

Załącznik nr 1 do SIWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Opracowanie projektów budowlanych i wielobranżowych projektów wykonawczych przebudowy i remontów oddziałów szpitalnych wraz z przygotowaniem dokumentów towarzyszących niezbędnych do przygotowania dokumentacji przetargowej zgodnie z wymogami ustawy Prawo Zamówień Publicznych

1. Nazwa i adres Zamawiającego.

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy
85-168 Bydgoszcz, ul. K. Ujejskiego 75

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: *opracowanie opracowaniu projektów budowlanych i wielobranżowych projektów wykonawczych przebudowy i remontów oddziałów szpitalnych.*

2.1. Całość powierzchni projektowanych:

1. Przeznaczone powierzchnie znajdują się w kompleksie budynków szpitalnych Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy przy ulicy Ujejskiego 75
2. Zamawiającego dysponuje wystarczającą ilością mediów do obsługi planowanego obiektu (energia elektryczna, gazy medyczne, energia cieplna, woda ciepła i zimna, kanalizacja).

Dokumentacja będzie podstawą do wykonania robót budowlanych remontów i przebudowy oddziałów szpitalnych.

Dokumentację należy sporządzić w oparciu założeń zawarte poniżej

W trakcie prac projektowych Zamawiający wymaga przyjęcia co najmniej następującego toku oraz procedur wykonywania, uzgadniania i przekazywania prac projektowych:

1. Zapoznanie się z obiektem i potrzebami Zamawiającego w zakresie niezbędnym do opracowania koncepcji.
2. Opracowanie koncepcji architektonicznej i funkcjonalnej na podstawie załączonych szkiców wstępnej koncepcji oraz uzyskanych dodatkowych informacji od Zamawiającego.
3. Przesłanie do Zamawiającego opracowanej koncepcji wersja edytowalna i PDF.
4. Skorygowanie koncepcji o ewentualne uwagi Zamawiającego i przedstawienie jej do akceptacji Zamawiającego.

5. Po uzyskaniu akceptacji Koncepcji opracowanie projektów budowlanych wszystkich branż do złożenia w Wydziale Administracji Budowlanej UM Bydgoszcz.
6. Wykonanie kosztorysów inwestorskich.
7. Wykonanie pozostałej części dokumentacji. (projekty wykonawcze, STWiORB-y, przedmiary robót, informacja BIOZ, itp.)
8. Dostarczenie Zamawiającemu wymaganej dokumentacji technicznej w formie papierowej i elektronicznej zamykającej poszczególne etapy prac.
9. Uzgodnienia i odbiór dokumentacji będą miały formę pisemną. Przed każdym spotkaniem (*co najmniej 1 dzień roboczy przed planowanym terminem spotkania*) Wykonawca dostarczy zamawiającemu co najmniej 1 egz. Omawianej dokumentacji (zmian) w formie elektronicznej pliki PDF i edytowalnej.

W ramach realizacji tego zadania należy wykonać następujące będące odrębnymi opracowaniami projekty:

- *Projekt remontu części budynku 1A_2_L na potrzeby Ortopedii*
- *Projekt remontu części budynku 1A_3_L na potrzeby Chirurgii*
- *Projekt remontu części budynku 1A_3_P na potrzeby Gastroenterologii*
- *Projekt remontu części budynku 1A_4 na potrzeby Kl. Chor. Naczyń*
- *Projekt remontu części budynku 7B_1 na potrzeby Kardiologii*
- *Projekt remontu części budynku 7A_2 na potrzeby Neurochirurgii*

Całość powierzchni projektowanych:

3. Przeznaczone powierzchnie znajdują się w kompleksie budynków szpitalnych **Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im dr Jana Biziela w Bydgoszczy** przy ulicy Ujejskiego 75.

Lokalizacja i nazwa powierzchni remontowanej	Ilość m²
1A_2_L Ortopedia	749,42
1A_3_L Chirurgia	850,09
1A_3_P Gastroenterologia	465,66
1A_4 Kl. Chor. Naczyń	650,90+586,17
7B_1 Kardiologia	727,89
7A_2 Neurochirurgia	729,04
Razem	4.759,17

4. Zamawiającego dysponuje wystarczającą ilością mediów do obsługi planowanych do remontu obiektów (energia elektryczna, gazy medyczne, energia cieplna, woda ciepła i zimna, kanalizacja).

Dokumentacja będzie podstawą do wykonania przebudowy i remontów oddziałów szpitalnych.

Dokumentację należy sporządzić w oparciu założeń podane w punkcie 3

Ustala się następujące obowiązujące nazewnictwo:

Nazwa pliku musi być zawarta na wydruku tak, by można było w prosty sposób zidentyfikować wersję pliku z którego została wydrukowana.

Nazwa ma zawierać:

Identyfikację obiektu tj. Symbol budynku, oznaczenie piętra, oznaczenie strony. np. **1C_NP** – oznacza budynek **1C**, **NP**-Niski Parter.

Branżę: **AR**-Architektura, **Elw**-elektryczna wewnętrzna, **Elz**-elektryczna zewnętrzna, **EINp**- Elektryczna niskoprądowa, **GM**-gazy medyczne, **SA**-sanitarna, **WE**-wentylacja, **KO**-Konstrukcyjna, **WK**-Wod-Kan, **CO** - ogrzewanie CO, **TM**-Technologia Medyczna.

Rodzaj dokumentacji: **PW** – Projekt Wykonawczy, **STWiOR** , **Przedm** – przedmiar, **Koszt** – kosztorys, itp.

Nr rysunku, kolejną wersję, datę utworzenia.

Rys_01_v02_2011_02_20 – oznacza Rysunek nr 01, wersję nr 02 z dnia 2011.02.20.

Obowiązująca numeracja pomieszczeń.

Jako podstawę numeracji przyjąć pierwotną numerację z podkładów architektonicznych. Pomieszczenia na planach i rysunkach oznaczać numerami pierwotnymi pomieszczeń (patrz podkład architektoniczny) z dodatkiem literowym i tak pomieszczenie „**125a**” i „**125b**” oznacza wydzielone pomieszczenia z pomieszczenia pierwotnie oznaczonego jako „**125**”. Oznaczenie „**122+123**” oznacza pomieszczenie utworzone z pierwotnych pomieszczeń „**122B**” i „**123**”

3.1 Zakres opracowywanej dokumentacji:

Dokumentacja ma obejmować w szczególności:

1. Projekty budowlane wielobranżowe do uzyskania pozwoleń na roboty budowlane (*wraz z uzyskaniem pozwoleń na roboty budowlane w oparciu o pełnomocnictwo Zamawiającego*). Projekty mają obejmować co najmniej następujące co branże:
 - a. architektoniczno-konstrukcyjną
 - b. technologii medycznej
 - c. instalacji wod-kan.
 - d. instalacji sanitarnych: *co, wentylacji mechanicznej i klimatyzacji*
 - e. gazów medycznych – *tlen, sprężone powietrze medyczne, próżnia*
 - f. instalacji elektrycznej
 - g. instalacji niskoprądowej: *teletechnicznej, komputerowej, przyzywowej, rozgłoszeniowej, radiowęzłowej i audiowizualnej.*
 - h. instalacji sygnalizacji pożaru obejmującego wszystkie pomieszczenia objęte projektem
 - i. Specyfikację Techniczną Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych wszystkich branż (STWiOR)
2. Opis techniczny do Projektu.
3. Przedmiary.
4. Kosztorysy inwestorskie. - Zamawiający wymaga aktualizacji kosztorysów w okresie 3 lat.
5. Projekty wykonawcze.
 - a. Projekt architektoniczno-konstrukcyjny.
 - b. Projekt technologii medycznej.
 - c. Projekt aranżacji i kolorystyki wnętrz
 - d. Projekt instalacji wod-kan
 - e. Projekt instalacji sanitarnych: *co, wentylacji mechanicznej i klimatyzacji*
 - f. Projekt gazów medycznych – *tlen, sprężone powietrze medyczne, próżnia.*
 - g. Projekt instalacji elektrycznej
 - h. Projekt instalacji niskoprądowej: *teletechnicznej, komputerowej, przyzywowej, rozgłoszeniowej, radiowęzłowej i audiowizualnej.*

- i. Projekt instalacji sygnalizacji pożaru obejmującego wszystkie pomieszczenia objęte projektem *wraz ze sposobem integracji z istniejącym systemem ppoż.*
- j. Opisy techniczne do wszystkich projektów
- k. Specyfikacje Techniczne Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych wszystkich branż (STWiOR) ze szczegółowym opisem wymaganych badań technicznych niezbędnych do dokonania odbiorów
- l. Informacja BIOZ.

Cała dokumentacja ma być opracowana zgodnie z wymogami ustawy Prawo Zamówień Publicznych w sposób umożliwiający ogłoszenie postępowań o zamówienie publiczne na wykonanie robót budowlanych objętych tą dokumentacją.

3.2. Założenia funkcjonalno-techniczne do wykonania Projektu:

Dla terenu objętego planowaną inwestycją sporządzony jest Miejskowy Plan Zagospodarowania Przestrzennego. Nie jest wymagane uzyskanie Decyzji o Warunkach Zabudowy. Obiekty objęte pracami projektowymi znajdują się na działkach nr 67 i 54, obręb 489.

Należy zaproponować własne rozwiązania koncepcyjne.

3.3.1 Opis stanu istniejącego budynku:

3.3.1.1 Dane ogólne budynków:

Budynek 7 - trzy kondygnacyjny:

Niski Parter (NP.), Wysoki Parter (WP), I Piętro.

Pod całym budynkiem znajduje się przestrzeń instalacyjna wysokości 1,60m.

Konstrukcja szkieletowa, żelbetowa prefabrykowana.

Układ konstrukcyjny ram szkieletu żelbetowego – poprzeczny, w rozstawie osiowym 6,60m.

Budynek trzy traktowy – szerokość osiowa traktów – 6,00m + 3,30m + 6,00m.

Wysokość kondygnacji wynosi 3,00m.

Wysokość całkowita budynku poniżej 12,0m.

Budynek w części nadziemnej ocieplony metodą bso.

Budynek 1B - trzy kondygnacyjny:

Niski Parter (NP.), Wysoki Parter (WP), I Piętro.

Pod całym budynkiem znajduje się przestrzeń instalacyjna wysokości 1,60m.

Konstrukcja szkieletowa, żelbetowa prefabrykowana.

Układ konstrukcyjny ram szkieletu żelbetowego – poprzeczny, w rozstawie osiowym 6,60m.

Budynek dwu traktowy – szerokość osiowa traktów – 6,00m + 3,30m.

Wysokość kondygnacji wynosi 3,00m.

Wysokość całkowita budynku poniżej 12,0m.

Budynek w części nadziemnej ocieplony metodą bso.

Budynek 1A – 7 kondygnacyjny:

Niski Parter (NP.), Wysoki Parter (WP), 6 Pięter.

Pod całym budynkiem znajduje się przestrzeń instalacyjna wysokości 1,60m.

Konstrukcja szkieletowa, żelbetowa prefabrykowana.

Układ konstrukcyjny ram szkieletu żelbetowego – poprzeczny, w rozstawie osiowym 6,60m.

Budynek trzy traktowy – szerokość osiowa traktów – 6,00m + 3,30m + 6,00m.

Wysokość kondygnacji wynosi 3,00m.

Wysokość całkowita budynku powyżej 12,0m.

Budynek w części nadziemnej ocieplony metodą bso.

3.3.1.2 Fundamenty:

Ławy żelbetowe szerokości 80cm, wysokości 60cm, z betonu B-15.

3.3.1.3 Ściany:

Ściany przestrzeni instalacyjnej - grubości 51cm, murowane z cegły ceramicznej,

Ściany NP. grubości 38cm, murowane z cegły ceramicznej,

Ściany WP i I Piętra – grubości 37 cm, murowane z bloczków z betonu komórkowego.

3.3.1.4 Stropy:

Stropy wszystkich kondygnacji, także nad przestrzenią instalacyjną – prefabrykowane z pustaków ceramicznych Akermana. Grubość stropu wynosi 25cm.

3.3.2 Opis planowanego przez Zamawiającego zakresu robót budowlanych, warunkujących zakres prac projektowych.

3.3.2.1 Zakres adaptacji należy wykonać w oparciu o opracowane przez siebie i uzgodnione z Zamawiającym oraz zaakceptowane przez niego koncepcje.

Pomieszczenia w niezbędnym zakresie należy dostosować do wymaganych funkcjonalności.

Opis aktualnie istniejących funkcjonalności został przedstawiony na szkicach inwentaryzacyjnych.

Dane archiwalne przedstawiają skany z pierwotnych planów architektonicznych wg których projektowany był szpital.

Planowany zakres robót budowlanych będzie obejmował wykonanie remontu pomieszczeń z dostosowaniem ich do nowych funkcji. Wymianę instalacji elektrycznej, sygnalizacji pożaru, wymianę instalacji wodociągowo-kanalizacyjnej w zakresie niezbędnym do zachowania prawidłowej technologii remontu, wymianę grzejników, o ile zajdzie taka potrzeba.

Należy także przewidzieć montaż instalacji wentylacji mechanicznej wymaganej dla pomieszczeń służby zdrowia.

Zamawiający dopuszcza niezbędne odstępstwa od przepisów, po uzyskaniu zgody właściwego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

3.3.2.2 Wytyczne branżowe do projektowania.

Ogrzewanie pomieszczeń należy zaprojektować jako wodne zasilane z wewnętrznej instalacji c.o. szpitala - wodne pompowe o parametrach, z rozdziałem dolnym, czynnik grzewczy w instalacji. c.o. - woda grzewcza o parametrach 70/50°C.

Zasilanie w wodę z wewnętrznej instalacji szpitala.

Zasilanie w gazy medyczne (tlen, próżnia i sprężone powietrze medyczne) z wewnętrznej instalacji szpitala. W szpitalu obowiązuje standard przyłączy typu AGA.

Zasilanie elektryczne z rozdzielni głównej szpitala NN znajdującej się w budynku agregatornii. Lokalne szafy rozdzielcze znajdują się na poszczególnych piętrach budynków.

W przypadku pomieszczeń grupy II konieczne zapewnienie zasilania bezzanikowego poprzez zaprojektowanie odpowiednich UPS'ów pracujących w trybie - praca siecią.

Instalację elektryczną zaprojektować jako separowaną, tzw. I.T w oparciu o technologię BENDER'a lub inną funkcjonalnie równoważną umożliwiającą monitoring i sprawdzanie (testowanie) parametrów zasilania przez sieć komputerowa – aplikacja uruchamiana z poziomu przeglądarki WWW.

Instalację sygnalizacji pożaru włączyć do istniejącej sieci.

Instalację komputerową włączyć do istniejącej sieci.

Uwaga!

Ponieważ projekt w celu pozyskania środków na jego realizację podlega ocenie przez instytucje zewnętrzne, która polega między innymi na ocenie efektywności energetycznej należy w miarę możliwości szczególną uwagę zwrócić na rozwiązania poprawiające efektywność energetyczną i uwypuklić je w opisie.

Poniżej cytaty z **KRYTERIÓW Z PUNKTU WIDZENIA ZAKRESU PROJEKTU**

Punkt 4 Efektywność energetyczna

„Wnioskodawca wykazał i poparł odpowiednimi danymi, że projekt przewiduje zastosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku przyrodniczemu (nowoczesnych, energooszczędnych rozwiązań technicznych i technologicznych) przyczyniających się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania/zmniejszenia energochłonności obiektu i uzasadnionych z punktu widzenia efektywności kosztowej podmiotu leczniczego, w szczególności:

- wymiana stolarki okiennej i drzwiowej

lub

- docieplenie ścian zewnętrznych

lub

- zakup urządzeń i technologii energooszczędnych

lub

- zakup i montaż instalacji wykorzystujących odnawialne źródła energii do podgrzewania wody użytkowej i/lub wspomagania centralnego ogrzewania.”

Zaleca się, aby Wykonawca dokonał wizji lokalnej w terenie oraz uzyskał na swój koszt, odpowiedzialność i ryzyko wszelkie istotne informacje, które mogą być przydatne w opracowaniu oferty i realizacji Projektu.

3.4. Podstawy sporządzenia dokumentacji:

Projekt należy sporządzić w oparciu o następujące normatywy prawne:

1. Ustawa z dnia 7 lipca 1994r. Prawo Budowlane (Dz. U. z 2006r Nr 156, poz.1118 z późniejszymi zmianami).
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. (Dz. U. nr 12. 739).
3. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002r. nr 75, poz.690 z późniejszymi zmianami).
4. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 6 listopada 2008r w sprawie szczegółowego zakresu i formy Projektu budowlanego (Dz. U. z 2008 nr 201 poz. 1239).
5. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. „W sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno – użytkowym” z późniejszymi zmianami
6. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, Nr 161, poz. 1078 i Nr 182, poz. 1228, z 2011 r. Nr 5, poz. 13, Nr 28, poz. 143, Nr 87, poz. 484, Nr 234, poz. 1386, Nr 240, poz. 1429, z 2012 r. poz. 769, 951, 1101 i 1529)

oraz

7. Warunkami niniejszej specyfikacji i uzgodnienia z Zamawiającym.

3.5 Terminy realizacji

3.5.1.opracowanie projektów budowlanych do złożenia w Wydziale Administracji Budowlanej UM Bydgoszcz wraz z kosztorysami.

- Projekt remontu części budynku **1A_3_P** na potrzeby Gastroenterologii

- Projekt remontu części budynku **1A_4** na potrzeby Kl. Chor. Naczyń
 - Projekt remontu części budynku **7B_1** na potrzeby Kardiologii
 - Projekt remontu części budynku **1A_3_L** na potrzeby Chirurgii
- do 70 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy(etap 1)

- Projekt remontu części budynku **7A_2** na potrzeby Neurochirurgii
 - Projekt remontu części budynku **1A_2_L** na potrzeby Ortopedii
- 100 dni kalendarzowych od zawarcia umowy(etap 1a)

3.5.2. opracowanie pozostałej dokumentacji **do 30 dni** kalendarzowych od terminu pisemnego powiadomienia, o ile ten etap (zakres zamówienia) będzie realizowany(etap 2)

3.6.Postanowienia końcowe - informacje

Zamawiający ze względu na specyfikę finansowania Zamawiający prace projektowe podzielił na 4 etapy,

Etap 1 i 1A obejmuje wykonanie dokumentacji niezbędnej do uzyskania pozwolenia na roboty budowlane, oraz wykonanie kosztorysów inwestorskich zgodnie z metodyką WKI, oraz uzyskanie pozwolenia na roboty budowlane (dokumentacja niezbędna do aplikowania o środki na realizację)

Etap 2 obejmuje wykonanie projektów wykonawczych oraz dokumentacji niezbędnej do przeprowadzenia postępowania w trybie zamówień publicznych na roboty budowlane.

Etap 3 obejmuje nadzór autorski nad realizacją nad realizacją projektu, należy przewidzieć minimum 2 wizyty z każdej branży na budowie w trakcie realizacji przedsięwzięć.

Etap 2 i 3 będzie realizowany wyłącznie w przypadku otrzymania przez Zamawiającego środków finansowych na wykonywanie robót budowlanych.

Załączniki do przedmiotu zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia prace projektowe przebudowy i remontu oddziałów

Istotne informacje nt stanu aktualnego.pdf

Mapka geodezyjna szpitala.dwg