

## Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest *wykonanie kompletnej dokumentacji projektowo-kosztorysowej adaptacji części pomieszczeń prosektorium na „Bank Tkanek i Komórek ” Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu* z przeprowadzeniem inwentaryzacji stanu istniejącego, uzyskaniem wszystkich wymaganych przepisami opinii i uzgodnień, uzyskaniem pozwolenia na budowę oraz pełnienie nadzoru autorskiego przez cały okres realizacji inwestycji.

Adaptacji podlegać będą pomieszczenia przyziemia w segmencie „J” Gospodarczym - szpitala . Zamawiający oddaje do dyspozycji Wykonawcy pomieszczenia o łącznej powierzchni użytkowej nie przekraczającej 240 m<sup>2</sup>. Ostateczną wielkość powierzchni jaką zajmie w przyszłości Bank Tkanek i Komórek określi projekt.

Przewidywana inwestycja dotyczy wnętrza budynku, jednakże w opracowaniu należy uwzględnić wykonanie dodatkowego wejścia do „Banku Tkanek i Komórek” od strony południowej budynku.

Kategoria usług wg Wspólnego Słownika Zamówień: Kod CPV 71.22.00.00-6

Nazwa ze Wspólnego Słownika Zamówień: usługi projektowania architektonicznego.

### A. Szczegółowy zakres opracowania projektu

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy przedstawienia w terminie nie przekraczającym 21 dni, licząc od dnia podpisania umowy, koncepcji funkcjonalno-przestrzennej, uwzględniającej obowiązujące przepisy dotyczące wymagań jakim winny odpowiadać pomieszczenia Banku Tkanek i Komórek z wyszczególnieniem wskaźnikowych kosztów realizacji tej koncepcji. Zamawiający w terminie max. do 7 dni roboczych wnieśli ewentualne uwagi i zastrzeżenia do przedstawionej koncepcji.  
*Uwaga: Przedłożona koncepcja po zatwierdzeniu przez Zamawiającego winna uzyskać akceptację Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek*
2. Projekt należy przygotować z uwzględnieniem zasady minimalizacji nakładów finansowych na fizyczną realizację projektu. Projekt winien być sporządzony zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2006r. Nr 213 poz 1568 z późn. zmian), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 listopada 2006r. w sprawie wymagań fachowych i sanitarnych dla banków tkanek i komórek (Dz. U. Z 2006r. Nr 218 poz. 1598), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 1 października 2008r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Wytwarzania (Dz. U. Z 2008r. Nr 184 poz. 1143), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 4 grudnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków pobierania, przechowywania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów (Dz. U. Z 2009r. Nr 213 poz. 1656), rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75/2002 poz. 690 z późn. zmian.), oraz przepisami związanymi.
3. W rozwiązaniach projektowych należy uwzględnić między innymi następujące elementy (asortyment prac)
  - Instalacje sanitarne /c.o., wod-kan/
  - Instalacje elektryczne w tym instalację sygnalizacji pożaru, teletechniczną i logiczną, alarmową
  - Instalacje monitorujące parametry krytyczne urządzeń

- Instalacje klimatyzacji i wentylacji,
  - Instalację gazów medycznych (we wskazanych pomieszczeniach),
  - Technologię medyczną z kompletnym wyposażeniem.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania inwentaryzacji stanu istniejącego do celów projektowych.
5. Wykonawca uzyska dla swojego projektu wszystkie konieczne dla rozpoczęcia realizacji inwestycji opinie i uzgodnienia od organów uprawnionych do zatwierdzania i opiniowania projektów oraz zezwolenia wymagane przez przepisy budowlane, a w szczególności:
- Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego,
  - uprawnionego rzeczoznawcy ds. BHP,
  - uprawnionego rzeczoznawcy ds. ochrony przeciwpożarowej,
  - Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek,
  - dokument organu administracji architektoniczno-budowlanej zezwalający na wykonanie przewidywanych robót budowlanych.

opinie te, uzgodnienia i pozwolenia stanowiąc będą integralną część dokumentacji projektowej. Koszty wykonania ww obowiązków w całości pokrywa Wykonawca.

6. Opracowanie projektowe dotyczące wyżej omawianego zadania winno zawierać szczegółowy opis zaproponowanego rozwiązania w formie papierowej i elektronicznej, a w szczególności:
- Projekt budowlany i wykonawczy: architektura z konstrukcją, projekty wykonawcze branżowe, uwzględniające przystosowanie obiektu do obowiązujących norm i przepisów, opracowane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno - użytkowego (Dz. U. Nr 202/2004 poz. 2072 z późn. zmian.) wraz z wszelkimi wymaganymi opiniami i uzgodnieniami niezbędnymi do otrzymania pozwolenia na budowę (w przypadku takiej konieczności) - w ilości 6 egz.,
  - Sporządzenie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (BIOZ) w ilości 6 egz.,
  - Specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych, opracowane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno - użytkowego (Dz. U. Nr 202/2004 poz. 2072 z późn. zmian.) uwzględniające rodzaje robót budowlanych oraz nazwy i kody Wspólnego Słownika Zamówień. - w ilości 6 egz.,
  - Kosztorysy inwestorskie wykonane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z 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 (Dz. U. Nr 130/2004 poz. 1389). w ilości 3 egz, zawierające wszystkie wyszczególnione w § 7 niniejszego rozporządzenia zawierające pozycje w tym:
    - założenia wyjściowe do kosztorysowania robót, przez które należy rozumieć dane techniczne technologiczne i organizacyjne nie określone w dokumentacji projektowej oraz specyfikacji technicznej

- wykonania i odbioru robót budowlanych, a mające wpływ na wysokość wartości kosztorysowej robót budowlanych, w ilości 3 egz.,
- przedmiary robót, przez które należy rozumieć opracowania zawierające opis robót budowlanych w kolejności technologicznej ich wykonania, z podaniem ilości jednostek przedmiarowych robót wynikających z dokumentacji projektowej oraz podstaw do ustalenia cen jednostkowych robót lub nakładów rzeczowych - w ilości 6 egz,
  - Zamawiający wymaga również dostarczenia dokumentacji w wersji elektronicznej na płytach CD /DVD w użytecznej formie, uzgodnionej z Zamawiającym, do wykorzystania przy zleceniu wykonawstwa projektu (PDF, CAD),

7. Do obowiązków wykonawcy należy również:

- Przed rozpoczęciem prac inwentaryzacyjnych i projektowych szczegółowe zapoznanie się z dokumentacją znajdującą się w posiadaniu zamawiającego oraz dokładne oględziny obiektu,
- Uwzględnienie, podczas realizacji projektu, wymogów Użytkownika i Zamawiającego, dotyczących przeznaczenia pomieszczeń,
- Konsultacje z Zamawiającym na każdym etapie opracowywania dokumentacji, dotyczące istotnych, mających wpływ na koszty elementów, tj. rozwiązań funkcjonalnych, architektonicznych, konstrukcyjnych i materiałowych, przy założeniu, że zaproponowane rozwiązania i materiały zapewnią odpowiednią jakość, estetykę i funkcjonalność zgodnie z normą i rozporządzeniami przy jednoczesnej minimalizacji kosztów,
- Opisywanie proponowanych materiałów i urządzeń za pomocą cech technicznych i jakościowych o których mowa w art. 30 ust. 1,2,3 pkt. 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych, a jeżeli nie jest to możliwe ze względu na specyfikę i brak możliwości opisanego za pomocą dostatecznie dokładnych określeń to wskazaniom takim winny towarzyszyć wyrazy „lub równoważny” (art. 29 cytowanej ustawy), wraz z informacją, co należy rozumieć pod określeniem równoważności, celem umożliwienia Zamawiającemu porównania w trakcie postępowania przetargowego na wykonanie robót, przedstawionych elementów równoważnych.
- W chwili rozpoczęcia realizacji projektu (ogłoszenia postępowania przetargowego o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie robót budowlanych) Wykonawca zobowiązany będzie do udzielenia odpowiedzi pisemnej na ewentualne zapytania w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze, licząc od dnia przekazania zapytania przez Zamawiającego. W przypadku, gdy odpowiedź na zapytanie powodować będzie konieczność wprowadzenia zmian do dokumentacji projektowej, Wykonawca wprowadzi te zmiany w terminie nieprzekraczającym 4 dni, uwzględniając je w kosztorysie inwestorskim oraz przedmiarach robót (również w wersji elektronicznej).
- W przypadku wątpliwości Zamawiającego dotyczących treści ofert złożonych w postępowaniu przetargowym na wykonanie robót budowlanych w oparciu o dokumentację projektową sporządzoną przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązany będzie do nieodpłatnej konsultacji i udzielenia stosownych wyjaśnień.

## **B. Zakres nadzoru autorskiego.**

Pełnienie nadzoru autorskiego prowadzone będzie przez przewidywany okres realizacji inwestycji:

Rozpoczęcie: kwiecień 2011r.

Zakończenie: odbiór końcowy robót budowlanych /przewidywany okres realizacji 6 mcy/.

W ramach pełnienia nadzoru autorskiego Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Czuwania w toku realizacji robót budowlanych nad zgodnością rozwiązań technicznych, materiałowych i użytkowych z dokumentacją projektową.
2. Uzgadniania możliwości wprowadzenia rozwiązań zamiennych w stosunku do przewidzianych w dokumentacji projektowej, zgłoszonych przez kierownika budowy lub inspektora nadzoru zamawiającego i nanoszenie ich w dokumentacji projektowej oraz uzgadnianiu ich z organami uprawnionymi do zatwierdzania projektów( w przypadku, kiedy jest to konieczne)

Wszelkie zmiany, aktualizacje rozwiązań projektowych itp. wprowadzone do dokumentacji projektowej w czasie wykonywania robót budowlanych, muszą być potwierdzone przez Wykonawcę dokumentacji projektowej. Potwierdzenia te, w zależności od wielkości i rodzaju zmian stanowić będą:

3. stosowne zapisy na rysunkach wchodzących w skład dokumentacji,
4. rysunki zamienne lub szkice albo nowe składniki dokumentacji projektowej opatrzone datą, podpisem, informacją jaki element dokumentacji zastępują lub uzupełniają oraz zgodą na wprowadzenie odpowiednich organów jeżeli taka zgoda jest wymagana,
5. protokoły lub notatki służbowe podpisane przez strony,
6. wpisy do dziennika budowy.
7. uzupełniania szczegółów dokumentacji projektowej oraz wyjaśniania Wykonawcy robót budowlanych wątpliwości powstałych w toku realizacji tych robót,
8. udziału w naradach technicznych. Przyjmuje się, że liczba pobyków projektanta (-ów) na budowie wynikać będzie z uzasadnionych potrzeb, określonych każdorazowo przez Zamawiającego lub występującego w jego imieniu inspektora nadzoru, a w wyjątkowych sytuacjach - przez kierownika budowy,
9. udziału w odbiorze poszczególnych, istotnych części robót budowlanych oraz odbiorze końcowym inwestycji.
10. weryfikacji dokumentacji powykonawczej, uwzględniającej wszystkie zmiany wprowadzone do dokumentacji projektowej w trakcie realizacji.

Wykonawca pełnić będzie nadzór autorski:

- na wezwanie Zamawiającego,
- na wezwanie Wykonawcy robót w uzgodnieniu z Zamawiającym.

## **C. Dane o obiekcie**

Obecnie istniejący Bank Tkanek Oka znajduje się wewnątrz ogólnodostępnych przychodni i pracowni okulistycznych, bez wyodrębnionego wejścia i zaplecza oraz o bardzo małej powierzchni użytkowej. Bank ten nie spełnia wymogów fachowych i sanitarnych, określonych obowiązującymi przepisami, pod względem: ilości pomieszczeń, ich układu funkcjonalnego, wyposażenia i powierzchni użytkowych.

Istniejący Bank Rogówek w części parteru w segmencie „F-G ”parter (*przychodnie i pracownie okulistyczne*) obejmuje:

pom.01-15	komora do przechowywania	4,7m <sup>2</sup>
pom.01-15'	śluza wejściowa	3,8m <sup>2</sup>
pom.01-16	pracownia <u>Banku Rogówek</u>	10,1m <sup>2</sup>
		Razem pow. użytkowa = 18,6m <sup>2</sup>

W wyniku przeglądów kontroli wewnętrznych obecna lokalizacja banku tkanek oka z uwagi na stan pomieszczeń nie odpowiada obowiązującym potrzebom w działalności merytorycznej oraz wymogom pod względem: higienicznym i wyposażenia w media powierzchni użytkowej i komunikacji a także przepisom pożarowym (stref oddymiających i dróg ewakuacyjnych. Istnieje konieczność oddzielenia pomieszczeń Banku Tkanek Oka od pomieszczeń innych użytkowników budynku. W bezpośrednim sąsiedztwie istniejącego Banku Tkanek Oka nie ma pomieszczeń, które mogłyby zostać wykorzystane na jego rozbudowę, tak aby stanowiła wydzieloną funkcjonalnie i przestrzennie całość, spełniającą obowiązujące przepisy. Dlatego potrzebna jest nowa lokalizacja Banku. Wybrana lokalizacja w segmencie „J” posiada wyodrębnione wejście i możliwość wykonania dodatkowego, podjazd oraz możliwość pozyskania wolnej obecnie powierzchni użytkowej – po planowanej reorganizacji Prosektorium.

### **Stan techniczny substancji budowlanej – opis stanu istniejącego.**

Budynek będący przedmiotem niniejszego opracowania (parter budynku gospodarczego „J”) został wybudowany wg Projektu Biura Projektów Górniczych – Kraków w latach 1985 – 1988 z przeznaczeniem na pomieszczenia zaplecza gospodarczego szpitala i zakładu patomorfologii. Wysokość pomieszczeń w świetle = 3.63m. Budynek wielosegmentowy, oddzielany dylatacjami, zróżnicowany wysokością, wielokondygnacyjny. Został wzniesiony w technologii opartej na CWK, z indywidualnie zaprojektowanymi częściami żelbetowymi kondygnacji piwnic i słupowo ryglowymi łącznikami. Wykonana konstrukcja żelbetowa – dodatkowo została zabroniona z uwagi na posadowienie w terenie podlegającym skutkom eksploatacji górniczej II kat. Część podpiwniczona, została wykonana jako monolityczna. Kondygnacja parteru została wykonana jako monolityczny układ szkieletowo – żelbetowy z wypełnieniem murem zewnętrznym i wewnętrznym.

Każdy segment budynku (w tym i wskazane do adaptacji na cele Banku Tkanek i Komórek) spoczywa na żelbetowym ruszcie ścianowym ze ściągami, tworzącymi kondygnację techniczną – piwnic, – której zadaniem jest pomieszczenie urządzeń instalacyjnych, a równocześnie przyjęcie ewentualnych skutków wygięcia, spękania i rozpełzania terenu. Strop nad kondygnacją piwniczną i parterem bezżebrowy, gładki od spodu w postaci dwu i trzyprzęsłowej płyty zbrojonej krzyżowo, opartej punktowo na słupach. Pozostałe stropy o konstrukcji płytowo – żebrowej i preferencyjnej sprężystości o nośności 7,5 do 15,0 kPa. Ściany zewnętrzne (na wyższych kondygnacjach) warstwowe: PGS, wełna min., okładzinowa witra/szkl. w ramach aluminiowych, ściany wewnętrzne z materiałów ceramicznych grubości 25, 12 i 6 cm. Stolarka okienna parteru drewniana zespolona w złym stanie technicznym – do wymiany. Tynki zewnętrzne parterów – grube drapane cementowo wapienne, nakrapiane. Tynki wewnętrzne cementowo- wapienne kat III (w części poszatowane) wymagające naprawy, gruntowania i malowań. Posadzki cementowe i lastrykowe w stopniu zużycia naturalnego, do napraw i częściowo do wymiany, również z uwagi na instalacje i nowe wymogi dla posadzek obiektach służby zdrowia.

### **Instalacje w budynku:**

Budynek posiada instalację elektryczną (zasilanie z sieci energetycznej i rezerwowe).

Budynek posiada instalację odgromową.

Budynek zasilany w wodę z sieci miejskiej i zbiorniki rezerwowe, posiada instalację wodno – kanalizacyjną i deszczowa włączoną do sieci miejskiej.

Budynek posiada instalacje c.o. parową i wodną z EC i PEC oraz c.w.u. z sieci msc i rezerwową kotłownię na paliwo stałe.

Budynek posiada instalację wentylacji grawitacyjnej.

Posiada instalację klimatyzacyjną.

Posiada przyłącze gazu do segmentu „j” z instalacją gazową.

Budynek posiada instalacje gazów medycznych.

Posiada instalację teletechniczną i multimedialną.

### **Ocena stanu technicznego**

Konstrukcja budynku – fundamenty, ściany i stropy w stanie dobrym. Stolarka okienna i drzwiowa (parteru) drewniana w stanie złym - do wymiany. Stan posadzek i wypraw ściennych dostateczny – wymaga remontu. Stan zaplecza sanitarnego – znaczne zużycie techniczne okładzin i armatury – wymaga wymiany.

Instalacje klimatyzacji wentylacji w przedmiotowych segmentach do wymiany.