

ZMODYFIKOWANY DNIA 14.04.2016 R. ROZDZIAŁ II OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. Przedmiot zamówienia.

Opracowanie kompletnej dokumentacji projektowo-kosztorysowej rozbudowy wraz z przebudową budynku A – mieszczącego Kliniki Ginekologii Onkologicznej, Położnictwa i Ginekologii oraz Kliniki Patologii Noworodka - z uwzględnieniem dróg wewnętrznych, instalacji zewnętrznych i wewnętrznych , wraz z rozbiórką kolidujących obiektów budowlanych na terenie SPSK-2 PUM w Szczecinie przy al. Powstańców Wielkopolskich 72 .

Sporządzenie kosztorysów , przedmiarów oraz STWiOR dla każdej z branż .

Uzgodnienie rozbudowy z Miejskim i/lub Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków.

Uzyskanie decyzji o pozwoleniu na budowę .

Pełnienie nadzoru autorskiego.

II. Dane techniczne budynku istniejącego.

1. Budynek został wybudowany w technologii tradycyjnej na początku XXw. , posiada cztery kondygnacje nadziemne, jedną kondygnację zagłębioną oraz zagospodarowane poddasze. Jest wyposażony w instalacje : elektryczną, informatyczną, zimnej i ciepłej wody ,co, gazy medyczne, wentylację mechaniczną . Klimatyzacja –brak.

2. Powierzchnia łączna budynku – ok. 4 340 m².

3. Budynek znajduje się w obszarze objętym opieką konserwatorską i wszelkie zmiany muszą być uzgodnione z Miejskim i/lub Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków.

III. Założenia zamawiającego.

Przebudowa i rozbudowa budynku winna obejmować :

1. W nowych budynkach:

a/ Blok Porodowo-Operacyjny

b/ Zintegrowany Blok Operacyjny

c/ Oddział Intensywnej Terapii Noworodka z Patologią – część czysta

d/ Oddział Intensywnej Terapii Noworodka z Patologią – część izolacyjna

2. W istniejącym budynku:

a/ Oddział rooming-in

b/ Oddział Patologii Cięży i Ginekologii

c/ Oddział Ginekologii i Onkologii Ginekologicznej

d/ Sekretariaty

3.Izbę Przyjęć – właściwe rozwiązanie jej lokalizacji na etapie uzgodnień projektowych (czy w budynku istniejącym, czy w dobudowie)

4. Rozważenie utworzenia podjazdu dla karetek między budynkiem istniejącym a nowoprojektowanym.

Ad 1 a/ Blok Porodowo-Operacyjny - przewidzieć lokalizację:

a/ śluzy

b/ 5 oddzielnych sal porodowych, w tym jednej z wanną porodową, z węzłami sanitarnymi, gazami medycznymi i kącikami noworodkowymi

c/ sali przedporodowej – 2 łózkowej sali z gazami medycznymi i węzłem sanitarnym

d/ 2 sal operacyjnych cięć cesarskich z myjniami (ewent. jednej ze wspólnym pomieszczeniem dla noworodków)

e/ sali wybudzeń z 2 łózkami, z gazami medycznymi

f/ brudownika dwupomieszczeniowego

g/ magazynu

h/ toalet dla personelu

i/ pomieszczenia socjalnego

Ad. 1b/ Zintegrowany Blok Operacyjny - przewidzieć lokalizację:

a/ śluzy brudnej i czystej z węzłem sanitarnym

b/ śluzy pacjenta

c/ czterech sal operacyjnych z myjniami

d/ dwuosobowej Sali przygotowawczej

e/ Sali wybudzeń 4. Łózkowej

f/ trzech magazynów

g/ instrumentarium – dużego pomieszczenia podzielonego na część czystą i brudną

h/ brudownika dwupomieszczeniowego

i/ pomieszczenia porządkowego

j/ pomieszczenia do dezynfekcji narzędzi

k/ pomieszczenia do sterylizacji

l/ jednego pomieszczenia socjalnego

m/ toalet dla personelu

1c/ Oddział Intensywnej Terapii Noworodka z Patologią – część czysta - przewidzieć:

a/ służę z częścią do przebierania – wspólna dla części izolacyjnej

b/ dwie sale 4. stanowiskowe do ITN z centralnie umiejscowionym stanowiskiem dla pielęgniarek

c/ ośmiołożeczkową salę z boksami dla dzieci chorych „obserwacyjnych”

d/ pomieszczenie do przygotowywania leków

e/ punkt laktacyjny z kuchnią mleczną, wspólny dla Patologii i ITN

f/ pomieszczenie socjalne

g/ gabinet lekarski

h/ gabinet oddziałowej

i/ pomieszczenie dla rejestratorki med. z podręcznym archiwum

j/ magazyn drobnego sprzętu medycznego i leków

k/ magazyn bielizny czystej

l/ brudownik i pomieszczenie gospodarcze

ł/ łazienkę i toaletę personelu

m/ toaletę dla odwiedzających

Ad. 1d/ Oddział Intensywnej Terapii Noworodka z Patologią – część izolacyjna – należy przewidzieć:

- a/ dwustanowiskową salę do ITN z centralnie umiejscowionym stanowiskiem dla pielęgniarek
- b/ salę z czterema oddzielnymi boksami dla czworga dzieci przyjętych spoza szpitala bez matek
- c/ dwie sale podwójne i jedną pojedynczą z węzłami sanitarnymi wyodrębnionymi jako część izolacyjna dla matek z dziećmi
- d/ pomieszczenie do przygotowywania leków
- e/ punkt laktacyjny z kuchnią mleczną
- f/ pomieszczenie do mycia i przygotowywania do sterylizacji sprzętu, magazyn –trzy boksy
- g/ magazyn drobnego sprzętu medycznego i leków
- h/ magazyn bielizny czystej
- i/ brudownik i pomieszczenie gospodarcze
- j/ pomieszczenie socjalne
- k/ gabinet lekarski
- l/ łazienkę i toaletę dla personelu
- ł/ toaletę dla odwiedzających
- m/ pomieszczenie do prowadzenia szkoleń i rozmów z rodzicami.

Ad. 2a/ Oddział rooming-in – przewidzieć:

- a/ 12 sal dwuosobowych z węzłami sanitarnymi
- b/ salę zabiegową dla noworodków z wyodrębnionym punktem szczepień
- c/ pomieszczenie do badań USG, rtg, eeg noworodków
- d/ kuchnię mleczną
- e/ dwie sale jednoosobowe z węzłem sanitarnym
- f/ salę zabiegową
- g/ brudownik
- h/ magazyn
- i/ jedną dyżurkę położnych
- j/ jedną toaletę dla personelu, w tym jedną z łazienką
- k/ jedno pomieszczenia socjalne
- l/ świetlicę z jadalnią

Ad. 2 b/ Oddział Patologii Ciąży i Ginekologii- przewidzieć:

- a/ dwanaście sal dwuosobowych z węzłami sanitarnymi
- b/ dwie sale jednoosobowe z węzłem sanitarnym
- c/ trzy sale pooperacyjne trzyosobowe
- d/ gabinet zabiegowy
- e/ pokój badań
- f/ brudownik
- g/ magazyn

- h/ dyżurkę położnych
- i/ pokój socjalny
- j/ dwie toalety dla personelu
- k/ pracownię USG
- l/ świetlicę z jadalnią

Ad. 2c/ Oddział Ginekologii i Onkologii Ginekologicznej – przewidzieć:

- a/ piętnaście sal dwuosobowych z węzłami sanitarnymi
- b/ trzy sale pooperacyjne trzyosobowe
- c/ gabinet zabiegowy
- d/ pokój badań z USG
- e/ brudownik
- f/ trzy magazyny
- g/ pokój odwiedzin z jadalnią
- h/ dyżurkę położnych
- i/ pokój socjalny
- j/ dwie toalety personelu
- k/ kuchnię oddziałową

Ad. 2d/ Izba Przyjęć – przewidzieć:

- a/ trzy gabinety przyjęć
- b/ pracownię KTG
- c/ pracownię USG
- d/ brudownik
- e/ depozyt odzieży
- f/ dyżurkę położnych
- g/ gabinet lekarski
- h/ magazyn
- i/ przebieralnię
- j/ gabinet operacyjno-zabiegowy z myjnią i instrumentarium
- k/ dwie monitorowane czteroosobowe sale jednego dnia
- l/ toaletę dla personelu
- ł/ dwa pokoje socjalne
- m/rejestrację
- n/ Poradnię Patologii Noworodka z poczekalnią
- o/ dwa pomieszczenia na Bank Mleka Kobiecego

W projekcie należy przewidzieć również:

- lokalizację sekretariatów dla trzech Klinik z gabinetami lekarskimi, szatni personelu, magazynu pozostałego sprzętu (na IVp.), pracownię kolposkopii

- zlokalizowanie w przebudowywanym budynku „A” Zakładu Patomorfologii SPSK-2 z częściami brudną, laboratoryjno-magazynową i administracyjno-gabinetową o łącznej powierzchni ok. 290m²,
- wszystkie niewymienione a niezbędne pomieszczenia zaplecza na każdej kondygnacji,
- przeprowadzenie renowacji elewacji zewnętrznej,
- wymianę starych dźwigów oraz ewentualną dobudowę nowego szybu windowego.
- niezbędne pomieszczenia techniczne dla potrzeb instalacji klimatyzacji,
- wymianę istniejącej instalacji wod.-kan.- poza wymienioną w ramach robót termomodernizacji budynku „A”
- wykonanie przeciwwilgociowej izolacji poziomej i pionowej istniejącego budynku
- niezbędną przebudowę istniejącej zewnętrznej infrastruktury technicznej oraz dróg wewnętrznych, zagospodarowanie terenu,
- rozbiórki kolidujących z rozbudową obiektów,
- niezbędną wycinkę drzew i krzewów
- wykonanie podłączenia instalacji ciepłej wody oraz ciepłej wody użytkowej projektowanej dobudowy do istniejącej sieci solarnej wykonanej w budynku „A”.

IV. Podstawowe wymagania zamawiającego.

1. Dokumentacja winna być opracowana zgodnie z przepisami, w tym techniczno-budowlanymi oraz zgodnie z zasadami wiedzy technicznej, a w szczególności:

- Ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane,
- Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie,
- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

2. Przy opracowywaniu dokumentacji projektowej należy uwzględnić posiadane przez Zamawiającego:

a) - projekt budowlany przebudowy części pomieszczeń przyziemia budynku A dla potrzeb przeniesionej Poradni Onkologicznej z Punktem Podawania Cytostatyków oraz Oddziału Onkologii Klinicznej

- koncepcję rozbudowy z przebudową budynku „A”
- dokumentację przeprowadzonej termomodernizacji budynku „A”

3. Dokumentacja winna obejmować kubaturę proponowanej dobudowy i propozycję zmiany przeznaczenia pomieszczeń na poszczególnych kondygnacjach, dokonanych w uzgodnieniu z Kierownikami Klinik /przedstawione powyżej informacje są tylko orientacyjne/.

4. Wykonawca dokumentacji winien uwzględnić w planowanym terminie realizacji umowy czas niezbędny na uzgodnienie dokumentacji z Miejskim i/lub Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków.

5. Dokumentacja winna uwzględniać fakt, iż wykonywane w oparciu o nią prace będą prowadzone w nieprzerwanie czynnym obiekcie szpitala.

V. Zakres dokumentacji projektowo-kosztorysowej:

1. Inwentaryzacja budynku do celów projektowych,
2. Projekt budowlany obejmujący:

a) pomieszczenia poddane przebudowie i rozbudowie na wszystkich kondygnacjach w branżach: architektura, konstrukcja, instalacje sanitarne, instalacje gazów medycznych (tlenu, próżni, sprężonego powietrza medycznego, z odciągami gazów anestetycznych), instalacje elektryczne, teletechniczne, przeciwpożarową, instalację wentylacji mechanicznej nawiewno - wywiewnej i klimatyzacji, technologie,

b) wymianę istniejących wind i ewentualną dobudowę nowego szybu

- c) infrastrukturę zewnętrzną obejmującą podjazd dla karetek, wyjścia z poszczególnych klatek schodowych i korytarzy,
- d) zaprojektowanie pomieszczeń w dobudowanej części dla jednostek organizacyjnych zlokalizowanych w obiektach planowanych do wyburzenia
- e) oraz wszelkie inne wymagania, niezbędne dla prawidłowej realizacji inwestycji.

3. Projekty wykonawcze wszystkich branż

4. Instrukcję obsługi instalacji wentylacji i klimatyzacji,

5. Specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych wszystkich branż,

6. Część kosztową:

- przedmiary robót w układzie kosztorysowym, wg KNR,
- kosztorysy inwestorskie,
- zestawienie kosztów zadania.

VI. Projekt należy wykonać tak, aby realizacja inwestycji mogła odbywać się etapowo.

VII. Nie są objęte przebudową i będą użytkowane przez cały okres realizacji inwestycji, bez wyłączenia ich z eksploatacji:

- Poradnia Onkologiczna z Punktem Podawania Cytostatyków oraz Oddział Onkologii Klinicznej.

W opracowaniu należy uwzględnić wszystkie niezbędne podłączenia w/w pomieszczeń do poszczególnych instalacji obiektowych.

VIII. Dokumentacja projektowa musi posiadać wszystkie wymagane uzgodnienia, pozwolenia i opinie również wymagane przepisami odrębnymi.

IX. Wymagania szczegółowe dotyczące dokumentacji:

- Przedmiotowa dokumentacja musi być kompletna z punktu widzenia celu, jakiego ma służyć tj. zapewniać wszystkie wymagane funkcje, musi gwarantować uzyskanie decyzji o pozwoleniu na budowę, zapewniać prawidłową wycenę i realizację robót budowlanych. Dokumentacja ma być opracowana w sposób eliminujący ryzyko wystąpienia robót dodatkowych, wynikających z jej niekompletności lub niedokładności.

- Celem Zamawiającego jest zapewnienie, aby po częściowym przekształceniu istniejącej kubatury szpitalnej, poszerzonym o planowaną rozbudowę, uzyskać obiekt o maksymalnie wysokich walorach funkcjonalnych i technicznych, spełniający wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

- Dokumentacja ma być opracowana w taki sposób, by na jej podstawie Wykonawca robót budowlanych mógł dokonać szczegółowej wyceny wszystkich robót. Zamawiający przewiduje ryczałtowy system rozliczenia robót budowlanych.

- Dokumentacja winna zawierać szczegółowe zestawienie wyposażenia podlegającego wbudowaniu, którego zakup będzie po stronie Wykonawcy robót budowlanych.

X. Wykonawca jest zobowiązany:

- do uzyskania w własnym zakresie i na własny koszt np. map do celów projektowych, badań oraz niezbędnych innych dokumentów, uzgodnień i opinii oraz uzyskania w imieniu Zamawiającego pozwolenia na budowę.

- przed przystąpieniem do prac projektowych dokonać we własnym zakresie i na własny koszt niezbędnych odkrywek, celem uwzględnienia w obmiarach niezbędnych prac rozbiórkowych, wyburzeniowych oraz modernizacyjnych.

- występować w imieniu Zamawiającego w celu uzyskania wszelkich informacji i materiałów niezbędnych do otrzymania pozwolenia na budowę oraz uzyskać pozwolenie na budowę

- przewidzieć zastosowanie materiałów bardzo dobrej jakości i dopuszczonych do stosowania w obiektach służby zdrowia
- uzgadniać z Zamawiającym wszelkie rozwiązania technologiczne.

XI. Dokumentacja winna być sporządzona w następującej postaci:

- 1) wersja papierowa projektu budowlanego – 4 egz.
- 2) wersja papierowa projektu wykonawczego – 4 egz.
- 3) wersja papierowa STWiOR - 3 egz.
- 4) wersja papierowa kosztorysów i przedmiarów – 1 egz.
- 5) wersja elektroniczna kosztorysów i przedmiarów na płycie CD – 2 egz.
- 6) wersja elektroniczna dokumentacji projektowej i STWiOR w formacie PDF na płycie CD – 2 egz.

oraz zawierać:

- zbiorcze zestawienie kosztów planowanej inwestycji, wraz z wykończeniem i wyposażeniem pomieszczeń
- uzgodnienie rozbudowy z Miejskim i/lub Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków
- decyzję o pozwoleniu na budowę.

Dokumentacja kosztorysowa (oznaczenie robót wg kodów CPV i odnośniki do STWiOR) musi być sporządzona zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz powinna uwzględniać poza pracami podstawowymi prace demontażowe i towarzyszące pozostałe.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca do opracowania dokumentacji stosował legalne oprogramowanie inżynierskie (np. typu CAD) i kosztorysowe.

XII. Nadzór autorski

Wykonawca zobowiązany będzie pełnić nadzór autorski w trakcie realizacji robót budowlanych. Obowiązki Wykonawcy wynikające z pełnienia nadzoru autorskiego oraz zasady rozliczeń za pełnienie nadzoru autorskiego zawarte są we wzorze umowy (rozdział III).