

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa zamówienia:

**Wykonanie dokumentacji projektowej wraz z uzyskaniem decyzji pozwolenia na budowę oraz pełnieniem nadzoru autorskiego dla inwestycji
pt.: „Przebudowa Oddziału Okulistyki Dziecięcej”
w budynku Kliniki na terenie
Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.**

Numery dotyczące przedmiotu zamówienia (CPV):

71000000-8 Usługi architektoniczne, budowlane, inżynieryjne i kontrolne,

Opracowujący:

mgr inż. arch. Katarzyna Grychowska

Sprawdzający:

mgr inż. Krzysztof Durbacz

Katowice, 30 marzec 2014 r.

1. Przedmiotem zamówienia jest:

- a) Opracowanie inwentaryzacji stanu istniejącego, jako podkładu do wykonania dokumentacji projektowej.
- b) Opracowanie wielobranżowego projektu budowlanego wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę.
- c) Opracowanie wielobranżowego projektu wykonawczego z aranżacją wnętrz.
- d) Opracowanie Specyfikacji Technicznej Wykonania i Odbioru Robót.
- e) Opracowanie Przedmiarów robót i Kosztorysów Inwestorskich.
- f) Pełnienie wielobranżowego nadzoru autorskiego w trakcie trwania robót budowlanych.

2. Istniejące uwarunkowania i wymagania Zamawiającego dotyczące wykonania przedmiotu zamówienia:

Zamawiający wymaga, na podstawie niniejszego opisu, wykonania dokumentacji projektowej, która będzie zawierać następujące elementy:

- a) **WIELOBRANŻOWY PROJEKT BUDOWLANY**
wymagana ilość egzemplarzy w formie wydrukowanej i oprawionej: 6 egzemplarzy;
wersja elektroniczna: 1 kompletna wersja zapisana w formacie pdf oraz 1 kompletna wersja edytowalna zapisana w formatach dwg., doc., xls.
- b) **WIELOBRANŻOWY PROJEKT WYKONAWCZY Z ARANŻACJĄ WNĘTRZ**
wymagana ilość egzemplarzy w formie wydrukowanej i oprawionej: 2 egzemplarze;
wymagana ilość egzemplarzy w formie wydrukowanej i złożonej w segregatorze: 2 egzemplarze (segregator opisany ze spisem treści i ponumerowanymi stronami);
wersja elektroniczna: 1 kompletna wersja zapisana w formacie pdf oraz 1 kompletna wersja edytowalna zapisana w formatach dwg., doc., xls.
- c) **SPECYFIKACJĘ TECHNICZNĄ WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT**
wymagana ilość egzemplarzy w formie wydrukowanej i oprawionej: 2 egzemplarze;
wersja elektroniczna: 1 kompletna wersja zapisana w formacie pdf oraz 1 kompletna wersja edytowalna zapisana w formatach doc., xls.
- d) **PRZEDMIAR I KOSZTORYS INWESTORSKI**
wymagana ilość egzemplarzy w formie wydrukowanej i oprawionej: 2 egzemplarze;
wersja elektroniczna: 1 kompletna wersja zapisana w formacie pdf oraz 1 kompletna wersja zapisana w formatach edytowalnych przez program NORMA PRO 4.33a (2011).

Dokumentacja projektowa powinna być wykonana w zakresie i formie zgodnej z przepisami Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno - użytkowego (Dz. U. z 2013 poz. 1129 j.t.), Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012, poz. 739) i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012r. w sprawie standardów postępowania medycznego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą

(Dz.U.2013.15) oraz zawierać wszelkie wymagane prawem opracowania niezbędne dla tego rodzaju przedsięwzięcia w tym:

- **Projekt budowlany oraz projekt wykonawczy** wykonany w zakresie i formie zgodnej z przepisami Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. z 2012, poz. 462) i umożliwiający uzyskanie pozwolenia na budowę,
- **Informację dotyczącą bezpieczeństwa i ochrony zdrowia** sporządzoną z uwzględnieniem przepisów Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz.U. z 2003 Nr 47, poz. 401),
- **Specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych** w zakresie i formie zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno – użytkowego, (Dz.U. z 2013 poz. 1129)
- **Charakterystykę energetyczną obiektu** w zakresie i formie zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 6 listopada 2008 r. w sprawie metodologii obliczania charakterystyki energetycznej budynku i lokalu mieszkalnego lub części budynku stanowiącej samodzielną całość techniczno-użytkową oraz sposobu sporządzania i wzorów świadectw ich charakterystyki energetycznej, (Dz.U. z 2008 Nr 201 , poz. 1240 ze zm.)
- **Kosztorisy inwestorskie** - sporządzone na podstawie przedmiaru robót zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz.U. z 2004 Nr 130, poz. 1389).
- **Przedmiary robót** w zakresie i formie zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego, (Dz.U. z 2013 poz. 1129 j.t.).

Wykonawca wykona pełną dokumentację projektową wraz z wszystkimi wymaganymi przepisami **uzgodnieniami, opiniami, decyzjami oraz uzyska pozwolenie na budowę**. Zamawiający otrzyma dokumentację na własność wraz z przeniesieniem praw autorskich na Zamawiającego.

Opracowania projektowe powinny obejmować następujące branże:

- a) Budowlaną.
 - Architektura;
 - Konstrukcja;
- b) Technologii medycznej w tym zestawienie wyposażenia.
- c) Sanitarną.
 - Instalacja wodociągowa;
 - Instalacje kanalizacji;

- Instalacja centralnego ogrzewania;
 - Instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji;
 - Instalacja ciepła technologicznego;
 - Instalacja gazów medycznych (tlen, próżnia);
- d) Instalacji elektrycznych – z uwzględnieniem konieczności przeprojektowania głównej rozdzielni elektrycznej i wewnętrznych linii zasilających.
- e) Instalacji teletechnicznych.
- Sieć telefoniczna i komputerowa;
 - Telewizja przemysłowa CCTV /monitoring /;
 - Instalacja video-domofonowa;
 - Instalacja Systemu Kontroli Dostępu SKD;
 - Instalacja Systemu Przyzywowego (DECT);
 - Systemu Sygnalizacji Pożaru (SSP);

Dokumentacja projektowa musi zawierać rozwiązania zapewniające realizację inwestycji w taki sposób by zapewnić ciągłość działania Oddziału Okulistyki Dziecięcej z uwzględnieniem wstrzymania pracy oddziału sąsiedniego (rotacja lokalizacji OOD).

Wykonawca nie może wykorzystywać błędów w otrzymanych wytycznych, a o ich wykryciu winien natychmiast powiadomić Zamawiającego, który podejmie decyzję o wprowadzeniu odpowiednich zmian i poprawek. W załącznikach OPZ znajdują się szkice, które należy traktować, jako rozwiązania koncepcyjne (wytyczne). **Szczegółowe rozwiązania mogą odbiegać od ww. propozycji, jeśli wynika to z wymagań zawartych w obowiązujących rozporządzeniach czy normach lub są korzystniejsze pod względem funkcjonalno-użytkowym.**

Wszystkie koszty związane z uzgodnieniami dokumentacji projektowej, uzyskaniem aktualnych podkładów do celów projektowych, uzyskaniem pozwolenia na budowę, itp. – ponosi Wykonawca w zakresie niezbędnym do realizacji zadania.

Wszystkie założenia oraz rozwiązania projektowe muszą być uzgodnione z Zamawiającym przed przystąpieniem do końcowej fazy prac projektowych. Odbiór dokumentacji nastąpi po jej pisemnym zaakceptowaniu przez Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo szczegółowej kontroli wykonanej dokumentacji projektowej (projekt budowlany) na etapie przed złożeniem wniosku o wydanie Decyzji pozwolenia na budowę oraz projektów wykonawczych w aspekcie zgodności z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami umowy oraz obowiązkowych uzgodnień BHP, Sanepid, p.poż.. Ustala się ponadto obowiązek pozytywnego zaopiniowania przez Zamawiającego (uzgodnienia pisemnego) każdego etapu prac projektowych.

Wymagany okres gwarancji na dokumentację projektową obejmuje czas realizacji projektu wraz z wykonaniem robót budowlanych oraz uzyskaniem pozwolenia na użytkowanie.

Wykonawca otrzyma pełnomocnictwo do reprezentowania Zamawiającego w celu realizacji zakresu planowanego zadania.

3. Opis stanu istniejącego.

Opracowanie obejmuje swym zakresem część pierwszego piętra (trzecia kondygnacja) istniejącego budynku Kliniki. Obecnie w ww. części mieści się Oddział Alergologii i Immunologii Klinicznej. W drugiej części wspomnianego piętra znajduje się Oddział Okulistyki Dziecięcej.

Przedmiotowy budynek położony jest na terenie kompleksu Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, przy ul. Ceglanej 35. Główna bryła szpitala składa się z trzech budynków powiązanych ze sobą komunikacyjnie – Instytut jest budynkiem pięciokondygnacyjnym, natomiast Wieża Komunikacyjna i Klinika są budynkami ośmiokondygnacyjnymi.

Obiekty powierzchniowe na omawianym terenie to wewnętrzna droga dojazdowa, parkingi i chodniki. Cały teren jest ogrodzony. Główne wejście do szpitala znajduje się od strony zachodniej.

Omawiane budynki Szpitala zostały wykonane w technologii tradycyjnej, murowanej i żelbetowej.

- **Fundamenty** – o konstrukcji żelbetowej monolitycznej wylewanej na mokro. Istniejący stan fundamentów – bardzo dobry.
- **Ściany przyziemia** – o konstrukcji żelbetowej monolitycznej wylewanej na mokro gr. ok. 42 cm. Istniejący stan ścian przyziemia - bardzo dobry. Brak widocznych zawilgoceń. Brak objawów podciągania kapilarnego.
- **Ściany wewnętrzne nośne** – gr. ok. 42 cm, żelbetowe o konstrukcji monolitycznej wylewanej na mokro. Otwory technologiczne w ścianach nośnych murowane z pustaków PGS oraz z cegły ceramicznej na zaprawie cementowo-wapiennej. Istniejący stan bardzo dobry. Brak widocznych zarysowań i spękań.
- **Ściany działowe** – grubość $\frac{1}{2}$ cegły i $\frac{1}{4}$ cegły, murowane z cegły ceramicznej na zaprawie cementowo-wapiennej. Istniejący stan - dobry.
- **Stropy** – stropy żelbetowe. Istniejący stan - dobry.
- **Belki oraz słupy** – o konstrukcji żelbetowej monolitycznej wylewanej na mokro. Istniejący stan elementów konstrukcyjnych bardzo dobry.
- **Schody wewnętrzne** – o konstrukcji żelbetowej, monolityczne, wylewane na mokro. Schody oparte na belkach i ścianach nośnych. Istniejący stan dobry – na stopniach widoczne ubytki lastryka.
- **Szyby dźwigowe** – o konstrukcji żelbetowej, monolityczne.
- **Trzony kominowe i szachty** – szachty instalacyjne murowane z cegły ceramicznej na zaprawie cementowo-wapiennej. Istniejący stan szachtów dobry.
- **Tynki wewnętrzne** – wapienne, malowane do pełnej wysokości farbą emulsyjną, w pomieszczeniach mokrych na ścianach płytki ceramiczne. Stan istniejących tynków i płytek – średni; należy skuć i wykonać nowe.
- **Posadzki wewnętrzne** – w pomieszczeniach objętych opracowaniem występują na podłodze płytki ceramiczne, wykładzina PCW. Istniejący stan posadzek – średni. Istniejące posadzki należy zerwać i wykonać nowe.

- **Sufity podwieszane** – istniejące sufity podwieszane wykonane z paneli aluminiowych. Istniejący stan sufitów średni. Wszystkie sufity objęte zakresem opracowania należy wymienić.
- **Stolarka okienna** – PCW – istniejący stan bardzo dobry. Ostatnio wymieniona przy termomodernizacji obiektu.
- **Parapety zewnętrzne** – istniejące stalowe, stan bardzo dobry. Parapety zostały wymienione wraz z termomodernizacją budynku.
- **Parapety wewnętrzne** – istniejące parapety lastrykowe, istniejący stan dobry. Na parapetach brak widocznych ubytków – stan dobry.
- **Stolarka drzwiowa** – wewnątrz budynku aluminiowa i drewniana. Istniejący stan stolarki drzwiowej zły. Stolarkę drzwiową należy wymienić na nową dopasowaną do już wymienionych drzwi aluminiowe kolor RAL 9006 (szary) lub drewniane.

Budynek Szpitala uzbrojony jest w następujące instalacje;

- instalacja zimnej oraz ciepłej wody po generalnym remoncie w 2011r.;
- instalacja kanalizacji deszczowej;
- instalacja kanalizacji sanitarnej po generalnym remoncie w 2011r.;
- instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji;
- instalacja elektryczna;
- instalacja centralnego ogrzewania (wysokie parametry z ciepłociągu miejskiego oraz dogrzewanie własną z kotłowni gazowej);
- instalacji ciepła technologicznego;
- instalacja pary technologicznej;
- instalacja telekomunikacyjna i słaboprądowa;
- instalacja p.poż.;
- instalacja odgromowa;
- instalacja gazów medycznych;
- instalacja telewizji przemysłowej;
- instalacja AV;

4. Wymagania przestrzenno-funkcjonalne przebudowy Oddziału Okulistyki Dziecięcej.

Standard wykonania i wykończenia obiektów nie może być niższy niż wyremontowanych już pomieszczeń istniejących budynków Kliniki i Instytutu.

Podstawowymi wytycznymi dla rozwiązań funkcjonalnych powinny być:

- Stworzenie układu funkcjonalnego odpowiadającego charakterowi funkcji i wymagań funkcjonalno- przestrzennych dla obiektów służby zdrowia,
- Stworzenie architektury o walorach estetycznych odpowiadające wymogom stawianym obiektom tego typu uwzględniające aktualne wymagania ochrony przeciwpożarowej, przepisy higieniczno-sanitarne i BHP, zgodnie z Polskimi Normami oraz ze sztuką budowlaną.

Zamawiający określił swoje potrzeby i wytyczne w szkicach będących załącznikami do niniejszego opisu.

Przy projektowaniu należy uwzględnić etapowość wykonywania prac ze względu na brak możliwości przerywania wykonywania kontraktowanych świadczeń medycznych dla potrzeb Oddziału Okulistyki Dziecięcej. W pierwszym etapie realizacji inwestycji należy dostosować, w ramach sąsiadującego oddziału, odcinek dzieci starszych (poza pom. nr C113 i C115) i w takim zakresie zapewnić możliwość odbioru części Oddziału Okulistyki Dziecięcej. W następnym etapie realizacji należy dostosować część dotyczącą odcinka dzieci młodszych i wyżej wymienionych dwóch pomieszczeń. Ponadto projekt musi uwzględnić niezbędne wyburzenia i roboty budowlane umożliwiające przejście na oddział w sąsiedztwie wyremontowanego Oddziału Okulistyki Dziecięcej wraz z korytarzem poprzedzającym oba oddziały (patrz rys. nr 3 – Zmiany).

5. Sugerowane przez Zamawiającego pomieszczenia programu przebudowy Oddziału Okulistyki Dziecięcej.

Lp.	Ozn. pom.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w [m ²]
<i>Odcinek dzieci młodszych – 10 łózek</i>			
1	C112	Śluza	26,00
2	C112a	Sala chorych 3Ł	20,00
3	C112b	Punkt pielęgniarstwa	14,50
4	C112c	Sala chorych 2Ł	14,50
5	C112d	Sala chorych 2Ł	14,60
6	C112e	Sala chorych 3Ł	21,20
7	C112f	Łazienka	3,60
8	C114	WC	3,40
Razem:			117,80
<i>Odcinek dzieci starszych – 16 łózek</i>			
9	C	Korytarz	125,30
10	C101	Brudownik	4,50
11	C102	Śluza	6,60
12	C102a	Łazienka	3,60
13	C102b	Izolotka – sala chorych 1Ł	14,80
14	C103	Sala chorych 3Ł	24,20
15	C103a	Łazienka	2,70
16	C104	Sala chorych 3Ł	24,20
17	C104a	Łazienka	2,70
18	C105	Sala chorych 3Ł	24,20
19	C105a	Łazienka	2,70
20	C106	Sala chorych 3Ł	24,20
21	C106a	Łazienka	2,70
22	C107	Sala chorych 3Ł	24,20
23	C107a	Łazienka	2,70
24	C108	WC personelu	3,30
25	C109	Punkt pielęgniarstwa	13,70
26	C109a	Pom. przygotowania pielęgniarek	11,40
27	C110	Magazyn	3,00
28	C111	Pom. higieniczno - sanitarne	4,35
29	C113	WC	3,40
30	C115	Łazienka opiekunów	8,50
31	C116	Pokój dla opiekunów	25,20

32	C117	Bawialnia	26,15
33	C118	Łazienka personelu	3,00
34	C119	Dyżurka	16,35
35	C120	Gabinet diagnostyczno - zabiegowy	18,50
36	C121	Gabinet badań	19,50
37	C121a	Ciemnia	11,70
38	C122	Magazyn	6,70
39	C123	Pomieszczenie porządkowe	4,50
40	C124	Kuchenska oddziałowa	12,30
Razem:			480,85
SUMA POWIERZCHNI OOD:			598,65 m²

Powierzchnie podano orientacyjnie.

6. Wielobranżowy nadzór autorski

Zakres prac i działań w ramach pełnienia wielobranżowego nadzoru autorskiego

- Wyjaśnienie wątpliwości dotyczących projektu i zawartych w nim rozwiązań na żądanie Zamawiającego oraz Kierownika budowy.
- Uzgadnianie z Zamawiającym i Kierownikiem budowy możliwości wprowadzenia rozwiązań zamiennych w stosunku do przewidzianych w dokumentacji projektowej materiałów i urządzeń.
- Uzupełnianie szczegółów dokumentacji projektowej.
- Wyjaśnianie Zamawiającemu i Kierownikowi budowy wątpliwości dotyczących rozwiązań przyjętych w dokumentacji projektowej powstałych w toku realizacji inwestycji;
- Czuwanie, aby zakres wprowadzanych zmian nie spowodował istotnej zmiany zatwierdzonego projektu budowlanego, wymagającej uzyskania nowego pozwolenia na budowę,

Sposób wzywania projektanta na budowę.

Projektant powinien stawić się na każde wezwanie Zamawiającego na terenie budowy w ramach nadzoru autorskiego w terminie maksymalnie 1 dnia z uwzględnieniem możliwości rozwiązania zaistniałego problemu poprzez rozmowę telefoniczną lub przesłanie rozwiązania zastępczego mailem.

7. Terminy:

Lp.	Zakres	Termin końcowy
1	Wykonanie projektu budowlanego wraz z pozwoleniem na budowę, kosztorysu inwestorskiego i przedmiaru robót oraz potwierdzenie złożenia wniosku o pozwolenie na budowę do Urzędu Miasta Katowice	30 czerwca 2015r.
3	Wykonanie projektu wykonawczego, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót,	28 sierpnia 2015r.
4	Rozpoczęcie procedur związanych z wyłonieniem Wykonawcy prac budowlanych	Planowane po otrzymaniu dofinansowania – III kwartał 2016r.

Zamawiający planuje rozpoczęcie nadzoru równolegle z rozpoczęciem prac na budowie. Zakończenie nadzoru nastąpi wraz z podpisaniem protokołu bezusterkowego odbioru końcowego robót budowlanych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian terminów rozpoczęcia i zakończenia inwestycji.

8. Rysunki:

Rysunek nr 1 – Schemat.

Rysunek nr 2 – Stan istniejący.

Rysunek nr 3 – Zmiany.

Rysunek nr 4 – Stan docelowy.