

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa przedmiotu zamówienia:

**„PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ W RAMACH MODERNIZACJI
ODDZIAŁU NEUROCHIRURGII”**

NAZWA I ADRES INWESTORA:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach;
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
tel. centrala: 32 789 40 00, fax.: 32 252 59 55

LOKALIZACJA INWESTYCJI:

40-752 Katowice, ul. Medyków 14
Dz. Ligota 90 nr dz.7/29,

W PROCEDURZE: WYBUDUJ

OPRACOWAŁA: mgr inż. arch. Katarzyna Grychowska

DATA OPRACOWANIA: 16.05.2016 r.

A. Nazwy i kody przedmiotu zamówienia wg CPV

71000000-8	Usługi architektoniczne, budowlane, inżynieryjne i kontrolne.
71200000-0	Usługi architektoniczne i podobne.
45111300-1	Roboty rozbiórkowe.
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.
45215130-7	Roboty budowlane w zakresie klinik.
45215140-0	Roboty budowlane w zakresie obiektów szpitalnych.
45300000-0	Roboty instalacyjne w budynkach.
45310000-3	Roboty instalacyjne elektryczne.
45311000-0	Roboty w zakresie okablowania oraz instalacji elektrycznych.
45312100-8	Instalowanie przeciwpożarowych systemów alarmowych.
45314200-3	Instalowanie linii telefonicznych.
45314300-4	Instalowanie infrastruktury okablowania.
45314310-7	Układanie kabli.
45314320-0	Instalowanie okablowania komputerowego.
45315100-9	Instalacyjne roboty elektrotechniczne.
45315600-4	Instalacje niskiego napięcia.
45316000-5	Instalowanie systemów oświetleniowych i sygnalizacyjnych.
45323000-7	Roboty w zakresie izolacji dźwiękoszczelnej.
45330000-9	Roboty instalacyjne wodno-kanalizacyjne i sanitarne.
45331100-7	Instalowanie centralnego ogrzewania.
45331200-8	Instalowanie urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych.
45332000-3	Roboty instalacyjne wodne i kanalizacyjne.
45333000-0	Roboty instalacyjne gazowe.
45343000-3	Roboty instalacyjne przeciwpożarowe.
45400000-1	Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych.
45410000-4	Tynkowanie.
45420000-7	Roboty w zakresie zakładania stolarki budowlanej oraz roboty ciesielskie.
45421111-5	Instalowanie framug drzwiowych.
45421112-2	Instalowanie ram okiennych.
45421131-1	Instalowanie drzwi.
45421132-8	Instalowanie okien.
45421146-9	Instalowanie sufitów podwieszanych.
45421151-7	Instalowanie kuchni na wymiar.
45421152-4	Instalowanie ścianek działowych.
45421153-1	Instalowanie zabudowanych mebli.
45430000-0	Pokrywanie podłóg i ścian.
45431200-9	Kładzenie glazury.

- 45432111-5** Kładzenie wykładzin elastycznych.
45432200-6 Wykładanie i tapetowanie ścian.
- 45440000-3** Roboty malarskie i szklarskie.
45442100-8 Roboty malarskie.
- 45453000-7** Roboty remontowe i renowacyjne.

Zamawiający:

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach;**

Główna siedziba: *40-514 Katowice; ul. Ceglana 35*

Lokalizacja inwestycji: *40-752 Katowice, ul. Medyków 14;
Dz. Ligota 90 nr dz.7/29*

B. Opis ogólny przedmiotu zamówienia.

Zamówienie obejmuje wykonanie robót budowlanych i instalacyjnych wraz z dostawą i montażem wyposażenia pomieszczeń Oddziału Neurochirurgii zlokalizowanego na szóstym piętrze segmentu A budynku Głównego Zespołu Klinicznego UCK im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach, w ramach projektu pt.: „Przebudowa oddziałów szpitalnych: Gastrologii i Hepatologii, Neurochirurgii, Chirurgii Przewodu Pokarmowego oraz Bloku Operacyjnego Neurochirurgii i Chirurgii Przewodu Pokarmowego wraz z przebudową wewnętrznych instalacji w budynku Samodzielnego Publicznego Centrum Szpitala Klinicznego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ulicy Medyków 14 w Katowicach (działki nr: 1/10 km.65, 7/29 km. 90 i 7/36 km. 62 obręb Dz. Ligota)”. Projekt ten uzyskał ostateczną decyzję udzielającą pozwolenie na wykonanie robót budowlanych z dnia 24 lipca 2015 r. Na podstawie decyzji zrealizowano już Oddział Chirurgii Przewodu Pokarmowego oraz wymianę pionów instalacji wod-kan. w segmencie A.

Warunki gwarancyjne realizacji przedmiotu zamówienia:

- na wykonanie robót budowlanych – przynajmniej 5 lat gwarancji;
- na użyte materiały i wyposażenie – zgodnie z gwarancją producenta.

Wyjątkiem są urządzenia, w przypadku których w treści niniejszego dokumentu wskazano odrębne warunki gwarancji.

B.1. Spodziewane efekty inwestycji.

Spodziewanym efektem inwestycji jest przebudowa pomieszczeń Oddziału Neurochirurgii objętego zakresem opracowania o łącznej powierzchni po zrealizowaniu inwestycji wynoszącej około 790m². Przedmiot niniejszego zamówienia dotyczy zamierzeń budowlanych szczegółowo przedstawionych w projekcie – zakres obejmuje piętro 6, segment A oraz wydzielenia przedsionków pożarowych i instalacji nowych pionów hydrantowych zlokalizowanych przy ewakuacyjnych klatkach schodowych na każdej kondygnacji segmentu A (z pominięciem wyremontowanego już piętra 7, w segmencie A).

B.1.1. Zgodność robót z dokumentacją.

Opis przedmiotu zamówienia powołuje i klasyfikuje następujące źródła szczegółowych zasad wyznaczających kryteria jakościowe przy realizacji przedmiotowej inwestycji uszeregowane w kolejności poczynając od najważniejszego kryterium:

- Dokumentacja projektowa;
- Umowa;
- Opis przedmiotu zamówienia.

Wątpliwości w zakresie zgodności wymagań bądź w zakresie wystąpienia sprzeczności pomiędzy opisem przedmiotu zamówienia, normami i dokumentacją projektową powinny być wyjaśniane przy udziale Nadzoru Inwestorskiego i Nadzoru Autorskiego przed przystąpieniem do robót budowlanych. Wszelkie konsekwencje wynikające z zaniechania wyjaśnienia wątpliwości w powyższych względach obciążają wyłącznie Wykonawcę Robót.

Parametry określone w dokumentacji projektowej jak i opisie przedmiotu zamówienia będą uważane za wartości docelowe, od których dopuszczalne są odchylenia w ramach określonego przedziału tolerancji. Cechy materiałów i elementów budowli muszą wykazywać zgodność z założeniami określonymi w dokumentacji projektowej, wymaganiami i standardami, a odstępstwa od tych cech nie mogą przekraczać dopuszczalnego przedziału tolerancji.

Obowiązuje wykonanie robót budowlanych zgodnie z obowiązującymi normami polskimi i europejskimi, o ile dokumentacja projektowa lub opis przedmiotu zamówienia nie formułuje kryteriów jakościowych ostrzejszych niż te normy.

B.1.2. Zakres dopuszczalnych zmian.

Zakres dopuszczalnych zmian w przedmiocie zamówienia obejmuje:

- zastosowanie innych rodzajów materiałów, urządzeń lub rozwiązań funkcjonalno-użytkowych niż wymienione w dokumentacji projektowej, jednak pod warunkiem, iż ich parametry techniczne i technologiczne oraz standardy wykonania i funkcjonowania będą nie gorsze niż to określa i opisuje dokumentacja projektowa;
 - zastosowanie innych rodzajów materiałów urządzeń lub rozwiązań funkcjonalno-użytkowych niż wymienione w dokumentacji projektowej, jeżeli konieczność taka będzie wynikała z nieprzewidzianych okoliczności, niezależnych od jakości wykonywanych przez Wykonawcę usług, zaistniałych w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
- Każda zmiana musi uzyskać akceptację Zamawiającego.

B.1.3. Roboty dodatkowe.

Ustala się, iż roboty dodatkowe, nieprzewidziane na etapie sporządzania dokumentacji projektowej mogą wystąpić w następujących przypadkach i zakresach:

- w przypadku odkrycia w trakcie prac nieznanymi i niemożliwych do przewidzenia elementów budowlanych lub instalacyjnych wymagających przebudowy;
- w przypadku zmiany przepisów budowlanych w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.

Wszelkie inne roboty budowlane i instalacyjne nie wymienione powyżej Wykonawca zobowiązany jest wykonać, jakby stanowiły jeden z elementów przedmiotu zamówienia, a wynagrodzenie za nie mieści się w całkowitej cenie ryczałtowej określonej w umowie, nie powodując jej podwyższenia.

B.2. Zakres robót.

Zakres robót będących przedmiotem niniejszego zamówienia obejmować będzie wykonanie pełnej przebudowy pomieszczeń zlokalizowanych na szóstym piętrze segmentu A budynku Głównego Zespołu Klinicznego wraz z przebudową instalacji wewnętrznych (w tym pionów instalacji ppoż.) oraz wykonaniem innych elementów opisanych w dokumentacji projektowej występujących poza obrębem szóstego piętra m.in. wydzielenie przedsionków przy klatkach schodowych i instalacja nowych pionów hydrantowych.

Przy realizacji należy uwzględnić odtworzenie przestrzeni, która ulegnie zniszczeniu przy realizowanych pracach. Przy dopuszczeniu do użytkowania oddziału zgodnie z wymogami Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego należy wykonać badania mikrobiologiczne wody w czterech punktach (dwa aneksy kuchenne, kuchenka oddziałowa i pomieszczenie przygotowania pielęgniarskiego). Ponadto zmiany prowadzone na budowie w stosunku do zatwierdzonego przez Rzeczników projektu powinny uzyskać ich akceptację potwierdzoną stosowną pieczęcią i podpisem.

- W ZAKRESIE BUDOWLANYM:

- przebudowa pomieszczeń oddziału w celu poprawy jego funkcjonalności i doprowadzenia do zgodności projektowanego układu przestrzennego z obowiązującymi przepisami oraz nowymi potrzebami funkcjonalno-przestrzennymi, a w szczególności związane z tym przebudowy części pomieszczeń (wyburzenia, demontaż ścianek działowych, demontaż drzwi i armatury sanitarnej, murowanie nowych ścian, zamurowania otworów itp.);

- W ZAKRESIE INSTALACYJNYM:

- wykonanie ze względu na zmiany funkcjonalne części pomieszczeń i z uwagi na stan techniczny nowych instalacji wewnętrznych i technologicznych, w tym:
 - instalacji wodociągowych (nowe piony już zrealizowano na etapie przebudowy 7 piętra);
 - instalacji kanalizacji sanitarnej (nowe piony już zrealizowano na etapie przebudowy 7 piętra);
 - instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji;
 - instalacji centralnego ogrzewania;
 - instalacji elektrycznych;
 - instalacji teletechnicznych;
 - instalacji gazów medycznych;
 - instalacji SSP i DSO;
 - instalacji pionów hydrantowych.

- W ZAKRESIE DOKUMENTACJI POWYKONAWCZEJ:

Wykonawca odpowiedzialny będzie za prowadzenie na bieżąco ewidencji wszelkich zmian, w tym: rodzaju materiałów, urządzeń, lokalizacji i wielkości robót. Zmiany te należy ujmować na komplecie rysunków, wyłącznie na to przeznaczonych, po zakończeniu robót kompletny zestaw rysunków powykonawczych zostanie przekazany Inspektorowi Nadzoru.

Wymagana ilość egzemplarzy w formie wydrukowanej i oprawionej: 2 egzemplarze w opisanym segregatorze; wersja elektroniczna: 1 kompletna wersja zapisana w formacie pdf oraz 1 kompletna wersja edytowalna zapisana w formatach doc, xls.

B.3. Opis stanu istniejącego.

Decyzja w sprawie budowy na terenie Katowic-Ligoty zespołu klinicznego wraz z zakładami teorii medycyny została podjęta przez Radę Ministrów 1 stycznia 1960 roku. Była ona konsekwencją wcześniejszej decyzji z lipca 1959 roku o przeniesieniu siedziby Śląskiej Akademii Medycznej do Katowic. Uroczyste wmurowanie aktu erekcyjnego pod budowę Głównego Zespołu Klinicznego miało miejsce w październiku 1966 roku. Centralny Szpital Kliniczny został utworzony Zarządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 20 grudnia 1973 roku, natomiast w grudniu 1998 roku został przekształcony w Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach. Patronem szpitala został ogłoszony w 2006 roku prof. dr hab. n. med. Kornel Gibiński. W 2016 roku Centralny Szpital Kliniczny połączył się z Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii tworząc Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Zespół budynków UCK im. prof. K. Gibińskiego SUM z lokalizacją przy ulicy Medyków 14 składa się z trzech budynków wysokich oraz pięciu budynków niskich – wszystkie budynki połączone są ze sobą łącznikami zapewniającymi sprawną komunikację. Budynki zostały wykonane w technologii tradycyjnej i prefabrykowanej. Część wysoka (Główny Zespół Kliniczny) składa się z czterech segmentów: A1, A2, B i C. Segment A1, segment A2 i segment B posiadają piwnicę i dziewięć kondygnacji nadziemnych, z kolei segment C posiada piwnicę i jedenaście kondygnacji nadziemnych (w tym poddasze techniczne). Budynki niskie są jednokondygnacyjne (Stacja Wymienników), dwukondygnacyjne (Sale Wykładowe) i trzykondygnacyjne (Radiologia, Centralne Laboratorium, Centralna Apteka). Budynki wysokie są przykryte dwuspadowym stropodachem wentylowanym, z kolei budynki niskie są przykryte stropodachem nie wentylowanym.

Segment A1, segment A2 i segment B oraz część segmentu C zlokalizowana pomiędzy segmentem A2 i segmentem B pełnią głównie funkcję części łóżkowej – na piętrach od pierwszego do siódmego znajdują się następujące oddziały:

- 1 piętro: Oddział Gastroenterologii i Hepatologii;
- 2 piętro: Oddział Chorób Wewnętrznych, Autoimmunologicznych i Metabolicznych oraz Oddział Chorób Wewnętrznych i Farmakologii Klinicznej;
- 3 piętro: Oddział Ginekologii i Położnictwa, Oddział Pneumonologii;
- 4 piętro: Oddział Neonatologii, Oddział Ginekologii i Położnictwa, Oddział Endokrynologii Ginekologicznej;
- 5 piętro: Oddział Rehabilitacji Neurologicznej, Oddział Neurologii oraz Oddział Udarowy;
- 6 piętro: Oddział Neurochirurgii;
- 7 piętro: Oddział Chirurgii Przewodu Pokarmowego.

Z kolei na poziomie wysokiego parteru znajduje się Centralna Izba Przyjęć, Ginekologiczna Izba Przyjęć, kaplica szpitalna wraz z zakrystią, centrala telefoniczna oraz pomieszczenia administracji szpitala. W obrębie poziomu niskiego parteru są umiejscowione szatnie

personelu, depozyt ubrań pacjentów, magazyny, archiwa, pomieszczenia techniczne, warsztat mechaniczny oraz pomieszczenie mycia wózków.

Segment C pełni głównie funkcję bloku zabiegowo-dydaktycznego – na piętrach od pierwszego do ósmego znajdują się między innymi następujące jednostki:

- 1 piętro: Pracownia USG Gastroenterologiczna, Pracownia Endoskopowa Pancreatografii Wstecznej (ERCP), Pracownia Endoskopowa Chirurgiczna, Pracownia Endoskopowa (Gastroskopia i Kolonoskopia);
- 2 piętro: Pracownia USG, Doppler, UKG, Pracownia Badań Układu Krążenia (EKG), Poradnia Leczenia Schorzeń Metabolicznych i Otyłości, pomieszczenia biurowe i dydaktyczne;
- 3 piętro: Pracownia Diagnostyki Ultrasonograficznej Wad Płodu, Pracownia USG Ginekologiczna, Pracownia Badań Czynnościowych Układu Oddechowego, Pracownia Cytodiagnostyki i Plwociny Indukowanej, pomieszczenia biurowe i dydaktyczne;
- 4 piętro: Blok Operacyjny Ginekologiczny, Blok Porodowy;
- 5 piętro: Odcinek Jednodniowej Diagnostyki i Leczenia, Pracownia Rehabilitacji Ruchowej i Fizykoterapii, pomieszczenia biurowe i dydaktyczne;
- 6 piętro: Blok Operacyjny Neurochirurgii, pomieszczenia biurowe i dydaktyczne;
- 7 piętro: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, pomieszczenia biurowe i dydaktyczne;
- 8 piętro: Blok Operacyjny Chirurgii Przewodu Pokarmowego, pomieszczenia biurowe i dydaktyczne.

Z kolei na poziomie wysokiego parteru znajdują się pomieszczenia administracji szpitala, szatnie dla pacjentów i studentów, hol wejściowy. W obrębie poziomu niskiego parteru są zlokalizowane pomieszczenia centralnej sterylizatorni.

Omawiane segmenty szpitala zostały wykonane w technologii tradycyjnej, murowanej i żelbetowej:

- ściany zewnętrzne – szkielet żelbetowy prefabrykowany;
- ściany wewnętrzne – bloczki gazobetonowe grubości 24 cm i cegła dziurawka grubości 6,5 cm;
- stropy – gęstożebrowe DZ-3 i żelbetowe;
- nadproża – prefabrykowane;
- schody – prefabrykowane;
- szyby windowe – żelbetowe;
- tynki wewnętrzne – wapienne, malowane do pełnej wysokości farbą emulsyjną, w pomieszczeniach mokrych na ścianach płytki ceramiczne;
- posadzki wewnętrzne – płytki PCW, płytki ceramiczne, wykładzina PCW, parkiet;
- sufity – malowane, podwieszane kasetonowe, podwieszane z paneli metalowych;
- parapety zewnętrzne – stalowe;
- parapety wewnętrzne – lastrykowe;
- stolarka okienna: aluminiowa, PVC;
- stolarka drzwiowa zewnętrzna – aluminiowa, stalowa, PVC;

- stolarka drzwiowa wewnętrzna – drewniana, aluminiowa, stalowa, PVC.

Segmenty szpitala są uzbrojone w następujące instalacje:

- instalacja elektryczna oświetleniowa, gniazd wtykowych i siły;
- instalacja odgromowa;
- instalacja telefoniczna;
- instalacja teleinformatyczna;
- instalacja przyzywowa;
- instalacja zimnej wody i ciepłej wody użytkowej (cyrkulacja);
- instalacja kanalizacyjna;
- instalacja centralnego ogrzewania;
- instalacja wentylacyjna;
- instalacja klimatyzacyjna;
- instalacja gazów medycznych;
- instalacja sygnalizacji ppoż.;
- instalacja kontroli dostępu;
- instalacja alarmowa;
- instalacja telewizji przemysłowej.

W obrębie budynków szpitala znajduje się dwanaście dźwigów osobowych i osobowo-towarowych oraz jedna platforma dla osób niepełnosprawnych.

Budynek szpitala jest zlokalizowany na działkach o numerach: 1/10, 7/29 i 7/36 (obręb 0003, Dz. Ligota) w Katowicach przy ul. Medyków 14. Działki posiadają dogodną komunikację kołową i pieszą oraz tereny zieleni uporządkowanej.

Projektowana inwestycja nie stwarza zagrożeń dla środowiska, nie pogarsza jego stanu na terenach przyległych, nie będzie oddziaływać negatywnie na środowisko poza terenem, do którego Inwestor posiada tytuł prawny, nie będzie oddziaływać negatywnie na ludzi.

B.4. Wymagania Zamawiającego w odniesieniu do przebudowy.

Roboty budowlane należy wykonywać zgodnie z wcześniej opracowaną dokumentacją projektową oraz ze sztuką budowlaną.

UWAGA:

Wszystkie prace objęte zakresem niniejszego zamówienia będą prowadzone na czynnym i funkcjonującym obiekcie, co Wykonawca ma obowiązek uwzględnić w przewidywanej organizacji placu budowy i w harmonogramie poszczególnych robót budowlanych.

Termin wykonania wszystkich robót budowlanych i instalacyjnych wraz z wyposażeniem pomieszczeń oddziału (oddanie oddziału

do użytkowania): nie później niż 6 miesięcy od daty przekazania placu budowy.

Przed przystąpieniem do robót budowlanych Wykonawca powinien przedstawić i uzgodnić z Zamawiającym harmonogram realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia. Możliwości przerobowe Wykonawcy w dziedzinie robót budowlanych i montażowych, kolejność robót oraz sposoby realizacji winny zapewnić wykonanie robót w terminie określonym w umowie.

Wykonawca przed rozpoczęciem prac przedstawi do zatwierdzenia szczegółowy harmonogram robót zgodnie z wymaganiami umowy. Harmonogram ten w miarę postępu robót może być aktualizowany przez Wykonawcę i zaczyna obowiązywać po zatwierdzeniu przez Zamawiającego.

B.4.1. Przekazanie terenu budowy.

Zamawiający w terminie określonym w umowie przekaze Wykonawcy teren budowy. Ponadto Wykonawca będzie miał prawo do wglądu lub wypożyczenia dokumentacji inwestycji będącej w posiadaniu Zamawiającego.

B.4.2. Zabezpieczenie terenu budowy.

Ze względu na ciągłość funkcjonowania szpitala w trakcie wykonywania robót budowlanych Wykonawcy zostanie przekazany dla organizacji zaplecza budowy wydzielony fragment terenu należący do Inwestora. Trasy wjazdowe na plac budowy i drogi transportu wewnętrznego należy uzgodnić z Inwestorem. Usytuowanie placu budowy wraz z placami składowymi na materiały budowlane nie powinno się krzyżować czy ingerować w wewnętrzne ciągi komunikacyjne kompleksu szpitalnego, ani nie może też powodować niszczenia istniejących nawierzchni dróg. Wyjazd na drogę publiczną z placu budowy powinien być zabezpieczony przed zanieczyszczaniem nawierzchni i podlegać okresowemu oczyszczaniu (tj. kontroli i nadzorowi ze strony Wykonawcy).

Wszędzie tam, gdzie realizacja robót spowoduje zniszczenie elementów zagospodarowania terenu czy obiektów i wyposażenia Zamawiającego, ich stan powinien zostać przywrócony do stanu sprzed budowy. Nieprzydatne materiały rozbiórkowe muszą zostać usunięte przez Wykonawcę na jego koszt.

Energia elektryczna na potrzeby budowy może być pobierana z istniejących przyłączy elektrycznych pod warunkiem sprawdzenia i uzgodnienia z Zamawiającym i jego Inspektorem Nadzoru potrzebnego zapasu mocy. Woda i energia elektryczna dla potrzeb budowy może być pobierana z istniejących instalacji Zamawiającego pod warunkiem ich opomiarowania umożliwiającego rozliczenie Wykonawcy (przyłączenie i opomiarowanie Wykonawca wykonana na swój koszt).

Przed przystąpieniem do robót należy dokonać szczegółowych pomiarów elementów istniejących, a ewentualne rozbieżności, które mogłyby powodować odstępstwa od wymiarów projektowanych należy zgłosić Inspektorowi Nadzoru.

Wykonawca jest zobowiązany do przyjęcia odpowiedzialności za następstwa i za wyniki działalności w zakresie: organizacji i wykonywania robót budowlanych, zabezpieczenia interesów osób trzecich, w tym pacjentów i personelu medycznego, przebywających na terenie szpitala, ochrony środowiska, warunków bezpieczeństwa pracy i przepisów ppoż., zaplecza dla potrzeb Wykonawcy i jego przedstawicieli, bezpieczeństwa ruchu drogowego i pieszego w otoczeniu budowy, ochrony mienia związanego z budową, zabezpieczenie placu budowy.

Podczas realizacji inwestycji należy wziąć pod uwagę stan dróg zlokalizowanych w bezpośrednim sąsiedztwie terenu objętego inwestycją i przestrzegać ograniczeń co do nacisku na osie dla pojazdów transportujących sprzęt i materiały budowlane.

B.4.3. Bezpieczeństwo i higiena pracy.

Podczas realizacji robót Wykonawca przejmuje odpowiedzialność za bezpieczeństwo i higienę pracy na budowie. Jest on zobowiązany do zapoznania się z obowiązującym regulacjami placówki medycznej oraz jest zobowiązany do opracowania planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, zwanego planem BIOZ, a także spełnienia wymogów stawianych przez rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. Nr 47, poz. 401). Wykonawca będzie stosował się do wszystkich przepisów prawnych obowiązujących w zakresie bezpieczeństwa przeciwpożarowego, będzie stale utrzymywał wyposażenie przeciwpożarowe w stanie gotowości zgodnie z zaleceniami przepisów bezpieczeństwa przeciwpożarowego na placu budowy.

Nie jest dopuszczalne, aby personel Wykonawcy wykonywał pracę w warunkach niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia oraz niespełniających odpowiednich wymagań sanitarnych. Wykonawca dostarczy na budowę i będzie utrzymywał wyposażenie konieczne dla zapewnienia bezpieczeństwa, zapewni wyposażenie w urządzenia socjalne oraz odpowiednie wyposażenie i odzież wymaganą dla ochrony życia i zdrowia personelu zatrudnionego na placu budowy. Materiały łatwopalne będą przechowywane zgodnie z przepisami przeciwpożarowymi, w bezpiecznej odległości od budynków i składowisk, w miejscach niedostępnych dla osób trzecich. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie straty powstałe w wyniku pożaru, który mógłby powstać w okresie realizacji robót lub został spowodowany przez któregośkolwiek z jego pracowników.

Uznaje się, że wszelkie koszty związane z wypełnieniem wymagań określonych powyżej nie podlegają odrębnej zapłacie i są uwzględnione w wynagrodzeniu umownym.

B.4.4. Ochrona środowiska w czasie wykonywania robót.

Wykonawca ma obowiązek znać i stosować w czasie prowadzenia robót wszystkie przepisy dotyczące ochrony środowiska naturalnego.

W okresie wykonywania robót budowlanych Wykonawca będzie podejmować wszelkie uzasadnione kroki mające na celu stosowanie się do przepisów i norm dotyczących ochrony środowiska na terenie i wokół terenu budowy, oraz będzie unikać uszkodzeń lub uciążliwości dla osób lub dóbr publicznych i innych, a wynikających z nadmiernego hałasu,

wibracji, zanieczyszczenia lub innych przyczyn powstałych w następstwie jego sposobu działania.

Wykonawca będzie miał szczególny wzgląd na lokalizację składowisk materiałów budowlanych jak i gromadzenia odpadów, zabezpieczenie istniejącego drzewostanu na czas wykonywania robót, utrzymanie w czystości wszystkich dróg dojazdowych związanych z transportem materiałów i sprzętu budowlanego, środki ostrożności i zabezpieczenia przed zanieczyszczeniem powietrza pyłami i gazami, możliwością powstania pożaru.

Wykonawca będzie przestrzegać przepisów ochrony przeciwpożarowej, a w szczególności utrzymywać sprawny sprzęt przeciwpożarowy na terenie budowy, a materiały łatwopalne składować będzie w sposób zgodny z odpowiednimi przepisami i zabezpieczony w miejscach pracy. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie straty spowodowane pożarem wywołanym jako rezultat realizacji robót albo przez personel Wykonawcy.

B.4.5. Materiały szkodliwe dla otoczenia.

Nie dopuszcza się do stosowania materiałów szkodliwych dla otoczenia (np. wywołujących szkodliwe promieniowanie o stężeniu większym od dopuszczalnego określonego odpowiednimi przepisami). Wszelkie materiały użyte do robót będą miały aprobatę techniczną wydaną przez uprawnioną jednostkę, jednoznacznie określającą brak szkodliwego oddziaływania tych materiałów na środowisko.

Materiały, które są szkodliwe dla otoczenia tylko w czasie robót, a po zakończeniu robót ich szkodliwość zanika (np. materiały pyłaste) mogą być użyte pod warunkiem przestrzegania wymagań technologicznych ich wbudowania. Jeżeli wymagają tego odpowiednie przepisy, Wykonawca powinien otrzymać zgodę na użycie tych materiałów od właściwych organów administracji państwowej.

Przed przystąpieniem do prac budowlanych należy wykonać rozbiórki części przegród budowlanych, kolidujących z projektowaną funkcją budynku, wybicia nowych otworów drzwiowych oraz zamurowania otworów zbędnych.

Materiał rozbiórkowy z budynku należy usuwać do pojemników na odpady w sposób nie stwarzający niebezpieczeństwa dla ludzi, a następnie wywozić.

B.4.6. Ochrona własności publicznej i prywatnej.

Ze względu na nieprzerwane użytkowanie obiektów szpitalnych w czasie budowy, roboty budowlane muszą być prowadzone z zachowaniem szczególnych warunków bezpieczeństwa oraz ograniczeniem do minimum uciążliwości związanych z realizacją inwestycji, takich jak: hałas, emisja pyłów, organizacja budowy, dojazd do terenu itp. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie (spowodowane jego działalnością) uszkodzenia zabudowy użytkowanej przez Zamawiającego. Wykonawca jest odpowiedzialny za ochronę istniejących obiektów i instalacji naziemnych i podziemnych urządzeń znajdujących się w obrębie placu budowy, takich jak rurociągi, kable itp.

Wykonawca będzie odpowiedzialny za jakiegokolwiek szkody w instalacjach naziemnych i podziemnych na terenie szpitala spowodowane przez jego działania.

B.4.7. Stosowanie się do prawa i innych przepisów.

Wykonawca zobowiązany jest znać wszystkie zarządzenia wydane przez władze centralne i miejscowe oraz inne przepisy, regulaminy i wytyczne, które są w jakikolwiek sposób związane z wykonywanymi robotami i będzie w pełni odpowiedzialny za przestrzeganie tych postanowień podczas prowadzenia robót.

Wykonawca będzie przestrzegać praw patentowych i będzie w pełni odpowiedzialny za wypełnienie wszelkich wymagań prawnych dla znaków firmowych, nazw lub innych chronionych praw w odniesieniu do sprzętu, materiałów lub urządzeń użytych lub związanych z wykonywaniem robót.

Wszelkie straty, koszty postępowania, obciążenia i wydatki wynikłe lub związane z naruszeniem jakiegokolwiek prawa patentowego pokryje Wykonawca, z wyjątkiem przypadków kiedy takie naruszenie wyniknie z dokumentów dostarczonych przez Zamawiającego.

B.4.8. Równoważność norm i zbiorów przepisów prawnych.

Gdziekolwiek w dokumentach umownych przywołane zostaną konkretne normy i przepisy, które spełniać mają materiały, sprzęt i inne towary oraz wykonane roboty, będą obowiązywać postanowienia najnowszego wydania lub poprawionego wydania przywołanych norm i przepisów o ile w ramach Nadzoru Inwestorskiego nie postanowi się inaczej. W przypadku gdy przywołane normy i przepisy odnoszą się do konkretnego kraju lub regionu, mogą być również stosowane inne odpowiednie normy zapewniające równy lub wyższy poziom wykonania niż przywołane normy lub przepisy, pod warunkiem ich sprawdzenia i pisemnego zatwierdzenia przez Zamawiającego. Różnice pomiędzy przywołanymi normami a ich proponowanymi zamiennikami muszą być dokładnie opisane przez Wykonawcę i przedłożone Zamawiającemu do zatwierdzenia.

B.4.9. Materiały.

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

Materiały wytwarzane na terenie budowy będą musiały uzyskać akceptację Zamawiającego w zakresie ich jakości. Wykonawca zapewni, aby tymczasowo składowane materiały, do czasu gdy będą potrzebne do wbudowania, zachowały swoją jakość i właściwość do robót oraz były dostępne do kontroli przez Zamawiającego.

Wszelkie materiały, wyroby i urządzenia zastosowane w dokumentacji projektowej można zastąpić równoważnymi, o nie gorszych parametrach technicznych i wymaganiach funkcjonalnych popartych certyfikatami, świadectwami dopuszczenia, atestami w zależności od wymagań wynikających z odpowiednich przepisów.

**Nie przewiduje się dostarczania materiałów
bądź wyrobów przez Zamawiającego.**

B.4.10. Przechowywanie i składowanie materiałów.

Wykonawca zapewni, aby tymczasowo składowane materiały, do czasu gdy będą one użyte do robót, były zabezpieczone przed zanieczyszczeniami, zachowały swoją jakość i właściwości, oraz były dostępne do kontroli przez Zamawiającego. Miejsca czasowego składowania materiałów będą zlokalizowane w obrębie terenu budowy lub poza terenem budowy w miejscach zorganizowanych przez Wykonawcę i zaakceptowanych przez Inspektora Nadzoru. Składowanie materiałów i wyrobów budowlanych musi odbywać się na warunkach podanych w specyfikacjach technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych.

B.4.11. Sprzęt.

Wykonawca jest zobowiązany do używania wyłącznie sprzętu w dobrym stanie technicznym, zgodnego z normami ochrony środowiska, który nie spowoduje niekorzystnego wpływu na jakość wykonywanych robót i który odpowiadać będzie pod względem typów i ilości wskazaniom zawartym w specyfikacjach technicznych wykonania i odbioru robót lub projekcie organizacji robót zaakceptowanym przez Zamawiającego.

Liczba i wydajność sprzętu powinny gwarantować przeprowadzenie robót zgodnie z zasadami określonymi w dokumentacji projektowej oraz specyfikacjach technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych. Każdy sprzęt, maszyna, urządzenie czy narzędzie nie gwarantujące zachowania warunków kontraktu będzie zakwestionowany i niedopuszczony do robót.

B.4.12. Transport.

Wykonawca jest zobowiązany do stosowania jedynie takich środków transportu, które nie wpłyną niekorzystnie, na jakość wykonywanych robót i właściwości przewożonych materiałów. Liczba środków transportu powinna zapewniać prowadzenie robót zgodnie z zasadami określonymi w specyfikacjach technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz zrealizowanie przedmiotu umowy w terminie umownym.

Przy ruchu na drogach publicznych pojazdy będą spełniać wymagania dotyczące przepisów ruchu drogowego w odniesieniu do dopuszczalnych nacisków na oś i innych parametrów technicznych. Wykonawca będzie usuwać na bieżąco, na własny koszt, wszelkie zanieczyszczenia lub uszkodzenia spowodowane jego pojazdami na drogach publicznych oraz dojazdach do terenu budowy.

B.4.13. Ograniczenie obciążeń osi pojazdów.

Wykonawca będzie stosować się do ustawowych ograniczeń nacisków osi na drogach publicznych przy transporcie materiałów i wyposażenia na i z terenu robót. Wykonawca uzyska wszelkie niezbędne zezwolenia i uzgodnienia od właściwych władz, co

do przewozu nietypowych wagowo ładunków (ponadnormatywnych) i o każdym takim przewozie będzie powiadamiał Zamawiającego. Zamawiający może polecić, aby pojazdy nie spełniające tych warunków zostały usunięte z terenu budowy.

B.4.14. Wykonanie robót.

Wykonawca jest odpowiedzialny za prawidłowe prowadzenie robót budowlanych i ich jakość oraz jakość zastosowanych materiałów, a także ich zgodność z dokumentacją projektową, wymaganiami specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz poleceniami Zamawiającego i jego Inspektora Nadzoru. Błędy popełnione przez Wykonawcę w wytyczeniu i wyznaczaniu robót zostaną przez niego usunięte na własny koszt, z wyjątkiem przypadku, kiedy dany błąd okaże się skutkiem błędu zawartego w danych dostarczonych Wykonawcy na piśmie przez Zamawiającego. Sprawdzenie wytyczenia robót lub wyznaczenia parametrów przez Inspektora Nadzoru nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności za ich dokładność.

Decyzje Inspektora Nadzoru dotyczące akceptacji lub odrzucenia materiałów i elementów robót będą oparte na wymaganiach określonych w dokumentacji projektowej, w specyfikacjach technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz w normach i wytycznych. Przy podejmowaniu decyzji Inspektor Nadzoru uwzględni wyniki badań materiałów i robót, odchyłki normalnie występujące przy produkcji i przy badaniach materiałów, doświadczenia z przeszłości, wyniki badań naukowych oraz inne czynniki wpływające na rozważaną kwestię.

Podczas realizacji robót Wykonawca będzie przestrzegać przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy. Ponadto ma obowiązek zadbać, aby personel nie wykonywał pracy w warunkach niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia oraz nie spełniających odpowiednich wymagań sanitarnych.

Wykonawca zapewni i będzie utrzymywał wszelkie urządzenia zabezpieczające, socjalne oraz sprzęt i odpowiednią odzież dla ochrony życia i zdrowia osób zatrudnionych na budowie oraz dla zapewnienia bezpieczeństwa publicznego.

Uznaje się, że wszelkie koszty związane z wypełnieniem wymagań bezpieczeństwa określonych powyżej są uwzględnione w wynagrodzeniu umownym.

B.4.15. Kontrola.

Zamawiający będzie prowadził bieżącą kontrolę wykonywanych robót budowlanych i instalacyjnych.

B.4.16. Certyfikaty i deklaracje.

Zamawiający może dopuścić do użycia tylko te materiały, które posiadają certyfikat "znaku bezpieczeństwa wyrobu", wskazujący zgodność jego wykonania z kryteriami technicznymi zawartymi w Polskich Normach, aprobaty technicznych oraz właściwych przepisach, deklarację zgodności lub certyfikat zgodności z Polską Normą lub aprobatą techniczną w przypadku wyrobów, dla których nie ustanowiono Polskiej Normy. W odniesieniu do materiałów i urządzeń, dla których powyższe dokumenty są wymagane przez prawo każda

partia lub sztuka dostarczona na budowę winna je posiadać.

Dokumenty te muszą określać w sposób jednoznaczny cechy wyrobu. Produkty przemysłowe posiadać będą takie dokumenty wydane przez producenta (w razie potrzeby poparte wynikami wykonanych badań, których kopie Wykonawca dostarczy Zamawiającemu). Jakiegolwiek materiały, które nie spełniają tych wymagań będą odrzucone.

B.4.17. Dokumenty budowy

Po zakończeniu robót budowlanych Wykonawca przygotuje i przekaze Zamawiającemu pełną dokumentację powykonawczą wraz z kompletem atestów, aprobat technicznych, deklaracji zgodności oraz dokumentację techniczno-ruchowe, instrukcje obsługi i karty gwarancyjne na dostarczone urządzenia i wyposażenie.

Podstawowym wymaganym dokumentem prawnym obowiązującym Zamawiającego i Wykonawcę w okresie wykonywania robót budowlanych (od momentu przekazania Wykonawcy terenu budowy) aż do końca okresu gwarancyjnego jest dziennik budowy. Odpowiedzialność za prowadzenie dziennika budowy zgodnie z obowiązującymi przepisami spoczywa na Wykonawcy.

Zapisy w dzienniku budowy będą dokonywane na bieżąco i będą dotyczyć przebiegu robót, stanu bezpieczeństwa ludzi i mienia oraz technicznej strony budowy. Każdy zapis w dzienniku budowy będzie opatrzony datą jego dokonania, podpisem osoby, która dokonała zapisu, z podaniem jej imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego. Zapisy będą czytelne, dokonane trwałą techniką, w porządku chronologicznym, bezpośrednio jeden pod drugim, bez przerw i skreśleń.

Do dziennika budowy należy wpisywać w szczególności:

- datę przekazania Wykonawcy terenu budowy;
- terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych elementów robót, przebieg robót, trudności i przeszkody w ich prowadzeniu, okresy i przyczyny przerw w robotach;
- uwagi i polecenia Inspektora Nadzoru i projektantów, daty zarządzenia wstrzymania robót z podaniem powodu;
- zgłoszenia i daty odbiorów robót zanikających i ulegających zakryciu, częściowych i ostatecznych odbiorów robót;
- wyjaśnienia, uwagi i propozycje Wykonawcy.

Propozycje, uwagi i wyjaśnienia Wykonawcy, wpisane do dziennika budowy winny zawierać także stanowisko Inspektora Nadzoru. Decyzje Inspektora Nadzoru wpisane do dziennika budowy Wykonawca podpisuje z zaznaczeniem ich przyjęcia lub opisaniem swojego stanowiska.

Do pozostałych dokumentów budowy zalicza się:

- pozwolenia na realizację zadania;
- protokoły przekazania terenu budowy;

- umowy cywilno-prawne z osobami trzecimi i inne umowy cywilno-prawne;
- zawiadomienie o rozpoczęciu robót;
- protokoły odbioru robót;
- protokoły z narad i ustaleń;
- instrukcje Inspektora Nadzoru i Koordynatora zadania;
- opinie ekspertów i konsultantów;
- korespondencję dotyczącą budowy.

W trakcie trwania budowy i przed zakończeniem robót Wykonawca jest zobowiązany do dostarczania na polecenie Inspektora Nadzoru następujących dokumentów:

- rysunków roboczych;
- aktualizacji harmonogramu robót;
- dokumentacji powykonawczej;
- instrukcji eksploatacji i konserwacji urządzeń.

B.4.18. Przechowywanie dokumentów budowy.

Dokumenty budowy będą przechowywane zgodnie z Prawem Budowlanym przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy na terenie budowy, w miejscu odpowiednio zabezpieczonym. Zaginięcie któregośkolwiek z dokumentów budowy spowoduje jego natychmiastowe odtworzenie w formie przewidzianej prawem. Wszelkie dokumenty budowy będą zawsze dostępne dla Inspektora Nadzoru i Zamawiającego. Po zakończeniu realizacji inwestycji wszystkie dokumenty budowy przekazane zostaną Zamawiającemu.

B.4.19. Odbiór robót.

Dla potrzeb zapewnienia współpracy z Wykonawcą i prowadzenia kontroli wykonywanych robót budowlanych oraz dokonywania odbiorów Zamawiający powoła Inspektora Nadzoru, który będzie odpowiedzialny za zarządzanie realizacją inwestycji.

Zamawiający ustala następujące rodzaje odbiorów:

- odbiór robót zanikających i ulegających zakryciu;
- odbiór częściowy robót;
- odbiór końcowy robót.

Odbiór robót będzie odbywał się zgodnie z procedurami zawartymi w specyfikacjach technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych.

Odbiór robót zanikających i ulegających zakryciu polega na finalnej ocenie ilości i jakości wykonywanych robót, które w dalszym procesie realizacji ulegną zakryciu. Odbiór robót zanikających i ulegających zakryciu będzie dokonany w czasie umożliwiającym wykonanie ewentualnych korekt i poprawek bez hamowania ogólnego harmonogramu budowy. Odbioru robót dokonuje Inspektor Nadzoru. Gotowość danej części robót do odbioru zgłasza Wykonawca wpisem do dziennika budowy i jednoczesnym powiadomieniem o tym wpisie Inspektora Nadzoru.

Odbiór częściowy robót polega na ocenie zakresu, jakości i ilości wykonanych części robót. Dokonuje go okresowo według zasad takich samych jak przy odbiorze końcowym robót

Inspektor Nadzoru.

Odbiór końcowy robót polega na finalnej ocenie rzeczywistego wykonania robót w odniesieniu do ich ilości, jakości i wartości. Całkowite zakończenie robót oraz gotowość do odbioru końcowego będzie stwierdzona przez Wykonawcę wpisem do dziennika budowy z powiadomieniem (na piśmie) o tym fakcie Zamawiającego i Inspektora Nadzoru.

Odbiór końcowy robót nastąpi w terminie do 14 dni roboczych od daty potwierdzenia przez Inspektora Nadzoru zakończenia robót i przyjęcia dokumentów do odbioru końcowego. Odbierający roboty oceni je pod względem:

- jakościowym na podstawie przedłożonych dokumentów, wyników badań i pomiarów, oceny wizualnej;
- zgodności wykonania robót z dokumentacją projektową i specyfikacjami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlanych.

Podstawowym dokumentem dla dokonania odbioru końcowego robót jest "Protokół odbioru końcowego robót". Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do niego następujące dokumenty:

- dokumentację powykonawczą;
- dzienniki budowy;
- deklaracje zgodności lub certyfikaty zgodności wbudowanych materiałów, instrukcje obsługi urządzeń;
- opinie techniczne sporządzone na podstawie wszystkich wyników badań i pomiarów załączonych do dokumentów odbioru.

W przypadku gdy według komisji odbiorowej roboty pod względem przygotowania dokumentacyjnego nie będą gotowe do odbioru końcowego, komisja w porozumieniu z wykonawcą wyznaczy ponowny termin odbioru końcowego robót.

Wszystkie zarządzone przez komisje roboty poprawkowe będą zestawione według wzoru ustalonego przez Zamawiającego.

Termin wykonania robót poprawkowych i robót uzupełniających wyznaczy komisja odbiorowa.

B.4.20. Obmiar robót.

Z uwagi na ryczałtową formę wynagrodzenia dla Wykonawcy Zamawiający nie zgłasza wymagań co do obmiaru robót budowlanych dla zakresu prac objętego umową.

B.4.21. Szkolenia.

W razie zaistniałej konieczności w ramach zamówienia Wykonawca zorganizuje szkolenie dla personelu dotyczące nadzoru i eksploatacji dla zainstalowanych przez Wykonawcę urządzeń. Dla szkolenia Wykonawca zabezpieczy materiały szkoleniowe w języku polskim. Materiały szkoleniowe będą dostarczone na 2 tygodnie przed rozpoczęciem szkolenia. Szkolenie będzie odbywać się jedynie w języku polskim. Koszt szkolenia będzie pokryty przez Wykonawcę, a Zamawiający zapewni jedynie pomieszczenia dla przeprowadzenia

szkolenia i środki transportu dla uczestników szkolenia.

Przykładowy zakres szkolenia to:

- zasady działania urządzeń;
- ogólna informacja o eksploatacji dostarczanych urządzeń;
- możliwości rozbudowy w przypadku zwiększenia zapotrzebowania na ciepło, chłód lub zmiany koncepcji pracy urządzeń;
- szczegółowy opis technologii i warunków eksploatacyjnych automatyki;
- nastawianie programu elektronicznych urządzeń regulacji temperatury.

1.4.22. Instrukcje eksploatacji i konserwacji urządzeń.

Wykonawca dostarczy przed zakończeniem robót kompletne instrukcje w zakresie eksploatacji i konserwacji dla każdego urządzenia oraz systemu mechanicznego, elektrycznego lub elektronicznego oraz innych instalowanych elementów w obiekcie.

B.4.23. Podstawa płatności.

Podstawą płatności jest wynagrodzenie ryczałtowe brutto. Wynagrodzenie Wykonawcy może być wypłacone w częściach, jednakże suma faktur częściowych nie może przekroczyć 50% całkowitej wartości zamówienia. Faktury częściowe mogą obejmować tylko wykonane w całości pozycje ujęte w uproszczonym kosztorysie ofertowym.

Zamawiający nie będzie opłacał robót tymczasowych takich jak urządzenia do transportu, zabezpieczenia przed opadami, transport, drogi tymczasowe, zabezpieczenia zieleni i elementów budowli, ponieważ stanowią one całość wynagrodzenia ryczałtowego w ramach umowy.

B.5. Procedura postępowania dla zapewnienia bezpiecznego i sprawnego prowadzenia wszelkich prac na terenie szpitala.

B.5.1 Odpowiedzialność

- Przed przystąpieniem do pracy Wykonawca zostanie zapoznany z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz zasadami określonymi niniejszą procedurą.
- Fakt zapoznania się z niniejszą procedurą Wykonawca potwierdza pisemnym zobowiązaniem,
- Wykonawca zobowiązany jest zapoznać swoich pracowników oraz pracowników swoich podwykonawców z zasadami określonymi w procedurze oraz informacją o zagrożeniach określonych w tabeli załączonej do niniejszej procedury. Fakt zapoznania pracownicy potwierdzają własnoręcznym podpisem.
- Wykonawca ma obowiązek wyznaczyć nad zatrudnionymi przez siebie pracownikami nadzór w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
- O rozpoczęciu prac przez Wykonawcę musi być bezwzględnie poinformowany Kierownik Działu Nadzoru, Remontów i Obsługi Technicznej (ENT), który przekazuje informacje do Kierownika Jednostki lub Komórki Organizacyjnej, w której te prace będą realizowane.
- Wykonawca informuje Kierownika ENT o zakresie wykonywanych prac i zagrożeniach dla personelu komórki organizacyjnej, które mogą wynikać z ich realizacji. Obowiązkiem Kierownika

ENT jest przekazanie ww. informacji kierownikom poszczególnych komórek organizacyjnych oraz specjalście ds. BHP.

- Specjalista ds. BHP oraz inspektor ds. p.poż. szkółą pracowników Wykonawcy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej.

B.5.2 Identyfikacja

Pracownicy Wykonawcy przebywający na terenie szpitala powinni posiadać widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

Fotografowanie i filmowanie Dopuszcza się dokumentowanie realizowanych zadań w formie fotografii lub filmu, jeżeli nie określono w umowie inaczej.

Alkohol i środki odurzające Zabrania się wnoszenia oraz spożywania alkoholu i środków odurzających na teren szpitala.

Zakaz palenia Zabrania się palenia wyrobów tytoniowych na terenie szpitala.

Korzystanie z mediów Szpital zapewni Wykonawcy dostęp do mediów, a w szczególności do punktów poboru energii elektrycznej i wody, w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji zadania i na warunkach określonych w umowie. Zabrania się Wykonawcy samowolnego podłączania i poboru mediów bez uprzedniego uzgodnienia z Kierownikiem ENT.

Usuwanie odpadów

- Wykonawca ponosi odpowiedzialność za postępowanie z wytworzonymi odpadami w sposób zapewniający ochronę życia i zdrowia ludzi oraz ochronę środowiska, zgodnie z ustawą o odpadach;

- Wykonawca zobowiązany jest na bieżąco usuwać odpady powstałe w związku z wykonywaniem prac i/lub usług, jednak istnieje możliwość pozostawienia powstałego odpadu do zagospodarowania przez szpital, jeżeli zostało to wcześniej ustalone w umowie lub zleceniu.

B. 5.3. Odpowiedzialność za zanieczyszczenie środowiska

- Wykonawca w pełni ponosi odpowiedzialność za spowodowane w trakcie realizacji umowy zanieczyszczenia środowiska.

- Wykonawca podpisuje, załączniki do umowy, przed przystąpieniem do prac.

Załącznik nr 1 - zobowiązanie Wykonawcy,

Załącznik nr 2 – Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności UCK,

Załącznik nr 3 – Zasady środowiskowe dla wykonawców

B. 5.4. Stosowanie, magazynowanie oraz składowanie materiałów i substancji niebezpiecznych

- W przypadku stosowania substancji i preparatów chemicznych, Wykonawca zobowiązany jest poinformować osobę, która sprawuje nadzór nad realizacją danej umowy o ich stosowaniu oraz posiadać ich spis i karty charakterystyki.
- Wykonawca może magazynować/składować na terenie szpitala materiały potrzebne do wykonywania prac, tylko w miejscach wyznaczonych i uzgodnionych z osobą sprawującą nadzór nad realizacją danej umowy. W przypadku magazynowania substancji niebezpiecznej należy postępować zgodnie z zasadami określonymi w Karcie charakterystyki tej substancji.
- Materiał magazynowany na terenie szpitala powinien być składowany w sposób bezpieczny, nie zagrażający środowisku, pracownikom, pacjentom i osobom odwiedzającym.
- W przypadku magazynowania/składowania i używania materiałów łatwopalnych i/lub o właściwościach wybuchowych należy poinformować inspektora ds. p.poż. i specjalistę ds. BHP.

B. 5.5. Utrzymanie porządku

- Wykonawca zobowiązany jest dbać o czystość miejsca pracy. Dotyczy to codziennego porządkowania miejsca pracy, właściwego przechowywania sprzętu, narzędzi i materiałów oraz odpadów.
- Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać teren prac oraz jego otoczenie w stanie wolnym od przeszkód komunikacyjnych, a w szczególności nie zawierać przejść i wyjść ewakuacyjnych oraz dostępu do podręcznego sprzętu gaśniczego (gaśnice, hydranty).

B. 5.6. Parkowanie pojazdów

- Wykonawca może korzystać z miejsc parkingowych szpitala, jeśli umowa nie stanowi inaczej.
- Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania zapisów *„Regulamin poruszania się i parkowania pojazdów samochodowych na terenie Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach, w lokalizacji Medyków 14 oraz na terenie Parkingu Głównego Niestrzeżonego, który stanowi Załącznik do niniejszego Zarządzenia”*.
- Szpital nie odpowiada za szkody pojazdów znajdujących się na jego terenie.

B. 5.7. Kompetencje i uprawnienia

Pracownicy Wykonawcy przed przystąpieniem do pracy muszą posiadać wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb. Dla prac, w których wymagane są dodatkowe uprawnienia pracownicy do nich wyznaczeni muszą takowe posiadać.

B. 5.8. Zagrożenia dla Wykonawcy

- Niezależnie od zagrożeń wynikających z procesu pracy, które Wykonawca ma określone w swojej ocenie ryzyka lub planie BIOZ, pracownicy Wykonawcy mogą być narażeni na zagrożenia wynikające z działalności szpitala podczas realizacji umowy na jego terenie.

- Informacja o zagrożeniach:

CZYNNIKI CHEMICZNE



Lp.	Zagrożenie	Skutek	Środki zapobiegawcze
2.	W CSK podczas procesów pracy stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne takie jak: 1. Odczynniki analityczne (kwasy, zasady) 2. Metanol, Ksylen 3. Formaldehyd 4. Podchloryn sodu 5. Tlenek etylenu* 6. Środki dezynfekcyjne, myjące.	Zatrucia, podrażnienie. Choroby górnych dróg oddechowych. Alergie, uczulenia. Uszkodzenia oczu i skóry. Poparzenia.	1. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi. 2. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt. 3. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej. 4. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel.

CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE – URAZOWE



Lp.	Zagrożenie	Skutek	Środki zapobiegawcze
3.	W CSK podczas procesów pracy używany jest sprzęt medyczny jednorazowego oraz wielorazowego użytku (np. igły, skalpele, wenflony, nożyczki, końcówki pipet, szkiełka), który może stanowić zagrożenie dla Wykonawcy i być przyczyną urazów. Do kontakt z tym sprzętem może dojść w sposób niezamierzony w przypadku nieprzestrzegania zasad segregacji przez personel medyczny oraz porzucenia przez pacjentów.	Rany cięte, klute palców, dłoni. Skaleczenia. Przećięcia, zakłucia.	1. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu. 2. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi.
4.	Podczas poruszania się po terenie CSK może dojść do: 1. Uderzenia o ruchome lub nieruchome czynniki materialne (np. wyposażenie pomieszczeń, meble, aparatura i sprzęt medyczny, łóżka, wózki z pacjentami na salach, korytarzach, ciągach komunikacyjnych itp.). 2. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach. 3. Upadku na schodach.	Potłuczenia, guzy, siniaki. Złamania kończyn. Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnięcia mózgu.	1. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy. 2. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną. 3. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych. 4. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy.

CZYNNIKI BIOLOGICZNE



Lp.	Zagrożenie	Skutek	Środki zapobiegawcze
1.	Na terenie CSK występują szkodliwe czynniki biologiczne, które mogą oddziaływać negatywnie na organizm człowieka i być przyczyną wielu chorób (np. wirusowe zapalenie wątroby typ B i C, gruźlica, HIV). Podstawowym źródłem zagrożenia jest pacjent i jego materiał biologiczny. Sytuacje, w których może dojść do kontaktu z czynnikiem biologicznym 1. Niezabezpieczony przez personel medyczny skażony sprzęt i narzędzia jednorazowego lub wielorazowego użytku (igły, skalpele, igły do szycia itp.). 2. Nieodpowiednia segregacja zużytego sprzętu jednorazowego użytku. 3. Nieprawidłowa dekontaminacja miejsc zabrudzonych czynnikiem biologicznym. 4. Prace wykonywane na czynnej instalacji kanalizacyjnej (węzły sanitarne, kratki ściekowe, odстойniki, osadniki itp.). 5. Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzną – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem CSK. 6. Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym.	Choroby zakaźne. Alergie, uczulenia, zakażenie. Choroby nowotworowe. Śmierć.	1. Skaleczenia, zranienia, otarcia przed przystąpieniem do pracy zabezpiecz opatrunkiem nieprzemakalnym. 2. Skaleczenia, zadrapania na odkrytych częściach rąk ramion osłoni ubraniem z długim rękawem. 3. Zgłoś się do Centralnej Izby Przyjęć w przypadku zakłucia, skaleczenia sprzętem i aparaturą medyczną, która potencjalnie może być skażona krwią lub innym materiałem biologicznym. 4. W zależności od potrzeby stosuj środki ochrony indywidualnej (np. maseczki, okulary ochronne przyłbice, rękawice). 5. Przestrzegaj podstawowych zasad higieny i bezpieczeństwa pracy myj i dezynfekuj ręce przed spożywaniem posiłku oraz po wyjściu z CSK.

B. 5.9. Środki ochrony indywidualnej oraz zbiorowej

- Wykonawca przed rozpoczęciem wykonania prac wyposaży wszystkich swoich pracowników w odzież, obuwie robocze oraz środki ochrony zbiorowej i/lub indywidualnej, zgodnie z wymaganiami przepisów i polskich norm. Wykonawca zobowiązany jest egzekwować od podległych mu pracowników, obowiązek ich stosowania.

- Dobór środków ochrony zbiorowej i indywidualnej powinien być uzależniony od występujących zagrożeń oraz środowiska pracy podczas wykonywania prac lub usług na terenie szpitala.

B. 5.10. Oznakowanie

- Wykonawca zobowiązany jest oznakować miejsce prowadzenia prac.
- Wykonawca zobowiązany jest wyznaczyć zasięg stref niebezpiecznych, używać odpowiednich znaków ostrzegawczych informujących o występujących zagrożeniach. W szczególnych przypadkach znaki te powinny być oświetlone.

B. 5.11. Narzędzia, maszyny i środki pracy

- Wykonawca może wprowadzić na teren szpitala oraz stosować wyłącznie maszyny, urządzenia lub narzędzia posiadające dokumenty potwierdzające zgodność z wymaganiami przepisów oraz oznaczone znakiem CE.
- Maszyny, narzędzia i urządzenia należy używać tylko zgodnie z ich przeznaczeniem, niesprawne należy niezwłocznie usunąć. Należy stosować wszystkie techniczne urządzenia zabezpieczające (np. osłony).
- Wykonawca do obsługi maszyn, urządzeń lub narzędzi deleguje osoby posiadające wymagane kwalifikacje i uprawnienia wynikające z przepisów szczegółowych w tym zakresie.

B. 5.12. Prace pożarowo-niebezpieczne i w atmosferze wybuchowej

- Wykonawca zobowiązany jest poinformować specjalistę ds. BHP i inspektora p.poż. o wykonaniu prac pożarowo-niebezpiecznych lub w atmosferze wybuchowej oraz uzyskać pisemne zezwolenie na prowadzenie tych prac zgodnie z wymaganiami określonymi w instrukcji PO/004 „Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego”.
- W przypadku prowadzenia prac pożarowo-niebezpiecznych Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia i stosowania w miejscu prowadzenia tych prac i w ich bezpośrednim otoczeniu odpowiednich osłon i podręcznego sprzętu gaśniczego (np. koc gaśniczy, gaśnica).
- Wykonawca zobowiązany jest do zapoznania się i przestrzegania zasad określonych w instrukcji PO/004 „Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego”.

B. 5.13. Prace szczególnie niebezpieczne

W przypadku wykonywania na terenie szpitala prac szczególnie niebezpiecznych określonych w przepisach prawa, instrukcjach eksploatacji maszyn i urządzeń lub ustalonych przez Wykonawcę, należy je wykonywać zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

B. 5.14. Monitorowanie, kontrole

- Wykonawca ma obowiązek stałej kontroli przestrzegania przepisów i zasad BHP przez swoich pracowników i/lub podwykonawców.
- Przestrzeganie przez Wykonawcę postanowień niniejszej procedury, ogólnie obowiązujących przepisów prawa (m.in. z zakresu BHP, ochrony przeciwpożarowej), wewnętrznych uregulowań, dokumentacji systemowej będą monitorowane przez Specjalistę ds. BHP i p.poż. oraz auditorów wewnętrznych szpitala.

- Wykonawca jest zobowiązany na żądanie osób kontrolujących lub auditorów przedstawić kopię stosownych dokumentów np. uprawnień, zaświadczeń lekarskich i szkoleń pracowniczych, przeglądów maszyn i urządzeń.

B. 5.15. Awarie, wypadki, zdarzenia potencjalnie wypadkowe

- W przypadku zaistnienia wypadku Wykonawca ma obowiązek postępować zgodnie z Instrukcją PO/056 „Zasady postępowania w czasie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy oraz w drodze do lub z pracy”.
- Wykonawca ma obowiązek zgłaszać specjaliście ds. BHP lub osobie sprawującej nadzór nad realizacją danej umowy zaistniałe zdarzenia potencjalnie wypadkowe.
- Wykonawca zobowiązany jest podjąć skuteczne środki ochronne lub zaradcze w sytuacji, gdy w trakcie realizowania przedmiotu umowy wydarzy się awaria czy inne zdarzenie nagłe, mogące mieć negatywny wpływ na bezpieczeństwo pracowników, pacjentów, środowisko naturalne oraz mienie szpitala.

B. 5.16. Postanowienia końcowe

Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawców wymagań dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz zasad określonych w niniejszej procedurze może skutkować wstrzymaniem prowadzonych prac lub zerwaniem umowy z Wykonawcą.

C. Przyjęty standard wykonania i wyposażenia oddziału (zrealizowany oddział na 7 piętrze – Oddział Chirurgii Przewodu Pokarmowego) .

- widok korytarza



- punkt pielęgniarski



- sale chorych



- sala intensywnej opieki medycznej



- oznaczenia graficzne na oddziale



 **PUNKT PIELEŃNIARSKI**

 **ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII**

P6

PIĘTRO

- pomieszczenie higieniczno-sanitarne i łazienki



- gabinet diagnostyczno-zabiegowy





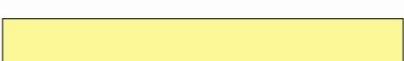





- pozostałe pomieszczenia





- ogólna zasada przyjętych kolorystycznych oznaczeń dla wszystkich oddziałów

	7P	NCS: S1050B20Y
	6P	NCS: S2060R80B
	5P	NCS: S2060R40B
	4P	NCS: S0580Y20R
	3P	NCS: S0570G90Y
	2P	NCS: S1075G50Y
	1P	NCS: S2060G20Y
	0P	<i>mozaika</i>
PODSTAWOWY KOLOR: szary NCS: S1500N		

D. Załączniki.

D.1. Dokumentacja projektowa

a) Architektura:

- 1a - Opis architektura
- 2a – Etapowanie inwestycji
- Rysunek nr A-02
- Rysunek nr A-07
- Rysunek nr A-10
- Rysunek nr A-13

b) Konstrukcja:

- 1b - Opis konstrukcja
- Rysunek nr K02-1

c) Instalacja wodno-kanalizacyjna:

- 1c - Opis instal. wod.-kan.
- 2c – Zestawienie materiałów
- Rysunek nr 7

d) Instalacja centralnego ogrzewania:

- 1d - Opis innst. C.O.
- Rysunek nr S/02

e) Instalacja wentylacji i klimatyzacji:

- 1e - Opis inst. wentylacji i klimatyzacji
- 2e – Zestawienie WK
- Rysunek nr W/10

f) Instalacja gazów medycznych:

- 1f - Opis instal. gazów medycznych
- Rysunek nr G/03

g) Instalacje elektryczne:

- 1g - Opis inst. elektr.
- Rysunek 1 nr E-35
- Rysunek 2 nr E-39
- Rysunek 3 nr E-48
- Rysunek 4 nr E-31
- Rysunek 5 nr E-18

h) Dźwiękowy System Ostrzegawczy:

- 1h – opis DSO
- Rysunek nr DSO/02
- Rysunek nr E-33-1

i) System Sygnalizacji Pożaru:

- 1i - Opis techniczny SSP
- Rysunek nr EA/I.02P

- Rysunek nr E-33
- Rysunek nr EA/I.13P
- j) *Instalacje niskoprądowe:*
 - 1j - Opis inst. niskoprąd.
 - załącznik nr 1
 - Rysunek nr SP-02
 - Rysunek nr SP-05
 - Rysunek nr SP-07
 - Rysunek nr SP-10
 - Rysunek nr SP-15
- k) *Aranżacja wnętrz:*
 - WnA-1-6P
 - WnA-2-6P
 - WnA-3-6P
- l) *Technologia:*
 - Zestawienie wyposażenia
 - Rysunek nr TM-02

D.2. Specyfikacje techniczne

- a. *Specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych*
- b. *Szczegółowe specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych – instalacje elektryczne*
- c. *Szczegółowe specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych – instalacje sanitarne*

D.3. Przedmiary

- a) *Roboty budowlane*
- b) *Instalacja wodno-kanalizacyjna*
- c) *Instalacja hydrantowa*
- d) *Instalacja centralnego ogrzewania*
- e) *Instalacja wentylacji i klimatyzacji*
- f) *Instalacja gazów medycznych*
- g) *Instalacje elektryczne*
- h) *Dźwiękowy System Ostrzegawczy*
- i) *System Sygnalizacji Pożaru*
- j) *Instalacje niskoprądowe*
- k) *Wyposażenie 8% VAT*
- l) *Wyposażenie 23% VAT*