

Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

"Wykonanie w systemie „zaprojektuj i wybuduj” przebudowa i remont Poradni Specjalistycznych SPZOZ w Siemiatyczach przy ul. 11-Listopada 26 w Siemiatyczach "

PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY

Nazwa zamówienia: Przebudowa i remont Poradni Specjalistycznych przy ul. 11-Listopada 26 w Siemiatyczach

Adres obiektu: 17-300 Siemiatycze, ul. 11-Listopada 26

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach
17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8

Opracowanie: mgr inż. arch. Maciej Pokorski
upr. do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń
Nr BI/83/86
tel. kontaktowy : 602 430 270

Podstawa prawna opracowania :

Podstawą prawną opracowania jest rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004r w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalna użytkowego (Dz. U. Nr 202, poz.2072)

NAZWA I KODY CPV (Wspólnego Słownika Zamówień) dotyczące planowanych robót projektowych i budowlanych

71220000-6	Usługi projektowania architektonicznego
71320000-7	Usługi inżynierskie w zakresie projektowania
71248000-8	Nadzór nad projektem i dokumentacją
71247000-1	Nadzór nad robotami budowlanymi
45000000-7	Roboty budowlane
45215100-8	Roboty budowlane w zakresie budowy placówek zdrowotnych
45111300-1	Roboty rozbiórkowe
45223200-8	Roboty konstrukcyjne
45223210-1	Roboty konstrukcyjne z wykorzystaniem stali
45233200-1	Roboty w zakresie różnych nawierzchni
45261210-9	Wykonywanie pokryć dachowych
45261214-7	Kładzenie dachów bitumicznych
45261320-3	Kładzenie rynien
45261400-8	Pokrywanie
45261410-1	Izolowanie dachu
45261420-4	Uszczelnianie dachu
45262110-5	Demontaż rusztowań
45262120-8	Wznoszenie rusztowań
45262311-4	Betonowanie konstrukcji
45262321-7	Wyrównywanie podłóg
45262350-9	Betonowanie bez zbrojenia
45262522-6	Roboty murarskie
45262650-2	Roboty w zakresie okładania
45262690-4	Remont starych budynków
45262700-8	Przebudowa budynków
45300000-0	Roboty instalacyjne w budynkach
45310000-3	Roboty instalacyjne elektryczne
45311000-0	Roboty w zakresie okablowania oraz instalacji elektrycznych
45312311-0	Montaż instalacji piorunochronnej
45313100-5	Instalowanie wind
45314320-0	Instalowanie okablowania komputerowego
45315000-8	Instalowanie urządzeń elektrycznego ogrzewania i innego sprzętu elektrycznego w budynkach
45315600-4	Instalacje niskiego napięcia
45320000-6	Roboty izolacyjne
45321000-3	Izolacja cieplna
45323000-7	Roboty w zakresie izolacji dźwiękoszczelnych
45324000-4	Roboty w zakresie okładziny tynkowej
45330000-9	Roboty instalacyjne wodno-kanalizacyjne i sanitarne
45331100-7	Instalowanie centralnego ogrzewania
45331210-1	Instalowanie wentylacji
45332000-3	Roboty instalacyjne wodne i kanalizacyjne
45332400-7	Roboty instalacyjne w zakresie urządzeń sanitarnych
45343220-1	Instalowanie gaśnic
45400000-1	Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych
45410000-4	Tynkowanie
45421130-4	Instalowanie drzwi i okien
45421141-4	Instalowanie przegród

Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

"Wykonanie w systemie „zaprojektuj i wybuduj” przebudowa i remont Poradni Specjalistycznych SPZOZ w Siemiatyczach przy ul. 11-Listopada 26 w Siemiatyczach "

45421145-2	Instalowanie rolet
45421146-9	Instalowanie sufitów podwieszanych
45421152-4	Instalowanie ścianek działowych
45421153-1	Instalowanie zabudowanych mebli
45421160-3	Instalowanie wyrobów metalowych
45430000-0	Pokrywanie podłóg i ścian
45431100-8	Kładzenie terakoty
45431200-9	Kładzenie glazury
45432111-5	Kładzenie wykładzin elastycznych
45442100-8	Roboty malarskie
45442190-5	Usuwanie warstwy malarskiej
45443000-4	Roboty elewacyjne
45450000-6	Roboty budowlane wykończeniowe, pozostałe
45453000-7	Roboty remontowe i renowacyjne
45453100-8	Roboty renowacyjne

SPIS TREŚCI

1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
 - 1.1. Przedmiot zamówienia
 - 1.2. Charakterystyczne parametry określające aktualny stan obiektu i obszarów przeznaczonych do przebudowy i remontu
 - 1.2.1. Ogólny opis obiektu
 - 1.2.1.1. Opis rozwiązań przestrzennych
 - 1.2.1.2. Opis rozwiązań funkcjonalnych
 - 1.2.1.3. Opis rozwiązań konstrukcyjnych
 - 1.2.1.4. Opis instalacji wewnętrznych
 - 1.2.2. Szczegółowy opis obszarów przeznaczonych do przebudowy i remontu
 - 1.2.2.1. Opis istniejących rozwiązań funkcjonalnych
 - 1.2.2.2. Zestawienie aktualnie istniejących pomieszczeń i powierzchni
 - 1.2.2.3. Opis istniejącego wykończenia i wyposażenia pomieszczeń
 - 1.2.2.4. Opis istniejących instalacji
 - 1.3. Aktualne uwarunkowania wykonywania przedmiotu zamówienia
 - 1.4. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe obszarów przeznaczonych do przebudowy i remontu
 - 1.5. Szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe obszarów przeznaczonych do przebudowy i remontu
 - 1.5.1. Opis szczegółowy właściwości funkcjonalno-użytkowych poradni specjalistycznych
 - 1.5.2. Zestawienie docelowych pomieszczeń powierzchni poradni specjalistycznych
2. OPIS WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
 - 2.1. Wymagania podstawowe
 - 2.2. Wymagania ogólne na etapie projektowania
 - 2.3. Wymagania szczegółowe dotyczące robót budowlano-instalacyjnych
 - 2.3.1. Zakres dokumentacji projektowej
 - 2.3.2. Wymagania dotyczące prac budowlano-konstrukcyjnych i wykończeniowych w poradniach specjalistycznych
 - 2.3.2.1. Roboty rozbiórkowo-wyburzeniowe
 - 2.3.2.2. Roboty konstrukcyjne
 - 2.3.2.3. Roboty budowlano- wykończeniowe
 - 2.3.3. Wymagania dotyczące robót instalacyjnych w poradniach specjalistycznych
 - 2.3.3.1. Roboty instalacyjne elektryczne
 - 2.3.3.2. Roboty instalacyjne sanitarne
 - 2.3.4. Wymagania dotyczące wyposażenia stałego pomieszczeń poradni specjalistycznych
 - 2.4. Ogólne warunki wykonywania i odbioru robót
 - 2.4.1. Na etapie projektowania
 - 2.4.2. Na etapie wykonywania robót
3. CZĘŚĆ INFORMACYJNA PROGRAMU-FUNKCJONALNO-UŻYTKOWEGO
 - 3.1. Informacje podstawowe i oświadczenia Zamawiającego
 - 3.2. Uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia
 - 3.3. Przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonywaniem zamierzenia budowlanego
 - 3.4. Załączniki

1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1.1. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie kompletnej wielobranżowej dokumentacji projektowej dla potrzeb przebudowy i remontu pomieszczeń poradni specjalistycznej SPZOZ zajmujących część parteru w budynku mieszkalno-usługowym zlokalizowanym przy ul. 11-Listopada 26 w Siemiatyczach, a następnie wykonanie określonych robót remontowo-budowlanych, w tym konstrukcyjnych oraz instalacyjnych na podstawie w/w projektu zatwierdzonego przez Zamawiającego.

Dokumentację techniczną należy opracować z uwzględnieniem wymagań Zamawiającego w zakresie własności funkcjonalno – użytkowych pomieszczeń określonych w niniejszym programie.

Roboty remontowo- budowlane stanowiące przedmiot zamówienia obejmują także dostawę i montaż określonych elementów wyposażenia pomieszczeń oraz urządzeń niezbędnych dla prawidłowego funkcjonowania obiektu zgodnie z jego przeznaczeniem.

1.2. Charakterystyczne parametry określające aktualny stan obiektu i obszarów przeznaczonych do przebudowy i remontu

1.2.1. Ogólny opis obiektu

1.2.1.1. Opis rozwiązań przestrzennych

Przedmiotowy budynek mieszkalno-usługowy zrealizowano w latach osiemdziesiątych ubiegłego wieku, w oparciu o projekt opracowany w roku 1983 przez Zakład Projektowania i Usług Inwestycyjnych „Inwestprojekt” w Białymstoku. Budynek jest podpiwniczony i posiada cztery kondygnacje nadziemne, w tym usługowy parter i trzy kondygnacje mieszkalne w układzie klatkowym. Kondygnacje mieszkalne obsługiwane są trzema wydzielonymi klatkami schodowymi z wejściami w poziomie terenu. Pomieszczenia usługowe w parterze posiadają niezależne wejścia z zewnątrz. Blok mieszkalny rozwiązano na rzucie prostokąta o wymiarach 44,70 x 13,32 m. Parter i piwnice w części usytuowane są pod częścią mieszkalną, a w części (od strony wschodniej, zachodniej i południowej) - poza jej obrysem. Wszystkie kondygnacje budynku rozwiązano na dwóch poziomach przesuniętych względem siebie o pół kondygnacji.

1.2.1.2. Opis rozwiązań funkcjonalnych

Parter budynku zaprojektowano w całości z przeznaczeniem na przychodnię zdrowia. Podstawowa funkcja parteru nie uległa zmianie, chociaż podzielono go na dwa odrębne lokale i wprowadzono szereg zmian adaptacyjnych. W chwili obecnej użytkownikami parteru są dwa podmioty: Poradnie Specjalistyczne SPZOZ w Siemiatyczach oraz Zespół Lekarzy Rodzinnych i Zespół Pielęgniarski NZOZ nr 2 w Siemiatyczach,

Poradnie Specjalistyczne SPZOZ w Siemiatyczach zajmują część parteru na długości bloku mieszkalnego wraz z traktami wysuniętymi poza jego ściany podłużne. Pozostałą część parteru przyległą do południowego szczytu bloku mieszkalnego zajmuje NZOZ Nr 2 w Siemiatyczach.

Obszar przeznaczony do przebudowy i remontu obejmuje wyłącznie część parteru budynku zajmowaną przez Poradnie Specjalistyczne.

1.2.1.3. Opis rozwiązań konstrukcyjnych

Budynek zaprojektowano i wzniesiono w technologii uprzemysłowionej w systemie wieloblokowym „cegła żerańska”. Układ konstrukcyjny tworzą ściany poprzeczne i podciąg w rozstawach osiowych 6,00 m i 2,70 m. Usztywnienie budynku stanowią wieńce obwodowe na ścianach konstr. oraz cząstkowe ściany podłużne.

Podstawowe elementy konstrukcyjne:

- ławy fundamentowe - żelbetowe monolityczne,
- ściany fundamentowe - murowane z bloczków betonowych,
- ściany konstrukcyjne wewnętrzne – z prefabrykowanych bloków kanałowych systemu „cegła żerańska” grub. 24 cm.,
- ściany szczytowe - z prefabrykowanych bloków kanałowych systemu „cegła żerańska” z warstwą elewacyjną z gazobetonu odm. 07, grub. 18 cm,
- ściany osłonowe podłużne - murowane z bloczków gazobetonowych odm. 07 grub. 43 cm,
- wieńce, rdzenie, podciągi, - żelbetowe monolityczne,
- nadproża okienne i drzwiowe – prefabrykowane z belek typu „L-19” oraz żelbetowe monolityczne,
- klatki schodowe – żelbetowe prefabrykowane,
- stropy - z prefabrykowanych płyt kanałowych systemu „cegła żerańska” grub. 24 cm.,
- ścianki kolankowe – murowane z
- stropodachy – wentylowane, kryte płytkami korytkowymi zamkniętymi, opartymi na ściankach ażurowych z cegły dziurawki ustawionych na stropach kanałowych, docieplone wełną mineralną układaną na stropach w warstwie grub. 12 cm.

Wentylacja grawitacyjna zapewniona jest kanałami wykonanymi z ceramicznych pustaków wentylacyjny obudowanych cegłą dziurawką grub. 12 i 6,5 cm. Pomieszczenia parteru wysunięte poza obrys części mieszkalnej wentylowane są wywietrzakami i wentylatorami ustawionymi na połaciach dachowych.

1.2.1.4. Opis instalacji wewnętrznych

Obiekt wyposażony jest w następujące instalacje:

- elektryczną oświetlenia ogólnego i gniazd wtykowych,
- wodną (woda zimna i c.w.u),
- kanalizacyjną sanitarną,
- centralnego ogrzewania wodnego,
- wentylacji mechanicznej (tylko w niektórych pomieszczeniach),
- hydrantową ppoż

Uwaga:

układ konstrukcyjny i rozkład funkcjonalny budynku ilustrują załączone do programu funkcjonalno-użytkowego skany posiadanej przez Zamawiającego archiwalnej dokumentacji architektonicznej (rzuty kondygnacji, przekroje i elewacje – załącznik nr 1)

1.2.2. **Szczegółowy opis obszarów przeznaczonych do przebudowy i remontu**

1.2.2.1. Opis istniejących rozwiązań funkcjonalnych

Układ komunikacyjny parteru, stanowiącego obszar przeznaczony do przebudowy i remontu, tworzy korytarz wewnętrzny o szer. 1,8 m usytuowany wzdłuż osi podłużnej budynku. Korytarz łączy hol wejściowy usytuowany w szczycie południowym z wyjściem ewakuacyjnym – w szczycie północnym. Korytarz poszerzony jest miejscowo o dwa aneksy poczekalniowe. Przesunięte poziomy głównego korytarza spina schodowy bieg wyrównawczy. Pomieszczenia w szczycie północnym obsługiwane są komunikacyjnie korytarzem pomocniczym (prostokątnym do głównego) o szer. 1,50 m.

Korytarze komunikacyjne i aneksy poczekalniowe obsługują przyległe do nich gabinety lekarskie i zabiegowe, pomieszczenia higieniczno-sanitarne, gospodarcze, etc.

Gabinety doświetlone są bezpośrednio światłem dziennym poprzez okna w ścianach zewnętrznych; korytarze i aneksy poczekalniowe – pośrednio poprzez przeszkłone naświetla usytuowane nad drzwiami

Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

"Wykonanie w systemie „zaprojektuj i wybuduj” przebudowa i remont Poradni Specjalistycznych SPZOZ w Siemiatyczach przy ul. 11-Listopada 26 w Siemiatyczach "

wejściowymi do gabinetów. W strefie holu głównego znajduje się rejestracja i wejście do klatki schodowej do piwnicy. Wysokość użytkowa parteru w obrysie części mieszkalnej wynosi 3,60 w świetle, poza tym obrysem – 3,00 m.

Uwaga:

rozkład funkcjonalny budynku ilustrują załączone do programu funkcjonalno-użytkowego skany posiadanej przez Zamawiającego archiwalnej dokumentacji architektonicznej (rzuty kondygnacji – załącznik nr 1) oraz rysunek przedstawiający aktualne rozwiązania programowo-funkcjonalne (załącznik nr 3)

1.2.2.2. Zestawienie aktualnie istniejących pomieszczeń i powierzchni

I.p.	Istniejące przeznaczenia pomieszczenia	Powierzchnia netto (m ²)	Rodzaj posadzki istniejącej
1.	Wiatrołap	5,56	lastrico
2.	Proteźownia	15,60	wykładzina PCV
3.	Hol główny	30,34	lastrico
4.	Komunikacja poz. +/- 0.00	20,13	lastrico
5.	Rejestracja	9,08	wykładzina PCV
6.	Gabinet lekarski okulistyczny	13,91	wykładzina PCV
7.	Gabinet lekarski laryngologiczny	16,38	wykładzina PCV
8.	Gabinet zabiegowy laryngologiczny	16,38	wykładzina PCV
9.	Poczekalnia	37,79	lastrico
10.	Gabinet stomatologiczny	16,92	wykładzina PCV
11.	Gabinet stomatologiczny	16,92	wykładzina PCV
12.	Sanitariat dla niepełnosprawnych	5,60	gres
	Schody	4,86	lastrico
13.	Poczekalnia	42,78	lastrico
14.	Gabinet lekarski psychiatryczny	16,38	wykładzina PCV
15.	Gabinet stomatologiczny	16,38	wykładzina PCV
16.	Aneks komunikacyjny	17,94	lastrico
17.	Poczekalnia	43,00	lastrico
18.	Gabinet zabiegowy ginekologiczny	29,61	wykładzina PCV
19.	Pomieszczenie higieniczne	3,40	gres
20.	Gabinet lekarski poradni „K”	14,46	wykładzina PCV
21.	Pomieszczenie higieniczne	2,51	gres
22.	Pracownia cytologiczna	15,40	wykładzina PCV
23.	Komunikacja	31,22	lastrico
24.	Gabinet lekarski medycyny pracy	12,41	wykładzina PCV
25.	Gabinet lekarski dermatologiczny	13,05	wykładzina PCV
26.	Gabinet zabiegowy dermatologiczny	16,00	wykładzina PCV
27.	Wiatrołap wejścia pomocniczego	2,15	lastrico
28.	Zaplecze punktu optycznego	7,13	wykładzina PCV
29.	Korytarz	14,24	lastrico
30.	Punkt optyczny	12,42	panele drewn.
31.	Proteźownia	12,00	wykładzina PCV
32.	Gabinet stomatologiczny	12,75	wykładzina PCV
33.	Sanitariat dla niepełnosprawnych	5,61	gres
34.	Pomieszczenie gospodarcze	5,10	lastrico
35.	WC personelu	4,24	lastrico
36.	Schówek	3,68	lastrico
37.	Gabinet zabiegowy okulistyczny	29,11	wykładzina PCV
38.	Gabinet lekarski okulistyczny	16,92	wykładzina PCV
39.	Gabinet stomatologiczny	16,92	wykładzina PCV
40.	Gabinet stomatologiczny	16,93	wykładzina PCV
41.	WC pacjentów (kobiety)	2,27	lastrico
42.	WC pacjentów (mężczyźni)	3,04	lastrico

Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

"Wykonanie w systemie „zaprojektuj i wybuduj” przebudowa i remont Poradni Specjalistycznych SPZOZ w Siemiatyczach przy ul. 11-Listopada 26 w Siemiatyczach "

43.	Gabinet psychologa	16,92	wykładzina PCV
44.	Gabinet lekarski neurologiczny	16,92	wykładzina PCV
	RAZEM	682,36	

1.2.2.3. Opis istniejącego wykończenia i wyposażenia pomieszczeń

Ze względu na wiek obiektu oraz przeprowadzane w przeszłości wyrwykowe bieżące remonty i doraźne, ograniczone do poszczególnych pomieszczeń prace adaptacyjno-modernizacyjne stan techniczny elementów wykończenia i wyposażenia wewnątrz oddziałów jest zróżnicowany. Część z nich jest technicznie zużyta lub zniszczona, inne nie odpowiadają aktualnym wymaganiom sanitarno-higienicznym oraz warunkom technicznym jakim powinny odpowiadać budynki.

Aktualne wykończenie i wyposażenie wewnątrz:

- ściany i ścianki działowe – murowane z cegły dziurawki grub. 6,5 i 12 cm na zapr. cem-wap.
- posadzki – lastriko, płytki gres, wykładziny PCV na podłożu betonowym (wg. orientacyjnego zestawienia w tabeli ppkt 1.2.2.2.)
- ściany:
 - tynki – cementowo-wapienne kat. III,
 - glazura – w pomieszczeniach sanitarno-higienicznych i gabinetach zabiegowych (do wys. 2,0 m), „fartuchy” przy umywalkach (do wys. 1,5 – 1,8 m)
 - lamperia olejna – w korytarzach i aneksach korytarzowych, (do wys. 1,5 m)
 - powłoki malarskie z farb emulsyjnych - powyżej lamperii i glazury (w niektórych pomieszczeniach na całej pow. ścian),
- drzwi wewnętrzne - drewniane płytowe, w ościeżnicach drewnianych lub stalowych,
- okna wewnętrzne (naświetla) – drewniane, szklone pojedynczo,
- parapety okienne – lastrykowe, prefabrykowane, szlifowane na gładko (w części pomieszczeń malowane farbami olejnymi).

Uwaga:

sposób i aktualny stan wykończenia wewnątrz poradni ilustruje załączona do programu funkcjonalno-użytkowego dokumentacja fotograficzna (załącznik nr 2) oraz rysunek przedstawiający aktualne rozwiązania programowo-funkcjonalne (załącznik nr 3)

1.2.2.4. Opis istniejących instalacji

- instalacja elektryczna oświetlenia głównego i gniazd wtykowych – podtynkowa, wykonana z przewodów w większości aluminiowych; tablice rozdzielcze piętrowe w szafkach wnękowych usytuowanych w korytarzach.
- piony wodno-kanalizacyjne prowadzone w bruzdach ściennych, w szachtach wentylacyjnych usytuowanych w ścianach podłużnych, bezpośrednio przy ścianach w obudowie z suchego tynku lub płyty paździerzowej,
- hydranty przeciwpożarowe Ø 25 z węzłem pólstywnym znajdują się w szafkach naściennych na korytarzach,
- instalacja grzewcza z rur stalowych; piony c.o. prowadzone w przewodzie przy ścianach (lub w bruzdach ściennych) z odgałęzieniami do podokiennej grzejników w przeważającej ilości żeliwnych członowych; leżaki c.o. – w piwnicach,
- wentylacja mechaniczna wyciągowa – w niektórych pomieszczeniach,
- instalacje niskoprądowe (teletechniczne) - brak

1.3. Aktualne uwarunkowania wykonywania przedmiotu zamówienia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8

Przy szacowaniu czasu potrzebnego do zrealizowania przedmiotu zamówienia, a także przy opracowywaniu harmonogramów robót budowlano-konstrukcyjnych i instalacyjnych oraz technologii wykonywania tych prac należy uwzględnić zarówno fakt, że część mieszkalna budynku podczas prowadzenia robót będzie normalnie eksploatowana, jak i to, że może zaistnieć konieczność etapowego przeprowadzania prac remontowo-budowlanych tylko z częściowym wyłączeniem z użytkowania obszaru objętego zakresem inwestycji.

Powyższe uwarunkowania wymagają odpowiedniej organizacji i koordynacji robót budowlanych, a w szczególności:

- etapowania robót budowlanych,
- takiego wydzielenia i wyizolowania stref prowadzenia robót budowlanych w obrębie remontowanych i przebudowywanych obszarów, aby było możliwe prawidłowe funkcjonowanie budynku i zapewnienie bezpieczeństwa jego użytkownikom.

Podział na strefy i etapowanie powinno być uwzględnione i uzgodnione z Zamawiającym w fazie projektowania.

Przy opracowywaniu technologii i harmonogramu robót należy uwzględnić także takie zabezpieczenie terenu prac, aby uniknąć w szczególności nadmiernego zanieczyszczenia powierzchni i powietrza oraz wibracji i hałasu.

Każdy z oferentów winien przeprowadzić wizję lokalną miejsca związanego z wykonywaniem robót będących przedmiotem zamówienia celem uzyskania dodatkowych informacji koniecznych i przydatnych do oceny prac, gdyż wyklucza się możliwość roszczeń Wykonawcy z tytułu błędnego skalkulowania ceny lub pominięcia elementów niezbędnych do wykonania umowy. Wizja lokalna musi być potwierdzona oświadczeniem oferenta.

1.4. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe obszarów przeznaczonych do przebudowy i remontu.

Celem planowanej przebudowy i remontu przychodni zdrowia jest dostosowanie rozwiązań programowych, funkcjonalnych i użytkowych do aktualnych potrzeb, wymogów higieniczno-sanitarnych, wymagań w zakresie ochrony cieplnej, wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej, wymagań w zakresie potrzeb osób niepełnosprawnych, obowiązujących przepisów, norm i normatywów budowlanych. Efektem zamierzenia ma być zdecydowana poprawa warunków przebywania i obsługi pacjentów w poradniach oraz poprawa warunków pracy personelu medycznego, obniżenie kosztów eksploatacji lokalu, a pośrednio - podniesienie standardu świadczenia usług medycznych.

W ramach planowanej przebudowy i remontu lokalu przewiduje się:

- a) uzyskanie odpowiedniej ilości gabinetów lekarskich i diagnostyczno-zabiegowych dostosowanych do aktualnych potrzeb i oferty usług medycznych Zamawiającego,
- b) dostosowanie ciągów komunikacyjnych przychodni do potrzeb ruchu osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- c) przebudowę istniejących pochylni i schodów przy wejściu głównym zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz budowę schodów wejściowych do budynku od strony gabinetów lekarskich.
- d) przebudowę holu recepcyjnego i zespołu wejścia głównego połączonego z rozbudową rejestracji z odpowiednią powierzchnią dla magazynowania kartotek medycznych,
- e) wydzielenie z istniejącej powierzchni użytkowej przychodni odpowiedniej powierzchni z przeznaczeniem na aptekę sieciową (adaptacja tej powierzchni stanowić będzie przedmiot odrębnego postępowania przetargowego), oraz wydzielenie powierzchni pod najem (adaptacja tej powierzchni również będzie stanowić odrębny przedmiot postępowania przetargowego)
- f) termomodernizację części parteru zajmowanego przez przychodnię, polegającą na wymianie stolarki okiennej, dociepleniu ścian zewnętrznych, dociepleniu stropodachów wentylowanych wysuniętych poza obrys części mieszkalnej budynku, z jednoczesną wymianą orynnowania, obróbek blacharskich, podokienników zewnętrznych, etc.,

- g) poprawę właściwości funkcjonalno-użytkowych obszarów poprzez wykonanie szeroko zakrojonych prac remontowo-modernizacyjnych, które obejmą:
- wymianę nawierzchni posadzkowych i okładzin ściennych, naprawę i malowanie ścian,
 - kompleksową wymianę drzwi do pomieszczeń z dostosowaniem ich szerokości do ruchu pacjentów na wózkach, obowiązujących przepisów ogólnobudowlanych lub obowiązujących przepisów p/pożarowych,
 - wymianę lub wprowadzenie dodatkowych elementów wykończenia i wyposażenia wewnątrz, w tym: parapetów wewnętrznych, okien wewnętrznych, ścianek przeszklonych, oporęczowania, narożników etc.
- h) kompleksową wymianę wewnętrznych instalacji elektrycznych z rozdziałem na przychodnię, aptekę, oraz część powierzchni pod najem i wymianę osprzętu elektrycznego i oprav oświetleniowych,
- i) wymianę i przebudowę instalacji wodociągowo-kanalizacyjnych z kompleksową wymianą istniejących aparatów sanitarnych i baterii oraz dodatkowymi punktami poboru wody i odprowadzenia ścieków,
- j) wewnętrzną wymianę i przebudowę instalacji c.o.,
- k) zapewnienie właściwej (zgodnej z przepisami) wymiany powietrza w pomieszczeniach pozbawionych wentylacji grawitacyjnej poprzez wprowadzenie wentylacji mechanicznej wyciągowej lub nawiewno-wywiewnej,
- l) wprowadzenie wewnętrznych instalacji teleinformatycznych, telefonicznych, przyzywowych oraz instalacji monitoringu wewnętrznego.

1.5. Szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe obszarów przeznaczonych do przebudowy i remontu

1.5.1. Opis szczegółowy właściwości funkcjonalno-użytkowych poradni specjalistycznych

W obszarze poradni należy zaprojektować i wykonać przebudowę wymienionych niżej istniejących pomieszczeń lub przestrzeni w sposób następujący:

- strefa holu głównego
 - zlikwidować ścianki wydzielające istniejący wiatrołap i pomieszczenie protezowni,
 - wydzielić projektowaną sień wejścia głównego przeszkloną ścianką z drzwiami wejściowymi do holu
 - wydzielić z przestrzeni holu recepcyjnego rejestrację z zapewnieniem odpowiedniej powierzchni dla kartotek medycznych; rejestracja powinna być oddzielona od holu ladą z witryną przeszkloną lub opuszczanymi roletami zamykanymi na klucz
- Rejestracja
 - ścianki działowe wydzielające rejestrację wyburzyć,
 - przestrzeń po rejestracji i przyległym korytarzyku adaptować na pomieszczenie socjalne i szatnię personelu powiązane komunikacyjnie z projektowaną rejestracją;
 - w proj. pomieszczeniu socjalnym wydzielić miejsce na zlewozmywak i umywalkę wbudowane w blat roboczy przekrywający szafki typu kuchennego, stół kuchenny, cztery krzesła, lodówka, mikrofalówka
 - w proj. szatni personelu wydzielić miejsce na typowe szafki ubraniowe,
- gabinet okulistyczny adaptować na gabinet dermatologiczny (pom 7)
- wyrównawczy bieg schodowy (schody) - zamontować przyschodową odkładaną platformę dla niepełnosprawnych zapewniającą minimalną szerokość przejścia 1,40 m,
- poradnia laryngologiczna
 - jedno z pomieszczeń adaptować na gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni dermatologicznej,
 - zapewnić osobne wejścia do projektowanych gabinetów (w sposób niekolidujący z platformą przyschodową) oraz przejście komunikacyjne między nimi,

- drugie pomieszczenie adaptować na gabinet stomatologiczny (należy wykonać podejście wodno-kanalizacyjne w podłodze oraz elektryczne celem umieszczenia UNITU stomatologicznego)
- poczekalnia w poziomie +/- 0.00 (pom. nr 9) i przyległe gabinety stomatologiczne (pom. nr 10 i 11) - wydzielić od strony korytarza komunikacyjnego przychodni z przeznaczeniem na aptekę,
- poczekalnia w poziomie – 1.40 (pom. nr 13) i przyległe gabinety neurologiczny i psychologiczny (pom. nr 43 i 44) - wydzielić od strony korytarza komunikacyjnego przychodni z przeznaczeniem na aptekę,
- gabinet psychiatryczny i stomatologiczny – adaptować na gabinet lekarski i diagnostyczno – zabiegowy poradni neurologicznej,
- gabinet stomatologiczny- wyremontować kompatybilnie do całości
- aneks komunikacyjny
 - adaptować na gabinet stomatologiczny poprzez wydzielenie z korytarza ścianką działową z drzwiami wejściowymi,
 - zlikwidować istniejące drzwi balkonowe i zabudować istniejącą loggię z wstawieniem okna,
 - przebić otwór drzwiowy w ścianie konstrukcyjnej do sąsiedniego projektowanego gabinetu stomatologicznego,
 - należy wykonać podejście wodno-kanalizacyjne w podłodze oraz elektryczne celem umieszczenia UNITU stomatologicznego
- poczekalnia
 - wydzielić pomieszczenie dla gabinetu protetycznego ograniczając powierzchnię istniejącej poczekalni,
 - pomieszczenie doświetlić pośrednio górnymi naświetlami od strony korytarza
 - wysokość powstałego pomieszczenia obniżyć sufitem podwieszonym do 3,00 m,
 - zainstalować umywalkę.
 - zainstalować wentylację mechaniczną nawiewno- wyciągową
- gabinet zabiegowy ginekologiczny z pom. higienicznym
 - zlikwidować istn. pomieszczenie higieniczne wyburzając wydzielające je ściany działowe,
 - wydzielić ścianą działową projektowany gabinet stomatologiczny,
 - z pozostałej przestrzeni wydzielić pracownię cytologiczną z wentylacją mechaniczną nawiewno- wyciągową i pomieszczenie KTG oddzielone ścianką przeszkloną, lub inną (uzgodnić z Zamawiającym)
- pracownia cytologiczna – adaptować na gabinet diagnostyczno-zabiegowy ginekologiczny powiększając jego powierzchnię kosztem gabinetu lekarskiego ginekologicznego,
- pomieszczenie higieniczne - zainstalować wc-bidet i umywalkę, oraz wieszaki na odzież
- gabinet lekarski medycyny pracy :
 - adaptować na gabinet lekarski okulistyczny
 - przebić otwór drzwiowy w ścianie konstrukcyjnej do sąsiedniego projektowanego gabinetu diagnostyczno – zabiegowego poradni okulistycznej
- poradnia dermatologiczna
 - gabinety poradni dermatologicznej adaptować na gabinet diagnostyczno- zabiegowy oraz gabinet lekarski poradni okulistycznej
 - powiększyć powierzchnię projektowanego gabinetu zabiegowego kosztem gabinetu lekarskiego poprzez przesunięcie ściany działowej; w ścianie wykonać otwór drzwiowy łączący oba pomieszczenia,

Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

"Wykonanie w systemie „zaprojektuj i wybuduj” przebudowa i remont Poradni Specjalistycznych SPZOZ w Siemiatyczach przy ul. 11-Listopada 26 w Siemiatyczach "

- wiatrołap wyjścia ewakuacyjnego
 - wyburzyć ściany obudowujące istniejący wiatrołap powiększając przyległą powierzchnię korytarza komunikacyjnego,
 - z drzwi wyjściowe z budynku usytuować w linii ściany zewnętrznej,
 - projektowane ściany wiatrołapu wymurować zwiększając powierzchnię przyległych gabinetów,
- pomieszczenia punktu optycznego z zapleczem i gabinetu stomatologicznego oraz przyległy korytarz
 - adaptować w całości na dwa gabinety lekarskie zgodnie z koncepcją na rysunku
 - w obrębie wymienionych pomieszczeń wyburzyć wszystkie ściany działowe,
 - wyburzyć fragment ściany konstrukcyjnej z jednoczesnym wstawieniem podciągu z belek stalowych walcowanych
 - projektowany korytarz poszerzyć do 1,8 m odcinając go od pozostałej części poradni drzwiami i zapewniając bezpośrednie wejście z zewnątrz (w miejscu istniejącego okna balkonowego – poszerzone drzwi przeszklone z kurtyną powietrzną),
 - istniejące okna doświetlające pomieszczenia powiększyć poprzez częściowe wyburzenie ścianek podokiennych zapewniając normatywne doświetlenie pomieszczeń światłem dziennym (1:8),
- Wc dla niepełnosprawnych - wstawić drzwi jak kompatybilne z całością
- Wc personelu – adaptować na wc dla pacjentów (mężczyzn),
- schowek – adaptować na wc dla pacjentów (kobiet),
- gabinet lekarski i zabiegowy poradni okulistycznej – objęte oddzielnym opracowaniem
- gabinety stomatologiczne – objęte oddzielnym opracowaniem
- Wc dla pacjentów (pom. nr 41 i 42) – adaptować na wc dla personelu z podziałem na mężczyzn i kobiety,
- we wszystkich pomieszczeniach z oknami zewnętrznymi – zamontować rolety okienne wewnętrzne,
- we wszystkich projektowanych gabinetach lekarskich – zapewnić umywalki,
- we wszystkich projektowanych gabinetach zabiegowo diagnostyczno-zabiegowych oraz stomatologicznych – zapewnić umywalki i zlewozmywaki,
- projektowane gabinety – zapewnić wysokość pomieszczeń w świetle 3,0 m; w miejscach o wysokości 3,60 m wykonać sufity podwieszane na wys. 3,00 m
- projektowane hole, korytarze i aneksy poczekalniowe:
 - wykonać sufity podwieszane na wysokości 3,0 m,
 - zamontować pochwyty (poręcze) przyścienne i odbojnice ścienne,

Uwaga:

- podane wyżej nr pomieszczeń istniejących – zgodnie z załącznikiem nr 3 ilustrującym stan istniejący poradni,
- docelowe rozwiązania funkcjonalno-użytkowe w obrębie parteru usługowego budynku (poradnie + apteka) ilustruje wstępna docelowa koncepcja przebudowy i remontu poradni specjalistycznych (załącznik nr 4)
- zakres robót projektowych i budowlanych objętych Zamówieniem ilustruje wstępna koncepcja programowo-funkcjonalna przebudowy i remontu poradni specjalistycznych (załącznik nr 5)

1.5.2. Zestawienie docelowych pomieszczeń i powierzchni poradni specjalistycznych

Nr pom.	Projektowane przeznaczenie pomieszczenia	Projektowana powierzchnia netto (m ²)	Projektowany rodzaj posadzki
1.	Sień wejścia głównego	12,79	GRES
2.	Hol recepcyjny	28,40	GRES
3.	Rejestracja	24,81	GRES
4.	Szatnia personelu	4,86	GRES

Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

"Wykonanie w systemie „zaprojektuj i wybuduj” przebudowa i remont Poradni Specjalistycznych SPZOZ w Siemiatyczach przy ul. 11-Listopada 26 w Siemiatyczach "

5	Pomieszczenie socjalne	5,62	GRES
6.	Korytarz (w poz. +/- 0.00)	23,36	GRES
7.	Gabinet lekarski dermatologiczny	14,29	GRES
8.	Gabinet diagnostyczno- zabiegowy poradni dermatologicznej	12,10	GRES
9.	Gabinet stomatologiczny	16,38	GRES
10.	Wc dla niepełnosprawnych	5,60	GRES
Sch.	Schody	4,86	GRES
11.	Komunikacja (w poz. – 1.40)	59,89	GRES
12.	Gabinet lekarski neurologiczny	16,36	GRES
13.	Gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni neurologicznej	16,36	GRES
14.	Gabinet stomatologiczny	14,29	GRES
15.	Gabinet stomatologiczny	16,39	GRES
16.	Gabinet lekarski ginekologiczny	13,15	GRES
17.	Pomieszczenie KTG	6,95	GRES
18.	Pomieszczenie badań cytologicznych	9,21	GRES
19.	Gabinet zabiegowo-diagnostyczny poradni ginekologicznej	16,88	GRES
20.	Pomieszczenie higieniczne	2,51	GRES
21.	Gabinet lekarski okulistyyczny	12,79	GRES
22.	Gabinet diagnostyczno- zabiegowy poradni okulistycznej	15,00	GRES
23.	Gabinet lekarski okulistyyczny	13,39	GRES
24.	Wiatrołap wyjścia ewakuacyjnego	2,58	GRES
25.	Gabinet lekarski	22,32	GRES
26.	Korytarz hol	9,72	GRES
27.	Gabinet lekarski	23,42	GRES
28	WC dla niepełnosprawnych	5,61	GRES
29	Pomieszczenie gospodarcze	5,00	GRES
30	WC pacjentów (mężczyźni)	4,24	GRES
31	WC pacjentów (kobiety)	3,62	GRES
32	Gabinet protetyczny	9,37	GRES
33	WC personelu (mężczyźni)	3,00	GRES
34	WC personelu (kobiety)	3,00	GRES
RAZEM		458,12 m2	

2. OPIS WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**2.1. Wymagania podstawowe**

- 1) Przy realizacji zadania na etapie przygotowania oferty, projektowym i wykonawczym należy w całości wymienić wyposażenie na nowe
- 2) Na etapie składania ofert przez wykonawców Zamawiający będzie wymagał między innymi kosztorysu ofertowego całości zadania (prac projektowych i wykonawczych) z podziałem na: prace projektowe, prace wykonawcze i kosztorysy zawierające wstępne zestawienie i specyfikację materiałów i wyposażenia planowanych do użycia przez Wykonawców
- 3) Zamawiający oczekuje, że wymieniona w punkcie 2 dokumentacja zostanie sporządzona na podstawie programu funkcjonalno – użytkowego wraz z załącznikami oraz oględzin budynku i obszarów objętych zamówieniem, obmiarów, ekspertyz i analiz dokonanych w obiekcie Zamawiającego przez Wykonawcę.
- 4) Zamawiający wymaga, aby przy projektowaniu stosować wyroby, które zostały dopuszczone do obrotu oraz powszechnego stosowania w budownictwie oraz w szczególności w obiektach służby zdrowia. Wszystkie niezbędne elementy winne być wykonane zgodnie z obowiązującymi normami.

- 5) Zamawiający wymaga, aby wbudowane elementy konstrukcyjne miały zapewnioną trwałość nie krótszą niż 25 lat, instalacje w zakresie orurowania i okablowania powinny zapewnić użytkowanie w okresie nie krótszym niż 15 lat.
- 6) Wymagany minimalny okres gwarancji na przedmiot zamówienia w zakresie robót budowlanych 60 miesięcy, na zamontowany osprzęt 24 miesiące.
- 7) Zamawiający wymaga, aby w okresie rękojmi i gwarancji wykonawca zapewnił usunięcie wad, usterek i awarii w ciągu 14 dni od chwili ich zgłoszenia przez Zamawiającego.
- 8) Zamawiający przewiduje potrącenie kaucji gwarancyjnej na poczet zabezpieczenia wymagań określonych w punktach 6 i 7.
- 9) Na wykonanie wewnętrznych prac remontowo-budowlanych wchodzących w zakres zamówienia Wykonawca uzyska w imieniu Zamawiającego prawomocne pozwolenie na budowę (o ile uzyskanie takowego będzie niezbędne) lub dokona zgłoszenia robót budowlanych.

2.2. Wymagania ogólne na etapie projektowania

- 1) Wykonawca zobowiązany jest do opracowania dokumentacji projektowej, uzyskania w imieniu Zamawiającego wszystkich niezbędnych dokumentów formalno-prawnych (w tym warunków technicznych) i uzgodnień potrzebnych do wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszelkich niezbędnych pozwoleń warunkujących rozpoczęcie prac budowlanych, a także pozwoleń na użytkowanie.
- 2) Wykonawcy opracowań projektowych zobowiązani są poprzedzić wykonywanie opracowań projektowych wizją lokalną i szczegółową inwentaryzacją budowlano-instalacyjną w zakresie niezbędnym do ich poprawnego sporządzenia.
- 3) Zamawiający oczekuje, że Wykonawca opracuje koncepcje projektowe wraz z opisami zastosowanych rozwiązań konstrukcyjno-materiałowych, które na bieżąco konsultowane będą z Zamawiającym w zakresie estetyki, aranżacji wnętrz i funkcjonalności. Warunkiem przystąpienia do opracowywania właściwej dokumentacji projektowo-kosztorysowej będzie uzyskanie przez Wykonawcę pisemnego uzgodnienia tych koncepcji.
- 4) Odpowiedzialnym za koordynację zadań projektowych w poszczególnych branżach będzie Wykonawca zamówienia.
- 5) Zamawiający wymaga przedłożenia do akceptacji projektów wykonawczych i szczegółowych specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych i instalacyjnych przed ich skierowaniem do realizacji, w aspekcie ich zgodności z ustaleniami programu funkcjonalno-użytkowego i umowy.
- 6) Dokumentacja projektowa powinna uwzględniać możliwość realizacji robót budowlano-instalacyjnych bez konieczności wyłączenia z użytkowania części budynku znajdujących się poza obszarem planowanej przebudowy i remontu.
- 7) Ponadto Wykonawca powinien zapewnić wykonanie:
 - harmonogramu realizacji inwestycji z podziałem na etapy, o których mowa w pkt. 5
 - projektu organizacji robót i zagospodarowania placu budowy,
 - informacji projektanta o wymaganiach bezpieczeństwa i ochrony zdrowia,
 - planu zapewnienia jakości wykonywanych robót budowlanych,
 - opracowania dokumentacji powykonawczej łącznie z protokołami, świadectwami dopuszczenia, atestami, informacją o udzielonej gwarancji.

- 8) Dokumentacja ma być wykonana w języku polskim zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami, ze sztuką budowlaną oraz powinna być opatrzona klauzulą o kompletności i przydatności z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.
- 9) Projekty powinny zawierać optymalne rozwiązania funkcjonalno – użytkowe, konstrukcyjne, materiałowe i kosztowe oraz wszystkie niezbędne rysunki szczegółów i detali wraz z dokładnym opisem.
- 10) Projekt powinien być spójny i skoordynowany we wszystkich branżach oraz zawierać protokół koordynacji międzybranżowej, podpisany przez wszystkich projektantów branżowych uczestniczących w realizacji zamówienia. Każde opracowanie powinno przewidywać możliwość etapowania robót jeśli takowe będzie konieczne.
- 11) Projekt architektoniczno-budowlany powinien być uzgodniony pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami pożarowymi, sanitarno-higienicznymi i bezpieczeństwa i higieny pracy z rzeczoznawcami posiadającymi odpowiednie uprawnienia w zakresie niezbędnym,
- 12) Projekt budowlany ma być sporządzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. z dnia 27 kwietnia 2012 r.)
- 13) Przedmiary robót powinny być opracowane oddzielnie dla każdej branży, w podziale na etapy realizacji (jeśli takowe wystąpią) oraz w podziale na poszczególne grupy robót, z wyczeniem ilości robót przedmiarowych przypadających na poszczególne pomieszczenia oraz zestawieniem materiałów, wyposażenia i urządzeń.
- 14) Kosztorysy inwestorskie mają być sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. (Dz. U. z 2004 r. Nr 130, poz.1389) w sprawie określenia metod i podstaw kosztorysowania, w jednym opracowaniu ze zbiorczym zestawieniem kosztów, zgodnie z podziałem na branże.

2.3. Wymagania szczegółowe dotyczące robót budowlano-instalacyjnych

2.3.1. Zakres dokumentacji projektowej

Zakres wymaganej wielobranżowej dokumentacji projektowej obejmuje:

- 1) Projekt budowlany, w tym:
 - projekt zagospodarowania terenu
 - projekt architektoniczno-budowlany
 - projektowaną charakterystykę energetyczną części budynku objętego opracowaniem,
 - ekspertyzę lub opinię techniczną dotyczącą stanu konstrukcji i elementów budynku
 - informację BIOS,
 - kolorystykę elewacji
- 2) Projekt wykonawczy konstrukcyjny (w zakresie odpowiednim do zmian wprowadzonych w konstrukcji budynku)
- 3) Projekt technologiczny (w zakresie niezbędnym do wykonania opracowań branżowych),
- 4) Projekt wykonawczy wewnętrznych instalacji elektrycznych, w tym:
 - projekt wymiany tablic rozdzielczych i wlv,
 - projekt instalacji oświetlenia podstawowego i zasilania gniazd wtykowych,
 - projekt instalacji siłowej i technologicznej w zakresie niezbędnym,
 - instalacji oświetlenia awaryjnego, ewakuacyjnego, nocnego
 - projekt instalacji przyzywowej,
- 5) Projekt wykonawczy wewnętrznych instalacji niskoprądowych (teleinformatycznych i monitoringowych),
- 6) Projekt wykonawczy wewnętrznych instalacji sanitarnych, tym:

- projekt instalacji wod-kan w zakresie niezbędnym,
 - projekt wewnętrznych instalacji c.o. w zakresie niezbędnym,
 - projekt wodociągowej instalacji p/poż w zakresie niezbędnym,
 - projekt wentylacji wyciągowej i nawiewno-wywiewnej w zakresie niezbędnym,
- 7) Projekt wykończenia i aranżacji wnętrz, w tym:
- rzuty, przekroje i rozwinięcia ścian wraz ze szczegółowym zwymiarowaniem oraz rozmieszczeniem mebli, sprzętów, wyposażenia,
 - rzuty i rozwinięcia z kolorystyką posadzek , ścian, sufitów,
 - rysunki robocze indywidualnej zabudowy meblowej,
 - projekt systemu spójnej wewnętrznej identyfikacji wizualnej (tablice informacyjne, oznakowanie pomieszczeń).
- 8) Przedmiary robót we wszystkich branżach,
- 9) Kosztorysy inwestorskie we wszystkich branżach,
- 10) Zbiorcze zestawienie kosztów inwestycji,
- 11) Specyfikacje techniczne wykonywania i odbioru robót budowlanych i instalacyjnych,

2.3.2. Wymagania dotyczące robót budowlano-konstrukcyjnych i wykończeniowych

2.3.2.1. Roboty rozbiórkowo-wyburzeniowe

Wykonanie właściwych robót budowlano-konstrukcyjnych należy poprzedzić wykonaniem niezbędnych rozbiórek i wyburzeń w zakresie niezbędnym przewidzianym w projekcie, w tym:

- demontaż em istniejących ościeżnic i skrzydeł drzwiowych wewnętrznych i zewnętrznych,
- demontażem istniejących okien wewnętrznych i zewnętrznych,
- wyburzeniem istniejących ścianek działowych murowanych (lub ich fragmentów),
- wykonaniem projektowanych otworów w istniejących ścianach działowych (lub poszerzeniem istniejących),
- skuciem fragmentów istniejących posadzek z płytek ceramicznych lub lastrico wraz z cokolikami,
- usunięciem istniejących nawierzchni posadzkowych z wykładziny PCW,
- skuciem fragmentów glazury,
- demontażem istniejących parapetów okiennych ,
- demontażem istniejących listew odbojowych i pochwyków, balustrad, etc
- usunięcie i wywiezienie gruzu budowlanego,

2.3.2.2. Roboty konstrukcyjne

Roboty konstrukcyjne ograniczone będą w zasadzie do wykonania przebić lub poszerzeń istniejących otworów w ścianach konstrukcyjnych wraz z wstawieniem nadproży. Wybór rozwiązań technicznych powinien być poprzedzony analizą (ekspertyzą) konstrukcyjną na etapie projektowania. Wstępnie przewiduje się wykonanie nadproży z zastosowaniem profili stalowych walcowanych. Nadproża należy wykonywać jednocześnie z wykuwaniem lub poszerzaniem otworów. Nie wyklucza się konieczności zastosowania innych rozwiązań konstrukcyjnych dostosowanych do specyfiki konstrukcji budynku.

2.3.2.3. Roboty budowlane wewnętrzne

1) Ścianki działowe i zamurowania

Projektowane ścianki działowe oraz zamurowania zbędnych otworów drzwiowych należy wykonać z cegły dziurawki (grub. 12 i 6,5 cm) lub bloczków gazobetonowych (grub. 12 i 8 cm) na zaprawie cementowej z dodatkiem plastyfikatorów.

Dopuszcza się wykonanie części ścianek działowych jako szkieletowych na konstrukcji z profili blaszanych ocynkowanych z obustronnym wykończeniem płytami gipsowo kartonowymi. Konstrukcję ścianek (przekroje i rozstaw profili, rodzaj i grubość materiału wypełniającego, grubość warstwy opierzenia, etc.) należy dostosować do wysokości pomieszczeń, wymogów w zakresie ochrony p/poż, wymagań w zakresie izolacyjności akustycznej.

2) Tynki

Nowoprojektowane murowane ściany działowe i zamurowania wykończyć należy tynkiem cementowo wapiennym kat. III. grub. 1,5 cm z dwukrotnym przetarciem gipsówką. Podobnie wykończyć ościeża projektowanych otworów w ścianach konstrukcyjnych.

Uszkodzone tynki ścian i sufitów należy naprawić - stare powłoki malarski usunąć, odspojone płaszczyzny tynków skuć i uzupełnić zaprawą cementowo-wapienną kategorii III, pozostałe oczyścić, naprawić pęknięcia i ubytki, nierówności wyrównać na gładko podkładem tynkarskim lub gipsówką

3) Okładziny ścienne

W sanitariatach pacjentów i personelu oraz w pomieszczeniu porządkowym ściany należy wykończyć glazurą do pełnej wysokości. W gabinetach zabiegowo-diagnostycznych i gabinetach lekarskich przy umywalkach i zlewozmywakach wiszących lub wbudowanych w blaty robocze należy wykonać tzw. „fartuchy” od poziomu posadzki do wysokości 1,60 m i na szerokość co najmniej 0,6 m poza obrys urządzenia.

Podłoża pod płytki (po usunięciu starej glazury lub powłok malarskich) starannie naprawić i wyrównać uzupełniając ubytki i bruzdy instalacyjne. Stosować płytki o niskiej nasiąkliwości (grupa I – do 3 %). Spoiny wypełniać fugą odporną na zabrudzenia, pleśń i grzyby.

4) Posadzki

We wszystkich pomieszczeniach poradni przewiduje się nawierzchnię z gresu, kolorystykę uzgodnić z zamawiającym (koncepcja poglądowa zakładała posadzki z PCW nie mniej jednak zamawiający wymaga posadzek z GRES)

- a) posadzki z płytek gres - po zerwaniu starych wykładzin z PCV lub skuciu starych płytek terakotowych istniejący podkład cementowy należy naprawić wypełniając ubytki i pęknięcia, a następnie wykonać wylewkę samopoziomującą odpowiednią pod płytki gres. Stosować płytki przeznaczone do pomieszczeń użyteczności publicznej, nieszkliwione, o twardości min. 6, ścieralności w klasie min. 4, 0÷3 % (grupa I), antypoślizgowości – kąt poślizgu 18÷24° (grupa B).

5) Schody

Bieg schodowy wykończyć systemowymi kształtkami kauczukowymi przeznaczonymi dla ciągów schodowych o wyjątkowo dużym natężeniu ruchu, wykonanymi w całości z noskiem, stopnicą i podstopnicą, ukształtowaną pod kątem prostym, jednokolorowymi z płaszczyzną stopni z okrągłymi pastylkami antypoślizgowymi i wyposażonymi w tzw. paski bezpieczeństwa (np. norament 926, nora system) Kolor kształtek dostosować do kolorystyki wykładzin posadzkowych PCV.

6) Drzwi

W obszarze objętym przebudową i remontem należy dokonać kompleksowej wymiany wszystkich istniejących drzwi wewnętrznych do pomieszczeń stosując (w zależności od przeznaczenia pomieszczenia) następujące rozwiązania:

- a) drzwi wejściowe do gabinetów lekarskich i diagnostyczno zabiegowych – jednoskrzydłowe, z profili aluminiowych, z wypełnieniem płytami litymi z PCV lub poliwęglanu; szerokość w świetle przejścia 1,00 m (przy czym grubość skrzydła po otwarciu nie może pomniejszać tego wymiaru), izolacyjność akustyczna – R_w min. 35 dB. (przy uzgodnieniu z Zamawiającym można przedstawić inne parametry drzwi)
- b) drzwi między gabinetami lekarskimi i zabiegowymi – wewnątrzlokalowe, płytowe, laminowane; konstrukcja skrzydła - ramiak z drewna liściastego wzmocniony od dołu płytą wiórową pełną, wypełniony płytą wiórową drażną lub pełną (VS), obłożony obustronnie płytą HDF, przyłga wykonana z drewna liściastego ze wzmocnieniem w części zewnętrznej, wykończenie – laminat HPL o grub. 1,0 mm; ościeżnice metalowe systemowe regulowane z uszczelkami komorowymi, szerokość drzwi w świetle przejścia min. 90 cm. Izolacyjność akustyczna – R_w min. 35 dB.
- c) drzwi do pomieszczeń pomocniczych - j.w.; lecz o szerokości w świetle przejścia 80 cm,
- d) drzwi do sanitariatów – j.w.; szerokość drzwi w świetle przejścia min. 90 cm; w dolnej części drzwi – otwory o sumarycznym przekroju nie mniejszym niż 0,022 m² dla dopływu powietrza na potrzeby wentylacji.
- e) drzwi wewnętrzne wiatrołapu wyjścia ewakuacyjnego – jednoskrzydłowe z naświetlem górnym, z profili aluminiowych lakierowanych proszkowo, z wypełnieniem do wysokości 90 cm płytami litymi z PCV lub poliwęglanu, a powyżej - z przeszkleniem pakietami bezpiecznymi z szyb klejonych; szerokość w świetle przejścia 1,20 m (przy czym grubość skrzydła po otwarciu nie może pomniejszać tego wymiaru),
- f) zestawy okiенno-drzwiowe w wiatrołapie wejścia głównego – ścianka przeszklona z drzwiami dwuskrzydłowymi z naświetlem górnym w całości z profili aluminiowych lakierowanych proszkowo, z wypełnieniem do wysokości 90 cm płytami litymi z PCV lub poliwęglanu, a powyżej - z przeszkleniem pakietami bezpiecznymi z szyb klejonych; szerokość w świetle przejścia przy otwartym skrzydle uprzywilejowanym – min 1,00 m
- g) zestaw okiенno-drzwiowy w wiatrołapie wejścia głównego – ściankę przeszkloną z drzwiami dwuskrzydłowymi z naświetlem górnym wykonać w całości z profili aluminiowych lakierowanych proszkowo z wypełnieniem do wysokości 90 cm płytami litymi z PCV lub poliwęglanu, a powyżej - z przeszkleniem pakietami bezpiecznymi z szyb klejonych; szerokość w świetle przejścia przy otwartym skrzydle uprzywilejowanym – min 1,00 m
- 7) Ścianka przeszklona (między pom. badań cytologicznych, a pomieszczeniem KTG) - z profili aluminiowych lakierowanych proszkowo z wypełnieniem do wysokości 90 cm płytami litymi z PCV lub poliwęglanu, a powyżej - z przeszkleniem pakietami bezpiecznymi z szyb klejonych matowanych lub mlecznych; (przy uzgodnieniu z zamawiającym można przedstawić inne parametry ścianki)
- 8) Okna wewnętrzne (naświetla do korytarzy) – z profili aluminiowych lub PCV, przeszklonych szkłem bezpiecznym, klejonym,
- 9) Sufity podwieszane (ciągi komunikacyjne i hole) - modułowe kasetonowe 60 x 60 cm, na ruszcie stalowym ocynkowanym lub aluminiowym na zwieszakach mocowanych do sufitu, z wypełnieniem płytami mineralnymi (z prasowanej wełny mineralnej grubości min. 2 cm), higienicznymi (pokrytymi farbami powstrzymującymi rozwój bakterii, pleśni i drożdży, np. BIOGUARD Armstrong); odporność na wilgotność względną powietrza

RH: 95%, wskaźnik pochłaniania dźwięku (alfa w): 0,15 (L), dźwiękoizolacyjność (Dncw): 37 dB, współczynnik odbicia światła: 90%, kolor biały.

Sufit należy instalować na wysokości (wskazane 3,00 m) umożliwiającej przeprowadzenie ponad nim instalacji elektrycznych i przewodów wentylacyjnych; w suficie należy osadzić zintegrowane oprawy oświetleniowe.

- 10) Sufity podwieszane (w gabinetach) – ze względu na zróżnicowaną wysokość pomieszczeń (3,00 i 3,60 m) uskok w poziomach sufitu należy zabudować; zabudowę wykonać z płyt gipsowo-kartonowych grub. 1,25 cm mocowanymi do rusztu krzyżowego jednopoziomowego z profili blaszanych ocynkowanych „CD 60” ,
- 11) Wykończenie ścian w ciągach komunikacyjnych i holach – „lamperie” do wysokości 2,0 m wykonane dekoracyjnym tynkiem mozaikowym na bazie żywicy akrylowej z dodatkiem barwionego kruszywa kwarcowego,
- 12) Malowanie – istniejące tynki cementowo-wapienne należy starannie oczyścić ze starych powłok malarskich i okładzin wypełniając ubytki, pęknięcia i bruzdy instalacyjne; całość przeznaczonych do malowania powierzchni przespachlować zaprawą gipsową i przeszlifować, a następnie malować:
 - a) w gabinetach diagnostyczno-zabiegowych i gabinetach lekarskich – bakteriobójczymi dwuskładnikowymi wodorocieńczalnymi farbami epoksydowymi, odpornymi na zmywanie i ścieranie (klasa I – zgodnie z PN-EN 13300/ ISO 11998), półmat lub półpołysk
 - b) ściany powyżej glazury i lamperii w pozostałych pomieszczeniach, korytarzach i holach - akrylowymi farbami emulsyjnymi; dwukrotnie, po uprzednim gruntowaniu podłoża rozrzedzoną farbą emulsyjną (5 - 10% dodatek wody),
- 13) Parapety okienne – w miejsce zdemontowanych parapetów z lastrico projektuje się parapety z konglomeratu (łupki z kamienia naturalnego spojone żywicą poliestrową), polerowane, grub. 3 cm,
- 14) Poręcze przyścienne w ciągach komunikacyjnych i holach – stosować elementy typowe, zestaw powinien składać się z aluminiowych uchwytów ściennych mocujących, dwóch poręczy Ø 45 z profili aluminiowych ciągłych w osłonie przeciwuderzeniowej akrylowo-winylowej, w rozstawie osiowym 14-15 cm; mocowanych w odstępnie od ściany min. 5 cm na wys. 90 cm od poziomu posadzki; kolor dostosować do kolorystyki wnętrza
- 15) Odbojnice przyścienne w ciągach komunikacyjnych i holach – stosować elementy typowe, zestaw powinien składać się z profili aluminiowych ciągłych (mocowanych bezpośrednio do ścian) z amortyzatorem ciągłym i osłony przeciwuderzeniowej akrylowo-winylowej szerokości min. 200 mm; zestaw mocować na wys. 20-30 cm nad posadzką; kolor dostosować do kolorystyki wnętrza.
- 15) Pomieszczenie dźwiękoszczelne do badań audiometrycznych - wykonać z segmentów wielowarstwowych (4 ściany, podłoga i sufit) skręcanych, uszczelnionych i montowanych na wibroizolatorach, wypełnionych materiałami charakteryzującymi się dużą skutecznością tłumienia dźwięków. Segment czołowy kabiny wyposażać w drzwi dźwiękoszczelne o szerokości przejścia 90 cm (bez zamka, ze względów bezpieczeństwa dociskane tylko samozamykaczem) oraz okno dźwiękoszczelne szklone pakietem z szyb bezpiecznych.

Zapewnić wewnętrzne oświetlenie kabiny (24 V) i odpowiednio wytłumiony układ wentylacji wymuszonej. Wymagania w zakresie dźwiękoizolacyjności pomieszczenia w dB w kolejnych pasmach oktaowych o częstotliwości środkowej równej:

250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz
--------	--------	---------	---------	---------

34 dB	43 dB	48 dB	50 dB	44 dB
-------	-------	-------	-------	-------

2.3.2.4. Roboty budowlane zewnętrzne

1) Docieplenie i wykończenie ścian zewnętrznych

Projektuje się docieplenie ścian zewnętrznych poradni w poziomie parteru metodą lekką moką (tzw. metoda BSO - bezspoinowy system ocieplania) z zastosowaniem płyt styropianowych (zgodnie z BN-91/6363-02) samogasnących, sezonowanych, o gęstości EPS 70-040 (PS-E-FS 15), współczynnika przewodzenia $\lambda=0,04$ W/mK, grub. min. 15 cm z wykończeniem tynkiem cienkowarstwowym silikatowym. Należy zastosować kompleksowe rozwiązania w ramach wybranego systemu docieplenia, posiadającego odpowiednią aktualną Aprobata Techniczną ITB. Ostateczną grubość warstwy termoizolacji dobrać w oparciu o obliczenia współczynników przenikalności cieplnej przegród oraz strat ciepłych budynku i uwzględnić w projektowanej charakterystyce energetycznej.

2) Docieplenie i wykończenie stropodachów (poza obrysem części mieszkalnej)

Stropodachy przekrywające wysunięty poza obrys górnych kondygnacji mieszkalnych parter budynku należy docieplić. Materiał izolacyjny i technologię wykonania robót należy dostosować do konstrukcji stropodachu po przeprowadzeniu oględzin.

Wstępnie przyjmuje się (zakładając, że stropodach został wykonany zgodnie z projektem pierwotnym – patrz załączona dokumentacja archiwalna) docieplenie stropodachów wentylowanych warstwą granulowanej wełny mineralnej grub. min. 10 cm i gęstości min. 30 kg/m², metodą wdmuchiwania granulatu w przestrzeń stropodachu za pomocą specjalnego zespołu dozująco-wdmuchującego poprzez odpowiednio przygotowane (tj. wycięte w płytach korytkowych) otwory technologiczne.

W przypadku braku możliwości zastosowania w/w technologii należy rozważyć ewentualność docieplenia stropodachu od zewnątrz, np. poprzez doklejenie warstwy „styropapy”. W tym przypadku może zaistnieć konieczność przebudowania (podwyższenia) istniejących kominów wentylacyjnych.

Ostateczną grubość warstwy termoizolacji dobrać w oparciu o obliczenia współczynników przenikalności cieplnej przegród oraz strat ciepłych budynku i uwzględnić w projektowanej charakterystyce energetycznej.

Po przeprowadzeniu prac związanych z dociepleniem stropodachów należy ułożyć na ich połaciach nowe pokrycie dwuwarstwowe z pap asfaltowych termozgrzewalnych.

3) Docieplenie fragmentów stropów wysuniętych poza obrys piwnic

Spód stropów piwnic znajdujących się ponad terenem (wnęki w cokole budynku) docieplić od spodu w technologii lekkiej-mokrej z zastosowaniem płyt styropianowych, j. w.

4) Wykończenie cokołów (ścian piwnic ponad gruntem)

Po dociepleniu cokołu budynku metodą lekką moką z zastosowaniem płyt styropianowych samogasnących, sezonowanych, o gęstości EPS 100-038 (PS-E-FS 20), współczynnika przewodzenia $\lambda=0,38$ W/mK, grub. min. 10,0 cm z wykończeniem dekoracyjnym tynkiem mozaikowym na bazie żywicy akrylowej z dodatkiem barwionego kruszywa kwarcowego.

Ostateczną grubość warstwy termoizolacji dobrać w oparciu o obliczenia współczynników przenikalności cieplnej przegród oraz strat ciepłych budynku i uwzględnić w projektowanej charakterystyce energetycznej.

5) Drzwi zewnętrzne

Przewidziane do wymiany drzwi wyjścia ewakuacyjnego oraz drzwi wejściowe od oddzielnych gabinetów lekarskich – z profili aluminiowych z przegrodą termiczną, malowanych proszkowo, szklonych pakietami

dwuszybowymi obustronnie wykonanymi z szyb bezpiecznych (laminowanych) w klasie O2 na bazie szkła niskoemisyjnego i wypełnionymi argonem. Drzwi wyposażać w samozamykacze, po dwa zamki z wkładkami patentowymi, pochwyt dla niepełnosprawnych.

6) Okna zewnętrzne

Przewidziane do wymiany okna - indywidualne z profili PCV dopuszczonych do stosowania w obiektach użyteczności publicznej, szklone pakietami z zastosowaniem szyb niskoemisyjnych i wypełnień argonem w kolorze białym lub brązowym.

Usytuowane wysoko elementy uchylne okien wyposażać w mechanizmy umożliwiające swobodne otwieranie z poziomu podłogi; okucia okienne winny posiadać opcję umożliwiającą rozszczelnianie okna w celu zapewnienia mikrowentylacji („wietrzenia przy zamkniętym oknie”).

W górnych elementach okien (w ościeżnicy i ramie skrzydła) zamontować nawiewniki higrosterowane o przepustowości regulowanej 5-35 m³/h z możliwością ręcznego przymknięcia, z wytłumieniem akustycznym na poziomie 42 dB. Ilość nawiewników ustalić zgodnie z wymaganą krotnością wymian powietrza wentylacyjnego dla poszczególnych pomieszczeń.

7) Podokienniki zewnętrzne

W wymienionych oknach zamontować parapety zewnętrzne z blachy stalowej grub. 0,75 mm, ocynkowanej, powlekanej; boczne krawędzie parapetów wykończone kształtkami zamykającymi z tworzywa sztucznego

8) Orynnowanie i obróbki blacharskie - z blachy powlekanej grub. 0,65 mm.

9) Schody zewnętrzne projektowane – wylewane na gruncie w szalunku deskowym z betonu B15; podłoże po usunięciu warstw wierzchnich uzupełnić piaskiem i żwirem z zagęszczeniem; pod pierwszym stopniem wykonać fundament na głębokość przynajmniej 60 cm.

10) Schody wewnętrzne wejścia głównego

Istniejące schody należy przebudować w sposób odpowiadający warunkom technicznym – wymagana szerokość stopnia min. 35 cm i wysokość wynikająca z wzoru na schody.

11) Pochylnie wejść do budynków (szt 2)

Istniejące pochylnie dla osób niepełnosprawnych należy przebudować w sposób odpowiadający warunkom technicznym – nachylenie pochylni 6 %, długość odcinków nachylonych – do 9,0 m, długość spoczników 1,4 m, spocznik przed wejściem głównym zapewniający właściwą przestrzeń manewrową dla wózka inwalidzkiego poza polem otwieranych drzwi.

14) Wykończenie schodów zewnętrznych – okładziny z antypoślizgowych, mrozoodpornych płytek gres (o fakturze typu „skalka”) klejonych do podłoża mrozoodporną elastyczną zaprawą klejową; stopnie wykonać z płytek z krawędziami żłobkowanymi (ryflowanymi); w spoczniku schodów wykonać zagłębienie dla maty wycieraczkowej.

15) Balustrady schodów zewnętrznych i pochylni – z rur i prętów ze stali nierdzewnej lub kwasoodpornej, polerowanej.

16) Wycieraczki - gumowa mata z EPDM grub. 22 mm, ażurowa (typu plaster miodu), odporna na zrywanie i wpływy atmosferyczne, olejoodporna, antypoślizgowa; układana we wpuszczenie w posadźce spocznika schodów zewnętrznych;

2.3.3. Wymagania dotyczące prac instalacyjnych

2.3.3.1. Roboty instalacyjne elektryczne

Wykonanie właściwych robót instalacyjnych należy poprzedzić wykonaniem demontażu istniejących opraw oświetleniowych i osprzętu. Należy zaprojektować i wykonać następujące roboty instalacyjne:

1) Tablice rozdzielcze i wlvz

W związku z planowanym wydzieleniem z poradni powierzchni odrębnej z przeznaczeniem na aptekę należy przewidzieć możliwość niezależnego pomiaru energii elektrycznej dla obu podmiotów. Zakłada się ewentualność wymiany istniejących tablic rozdzielczych typu wnękowego, zmianę ich dotychczasowej lokalizacji, montaż nowych rozdzielnic dla obwodów ogólnych i wydzielonych. Może zachodzić konieczność wymiany wewnętrznych linii zasilających.

Zakres koniecznej wymiany należy ustalić po dokonaniu oględzin stanu instalacji w obiekcie oraz inwentaryzacji tych instalacji, zaś sposób olicznikowania instalacji – uzgodnić w fazie projektowej z Zamawiającym

2) Przewody i kable

Wszystkie instalacje elektryczne oświetlenia ogólnego i miejscowego oraz pozostałych rodzajów jak: oświetlenia nocnego, ewakuacyjnego, instalacji siły i gniazd wtykowych i specjalne należy wykonać przewodami kabelkowymi produkcji krajowej typu YDY-750V. Przewody w ciągach komunikacyjnych układać w instalacyjnych korytkach kablowych nad stropem podwieszonym, a w pomieszczeniach - metodą wtykową. Puszki rozgałęźne główne lokalizować na korytarzu.

3) Instalacje oświetlenia podstawowego

Instalacja powinna obejmować oświetlenie ogólne i miejscowe wszystkich pomieszczeń przychodni. Podstawowe warunki prawidłowego oświetlenia wymagają stosowania opraw o małej intensywności brudzenia, łatwych w utrzymaniu czystości, barwa światła winna być w miarę jednolita dla całego obiektu, umożliwiająca właściwe i jednakowe określenie koloru w poszczególnych pomieszczeniach. Kierunki oświetlenia i jego rodzaj winny być zgodne z wymaganiami technologicznymi, natężenie oświetlenia przyjmować zgodnie z wymaganiami obowiązujących norm (wymagane średnie natężenie oświetlenia wg PN-EN 12464-1 "Światło i oświetlenie. Oświetlenie miejsc pracy. Miejsca pracy we wnętrzach").

Oświetlenie ogólne pomieszczeń z zastosowaniem opraw sufitowych nastropowych, ściennych (kinkietów) oraz opraw przeznaczonych do montażu w sufitach podwieszonych. Należy zastosować wyłącznie oprawy energooszczędne, w zależności od przeznaczenia pomieszczeń: fluorescencyjne (światłótkowe i rastrowe kasetonowe), żarowe oraz halogenowe. Stosować oprawy z kloszem mlecznym z materiału niepalnego (z wyłączeniem ciągów komunikacyjnych), a w pomieszczeniach wilgotnych (wc, pom. porządkowe) - oprawy o podwyższonym stopniu szczelności. Dla oświetlenia miejscowego należy przewidzieć gniazda wtykowe, których ilość rozmieszczenie i moc należy dostosować do projektu technologicznego.

4) Instalacje gniazd wtykowych ogólnych i wydzielonych

Instalację gniazd wtyczkowych należy wykonać przewodami typu YDYpŚo-3x2,5 prowadzonymi podobnie jak instalacja oświetleniowa w korytkach instalacyjnych i uchwytach paskowych nad sufitem podwieszonym oraz pod tynkiem – podejścia do gniazd.

Stosować osprzęt melaminowy, a w pomieszczeniach wilgotnych i z posadzkami przewodzącymi - osprzęt szczelny bakelitowy. Przy zlewozmywakach i umywalkach przewidzieć gniazda zasilane przez wyłączniki ochronne przeciwporażeniowe. Zestawy gniazd należy grupować instalując je we wspólnych ramkach wielokrotnych.

Wysokość zainstalowania osprzętu: wyłączniki na wysokości 140 cm nad podłogą, gniazda wtykowe w pomieszczeniach użytkowych – 80-100 cm, w łazienkach i przy umywalkach na wysokości 120 cm, na korytarzach 30 cm nad podłogą.

5) Instalacja przyzywowa

Przyciski sygnałowe instalować w sanitariatach dla osób niepełnosprawnych i sanitariatach dla pacjentów, na wysokości 1,35 m od podłogi. Użycie przycisku pociągowego ma spowodować zadziałanie alarmu w pomieszczeniach rejestracji z jednoczesnym zapaleniem się lampki nad drzwiami pomieszczenia, z którego pochodzi wezwanie. W sanitariatach należy zastosować lampkę znajdującą się także w korytarzu głównym nad drzwiami. Kasowanie alarmu realizuje kasownik znajdujący się w łazienkach.

Po zadziałaniu alarmu zostaje w numeratorze centrali podświetlony numer pomieszczenia, z którego nastąpiło wezwanie oraz zadziała sygnalizator alarmu i buczek. Instalację wykonać przewodem YTDY 6x0,5

6) Instalacje oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego

Poradnia powinna być wyposażona w instalację ewakuacyjną, zapewniającą dostateczne oświetlenie przejść i dróg komunikacyjnych, umożliwiające bezpieczne poruszanie się ludzi w przypadku przerwy w działaniu oświetlenia podstawowego. Natężenie oświetlenia ewakuacyjnego w najślabiej oświetlonych miejscach nie powinno być niższe od 1,0 lx i powinno pojawiać się w czasie nie dłuższym niż 0,2 sek po zaniku innych rodzajów oświetlenia. Włączanie sieci oświetlenia ewakuacyjnego powinno odbywać się samoczynnie i być uzależnione od zaniku lub powrotu napięcia na szynach rozdzielni głównej lub poszczególnych podrozdzielni. Wydzielone oprawy oświetlenia ewakuacyjnego powinny być wyposażone w inwerter z baterią na 3 godz czas pracy.

W holach i korytarzach oraz gabinetach zabiegowych należy przewidzieć część opraw wyposażonych w moduły awaryjne, a drogi ewakuacyjne w oprawy piktogramowe wytuczające drogę ewakuacji oraz oznaczające wyjścia awaryjne. Wszystkie oprawy mają uruchamiać się przy zaniku napięcia.

7) Instalacja siłowa i technologiczna

Instalacja ta obejmować będzie zasilanie central wentylacyjnych przewidzianych dla wentylacji mechanicznej nawiewno-wyciągowej oraz kurtyny powietrznej nad wejściami.

8) Instalacja zasilająca wentylatorki wyciągowe w sanitariatach

W sanitariatach, w pobliżu krętek wentylacyjnych pozostawić należy wypusty przewodów do zasilania kanałowych wentylatorów łazienkowych. Załączanie wentylatorów w łazienkach i sanitariatach ręcznie razem z obwodami oświetleniowymi.

9) Instalacje teleinformatyczne informatyczne

10) Instalacja p.poż

Zainstalować II hydranty wewnętrzne, istniejące hydranty zdemontować i wymienić na nowe z miejscem na gaśnicę. Zaleca się aby drzwi szafki otwierały się pod kątem około 180° w celu umożliwienia swobodnego rozwinięcia węża w dowolnym kierunku, wysokość montażu zaworu hydrantowego powinna wynosić 135 cm od podłoża (+/- 10 cm), drzwi szafki nie powinny otwierać się na drogę ewakuacyjną zmniejszając jej szerokość. Zamontować dwa przeciwpożarowe wyłączniki prądu, odcinające dopływ prądu do wszystkich obwodów z wyjątkiem obwodów zasilających instalacje i urządzenia, których funkcjonowanie jest niezbędne podczas pożaru. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu powinien być umieszczony w pobliżu głównego wejścia do budynku i odpowiednio zamontowany.

11) Instalacje teleinformatyczne

W pomieszczeniach należy zaprojektować i wykonać okablowanie strukturalne (instalacja telefoniczna i komputerowa). Kable teleinformatyczne wychodzące z pomieszczeń muszą trafić bezpośrednio nad podwieszony sufit, gdzie będzie się znajdowało przeznaczone dla nich koryto biegnące wzdłuż korytarza na całej jego długości. Gniazda logiczne należy usytuować w gabinetach lekarskich, gabinetach zabiegowo-diagnostycznych i rejestracjach - w ilości odpowiedniej do ilości stanowisk pracy (minimum 3 gniazda przy stanowisku). Ciągi poziome przewodów i zejścia do gniazd należy prowadzić pod tynkiem w rurkach PCV typu RB.

Do instalacji informatycznej należy zastosować kabel skrętkowy kat. 6a, do instalacji telefonicznej kabel skrętkowy cat 5.

Obudowa gniazd RJ45 powinna posiadać zintegrowane osłony przeciw kurzowe w postaci otwieranych kłapek. W gniazdach powinien znajdować się moduł RJ45 o uniwersalnej konstrukcji typu „keys tone”. Każde gniazdo RJ45 musi być wyposażone w element umożliwiający naniesienie identyfikatora (element taki musi być wymienny). Gniazda przyłączeniowe powinny być trwale oznakowane za pomocą kodów identyfikacyjnych zgodnych z dokumentacją powykonawczą.

Zamawiający posiada szafę wiszącą 18U. Do szafy serwerowej powinna być podciągnięta dedykowana linia zasilająca. W szafie powinny być zamontowane patch panele kategorii 6a typu keystone. W szafie powinien być zamontowany przełączniki zarządzalny, minimum 48 portowy (porty 1GB). Okablowanie informatyczne i okablowanie instalacji elektrycznych powinny być od siebie oddzielone. Gniazda przyłączeniowe obu instalacji muszą się różnić wizualnie (kolorem / budową) oraz opisem.

Dodatkowo należy dostarczyć i zamontować na dachu budynku w którym prowadzony jest remont, oraz na budynku Szpitala przy ulicy Szpitalnej 8, 2 anteny pracujące na częstotliwości 5 Ghz, umożliwiające zestawienia mostu radiowego o przepustowości co najmniej 450 MBPS.

Zamawiający wymaga dostarczenia cyfrowej centrali telefonicznej obsługującej minimum 20 użytkowników.

12) Monitoring

Należy zaprojektować i wykonać system monitoringu wizyjnego, który ma podnosić poziom bezpieczeństwa użytkowników korzystających z obiektu oraz ułatwiać pracownikom odpowiedzialnym za bezpieczeństwo pełnienie dozoru poprzez umożliwienie obserwacji wybranych obszarów wewnątrz oraz w otoczeniu budynku oraz rejestrację obrazu.

Do najważniejszych cech jakie musi spełniać system monitoringu wizyjnego w należą:

- modułowa architektura systemu i jego elastyczność pod względem rozbudowy, dotycząca zarówno modułów oprogramowania jak i urządzeń,
- obsługa powszechnie stosowanych typów kamer: wewnętrznych, zewnętrznych, kolorowych monochromatycznych, analogowych, cyfrowych o różnych rozmiarach matrycy itd.,
- graficzny interfejs użytkownika umożliwiający pełną obsługę kamer w czasie rzeczywistym,
- konfigurowalne uprawnienia operatorów w oparciu o możliwe do zdefiniowania zbiory/grupy ,
- możliwość wyszukania zdarzenia w oparciu o parametry czasowe,
- możliwość zapisu (zarchiwizowania) obrazu ciągłego oraz pojedynczych klatek,
- eksport obrazów do popularnych formatów
- minimum 16 kanałowy rejestrator

13) Instalacja odgromowa

W trakcie prowadzenia robót związanych z dociepleniem ścian zewnętrznych istniejące zwody odprowadzające pionowe należy ukryć pod warstwą termoizolacji umieszczając drut stalowy ocynkowany w dwóch rurkach winidurowych sztywnych Ø 16 i Ø22 (lub w jednej o grubości ścianki min. 5mm). Złącza kontrolne należy umieścić w skrzynkach pobierczych z PVC osadzonych w warstwie termoizolacji. Przewody uziemiające od złącz kontrolnych do uziomu - z płaskownika ocynkowanego w dwóch rurkach winidurowych sztywnych Ø 32 i Ø 40 (lub w jednej o grubości ścianki min. 5mm) ukrytych w warstwie termoizolacji.

Po przeprowadzeniu robót związanych z dociepleniem (i pokryciem) stropodachu odtworzyć zwody poziome nienaprężone z drutu ocynkowanego.

14) Wymagania końcowe

Przed oddaniem instalacji elektrycznych do eksploatacji należy wykonać odpowiednie pomiary potwierdzające prawidłowość ich wykonania i sporządzić protokoły badań. Użytkownikowi należy pozostawić DTR urządzeń oraz instrukcje obsługi wraz z dokumentacją powykonawczą.

2.3.3.2. Roboty instalacyjne sanitarne

Wykonanie właściwych robót instalacyjnych należy poprzedzić demontażem istniejących przyborów sanitarnych i grzejników przewidzianych do wymiany. Należy zaprojektować i wykonać następujące roboty instalacyjne:

1) Instalacje wod-kan

Projektowane przybory sanitarne należy podłączyć do istniejących pionów wodociągowych i kanalizacyjnych. W przypadku aparatów sanitarnych sytuowanych z dala od istniejących pionów należy wykonać nowe podejścia wod-kan. z kondygnacji piwnicznej. Podejścia kanalizacyjne należy wykonać z zastosowaniem rur i kształtek kanalizacyjnych PCW łączonych na wcisk z wykorzystaniem uszczelkek gumowych. Podejścia instalacyjne wody ciepłej i zimnej wykonać z rur stalowych ocynkowanych łączonych przy użyciu kształtek gwintowanych oraz (lub) rur polietylenowych typu PEX-A. Przewody rozprowadzające i podejścia do przyborów należy umieścić w bruzdach ściennych i posadzkowych lub odpowiednio obudować. Przy podejściach należy przewidzieć zawory odcinające.

Wymagania dotyczące przyborów sanitarnych:

- w sanitariatach dla niepełnosprawnych – umywalki wiszące specjalistyczne dla niepełnosprawnych z syfonem podtynkowym, baterie stojące z zaworami odcinającym antypoparzeniowymi, miska ustępowa kompaktowa specjalistyczna dla niepełnosprawnych,
- w pomieszczeniu higienicznym przy poradni „K” – umywalka wisząca z baterią stojącą, miska ustępowa specjalistyczna kompaktowa z funkcją bidetu i baterią bidetową,
- w sanitariatach pacjentów i personelu – umywalki wiszące z bateriami stojącymi, miski ustępowe kompaktowe,
- w sanitariatach oraz w pomieszczeniu porządkowym wentylacja wyciągowa zespolona z włącznikiem światła
- w pomieszczeniu porządkowym – zlew gospodarczy jednokomorowy ze stali nierdzewnej, bateria ścienna, wpust podłogowy ze stali nierdzewnej,
- w gabinetach lekarskich – umywalki ceramiczne wiszące ze specjalistycznymi bateriami stojącymi uruchamianymi bez kontaktu z dłonią,

- w gabinetach zabiegowo-diagnostycznych – umywalki ceramiczne i zlewozmywaki jednokomorowe z płytą ociekową z blachy nierdzewnej z bateriami stojącymi uruchamianymi bez kontaktu z dłonią, wbudowane w blaty robocze,
- w pomieszczeniu socjalnym - umywalka ceramiczna i zlewozmywak jednokomorowy z płytą ociekową z blachy nierdzewnej z bateriami stojącymi, wbudowane w blaty robocze,

2) Instalacje c.o.

Wszystkie istniejące grzejniki żeliwne żeberkowe należy wymienić na grzejniki stalowe płytowe gładkie przeznaczone do obiektów służby zdrowia (umożliwiające mycie i utrzymanie w czystości). Grzejniki powinny być mocowane do ściany nie niżej niż 0,10 m od podłogi i nie bliżej niż 0,10 m od lica ściany wykończonej. Grzejniki należy podłączyć do gałęzi odchodzących z istniejących pionów i wyposażyć w zawory termostatyczne i zawory odcinające z nastawą wstępną.

Przy doborze grzejników uwzględnić należy zmniejszone straty ciepła w pomieszczeniach wynikające z planowanej termomodernizacji budynku.

3) Instalacje wentylacji mechanicznej

Wszystkie pomieszczenia przychodni powinny mieć zapewnioną co najmniej 1,5-krotną wymianę powietrza na godzinę. W przypadku braku możliwości spełnienia tego wymogu poprzez wykorzystanie istniejących indywidualnych kanałów wentylacji grawitacyjnej, należy zaprojektować i wykonać w pomieszczeniach wentylację mechaniczną. W pomieszczeniach, w których konieczna jest zwiększona wymiana powietrza ponad 2 wymiany/godz., powinna być zainstalowana wentylacja mechaniczna nawiewno-wyciągowa.

We wszystkich sanitariatach, pom. porządkowym, szatni personelu należy wykonać instalację wentylacji mechanicznej wyciągowej z zastosowaniem wentylatorów łazienkowych kanałowych z zapewnieniem dopływu powietrza z zewnątrz pomieszczenia.

Wentylację nawiewno-wyciągową należy zapewnić w pomieszczeniu badań cytologicznych oraz w gabinecie protetycznym.

Nad drzwiami wejściowymi do oddzielnych gabinetów lekarskich należy zaprojektować i zamontować kurtynę powietrzną górną z nagrzewnicą wodną zasilaną z instalacji c.o. lub elektryczną.

2.3.4. Wymagania dotyczące wyposażenia stałego poradni specjalistycznych

Zamówienie obejmuje zakup i dostawę wyposażenia pomieszczeń (sprzętów i urządzeń) wraz z montażem i uruchomieniem, w tym:

- 1) Rolety okienne – okna w gabinetach lekarskich i zabiegowo-diagnostycznych wyposażać w wewnętrzne rolety w kasetach, wykonane z tkanin posiadających atest higieniczny i atest trudno zapalności; kolor – zharmonizować z kolorystyką wnętrz,
- 2) Wyposażenie sanitariatów - dozownik na mydło w płynie, dozownik ręczników jednorazowych w rolach, pojemnik na papier toaletowy, kosz na zużyte ręczniki jednorazowe o poj. 30 l ze stali nierdzewnej
- 3) Wyposażenie gabinetów lekarskich i diagnostyczno- zabiegowych - dozownik na mydło w płynie, dozownik na płyn dezynfekujący, dozownik ręczników jednorazowych w rolach, kosz na zużyte ręczniki o poj. 30 l ze stali nierdzewnej
- 4) Wyposażenie łazienek dla niepełnosprawnych – pochwyty ścienne i podłogowe przy aparatach sanitarnych, stałe i odchylane wykonane ze stali nierdzewnej, lustro nadumywalkowe odchylane, dozownik na mydło w

płynie, dozownik ręczników jednorazowych w rolach, pojemnik na papier toaletowy, kosz na zużyte ręczniki o poj. 30 l ze stali nierdzewnej

- 5) Lada recepcyjna rejestracji w holu głównym – indywidualna zabudowa meblowa; lada z płyt postformingowych wykończonych laminatem HPL (połysk), pod ladą (od strony recepcji) szafka i szuflady na dokumentację. Projekt lada wykonać w oparciu o szczegółowe uzgodnienia z Zamawiającym i użytkownikami:
- 6) Rejestracja – wyposażać w 60 metalowych szaf kartotekowych o wymiarach orientacyjne wymiary wys +/- 10 – 1758 mm, gł +/- 10 - 580 mm, szer. +/- 10- 620mm (w uzgodnieniu z zamawiającym dopuszcza się inne wymiary), wyposażać również w 4 krzesła biurowe
- 7) Zabudowa meblowa w gabinetach lekarskich – indywidualna zabudowa biurko w kształcie litery L z szafkami i szufladami oraz z miejscem na klawiaturę, Szafa dwudrzwiowa zamykana na klucz (po jednej stronie z możliwością powieszenia ubrania po drugiej półki, Szafka wisząca lub stojąca. W każdym gabinecie po 2 krzesła biurowe zmywalne.
- 8) Zabudowa meblowa w gabinetach diagnostyczno-zabiegowych - indywidualna typu laboratoryjnego; blaty robocze szer. 60 cm na wys. 85 cm, z wbudowanymi umywalkami i zlewozmywakami; szafka podblatowa głębokości 50 cm i szafka górna głębokości wykonać z płyty wiórowej meblowej z pokryciem laminatem łatwozmywalnym (MDF) i odpornym na uszkodzenia, z krawędziami wykończonymi taśmą ABS
Długość blatów roboczych, podziały funkcjonalne szafek i usytuowanie w pomieszczeniu uzgodnić na etapie projektowania z Zamawiającym. Kolorystykę dopasować do wystroju wnętrz. Biurko z płyty o długości 120 cm z szufladami po jednej stronie i miejscem na klawiaturę, W każdym gabinecie po 2 krzesła biurowe zmywalne.
Każdy gabinet diagnostyczno- zabiegowy wyposażać w kozetkę, oraz dwa krzesła zmywalne.
Gabinet diagnostyczno- zabiegowy poradni ginekologicznej dodatkowo wyposażać w lampę bezcieniową halogenową o parametrach: natężenie w odległości 1 m > 30 000 lx, średnica plamy świetlnej w odległości 1 m 120 mm, Zakres zmiany natężenia oświetlenia 20 %, wskaźnik oddawania barw Ra 90, temperatura barwowa 4000K, trwałość żarówki 1000h , ciężar do 10 kg oraz w fotel zabiegowy Leże segmentowe, tapicerowane materiałem skóropodobnym przeznaczonym do zastosowań medycznych,
- leżysko dwusegmentowe, sterowanie nożne wysokości, regulacja oparcia pleców sprężyna gazową , podparcia pod uda wielopozycyjne, obudowa maskująca, miska ginekologiczna orientacyjne wymiary :
Wymiary: szer./wys./dł. 68/55-93/143 cm
- 9) Zabudowa wnęki szatniowej w holu głównym – indywidualna zabudowa szafkowa na okrycia wierzchnie z możliwie jak największą ilością skrytek o głębokości 50 – 60 cm i szerokości ok. 12 cm, zamykanych na kluczyk dostępny w rejestracji; materiał - płyta wiórowa meblowa z pokryciem laminatem łatwozmywalnym i odpornym na uszkodzenia, z krawędziami wykończonymi taśmą ABS,
- 10) „Roleta” nad ladą recepcyjną – systemowa wielogabarytowa krata rolowana z paneli perforowanych aluminiowych z napędem elektrycznym i korbą zwijania awaryjnego, z zabezpieczeniem przeciwspadowym; podwieszona do sufitu, z prowadnicami bocznymi
- 11) Platforma przyschodowa - przeznaczona do transportu osób niepełnosprawnych, które poruszają się na wózkach inwalidzkich lub dla osób, które mają problemy z przemieszczaniem się po schodach; przeznaczony do zastosowania wewnątrz budynku, (np. typ D-TA, distr.: Orto Plus Lifts Częstochowa www.schodolazy.pl); specyfikacja: tor jazdy – prosty; wym. platformy – 90 x 80 cm, wykończenie podłogi

platformy – antypoślizgowa malowana proszkowo, sposób najazdu – na wprost poprzez rampy najazdowe, zabezpieczenie – barierki uchylnie, ilość przystanków – 2, wysokość podnoszenia – 1,40- 1,50 m, zasilanie - 230V,AC,50Hz, rodzaj napędu - elektryczny/zębatkowy, napęd/silnik - 24V DC, 500W, udźwig – 225 kg, prędkość jazdy - 0,1m/s, sposób montażu – szyna nośna mocowana do słupków nośnych lub bezpośrednio do ściany, wykończenie całości - malowanie proszkowe wg RAL

2.4. Ogólne warunki wykonywania i odbioru robót

2.4.1. Na etapie projektowania

- 1) Wymaga się od Jednostek Projektowych konsultacji roboczych z Zamawiającym oraz zorganizowania spotkań w celu uściślenia przyjętych rozwiązań projektowych, standardu wykończenia i wyposażenia.
- 2) Udzielania wyjaśnień, uzupełnień do dokumentacji projektowej w terminie max do 3 dni od zgłoszenia przez Zamawiającego.
- 3) Stawiania się na obiekt na wezwanie Zamawiającego, przy czym wezwanie lub zawiadomienie powinno być przesłane (fax.) min. na 2 dni robocze przed terminem spotkania. W przypadku nie wywiązywania się z powyższego obowiązku Zamawiający, wynikłe z tego tytułu straty pokryje z zatrzymanego zabezpieczenia należytego wykonania umowy. Zamawiający nie będzie ponosił kosztów pobytu na budowie bez wezwania bądź na wezwanie Wykonawcy robót.
- 4) Opracowania i pobytu na miejscu realizacji zadania wynikające z poprawienia błędów i uzupełnienia dokumentacji stanowiącej podstawę do realizacji robót Jednostka Projektowa wykonuje nieodpłatnie.

2.4.2. Na etapie wykonywania robót

- 1) Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z zatwierdzonym przez Zamawiającego projektem oraz aktualnym stanem wiedzy technicznej i przepisami Prawa budowlanego oraz zgodnie z Polskimi Normami i przepisami obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej
- 2) Na czas wykonywania robót Wykonawca ma obowiązek wykonać lub dostarczyć na własny koszt tymczasowe urządzenia zabezpieczające, takie jak oznaczenia, osłony w zakresie wymaganym przepisami i wynikającym z potrzeb Zamawiającego
- 3) Wykonawca będzie zobowiązany do przyjęcia odpowiedzialności od następstw i za wynik działalności w zakresie:
 - a) organizacji robót,
 - b) zabezpieczenia osób trzecich,
 - c) ochrony środowiska,
 - d) warunków bhp,
 - e) zabezpieczenia terenu robót,
 - f) zabezpieczenia ciągów komunikacyjnych przyległych do terenu robót od następstw prowadzonych robót.
- 4) Przedmiot zamówienia w części budowlanej, instalacji wodno-kanalizacyjnej, instalacji centralnego ogrzewania wentylacji oraz instalacji elektrycznej zostanie wykonany z materiałów własnych Wykonawcy.
- 5) Wyposażenie związane z przedmiotem zamówienia wskazane w niniejszym programie funkcjonalno-użytkowym i w załącznikach zostanie zainstalowane z materiałów dostarczonych przez Wykonawcę, zakupionych według specyfikacji projektanta-wykonawcy oraz wymagań Zamawiającego.

- 6) Wyroby budowlane i instalacyjne, stosowane w trakcie robót budowlanych, mają spełniać wymagania polskich przepisów prawa, a wykonawca będzie posiadał dokumenty potwierdzające, że zostały one wprowadzone do obrotu zgodnie z ustawą o wyrobach budowlanych i posiadają wymagane parametry.
- 7) Transport materiałów i urządzeń na plac budowy Wykonawca zapewni we własnym zakresie i na własny koszt
- 8) Zamawiający przewiduje bieżącą kontrolę wykonywanych robót. W celu zapewnienia współpracy z Wykonawcą i prowadzenia kontroli wykonywanych robót zamawiający przewiduje ustanowienie osoby upoważnionej do kontaktów oraz inspektora nadzoru.
- 9) Kontroli będą podlegały w szczególności:
 - a) rozwiązania projektowe w aspekcie ich zgodności z programem funkcjonalno-użytkowym, warunkami umowy i dokumentacją projektową.
 - b) stosowane gotowe wyroby budowlane w odniesieniu do dokumentów potwierdzających ich dopuszczenie do obrotu oraz zgodności parametrów z danymi zawartymi w projekcie.
 - c) jakość i dokładność wykonania prac.
 - d) prawidłowość funkcjonowania zamontowanych urządzeń i wyposażenia.
 - e) prawidłowość rozwiązań funkcjonalnych.
- 10) Zamawiający ustala następujące rodzaje odbiorów:
 - a) odbiór robót zanikowych i ulegających zakryciu.
 - b) częściowy po wykonaniu wcześniej uzgodnionego etapu prac z inwestorem.
 - c) odbiór końcowy.
- 11) Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontrolowania stanu zaawansowania realizowanych robót. Zgłoszenie do Odbioru Końcowego robót po ich zakończeniu następuje na piśmie. Zamawiający zobowiązuje się do zorganizowania Odbioru Końcowego na wykonane roboty w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia. Odbiór Końcowy Przedmiotu Zamówienia nastąpi po zrealizowaniu całego zakresu Umowy.

Przy Odbiorze Końcowym Przedmiotu Zamówienia Zamawiający dokonuje rozliczenia ilościowego, jakościowego oraz funkcjonalnego Wykonawcy z wykonanych robót i dostaw.

Warunkiem dokonania Odbioru Końcowego jest posiadanie przez Wykonawcę wszelkich wymaganych prawem protokołów odbiorów technicznych oraz kompletna dokumentacja powykonawcza, obejmująca w szczególności projekty, atesty na materiały, gwarancje, instrukcje, protokoły pomiarów w tym pomiar zawartości harmoniczných, certyfikaty, etc. oraz przedłożenie oświadczeń o zgodności wykonania obiektu budowlanego z projektem budowlanym i warunkami pozwolenia na budowę oraz przepisami i o doprowadzeniu do należytego stanu i porządku terenu budowy i terenu sąsiedniego.
- 12) Wywóz gruzu i zdemontowanych elementów stolarki, ewentualnych odpadów powstałych w trakcie robót oraz utylizacji odpadów niebezpiecznych Wykonawca dokona we własnym zakresie i na własny koszt.

3. CZĘŚĆ INFORMACYJNA PROGRAMU-FUNKCJONALNO-UŻYTKOWEGO

3.1. Informacje podstawowe i oświadczenia Zamawiającego

- 1) Zamawiający oświadcza, że posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane wynikające ze stosunku zobowiązaniowego.
- 2) Zamawiający informuje, że jest zobowiązany do stosowania prawa Zamówień Publicznych
- 3) Zamawiający oświadcza, że wybór wykonawców wszystkich zadań związanych z przebudową i remontem, obszarów budynku zostanie dokonany w trybie „zaprojektuj i wybuduj”,

- 4) Realizacja zamówienia została uwzględniona w planie finansowym Zamawiającego i środki na ten cel zostały zabezpieczone w budżecie.
- 5) Wszystkie szkody powstałe z winy Wykonawcy w trakcie realizacji niniejszego zadania Wykonawca jest zobowiązany usunąć we własnym zakresie i na własny koszt.
- 6) Zamawiający przewiduje następującą kolejność działań związanych z realizacją zadania:
 - wyłonienie Wykonawcy dla całości zadania inwestycyjnego,
 - wykonanie dokumentacji projektowej dla całości inwestycyjnego,
 - uzyskanie przez Wykonawcę w imieniu Zamawiającego stosownych pozwoleń i decyzji na wykonanie prac budowlanych objętych przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami Prawa budowlanego,
 - wyłączenie na czas prowadzenia robót budowlanych obszaru objętego przebudową i remontem oraz udostępnienie go Wykonawcy,
 - wykonanie całości prac remontowych i budowlano-instalacyjnych,
 - wyposażenie wydzielonych obszarów w zakresie ujętym w programie funkcjonalno-użytkowym,
 - złożenie wniosku o pozwolenie na użytkowanie obiektu

3.2. Uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia

- 1) W celu zapewnienia właściwej realizacji zamówienia wykonawca musi wykazać, że dysponuje osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje do realizacji przedmiotu zamówienia, w tym minimum:
 - a) dla Zespołu Projektowego:
 - uprawnienia do projektowania w specjalności architektonicznej,
 - uprawnienia do projektowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej,
 - uprawnienia do projektowania w specjalności instalacyjno-inżynierskiej w zakresie sieci i instalacji elektrycznych,
 - uprawnienia do projektowania w specjalności instalacyjno-inżynierskiej w zakresie sieci i instalacji sanitarnych,
 - b) Wykonawcy robót budowlanych
 - uprawnienia do kierowania robotami w zakresie konstrukcyjno-budowlanym,
 - uprawnienia do kierowania robotami w zakresie w zakresie sieci i instalacji elektrycznych,
 - uprawnienia do kierowania robotami w zakresie w zakresie sieci i instalacji sanitarnych,
- 2) Wymagane będzie potwierdzenie przez te osoby posiadanych kwalifikacji właściwymi zaświadczeniami o posiadaniu uprawnień oraz wpisie do właściwej izby samorządu zawodowego.

3.3. Przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonywaniem zamierzenia budowlanego

- 1) Ustawa Prawo Budowlane z dnia 7 lipca 1994r. (Dz.U. 1994 nr 89 poz. 414 z późn. zm.)
- 2) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.);
- 3) Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. z dnia 27 kwietnia 2012 r.)
- 4) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 02 września 2004r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego(Dz.U.2004 nr 202 poz.2072 z późn. zm.),
- 5) Ustawa z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011 Nr 112 poz.654)
- 6) Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 81, Poz. 351 z późn. zm.),

Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

"Wykonanie w systemie „zaprojektuj i wybuduj” przebudowa i remont Poradni Specjalistycznych SPZOZ w Siemiatyczach przy ul. 11-Listopada 26 w Siemiatyczach "

- 7) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 26.06.2012 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dn. 26 czerwca 2012 r. (Dz. U. z dn. 29.06.2012 poz. 739)
- 8) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7.06.2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. Nr 109 poz.719).
- 9) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003r. w sprawie uzgodnienia projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz.U. z 2003r. Nr 121 poz. 1137);
- 10) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 23.06.2003 r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz.U.Nr 120, poz. 1126)
- 11) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2004 Nr 19 poz. 177 z późn. zm.) oraz przepisami wykonawczymi do wyżej wymienionej ustawy;
- 12) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. Nr 169 poz. 1650);
- 13) Rozporządzenie Ministra Gospodarki z dnia 30 października 2002 r. w sprawie minimalnych wymagań dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie użytkowania maszyn przez pracowników podczas pracy (Dz. U. 2002 nr 191 póź. 1596) z późniejszymi zmianami.
- 14) Obwieszczenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 sierpnia 2003 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2003 nr 169 póź. 1650).
- 15) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. 2003 nr 47 póź. 401).

3.4. Załączniki:

- Załącznik nr 1 – dokumentacja archiwalna obiektu
- Załącznik nr 2 – dokumentacja fotograficzna obiektu
- Załącznik nr 3 – istniejące aktualnie rozwiązania programowo-funkcjonalne w obrębie poradni specjalistycznych
- Załącznik nr 4 – wstępna docelowa koncepcja programowo-funkcjonalna (poradnie + apteka)
- Załącznik nr 5 – wstępna koncepcja programowo-funkcjonalna przebudowy poradni specjalistycznych