 Roboty w zakresie zakładania stolarki budowlanej oraz roboty ciesielskie
45333000-0 Roboty instalacyjne gazowe
45453000-7 Roboty remontowe i renowacyjne

7.0. PODPISY OSÓB OPRACOWUJĄCYCH PROGRAM

.....
.....
.....
.....

8.0. ZAWARTOŚĆ PROGRAMU FUNKCJONALNO-UŻYTKOWEGO

STRONA TYTUŁOWA

- 1.0 NAZWA ZADANIA**
- 2.0 ADRES OBIEKTU**
- 3.0 INWESTOR**
- 4.0 AUTOR OPRACOWANIA**
- 5.0 PODSTAWA OPRACOWANIA PROGRAMU**
- 6.0 NAZWY I KODY USŁUG I ROBÓT WG CPV**
- 7.0 PODPISY OSÓB OPRACOWUJĄCYCH PROGRAM**
- 8.0 ZAWARTOŚĆ PROGRAMU FUNKCJONALNO-UŻYTKOWEGO**

CZĘŚĆ OPISOWA

- 1.0. OPIS OGÓLNY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
- 2.0. GŁÓWNE CELE I ZAŁOŻENIA INWESTORSKIE DLA REALIZACJI ZADANIA INWESTYCYJNEGO J.W.**
- 3.0. OPIS OGÓLNY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZAŁOŻENIA PROJEKTOWE**
 - 3.1. ZAŁOŻENIA PROJEKTOWE**
 - 3.2. ZAKRES INWESTYCJI**
 - 3.3. CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY PROJEKTOWANEGO OBIEKTU**
 - 3.4. ZAKRES WYMAGANEJ DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ**
 - 3.5. ZAKRES OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY W RAMACH PRZYGOTOWANIA I OPRACOWANIA DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ**
 - 3.6. ZAKRES ROBÓT BUDOWLANYCH I INSTALACYJNYCH**
 - 3.7. ZAKRES OBOWIĄZKÓW I ODPOWIEDZIALNOŚCI WYKONAWCY W RAMACH REALIZACJI INWESTYCJI**
- 4.0. DANE LOKALIZACYJNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
- 5.0. STAN ISTNIEJĄCY - ZAGOSPODAROWANIE TERENU**
 - 5.1. ZIELEŃ ISTNIEJĄCA**
 - 5.2. WARUNKI GRUNTOWO-WODNE**
 - 5.3. ISTNIEJĄCE UZBROJENIE TERENU**
 - 5.4. ISTNIEJĄCY UKŁAD BUDOWLANY**
 - 5.5. ISTNIEJĄCY UKŁAD FUNKCJONALNY**
- 6.0. UKŁAD FUNKCJONALNY PROJEKTOWANY**
 - 6.1. ZAGOSPODAROWANIE TERENU**
 - 6.2. UKŁAD FUNKCJONALNY PROJEKTOWANY**
 - 6.3. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI PROJEKTOWANYCH**
 - 6.4. WSKAŹNIKI POWIERZCHNIOWO-KUBATUROWE**
 - 6.5. OKREŚLENIE WIELKOŚCI MOŻLIWYCH PRZEKROCZEŃ LUB POMNIEJSZENIA PRZYJĘTYCH PARAMETRÓW**

WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1.0. WYMAGANIA DOTYCZĄCE FORMY DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ

- 1.1. WYMAGANIA PODSTAWOWE**
- 1.2. WYMAGANIA DOTYCZĄCE SPOSOBU OPRACOWANIA ORAZ ZAKRESU I FORMY PROJEKTU BUDOWLANEGO**
- 1.3. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PROJEKTU WYKONAWCZEGO**
- 1.4. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIARU ROBÓT ORAZ SPECYFIKACJI TECHNICZNYCH WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT**
- 1.5. WYMAGANIA DOTYCZĄCE INFORMACJI BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA**

2.0. CECHY OBIEKTU WYNIKAJĄCE Z ROZWIĄZAŃ BUDOWLANO-KONSTRUKCYJNYCH

- 2.1. OGÓLNE CECHY FUNKCJONALNO-UŻYTKOWE OBIEKTU**
- 2.2. SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA UŻYTKOWE I MATERIAŁOWE**
- 2.3. WYKAZ SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA STAŁEGO DO ZAMONTOWANIA W POSZCZEGÓLNYCH POMIESZCZENIACH**
- 2.4. WYMAGANIA DOTYCZĄCE STOLARKI OKIENNEJ I DRZWIOWEJ**
- 2.5. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ELEWACJI ORAZ ARCHITEKTURY ZEWNĘTRZNEJ**
- 2.6. WYMAGANIA DOTYCZĄCE BEZPIECZEŃSTWA POZAROWEGO**
- 2.7. WYMAGANIA DOTYCZĄCE INSTALACJI WEWNĘTRZNYCH BUDYNKU ORAZ PRZYŁĄCZY**

3.0. WARUNKI WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT BUDOWLANYCH

- 3.1. WARUNKI WYKONANIA PRAC**
- 3.2. ZASADY WYKONANIA I ORGANIZACJA PRAC**
- 3.3. OGÓLNE ZASADY WYKONANIA ROBÓT**
- 3.4. WARUNKI NADZORU ZE STRONY INWESTORA**

CZĘŚĆ INFORMACYJNA

- 1.0. PRZEPISY PRAWNE I NORMY ZWIĄZANE Z PROJEKTOWANIEM I WYKONANIEM ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO;**
- 2.0. OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO STWIERDZAJĄCE JEGO PRAWO DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE – W ZASOBACH INWESTORA**
- 3.0. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE ZGODNOŚĆ ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO Z WYMAGANIAMI WYNIKAJĄCYMI Z ODREBNYCH PRZEPISÓW – DECYZJA – pozwolenie na budowę, DECYZJA zamienna**
- 4.0. WYPIS Z DZIENNIKA BUDOWY**
- 5.0. KOPIA MAPY ZASADNICZEJ**
- 6.0. PB PODSTAWOWY ZAMIENNY – Z ZASOBÓW INWESTORA**
- 7.0. INWENTARYZACJA STANU ISTNIEJĄCEGO, EKSPERTYZY TECHNICZNE STANU ISTNIEJĄCEGO – Z ZASOBÓW INWESTORA**
- 8.0. SOR – WSTĘPNY SCHEMAT KONCEPCYJNY – STR. 30 PFU**
- 9.0. WYMAGANIA INWESTORA WZ MATERIAŁÓW BUDOWLANYCH**
- 10.0. INFORMACJE INWESTORA WZ MEDIÓW**

CZEŚĆ OPISOWA

1.0. OPIS OGÓLNY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Celem inwestycji pn:

Przebudowa istniejącego budynku Centrum Onkologii Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej w części wskazanej na załączniku rysunkowym, a obejmująca:

- część 1-ej kondygnacji - piwnice – w zakresie przebudowy części technicznej w celu dostosowania do obowiązujących przepisów oraz części socjalnej – szatnie centralne, w celu dostosowania do obowiązujących przepisów
- oraz przebudowy części 2-ej kondygnacji – parter

budynku „O”

jest wykonanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej w systemie inwestycyjnym: ”zaprojektuj i wybuduj”.

2.0. GŁÓWNE CELE I ZAŁOŻENIA INWESTORSKIE DLA REALIZACJI ZADANIA INWESTYCYJNEGO J.W.

I. Główny cel projektu - Celem przebudowy istniejącego obiektu szpitalnego j.w. jest poprawa warunków medycznych pacjentów, dostosowanie istniejących obiektów szpitalnych do obowiązujących przepisów w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Szpitala, jak również dostosowanie istniejącego obiektu, do wymogów i założeń Inwestora.

II. Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, posiada odpowiednią zdolność finansową, organizacyjną i instytucjonalną do realizacji przedsięwzięcia, a projekt:

- jest spójny w zakresie celów i planowanych efektów z założeniami dokumentów strategicznych różnych szczebli oraz przyjętymi w ich ramach zadaniami w zakresie ochrony zdrowia i profilaktyki
- jest wykonalny technicznie i prawnie, a jego trwałość jest zapewniona,
- jest uzasadniony ekonomicznie, tj. przyniesie efekty finansowe w dłuższym okresie czasu.

W wyniku realizacji inwestycji, która nie będzie się wyłącznie ograniczać do zabezpieczenia miejsca ratowania zdrowia i życia, ale będzie także miejscem pracy dla personelu medycznego, ponadto także zyska na atrakcyjności poprzez swoją wielofunkcyjność użytkową, w tym:

- nowoczesne pomieszczenia medyczne
- pomieszczenia dla pacjentów
- nowoczesne pomieszczenia biurowe i socjalne dla personelu
- zaplecze techniczne i technologiczne
- inne

Przebudowywany oddział szpitalny, będzie obiektem użyteczności publicznej, i w związku z tym faktem, obowiązują przepisy, które muszą być bezwarunkowo zastosowane w celu zabezpieczenia przebywających tam osób – zarówno pacjentów, jak i personelu. Przepisy powyższe dotyczą przede wszystkim bezpieczeństwa medycznego, ale także bezpieczeństwa konstrukcji, bezpieczeństwa pożarowego, ale także zabezpieczenia warunków sanitarnych i socjalnych w obiekcie.

W wyniku realizacji inwestycji, powstanie Oddział SOR zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz dostosowany do wymagań Inwestora.

III. Warunki realizacji

Inwestor podkreśla, że roboty budowlane będą prowadzone na terenie działającego Szpitala. Przez cały okres realizacji umowy, działalność Szpitala nie może być zakłócana, a wszelkie roboty mogące być uciążliwe dla codziennej działalności Szpitala należy bezwzględnie uzgadniać z Użytkownikiem.

Przedmiot umowy należy zrealizować zgodnie z aktualnym stanem prawnym.

3.0. OPIS OGÓLNY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZAŁOŻENIA PROJEKTOWE

3.1. ZAŁOŻENIA PROJEKTOWE

Inwestycja pn:

Przebudowa istniejącej części budynku szpitala „O” w zakresie 2-ch kondygnacji, w tym:

- 1-sza kondygnacja – piwnice – częściowo - o pow. brutto ok. 900 m², z podziałem na:

- część techniczną – pomieszczenia m.inn. dla lokalizacji urządzeń technicznych i technologicznych dla przebudowywanego zakresu, np. central wentylacyjnych i inn.,
- część socjalną dla pracowników - pomieszczenia szatni centralnych dla pracowników SOR-u – 120 osób, z podziałem na: kobiety i mężczyźni

- 2-ga kondygnacja – parter – częściowo, o pow. brutto ok. 1 700 m², z przeznaczeniem na SOR

będzie polegała na dostosowaniu istniejącego obiektu wykonanego na dzień dzisiejszy w stanie surowym – częściowo zamkniętym – zgodnie z projektem podstawowym oraz zamiennym – w zasobach Inwestora, do potrzeb obiektu użyteczności publicznej z funkcją przewodnią: medyczną, oraz przeznaczeniem docelowym - Szpitalny Oddział Ratunkowy.

Zakres budowy podjazdu dla karetek jest wykonywany odrębną procedurą i zostanie udostępniony wybranemu Wykonawcy.

Ponadto zostanie przeprowadzona przebudowa obiektu w zakresie:

budowlanym:

- przebudowa obiektu istniejącego w niezbędnym zakresie istniejącej tkanki, w celu wykonania:

1. na 1-ej kondygnacji – piwnice budynku „O”:

- dostosowania istniejących powierzchni piwnic do celów pomieszczeń technicznych dla działania SOR, przy uwzględnieniu możliwości przeprowadzenia niezbędnych szachtów instalacyjnych z poziomu piwnic, poprzez poziom parteru – SOR, do poziomu 3-ej kondygnacji – I piętro, gdzie planowane jest wykonanie OAIITu – odrębną procedurą – ok. 450 m²
- dostosowania istniejących powierzchni piwnic do celów pomieszczeń technicznych dla uruchomienia szatni centralnych dla pracowników SOR-u, w liczbie 120 osób, z podziałem na : kobiety i mężczyźni -ok. 450 m²

2. na 2-ej kondygnacji – parter budynku „O”:

- dostosowania istniejących powierzchni parteru do celów pomieszczeń działania SOR, przy uwzględnieniu możliwości przeprowadzenia niezbędnych szachtów instalacyjnych z poziomu piwnic, poprzez poziom parteru – SOR, do poziomu 3-ej kondygnacji – I piętro, gdzie planowane jest wykonanie OAIITu – odrębną procedurą – ok. 1 700 m²
 - Liczba łóżek w całym Szpitalu: 370 szt. + 30 szt. na Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym (inna lokalizacja, ul Krasieńskiego 43).
 - Średnia dobowo liczba pacjentów na SOR (średnia z ostatniego kwartału) - 45 osób.
 - zapewnienie działania SOR-u w ramach istniejących struktur Szpitala, przy uwzględnieniu dróg pacjenta, personelu, technologicznych, ewakuacyjnych, służb technicznych i innych powiązań z oddziałami szpitalnymi
- Naprawa i renowacja elementów zewnętrznych obiektu, w tym:
 - przebudowa /wymiana istniejących wejść do budynku z drzwi skrzydłowych na rozsuwane otwierane automatycznie, podłączone do systemu SSP.
 - Naprawa i renowacja elementów zagospodarowania terenu, w tym:
 - Wykonanie adaptacji istniejącej instalacji kanalizacji deszczowej wewnętrznej, zlokalizowanej w strefie planowanej inwestycji, z istniejących powierzchni dachów – nad planowaną inwestycją – wraz z odprowadzeniem powyższych do studni kanalizacji deszczowej – na terenie, dla celów uruchomienia SOR.

przy zastosowaniu specjalistycznych materiałów budowlanych, instalacyjnych, izolacyjnych i wykończeniowych, a także wyposażenie w urządzenia zapewniające całkowity komfort użytkowania obiektu

instalacyjnym:

- przebudowy istniejącego obiektu, pod względem instalacyjnym, w tym: instalacje wod-kan, kanalizacji deszczowej, wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, c.o. gazów medycznych, elektryczne ogólne i specjalistyczne, BMS, niskopradowe, w tym: systemu sygnalizacji pożaru i inne, przy uwzględnieniu istniejących w obiekcie – mediów.
- Rozwiązania zakresu odprowadzenia wód deszczowych z dachu kondygnacji wyższych – włącznie ze studzienką deszczową, w zakresie planowanej inwestycji.

(Wykonanie adaptacji istniejącej instalacji kanalizacji deszczowej wewnętrznej, zlokalizowanej w strefie planowanej inwestycji, z istniejących powierzchni dachów – nad planowaną inwestycją – wraz z odprowadzeniem powyższych do studni kanalizacji deszczowej – na terenie, dla celów uruchomienia SOR).

technologii

- W zakresie projektowym należy bezwarunkowo uwzględnić wyposażenie w sprzęt, w tym:
 - Medyczny specjalistyczny, na stałe związany z budynkiem
 - Medyczny specjalistyczny, nie na stałe związany z budynkiem
 - Biurowy
 - Zaplecza socjalno-szatniowego
 - Instalacyjny
 - Techniczny
 - Inny niezbędny dla funkcjonowania oddziału SOR
- W zakresie wykonawczym należy bezwarunkowo uwzględnić wyposażenie w sprzęt, w tym:
 - Techniczny
 - Technologiczny dla wyposażenia obiektu w niezbędne instalacje
 - Instalacyjny
 - Socjalno-szatniowy
 - „białego montażu”
 - Inny niezbędny dla funkcjonowania oddziału SOR

3.2. ZAKRES INWESTYCJI

3.2.1. ZAKRES TERENOWY

- Wykonanie adaptacji istniejącej instalacji kanalizacji deszczowej wewnętrznej, zlokalizowanej w strefie planowanej inwestycji, z istniejących powierzchni dachów – nad planowaną inwestycją – wraz z odprowadzeniem powyższych do studni kanalizacji deszczowej – na terenie, dla celów uruchomienia SOR).
- i inne niezbędne inwestycje w celu osiągnięcia zamierzonego celu

Wg. oświadczenia Inwestora, Szpital jest na etapie ogłoszenia procedury przetargowej na wyłonienie Wykonawcy robót budowlanych polegających na utworzenia podjazdu dla karetek, przebudowy wjazdu (zarówno dla karetek jak i Szpitala) oraz dostosowania infrastruktury towarzyszącej.

Szpital uzyskał już decyzje UM Dąbrowa Górnicza na nową lokalizację zjazdu dla karetek. Zadanie planowane jest do zrealizowania do końca 2024r.

3.2.2. ZAKRES OBIEKTOWY:

- na 1-iej kondygnacji – piwnice budynku „O”:
 - dostosowanie pod względem budowlanym, instalacyjnym i inn., istniejących powierzchni piwnic do celów pomieszczeń technicznych dla działania SOR, przy uwzględnieniu możliwości przeprowadzenia niezbędnych szachtów instalacyjnych z poziomu piwnic, poprzez poziom parteru – SOR, do poziomu 3-iej kondygnacji – I piętro, gdzie planowane jest wykonanie OAIIT-u – odrębną procedurą – ok. 450 m²
 - dostosowanie pod względem budowlanym, instalacyjnym i inn., istniejących powierzchni piwnic do celów pomieszczeń technicznych dla uruchomienia szatni centralnych dla pracowników SOR-u, w liczbie 120 osób, z podziałem na : kobiety i mężczyźni -ok. 450 m²
- na 2-iej kondygnacji – parter budynku „O”:
 - dostosowania pod względem budowlanym, instalacyjnym i inn., istniejących powierzchni parteru do celów działania pomieszczeń SOR, przy uwzględnieniu możliwości przeprowadzenia niezbędnych szachtów instalacyjnych z poziomu piwnic, poprzez poziom parteru – SOR, do poziomu 3-iej kondygnacji – I piętro, gdzie planowane jest wykonanie OAIITu – odrębną procedurą – ok. 1 700 m²
 - Liczba łóżek w całym Szpitalu: 370 szt. + 30 szt. na Zakładzie Opiekuńczo Lecznicy (inna lokalizacja, ul Krasińskiego 43).
 - Średnia dobowo liczba pacjentów na SOR (średnia z ostatniego kwartału) - 45 osób.
 - zapewnienie działania SOR-u w ramach istniejących struktur Szpitala, przy uwzględnieniu dróg pacjenta, personelu, służb technicznych, technologicznych i innych powiązań z oddziałami szpitalnymi

- wykonanie wszystkich niezbędnych instalacji wewnętrznych wraz z niezbędnymi urządzeniami - zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymaganiami Inwestora, w tym:
 - instalacji elektrycznych
 - instalacji sanitarnych
 - instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji
 - instalacji c.o. i cwu
 - instalacji oze: powietrznych pom ciepła, fotowoltaiki i inn – wg. potrzeb
 - instalacji gazów medycznych
 - instalacji niskoprądowych, w tym: zabezpieczenia p.poż. KD (kontrola dostępu)
 - instalacji BMS
 - instalacji audiovideo
 - instalacji monitoringu
 - instalacji przyzywowej
 - instalacji poczty pneumatycznej – w zakresie wskazanym przez Inwestora (m.inn. połączenie z pomieszczeniami laboratorium, zlokalizowanymi w innym budynku)
- Obecnie funkcjonujący w Szpitalu system poczty pneumatycznej jest produkcji firmy SUMETZBERGER.
- Projektowany w ramach inwestycji system poczty pneumatycznej musi być w 100 % kompatybilny z istniejącą pocztą pneumatyczną funkcjonującą w Szpitalu.
 - i inne niezbędne dla prawidłowego działania planowanych funkcji obiektu

3.2.3. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI PROJEKTOWANYCH

ZAKRES	POW. NETTO	POW. BRUTTO
KONDYGNACJA 1 – PODZIEMNA	ok. 800,00 m ²	ok. 900,00 m ²
KONDYGNACJA 2 –PARTER	ok. 1 500,00 m ²	ok. 1 700,00 m ²
RAZEM POW.	ok. 2 300,00 m²	ok. 2 600,00 m²

3.3. CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY PROJEKTOWANEGO OBIEKTU

Inwestycja dotyczy przebudowy obiektu użyteczności publicznej –**Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej wraz z zagospodarowaniem terenu oraz instalacjami wewnętrznymi i zewnętrznymi w niezbędnym zakresie, w celu dostosowania części obiektu dla Oddziału SOR.**

Wielkości projektowanych obiektów, winny być zaprojektowane z uwzględnieniem:

- założeń programu Inwestorskiego
- obowiązujących przepisów w zakresie budynków użyteczności publicznej, w tym: ochrony zdrowia, biurowych, socjalnych.
- lokalizacji i parametrów wielkościowych, jak i estetycznych obiektu podstawowego, sąsiednich
- projektu podstawowego oraz zamiennego dla budowy Szpitala – w zasobach Inwestora
- lokalizacji istniejących dróg publicznych i wewnętrznych
- funkcjonalności poszczególnych pomieszczeń i ich powiązań w aspekcie obowiązujących przepisów oraz nowych potrzeb Inwestora, jak również istniejącego Szpitala oraz poszczególnych Oddziałów i funkcji poszczególnych jego części
- ekonomii użytkowania obiektu oraz minimalizacji zużycia energii dla nowych obiektów
- zgodności z obowiązującymi przepisami w tym: p.poż.
- racjonalnego wykorzystania istniejących powiązań komunikacyjnych na terenie zespołu.
- ustaleń Decyzji o Pozwoleniu na budowę
- i innych

3.4. ZAKRES WYMAGANEJ DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ

- Wykonanie aktualizacji inwentaryzacji budowlanej i instalacyjnej na potrzeby dokumentacji projektowych oraz inwestycji
- Wykonanie dokumentacji koncepcyjnej we wszystkich branżach wraz z obliczeniami wz bilansów mocy – do konsultacji z Inwestorem
- Opracowanie Projektu Budowlanego wz:
 - PZT,
 - arch.-bud.,
 - technicznego
 - wraz z niezbędnymi załącznikami
 w oparciu o:
 - prawomocną Decyzję - Pozwolenie na budowę / inne
 - zatwierdzoną pisemnie przez Zamawiającego Koncepcję,
 - na mapie aktualnej SUWE do celów projektowych / kopii mapy z zasobów geodezyjnych /,
 - wytyczne w zakresie dostawy mediów
 w pełnym wymaganym zakresie, przy uwzględnieniu:
 - opracowań w zakresie inwentaryzacyjnym: budowlanym, instalacyjnym, inne – w zasobach Inwestora
 - projektu podstawowego i zamiennego dla budowy Szpitala – w zasobach Inwestora
 - opracowań w zakresie ochrony p.poż – w zasobach Inwestora
 - opracowań dodatkowych wz ochrony p.poż. – w tym: Ekspertyz technicznych wraz z postanowieniami KW PSP
 - opracowań konstrukcyjno-budowlanych wz istniejących obiektów
 - i innych – załączonych do niniejszego opracowania oraz

- Złożenie wniosku o odstępstwo wz istniejących i projektowanych wysokości pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi lub / i innych / wg. potrzeb
- Wykonanie niezbędnych Ekspertyz oraz uzyskanie stosownych Postanowień, w tym: KW PSP W Katowicach / i innych / wg. potrzeb
- Złożenie wniosku o pozwolenie na budowę/ zamiennie/ inne – wg. potrzeb oraz przeprowadzenie procedury uzyskania prawomocnego pozwolenia na budowę, / i innych / wg. potrzeb
- Opracowanie dokumentacji projektowej - projekty wykonawcze we wszystkich branżach, włącznie z projektami wewnątrz
- Opracowanie kart zaprojektowanych produktów i urządzeń ze wskazaniem min. 3-ch producentów / dostawców
- Opracowanie kart wymaganych parametrów równoważności dla zaprojektowanych produktów i urządzeń
- Opracowanie przedmiarów oraz specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót,
- Przedstawienie dokumentacji projektowej Zamawiającemu – każdego z powyższych etapów - celem uzyskania akceptacji oraz nadania klauzuli "Skierowano do realizacji / następnego etapu";
- Wymaganiem Inwestora jest wykonanie dokumentacji w programie BIM, w tym:
 - **Model 3D wykonany w technologii BIM**
 - Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić (powykonawczo) będący w posiadaniu Zamawiającego model 3D budynku ZCO wykonany w standardzie BIM, o zaadaptowaną powierzchnię budynku ZCO przeznaczoną pod Szpitalny Oddział Ratunkowy.
 - Wykonana dokumentacja BIM powinna zawierać: Model BIM (Building Information Modelling) przygotowany w otwartym formacie IFC (Industry Foundation Classes). Elementy modelu BIM powinny posiadać właściwości IFC (ściana, strop, okno, drzwi, schody itp.).
 - Model musi zawierać wszystkie modele branżowe (poszczególne instalacje) opracowane w ramach realizacji przedmiotu zamówienia tj. utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
 - Model budynku ZCO wykonany w standardzie BIM – udostępniony na stronie prowadzącego postępowanie.

Zakres dokumentacji projektowej:

Wykonanie wielobranżowej dokumentacji, w tym j.n. – zakres - wg. potrzeb:

- Projekt zagospodarowania terenu, w tym: wyburzenia i demontaże – wg. potrzeb,
- Projekty przyłączy / zewnętrznych instalacji wewnętrznych : wod, kan, kanalizacji deszczowej, ciepłowniczego, energetycznego, gazowego, innych – wg. potrzeb,
- Projekty sieci – wg. potrzeb,
- Projekt wz dróg, chodników
- Projekt zieleni
- Projekt architektoniczno-budowlany
- Projekt wewnątrz wraz z informacją wizualną wewnętrzną i zewnętrzną

- Projekt technologii medycznej, w oparciu o obowiązujące przepisy na dzień sporządzania dokumentacji:
 - z wyszczególnieniem całości wyposażenia medycznego, niemedycznego, inne
 - wraz z kartami pomieszczeń
- Projekt konstrukcyjny wraz z częścią hydro-geologiczną oraz opinią konstrukcyjną w zakresie wykonania możliwości przebudowy obiektu w wymaganym zakresie
- Projekt instalacji wodno – kanalizacyjnej, hydrantowej, oraz c.w.u.
- Projekt instalacji wody lodowej / wg. potrzeb
- Projekt instalacji kanalizacji skroplin
- Projekt instalacji gazu – wg. potrzeb,;
- Projekt instalacji ciepła technologicznego
- Projekt instalacji niezbędnych, wymaganych gazów medycznych
- Projekt instalacji centralnego ogrzewania,
- Projekt instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji wraz z automatyką
- Projekt instalacji elektrycznych wewnętrznych: oświetlenia podstawowego i miejscowego, oraz kierunkowego, awaryjnego i ewakuacyjnego
 - linia zasilająca,
 - rozdzielnia główna nn
 - instalacje obwodów siłowych /np. wentylacja i klimatyzacja/,
 - instalacja gniazd wtykowych ogólnych
 - instalacje gniazd wtykowych dedykowanych i obwodów gwarantowanych – zasilanie przez UPS
 - instalacja podstawowa zasilająca:
 - zasilanie w energię elektryczną, tablice rozdzielcze,
 - wewnętrzne linie zasilające, instalacja gniazd wtykowych ogólnych
 - instalacja napięcia separowanego – wg. potrzeb,
- Projekt instalacji zasilania rezerwowego z agregatu prądotwórczego
- Projekt BMS
- Projekt instalacji IT komputerowa: instalacja gniazd komputerowych,
- Projekt zasilania urządzeń klimatyzacji i wentylacji, A/V
- Projekt instalacji ochronnej: od porażeń prądem elektrycznym,
- Projekt ochrony odgromowej, połączenia wyrównawcze, uziemienia i ochrony przed przepięciami,
- Projekt stacji transformatorowej z rozdzielnią główną nn – wg. potrzeb,
- Projekt oświetlenia zewnętrznego – wg. potrzeb,
- Projekt instalacji odgromowej – wg. potrzeb,
- Projekt instalacji teletechnicznych - sieć strukturalna telefoniczno-komputerowa,
- Projekt instalacji niskoprądowych:
 - system sygnalizacji alarmu pożarowego,
 - instalacja kontroli dostępu,
 - DSO – wg. potrzeb
 - Instalacja włamania i napadu
 - Projekt instalacji systemu kolejkowego
 - Projekt systemu przyzywowego (SSS)
 - Projekt instalacji interkomowej
- projekt termomodernizacji;
- projekt wejścia głównego do SOR,
- projekt wejścia – pacjenci inni
- projekt instalacji poczty pneumatycznej;

- Projekt instalacji fotowoltaicznej / wg. potrzeb
- Projekt tymczasowej organizacji ruchu, — jeżeli zajdzie taka konieczność
- Specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych - opracowane dla wszystkich branż,
- Informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (BIOZ),
- Bilans energetyczny
- Przedmiary robót - opracowane dla wszystkich branż /spis działów przedmiaru robót powinien przedstawić podział wszystkich robót budowlanych w danym obiekcie na grupy według Wspólnego Słownika Zamówień
- Kosztorysy inwestorskie
- Dokumentacja powykonawcza.

Uwaga:

- 1. Brak zamieszczenia w powyższym wykazie innych elementów projektu, a następnie realizacji takich, których wykonanie jest niezbędne z uwagi na wymagania obowiązujących przepisów albo potrzeby pełnej funkcjonalności obiektu, nie zwalnia Wykonawcy z uwzględnienia tych elementów w swoim zakresie prac.**
- 2. Przyjęte rozwiązania projektowe muszą uwzględniać potrzeby Zamawiającego zgodne z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, technologii medycznej oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami, normami technicznymi i prawnymi.**
- 3. Rozwiązania opisane w Dokumentacji Projektowej winny zapewnić dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami poprzez likwidację barier architektonicznych, ograniczeń cyfrowych lub informacyjno-komunikacyjnych, które uniemożliwiają lub utrudniają osobom ze szczególnymi potrzebami udział w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami. Zastosowane ma zostać tzw. uniwersalne projektowanie, o którym mowa w art. 2 Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzonej w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169 oraz z 2018 r. poz. 1217), uwzględniane w szczególności w celu spełnienia minimalnych wymagań, o których mowa w art. 6, dla zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.**

3.5.ZAKRES OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY W RAMACH PRZYGOTOWANIA I OPRACOWANIA DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ:

- Zamawiający przewiduje możliwość odbycia wizji lokalnej (fakultatywnej) obiektu, którego dotyczy zamówienie oraz uzyskanie na odpowiedzialność i ryzyko Wykonawcy wszelkich istotnych informacji, które mogą być konieczne do przygotowania oferty.
- Wizję lokalną Wykonawca dokonana na swój koszt w terminie uzgodnionym z Zamawiającym - przed złożeniem oferty,
- Ocena stanu techniczno - konstrukcyjnego istniejącego budynku,
- Aktualizacja /dla celów projektowych/ inwentaryzacji budowlanej części istniejących
- Wykonanie inwentaryzacji /dla celów projektowych/ istniejących instalacji budynku, oraz instalacji terenowych, a także ocena ich stanu technicznego i

- zgodności z przepisami, pod kątem ich przydatności i wykorzystania dla projektowanych instalacji,
- Pozyskanie wszystkich dodatkowych koniecznych materiałów wyjściowych do projektowania na własny koszt i we własnym zakresie – wg. potrzeb, tj.:
 - aktualnej mapy do celów projektowych;
 - ekspertyzy pożarowej budynku istniejącego
 - dokumentacji geologicznych, geologiczno-inżynierskich – wg. potrzeb
 - szczegółowych wytycznych inwestorskich
 - zapewnienia dostawy niezbędnych mediów w wielkościach / ilościach wynikających z obliczeń projektowych
 - Wykonanie dokumentacji projektowej oraz specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dn. 20.12.2021r., w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U 29.12.2021 poz. 2454)
 - Dokonanie uzgodnień międzybranżowych oraz koordynacji dokumentacji projektowych
 - Uzyskanie wymaganych opinii, prawomocnych pozwoleń, decyzji, postanowień, sprawdzeń, uzgodnień, zatwierdzeń dokumentacji projektowej wymaganych przepisami prawa, w tym uzgodnienia z Zamawiającym, Rzecznikami p.poż, sanitarno-higienicznymi, bhp i ergonomii, i innych wymaganych dla uzyskania Decyzji - pozwolenia na budowę / zamienne / inne.
 - Opracowanie przedmiarów robót
 - Opracowanie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia
 - Opracowanie charakterystyki energetycznej budynku,
 - Uzyskanie oraz dostarczenie prawomocnego pozwolenia na budowę
 - Zapewnienie nadzoru autorskiego w zakresie, o którym mowa w Ustawie z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. -Prawo budowlane (Dz.U. z 2024 poz. 725 z późn. zm.)
 - Reprezentowanie Zamawiającego w postępowaniach prowadzonych związku z uzyskaniem pozwolenia na budowę.

3.6.ZAKRES ROBÓT BUDOWLANYCH I INSTALACYJNYCH

- o Wykonawca zrealizuje wszystkie roboty budowlane określone w zatwierdzonych projektach wykonawczych oznaczonych klauzulą: "Skierowano do realizacji".
- o Obiekt powstały w wyniku prac budowlanych winien stanowić spójną, w pełni wykończoną całość funkcjonalną przystosowaną do wprowadzenia planowanych funkcji.
- o Wykonawca w pełni odpowiada za zgodność z przepisami realizowanych rozwiązań oraz za pełną przydatność realizowanych pomieszczeń – zgodnie z określonymi potrzebami Zamawiającego,
 - Przygotowanie obiektu pod inwestycję,
 - Usunięcie wszelkich kolizji nowo projektowanej części z istniejącą infrastrukturą podziemną i naziemną,
 - Rozbiórka i demontaż istniejących części budowlanych i instalacyjnych, oraz innych - kolidujących z nowoprojektowanym (przebudowywanym, budowanym) obiektem, przy uwzględnieniu istniejących instalacji / sieci tranzytowych
 - Wykonawca winien przygotować harmonogram robót ze szczególnym uwzględnieniem wykonywania prac na działającym / pracującym obiekcie – zgodnie z SWZ

- Wykonanie konstrukcji nowoprojektowanej (budowlanej, przebudowywanej) części budynku, przy uwzględnieniu warunków gruntowo-wodnych – fundamentów, ścian konstrukcyjnych, słupów żelbetonowych lub stalowych, stropów, szybów windowych, klatek schodowych itd. – wszystkie niezbędne kondygnacje łącznie z dachem - zgodnie z zatwierdzonym projektem,
- Wykonanie wszelkich niezbędnych instalacji gwarantujących prawidłowe funkcjonowanie nowoprojektowanych (budowlanych, przebudowywanych,) budynków, części budynku - zgodnie z zatwierdzonym projektem,
- Wykonanie zabezpieczeń izolacyjnych wz akustyki, wody, wilgoci, zalania – zwłaszcza w zakresie wymiany stolarki okiennej i drzwiowej w aspekcie granicznego ruchu kołowego,
- Dostawa i montaż urządzeń stałych budynku jak np. urządzenia wentylacyjne, urządzenia technologii – opisane w projekcie - jako montowane na budowie, itd.
- Dostawa i montaż wyposażenia stałego, montowanego, w tym: meble socjalno-szatniowe, kuchenne, biały montaż wraz z urządzeniami i armaturą i inne niezbędne dla prowadzenia wyspecyfikowanej działalności Zamawiającego jako stałe zabudowy.
- Wykonanie prac elewacyjnych oraz wykończenia (remontu/ przebudowy) dachu, montaż elementów stolarki i ślusarki oraz pozostałych elementów wykończenia zewnętrznego - zgodnie z zatwierdzonym projektem – wg. potrzeb,
- Wykonanie prac restauratorskich istniejącego / przebudowywanego obiektu - zgodnie z zatwierdzonym projektem,
- Wykonanie zabezpieczeń izolacyjnych wz: ochrony akustycznej, ochrony przeciwwilgociowej, przeciwwodnej i innych niezbędnych
- Wykonanie wykończenia pełnego pomieszczeń i przygotowanie pomieszczeń do uruchomienia,
- Wykonanie połączenia istniejącej i przebudowywanej części poprzez odpowiednie wykonanie otworów, celem udrożnienia komunikacji i połączenia poszczególnych pomieszczeń, zwłaszcza w kontekście uwzględnienia wykonania szachtów instalacyjnych dla połączenia części piwnicznej z I-ym piętrzem,
- Wykonanie rewitalizacji terenów zielonych i rekreacyjnych wokół inwestycji, w zakresie doprowadzenia istniejącego zagospodarowania terenu do stanu zgodnego ze stanem istniejącym.

3.7. ZAKRES OBOWIĄZKÓW I ODPOWIEDZIALNOŚCI WYKONAWCY W RAMACH REALIZACJI INWESTYCJI

- Wszystkie realizowane prace budowlane winny być wykonane z zachowaniem zasad najwyższej staranności, współczesnej wiedzy technicznej oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami budowlanymi i branżowymi, zwłaszcza w zakresie przepisów ochrony zdrowia
- Ze względu na konieczność / możliwość działania określonych części obiektu - Wykonawca będzie zobowiązany odpowiednio przewidzieć i uzgodnić z Zamawiającym przebieg wszelkich prac mogących stanowić zagrożenie dla komfortu oraz odpowiedniej organizacji pracy.
- Wszelkie prace, w następstwie których mogą występować zakłócenia w dostawie oraz dystrybucji energii elektrycznej lub ciepłej albo w

następstwie których może dochodzić do podniesienia poziomu hałasu i wibracji, winny być każdorazowo zgłaszane odpowiednim służbom technicznym oraz uzgadniane bezpośrednio z Inwestorem i Użytkownikiem w formie pisemnej

- Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie działania lub zaniechania podległych mu podmiotów wykonujących czynności związane z realizowaną inwestycją w obrębie obiektu.
- Inwestor podkreśla, że roboty budowlane będą prowadzone na terenie działającego Szpitala. Przez cały okres realizacji umowy, działalność Szpitala nie może być zakłócana, a wszelkie roboty mogące być uciążliwe dla codziennej działalności Szpitala należy bezwzględnie uzgadniać z Użytkownikiem.

4.0. DANE LOKALIZACYJNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZAGŁĘBIOWSKIE CENTRUM ONKOLOGII

SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. SZ. STARKIEWICZA W DĄBROWIE GÓRNICZEJ

UL. SZPITALNA 13

41-300 DĄBROWA GÓRNICZA

województwo: śląskie

powiat: Dąbrowa Górnicza

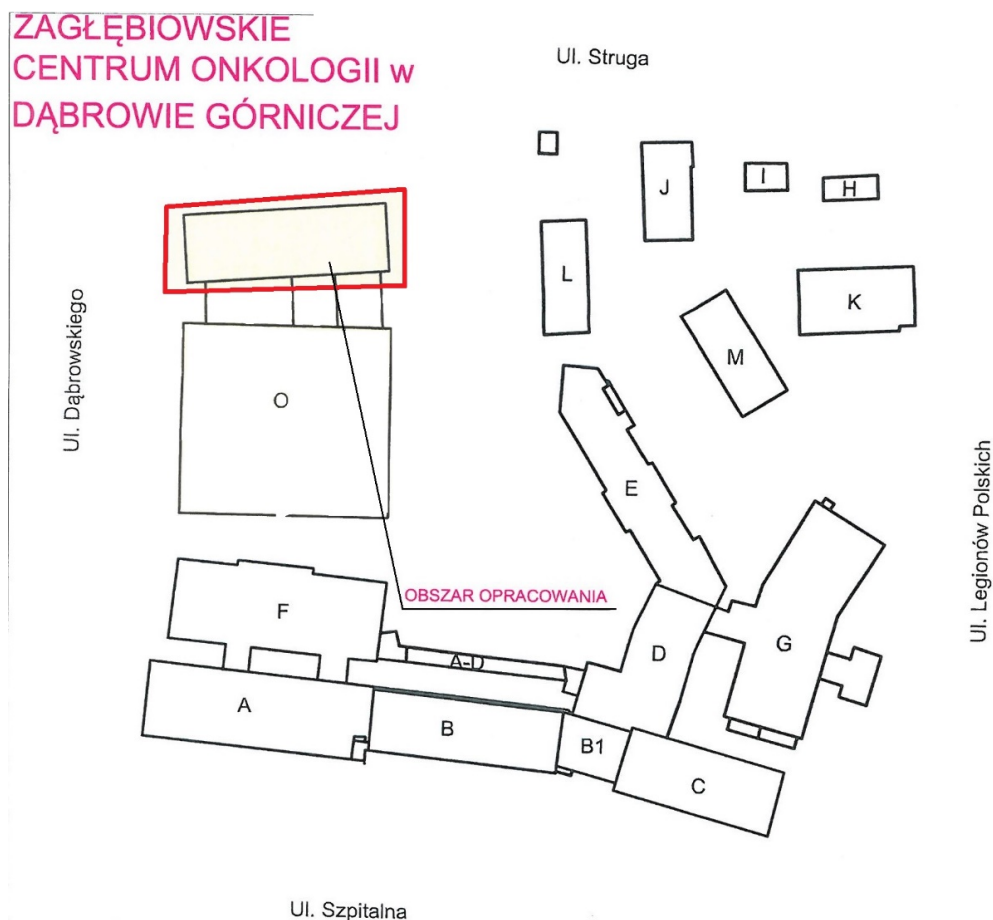
gmina: Dąbrowa Górnicza

obręb: 0019

jednostka ewidencyjna: 246501_1

nr katastralny działki: 7641, 7512, 7513, 7625

5.0. STAN ISTNIEJĄCY - ZAGOSPODAROWANIE TERENU



rys.1. Orientacja

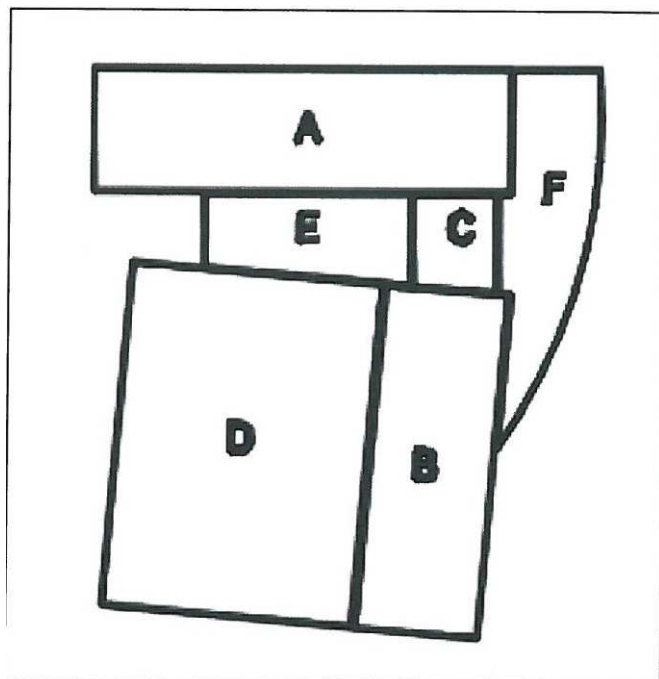
Nowy budynek Zagłębiowskiego Centrum Onkologii w Dąbrowie Górniczej, który stanowi przedmiot opracowania, jest obiektem częściowo wykończonym i użytkowanym - w zachodniej części parteru mieści się:

- Hall wejściowy,
- Przychodnia,
- Zakład Radioterapii,
- Zespół Diagnostyki Obrazowej.

Budynek połączony jest komunikacyjnie z pozostałymi zabudowaniami Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza.

Budynek składa się z dwóch 5-cio kondygnacyjnych skrzydeł (A oraz B) połączonych łącznikiem (C) oraz 2-kondygnacyjnej niskiej części zespalającej bryły w całość (D, E oraz F).

Poszczególne segmenty są od siebie oddzielone, różnią się również gabarytami i funkcją użytkową.



Na chwilę obecną wyłączone z użytkowania są:

- w całości segment A,
- kondygnacje nadziemne (od +1 w górę) segmentu B,
- część kondygnacji podziemnej segmentu D,
- kondygnacja nadziemna (parter) segmentu E,
- część segmentu F.

Na parterze budynku znajduje się część diagnostyczno-zabiegową, w skład której wchodzi:

- Hall wejściowy,
- Przychodnia,
- Zakład Radioterapii,
- Zakład Diagnostyki Obrazowej.

Hall wejściowy wraz z pomieszczeniami towarzyszącymi zajmować miał centralną część budynku (segment C oraz F). Przychodnie według projektu zlokalizowano we wschodnim skrzydle obiektu (segment A). W zachodnim skrzydle budynku (segment B i część segmentu D) znajdować się miał Zakład Diagnostyki Obrazowej.

Pozostałą część segmentu D przeznaczono na Zakład Radioterapii, w którym zaprojektowano masywne bunkry dla akceleratorów. W jego sąsiedztwie zlokalizowano Zakład Brachyterapii (segment E).

W piwnicach pod segmentami A do E znajdują się pomieszczenia techniczne, szatnie personelu, magazyny oraz powierzchnie niezagospodarowane (pustostany).

Pod parterowym segmentem F zaprojektowano kanał instalacyjny łączący się z węzłem cieplnym pod segmentem C. W poziomie piwnic segmentu B istnieje łącznik prowadzący do budynku pawilonu rehabilitacyjnego, znajdującego się na zachód od przedmiotowego budynku.

Na piętrach 1. i 2. przewidziano oddziały łóżkowe, a na piętrze 3. oddział łóżkowy oraz blok operacyjny z zapleczem.

W budynku występują 3 klatki schodowe: w północno-wschodnim i południowo-wschodnim narożniku (segment A) oraz w południowo-zachodnim narożniku (segment B). W hallu wejściowym zaprojektowano dwie windy, kolejne dwie w segmentach A oraz B.

Budynek zaprojektowany został jako sekwencja prostopadłościennych brył. Z uwagi na zmiany w czasie realizacji w stosunku do pierwotnego projektu, budynek finalnie uzyskał jednak mniej zwartą i symetryczną formę. Elewacje segmentów A i B perforowane są pionowymi oknami w regularnym rytmie. Naroża tych segmentów wykonane są w technologii ściany kurtynowej. Ściana kurtynowa została również zastosowana w segmencie F oraz w łącznikach. Pozostałe elewacje są wykonane jako pełne bez większych perforacji.

Elewacje zostały wykończone białym oraz szarym tynkiem, poza miejscami, gdzie budowa została przerwana. Ślusarka okienna oraz drzwiowa jest w kolorze ciemnoszarym.

Zmiany w stosunku do dokumentacji pierwotnej obejmują w szczególności segment A i są widoczne na elewacji zachodniej, gdzie charakterystyczne przewyższenia są efektem niewykonania środkowych części segmentu. Inne rozbieżności występujące na elewacjach to m.in. różnice w materiale wykończenia (tynk zamiast elewacji w technologii wentylowanej z wykończeniem ceramiką) oraz nieznaczne różnice w umiejscowieniu otworów okiennych i drzwiowych, wynikające prawdopodobnie z niedokładności wykonawczych.

Podobne rozbieżności znaleźć można na elewacjach łącznika, czy w przejściach pomiędzy budynkami A, C i w budynku F, gdzie zrezygnowano ze ścian kurtynowych na rzecz ścian pełnych lub zmieniono wysokość szklenia.

Stan istniejący zagospodarowania terenu został przedstawiony na załączonej mapie z zasobów geodezyjnych oraz na załączonych schematach.

5.1. ZIELEŃ ISTNIEJĄCA

Na terenie działki j.w. w obrębie inwestycji, w stanie obecnym zieleń występuje, zarówno w postaci zieleni wysokiej, niskiej jak i powierzchni biologicznie czynnej.

5.2. WARUNKI GRUNTOWO-WODNE

- zgodnie z materiałami wz hydrogeologii oraz geologii – w zasobach Inwestora

5.3. ISTNIEJĄCE UZBROJENIE TERENU

- zg. z załączoną mapą z zasobów geodezyjnych

- zg. z załączonymi dokumentacjami archiwalnymi wz m.inn. projektu podstawowego oraz zamiennego – w zasobach Inwestora

5.4. ISTNIEJĄCY UKŁAD BUDOWLANY

- Zgodnie i na podstawie materiałów uzyskanych od Inwestora – projekt podstawowy oraz projekt zamienny budowy Szpitala, oraz zgodnie z załączonymi rysunkami / dokumentacjami, w tym: Ekspertyzy techniczne wz budowlanym i instalacyjnym.
- Inne – w zasobach Inwestora

5.5. ISTNIEJĄCY UKŁAD FUNKCJONALNY

Istniejący układ funkcjonalny został przedstawiony na rysunkach inwentaryzacyjnych. – z zasobów Inwestora.

Bezwzględnie wymaganym jest wykonanie inwentaryzacji pełnobranżowej na potrzeby zamierzenia inwestycyjnego.

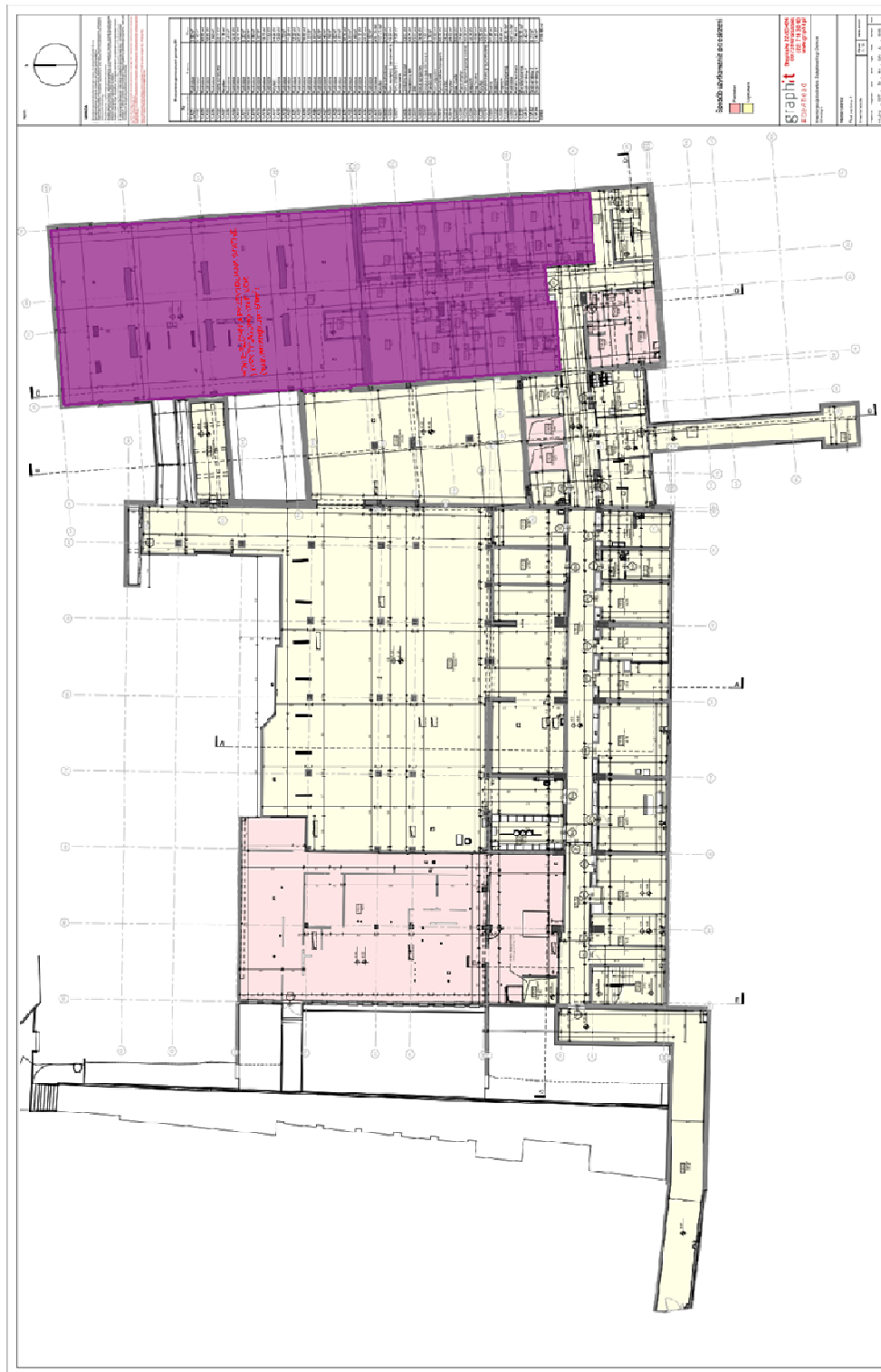
Planowany układ funkcjonalny nie został wykonany, w związku z czym największe różnice wynikają z braków w stosunku do pierwotnego projektu. Wnętrza wykonane w dużej części, pozostają pustostanem przez co ich stan techniczny ulega nieustannej deterioracji.

W części wykończonej budynku ściany wewnętrzne, wykonane zostały jako murowane. Zastosowano standardowe materiały wykończeniowe, tj. ściany tynkowane i malowane, gres na posadzkach oraz modułowe sufity podwieszane. Rozbieżności we wnętrzach użytkowanych obejmują niewielkie przesunięcia wykonanych ścian. Stan techniczny wykonanych i użytkowanych elementów ocenić można w większości jako dobry.

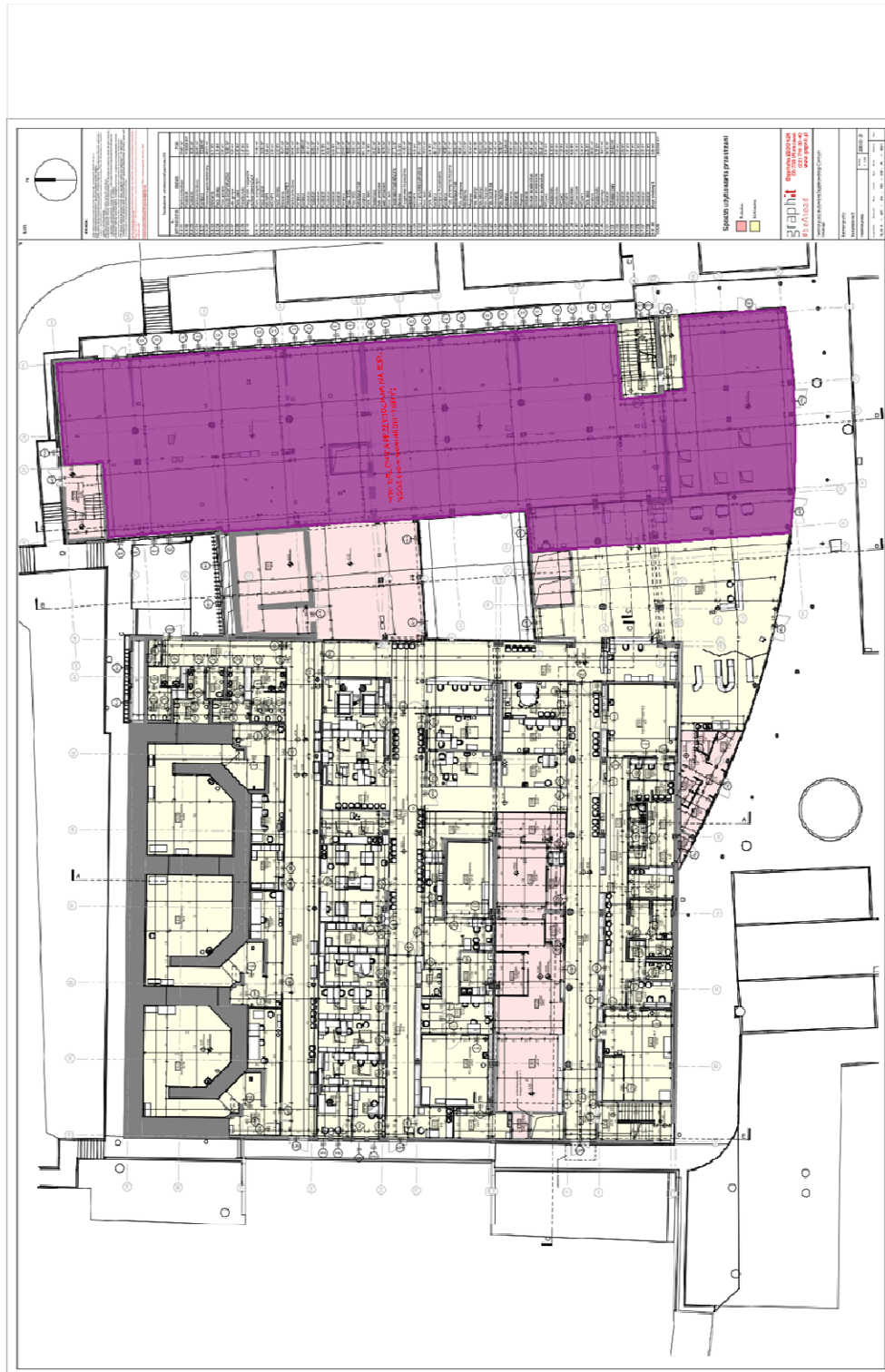
W niezagospodarowanych częściach obiektu (pustostany) postępuje zawilgocenie, degradacja i deterioracja poszczególnych elementów.

Pod względem konstrukcyjnym budynek stanowi w przeważającej większości przestrzenny układ płytowo-słupowy z zewnętrznymi ścianami nośnymi, usztywniony trzema pionami komunikacyjnymi w trzech narożnikach, oraz żelbetowym bunkrem w czwartym. Posadowiony jest na ławach i stopach fundamentowych. Fundamenty jak i konstrukcja poszczególnych sekcji są od siebie oddylatowane. Z uwagi na brak podpiwniczenia i głębokie posadowienie stóp fundamentowych, w segmencie F przewidziano konstrukcję stężającą słupy bezpośrednio pod płytą posadzki. Słupy, ściany oraz płyty nad piwnicą, płyty stropowe i stropodachu wykonano jako żelbetowe.

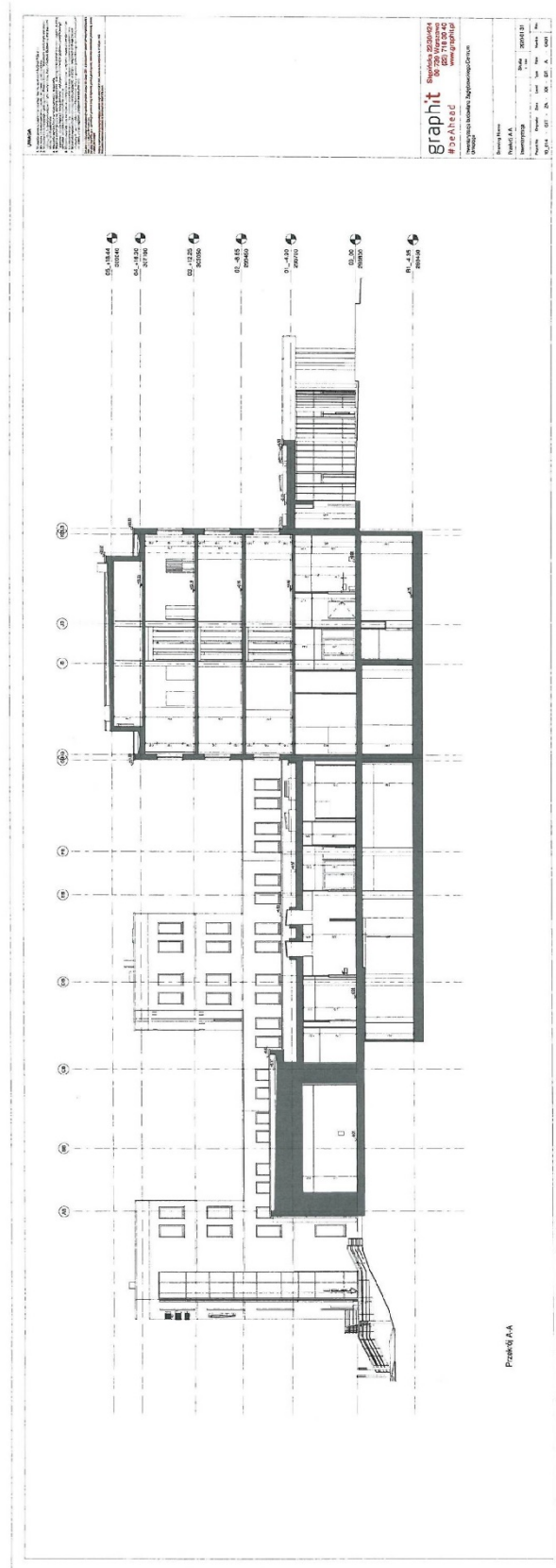
W 2020 roku została opracowana na zlecenie ZCO w Dąbrowie Górniczej szczegółowa inwentaryzacja stanu istniejącego, wykonana w standardzie BIM wraz ze szczegółową ekspertyzą stanu technicznego poszczególnych elementów konstrukcyjno-budowlanych a rozbieżności pomiędzy stanem projektowanym a faktycznym szczegółowo opisane w oddzielnym opracowaniu. Całe opracowanie zostanie udostępnione Wykonawcy.



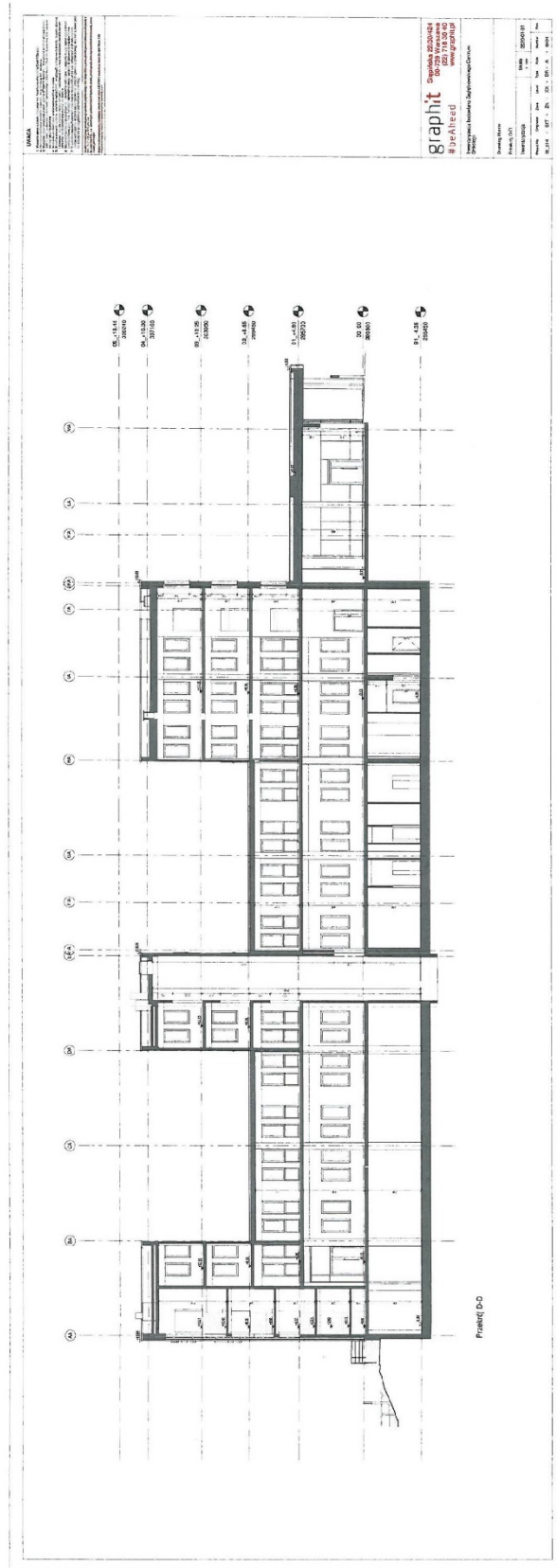
rys.2. Inwentaryzacja obecnego stanu zainwestowania – piwnice
Lokalizacja powierzchni przeznaczony na szatnię i wentylatornię SOR



rys.3. Inwentaryzacja obecnego stanu zainwestowania - parter
Lokalizacja powierzchni przeznaczonej na o/ SOR



rys.4. Inwentaryzacja obecnego stanu zainwestowania - przekrój A-A



rys.5. Inwentaryzacja obecnego stanu zainwestowania - przekrój D-D

6.0. UKŁAD FUNKCJONALNY PROJEKTOWANY

6.1. ZAGOSPODAROWANIE TERENU

Projektowany zakres urbanistyczny, wykonany zgodnie z założeniami Inwestorskimi obejmuje:

- przebudowa /wymiana istniejących wejść do budynku z drzwi skrzydłowych na rozsuwane otwierane automatycznie, podłączone do systemu SSP
- Wykonanie adaptacji istniejącej instalacji kanalizacji deszczowej wewnętrznej, zlokalizowanej w strefie planowanej inwestycji, z istniejących powierzchni dachów – nad planowaną inwestycją – wraz z odprowadzeniem powyższych do studni kanalizacji deszczowej – na terenie, dla celów uruchomienia SOR.
- i inne niezbędne inwestycje w celu osiągnięcia zamierzonego celu

Wg. oświadczenia Inwestora, Szpital jest na etapie tworzenia dokumentacji przetargowej na wyłonienie Wykonawcy robót budowlanych polegających na utworzenia podjazdu dla karetek, przebudowy wjazdu (zarówno dla karetek jak i Szpitala) oraz dostosowania infrastruktury towarzyszącej.

Szpital uzyskał już decyzje UM Dabrowa Górnicza na nowa lokalizację zjazdu dla karetek. Zadanie planowane jest do zrealizowania do końca 2024r

6.2. UKŁAD FUNKCJONALNY PROJEKTOWANY

Układ funkcjonalny projektowany został przedstawiony w formie schematycznej i podstawowej, na rysunkach koncepcyjnych - w zał. oraz obejmuje następujące działania:

- na 1-iej kondygnacji – piwnice budynku „O”:
 - dostosowanie pod względem budowlanym, instalacyjnym i inn., istniejących powierzchni piwnic do celów pomieszczeń technicznych dla działania SOR, przy uwzględnieniu możliwości przeprowadzenia niezbędnych szachtów instalacyjnych z poziomu piwnic, poprzez poziom parteru – SOR, do poziomu 3-iej kondygnacji – I piętro, gdzie planowane jest wykonanie OAIIT-u – odrębną procedurą – ok. 450 m²
 - dostosowanie pod względem budowlanym, instalacyjnym i inn., istniejących powierzchni piwnic do celów pomieszczeń technicznych dla uruchomienia szatni centralnych dla pracowników SOR-u, w liczbie 120 osób, z podziałem na : kobiety i mężczyźni -ok. 450 m²
- na 2-iej kondygnacji – parter budynku „O”:
 - dostosowania pod względem budowlanym, instalacyjnym i inn., istniejących powierzchni parteru do celów działania pomieszczeń SOR, przy uwzględnieniu możliwości przeprowadzenia niezbędnych szachtów instalacyjnych z poziomu piwnic, poprzez poziom parteru – SOR, do poziomu 3-iej kondygnacji – I piętro, gdzie planowane jest wykonanie OAIITu – odrębną procedurą – ok. 1 700 m²
 - Liczba łóżek w całym Szpitalu: 370 szt. + 30 szt. na Zakładzie Opiekuńczo Lecznicy (inna lokalizacja, ul Krasińskiego 43).

- Średnia dobowa liczba pacjentów na SOR (średnia z ostatniego kwartału) - 45 osób.
- zapewnienie działania SOR-u w ramach istniejących struktur Szpitala, przy uwzględnieniu dróg pacjenta, personelu, służb technicznych, technologicznych i innych powiązań z oddziałami szpitalnymi
- wykonanie wszystkich niezbędnych instalacji wewnętrznych wraz z niezbędnymi urządzeniami - zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymaganiami Inwestora, w tym:
 - instalacji elektrycznych
 - instalacji sanitarnych
 - instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji
 - instalacji c.o. i cwu
 - instalacji oze: powietrznych pom ciepła, fotowoltaiki i inn – wg. potrzeb
 - instalacji gazowych – wg. potrzeb,
 - instalacji gazów medycznych
 - instalacji niskoprądowych, w tym: zabezpieczenia p.poż., KD
 - instalacje teletechniczne
 - instalacji BMS
 - instalacji audiovideo
 - i inne niezbędne dla prawidłowego działania planowanych funkcji obiektu
 - wyposażenie w meble stałe, mobilne, elementy i urządzenia techniczne, technologiczne, sanitarne i kuchenne

6.2.1. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI PROJEKTOWANYCH

ZAKRES	POW. NETTO	POW. BRUTTO
KONDYGNACJA 1 – PODZIEMNA	ok. 800,00 m ²	ok. 900,00 m ²
KONDYGNACJA 2 –PARTER	ok. 1 500,00 m ²	ok. 1 700,00 m ²
RAZEM POW.	ok. 2 300,00 m²	ok. 2 600,00 m²



Rys. Przykładowa koncepcja rozwiązań dla SOR.

WYMAGANY UKŁAD FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY POSZCZEGÓLNYCH KONDYGNACJI

6.2.2. KONDYGNACJA 1 – PODZIEMNA

Na kondygnacji j.w. projektowane są następujące funkcje

- Pomieszczenia techniczne niezbędne dla prowadzenia funkcji usługowych w obiekcie, w tym: pom. dla lokalizacji central wentylacyjnych, węzłów ciepłowniczych, urządzeń elektrycznych, urządzeń innych, inne
- Szatnie centralne dla pracowników oddziału SOR – dla 120 osób z podziałem na kobiety i mężczyźni
- **POW. NETTO: ok. 800 m²** **POW. BRUTTO: ok. 900 m²**

6.2.3. KONDYGNACJA 2 – PARTER

Na kondygnacji j.w. projektowane są następujące funkcje

- Wejście główne do obiektu z rozdziałem na SOR i inne oddziały, wraz z zewnętrznym podcieniem
- Punkt informacyjny / portiernia wraz z zapleczem
- Toalety ogólnodostępne, w tym: dla osób o specjalnych potrzebach
- Sekretariat
- Pomieszczenia biurowo-administracyjne
- Pomieszczenia socjalno-sanitarne dla pracowników działu j.w.
- Wyjścia ewakuacyjne na poziom terenu
- Szpitalny Oddział Ratunkowy, przy założeniach:
 - Liczba łóżek w całym Szpitalu: 370 szt. + 30 szt. na Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym (inna lokalizacja, ul Krasieńskiego 43).
 - Średnia dobowo liczba pacjentów na SOR (średnia z ostatniego kwartału) - 45 osób.
- Komunikacja pionowa:
 - Klatka schodowa
 - Dźwig osobowo-towarowy
- Komunikacja pozioma – korytarze wewnętrzne
- Pomieszczenia porządkowe
- Inne
- **POW. NETTO: ok. 1 500,00 m²** **POW. BRUTTO: ok. 1 700,00 m²**

6.3. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI PROJEKTOWANYCH

ZAKRES	POW. NETTO	POW. BRUTTO
KONDYGNACJA 1 – PODZIEMNA	ok. 800,00 m ²	ok. 900,00 m ²
KONDYGNACJA 2 –PARTER	ok. 1 500,00 m ²	ok. 1 700,00 m ²
RAZEM POW.	ok. 2 300,00 m²	ok. 2 600,00 m²

Uwaga:

Zestawienie wszystkich wymaganych pomieszczeń, na poszczególnych kondygnacjach z wyszczególnieniem tabelarycznym winno być załączono do poszczególnych faz projektowych oraz każdorazowo akceptowane przez Inwestora.

6.4. WSKAŹNIKI POWIERZCHNIOWO-KUBATUROWE

Wskaźniki powierzchniowo - kubaturowe będą stanowić parametr wynikowy uwzględniający wszystkie elementy niezbędne do ujęcia w zakresie inwestycji.

Należy wziąć po uwagę:

- wysokość obiektu - w dostosowaniu do wysokości obiektów istniejących, oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami w organizacji oddziału SOR, na dzień sporządzania dokumentacji projektowej.
- powierzchnię zabudowy wynikającą z racjonalnego i optymalnego zaplanowania poszczególnych funkcji oraz zgodnie z wytycznymi Inwestora i obowiązującymi przepisami w organizacji oddziału SOR, na dzień sporządzania dokumentacji projektowej.
- ograniczenia terenowe, wynikające z lokalizacji obiektu w stosunku do całości obiektu i innych oddziałów, komunikacji zewnętrznej oraz wewnętrznej, połączeniach z innymi Oddziałami, jak również z pozyskanych warunków technicznych mediów
- obowiązujące przepisy budowlane, p.poż. i inne

Uwaga:

Ostateczna wielkość powierzchni zabudowy może się różnić od podanych założeń - wyznacznikiem wielkości obiektu - jego powierzchni zabudowy, powierzchni netto i brutto oraz kubatury - będzie racjonalne rozmieszczenie wszystkich przewidywanych w nim funkcji - zgodnie z obowiązującymi przepisami w organizacji oddziału SOR, na dzień sporządzania dokumentacji projektowej, treścią niniejszej dokumentacji oraz wymaganiami Zamawiającego .

Wymaganiem Inwestora jest, aby w pomieszczeniach – zg. z obowiązującymi przepisami i zg. z procedurami, zaprojektować:

- ogrzewanie i chłodzenie pomieszczeń w systemie klimakonwektorów - wyłącznie posiadających atest higieniczny do stosowania w obiektach służby zdrowia,

- istniejące ograniczenia terenowe:

- wymaganiem Zamawiającego jest aby przebudowa j.w. ograniczała się bezwarunkowo do zakresu, przedstawionego na schematach załączonej Koncepcji oraz podanego zakresu,

- należy rozpoznać wszelkie możliwe kolizje jakie mogą wystąpić przy planowanej przebudowie;
- należy uwzględnić kolizję z trasami istniejących kabli zasilających istniejące budynki czynne lub / i nieczynne - istniejące kable należy odkopać, zmufować i przełożyć
- przy dostosowywaniu istniejących powierzchni piwnic do celów pomieszczeń technicznych dla działania SOR, jak również przy przebudowie kondygnacji parteru, należy bezwarunkowo uwzględnić możliwość przeprowadzenia niezbędnych szachtów instalacyjnych z poziomu piwnic, poprzez poziom parteru – SOR, do poziomu 3-ej kondygnacji – I piętro, gdzie planowanie jest wykonanie OAIITu – odrębną procedurą
- przy przebudowie kondygnacji parteru, należy bezwarunkowo uwzględnić możliwość / konieczność przebudowy części istniejącego hallu, w celu wykonania niezbędnych i prawidłowych połączeń komunikacyjnych w szpitalu.
- należy przeanalizować wszelkie inne możliwości wystąpienia kolizji z infrastrukturą podziemną, nadziemną i inną.
- przebudowywana część nie powinna umniejszać w sposób istotny dostępu światła dziennego do pomieszczeń obiektów istniejących,

Należy uwzględnić zaprojektowanie i realizację wszystkich potrzebnych zakresów (pomieszczeń) wymienionych w niniejszej dokumentacji oraz niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania poszczególnych części przebudowywanego obiektu.

Wszystkie odpowiednie powierzchnie należy uwzględnić i ująć w kosztach realizacji.

6.5.OKREŚLENIE WIELKOŚCI MOŻLIWYCH PRZEKROCZEŃ LUB POMNIEJSZENA PRZYJĘTYCH PARAMETRÓW

Powierzchnie zarezerwowane dla poszczególnych zakresów - funkcji wynikają z optymalnych parametrów dla wstępnie rozpatrywanej funkcji obiektu, jak i poszczególnych pomieszczeń, w oparciu o planowane do realizacji działania na terenie przebudowywanego obiektu.

Ostatecznie wielkości pomieszczeń zostaną ustalone w ramach rozpatrywania i uzgadniania z odpowiednimi służbami Zamawiającego, dokumentacji projektowych oraz powiązanej z nią technologii. Zakłada się, że dla pomieszczeń funkcjonalnych powierzchnia nie powinna odbiegać o więcej niż 10% (w dół i w górę).

Zamawiający zastrzega sobie możliwość uzgadniania powierzchni pomieszczeń funkcjonalnych, w trakcie opracowań projektowych, w ramach powyższej tolerancji.

Ostateczna powierzchnia zabudowy oraz powierzchnie poszczególnych części budynku będzie wynikać z koniecznych parametrów uwzględniających wszystkie niezbędne elementy jak:

- pomieszczenia wynikające z planowanych funkcji ogólnodostępnych, szpitalnych, reprezentacyjnych, administracyjnych, biurowych, socjalno-sanitarnych, magazynowych, technicznych i komunikacyjnych oraz związanych z nimi funkcji powiązanych - wymienionych i niewymienionych w niniejszym Programie Funkcjonalno – Użytkowym oraz schemacie Koncepcji.
- dodatkowe pomieszczenia pomocnicze i uzupełniające funkcją ze względu na prawidłowość funkcjonowania technologii oraz obowiązujące przepisy,

- powierzchnia dodatkowej komunikacji poziomej niezbędnej ze względu na projektowany układ pomieszczeń i prawidłowość rozmieszczenia funkcji,
- powierzchnia wynikająca z zaprojektowania komunikacji pionowej: windy, klatki schodowe itd..
- powierzchnia niezbędna do zaprojektowania odpowiednich pomieszczeń technicznych i technologicznych, w tym: powierzchni szachtów i innych – tranzytowych, zapewniających prawidłowe działanie Szpitala,
- powierzchnia niezbędna do wprowadzenia odpowiednich szachtów instalacyjnych oraz innych pomieszczeń uzupełniających, serwisowych i innych
- inne powierzchnie i pomieszczenia niezbędne do prawidłowego i kompleksowego funkcjonowania przebudowywanej części, w taki sposób aby nowa część w powiązaniu z istniejącą, mogły zostać uruchomione w sposób zapewniający spójność i kompletność działania - zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

Należy przyjąć, że kierowanie się powyższymi zasadami - odnoszącymi się do najbardziej optymalnej i prawidłowo zaprojektowanej funkcji - stanowić będzie parametr nadrzędny w stosunku do wielkości powierzchni cząstkowych poszczególnych funkcji.

Zastrzega się, że Wykonawca winien w swojej ofercie zaplanować i przewidzieć wszystkie niezbędne elementy w celu spełnienia wymagań określonych w niniejszym Programie Funkcjonalno - Użytkowym. Oznacza to, że cena oferty określona w stosunku do określonego w nim zakresu zadania jest ryczałtowa i odnosi się do pełnego zakresu wymagań.

WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1.0. WYMAGANIA DOTYCZĄCE FORMY DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ

1.1. WYMAGANIA PODSTAWOWE

Dokumentacja projektowa powinna być wykonana w stanie kompletnym z punktu widzenia celu, któremu ma służyć, a rozwiązania projektowe i zastosowane materiały – w tym: materiały wykończenia wnętrz, ze względu na konieczność uzgadniania powyższych ze służbami sanitarnymi i innymi, na etapie projektowania, winny być uzgodnione z Zamawiającym.

Przedmiot umowy należy zrealizować zgodnie z aktualnym stanem prawnym.

Przyjęte rozwiązania projektowe muszą uwzględniać potrzeby Zamawiającego zgodne z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, technologii medycznej oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami, normami technicznymi i prawnymi.

Dokumentacja projektowa w swojej treści powinna określać parametry techniczne zastosowanych materiałów (urządzeń, wyposażenia, wyposażenia wnętrz) i technologii robót oraz winny być opisane w taki sposób aby nie utrudniać uczciwej konkurencji (tj. np. poprzez wskazanie koniecznych do spełnienia parametrów minimalnych lub maksymalnych). W przypadku braku możliwości opisanego rozwiązania (materiału, urządzenia etc) wymaganymi parametrami skrajnymi (minimum lub maksimum).

Zamawiający dopuszcza wskazanie w dokumentacji na znak towarowy, patent lub pochodzenie jeżeli jest to uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia lub jeżeli obowiązek taki wynika z odrębnych przepisów. W takim przypadku przy wskazaniu powinien być dopisek : „lub równoważne”, dołączając tabelę równoważności dla kluczowych elementów, urządzeń.

W projekcie budowlanym i wykonawczym należy zastosować rozwiązania wynikające z obowiązujących przepisów dotyczących projektowania budynków rangi publicznej, a w tym: obiektów ochrony zdrowia.

Wykonawca zobowiązany jest zaprojektować takie rozwiązania instalacji, które umożliwi współpracę części projektowanej z istniejącą bez zakłóceń zarówno w trakcie realizacji jak i po zakończeniu inwestycji, i pozwoli na ewentualną późniejszą modernizację pozostałej części instalacji.

Zarówno projekty części architektonicznej jak i projekty branżowe winny zapewnić bezpieczeństwo pożarowe budynku.

Dokumentacja

Zamawiający udostępni Wykonawcy (w siedzibie Szpitala) na etapie ogłoszenia postępowania n/w dokumentację:

- a) Projekt budowlany zamienny z 2013r. – inwestycji pt. „Utworzenie Zagłębiowskiego Centrum Onkologii przy ul. Szpitalnej 13 w Dąbrowie Górniczej”.
- b) "Opinię konstruktorską".
- c) Inwentaryzacje stanu istniejącego (z 2020 r.) opracowaną w standardzie BIM (ekspertyza techniczna obiektu w zakresie architektury, sieci oraz instalacji oraz konstrukcji wraz z identyfikacją rozbieżności między projektem wykonawczym a rzeczywistością), zawierającą:
 - Ekspertyzę techniczną budynku ZCO,
 - Inwentaryzacje instalacji sanitarnych budynku ZCO,
 - Inwentaryzacje instalacji elektrycznych i teletechnicznych w budynku ZCO,
 - Rzuty – architektura,
 - Tabele rozbieżności:
 - architektura + konstrukcja,
 - poszczególne instalacje (wentylacja, gazy itd.)

1.2. WYMAGANIA DOTYCZĄCE SPOSOBU OPRACOWANIA ORAZ ZAKRESU I FORMY PROJEKTU BUDOWLANEGO

- Dokumentację należy opracować zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, Ustawami, normami i rozporządzeniami, wymienionymi w niniejszej dokumentacji oraz obowiązującymi na dzień sporządzania dokumentacji.
- **Nie wyszczególnienie jakichkolwiek aktów prawnych, nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku ich stosowania.**
- Projekt Budowlany należy opracować w oparciu o przyjętą i zatwierdzoną przez Zamawiającego pełnobrańzową koncepcją docelową (ostateczną) wykonaną na podstawie m.inn wykonanej przez Wykonawcę inwentaryzacji pełnobrańzowej obiektu.
- Projekt budowlany winien być opracowany zgodnie z przepisami budowlanymi oraz zgodnie z:
 - OBOWIĄZUJACYM PLANEM MIEJSCOWYM LUB / DECYZJĄ LOKALIZACJI CELU PUBLICZNEGO
 - AKTUALNĄ NA CZAS SPORZĄDZANIA PROJEKTU EKSPERTYZĄ BUDOWLANO-KONSTRUKCYJNĄ wz budynku istniejącego
 - INNYMI OPRACOWANIAMI ZAŁĄCZONYMI DO NINIEJSZEGO OPRACOWANIA ORAZ / LUB WSKAZANYMI PRZEZ ZAMAWIAJACEGO
- Projekt Budowlany winien spełniać przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego z dnia 11 września 2020 z późn. zm.
- Projekt Budowlany należy opracować w sposób kompletny, przedstawić Zamawiającemu do akceptacji a następnie, po uzyskaniu akceptacji i przyjęciu

projektu przez Zamawiającego - złożyć 3 egz./ lub adekwatnie do aktualnych wymagań - Projektu Budowlanego wraz z wnioskiem o pozwolenie na budowę / zmianę pozwolenia na budowę/ zgłoszeniem – wg. potrzeb, w Urzędzie Miasta Dąbrowa Górnicza.

- Do obowiązków Wykonawcy należy również przeprowadzenie procedury uzyskania pozwolenia na budowę / zmiany decyzji / zgłoszenia, w tym uszczegółowienie i uzupełnienie projektu zgodnie z uwagami lub wymaganiami Urzędu Miasta w Dąbrowie Górniczej lub innych instytucji i urzędów uczestniczących w procedurze uzyskania pozwolenia na budowę,
- Projekt budowlany należy dodatkowo sporządzić i przekazać Zamawiającemu w wersji elektronicznej na płycie CD / pendrive z możliwością odczytu przez Zamawiającego w ogólnodostępnych programach

1.3.WYMAGANIA DOTYCZĄCE PROJEKTU WYKONAWCZEGO

- Projekt wykonawczy należy opracować zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dn. 20.12.2021r w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (dz. U 29.12.2021 poz. 2454)
- Stopień szczegółowości projektu wykonawczego należy przyjąć w odniesieniu do możliwości jednoznacznego określenia cech i parametrów powstającego obiektu w kontekście:
 - możliwości uzgodnienia wszystkich przyjętych rozwiązań z Zamawiającym i uzyskania jego akceptacji,
 - możliwości prawidłowego zrealizowania obiektu zgodnie z dokumentacją,
- Projekt wykonawczy należy dodatkowo sporządzić i przekazać Zamawiającemu w wersji elektronicznej na płycie CD / pendrive z możliwością odczytu przez Zamawiającego w ogólnodostępnych programach.
- **Model 3D wykonany w technologii BIM**
 - Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić (powykonawczo) będący w posiadaniu Zamawiającego model 3D budynku ZCO wykonany w standardzie BIM, o zaadaptowaną powierzchnię budynku ZCO przeznaczoną pod Szpitalny Oddział Ratunkowy.
 - Wykonana dokumentacja BIM powinna zawierać: Model BIM (Building Information Modelling) przygotowany w otwartym formacie IFC (Industry Foundation Classes). Elementy modelu BIM powinny posiadać właściwości IFC (ściana, strop, okno, drzwi, schody itp.).
 - Model musi zawierać wszystkie modele branżowe (poszczególne instalacje) opracowane w ramach realizacji przedmiotu zamówienia tj. utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
 - Model budynku ZCO wykonany w standardzie BIM – do wglądu w siedzibie Zamawiającego.

1.4. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIARU ROBÓT ORAZ SPECYFIKACJI TECHNICZNYCH WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT

- Przedmiary robót oraz specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót należy opracować zgodnie z przepisami Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Technologii z dn. 20.12.2021r., w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U 29.12.2021 poz. 2454)
- Stopień szczegółowości przedmiarów oraz specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót należy przyjąć w odniesieniu do możliwości prawidłowej oceny ilościowej i jakościowej poszczególnych grup robót.
- Specyfikacje powinny zawierać zbiory wymagań, które są niezbędne do określenia standardów i jakości wykonania robót w zakresie sposobu wykonania robót, właściwości wyrobów budowlanych oraz oceny prawidłowości wykonania poszczególnych robót. Specyfikacje mają składać się ze specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót podstawowych, rodzajów robót przyjętych wg przyjętej systematyki lub grup robót.
- Specyfikację techniczną wykonania i odbioru robót należy dodatkowo sporządzić i przekazać Zamawiającemu w wersji elektronicznej na płycie CD / pendrive z możliwością odczytu przez Zamawiającego w ogólnodostępnych programach

1.5. WYMAGANIA DOTYCZĄCE INFORMACJI BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

- Informację dotyczącą Bezpieczeństwa i ochrony zdrowia należy opracować w 4 egzemplarzach - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa o ochrony zdrowia - Dz.U.03.120.1126 z dnia 10 lipca 2003r. / lub zgodnie z aktualnymi na dzień sporządzania dokumentacji projektowej - przepisami
- Informację BIOZ należy dodatkowo sporządzić i przekazać Zamawiającemu w wersji elektronicznej na płycie CD / pendrive z możliwością odczytu przez Zamawiającego w ogólnodostępnych programach (w formacie doc., pdf.)

2.0. CECHY OBIEKTU WYNIKAJĄCE Z ROZWIĄZAŃ BUDOWLANO-KONSTRUKCYJNYCH

2.1. OGÓLNE CECHY FUNKCJONALNO-UŻYTKOWE OBIEKTU

Podstawowym celem wykonania zadania projektowo - realizacyjnego jest „Przebudowa istniejącej części Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, na cele Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz programem Inwestora”, wraz z niezbędnym zakresem zagospodarowania terenu, w tym: przyłączy oraz zewnętrznych instalacji wewnętrznych w niezbędnym zakresie.

W zakresie zadań Wykonawcy jest realizacja inwestycji wraz ze wszystkimi elementami niezbędnymi dla prawidłowego i zgodnego z zamierzeniem Zamawiającego funkcjonowania:

- przebudowywanej powierzchni jako całości z całym kompleksem szpitalnym, wraz z podziałem na wyszczególnione w niniejszej dokumentacji funkcje,
- osób zatrudnionych i przebywających w obiekcie,
- Przebudowywana powierzchnia winna pozwalać użytkownikowi na zrealizowanie planowanych w niej działań bez ponoszenia dodatkowych nakładów przez Zamawiającego za wyjątkiem ruchomego wyposażenia oraz innych, nie wymienionych w niniejszej dokumentacji.
- Przy określaniu zakresu zadania należy ściśle przewidzieć wszelkie niezbędne elementy realizacji zadania, niezależnie od tego czy są one wymienione w niniejszej dokumentacji czy też ich konieczność zastosowania należy przewidzieć ze względu na potrzebę wynikającą z obiektywnych możliwości prawidłowego i kompletnego uruchomienia i użytkowania obiektu zgodnie z jego przeznaczeniem.
- Przebudowę obiektu, należy zaprojektować w poszanowaniu istniejącej struktury całego kompleksu Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, w tym: projektu podstawowego i zamiennego/ zamiennych – w zasobach Inwestora.
- Przebudowę obiektu, należy zaprojektować w konstrukcji trwałej, odpornej na korozję - dostosowanej do rodzaju istniejącej zabudowy budynków kompleksu Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej,
- Przy projektowaniu konstrukcji należy uwzględnić wszelkie uwarunkowania gwarantujące jej prawidłową pracę, brak przekroczenia stanów granicznych nośności i użytkowania, w szczególności brak występowania pęknięć, osiadań oraz innych zjawisk mogących wpłynąć na jakość użytkowania budynku.
- W projekcie należy uwzględnić wszystkie obciążenia konstrukcji jakie będą występowały, przy czym Zamawiający nie dopuszcza zaliczenia obciążeń od instalacji technologicznych oraz urządzeń stałych takich jak np. kanały i centralne wentylacyjne, oprawy oświetleniowe, stałe urządzenia akustyczne, elektroakustyczne, montowane do konstrukcji - do wartości obciążenia użytkowego. Obciążenia te powinny zostać obliczone jako obciążenia technologiczne z pozostawieniem pełnej wartości normowego obciążenia technologicznego do dyspozycji użytkownika.

- W projekcie należy zastosować rozwiązania i materiały zapewniające wysoki standard jakościowy oraz wieloletnią eksploatację instalacji i pomieszczeń bez konieczności dokonywania większych napraw i remontów.
- Zaprojektowane urządzenia powinny posiadać parametry zapewniające jak najwyższą jakość i możliwie najniższe koszty eksploatacji.
- Wykonawca zobowiązany jest do stosowania w rozwiązaniach projektowych wyrobów (materiałów i urządzeń) budowlanych dopuszczonych do obrotu i stosowania w budownictwie, oraz ze względu na lokalizację obiektu – najwyższej jakości materiałów budowlanych i estetycznych
- Należy przyjąć standard pomieszczeń uwzględniający warunki wymienione w niniejszym Programie Użytkowym, przy szczególnym uwzględnieniu parametrów dopuszczających stosowanie danych materiałów bądź urządzeń odpowiednio zaprojektowanych warunkach użytkowania. Ostateczne ustalenie standardu wykończenia i wyposażenia pomieszczeń zostanie ustalone na etapie projektowania w ramach bezpośrednich uzgodnień z Zamawiającym oraz na podstawie załączonego opracowania wz materiałów wykończenia wnętrz.
- Obiekt, w zakresie dostępności dla pacjentów, jak i pracowników, / odwiedzających, należy dostosować do potrzeb osób o specjalnych potrzebach / niepełnosprawnych.
- W obiekcie, należy zastosować rozwiązania zapewniające uzyskanie odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa pożarowego. Projekt należy dostosować do wytycznych rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń pożarowych, w tym instalację DSO.
- Przy projektowaniu odpowiednich systemów bezpieczeństwa pożarowego należy wykonać centralę p.poż. w budowanym obiekcie i / lub rozważyć możliwość wpięcia się w istniejącą centralę p-poż. znajdującą się w kompleksie obiektów.
- Przy projektowaniu odpowiednich systemów izolacji akustycznej, należy wziąć pod uwagę obowiązujące przepisy w zakresie przegród wewnętrznych, jak i zewnętrznych (ślusarka okienna i drzwiowa) wz emisji hałasu. Szczególnie należy zwrócić uwagę na zabezpieczenie pomieszczeń mogących emitować hałas i drgania, takich jak: dźwigi, centrale wentylacyjne i inne.
- Przy projektowaniu budowy j.w. wz zabezpieczeń izolacyjnych przeciwwilgociowych należy wziąć pod uwagę materiały budowlane i izolacyjne, które ze względu na swoje działanie mogą zostać użyte w przypadku budynków narażonych na zalewanie wodami, gdzie wymaganym jest zachowanie struktury istniejącej tkanki oraz wysoka staranność dla poszanowania materiałów.
- W miejscach gdzie pozwalają na to przepisy stosować sufity demontowalne, umożliwiające łatwy dostęp do instalacji i urządzeń (korytarze).

2.2. SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA UŻYTKOWE I MATERIAŁOWE

Szczegółowe wymagania w zakresie materiałów wykończeniowych poszczególnych pomieszczeń dotyczących: ścian, podłóg i sufitów należy bezwarunkowo uzgodnić na etapie wykonywania koncepcji, jak i dalszych etapów projektowych, z Inwestorem oraz odpowiednimi służbami uzgadniającymi, zwłaszcza z Użytkownikiem.

2.3. WYKAZ SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA DO ZAMONTOWANIA W POSZCZEGÓLNYCH POMIESZCZENIACH

2.3.1. WYKAZ SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA STAŁEGO DO ZAMONTOWANIA W POSZCZEGÓLNYCH POMIESZCZENIACH

- **WYKAZ SPRZĘTU TECHNICZNEGO i TECHNOLOGICZNEGO, wymaganego - montowanego na etapie budowy, należy wyszczególnić w opisie oraz w części rysunkowej i tabelarycznej (tabele urządzeń, tabele równoważności parametrów oraz bezwarunkowo uzgodnić z Inwestorem.**

Powyższe dotyczy:

- elementów oświetlenia wbudowanego – zg. z opisem części instalacji elektrycznych
- elementów wyposażenia technicznego obiektu związanego z prowadzeniem i użytkowaniem wszystkich instalacji (w tym: centrale wentylacyjne, klimatyzacyjne i inn.)
- elementów ochrony pożarowej (w tym: hydranty wbudowane)
- elementów instalacji niskoprądowych (w tym: centrale pożarowe, monitoring, wyposażenie stolarki drzwiowej w niezbędne elementy instalacji i automatyki j.w. – kontrola dostępu, siłowniki, czujki ruchu itp) – zg. z opisem części instalacji niskoprądowych
- elementów wyposażenia elektroakustycznego wraz z automatyką
- i innych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania obiektu

2.3.2. WYPOSAŻENIE MONTOWANE NA ETAPIE BUDOWY – TECHNOLOGIA

Wykonawca, uczestnicząc w realizacji zadania musi dostarczyć, zamontować podłączyć i uruchomić wyposażenie w zakresie technologii medycznej, instalacji, akustyki, wentylacji, oświetlenia i innych.

W ramach wykonywanych prac Wykonawca musi przeszkolić obsługujący to wyposażenie personel, wytypowany przez Inwestora.

Wyposażenie technologiczne musi być wykonane zgodnie z odpowiednimi normami zharmonizowanymi Unii Europejskiej i być oznaczone znakiem CE z numerem jednostki certyfikującej.

Wyposażenie to musi pochodzić od firm posiadających na terenie Polski autoryzowane przez producenta serwis prowadzące samodzielnie naprawy tych urządzeń.

W wycenie nie należy uwzględniać medycznego sprzętu specjalistycznego związanego na stałe z budynkiem (nie dotyczy instalacji gazów medycznych), medycznego sprzętu specjalistycznego niezwiązanego na stałe z budynkiem za wyjątkiem n/w:

- Zamawiający, informuje, iż wymaga zamontowania dla każdego stanowiska w danym obszarze lampy operacyjnej jednoczaszowej LED (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie SOR-u).
- Zamawiający, informuje, iż wymaga zamontowania dla każdego stanowiska w danym obszarze kolumnę anesteziologiczną jednoramienną (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie SOR-u).

Ponadto Zamawiający wskazuje, że wykonanie niezbędnych do funkcjonowania sprzętu medycznego instalacji winno zostać uwzględnione w ofercie. Należy przewidzieć/zaprojektować i wykonać całość niezbędnych mediów do sprzętu/wyposażenia (technicznego, technologicznego, medycznego, socjalnego, biurowego) wbudowanego i ruchomego.

Należy uwzględnić w wycenie stałe zabudowy meblowe zaplecza socjalnego, części medycznej, biurowego i innego niezbędnego dla funkcjonowania SOR. W wycenie należy ująć armaturę, elementy wyposażenia technicznego.

2.3.3. WYPOSAŻENIE INNE MONTOWANE NA ETAPIE BUDOWY

W ramach realizacji zadania przewiduje się dostawę sprzętu nie montowanego, w tym meble biurowe, sanitarno-szatniowe i inne. W projektach i ofertach należy uwzględnić jego zakup i dostawę oraz ustawienia i podłączenia do wymaganych instalacji. – j.w.

2.4. WYMAGANIA DOTYCZĄCE STOLARKI OKIENNEJ I DRZWIOWEJ

Wymaganiem Inwestora jest: wymiana istniejącej stolarki okiennej na nową – zgodnie z obowiązującymi przepisami na dzień sporządzania dokumentacji budowlanej, w zakresie planowanej inwestycji .

2.4.1. STOLARKA WEWNĘTRZNA:

- **drzwi wewnętrzne:**
 - **drzwi do pomieszczeń szpitalnych, komunikacyjnych, szkoleniowych**
 - wykonać jako:
 - Alu, PVC
 - pełne lub przeszklone. Szyba poniżej 110 cm – bezpieczna.
 - Kolor: biały / jasno-szary
 - pomieszczenia inne:
 - **pomieszczenia sanitarne**, wykonać jako:
 - drzwi płycinowe, okleinowane lub
 - Alu, PVC
 - wyposażone w niezbędne urządzenia – zg. z wymaganiami oraz obowiązującymi przepisami
 - kolor – biały lub jasno-szary

- **pomieszczenia magazynowe** lub inne specjalistyczne (np. rozdzielnie elektr, archiwa) , wykonać jako:
 - drzwi aluminiowe lub stalowe pełne w kolorze białym lub szarym,
 - wyposażone zgodnie z wymaganiami oraz obowiązującymi przepisami (np. kontrola dostępu, system SSP),
 - lub o wymaganej odporności p.poż.
- **pozostałe pomieszczenia – biurowe, socjalne i inn.:**
 - drzwi aluminiowe lub PCV pełne, przeszklone – szklenie bezpieczne w kolorze białym lub szarym,
 - niezbędne wyposażenie specjalistyczne (np. kontrola dostępu, system SSP, lub inne) – wykonać zgodnie z wytycznymi na etapie PB
 - pełne lub przeszklone. Szyba poniżej 110 cm – bezpieczna.
 - drzwi o odporności pożarowej – wyposażyć w odpowiednie systemy, w dostosowaniu do przepisów i warunków p.poż. dla obiektu

Drzwi j.w. muszą być dostosowane dla pomieszczeń ochrony zdrowia, wyposażone odpowiednio w zamki, samozamykacze, otwieranie automatyczne, kontrolę dostępu lub drzwi o odporności – p.poż. oraz inne instalacje niskoprądowe – zg. z opisem instalacji niskoprądowych oraz rysunkami architektonicznymi, a także aktualnymi uwarunkowaniami prawnymi – na dzień wykonywania dokumentacji

- **Okna wewnętrzne, przeszklenia stałe:**
 - **Wszystkie ewentualne przeszklenia stałe, okna wewnętrzne wykonać jako:**
 - Okna aluminiowe Kolor biały lub jasno-szary
 - szyba poniżej 110 cm – wymagane – jako szkło bezpieczne

2.4.2. STOLARKA ZEWNĘTRZNA

- **Drzwi zewnętrzne -wykonać jako:**
 - aluminiowe jednoskrzydłowe lub dwuskrzydłowe, rozsuwane, sterowane automatycznie – w miejscach wskazanych w kolorze – jak pozostała stolarka zewnętrzna obiektu istniejącego
 - pełne lub przeszklone. Szyba poniżej 110 cm – bezpieczna.
 - wszystkie drzwi wejściowe zewnętrzne – nowoprojektowane – należy wykonać tak, aby spełnione zostały współczynniki przenikania ciepła U_c (max) wymagane od 2021 rok
 - z możliwością czasowego zamknięcia
 - drzwi o odporności pożarowej – wyposażyć w odpowiednie systemy, w dostosowaniu do przepisów i warunków p.poż. dla obiektu

- **Okna zewnętrzne**

Stolarka okienna j.w. winna spełniać następujące warunki:

- Okna aluminiowe – kolor / obustronny – jak pozostała stolarka zewnętrzna obiektu istniejącego
 - Jedno lub dwukwaterowe
 - Wyposażone w nawietrzaki – zg. z obowiązującymi przepisami
 - Poniżej 110 cm – bezwzględnie szkło bezpieczne
 - Z możliwością otwarcia i uchyłu
 - Okucia w systemie chowanym
- Całość stolarki okiennej – nowoprojektowanej / wymienianej – należy wykonać tak, aby spełnione zostały współczynniki przenikania ciepła U_c (max) wymagane od 2021 rok, a także obowiązujące przepisy wz akustyki – dla terenów zlokalizowanych przy drogach komunikacyjnych oraz o podwyższonym zabezpieczeniu dla przenikania hałasu z zewnątrz,
- Okna o wymaganej odporności p.poż. – należy wykonać zgodnie z aktualnymi na dzień wykonywania PB wymaganiami i opracowaniami

2.5. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ELEWACJI OBIEKTÓW ORAZ ARCHITEKTURY ZEWNĘTRZNEJ

Inwestycja dotyczy przebudowy zakresu, zlokalizowanego w kompleksie już istniejących obiektów szpitalnych. Powyższe należy wykonać w poszanowaniu istniejącej architektury oraz otaczających elementów parkowych.

Przebudowę istniejącego obiektu, należy zaprojektować z poszanowaniem architektury i urbanistyki istniejącego kompleksu szpitalnego, biorąc pod uwagę zarówno architekturę istniejących budynków, jak i istniejące kompozycje zieleni, kompozycje wnętrz urbanistycznych oraz istniejący układ komunikacyjny.

W zakresie robót elewacyjnych należy ująć koszty robót mogących wyniknąć w trakcie wymiany stolarki okiennej i odwodnienia dachu.

2.6. WYMAGANIA DOTYCZĄCE BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO

W ramach opracowanego projektu należy rozpatryć i przyjąć najbardziej optymalny wariant określenia wszelkich zasad ochrony przeciwpożarowej oraz ewakuacji w odniesieniu do odpowiedniej kategorii zagrożenia ludzi dla obiektów użyteczności publicznej, przy wzięciu pod uwagę:

- odpowiednio zaprojektowanych i dobranych stref pożarowych w kontekście przebudowywanej, części rozpatrywanej w powiązaniu z częścią istniejącą oraz poziomymi i pionowymi drogami ewakuacji - zarówno w części istniejącej jak i w części projektowanej / przebudowywanej,
- odpowiednio zaprojektowanych i dobranych wewnętrznych, zewnętrznych hydrantów p-poż.
- odpowiednio zaprojektowanych i dobranych przegród, drzwi pożarowych, wydzieleni dróg ewakuacyjnych, zabezpieczenia szachtów tranzytowych, zaprojektowania przejść szczelnych instalacji przez przegrody,

- odpowiednio zaprojektowanych systemów sygnalizacji alarmu pożarowego, w tym system DSO – wg. potrzeb
- odpowiednio zaprojektowanych systemów oddymiania klatek schodowych oraz dróg ewakuacyjnych,
- odpowiednio zaprojektowanych systemów oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego,
- odpowiednio zaprojektowanych i dobranych urządzeń tryskaczowych i innych
- oraz dokumentacji z zasobów Inwestora w zakresie ochrony p.poż ,

2.7.WYMAGANIA DOTYCZĄCE INSTALACJI WEWNĘTRZNYCH BUDYNKU ORAZ PRZYŁĄCZY

Instalacje wewnętrzne w przebudowywanej części należy projektować biorąc pod uwagę rozprowadzenie instalacji w części istniejącej oraz do części przebudowywanej, przewidując przebudowę pomieszczeń części istniejącej przeprowadzoną w sposób minimalizujący ingerencję w budynek istniejący.

Zamiarem Zamawiającego jest stworzenie możliwości maksymalnie uniwersalnego wykorzystania nowych ciągów instalacyjnych, prowadzonych w szachtach tak, aby przy kolejnych przebudowach bądź remontach nie było konieczności prowadzenia dodatkowych prac inwazyjnych,

w tym:

- **INSTALACJI WODNO- KANALIZACYJNYCH**
- **INSTALACJI CENTRALNEGO OGRZEWANIA ORAZ CIEPŁEJ WODY**
- **INSTALACJI WENTYLACJI MECHANICZNEJ I KLIMATYZACJI**
- **INSTALACJI ELEKTRYCZNYCH WEWNĘTRZNYCH I PRZYŁĄCZA ENERGETYCZNEGO**
- **INSTALACJI NISKOPRĄDOWYCH**
- **BMS**
 - system BMS winien umożliwiać wdrożenie systemu monitoringu i zarządzania energią, w tym dostosowanie funkcji BMS do potrzeb związanych z kontrolą zużycia i kosztów energii.
 - Projekt winien przewidywać ich zintegrowanie i zapewniać możliwości komunikacji i wymiany informacji oraz realizacji funkcji związanych ze sterowaniem pracą urządzeń i instalacji w niezbędnym zakresie.
 - Z uwagi na fakt, że Zamawiający zamierza wprowadzić w Szpitalu system monitoringu i zarządzania energią Projektant w swoich rozwiązaniach winien przewidzieć powyższe rozwiązania
- **Innych wymaganych**

W ofercie należy uwzględnić UPS dla SOR-u.

3.0. WARUNKI WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT BUDOWLANYCH

3.1. WARUNKI WYKONANIA PRAC

Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany z materiałów wykonawcy.

W ramach przekazania placu budowy Zamawiający przekaze wykonawcy część terenu niezbędnego do wykonania zadania.

Istniejący obiekt wraz z lokalizacją, jak i przebudowywany obiekt, ma zapewniony dojazd drogowy przez istniejące wewnętrzne drogi komunikacyjne oraz przejazd bramny o ograniczonych parametrach wielkościowych.

Zamawiający wskaże wykonawcy punkt poboru wody i energii elektrycznej.

Wykonawca będzie zobowiązany do przyjęcia odpowiedzialności od następstw i za wyniki działalności w zakresie :

- organizacji robot,
- zabezpieczenia osób trzecich,
- ochrony środowiska,
- warunków BHP,
- warunków bezpieczeństwa ruchu wewnętrznego drogowego i ewentualnej kolizji związanej z obsługą placu budowy,
- zabezpieczeniem terenu robót,
- zabezpieczenia ciągów komunikacyjnych przyległych do terenu robót od następstw prowadzonych robót.

Wyroby budowlane i instalacyjne, stosowane w trakcie wykonywania robót budowlanych, mają spełniać wymagania polskich przepisów prawa, a Wykonawca będzie posiadał dokumenty potwierdzające, że zostały one wprowadzone do obrotu zgodnie z ustawą o wyrobach budowlanych i posiadają wymagane parametry.

Zamawiający przewiduje bieżące kontrole Wykonywanych robót. W celu zapewnienia współpracy z wykonawcą i prowadzenia kontroli wykonywanych robót, Zamawiający przewiduje ustanowienie osoby upoważnionej do kontaktów oraz inspektora nadzoru inwestorskiego.

Kontroli będą podlegały w szczególności:

- rozwiązania projektowe w aspekcie ich zgodności z programem funkcjonalno - użytkowym, koncepcją, warunkami umowy, oraz obowiązującymi przepisami
- stosowane gotowe wyroby budowlane w odniesieniu do dokumentów potwierdzających ich dopuszczenie do obrotu oraz zgodności parametrów z danymi zawartymi w projekcie,
- wyroby budowlane lub elementy wytworzone na budowie,
- jakość i dokładność wykonania prac,
- prawidłowość funkcjonowania zamontowanych urządzeń i wyposażenia,
- prawidłowość połączeń funkcjonalnych,
- sposób wykonania przedmiotu umowy w aspekcie zgodności wykonania z dokumentacją projektową, programem funkcjonalno- użytkowym, koncepcją i umową

Zamawiający ustala następujące rodzaje odbiorów :

- odbiór robót zanikających i ulegających zakryciu oraz odbiory częściowe /w trakcie wykonywania robót/,
- odbiór końcowy
- odbiór ostateczny

W zakresie nie ujętym niniejszym programem funkcjonalno-użytkowym oraz przywoływanych w jego treści aktach prawnych, roboty budowlane należy wykonywać zgodnie ze sztuką budowlaną, warunkami technicznymi, Polskimi Normami, aprobatami technicznymi oraz instrukcjami montażu producentów materiałów i urządzeń.

3.2.ZASADY WYKONANIA I ORGANIAZACJA PRAC

Prace realizowane będą w obiekcie Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, oraz w pozostałej części kwartału – czyli na całości działki, w pełnym zakresie.

Organizacja robót i placu budowy musi przewidzieć uwarunkowania dotyczące:

- ochrony środowiska
- ochrony p.poż.,
- bhp,
- ruchu drogowego i pieszego na terenie kompleksu

Transport materiałów oraz praca sprzętu i maszyn budowlanych nie mogą stanowić utrudnienia ani zagrożenia dla eksploatacji i użytkowania z uwagi na działalność użytkownika należy ograniczyć emisję hałasu, a w razie potrzeby wstrzymać czasowo prace.

Teren prac winien być wygradzony, zabezpieczony przed dostępem dla osób postronnych. Sposób wygradzenia placu budowy należy uzgodnić z przedstawicielami Inwestora. Na terenie objętym pracami znajdują się urządzenia oraz elementy uzbrojenia oraz inne instalacje i należy zapewnić dostęp do nich służbom technicznym.

Gruz, materiały z rozbiórki nie przeznaczone do ponownego wykorzystania, itp. należy wywozić na bieżąco z terenu budowy.

Wykluczone jest składowanie i magazynowanie materiałów łatwopalnych; materiały takie winny być wywożone na bieżąco.

Inwestor udostępnia odpłatnie media (woda, energia elektryczna) niezbędne do realizacji zadania j.w. Liczniki dla powyższych Wykonawca ma obowiązek zamontować własnym staraniem i na własny koszt, po uzgodnieniu lokalizacji powyższych z Inwestorem.

Miejsca poboru, dopuszczalna moc i szczegółowe warunki techniczne podłączenia, będą do uzgodnienia po wprowadzeniu Wykonawcy na teren budowy. Kable, przewody i rozdzielnie od miejsc przyłączenia zapewnia wykonawca na własny koszt.

Wykonawca zapewni i urządzi dla pracowników własnych i podwykonawców szatnie z węzłem sanitarnym we własnym zakresie.

Rusztowania i pomosty robocze powinny być zabezpieczone za pomocą szczelnych ogrodzeń przed dostępem osób z zewnątrz.

Miejsce składowania materiałów zostanie wskazane przez przedstawicieli Inwestora. Wykonawca opracuje szczegółowy harmonogram prac, który uzgodni z inwestorem.

3.3. OGÓLNE ZASADY WYKONANIA ROBÓT

Wykonawca jest odpowiedzialny za prowadzenie robót zgodnie z umową, oraz za jakość zastosowanych materiałów i wykonywanych robót, za ich zgodność z dokumentacją projektową, projektem organizacji robót oraz poleceniami Inwestora. Wszelkie wymagania Inwestora kierowane będą do Wykonawcy za pośrednictwem Inspektora Nadzoru.

Decyzje Inwestora dotyczące akceptacji lub odrzucenia materiałów i elementów robót, będą oparte na wymaganiach sformułowanych w umowie, dokumentacji, a także w normach i wytycznych. Przy podejmowaniu decyzji Inwestor uwzględni wyniki badań materiałów i robót, rozrzuty normalnie występujące przy produkcji i przy badaniach

materiałów, doświadczenia z przeszłości, wyniki badań naukowych oraz inne czynniki wpływające na rozwiązania kwestii j.w..

Polecenia Inwestora będą wykonywane nie później niż w czasie przez niego wyznaczonym, po ich otrzymaniu przez Wykonawcę, pod groźbą zatrzymania robót. Skutki finansowe z tego tytułu ponosi Wykonawca.

3.4. WARUNKI NADZORU ZE STRONY INWESTORA

Inwestor przewiduje bieżące kontrole wykonywanych robót budowlanych.

Kontroli Zamawiającego będą w szczególności poddane:

- rozwiązania projektowe zawarte w projekcie koncepcyjnym
- rozwiązania projektowe zawarte w projekcie budowlanym – przed złożeniem wniosku wykonawcy o wydanie pozwolenia na budowę oraz
- projekty wykonawcze i specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych, - przed ich skierowaniem do wykonawców robót budowlanych - w aspekcie ich zgodności z programem funkcjonalno- użytkowym oraz warunkami umowy,
- stosowane gotowe wyroby budowlane w odniesieniu do dokumentów potwierdzających ich dopuszczenie do obrotu oraz zgodności parametrów z danymi zawartymi w projektach wykonawczych i w specyfikacjach technicznych, oraz kartach materiałów oraz kartach równoważności parametrów
- sposób wykonania robót budowlanych w aspekcie zgodności ich wykonania z projektami wykonawczymi, programem funkcjonalno-użytkowym i umową.

Dla potrzeb zapewnienia współpracy z Wykonawcą i prowadzenia kontroli wykonywanych robót budowlanych oraz dokonywania odbiorów Zamawiający przewiduje ustanowienie osoby upoważnionej do zarządzania realizacją umowy oraz zespołu specjalistów pełniących funkcje inspektorów nadzoru w zakresie wynikającym z ustawy Prawo budowlane i postanowień umowy.

CZEŚĆ INFORMACYJNA

1.0. PRZEPISY PRAWNE I NORMY ZWIĄZANE Z PROJEKTOWANIEM I WYKONANIEM ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO

- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo Budowlane (Dz.U. z 2024 poz.725) ,
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (zał. do obwieszczenia Min. Rozw. I Techn. z dn. 15.04.2022 poz.1225)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r., w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (zał. do obwieszczenia Min. Zdrowia z dn. 17.01.2022 poz. 402)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019r w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (zał. do obwieszczenia Min. Zdrowia z dn. 25.05.2023 – poz. 1225, zał. do obwieszczenia Min. Zdrowia z dn. 20.02.2024 – poz. 336)

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 3 lipca 2003 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U z 2003r. Nr 120, po. 1133)
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Technologii z dn. 20.12.2021r., w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U 29.12.2021 poz. 2454)
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 11 września 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (dz. U. 2020 poz. 1609 z późn. zm)
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 26 lutego 2021r. w sprawie określenia wzoru formularza wniosku o pozwolenie na budowę (Dz. U. 2021 poz. 410)
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 18 sierpnia 2020r. w sprawie standardów technicznych wykonania geodezyjnych pomiarów sytuacyjnych i wysokościowych oraz opracowania i przekazywania wyników tych pomiarów do państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego (Dz. U. 2020 poz. 1429 z późn. zm.)
- Ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 poz. 1710);
- Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 z późn zm.).
- Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie ustalenia geotechnicznych warunków posadawiania obiektów budowlanych (Dz.U. 2012 poz. 463z późn.zm)
- Rozporządzenie Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej z dnia 02 marca 1999r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać drogi publiczne i ich usytuowanie (Dz. U. z 1999r. Nr 43, poz. 430,)
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r., w sprawie określania metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczenia planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych, określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz. U 2021 poz. 2458)
- Ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. – o gospodarce nieruchomościami (Dz. U z 1997r. Nr 115 z późn. zmianami)
- Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska (Dz. U z 2001r. Nr 62 poz. 627 z późn. zmianami)
- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011r. – Prawo geologiczne i górnicze (Dz. U z 2011 nr 163 poz. 981 z późn. zm)
- Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 19 grudnia 2001 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać projekty prac geologicznych (Dz. U z 2001r. Nr 153 poz. 1777),

- Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 19 grudnia 2001 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać dokumentacje hydrogeologiczne i geologiczno-inżynierskie (Dz. U z 2001r. Nr 153 poz. 1779),
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem (Dz. U z 2003r. Nr 177, poz. 1729).
- Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004 r. – o wyrobach budowlanych (Dz. U z 2004r. Nr 92 poz. 881,
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 grudnia 2002 r. w sprawie określenia polskich jednostek organizacyjnych upoważnionych do wydawania europejskich aprobat technicznych, zakresu i formy aprobat oraz trybu ich udzielania , uchylania lub zmiany (Dz. U z 2002r. Nr 209, poz. 1780).
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 5 sierpnia 1998r. w sprawie aprobat i kryteriów technicznych oraz jednostkowego stosowania wyrobów budowlanych (Dz. U. z 1998r. Nr 107, poz. 679,)
- Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. – o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U z 1991 r. Nr 81 poz. 351),
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów(Dz. U. Nr 109, poz. 719,)
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 31 lipca 1998r. w sprawie systemów oceny zgodności, wzoru deklaracji zgodności oraz sposobu znakowania wyrobów budowlanych dopuszczanych do obrotu i powszechnego stosowania w budownictwie (Dz. U. z 1998r. Nr 113, poz. 728,)
- Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska (Dz. U z 2001 r. Nr 62 poz. 627),
- Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. – o odpadach (Dz. U z 2001 r. Nr 62 poz. 628),
- Rozporządzenie MSWiA z dn.07-06-2010r. DzU Nr 109 poz. 719 "W sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów"
- PKN-CEN/TS 54-14 : 2006 "Systemy sygnalizacji pożarowej. Część 14: Wytyczne projektowania, instalowania, odbioru, eksploatacji i konserwacji."
- Wykaz przepisów i norm związanych bezpośrednio i pośrednio z projektem

- Dz. U. 1993 nr 96, poz. 437 .Rozporządzenie Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 1 października 1993 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy eksploatacji, remontowych i konserwacji sieci kanalizacyjnych.
- Dz. U. 1996 nr 62 poz. 287 Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie rodzajów prac wymagających szczególnej sprawności psychofizycznej.
- Dz. U. 1997 nr 109 poz. 704 Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy.
- Dz. U. 1998 nr 148 poz. 973 Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.
- Dz. U. 2000 nr 26 poz. 313 Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 marca 2000 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy ręcznych pracach transportowych.
- Dz. U. 2002 nr 75 poz. 690 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.
- Dz. U. 2002 nr 166 poz. 1360 Ustawa z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności.
- Dz. U. 2002 nr 217 poz. 1833 Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 listopada 2002 r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.
- Dz. U. 2003 nr 169 poz. 1650 Obwieszczenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 sierpnia 2003 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy.
- Dz. U. 2003 nr 178 poz. 1745 Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 września 2003 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie minimalnych wymagań dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie użytkowania maszyn przez pracowników podczas pracy.
- Dz. U. 2005 nr 11 poz. 86 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 grudnia 2004 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych.
- Dz. U. 2005 nr 75 poz. 664 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 22 kwietnia 2005 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego.
- Dz. U. 2005 nr 212 poz. 1769 Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 10 października 2005 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie

najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.

- Dz. U. 2007 nr 61 poz. 417 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.
- Dz. U. 2010 nr 72 poz. 466 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2010 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.
- Dz. U. 2010 nr 213 poz. 1397 Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko.
- Dz. U. 2010 nr 257 poz. 1723 Ustawa z dnia 3 grudnia 2010 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
- Dz. U. 2011 nr 33 poz. 166 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy
- Dz. U. 2013 poz. 907 Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 28 maja 2013 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy – Prawo zamówień publicznych.
- Dz. U. 2013 poz. 962 Obwieszczenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 13 czerwca 2013 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie warunków bezpieczeństwa i higieny służby oraz zakresu stosowania przepisów działu dziesiątego Kodeksu pracy w Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego.
- Dz. U. 2013 poz. 896 Ustawa z dnia 12 lipca 2013 r. o zmianie ustawy – Kodeks pracy oraz ustawy o związkach zawodowych.
- 45314200-3 Instalowanie infrastruktury kablowej
- 45314310-7 Instalowanie okablowania komputerowego
- 45314300-4 Kładzenie kabli
- 45315100-9 Instalacyjne roboty elektryczne (próby)
- 45315600-4 Instalacje niskiego napięcia
- 45315700-5 Instalowanie rozdzielni elektrycznych
- 45316100-6 Instalowanie zewnętrznego sprzętu oświetleniowego
- **PN-IEC 60364-1:2000**

Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Zakres, przedmiot i wymagania podstawowe.

- **PN-EN 12464-1:2003 (U).**
Światło i oświetlenie. Oświetlenie miejsc pracy. Część 1: Miejsca pracy we zewnętrznych.
- **PN-84/E-02033**
Oświetlenie wnętrz światłem elektrycznym.
- **PN-71/B-02380**
Oświetlenie wnętrz światłem dziennym. Warunki ogólne.
- **PN-90/E-01005**
Technika Świetlna. Terminologia
- **PN-N-18002:2000**
Systemy zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy. Ogólne wytyczne do oceny ryzyka zawodowego.
- **PN-92/N-01255**
Barwy bezpieczeństwa i znaki bezpieczeństwa.
- **PN-92/N-01256/01**
Znaki bezpieczeństwa. Ochrona przeciwpożarowa.
- **PN-92/N-01256/02**
Znaki bezpieczeństwa. Ewakuacja.
- **PN-92/N-01256/03**
Znaki bezpieczeństwa. Ochrona i higiena pracy.
- **PN-P-84525: 1998**
Odzież robocza. Obuwie robocze.
- **PN-EN-340: 2004(U)**
Odzież ochronna. Wymagania ogólne.
- **PN-88/E-08501**
Znaki bezpieczeństwa. Urządzenia elektryczne.
- **PN-EN ISO 14644-1**
Pomieszczenia czyste i związane z nimi środowiska kontrolowane. Część 1: Klasyfikacja czystości powietrza
- **PN-EN ISO 14644-2**
Pomieszczenia czyste i związane z nimi środowiska kontrolowane. Część 2: Wymagania techniczne dotyczące badania i monitorowania w celu wykazania ciągłej zgodności z normą ISO 14644-1
- **PN-EN ISO 14644-3**
Pomieszczenia czyste i związane z nimi środowiska kontrolowane. Część 3: Metody badań
- **PN-EN ISO 14644-4**
Pomieszczenia czyste i związane z nimi środowiska kontrolowane. Część 4: Projekt, konstrukcja i uruchomienie
- **PN-78/B-03421**
Wentylacja i klimatyzacja. Parametry obliczeniowe powietrza wewnętrznego w pomieszczeniach przeznaczonych do stałego przebywania ludzi
- **PN-83/B-03430**
Wentylacja w budynkach mieszkalnych zamieszkania zbiorowego i użyteczności publicznej. Wymagania - wraz ze zmianami
- PN INC 60364 – 1 „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Zakres, przedmiot i wymagania podstawowe”.
- PN IEC 60364-4-41 „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Ochrona zapewniająca bezpieczeństwo. Ochrona przeciwporażeniowa”.

- PN IEC 60364-4-43 „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Ochrona zapewniająca bezpieczeństwo. Ochrona przed prądem przetężeniowym”.
- PN IEC 60364-4-443 „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Ochrona zapewniająca bezpieczeństwo. Zastosowanie środków ochrony zapewniających bezpieczeństwo”.
- PN IEC 60364-4-47 „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Ochrona zapewniająca bezpieczeństwo. Ochrona przed porażeniem prądem elektrycznym”.
- PN IEC 60364-4-473 „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Ochrona zapewniająca bezpieczeństwo. Środki ochrony przed prądem przetężeniowym”.
- PN IEC 60364-5-51 „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Dobór i montaż wyposażenia elektrycznego. Postanowienia ogólne”.
- PN IEC 60364-5-523 „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Dobór i montaż wyposażenia elektrycznego. Obciążalność prądowa długotrwała przewodów”.
- PN IEC 60364-5-56 „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Dobór i montaż wyposażenia elektrycznego. Instalacje bezpieczeństwa”.
- PN IEC 60364-6-61 „Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Sprawdzenia odbiorcze”.
- PN – 83/E – 063305 „Elektryczne oprawy oświetleniowe. Typowe wymagania i badania”
- PN – 61/E – 01002 „Przewody elektryczne. Podział i oznaczenia”
- PN – 93/E – 90401 „Kable elektroenergetyczne i sygnalizacyjne o izolacji i powłoce polwinitowej na napięcie znamionowe 0,6/1 kV”.
- PN – 89/E – 05003/1 „Ochrona odgromowa obiektów budowlanych”
- PN – IEC 61024-1 „Ochrona odgromowa obiektów budowlanych. Zasady ogólne”.
- PN-EN 1838: 2005 „Zastosowanie oświetlenia. Oświetlenie awaryjne”
- PN-EN 50172: 2005 „Systemy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego”
- PN-EN 60598-2-22 : 2004/AC „Oprawy oświetleniowe - Część 2-22:Wymagania szczegółowe- Oprawy oświetleniowe do oświetlenia awaryjnego”
- PN-HD 60364-7-710. Maj 2012. Instalacje elektryczne niskiego napięcia -- Część 7-710: Wymagania dotyczące specjalnych instalacji lub lokalizacji -- Pomieszczenia medyczne;
- zestaw norm PN-EN 50173-1,2 “Technika informatyczna. Systemy okablowania strukturalnego”
- zestaw norm PN-EN 50174-1, 2 “Technika informatyczna. Instalacja okablowania strukturalnego. Specyfika zapewnienia jakości. Planowanie i wykonawstwo instalacji wewnątrz budynków”
- PN-EN 50310 „Stosowanie połączeń wyrównawczych i uziemiających w budynkach z zainstalowanym sprzętem informatycznym”
- zestaw norm PN-EN 50346 „Technika informatyczna -- Instalacja okablowania -- Badanie zainstalowanego okablowania”
- zestaw norm „Okablowanie informatyczne na terenie użytkownika. Podstawowy dostęp do sieci ISDN” PN-EN 50098-1

- BN-88/8994-19 Telekomunikacyjne sieci wewnątrzzakładowe przewodowe. Linie kablowe. Ogólne wymagania i badania.
- PN-T-06800 Sygnały: Wizyjny i foniczny
- PN-IEC 574-2 Urządzenia i systemy audiowizualne, wizyjne i telewizyjne
- zestaw norm PN-EN 50132 Systemy alarmowe. Systemy dozorowe CCTV stosowane w zabezpieczeniach
- właściwe normy krajowe dotyczące instalacji elektrycznych
- właściwe normy branżowe i zalecenia dotyczące instalacji teletechnicznych

CZĘŚĆ INFORMACYJNA – ZAŁĄCZNIKI DO PFU

2.0. OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO STWIERDZAJĄCE JEGO PRAWO DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE – w zasobach Inwestora

3.0.DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE ZGODNOŚĆ ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO Z WYMAGANIAMI WYNIKAJĄCYMI Z ODREBNYCH PRZEPISÓW – DECYZJA – pozwolenie na budowę, DECYZJA zamienna

4.0. WYPIS Z DZIENNIKA BUDOWY

5.0. KOPIA MAPY ZASADNICZEJ

6.0. PB PODSTAWOWY ZAMIENNY – Z ZASOBÓW INWESTORA

7.0. INWENTARYZACJA STANU ISTNIEJĄCEGO, EKSPERTYZY TECHNICZNE STANU ISTNIEJĄCEGO – Z ZASOBÓW INWESTORA

8.0. SOR – WSTĘPNY SCHEMAT KONCEPCYJNY- STR. 30 PFU

9.0. WYMAGANIA INWESTORA WZ MATERIAŁÓW BUDOWLANYCH

10.0. INFORMACJE INWESTORA WZ MEDIÓW