

**KUMSTUDIO SP. Z O.O.**

ul. Bandtkiego 3/1, 30-129 Kraków

biuro@kumstudio.com

www.kumstudio.com

NIP: 6762611337

## **PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY**

**Nazwa zadania:**

„Przebudowa budynku szpitalnego „Zofia” w Małopolskim Szpitalu Rehabilitacyjnym w celu modernizacji energetycznej oraz dostosowania budynku do potrzeb osób z niepełnosprawnościami”

---

**Adres inwestycji:**

Ul. Daszyńskiego 1,  
32-065 Krzeszowice,  
powiat krakowski, gmina Krzeszowice, obręb 0001 Krzeszowice,  
jednostka ewidencyjna Krzeszowice – miasto, działka nr 1538/3,

---

**Nazwa i kody CPV \*:**

71000000-8 Usługi architektoniczne, budowlane, inżynieryjne i kontrolne  
45000000-7 Roboty budowlane

---

**Zamawiający:**

Małopolski Szpital Rehabilitacyjny w Krzeszowicach  
ul. Daszyńskiego 1,  
32-065 Krzeszowice

---

**Opracował:**

Łukasz Skorek, upr. nr MPOIA/008/2009 w specjalności architektonicznej

Prowadzący projekt Marcin Rudnik

Współpraca:

Michał Kucharski, upr. nr MAP/0106/POOK/11 w specjalności konstrukcyjno-budowlanej

Marcin Wojciech Augustyn upr. nr MAP/0124/POOS/07 w specjalności instalacyjnej

Katarzyna Januszewska-Szczotka MAP/0469/PWBS/19 w specjalności instalacyjnej

Jacek Socha, upr. nr BPPAiNB 79/82 w specjalności instalacyjnej

Konsultacje:

Katarzyna Rapacz, rzeczoznawca ds. higienicznosanitarnych i BHP

Mateusz Gorzkowicz, rzeczoznawca do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych

**Kraków, luty 2025**

\* Szczegółowy wykaz kodów grup, klas i kategorii robót przedstawiono w rozdziale II opracowania.

**PROJEKT ARCHITEKTONICZNY**  
**SPIŚ TREŚCI**

**SPIS ZAWARTOŚCI PROGRAMU FUNKCJONALNO-UŻYTKOWEGO**

**I. PRZEDMIOT I PODSTAWY OPRACOWANIA**

**II. GRUPY, KLASY, KATEGORIE ROBÓT**

**III. CZĘŚĆ OPISOWA**

1. Opis ogólny przedmiotu zamówienia
  - 1.1. Charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu, lub zakres prac budowlanych
  - 1.2. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia
  - 1.3. Posiadane dokumenty i uzgodnienia
  - 1.4. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe
  - 1.5. Szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe – wyrażone we wskaźnikach powierzchniowo-kubaturowych
2. Wymagania zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia
  - 2.1. Wymagania Zamawiającego w stosunku do przygotowania dok. projektowej
    - 2.1.1. Wymagania ogólne
    - 2.1.2. Urbanistyka i zagospodarowanie terenu
    - 2.1.3. Układ funkcjonalno-przestrzenny
    - 2.1.4. Wymagania w stosunku do warunków w pomieszczeniach
      - 2.1.4.1 Oświetlenie pomieszczeń
      - 2.1.4.2 Warunki klimatyczne
      - 2.1.4.3 Akustyka
    - 2.1.5. Wyposażenie meblowe i technologiczne
      - 2.1.5.1 Meble biurowe i wyposażenie technologiczne
      - 2.1.5.2 Wyposażenie technologiczne – medyczne
      - 2.1.5.3 Rozwiązania na rzecz GOZ - gospodarka obiegu zamkniętego
    - 2.1.6. Materiały konstrukcyjne i wykończeniowe
      - 2.1.6.1 Proponowane rozwiązania konstrukcyjne
      - 2.1.6.2 Elewacje
      - 2.1.6.3 Dach
      - 2.1.6.4 Ściany zewnętrzne
      - 2.1.6.5 Ściany wewnętrzne nośne
      - 2.1.6.6 Ściany działowe
      - 2.1.6.7 Wykończenie ścian
      - 2.1.6.8 Posadzki
      - 2.1.6.9 Sufity
      - 2.1.6.10 Parapety wewnętrzne
      - 2.1.6.11 Stolarka i ślusarka wewnętrzna
      - 2.1.6.12 Biały montaż
      - 2.1.6.13 Osprzęt dla niepełnosprawnych
      - 2.1.6.14 Dozowniki mydła i środków dezynfekcyjnych
      - 2.1.6.15 Pochwyty i balustrady
      - 2.1.6.16 Osłony grzejników
      - 2.1.6.17 Wyposażenie techniczne
    - 2.1.7. Instalacje wentylacyjne i klimatyzacyjne
    - 2.1.8. Instalacje sanitarne
    - 2.1.9. Instalacje elektryczne
    - 2.1.10. Instalacje gazów medycznych
  - 2.2. Wymagania szczególne Zamawiającego w stosunku do przygotowania dokumentacji projektowej i realizacji prac budowlanych wynikające z zasad uniwersalnego projektowania i ustawy o dostępie obiektów dla osób o szczególnych potrzebach

**IV. CZĘŚĆ INFORMACYJNA**

1. Dokumenty potwierdzające zgodność zamierzenia budowlanego z wymaganiami wynikającymi z odrębnych przepisów.
2. Oświadczenie Zamawiającego stwierdzające jego prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.
3. Przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego
  - 3.1. Przepisy obowiązujące na etapie opracowania dokumentacji projektowej i realizacji zamierzenia budowlanego.
4. Inne posiadane informacje i dokumenty niezbędne do zaprojektowania robót budowlanych.

## **I. PRZEDMIOT I PODSTAWY OPRACOWANIA**

Niniejszy Program Funkcjonalno-Użytkowy, opracowany zgodnie z wymogami Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz.U. 2021 poz. 2454), stanowi podstawę do ogłoszenia postępowania przetargowego w celu wyłonienia wykonawcy opracowań projektowych (w zakresie projektu budowlanego i projektów wykonawczych) i wykonania robót budowlanych w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (tekst jednolity Dz. U. 2024 poz. 725) dla realizacji zadania inwestycyjnego pod nazwą **„Przebudowa budynku szpitalnego „Zofia” w Małopolskim Szpitalu Rehabilitacyjnym w celu modernizacji energetycznej oraz dostosowania budynku do potrzeb osób z niepełnosprawnościami”** wraz z wewnętrzną infrastrukturą techniczną i niezbędną przebudową infrastruktury zewnętrznej oraz z uzyskaniem na rzecz Zamawiającego ostatecznego pozwolenia na budowę oraz ostatecznego pozwolenia na użytkowanie obiektu jeśli jest wymagane.

Przedmiotowe zadanie obejmuje w szczególności:

- wykonanie inwentaryzacji budowlano-instalacyjnej części obiektu istniejącego podlegającej przebudowie – w zakresie niezbędnym do realizacji dokumentacji projektowej;
- opracowanie badań geotechnicznych (w zakresie wymaganych przepisami), orzeczeń i ekspertyz niezbędnych dla prawidłowej realizacji zadania inwestycyjnego;
- uzyskanie mapy do celów projektowych;
- opracowanie elementów Projektu Budowlanego to jest Projektu Architektoniczno-Budowlanego oraz Projektu Zagospodarowania Terenu (wraz z niezbędnymi uzgodnieniami), oraz uzyskanie na ich podstawie ostatecznie prawomocnej Decyzji o pozwoleniu na budowę;
- opracowanie Projektu Technicznego w zakresie wielobranżowym (w tym charakterystyki energetycznej budynku) stanowiącego element całości Projektu Budowlanego;
- opracowanie w oparciu o Projekt Budowlany wielobranżowej, kompletnej i skoordynowanej międzybranżowo dokumentacji wykonawczej dotyczącej przedmiotowego zamierzenia inwestycyjnego – w tym opracowanie szczegółowych specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych dla każdego rodzaju robót budowlanych;
- opracowanie przedmiarów robót i kosztorysów;
- wykonanie wielobranżowych robót budowlanych w obrębie i na zewnątrz obiektu;
- dostawa i montaż elementów wyposażenia wskazanych w dalszej części PFU w zakresie wyposażenia związanego z obiektem, a w szczególności: wyposażenie pomieszczeń higieniczno-sanitarnych – w oparciu o opracowania projektowe (budowlane i wykonawcze), związanego z dostosowaniem obiektu dla osób o szczególnych potrzebach, wyposażenia związanego z modernizacją energetyczną budynku, wyposażenia związanego z wprowadzeniem systemów monitorowania i zarządzania energią w budynku, wyposażenie ppoż., zapewnienie oprogramowania, jeśli jest wymagane do obsługi dostarczonego wyposażenia medycznego i instalacyjnego, wraz z niezbędnymi licencjami i sublicencjami;
- wykonanie wszelkich wymaganych prób i odbiorów obiektu i instalacji oraz uzyskanie na rzecz Zamawiającego ostatecznej Decyzji o pozwoleniu na użytkowanie w/w części obiektu jeśli jest wymagane.

### **Podstawy opracowania:**

- Audyt energetyczny opracowany przez EKO-DEKS Krzysztof Szczotka, grudzień 2024.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego ( Dz.U. 2021 poz. 2454).
- Dokumentacja archiwalna.
- Wytyczne inwestycyjne inwestora oraz posiadane dokumenty inwestora.
- Koncepcja Programowo Przestrzenna opracowana przez Biuro KUMSTUDIO, ul. Bandtkiego 3/1, 30-129 Kraków, październik 2024 r.
- Wizja lokalna.

### **UWAGA:**

Wymienione powyżej opracowania to jest Audyt energetyczny oraz Koncepcję Programowo Przestrzenną należy traktować jako odrębne materiały równoprawne z niniejszym PFU, których treści należy rozpatrywać w powiązaniu z przedmiotowym opracowaniem.

Dokumentacja projektowa, Program Funkcjonalno-Użytkowy, Koncepcja Programowo Przestrzenna, Audyt Energetyczny oraz inne dokumenty i opracowania dostarczone przez Zamawiającego są dokumentami wzajemnie uzupełniającymi się. Wszystkie elementy i wymogi w zakresie przedmiotu zamówienia ujęte w jednym z nich, lecz nie ujęte w innym, a także ujęte w części opisowej dokumentacji projektowej, ale nie ujęte na rysunkach lub ujęte na rysunkach, a nie ujęte w części opisowej dokumentacji projektowej, są objęte zobowiązaniem Wykonawcy. Wszystkie wymiary należy sprawdzić na budowie. Ewentualne rozbieżności lub sprzeczności w treści poszczególnych dokumentów będą rozstrzygane wg hierarchii ważności określonej w umowie o zamówienie publiczne. Niezależnie od stopnia dokładności i precyzji jakichkolwiek dokumentów otrzymanych od Zamawiającego dotyczących przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu zamówienia w sposób spełniający wymogi określone przez Zamawiającego, a także wynikające z wiedzy technicznej, przepisów prawa, norm, zaleceń, wytycznych, DWU a także wymogi prawidłowej praktyki budowlanej.

## **II. GRUPY, KLASY, KATEGORIE ROBÓT**

Grupy, klasy, kategorie robót – określone zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (WE) nr 213/2008 z dnia 28 listopada 2007 r. zmieniającym Rozporządzenie (WE) nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) oraz dyrektywy 2004/17/WE i 2004/18/WE Parlamentu Europejskiego i Rady dotyczącym procedur udzielania zamówień publicznych w zakresie zmiany CPV (Dz. Urz. WE L 74/1 z 15.03.2008 r.).

### **1.1. GRUPY ROBÓT**

71000000-8	Usługi architektoniczne, budowlane, inżynieryjne i kontrolne
71200000-0	Usługi architektoniczne i podobne
71300000-1	Usługi inżynieryjne
71400000-2	Usługi architektoniczne dotyczące planowania przestrzennego i zagospodarowania terenu
71500000-3	Usługi związane z budownictwem
45000000-7	Roboty budowlane
45100000-8	Przygotowanie terenu pod budowę
45200000-9	Roboty budowlane w zakresie wznoszenia kompletnych obiektów budowlanych lub ich części oraz w zakresie Inżynierii lądowej i wodnej
45300000-0	Roboty instalacyjne w budynkach
45400000-1	Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych

### **1.2. KLASY ROBÓT**

71220000-6	Usługi projektowania architektonicznego
71240000-2	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i planowania
71250000-5	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i pomiarowe
71310000-4	Doradcze usługi inżynieryjne i budowlane
71320000-7	Usługi inżynieryjne w zakresie projektowania
71330000-0	Różne usługi inżynieryjne
71530000-2	Doradcze usługi budowlane
71540000-5	Usługi zarządzania budową
45110000-1	Roboty w zakresie burzenia i rozbiórki obiektów budowlanych, roboty ziemne
45210000-2	Roboty w zakresie budynków
45220000-5	Roboty inżynieryjne i budowlane
45260000-7	Roboty w zakresie wykonywania pokryć i konstrukcji dachowych i inne podobne roboty specjalistyczne
45310000-3	Roboty instalacyjne elektryczne
45320000-6	Roboty izolacyjne
45330000-9	Roboty instalacyjne wodno-kanalizacyjne i sanitarne
45410000-4	Tynkowanie
45420000-0	Roboty w zakresie zakładania stolarki budowlanej oraz roboty ciesielskie
45430000-0	Pokrywanie podłóg i ścian
45440000-3	Roboty malarskie i szklarskie

### **1.3. KATEGORIE ROBÓT**

71221000-3	Usługi architektoniczne w zakresie obiektów budowlanych
71223000-7	Usługi architektoniczne w zakresie rozbudowy obiektów budowlanych
71242000-6	Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu, oszacowanie kosztów
71245000-7	Plany zatwierdzające, rysunki robocze i specyfikacje
71246000-4	Określenie i spisanie ilości do budowy
71247000-1	Nadzór nad robotami budowlanymi
71248000-8	Nadzór nad projektem i dokumentacją
71251000-2	Usługi architektoniczne i dotyczące pomiarów budynków
71315000-9	Usługi budowlane
71316000-6	Telekomunikacyjne usługi doradcze

71317000-3	Usługi doradcze w zakresie kontroli i zapobiegania zagrożeniom
71321000-4	Usługi inżynierii projektowej dla mechanicznych i elektrycznych instalacji budowlanych
71326000-9	Dodatkowe usługi budowlane
71355000-1	Usługi pomiarowe
71356000-8	Usługi techniczne
71521000-6	Usługi nadzorowania placu budowy
71541000-2	Usługi zarządzania projektem budowlanym
45111000-8	Roboty w zakresie burzenia, roboty ziemne
45111100-9	Roboty w zakresie burzenia
45111200-0	Roboty w zakresie przygotowania terenu pod budowę i roboty ziemne
45111250-5	Badanie gruntu
45111300-1	Roboty rozbiórkowe
45223000-6	Roboty budowlane w zakresie konstrukcji
45223100-7	Montaż konstrukcji metalowych
45223200-8	Roboty konstrukcyjne
45223310-2	Roboty budowlane w zakresie parkingów podziemnych
45223500-1	Konstrukcje z betonu zbrojonego
45261000-4	Wykonywanie pokryć i konstrukcji dachowych oraz podobne roboty
45261100-5	Wykonywanie konstrukcji dachowych
45261210-9	Wykonywanie pokryć dachowych
45262000-1	Specjalne roboty budowlane, inne niż dachowe
45262210-6	Fundamentowanie
45262310-7	Zbrojenie
45262311-4	Betonowanie konstrukcji
45262410-8	Wznoszenie konstrukcji budynków
45262500-6	Roboty murarskie i murowe
45262520-2	Roboty murowe
45262620-3	Ściany nośne
45262700-8	Przebudowa budynków
45311000-0	Roboty w zakresie okablowania oraz instalacji elektrycznych
45311100-1	Roboty w zakresie okablowania elektrycznego
45311200-2	Roboty w zakresie instalacji elektrycznych
45312000-7	Instalowanie systemów alarmowych i anten
45312100-8	Instalowanie przeciwpożarowych systemów alarmowych
45312200-9	Instalowanie przeciwwłamaniowych systemów alarmowych
45312310-3	Ochrona odgromowa
45312311-0	Montaż instalacji piorunochronnej
45313000-4	Instalowanie wind i ruchomych schodów
45313100-5	Instalowanie wind
45314000-1	Instalowanie urządzeń telekomunikacyjnych
45314320-0	Instalowanie okablowania komputerowego
45317000-2	Inne instalacje elektryczne
45317300-5	Instalowanie elektrycznych urządzeń rozdzielczych
45321000-3	Izolacja cieplna
45324000-4	Roboty w zakresie okładziny tynkowej
45330000-9	Roboty instalacyjne wodno-kanalizacyjne i sanitarne
45331000-6	Instalowanie urządzeń grzewczych, wentylacyjnych i klimatyzacyjnych
45331100-7	Instalowanie centralnego ogrzewania
45331110-0	Instalowanie kotłów
45331200-8	Instalowanie urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych
45331210-1	Instalowanie wentylacji
45331211-8	Instalowanie wentylacji zewnętrznej
45331220-4	Instalowanie urządzeń klimatyzacyjnych
45331221-1	Instalowanie urządzeń klimatyzacji częściowej powietrza
45331230-7	Instalowanie urządzeń chłodzących
45332000-3	Roboty instalacyjne wodne i kanalizacyjne
45332200-5	Roboty instalacyjne hydrauliczne
45332300-6	Roboty instalacyjne kanalizacyjne
45332400-7	Roboty instalacyjne w zakresie urządzeń sanitarnych
45333000-0	Roboty instalacyjne gazowe
45343000-3	Roboty instalacyjne przeciwpożarowe
45343100-4	Roboty w zakresie umocnień przeciwożniowych



45421000-4	Roboty w zakresie stolarki budowlanej
45421100-5	Instalowanie drzwi i okien, i podobnych elementów
45421110-8	Instalowanie ram drzwiowych i okiennych
45421130-4	Instalowanie drzwi i okien
45421146-9	Instalowanie sufitów podwieszanych
45421148-3	Instalowanie bram
45421160-3	Instalowanie wyrobów metalowych
45422000-1	Roboty ciesielskie
45431000-7	Kładzenie płytek
45431100-8	Kładzenie terakoty
45431200-9	Kładzenie glazury
45432000-4	Kładzenie i wykładanie podłóg, ścian i tapetowanie ścian
45432100-5	Kładzenie i wykładanie podłóg
45432110-8	Kładzenie podłóg
45432111-5	Kładzenie wykładzin elastycznych
45432200-6	Wykładanie i tapetowanie ścian
45432210-9	Wykładanie ścian
45442000-7	Nakładanie powierzchni kryjących
45442100-8	Roboty malarskie
45442200-9	Nakładanie powłok antykorozyjnych
45442210-2	Galwanizowanie
45443000-4	Roboty elewacyjne

### **III. CZĘŚĆ OPISOWA**

#### **1. OPIS OGÓLNY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przez Wykonawcę prac projektowych oraz realizacja robót budowlanych, zgodnie z wymaganiami Inwestora przedstawionymi w niniejszym Programie Funkcjonalno-Użytkowym, który opisuje wymagania i oczekiwania Zamawiającego stawiane przedmiotowej inwestycji. Całość prac ma zostać wykonana zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2022 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2022 poz. 402) oraz innymi przepisami wyszczególnionymi w dalszej części niniejszego opracowania.

Program Funkcjonalno-Użytkowy służy do ustalenia planowanych kosztów robót budowlanych, przygotowania oferty szczególnie w zakresie obliczenia ceny ofertowej – stanowi podstawę do sporządzenia ofertowej kalkulacji na kompleksową realizację zadania obejmującego wykonanie wszelkich robót projektowych i realizacyjnych.

Dokumentacja projektowa, Program Funkcjonalno-Użytkowy, Audyt Energetyczny, oraz inne dokumenty i opracowania dostarczone przez Zamawiającego są dokumentami wzajemnie uzupełniającymi się. Wszystkie elementy i wymogi w zakresie przedmiotu zamówienia ujęte w jednym z nich, lecz nie ujęte w innym, a także ujęte w części opisowej dokumentacji projektowej, ale nie ujęte na rysunkach lub ujęte na rysunkach, a nie ujęte w części opisowej dokumentacji projektowej, są objęte zobowiązaniem Wykonawcy. Wszystkie wymiary należy sprawdzić na budowie. Ewentualne rozbieżności lub sprzeczności w treści poszczególnych dokumentów będą rozstrzygane wg hierarchii ważności określonej w umowie o zamówienie publiczne.

Niezależnie od stopnia dokładności i precyzji jakichkolwiek dokumentów otrzymanych od Zamawiającego dotyczących przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu zamówienia w sposób spełniający wymogi określone przez Zamawiającego, a także wynikające z wiedzy technicznej, przepisów prawa, a także wymogi prawidłowej praktyki budowlanej.

#### **Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje m.in.:**

- Wykonanie inwentaryzacji budowlano-instalacyjnej obiektu istniejącego objętej przebudową – w zakresie niezbędnym do realizacji dokumentacji projektowej.
- Opracowanie badań geotechnicznych (w zakresie wymaganym przepisami) dla planowanej przebudowy obiektu, orzeczeń i ekspertyz niezbędnych dla prawidłowej realizacji zadania inwestycyjnego – w tym w szczególności oceny stanu technicznego budynku podlegającego przebudowie.
- Uzyskanie mapy do celów projektowych.
- Opracowanie elementów Projektu Budowlanego to jest Projektu Architektoniczno-Budowlanego oraz Projektu Zagospodarowania Terenu (wraz z niezbędnymi uzgodnieniami), oraz uzyskanie na ich podstawie ostatecznie prawomocnej Decyzji o pozwoleniu na budowę.
- Opracowanie Projektu Technicznego w zakresie wielobranżowym (w tym charakterystyki energetycznej budynku) stanowiącego element całości Projektu Budowlanego.
- Opracowanie w oparciu o Projekt Budowlany wielobranżowej, kompletnej i skoordynowanej międzybranżowo dokumentacji wykonawczej dotyczącej przedmiotowego zamierzenia inwestycyjnego – w tym opracowanie szczegółowych specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych dla każdego rodzaju robót budowlanych.
- Opracowanie przedmiarów robót i kosztorysów – dla potrzeb kontroli stanu zaawansowania oraz bieżącego rozliczenia wykonanych robót budowlano-instalacyjnych.
- Wykonanie wielobranżowych robót budowlanych w obrębie i na zewnątrz obiektu na podstawie opracowanej dokumentacji projektowej (zaakceptowanej przez Zamawiającego). Dostawa i montaż wyposażenia, a w szczególności: wyposażenie pomieszczeń higieniczno-sanitarnych – w oparciu o opracowania projektowe (budowlane i wykonawcze), wyposażenia związanego z dostosowaniem obiektu dla osób o szczególnych potrzebach, wyposażenia związanego z modernizacją energetyczną budynku, wyposażenia związanego z wprowadzeniem systemów monitorowania i zarządzania energią w budynku.
- Zapewnienie oprogramowania, do obsługi dostarczonego wyposażenia instalacyjnego, wyposażenia w zakresie związanym z dostosowaniem obiektu dla osób o szczególnych potrzebach wraz z niezbędnymi licencjami i sublicencjami.

- Zaprojektowanie oznakowania pomieszczeń – zgodnie z wymaganiami ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (ustawa z dnia 19 lipca 2019r., t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411), z uwzględnieniem wymagań określonych w Karcie Praw Podstawowych Unii Europejskiej z 26.10.2012 r., Konwencji ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych z 13.12.2006 r. oraz Standardach dostępności dla polityki spójności 2021-2027 (wg rozdz. 2.2).

### **1.1.CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY OKREŚLAJĄCE WIELKOŚĆ OBIEKTU LUB ZAKRES PRAC BUDOWLANYCH**

Niniejsze zamówienie obejmuje prace projektowe i roboty budowlane dla realizacji przebudowy budynku szpitalnego „Zofia” w Małopolskim Szpitalu Rehabilitacyjnym. W ramach zamówienia przewiduje się wykonanie działań inwestycyjnych:

1. Wykonanie prac projektowych obejmujących obiekt budowlany wraz z niezbędną infrastrukturą (w tym zagospodarowaniem terenów zielonych, instalacjami zewnętrznymi). W ramach zadania należy wykonać wielobranżowe opracowanie projektowe całego zakresu inwestycji (z uwzględnieniem koncepcji projektowej, oraz audytu energetycznego).
2. Wykonanie robót budowlanych zgodnie z określonym powyżej zakresem projektowym.

#### **UWAGA:**

Dla potrzeb niniejszego opracowania przyjęto dla istniejących obiektów Szpitala literową nomenklaturę nazewniczą „A”, „B”, „C”, oraz nomenklaturę opisową:

W dalszej części opracowania dla istniejących obiektów przyjmuje się następującą nomenklaturę:

- budynek „Zofia”,
- budynek „A”
- budynek „B”
- budynek „C”
- łącznik „Ł”

Zakres rzeczowy przedmiotowej inwestycji obejmuje kompleksową modernizację energetyczną budynku zabytkowego „Zofia” w tym termomodernizację dachu, przegród międzykondygnacyjnych, ścian fundamentowych, wymianę stolarki okiennej i drzwiowej, montaż instalacji OZE tj. instalacji fotowoltaicznej PV (panele fotowoltaiczne, rolety okienne, trejaże), wprowadzenie dodatkowych systemów grzewczych w postaci pompy ciepła, zastosowanie systemów monitorowania i zarządzania energią w budynku (TIM, BMS), przebudowę poszczególnych instalacji sanitarnych (w tym c.w.u., wentylacji i klimatyzacji, instalacji centralnego ogrzewania i ciepła technologicznego), niskoprądowych oraz elektrycznych (w tym wymiana oświetlenia na LEDy oraz wymiana instalacji elektrycznej - zastosowanie inteligentnego sterowania oświetleniem za pomocą czujników obecności i natężenia oświetlenia), oraz kompleksową przebudowę obiektu związaną z dostosowaniem budynku do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Poza tym przewiduje się wprowadzenie rozwiązań na rzecz GOZ, EZŁ wprowadzenie rozwiązań w zakresie błękitno – zielonej infrastruktury, w tym zagospodarowania wód opadowych w ramach realizacji celów Europejskiego Zielonego Ładu.

W zakresie planowanej inwestycji przewiduje się prowadzenie prac konserwatorskich, prac restauratorskich oraz robót budowlanych polegających na przebudowie oraz remoncie z jednoczesną ochroną elewacji w zakresie kompozycji, artykulacji, zabytkowych elementów i detali architektonicznych (zewnętrznych i wewnętrznych).

W ramach niniejszego Zamówienia przewiduje się wykonanie robót budowlano instalacyjnych związanych z kompleksową modernizacją energetyczną budynku jak i służące dostosowaniu obiektu do potrzeb osób o szczególnych potrzebach, oraz wprowadzenie rozwiązań na rzecz GOZ, w tym:

#### **Prace budowlane wewnętrzne:**

Poszerzenie wewnętrznych otworów drzwiowych, wykonanie przejść w ścianach konstrukcyjnych, demontaż wewnętrznej stolarki drzwiowej wraz z montażem nowej stolarki drzwiowej dostosowanej dla osób z niepełnosprawnościami, wykonanie szybu windowego z montażem windy szpitalnej (dźwigu przystosowanego do transportu osób niepełnosprawnych i łóżek szpitalnych) łączącej wszystkie kondygnacje budynku, usunięcie wtórnej klatki schodowej, termomodernizacja poszczególnych kondygnacji budynku poprzez wymianę, docieplenie warstw podłogi na gruncie oraz warstw stropów w tym docieplenie stropu nad częścią nieogrzewanego poddasza, zmiana układu funkcjonalnego poszczególnych kondygnacji związana z dostosowaniem obiektu do potrzeb osób o szczególnych potrzebach, wyburzenia ścian działowych, częściowe wyburzenia ścian nośnych wraz z

wprowadzeniem wzmocnień konstrukcyjnych, budową nowych ścian działowych, dodatkowo przewiduje się roboty wykończeniowe w zakresie ścian, posadzek jak i sufitów w tym montaż sufitów podwieszanych.

*Prace budowlane zewnętrzne:*

W ramach robót budowlanych związanych z termomodernizacją budynku przewiduje się:

- w zakresie dachu przewiduje się wymianę poszczególnych warstw przegrody związane z dociepleniem przegrody - wymiana istniejącej izolacji termicznej nie spełniającej wymogów w zakresie współczynnika przenikalności cieplnej;
- w zakresie stolarki przewiduje się wymianę stolarki okiennej i drzwiowej na drewnianą z zachowaniem historycznych podziałów, jak również wymianę istniejących okien połaciowych wraz z wprowadzeniem okien dodatkowych w celu spełnienia wymagań w zakresie doświetlenia poszczególnych pomieszczeń,
- w zakresie elewacji ze względów konserwatorskich nie ma możliwości zastosowania termomodernizacji ścian poprzez docieplenie materiałami izolacyjnymi, dlatego przewiduje się zastosowanie metod w miarę możliwości bezinwazyjnych, z minimalną ingerencją w strukturę budowli i z pełnym poszanowaniem dla jej wartości historycznych i artystycznych, tak aby w wyniku prac termomodernizacyjnych autentyczny zasób zabytku nie ulegał drastycznemu pomniejszeniu.

W zakresie działań poprawiających bilans energetyczny przewiduje się termomodernizację poprzez naprawę murów i tynków co pozwoli na istotną poprawę ich parametrów cieplnych, eliminację zawilgocenia (termomodernizacja poprzez osuszanie) co spowoduje znaczną poprawę warunków cieplno-wilgotnościowych - zawilgocenie wpływa negatywnie nie tylko na estetykę elewacji, ale przede wszystkim na mikroklimat wewnątrz, zwiększając straty ciepła w budynku. W celu przeciwdziałaniu zawilgocenia obiektu przewiduje się wykonanie izolacji pionowej ścian fundamentowych budynku;

- w zakresie ścian fundamentowych przewiduje się docieplenie ścian zewnętrznych poniżej gruntu materiałem termoizolacyjnym.

Dodatkowo zakres prac obejmuje wymianę dachówki wraz z podkonstrukcją, więźbę dachową przewiduje się do zachowania z wprowadzeniem wymianów w celu montażu windy, dodatkowo przewiduje się wymianę rynnowania, elementów poziomych oraz pionowych;

*Prace instalacyjne w tym instalacje OZE:*

W ramach prac instalacyjnych przewiduje się wymianę wraz z przebudową wszystkich instalacji sanitarnych w tym wentylacji, CO, CWU, CT, niskoprądowych oraz elektrycznych w tym wymianę oświetlenia na oświetlenie energooszczędne LED, wprowadzenie instalacji fotowoltaicznych (PV), wprowadzenie dodatkowych systemów monitorowania i zarządzania energią w budynku (TIM, BMS), wprowadzenie dodatkowych systemów grzewczych w postaci pompy ciepła.

Dla montażu zewnętrznych urządzeń instalacji sanitarnych obiektu tj. powietrznej pompy ciepła, agregatów klimatyzacyjnych, centrali wentylacyjnej z rekuperacją, przewiduje się wykorzystanie wspólnego układu konstrukcyjnego budynku Zofia oraz łącznika „Ł” (konstrukcja łącznika trwale powiązana z budynkiem Zofia), natomiast w celu ich przysłonięcia przewiduje się wprowadzenie formy trejażu stanowiącego jednocześnie instalację fotowoltaiczną - na panelach nośnych zainstalowane elementy fotowoltaiczne w postaci żaluzji.

*Prace w zakresie zagospodarowania terenu (działania z zakresu realizacji celów Europejskiego Zielonego Ładu):*

Przedmiotowe zamierzenia w ramach inwestycji w błękitno – zieloną infrastrukturę, przewiduje prace związane z zagospodarowaniem terenów zielonych poprzez rewitalizację zieleni zabytkowej na terenie przylegającym bezpośrednio do budynku „Zofia” w tym wprowadzenie żywopłotu grabowego (bariera akustyczna, pochłanianie CO<sub>2</sub>), łąki kwietnej, w zakresie instalacyjnym przewiduje się wprowadzenie zbiornika podziemnego na wody opadowe wraz z rozbudową instalacji kanalizacji deszczowej. W celu przeciwdziałaniu zawilgocenia ścian budynku - które negatywnie wpływa na mikroklimat wewnątrz - spowodowane przez wody odpryskowe zakłada się usunięcie istniejącej opaski wokół budynku, wykonanej z płyt betonowych, i wykonanie nowych opasek z zastosowaniem nawierzchni przepuszczalnych (płyty betonowe jako nieprzepuszczalny twardy materiał, ułożony na linii spadania wody, powodują jej rozbrzyskiwanie i przejmowanie przez ściany), oraz wprowadzenie odpowiedniego profilowania podłoża oraz gruntu tak by wody opadowe mogły szybko i swobodnie spływać jak najdalej od ścian budynku.

*Rozwiązania na rzecz GOZ- Gospodarka Obiegu Zamkniętego:*

Zakup i ustawienie pojemników do segregacji w budynku. Zakup urządzeń do kompresji odpadów segregowanych (papier/plastik).

#### Uwagi:

Należy mieć na uwadze, że roboty budowlane będą realizowane w obrębie istniejącego obiektu szpitalnego, w którym działają inne zespoły funkcjonalne, do których muszą mieć zapewniony dostęp osoby postronne (personel szpitala i – w szczególności – pacjenci). Wykonawca ma obowiązek dokonywania uzgodnień z Zamawiającym na etapie projektowania, wykonawstwa harmonogramu wykonania poszczególnych prac. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ingerowania w przyjęty harmonogram realizacji zadania na etapie projektowania i wykonywania Robót.

Należy zwrócić uwagę na zapewnienie stałego, bezpiecznego dostępu do funkcjonujących części obiektu szpitalnego, w tym dostępu i dojazdu do wyjść ewakuacyjnych oraz zapewnienia dojazdu pożarowego do budynku.

Zagrożenia związane z realizacją inwestycji na terenie funkcjonującego szpitala:

- związane z ruchem chorych – pieszym i dojazdem karetek do istniejących obiektów szpitalnych, sąsiadujących z placem budowy;
- związane z ryzykiem kontaktu pracowników budowlanych z odpadami medycznymi (pakowanymi w worki koloru czerwonego) oraz odpadami szkodliwymi (pakowanymi w worki koloru żółtego) – w ramach prac związanych z przebudową przedmiotowego budynku.

#### UWAGA:

Przy realizacji przedmiotowej inwestycji należy stosować się do wskazań zawartych w Audycie Energetycznym dotyczących zakresu usprawnień i przedsięwzięć modernizacyjnych.

Zakres przewidywanych roboty budowlanych i instalacyjnych powinien spełniać wymagania ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (ustawa z dnia 19 lipca 2019r., t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411), z uwzględnieniem wymagań określonych w Karcie Praw Podstawowych Unii Europejskiej z 26.10.2012 r., Konwencji ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych z 13.12.2006 r. oraz Standardach dostępności dla polityki spójności 2021-2027.

#### UWAGA:

Przy realizacji przedmiotowej inwestycji należy stosować się do wskazań zawartych w Audycie Energetycznym dotyczących zakresu usprawnień i przedsięwzięć modernizacyjnych.

PONIŻSZA TABELA ZAWIERA WYKAZ USPRAWNIEN I PRZEDSIĘWZIĘĆ MODERNIZACYJNYCH WYBRANYCH NA PODSTAWIE OCENY STANU TECHNICZNEGO, ZAWARTYCH W AUDYCIE ENERGETYCZNYM.

Lp.	Charakterystyka stanu istniejącego	Możliwości i sposób poprawy
1.	Przegrody zewnętrzne (ściany, dach, ściana piwnicy, strop nad piwnicą). Przegrody zewnętrzne mają wysokie wartości współczynnika przenikania ciepła. Przegrody zewnętrzne nie spełniają Warunków Technicznych WT2021	<p>Przegrody zewnętrzne muszą osiągnąć odpowiednie współczynniki przenikania ciepła wg WT 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Docieplenie ścian zewnętrznych poniżej gruntu materiałem termoizolacyjnym o współczynniku przewodzenia ciepła <math>\lambda=0,032</math> W/mK i odpowiedniej grubości w celu spełnienia współczynnika przenikania ciepła <math>U&lt;0,2</math> W/m<sup>2</sup>K powierzchnia ok 153 m<sup>2</sup></li> <li>- Docieplenie podłogi na gruncie materiałem termoizolacyjnym o współczynniku przewodzenia ciepła <math>\lambda=0,032</math> W/mK i odpowiedniej grubości w celu spełnienia współczynnika przenikania ciepła <math>U&lt;0,25</math> W/m<sup>2</sup>K powierzchnia ok 446 m<sup>2</sup></li> <li>- Docieplenie stropu pod nieogrzewanym poddaszem materiałem termoizolacyjnym o współczynniku przewodzenia ciepła <math>\lambda=0,032</math> W/mK i odpowiedniej grubości w celu spełnienia współczynnika przenikania ciepła <math>U&lt;0,15</math> W/m<sup>2</sup>K powierzchnia ok 112 m<sup>2</sup></li> <li>- Docieplenie dachu materiałem termoizolacyjnym o współczynniku przewodzenia ciepła <math>\lambda=0,032</math> W/mK i odpowiedniej grubości w celu spełnienia współczynnika przenikania ciepła <math>U&lt;0,15</math> W/m<sup>2</sup>K powierzchnia ok 660 m<sup>2</sup></li> </ul> <p>Elementy dodatkowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w zakresie zagospodarowania wód opadowych przewiduje się przebudowę instalacji kanalizacji opadowej wraz z instalacją systemu rynnowego (elementy poziome oraz pionowe) w celu gromadzenia wody opadowej w podziemnym zbiorniku retencyjnym</li> <li>- wykorzystania materiałów pochodzących z recyklingu (materiał termoizolacyjny z domieszką materiałów z recyklingu)</li> </ul>



2.	Okna  Stolarzka okienna w średnim stanie technicznym o współczynniku przenikania ciepła $U$ [W/m <sup>2</sup> K] nie spełniającym WT 2021	Należy wymienić istniejącą stolarzke okienną na nową w celu spełnienia współczynnika przenikania ciepła $U < 0,9$ W/m <sup>2</sup> K powierzchnia ok 107 m <sup>2</sup> - 51 szt.  Wymiana okien połaciowych na nowe w celu spełnienia współczynnika przenikania ciepła $U < 1,1$ W/m <sup>2</sup> K powierzchnia ok 29 m <sup>2</sup> - 23 szt.
3.	Drzwi  Drzwi zewnętrzne w średnim stanie technicznym o współczynniku przenikania ciepła $U$ [W/m <sup>2</sup> K] nie spełniającym WT 2021	Należy wymienić istniejącą stolarzke drzwiową na nową w celu spełnienia współczynnika przenikania ciepła $U < 1,3$ W/m <sup>2</sup> K powierzchnia ok 8 m <sup>2</sup> - 2 szt.
4.	System grzewczy  Instalacja centralnego ogrzewania C.O. Kotłownia gazowa kondensacyjna 2 x 770 kW	Modernizacja źródła ciepła polegająca na zastosowaniu i dołączeniu do istniejącej kotłowni sprężarkowej pompy ciepła o mocy min. 60 kW (w systemach CO+CWU+CT)  Modernizacja instalacji CO – wymiana rurociągów, grzejników na nowe członowo - płytowe z zaworami termostaticznymi.  Montaż automatyki sterującej – system zarządzania energią BMS.
5.	Instalacja c.w.u.  Instalacja centralnego ogrzewania C.O. Kotłownia gazowa kondensacyjna 2 x 770 kW	Modernizacja źródła zasilania – do istniejącej kotłowni dołączenie sprężarkowej pompy ciepła o mocy min. 60 kW (w systemach CO+CWU+CT)
6.	Wentylacja  Wentylacja pomieszczeń realizowana jest centralami wentylacyjnymi nawiewno-wywiewnymi	Modernizacja systemu wentylacji – nowe centrale nawiewno-wywiewne z rekuperacją
7.	Oświetlenie  Przeważającym typem oświetlenia wewnątrz jest oświetlenie rastrowe i świetlówkowe	Planowana modernizacja oświetlenia wymiana na LEDy i instalacji elektrycznej. Zastosowanie inteligentnego sterowania oświetleniem za pomocą czujników obecności i natężenia oświetlenia. W pokojach i gabinetach zastosować system RMS /zarządzanie systemami w pokojach/, natomiast w salach chorych i przestrzeniach komunikacyjnych zastosować oświetlenie nocne /dyżurne/ stanowiące 30% normatywnego oświetlenia dziennego sterowane poprzez system DALI i czujniki ruchu.
8.	Winda – znajdują się w budynku	Modernizacja będzie polegała na wymianie na większą, szpitalną wraz z przebudową szybu windowego
9.	Instalacja energii elektrycznej	Planuje się montaż instalacji fotowoltaicznej (PV) o mocy 20 kW (w kolorze dachówki na dachu max 80 m <sup>2</sup> tj. 11 kWp, trejaż - zasłona jednostek na łączniku 35 m <sup>2</sup> tj. 5,5 kWp, żaluzje w oknach połaciowych na południowej pości 20 m <sup>2</sup> tj. 3,5 kWp) oraz zastosowanie inteligentnych systemów zarządzania energią w oparciu m.in. o technologie BMS/TIK. Zastosowanie urządzeń minimalizujących straty wynikające ze złej jakości energii /harmoniczne wprowadzane przez instalację PV/.

## 1.2. AKTUALNE UWARUNKOWANIA WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Małopolski Szpital Rehabilitacyjny w Krzeszowicach stanowi zespół szpitalny w założeniu parkowym, z najstarszym budynkiem jakim jest budynek „Zofia” wybudowana ok. 1819 r i wpisana do

rejestr zabytków decyzja z dnia 06.06.1986 r pod nr A-535. Teren objęty wpisem parku - PARK ZDROJOWY Z DZIAKĄ PROMENADĄ.

Nieruchomość zlokalizowana jest w obrębie układu urbanistycznego Krzeszowice, wpisanego do rejestru zabytków decyzją z dn. 13.02.1985 r. pod nr A-498.

Teren inwestycji objęty jest MPZP to jest: UCHWAŁA NR XXXVII/458/2017 z dnia 23 listopada 2017 r. w sprawie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego miasta Krzeszowice (z póź. zmianami).

Zgodnie z Miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego, teren planowanej inwestycji znajduje się w obszarze oznaczonym symbolem UPk tj. tereny usług publicznych.

Ponadto inwestycja zlokalizowana jest w:

- granicach obszaru górniczego „Krzeszowice I” stworzonego dla ochrony wód leczniczych,
- granicach strefy ochrony pośredniej ujęcia wody z rzeki Rudawy,
- granicach otuliny Parku Krajobrazowego Dolinki Krakowskie.

Ponadto teren inwestycji znajduje się w bliskim sąsiedztwie obszaru Natura 2000 Krzeszowice PLH120044 oraz w dalszej odległości od obszarów Dolinki Jurajskie PLH120005, i Czarna PHL120034 (20.11.2024 r. została wydana deklaracja organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000).

Teren planowanej inwestycji, na którym znajduje się budynek „Zofia”, stanowi część działki nr 1538/3, obręb: 0001 Krzeszowice, jednostka ewidencyjna Krzeszowice – miasto, przy ul. Daszyńskiego 1 w Krzeszowicach. Teren inwestycji znajduje się w odległości około 180m na północ od drogi krajowej nr 79 tworzącej na tym odcinku ul. Tadeusza Kościuszki. W sąsiedztwie znajdują się budynki użyteczności publicznej, zabudowa usługowo - handlowa, a w dalszej odległości zabudowa mieszkalna, tereny zespołu dworsko - parkowego, w odległości około 400m na południe od omawianego obszaru znajduje się stacja kolejowa Krzeszowice.

### **Rys Historyczny, Opis Stanu Istniejącego:**

Małopolski Szpital Rehabilitacyjny w Krzeszowicach stanowi zwarty obiekt - zespół budynków wraz z zabytkowym założeniem parkowym. Poszczególne części obiektu połączone są ze sobą funkcjonalnie i kubaturowo oraz posiadają wspólną infrastrukturę techniczną. Budynki powstawały w różnym czasie jednakże pod względem funkcjonalnym, jak i wyrazu architektonicznego stanowią spójną całość.

Najstarszym budynkiem w całym założeniu jest Willa „Zofia”. Budynek „Zofia” jest przykładem obiektów architektury uzdrowiskowej. Wzniesiono go w 1819 r. na miejscu wcześniejszych łazienek Zofii Potockiej. Nazwany został Łazienkami Zielonymi jako jeden z wcześniejszych budynków zdrojowych „Wód krzeszowickich”. W 1858 r. nadano mu nazwę „Zofia” na cześć Zofii Potockiej, która była jego fundatorką. W 1875 roku został przebudowany i zmodernizowany przez Józefa Dietla. W czasie okupacji niemieckiej zdewastowany i wkrótce odbudowany.

W latach sześćdziesiątych dokonano rozbudowy - dobudowano dwa „pawilony” oraz przewiązkę łączącą je z budynkiem „Zofia”. W latach osiemdziesiątych dokonano kolejnej rozbudowy poprzez dobudowę kolejnych „pawilonów”.

Na podstawie dokumentacji projektowej opracowanej w 2005 r., w 2006 r. rozpoczęto gruntowną przebudowę z rozbudową istniejących obiektów szpitalnych. W ramach zamierzenia inwestycyjnego wyburzono część „pawilonów” wraz z przewiązką łączącą je z budynkiem „Zofia”, zrealizowano nowy segment zachodni (budynek „A”) wraz z wybudowaniem nowej przewiązki (łącznik „Ł”) łączącej obiekt z istniejącym budynkiem „Zofia”, na czas budowy tego etapu wykonano tymczasowy łącznik (przewiązka) pomiędzy budynkiem „Zofia”, a istniejącymi pawilonami.

W okresie tym dokonano gruntownej przebudowy budynku „Zofia”, oraz wykonano prace renowacyjne przy wszystkich elewacjach budynku „Zofia”, wg. programu prac konserwatorskich sporządzonego w 2005 roku, przez konserwatora dzieł sztuki mgr Marka Sawickiego.

W roku 2021 przystąpiono do kolejnej gruntownej rozbudowy. W ramach zamierzenia inwestycyjnego wyburzono pozostałą część „pawilonów” powstałych w latach sześćdziesiątych oraz osiemdziesiątych wraz z tymczasowym łącznikiem – przewiązką.

W ramach rozbudowy obiektu od strony ul. Daszyńskiego, równolegle do segmentu zachodniego zrealizowano nowy segment (budynek „B”) powiązany komunikacyjnie z segmentem zachodnim (budynek „A”), tworząc wewnętrzne patio pomiędzy nimi. Od południowej ściany szczytowej segmentu zachodniego (budynku „A”), w ramach rozbudowy zrealizowano kolejny segment (określony jako „budynek C”) zamykający całość realizowanego zamierzenia.

Dodatkowo wykonane zostały prace naprawcze na elewacji zabytkowego budynku „Zofia” w miejscu uszkodzeń powstałych w związku z rozbiórką tymczasowego łącznika, prace te wykonane zostały według „programu prac konserwatorsko naprawczych dotyczących ryzalitu środkowego w elewacji pd. budynku zdrojowego Willa Zofia”, sporządzonego przez konserwatora dzieł sztuki mgr Andrzeja Macieja Tekielaka.

**Opis budynku „Zofia”.**

Budynek obecnego Małopolskiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Krzeszowicach powstały w 1819 r., to obiekt murowany z cegły, tynkowany, piętrowy z poddaszem użytkowym, główna bryła budynku nakryta dachem czterosпадowym, wieżba dachowa jednostorczykowa, pokrycie stanowi dachówki ceramiczne w kolorze czerwonym. Budynek wzniesiony na rzucie prostokąta z dwoma ryzalitami – trójosiowym środkowym oraz bocznym fragmentem dobudowanego w 1875 r. skrzydła wschodniego. Elewacje obiektu po wykonanych w 2006 r. pracach konserwatorsko remontowych z odtworzoną oryginalną kolorystyką. Całość ścian w kolorystyce ugrów z rozróżnieniem na dwa walory. W kolorze ciemniejszego ugru detale architektoniczne w postaci profilowanych gzymsów, pilastrów, kostkowania, boniowania, liternictwa, profilowanych opasek wokół okiennych. W kolorze jasnego ugru płaszczyzny elewacji pomiędzy wymienionymi elementami zdobniczymi. Elewacja frontowa od strony południowej, jedenastoosiowa. Ryzalit środkowy z narożnikami opiętymi pilastrami i pilastrowanymi podziałami. Pilastry parteru zdwojone. Pilastry piętra wspierają środkowe belkowanie z architrawem. Fryz gładki, całość zdobiona kostkowaniem i profilowanym gzymsem. Ryzalit zwieńczony trójkątnym przyczółkiem. W polu przyczółka napis dużymi literami ZOFIA z liternictwem w technice reliefu wypukłego. Otwór wejściowy umiejscowiony na osi ryzalitu w kształcie prostokątnym. Otwory okienne w piętrze ryzalitu prostokątne wchodzące w dolną część belkowania przyczółka. Boki ryzalitu opięte pilastrami i podzielone gzymsem, nad którym znajduje się półkolista, profilowana archiwolta.

Elewacja północna dziewięcioosiowa, z dobudówką od wschodu. Parter i narożniki piętra boniowane, podziały horyzontalne powtarzające podziały elewacji frontowej. W skrajnej osi wschodniej parteru prostokątny otwór wejściowy (najprawdopodobniej wtórny, powstały po powiększeniu pierwotnego otworu okiennego), w pozostałych osiach otwory okienne bez obramowań. Otwory okienne piętra w profilowanych opaskach, z podokiennikiem w formie odcinków gzymsu wspartych na osi esownicowymi konsolami. Wschodnia przybudówka z trzema okienkami na parterze, piętro bez otworów.

Elewacja zachodnia trójosiowa, z boniowanym parterem i narożnikami piętra. W parterze otwór drzwiowy na osi i dwa prostokątne otwory okienne bez obramowań. Otwory okienne piętra w profilowanych opaskach jak na elewacji frontowej.

Elewacja wschodnia czteroosiowa, z narożnikami opiętymi lizenami. Otwory okienne prostokątne, bez obramowań.

Stolarka okienna, drzwiowa nie oryginalna. Wielokrotnie wymieniana. Obecna pochodzi z czasu prac remontowych prowadzonych w 2006 r. Stolarka drzwi wejściowych oraz okien drewniana, w kolorze brązowym. Drzwi w ryzalicie jak i w elewacji zachodniej dwuskrzydłowe z naswietleniem.

Okna parteru ryzalitu, okna drewniane zespolone, trójskrzydłowe dwunastopolowe – trzy skrzydła czteropolowe. Okna piętra ryzalitu, okna drewniane zespolone, trójskrzydłowe dziewięciopolowe – trzy skrzydła trzypolowe. Okna parteru oraz piętra elewacji budynku, okna drewniane zespolone, dwuskrzydłowe sześciopolowe – dwa skrzydła trzypolowe.

Od strony północnej w bryle dobudowanego z 1875 r. skrzydła wschodniego, okna parteru drewniane zespolone, jednoskrzydłowe trzypolowe.

W ramach przebudowy prowadzonej w 2006 r. zakres prac budowlanych oraz instalacyjnych obejmował:

- wyburzenie ścian i stropów w południowo wschodniej części głównej bryły budynku oraz budowę nowej klatki schodowej prowadzącej z parteru na piętro budynku;
- poszerzenie wewnętrznych otworów drzwiowych;
- budowa szybu windowego wraz z wyburzeniem i wzmocnieniem stropów, montażem dźwigu osobowego (obecnie nie odpowiada standardom dostępności), przebudowa wieżby dachowej w niezbędnym zakresie;
- przebudowa centralnej klatki schodowej wraz z budową biegów prowadzących z 1 piętra na poddasze budynku;
- przebudowa pomieszczeń poszczególnych kondygnacji w celu wykonania nowych pomieszczeń sanitarnych;
- wymianę stolarki okiennej oraz drzwiowej (zewewnętrznej oraz wewnętrznej);
- wyburzenie ścian działowych oraz budowa nowych ścian działowych;
- zamurowanie części otworów drzwiowych;
- przebudowa poddasza z dostosowaniem dla potrzeb administracji szpitala;
- wprowadzenie okien połaciowych na poszczególnych połaciach dachu;
- roboty remontowe w zakresie posadzek, ścian i stropów;
- remont i przebudowa instalacji wod-kan., c.o., wentylacji mechanicznej, elektrycznych, niskoprądowych.

**Opis istniejących elementów budynku.**

Budynek wykonany w konstrukcji murowanej, fundamenty kamienno-betonowe, ściany nośne ceglano kamienne o zróżnicowanej grubości (od około 70cm do około 100cm), ściany działowe murowane,



budynek tynkowany od wewnątrz jak i zewnątrz, stropy międzykondygnacyjne, gęstożebrowe typu DMS (belki stropowe żelbetowe wys. 24cm, wypełnienie pustak żużlobetonowy, nadbetonka gr około 4cm), schody żelbetowe, nadproża okienne i drzwiowe stanowią w większości sklepienia ceglane, więźba dachowa drewniana jednostorczykowa, pokrycie dachu stanowi dachówka ceramiczna.

**Uwaga:** Obecne rozwiązania architektoniczno-budowlane oraz technologiczne w zakresie poszczególnych przegród budynku (ścian fundamentowych, ścian zewnętrznych, dachu, stropów, podłogi na gruncie) oraz okien i drzwi, nie spełniają obecnych warunków w zakresie wymaganych wartości współczynnika przenikania ciepła (okna drzwi oraz przegrody zewnętrzne, mają wysokie wartości współczynnika przenikania ciepła). Dla realizacji przedmiotowego zamierzenia sporządzony został Audyt Energetyczny określający stan istniejący w zakresie współczynnika przenikania ciepła przez przegrody budowlane oraz okna i drzwi, oraz zakres i sposób przeprowadzenia prac termomodernizacyjnych określający optymalny wariant zmniejszenia strat ciepła przez przegrody budynku oraz drzwi i okna - wykaz usprawnień i przedsięwzięć modernizacyjnych wybranych na podstawie oceny stanu technicznego.

Przy realizacji przedmiotowej inwestycji należy stosować się do wskazań zawartych w Audycie Energetycznym.

**Uwaga:** Obecne rozwiązania funkcjonalne, przestrzenne, architektoniczno-budowlane, instalacyjne, technologiczne czy związane z wyposażeniem oraz oznakowaniem budynku, w większości zrealizowane zostały w ramach projektu i prac budowlanych prowadzonych w 2006 roku, to jest przed wejściem w życie poszczególnych aktów prawnych wprowadzających pojęcia funkcjonalności i dostępności środowiska zbudowanego dla wszystkich użytkowników (zasad równościowych), na bazie którego ukształtowanych zostało szereg standardów oraz wymagań w zakresie zapewnienia dostępności obiektów jak i otoczenia osobom ze szczególnymi potrzebami.

W chwili obecnej przedmiotowy obiekt jakim jest budynek „Zofia” nie spełnia wymagań zawartych w poszczególnych standardach dostępności obiektów użyteczności publicznej dla osób z niepełnosprawnościami (w tym zawartych w Standardach dostępności dla polityki spójności 2021-2027), powstałych w ramach realizacji postanowień Konwencji ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych z 13.12.2006 r. wprowadzającej pojęcie uniwersalnego projektowania, Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej z 26.10.2012 r., czy Ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (ustawa z dnia 19 lipca 2019r., t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411).

## **PODSUMOWANIE**

W ramach inwestycji należy wykonać roboty:

- przygotowawcze
- wyburzeniowe
- konstrukcyjne
- wykończeniowe
- instalacyjne

Należy mieć na uwadze, że roboty budowlane będą realizowane w obrębie istniejącego budynku szpitalnego, w którym działają inne zespoły funkcjonalne, do których muszą mieć zapewniony dostęp osoby postronne (personel Szpitala i – w szczególności – pacjenci). Pociąga to za sobą konieczność zachowania szczególnej ostrożności przy ich realizacji.

Zaplecze budowlane oraz dojazd do niego i do terenu inwestycji należy tak zorganizować, aby nie ograniczało bieżącego funkcjonowania szpitala. Wykonawca ma obowiązek dokonywania uzgodnień z Zamawiającym na etapie projektowania, wykonawstwa, harmonogramu wykonania poszczególnych prac. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ingerowania w przyjęty harmonogram realizacji zadania na każdym Etapie projektowania i wykonywania Robót.

Zaplecze budowlane oraz dojazd do niego i do terenu inwestycji należy tak zorganizować, aby nie ograniczało bieżącego funkcjonowania szpitala. Wykonawca ma obowiązek dokonywania uzgodnień z Zamawiającym na etapie projektowania, wykonawstwa, harmonogramu wykonania poszczególnych prac. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ingerowania w przyjęty harmonogram realizacji zadania na każdym Etapie projektowania i wykonywania Robót.

Należy uwzględnić następujące wymogi:

a) Przy organizacji prac budowlanych należy zwrócić uwagę na zapewnienie stałego, bezpiecznego dostępu do funkcjonujących części istniejących obiektu, w tym dostępu i dojazdu do wyjść ewakuacyjnych oraz zapewnienia dojazdu pożarowego do istniejących części obiektu.

b) W trakcie wszystkich robót budowlanych należy zwrócić szczególną uwagę na zapewnienie prawidłowego funkcjonowania przebiegających w rejonie prowadzonych prac istniejących instalacji wewnętrznych, a prace związane z przełączeniem przebudowywanych instalacji należy zorganizować w sposób zapewniający bezpieczne funkcjonowanie Szpitala i realizować w porozumieniu z jego służbami technicznymi.

c) Zagrożenia związane z realizacją inwestycji na terenie funkcjonującego szpitala:

- związane z ruchem chorych – pieszym i dojazdem karetek do istniejących obiektów szpitalnych, sąsiadujących z placem budowy;
- związane z ryzykiem kontaktu pracowników budowlanych z odpadami medycznymi (pakowanymi w worki koloru czerwonego) oraz odpadami szkodliwymi (pakowanymi w worki koloru żółtego);

d) Z uwagi na powyższe – kierownik budowy jest zobowiązany do zapewnienia przeszkolenia pracowników przez służby epidemiologiczne Szpitala.

Do obowiązków Wykonawcy będzie należało między innymi:

- opracowanie i uzgodnienie z użytkownikiem projektu budowlanego i uzyskanie Decyzji o Pozwoleniu na Budowę inwestycji,
- opracowanie projektu wykonawczego i przedstawienie go w terminie określonym w SIWZ do akceptacji Zamawiającego.

Projekt należy dostarczyć w wersji papierowej oraz elektronicznej w użytecznej formie, uzgodnionej z Zamawiającym,

Inwestycja zlokalizowana w Krzeszowicach przy ul. Daszyńskiego 1.

Teren ogrodzony.

Teren kompleksu szpitalnego jest w pełni zagospodarowany i uzbrojony. Na zagospodarowanie terenu składają się budynki, drogi wewnętrzne, miejsca postojowe oraz teren zielony, przyłącza, instalacje wewnętrzne prowadzone na zewnątrz budynku.

W zakresie zagospodarowania terenu przewiduje się wprowadzenie zbiornika podziemnego na wody opadowe wraz z rozbudową instalacji kanalizacji opadowej, dodatkowo przewiduje się prace związane z zagospodarowaniem terenów zielonych, w zakresie zabiegów pielęgnacyjnych, dodatkowych nasadzeń, jak i wycinek fitosanitarnych.

Działania inwestycyjne nie wymagają zmiany sposobu użytkowania (pozostaje pierwotna funkcja medyczna).

Planowany budynek posiada zapewnienie mediów i odbioru nieczystości.

W ramach inwestycji nie przewiduje się wykonania przebudowy przyłączy ani zmian w zakresie zapewnień dostaw mediów.

### **1.3. POSIADANE DOKUMENTY, UZGODNIENIA - UWARUNKOWANIA FORMALNE**

#### **UWAGA**

Wykonawca musi dokonać wymaganej aktualizacji dokumentów w związku z możliwymi zmianami w zakresie formalno-prawnych uwarunkowań realizacji inwestycji jak np. zmiana podmiotów wydających odpowiednie dokumenty, zmiana nazewnictwa itp., które mogły nastąpić w międzyczasie.

#### **• Zapewnienia dostawy mediów.**

W przypadku konieczności weryfikacji założeń projektowych Zamawiający udostępni Wykonawcy umowy z dostawcami poszczególnych mediów.

#### **• Uwarunkowania formalne**

**W dniu 21.12.2017 r. w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego została opublikowana UCHWAŁA NR XXXVII/458/2017 Rady Miejskiej w Krzeszowicach z dnia 23 listopada 2017 roku w sprawie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego miasta Krzeszowice (z póź. zmianami), która w chwili obecnej stanowi podstawowe uwarunkowanie formalne dla przedmiotowej inwestycji.**

Zgodnie z Miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego, budynek szpitalny „Zofia” zlokalizowany na działce nr 1538/3 znajduje się w obszarze oznaczonym symbolem UPk tj. tereny usług publicznych, ponadto w/w obiekt znajduje się w strefie ścisłej ochrony konserwatorskiej wskazanej w planie jako układ urbanistyczny miasta Krzeszowice wpisany do rejestru zabytków

województwa małopolskiego pod nr A-498 z dn. 13.02.1985, a także oddzielnie pod nr A-535 z dn. 06.06.1986 w/w rejestrze.

Zgodnie z informacją Urzędu Miejskiego w Krzeszowicach znak WGP.670.507.2024 z dnia 25.11.2024 planowane zamierzenie inwestycyjne nie narusza ustaleń miejskiego planu zagospodarowania przestrzennego, jednocześnie wskazuje wymóg spełnienia ustaleń zawartych w § 9, ust. 3 i 4 w/w uchwały.

W związku z powyższym wskazuje się:

a) w MPZP, w rozdziale 2 ZASADY OBOWIĄZUJĄCE NA CAŁYM OBSZARZE PLANU, w § 9 Zasady ochrony dziedzictwa kulturowego i zabytków, ust. 3 wszelkie działania inwestycyjne w obrębie zespołów i obiektów wpisanych do rejestru zabytków, o których mowa w ust. 2, wymagają postępowania zgodnie z obowiązującymi przepisami odrębnymi w tym w zakresie: pkt 1) zmian dotyczących wszelkich przekształceń obiektów zabytkowych, polegających na remontach, przebudowie, rozbudowie, nadbudowie, a także zmiany sposobu użytkowania oraz sposobu użytkowania terenów, w tym również przekształceń terenów zabudowanych do nich przynależnych; - dla przedmiotowego zamierzenia inwestycyjne uzyskane zostały zalecenia konserwatorskie potwierdzające możliwość wprowadzania planowanych zmian dotyczących przekształceń przedmiotowego obiektu zabytkowego, polegających na remoncie i przebudowie, jednocześnie wskazując iż planowane prace wymagają opracowania programu prac konserwatorskich oraz zestawienia elementów zabytkowych które winien sporządzić dyplomowany konserwator zabytków. Wykonawca będzie zobowiązany do uzyskania decyzji, Pozwolenia Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków na wykonanie robót budowlanych i prac konserwatorskich przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków nieruchomych, na etapie opracowania Projektu Budowlanego; planowany zakres inwestycji nie przewiduje zmiany sposobu użytkowania budynku oraz sposobu użytkowania terenów, w tym również przekształceń terenów zabudowanych do nich przynależnych; pkt 2) zmian dotychczasowego użytkowania terenu, w tym ewentualne nowe podziały działek. – planowane zamierzenie inwestycyjne nie przewiduje zmian dotyczących użytkowania terenu w tym nowych podziałów działek.

b) w MPZP, w rozdziale 2 ZASADY OBOWIĄZUJĄCE NA CAŁYM OBSZARZE PLANU, w § 9 Zasady ochrony dziedzictwa kulturowego i zabytków, ustęp 4 w celu ochrony obszaru zabytkowego – strefy ścisłej ochrony konserwatorskiej, ust. 2, pkt. 1 (Krzeszowice gm. Krzeszowice – układ urbanistyczny, strefa ścisłej ochrony konserwatorskiej, A-498), utrzymuje się ochronę i opiekę nad wartościami zabytkowymi obszaru i obiektów poprzez:

pkt 1) zachowanie istniejącego układu urbanistycznego, z dopuszczeniem zmian wynikających z uwarunkowań historycznych; - przedmiotowe zamierzenie inwestycyjne nie narusza istniejącego układu urbanistycznego;

pkt 2) możliwość prowadzenia prac konserwatorskich i prac restauratorskich oraz robót budowlanych polegających na przebudowie albo remoncie – w odniesieniu do obiektów zabytkowych, z jednoczesną ochroną elewacji w zakresie kompozycji, artykulacji, zabytkowych elementów i detali architektonicznych (zewnętrznych i wewnętrznych), z dopuszczeniem wykonania zmian wynikających z uwarunkowań historycznych; - w zakresie planowanej inwestycji przewiduje się prowadzenie prac konserwatorskich, prac restauratorskich oraz robót budowlanych polegających na przebudowie oraz remoncie z jednoczesną ochroną elewacji w zakresie kompozycji, artykulacji, zabytkowych elementów i detali architektonicznych (zewnętrznych i wewnętrznych); dla przedmiotowego zamierzenia inwestycyjne uzyskane zostały zalecenia konserwatorskie wskazujące iż planowane prace wymagają opracowania programu prac konserwatorskich oraz zestawienia elementów zabytkowych które winien sporządzić dyplomowany konserwator zabytków. Wykonawca będzie zobowiązany do uzyskania decyzji, Pozwolenia Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków na wykonanie robót budowlanych i prac konserwatorskich przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków nieruchomych, na etapie opracowania Projektu Budowlanego;

pkt 3) zachowanie wysokości obiektów zabytkowych (w tym wysokości gzymsu wieńczącego); - planowane zamierzenie inwestycyjne nie spowoduje żadnych zmian w zakresie wysokości (w tym wysokości gzymsu wieńczącego);

pkt 4) zachowanie istniejącego kształtu dachów i wysokości kalenicy, z dopuszczeniem zmian wynikających z uwarunkowań historycznych; - planowane zamierzenie inwestycyjne nie spowoduje żadnych zmian w zakresie kształtu dachów i wysokości kalenicy;

pkt 5) możliwość adaptacji strychów – planowane zamierzenie inwestycyjne nie przewiduje adaptacji strychów, istniejące poddasze użytkowe użytkowane będzie w dotychczasowy sposób;

pkt 6) możliwość przebudowy, rozbudowy i remontu w zakresie infrastruktury technicznej bez naruszania istotnych wartości zabytkowych; – w zakresie instalacji zewnętrznych przewiduje się wprowadzenie zbiornika podziemnego na wody opadowe wraz z rozbudową instalacji kanalizacji deszczowej, zakres przywołanych prac nie naruszy istotnych wartości zabytkowych; dla zakresu przedmiotowego zamierzenie inwestycyjne uzyskane zostały zalecenia konserwatorskie wraz z uzupełnieniem do przedmiotowych zaleceń potwierdzające możliwość wprowadzania planowanych zmian dotyczących przekształceń przedmiotowego obiektu zabytkowego, polegających na wymianie – przebudowie wszystkich instalacji sanitarnych, niskoprądowych, elektrycznych w tym wymianę oświetlenia na oświetlenie energooszczędne, wprowadzenia systemów monitorowania i zarządzania energią w budynku, wprowadzenia dodatkowych systemów grzewczych w postaci pompy ciepła. jednocześnie zakres tych prac nie naruszy istotnych wartości zabytkowych;

pkt 7) zachowanie i konserwację obiektów małej architektury o znaczeniu historycznym wraz z najbliższym otoczeniem, z jednoczesną ochroną kompozycji rzeźbiarskiej z dopuszczeniem rekonstrukcji historycznych elementów – na terenie inwestycji nie występują obiekty małej architektury o znaczeniu historycznym.

pkt 8) ochronę zieleni w granicach układu urbanistycznego poprzez działania zachowawcze, konserwatorskie, z dopuszczeniem rekonstrukcji, przy zachowaniu ukształtowania terenu oraz układu kompozycji poszczególnych zespołów – w związku z planowana inwestycja dla ochrony zieleni przewiduje się działania zachowawcze, konserwatorskie z zachowaniem ukształtowania terenu oraz układu kompozycji poszczególnych zespołów;

pkt 9) dopuszcza się zmianę sposobu użytkowania budynków zabytkowych na inne cele niż dotychczasowe, w sposób nie naruszający wartościowych cech obiektów – planowany zakres inwestycji nie przewiduje zmiany sposobu użytkowania;

- **Warunki geologiczno-geotechniczne.**

Warunki geologiczno-geotechniczne zgodnie z opinią geotechniczną wykonaną w celu rozpoznania warunków gruntowo-wodnych w rejonie projektowanej przebudowy budynku.

- **Uwarunkowania środowiskowe.**

A) Zgodnie z § 3 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz. U. z 2019 r. poz. 1839, z późniejszymi zmianami) do przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko zalicza się przedsięwzięcia „nieosiągające progów określonych w ust.1, jeżeli po zsumowaniu parametrów charakterystycznych przedsięwzięcia z parametrami planowanego, realizowanego lub zrealizowanego przedsięwzięcia tego samego rodzaju znajdującego się na terenie jednego zakładu lub obiektu osiągną progi określone w ust. 1”

oraz § 3 ust. 2 pkt 2 wyżej wymienionego rozporządzenia, w myśl którego do przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko zalicza się przedsięwzięcia „polegające na rozbudowie, przebudowie lub montażu realizowanego lub zrealizowanego przedsięwzięcia wymienionego w ust. 1, z wyłączeniem przypadków, w których ulegająca zmianie lub powstająca w wyniku rozbudowy, przebudowy lub montażu część realizowanego lub zrealizowanego przedsięwzięcia nie osiąga progów określonych w ust. 1, o ile zostały one określone; w przypadku gdy jest to druga lub kolejna rozbudowa, przebudowa lub montaż, sumowaniu podlegają parametry tej rozbudowy, przebudowy lub montażu z poprzednimi rozbudowami, przebudowami lub montażami, o ile nie zostały one objęte decyzją o środowiskowych uwarunkowaniach”.

Wymienione powyżej zapisy odnoszą się do ingerencji w obiekty wymienione w § 3 ust. 1 w/w rozporządzenia w tym pkt 57 a) oraz 54 a).

Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 57a) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz. U. z 2019 r. poz. 1839, z późniejszymi zmianami) do przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko zalicza się:

„zabudowa usługowa inna niż wymieniona w pkt 56, w szczególności szpitale, placówki edukacyjne, kina, teatry lub obiekty sportowe, wraz z towarzyszącą jej infrastrukturą:

a) objęta ustaleniami miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego albo miejscowego planu odbudowy, o powierzchni zabudowy nie mniejszej niż:

– 2 ha na obszarach objętych formami ochrony przyrody, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1–5, 8 i 9 ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody, lub w otulinach form ochrony przyrody, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1–3 tej ustawy,

– 4 ha na obszarach innych niż wymienione w tiret pierwsze”.



Przy czym definicja powierzchni zabudowy została wskazana w § 1 ust. 2 pkt 2) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz. U. z 2019 r. poz. 1839, z późniejszymi zmianami), pod pojęciem tym rozumie się: „*powierzchnia zabudowy – powierzchnię terenu zajęłą przez obiekty budowlane oraz pozostałą powierzchnię przeznaczoną do przekształcenia, w tym tymczasowego, w celu realizacji przedsięwzięcia.*”

Dla planowanego przedsięwzięcia powierzchnie zabudowy usługowej, liczone zgodnie z definicją zawartą w § 1 ust. 2 pkt 2), oraz § 3 ust. 1 pkt 57a) i § 3 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz. U. z 2019 r. poz. 1839, z późniejszymi zmianami), wynoszą:

- powierzchnia zabudowy usługowej istniejącego szpitala wynosi: 14 858 m<sup>2</sup>

(obiekty kubaturowe, infrastruktura techniczna, infrastruktura drogowa, zieleni urządzona wraz z całością założenia parkowego - powierzchnia ta stanowi sumę powierzchni wszystkich działek wchodzących w skład ośrodka, to jest, działki nr: 1538/3, 1538/5, 1538/9, 1538/8);

- powierzchnia zabudowy usługowej planowanego przedsięwzięcia:

ze względu na zakres planowanego przedsięwzięcia ograniczający się do przebudowy i remontu istniejącego obiektu, bez zmian charakterystycznych parametrów obiektu jak powierzchnia zabudowy, czy kubatura, jak i w zakresie zieleni gdzie zakres przedsięwzięcia ograniczać się będzie do zabiegów pielęgnacyjnych, zasiewu łąki kwietnej oraz nasadzeniu żywopłotu grabowego (bariera akustyczna, pochłanianie CO<sub>2</sub>), istniejąca powierzchnia zabudowy usługowej to jest powierzchnia terenu zajęłą przez obiekty budowlane oraz pozostała powierzchnia przeznaczona do przekształcenia nie ulegnie zmianie.

Biorąc pod uwagę powyższe wskazania powierzchniowe oraz treść § 3 ust. 2 pkt 3 w związku z § 3 ust. 1 pkt 57a) w/w rozporządzenia stwierdza się iż planowane przedsięwzięcie nie kwalifikuje się do przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, z uwagi iż po zsumowaniu parametrów charakterystycznych przedsięwzięcia z parametrami planowanego i zrealizowanego przedsięwzięcia nie osiągnie on progów określonych w w/w rozporządzeniu – 2ha.

Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 54a) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz. U. z 2019 r. poz. 1839, z późniejszymi zmianami) do przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko zalicza się:

„*zabudowa systemami fotowoltaicznymi o powierzchni wyznaczanej po obrysie zewnętrznych skrajnych modułów paneli nie mniejszej niż:*

a) *0,5 ha na obszarach objętych formami ochrony przyrody, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1–5, 8 i 9 ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody, lub w otulinach form ochrony przyrody, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1–3 tej ustawy,*

b) *2 ha na obszarach innych niż wymienione w lit. a*

– z wyłączeniem zabudowy systemami fotowoltaicznymi lokalizowanej na dachach i elewacjach obiektów budowlanych;”

Planowane zamierzenie inwestycyjne przewiduje montaż paneli fotowoltaicznych na dachu budynku „Zofia” oraz na „ścianach” - forma trejażu stanowiącego jednocześnie instalację fotowoltaiczną - łącznika „Ł”, zgodnie z zapisami § 3 ust. 1 pkt 54a) wskazano wyjątek określający, że do obliczeń powierzchni zabudowy systemami fotowoltaicznymi nie wlicza się instalacji zlokalizowanych na dachach i elewacjach obiektów budowlanych, w związku z czym planowane przedsięwzięcie nie kwalifikuje się do przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, a tym samym nie wymaga uzyskania decyzji środowiskowych uwarunkowań.

*Dla potwierdzenia powyższych wskazań dotyczących kwalifikacji przedsięwzięcia w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz. U. z 2019 r. poz. 1839, z późniejszymi zmianami), uzyskane zostało pismo z dnia 13.11.2024, znak ROS.6220.18.2024 Burmistrza Gminy Katowice, Referatu Ochrony Środowiska.*

B) Teren inwestycji znajduje się w bliskim sąsiedztwie obszaru Natura 2000 Krzeszowice PLH120044 (część działki nr 1538/3 na której znajduje się budynek „Zofia” położona jest na wspomnianym obszarze) oraz w odległości około 3,1 km od obszaru Dolinki Jurajskie PLH120005 i w odległości około 3,2 km od obszaru Czarna PHL120034.

Biorąc pod uwagę lokalizację projektu poza miejscami występowania gatunków i siedlisk, dla ochrony których wyznaczono obszary Natura 2000: Krzeszowice PLH120044, Dolinki Jurajskie PLH120005 i Czarna PHL120034 oraz jego charakter, który nie generuje zagrożeń dla przedmiotów ochrony, a także nie ingeruje w cele działań ochronnych, należy stwierdzić brak oddziaływań mogących w istotny

sposób wpływać na przedmioty ochrony w obszarach, a zatem należy stwierdzić, że inwestycja nie będzie mieć negatywnego wpływu na ww. obszary Natura 2000.

- **Uwarunkowania konserwatorskie.**

Małopolski Szpital Rehabilitacyjny w Krzeszowicach stanowi zespół szpitalny w założeniu parkowym, z najstarszym budynkiem jakim jest budynek „Zofia” wybudowana ok. 1819 r i wpisana do rejestru zabytków decyzją z dnia 06.06.1986 r pod nr A-535. Teren objęty wpisem parku - PARK ZDROJOWY Z DZIKĄ PROMENADĄ.

Nieruchomość zlokalizowana jest w obrębie układu urbanistycznego Krzeszowice, wpisanego do rejestru zabytków decyzją z dn. 13.02.1985 r. pod nr A-498.

Zgodnie obowiązującymi przepisami i ustaleniami MPZP wszelkie zamierzenia inwestycyjne na tym terenie wymagają uzgodnienia z Wojewódzkim Urzędem Ochrony Zabytków w Krakowie.

Dla zakresu przedmiotowego zamierzenie inwestycyjne uzyskane zostały zalecenia konserwatorskie z dnia 14.11.2024, znak ZN-I.5183.666.2024.PR wraz z uzupełnieniem do przedmiotowych zaleceń z dnia 26.11.2024, potwierdzające możliwość wprowadzania planowanych zmian dotyczących przekształceń przedmiotowego obiektu zabytkowego, jednocześnie wskazując iż planowane prace wymagają opracowania programu prac konserwatorskich oraz zestawienia elementów zabytkowych które winien sporządzić dyplomowany konserwator zabytków.

Wykonawca będzie zobowiązany do opracowania programu prac konserwatorskich oraz zestawienia elementów zabytkowych oraz do uzyskania decyzji, Pozwolenia Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków na wykonanie robót budowlanych i prac konserwatorskich przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków nieruchomych, na etapie opracowania Projektu Budowlanego.

Dodatkowo w zakresie prac termomodernizacyjnych należy uwzględnić „Wytyczne generalnego konserwatora zabytków dotyczące ochrony wartości dziedzictwa kulturowego w procesie poprawy charakterystyki energetycznej budowli zabytkowych” stanowiące załącznik nr 1 do pisma Generalnego Konserwatora Zabytków o sygnaturze DOZ.070.2.2020.JW.

- **Uwarunkowania klimatyczne.**

#### DZIAŁAŃ PRZYSTOSOWAWCZYCH DO ZMIAN KLIMATU:

Do elementów przyczyniających się do przeciwdziałania skutkom zmian klimatu oraz do przystosowania się do ich oddziaływania należy:

W zakresie ograniczenia skutków suszy zostanie wykonany system gromadzenia wód opadowych poprzez wykonanie podziemnego zbiornika retencyjnego gromadzącego wody opadowe z orynnowania budynku. Dodatkowo zużycie wody będzie kontrolowane i monitorowane poprzez zainstalowany system BMS/TIK oraz wykorzystanie /zastosowanie wodooszczędnych urządzeń.

Nieruchomość gruntowa na której leży budynek Zofia jest zlokalizowany poza terenami zalewowymi i obszarami zagrożonymi powodzią. Dlatego inwestycja ma neutralny charakter.

Dla zmniejszenia skutków obfitych deszczów i powodzi w ramach inwestycji zostanie przeprowadzona rewitalizacja zieleni (nasadzenia krzewów, wymiana zamierającego żywopłotu na nowy, zatrzymujący większe ilości wody opadowej). Dodatkowo betonowa opaska wokół budynku zostanie zastąpiona nawierzchnią przepuszczalną z odpowiednim wyprofilowaniem podłoża oraz gruntu.

Dodatkowo w celu przeciwdziałania zawilgoceniom obiektu przewiduje się wykonanie izolacji pionowej ścian fundamentowych np. z zastosowaniem powłoki hydroizolacyjnej z mas polimerobitumicznych typu KMB.

Dla ochrony budynku przed wysokimi temperaturami przewidziano wprowadzenie rolet fotowoltaicznych dla okien połaciowych połaci południowej. Jednocześnie modernizowany energetycznie zabytkowy budynek posiada grube ceglane ściany zewnętrzne, okna montowane w głębi otworu, proporcja otworów okiennych w stosunku do grubości ścian powodują naturalna zacienienie pomieszczeń. Istniejące okna przewidziane do wymiany zostaną zastąpione stolarką okienną z zastosowaniem wysokowydajnego szklenia dla minimalizacji przenikania ciepła w obu kierunkach.

Zwiększona zostanie izolacyjność termiczna dachu i stropu nad ostatnią kondygnacją. Dach i strop pod nieogrzewanym poddaszem zostanie wyizolowany materiałem termoizolacyjnym w celu spełnienia współczynnika przenikania ciepła  $U < 0,15 \text{ W/m}^2\text{K}$

Oświetlenie wewnętrzne budynku w celu zmniejszenia podnoszenia temperatury wewnątrz zostanie wymienione na energooszczędne typu LED ze sterowaniem. W budynku zostanie wykonana instalacja wentylacji nawiewno-wywiewnej z rekuperacją.

Dla zmniejszenia termicznego oddziaływania promieniowania słonecznego w ramach prac renowacyjnych dotyczących elewacji budynku przewiduje się zastosowanie materiałów o wysokiej paroprzepuszczalności oraz niskim oporze dyfuzyjnym, i wysokiej odporności na promieniowanie UV oraz procesy starzenia (np. farby zalewowo-krzemianowe).

Dla minimalizacji oddziaływania burz i silnego wiatru trejaż osłaniający urządzenia instalacyjne (centrala wentylacyjna, powietrzna pompa ciepła), stanowiący jednocześnie instalację fotowoltaiczną w formie żaluzji, będzie mocowany na panelach nośnych o zwiększonym przekroju z dodatkowymi elementami stężającymi całość układu konstrukcyjnego. Budynek jest zlokalizowany w I strefie obciążenia wiatrem (słabe wiatry).

W ramach inwestycji nastąpi wymiana dachówki wraz z podkonstrukcją. Kontrłaty i łaty zostaną trwale zamontowane do elementów konstrukcyjnych dachu a dachówki przytwierdzone klamrami na całej powierzchni połaci dachowych.

W budynku nie będzie wentylacji grawitacyjnej. Wymiana powietrza będzie zapewniona przez nową centralę nawiewno-wywiewną z rekuperacją.

Modernizowany energetycznie zabytkowy budynek Zofia zalicza się do budynków niskich (około 13m do kalenicy). Od strony północnej jest osłonięty wysoką zielenią parkową od strony południowej i zachodniej istniejącą zabudową, od strony wschodniej szeroką drogą powiatową.

Termomodernizacji energetycznej podlega zabytkowy budynek Zofia, wybudowany w 1819r. Jest to obiekt murowany, niepodpiwniczony, piętrowy z poddaszem użytkowym, główna bryła budynku nakryta dachem czterospadowym. Budynek wzniesiono na rzucie prostokąta. Mimo upływu czasu budynek w dobrym stanie technicznym bez oznak pęknięć konstrukcji spowodowanych osiadaniem gruntu.

Przed skutkami pożaru roślinności obiekt chronią materiały okładzin zewnętrznych o niskiej lub zerowej palności. Ściany budynku oraz przekrycie dachu jest wykonane z materiałów niepalnych (cegła, dachówka). Ponadto wokół budynku występują drogi dojazdowe i przestrzeń dziedzińca, osłoniętego przez istniejący budynek.

Dla przeciwdziałając skutkom zmian klimatu przewidziano także montaż sprężarkowej pompy ciepła oraz montaż instalacji fotowoltaicznej (PV). Te działania powodują zmniejszenie zapotrzebowania na nośniki energii pierwotnej oraz ograniczają zużycie energii cieplnej i elektrycznej a tym samym na zmniejszenie emisji gazów cieplarnianych.

#### **1.4. OGÓLNE WŁAŚCIWOŚCI FUNKCJONALNO-UŻYTKOWE**

##### **Dane dotyczące budynku istniejącego oraz zakres zmian związanych z przebudową:**

Ilość kondygnacji – 3 nadziemne (w tym poddasze użytkowe) – bez zmian.

Wysokość budynku – około 13m - bez zmian.

Powierzchnia zabudowy: około 680m<sup>2</sup> – bez zmian.

Powierzchnia wewnętrzna:

- kondygnacja 1 – około 562 m<sup>2</sup> – bez zmian,
- kondygnacja 2 – około 586 m<sup>2</sup> – bez zmian,
- kondygnacja 3 (poddasze) – około 601 m<sup>2</sup> – bez zmian.

Kubatura brutto budynku - około 6142 m<sup>3</sup> – bez zmian.

Kubatura wewnętrzna netto budynku - około 5033 m<sup>3</sup> – bez zmian.

Wymiary budynku:

- 42,8m x 15m (bez ryzalitu) – bez zmian,
- 42,8m x 17,8m (z ryzalitem wejściowym) – bez zmian,
- 42,8m x 17,9m (z ryzalitem bocznym) – bez zmian.

##### **Obecne przeznaczenie pomieszczeń:**

- Parter budynku – laboratorium analityczne, węzły sanitarne, gabinety lekarskie w tym AOS, hydroterapia dla pacjentów oddziałów dziennych opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej, oddział dzienny rehabilitacji kardiologicznej i rehabilitacji ambulatoryjnej, pomieszczenia techniczne, hall, wejście główne do budynku Zofia.
- 1 piętro – stacjonarny oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej tj. 10 pokoi pacjentów w tym 6 z węzłem sanitarnym, dyżurka lekarska, dyżurka pielęgniarska, pokój zabiegowy, dwa ogólnodostępne węzły sanitarne (damski i męski) oraz pomieszczenia około medyczne w tym brudownik i składzik porządkowy.
- 2 piętro / poddasze – statystyka medyczna, administracja szpitala, pomieszczenia techniczne

*Uwaga: Obecne rozwiązania architektoniczne budowlane jak i układ funkcjonalno-przestrzenny poszczególnych kondygnacji budynku w większości zrealizowane zostały w ramach projektu i prac budowlanych prowadzonych w 2006 roku, to jest przed wejściem w życie poszczególnych aktów prawnych wprowadzających pojęcia funkcjonalności i dostępności środowiska zbudowanego dla wszystkich użytkowników (zasad równościowych), na bazie którego ukształtowanych zostało szereg standardów oraz wymagań w zakresie zapewnienia dostępności obiektów jak i otoczenia osobom ze szczególnymi potrzebami.*

*W chwili obecnej przedmiotowy obiekt jakim jest budynek „Zofia” nie spełnia wymagań zawartych w poszczególnych standardach dostępności obiektów użyteczności publicznej dla osób z niepełnosprawnościami (w tym zawartych w Standardach dostępności dla polityki spójności 2021-2027), powstałych w ramach realizacji postanowień Konwencji ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych z 13.12.2006 r. wprowadzającej pojęcie uniwersalnego projektowania, Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej z 26.10.2012 r., czy Ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (ustawa z dnia 19 lipca 2019r., t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411).*

*Przy realizacji przedmiotowej inwestycji należy stosować się do wskazań zawartych w Audycie Energetycznym dotyczących zakresu usprawnień i przedsięwzięć modernizacyjnych.*

#### **Planowane funkcje związane z przebudową:**

Parter.

W ramach zadania nie przewiduje się zmiany przeznaczenia parteru budynku, w dalszym ciągu ma służyć wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, medycznych. Zmiany w zakresie układu funkcjonalno-przestrzennego mają na celu dostosowanie kondygnacji do aktualnych wymagań architektonicznych dla osób o szczególnych potrzebach.

I piętro.

W ramach zadania nie przewiduje się zmiany przeznaczenia 1 piętra budynku, w dalszym ciągu ma służyć wykonywaniu świadczeń medycznych - oddział łóżkowy rehabilitacji ogólnoustrojowej.

Zmiany w zakresie układu funkcjonalno-przestrzennego mają na celu dostosowanie kondygnacji do aktualnych wymagań architektonicznych dla osób o szczególnych potrzebach.

II piętro (poddasze).

W ramach zadania nie przewiduje się zmiany przeznaczenia 2 piętra budynku - administracja. Zmiany w zakresie układu funkcjonalno-przestrzennego mają na celu dostosowanie kondygnacji do aktualnych wymagań architektonicznych dla osób o szczególnych potrzebach.

#### **Komunikacja pionowa.**

W obrębie budynku występują dwie klatki schodowe (centralna oraz wschodnia) oraz dźwig osobowy nieprzystosowany do transportu osób niepełnosprawnych i łóżek szpitalnych. Klatka schodowa zlokalizowana w wschodniej części budynku prowadząca z parteru na pierwsze piętro, wybudowana w ramach przebudowy prowadzonej w 2006r, jako element wtórny przeznaczona jest do likwidacji. Istniejący dźwig osobowy nie spełnia wymogów stawianych dźwigom szpitalnym oraz dostępności dla osób o szczególnych potrzebach w związku z czym w miejsce istniejącego dźwigu należy przewidzieć budowę nowego szybu windowego z montażem windy szpitalnej przystosowanej dla osób niepełnosprawnych łączącej wszystkie kondygnacje budynku.

Właściwości funkcjonalno-użytkowe obiektu jak i jego poszczególnych zespołów funkcjonalnych, zostały wskazane w Koncepcji Programowo Przestrzennej oraz w punkt 1.5 przedmiotowego PFU.

W budynku objętym zakresem zadania inwestycyjnego należy spełnić wymagania Ustawy z dnia 19.07.2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411) – określającej wymogi w zakresie dostępności architektonicznej i cyfrowej obiektów użyteczności publicznej oraz standardy dostępności budynków dla osób z niepełnosprawnościami w tym „Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027”, uwzględniając w miarę możliwości adaptacyjnych obiektu zabytkowego jakim jest budynek „Zofia” koncepcję uniwersalnego projektowania. Obiekt należy przystosować, jako dostępny dla osób z niepełnosprawnościami w szczególności:

- niewidomych, słabowidzących i głuchoniewidomych;
- głuchych i słabosłyszących;
- z niepełnosprawnością ruchową;
- z niepełnosprawnością intelektualną;
- z zaburzeniami lub chorobami psychicznymi;
- z trudnościami komunikacyjnymi.

Pomieszczenia zlokalizowane w sposób umożliwiający swobodny dostęp dla osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich.



Podstawowym celem inwestycyjnym jest podniesienie efektywności energetycznej w budynku poprzez wprowadzenie rozwiązań innowacyjnych ograniczających zużycie energii elektrycznej i ciepłej, obniżenie emisyjności a także dywersyfikację źródeł wytwarzania energii.

Przebudowa obiektu szpitalnego stanowiąca przedmiot zamówienia, musi zostać przeprowadzona przy użyciu takich technologii i środków technicznych, żeby w maksymalnym stopniu ograniczyć niekorzystne oddziaływanie inwestycji na środowisko (emisja hałasu, drgań, emisji spalin, emisja ciepła do atmosfery, zapotrzebowanie mediów). Użyte materiały budowlane, instalacyjne i wykończeniowe oraz technologie muszą zapewnić niskie koszty eksploatacji i utrzymania obiektu przy zapewnieniu wymaganego przez Zamawiającego standardu wykończenia i użytkowania. Inwestycję należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami. Realizowane elementy budowlano-instalacyjne i towarzyszące muszą spełniać warunki ochrony p-poż., bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, a także przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz innych związanych z prowadzoną inwestycją. Wykonawca musi przewidzieć takie rozwiązania techniczne i technologiczne, aby zapewnić prawidłową izolacyjność przegród, a także oszczędności w zużyciu energii zarówno elektrycznej jak i ciepłej. Zrealizować inwestycję należy w taki sposób, aby pobór wody i odprowadzenia ścieków sanitarnych, były dobrane optymalnie dla przewidywanych funkcji, przy zapewnieniu możliwości utrzymania właściwego stanu technicznego budynku. Przy realizacji przedmiotowej inwestycji należy stosować się do wskazań zawartych w Audycie Energetycznym dotyczących zakresu usprawnień i przedsięwzięć modernizacyjnych.

Działy szpitalne, w których udzielane są świadczenia zdrowotne dla pacjentów stacjonarnych oraz oddziałów dziennych i ambulatoryjnych powinny być tak usytuowane, aby dostęp do nich pacjentów odbywał w sposób bezkolizyjny. Dobór, wielkość i ilość pomieszczeń ma być zgodny z obowiązującymi przepisami i wymaganiami Zamawiającego.

## 1.5. SZCZEGÓŁOWE WŁAŚCIWOŚCI FUNKCJONALNO-UŻYTKOWE – WYRAŻONE WE

### WSKAŹNIKACH POWIERZCHNIOWO-KUBATUROWYCH

#### Dane dotyczące budynku:

a) Powierzchnia zabudowy: około 680m<sup>2</sup>.

b) Powierzchnia wewnętrzna:

- kondygnacja 1 – około 562 m<sup>2</sup>,

- kondygnacja 2 – około 586 m<sup>2</sup>,

- kondygnacja 3 (poddasze) – około 601 m<sup>2</sup> – bez zmian.

c) Kubatura wewnętrzna netto budynku - około 5033 m<sup>3</sup>.

d) Projektowana powierzchnia użytkowa poszczególnych funkcji – powierzchnia wszystkich pomieszczeń wraz z komunikacją (powierzchnia pomieszczeń lub ich części o wysokości w świetle równej lub większej od 2,20 m zaliczona do obliczeń w 100%, o wysokości równej lub większej od 1,40 m, lecz mniejszej od 2,20 m w 50%, o wysokości mniejszej od 1,40 m w 0%):

#### PARTER

**SUMA POWIERZCHNI - PARTER**

**432,00 m<sup>2</sup>**

W TYM POWIERZCHNIA RUCH

124,28 m<sup>2</sup>

#### 1 PIĘTRO

**SUMA POWIERZCHNI - 1 PIĘTRO**

**482,48 m<sup>2</sup>**

W TYM POWIERZCHNIA RUCHU

119,11 m<sup>2</sup>

#### 2 PIĘTRO (poddasze)

**SUMA POWIERZCHNI - 2 PIĘTRO**

**223,58 m<sup>2</sup>**

W TYM POWIERZCHNIA RUCHU

41,81 m<sup>2</sup>

#### **SUMA POWIERZCHNI - CAŁOŚĆ BUDYNKU**

**1138,06 m<sup>2</sup>**

W TYM POWIERZCHNIA RUCHU

285,20 m<sup>2</sup>

Dopuszcza się zmiany wskazanych powierzchni wynikające z przyjętych rozwiązań technicznych.

e) wskaźniki powierzchniowo-kubaturowe:

**- kubatura brutto około 6142m<sup>3</sup>**

- dla potrzeb określenia powierzchni użytkowej obiektu (na podstawie powierzchni *użytkowych* wskazanych w lit. d)) należy wyszczególnić powierzchnię podstawową przeznaczoną do zaspokojenia potrzeb użytkowników budynku świadczącego usługi medyczne to jest powierzchnie pomieszczeń takich jak:

pokoje łóżkowe chorych, gabinety badań lekarskich i zabiegowe, pomieszczenia zabiegów rehabilitacyjnych, dyżurki lekarskie, pokoje pielęgniarek itp., oraz powierzchnia pomocnicza to jest powierzchnia pomieszczeń takich jak: magazyny pomocnicze, pomieszczenia socjalne, pomieszczenia sanitarne itp., poczekalnie przy zespole laboratoryjnym należy wykazać w powierzchni użytkowej pomocniczej.

- udział powierzchni ruchu w stosunku do powierzchni *użytkowej* – około 20-30%.

Wskaźniki powierzchniowo - kubaturowe będą stanowić parametr wynikowy uwzględniający wszystkie elementy niezbędne do ujęcia w zakresie inwestycji. Należy wziąć pod uwagę konieczność zaprojektowania i zrealizowania elementów budowlano instalacyjnych umożliwiających ewakuację z przedmiotowych pomieszczeń, co powoduje objęcie zakresem również klatek schodowych i ewakuację z części obiektu szpitalnego nie będących przedmiotem niniejszego opracowania. Ponadto należy uwzględnić w zakresie roboty budowlano instalacyjne w obrębie przewiązki – łącznika „Ł”, związane z modernizacją energetycznej budynku.

f) Wysokość pomieszczeń użytkowych w świetle należy przyjmować w zależności od przeznaczenia poszczególnych pomieszczeń, jako 3,00m, lub 2,5m.

Wysokość ciągów komunikacyjnych należy przyjmować jako 2,50 m – z dopuszczeniem obniżen, zgodnie z warunkami technicznymi dotyczącymi bezpieczeństwa pożarowego.

UWAGA! W przypadku braku możliwości spełnienia wymagań wysokościowych należy uzyskać stosowne odstępstwo od przepisów budowlanych (w zależności od przedmiotu braku możliwości spełnienia wymagań, należy uzyskać uzgodnienie Państwowej Straży Pożarnej lub zgody państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego).

g) inne:

*Ilości zatrudnionych pracowników:*

wymagania w zakresie ilości zatrudnionych pracowników zgodnie z zapotrzebowaniem szpitala.

*Pomieszczenia przeznaczone na pobyt ludzi powinny spełniać następujące wymagania:*

- stosunek powierzchni okien liczony w świetle ościeżnicy do powierzchni podłogi powinien wynosić co najmniej 1/8;

- wysokość pomieszczeń przeznaczonych na stały lub czasowy pobyt nie więcej niż 4 osób powinna wynosić min. 2,5m;

- wysokość pomieszczeń przeznaczonych na stały lub czasowy pobyt więcej niż 4 osób powinna wynosić min. 3,0m;

- przy stropach pochylonych wysokości wskazane powyżej przyjmuje się jako średnią liczoną między największą, a najmniejszą wysokością pomieszczenia, lecz nie mniejszą niż 1,9 m;

Przy aranżacji pomieszczeń należy stosować się do przepisów BHP w tym:

- na każdego pracownika jednocześnie zatrudnionych w pomieszczeniu stałej pracy powinno przypadać co najmniej 13m<sup>3</sup> wolnej objętości tego pomieszczenia oraz co najmniej 2m<sup>2</sup> wolnej powierzchni podłogi, przy wysokości pomieszczenia 2,5m i liczbie zatrudnionych w pomieszczeniu nie przekraczającej 4 pracowników, na każdego z pracowników powinno przypadać co najmniej 15m<sup>3</sup> wolnej objętości pomieszczenia.

UWAGA! Przy braku możliwości spełnienia powyższych wymogów należy uzyskać stosowną zgodę - odstępstwo od przepisów techniczno-budowlanych, w trybie wskazanym w poszczególnych aktach prawnych.

h) określenie wielkości możliwych przekroczeń lub pomniejszenia przyjętych parametrów powierzchni i kubatury lub wskaźników;

Powierzchnie zarezerwowane dla poszczególnych funkcji wynikają z optymalnych parametrów przyjętych w tym etapie opracowania.

Ostatecznie wielkości pomieszczeń zostaną ustalone w ramach prac projektowych i uzgadniania z odpowiednimi służbami Zamawiającego dokumentacji projektowych.

Zakłada się, że dla pomieszczeń funkcjonalnych powierzchnia nie powinna odbiegać o więcej niż 10% (w dół i w górę), przy czym priorytetowym elementem jest utrzymanie w maksymalny sposób zaproponowanego w koncepcji układu funkcjonalnego.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość uzgadniania powierzchni pomieszczeń funkcjonalnych, w trakcie opracowań projektowych, w ramach powyższej tolerancji.

Ostateczna powierzchnia oraz powierzchnie poszczególnych części budynku będzie wynikać z koniecznych parametrów uwzględniających wszystkie niezbędne elementy jak:

- pomieszczenia wynikające z planowanych funkcji, wymienionych w niniejszym Programie Funkcjonalno – Użytkowym oraz Koncepcji Programowo Przestrzennej, z uwzględnieniem optymalnych powierzchni pokoi łóżkowych uwzględniających zachowanie dostępu do łóżek z trzech stron, w tym dwóch dłuższych, oraz swobodny dostęp do pacjentów w tym z niepełnosprawnościami, oraz ich szerokości umożliwiającej wyprowadzenie łóżka,
- dodatkowe pomieszczenia pomocnicze i uzupełniające funkcją ze względu na prawidłowość funkcjonowania technologii oraz obowiązujące przepisy,
- powierzchnia dodatkowej komunikacji poziomej niezbędnej ze względu na projektowany układ pomieszczeń i prawidłowość rozmieszczenia funkcji, z uwzględnieniem dostosowania układu pomieszczeń, szerokości korytarzy i szerokości drzwi w pomieszczeniach, przez które odbywa się ruch pacjentów na łóżkach, które umożliwiają ten ruch,
- powierzchnia wynikająca z przeprojektowania szybu windowego,
- powierzchnia niezbędna do zaprojektowania odpowiednich pomieszczeń technicznych i technologicznych,
- powierzchnia niezbędna do wprowadzenia odpowiednich szachtów instalacyjnych oraz innych pomieszczeń uzupełniających,
- inne powierzchnie i pomieszczenia niezbędne do prawidłowego i kompleksowego funkcjonowania obiektu zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

Należy przyjąć, że kierowanie się powyższymi zasadami - odnoszącymi się do najbardziej optymalnej i prawidłowo zaprojektowanej funkcji - stanowić będzie parametr nadrzędny w stosunku do wielkości powierzchni częściowych poszczególnych funkcji.

Zastrzega się, że Wykonawca winien w swojej ofercie zaplanować i przewidzieć wszystkie niezbędne elementy w celu spełnienia wymagań określonych w niniejszym Programie Funkcjonalno - Użytkowym.

W ramach przedmiotowej inwestycji należy wykonać zakres prac określonych w Koncepcji Programowo Przestrzennej, wraz z zestawieniami technologii i wyposażenia.

## **2. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

W ramach planowanego zadania inwestycyjnego przewiduje się wykonanie prac konserwatorskich, prac restauratorskich oraz robót budowlanych polegających na przebudowie oraz remoncie istniejącego budynku „Zoffia”, wraz z wewnętrzną i zewnętrzną infrastrukturą techniczną, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów, norm, standardów i wymogów opisanych w niniejszym Programie Funkcjonalno–Użytkowym, na podstawie dokumentacji dostarczonej przez Zamawiającego oraz dokumentacji projektowej sporządzonej przez Wykonawcę.

Dokumentacja projektowa winna uwzględniać wymagania Zamawiającego zawarte w niniejszym Programie Funkcjonalno–Użytkowym wraz z materiałami stanowiącymi jego załączniki.

Dokumenty stanowiące części niniejszego PFU oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia należy traktować, jako wzajemnie wyjaśniające się i uzupełniające w tym znaczeniu, iż w przypadku stwierdzenia jakichkolwiek rozbieżności lub wieloznaczności nie będzie to powodowało w żadnym przypadku ani ograniczania zakresu Przedmiotu Umowy, ani ograniczenia zakresu wymaganej staranności.

Warunki techniczne, wszystkie parametry i ilości podane w wymaganiach Zamawiającego należy traktować, jako minimalne, o ile nie są sprzeczne z wymaganiami określonymi prawem.

Obowiązkiem Wykonawcy, w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, jest uzyskanie wszelkich niezbędnych badań, pomiarów, opinii, zgód, pozwoleń, decyzji itp. koniecznych dla prawidłowego wykonania i odbioru przedmiotu zamówienia.

W przypadku występowania w programie funkcjonalno-użytkowym lub koncepcji programowo przestrzennej wskazania materiału, rozwiązania technicznego, urządzeń, nazwy producenta, czy innych wskazań definiujących konkretną propozycję projektową, autor Projektu Budowlanego i Wykonawczego może zastosować, lub zaproponować inne rozwiązania materiałowe, techniczne, lub urządzenia spełniające wymogi techniczne określone w programie funkcjonalno-użytkowym oraz posiadające właściwości równoważne, lub zgodne z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w programie, lub koncepcji programowo przestrzennej.

## **2.1. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZYGOTOWANIA DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ**

### **2.1.1. WYMAGANIA OGÓLNE**

Zakres zamówienia obejmuje w szczególności:

- Wykonanie inwentaryzacji budowlanej obiektu objętego przebudową, wraz z oceną stanu technicznego i zgodności z przepisami poszczególnych elementów budynku;
- Wykonanie inwentaryzacji (dla celów projektowych) istniejących instalacji budynku, wraz z oceną ich stanu technicznego i zgodności z przepisami, pod kątem ich przydatności i wykorzystania dla projektowanych instalacji.
- Opracowanie badań geotechnicznych (w zakresie wymaganym przepisami) dla planowanej przebudowy obiektu, orzeczeń i ekspertyz niezbędnych dla prawidłowej realizacji zadania inwestycyjnego – w tym w szczególności oceny stanu technicznego budynku podlegającego przebudowie.
- Wykonanie ekspertyzy stanu technicznego konstrukcji budynku, w zakresie oceny stanu technicznego budynku, oraz oceny możliwości przebudowy budynku pod kątem konstrukcyjnym, podstawowym celem niniejszej ekspertyzy jest określenie obecnego stanu technicznego konstrukcji budynku oraz określenie możliwości przebudowy oraz jej wpływu na obiekty istniejące;
- Wymagania zawarte w warunkach technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, mogą zostać spełnione za pomocą rozwiązań zamiennych, które powinny wynikać z przeprowadzonej ekspertyzy technicznej dotyczącej stanu ochrony przeciwpożarowej, będącej podstawą wystąpienia do Wojewódzkiego Komendanta Państwowej Straży Pożarnej w celu uzyskania odpowiedniej zgody. Proponowane rozwiązania zamienne należy uzgodnić z Zamawiającym.

W związku z zastosowaniem rozwiązań projektowych innych niż wskazanych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, należy sporządzić ekspertyzę techniczną z zakresu ochrony pożarowej oraz dokonać uzgodnień przedmiotowej ekspertyzy z właściwym komendantem Państwowej Straży Pożarnej KWPS oraz z miejskim konserwatorem zabytków w trybie § 2 ust. 3a oraz 4 wyżej przywołanego rozporządzenia.

- Wykonanie dokumentacji projektowych (Projektu Budowlanego (projektu zagospodarowania terenu, projektu architektoniczno-budowlanego, projektu technicznego) oraz Projektów Wykonawczych, STWiORB, przedmiarów i kosztorysów) obiektu wchodzących w skład inwestycji, oraz infrastruktury towarzyszącej, a niezbędnej do korzystania z inwestycji na podstawie dostarczonej przez Zamawiającego Koncepcji Programowo Przestrzennej.
- Pozyskanie na własny koszt i we własnym zakresie wszystkich niezbędnych materiałów wyjściowych do projektowania np. map do celów projektowych.
- Uzyskanie opinii i uzgodnień w tym: rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń p-poż., rzeczoznawcy do spraw sanitarno-higienicznych.
- Złożenie oświadczenia o kompletności dokumentacji projektowo kosztorysowej oraz o zgodności projektu z obowiązującymi przepisami prawa, oraz zasadami wiedzy technicznej.
- Przygotowanie pełnego wniosku o wydanie Decyzji o pozwoleniu na budowę oraz reprezentowanie zamawiającego w postępowaniu administracyjnym skutkującym wydaniem prawomocnej decyzji o pozwoleniu na budowę.
- Zapewnienie nadzoru autorskiego autora projektu w zakresie określonym w prawie budowlanym.
- Pisemne przeniesienie praw autorskich na zamawiającego w pełnym zakresie – dopuszczalnym prawem polskim, do wszelkich dokumentacji powstałej w związku z realizacją inwestycji w tym w szczególności do dokumentacji projektowej.
- Przeprowadzenie w imieniu i na rzecz zamawiającego wszystkich procedur administracyjnych (w tym: uzyskanie pozwolenia na budowę).
- Projekt aranżacji wnętrz, projekt technologii medycznej, projekt wyposażenia, projekt zagospodarowania terenu, projekt drogowy (jeśli dotyczy), projekty przyłączy (jeśli dotyczy).

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem, uzgodnieniami dokumentacji projektowej, uzyskaniem aktualnych podkładów sytuacyjno-wysokościowych do celów projektowych, kopii map, wypisów z ewidencji itp. ponosi Wykonawca. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem projektu wraz z kosztami uzyskania pozwolenia na budowę i pozwolenia na użytkowanie ponosi Wykonawca.



Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zadania zweryfikował zaproponowany przez zamawiającego układ przestrzenno-funkcjonalny w sposób zgodny z przepisami tj. aktualnym Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. Zakres prac należy dostosować do wymagań zamawiającego przedstawionych w Audycie Energetycznym jak i Koncepcji Programowo Przestrzennej, oraz dostosować całość prac do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2022r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, oraz innymi przepisami.

Zakres i forma dokumentacji projektowej winny ściśle odpowiadać zawartej umowie w taki sposób, w jaki określił je Zamawiający.

Dokumentacja winna być wykonana przez wykwalifikowanych projektantów, posiadających wymagane prawem uprawnienia, będących architektami, inżynierami lub innymi fachowcami, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SIWZ.

Przyjęte rozwiązania architektoniczno-budowlane i instalacyjne winny być oparte na nowoczesnych, wysokiej jakości technologiach materiałowych i wykonawczych, przyjaznych zarówno dla środowiska jak i użytkowników, powinny dążyć do uzyskania kompletnej, czytelnej i wysokiej jakości rozwiązań przestrzennych i funkcjonalnych w budynku, oraz powinny dążyć do minimalizacji kosztów eksploatacji obiektu.

Wymagane jest, aby obiekt był wykonany przy użyciu materiałów budowlanych i wykończeniowych zapewniających energooszczędne użytkowanie pomieszczeń w sposób bezpieczny, zgodny z określoną funkcją technologiczną oraz wymaganiami stawianymi przez normy i przepisy prawa polskiego oraz standardy przyjęte dla pomieszczeń obiektów ochrony zdrowia.

Dokumentacja projektowa powinna być odrębnym opracowaniem, w którym wydzielone będą tomy, zgodnie z przyjętą systematyką podziału robót budowlanych (branże). Nazwy i kody: grup robót, klas robót, kategorii robót winny być podane zgodnie z nazewnictwem i numeracją określoną w rozporządzeniu nr 213/2008 z dnia 28 listopada 2007 r. w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (Dz. Urz. WE L 340 z 16.12.2002, z późn. zm.).

Poszczególne branże występujące w dokumentacji powinny być ze sobą skoordynowane. Brak koordynacji międzybranżowej uznany będzie za istotną wadę dokumentacji.

Dokumentacja projektowa opracowana przez Wykonawcę wymaga zatwierdzenia przez Zamawiającego. Jednocześnie Wykonawca zwalnia Zamawiającego z odpowiedzialności za niedostatki czy błędy w dokumentacji i pozostaje odpowiedzialnym, zgodnie z Umową, za koordynację międzybranżową dokumentacji oraz koordynację i weryfikację projektu i/lub zmiany w projekcie, konieczne do wprowadzenia, aby zrealizować inwestycję spełniającą założony cel, w ramach wynagrodzenia (ceny ofertowej).

Dokumentacja projektowa winna być wykonana z uwzględnieniem najlepszej praktyki projektowej i wiedzy technicznej i być zgodna z przepisami Prawa Budowlanego, przepisami techniczno-budowlanymi, przepisami przeciwpożarowymi, sanitarno-higienicznymi, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz Polskimi Normami, przenoszącymi normy europejskie lub norm innych państw członkowskich EOG przenoszących te normy, a także obowiązującymi standardami dla obiektów ochrony zdrowia.

Wykonawca zobowiązany jest wykonać wykonawcze dokumentacje projektowe oraz inne dokumentacje techniczne, konieczne do zrealizowania w pełni funkcjonalnego obiektu.

Dokumentacje będące podstawą do wykonywania robót budowlanych powinny powstawać i być przedmiotem zatwierdzenia przez Zamawiającego przed przystąpieniem do wykonywania tych robót.

Wymaga się, aby dokumentacja projektowa była kompletna w zakresie wszelkich rozwiązań podstawowych i szczegółowych we wszystkich branżach, niezbędnych do przyszłego prawidłowego funkcjonowania przedmiotowego zadania. Opracowania rysunkowe i tekstowe powinny być wzajemnie powiązane tak, aby każdy rodzaj roboty budowlanej opisany w ramach specyfikacji, był łatwy do zlokalizowania na rysunkach.

Dokumentacja projektowa musi spełniać wymagania określone przez m.in. decyzje administracyjne, warunki, uzgodnienia wydane przed i w toku prac projektowych oraz na etapie robót budowlanych. Wykonawca winien na bieżąco uwzględniać w dokumentacji projektowej zmiany w przepisach i zasadach wiedzy technicznej. Dokumentacja projektowa objęta zamówieniem powinna być zgodna z przepisami i zasadami wiedzy technicznej obowiązującymi na dzień przekazania dokumentacji projektowej Zamawiającemu.

Wszelkie opłaty administracyjne ponoszone w wyniku prowadzonych działań związanych z uzyskaniem uzgodnień, opinii i decyzji Wykonawca winien wliczyć do ceny opracowania dokumentacji projektowej. Wykonawca na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Zamawiającego będzie pozyskiwał wszelkie wymagane decyzje niezbędne dla realizacji zadania przedmiotu zamówienia.

Dokumentacja ma zostać wykonana w języku polskim, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami technicznymi, zasadami wiedzy technicznej oraz ma być opatrzona klauzulą o kompletności i przydatności z punktu widzenia celu, któremu ma służyć,

Dokumentacja ma być spójna i skoordynowana we wszystkich branżach oraz zawierać protokół koordynacji międzybranżowej, podpisany przez wszystkich projektantów branżowych uczestniczących w realizacji przedmiotu Umowy.

Dokumentacja ma zostać sprawdzona przez osobę posiadającą wymagane uprawnienia. Każdy egzemplarz Dokumentacji ma być podpisany przez głównego projektanta.

Zakres opracowania Dokumentacji Wykonawczej ma być zgodny Projektem Budowlanym i być wystarczający dla prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.

W Dokumentacji Wykonawca ujmie wszystkie roboty niezbędne do wykonawstwa robót oraz obliczenia i inne szczegółowe dane pozwalające na sprawdzenie poprawności jej wykonania. Dokumentacja ma być opracowana w sposób czytelny, z wyłączeniem opisów ręcznych.

Informacje zawarte w Dokumentacji w zakresie technologii wykonania robót, doboru materiałów i urządzeń mają określać przedmiot Umowy w sposób zgodny z ustawą Prawo zamówień publicznych oraz przepisów wykonawczych do tej ustawy.

Dokumentacja winna zawierać wymagane obliczenia, optymalne rozwiązania, rysunki z dokładnym opisem i oznaczeniem urządzeń i elementów wchodzących w skład poszczególnych elementów projektowych,

Dokumentacja podlegała będzie ocenie i zatwierdzeniu przez Zamawiającego – zgodnie z ustaleniami szczegółowymi zawartymi w kontrakcie.

Ilość egzemplarzy Dokumentacji w formie papierowej oraz elektronicznej została określona w kontrakcie.

Wymaga się, aby wersje elektroniczne dokumentacji spełniały co najmniej następujące warunki:

- części opisowe dokumentacji mają być sporządzone za pomocą komputerowego edytora tekstów kompatybilnego z MS Word;
- obliczenia ilościowe mają być wykonywane za pomocą arkuszy kalkulacyjnych kompatybilnych z MS Excel;
- opracowania kosztorysowe mają być zapisane w formacie edytowalnym ATH;
- części rysunkowe mają być zapisane w formacie edytowalnym, w którym biuro projektowe wykonuje projekt (w domyśle DWG) oraz w formacie nieedytowalnym PDF; wersje elektroniczne nie mogą się różnić od papierowych.

## **2.1.2. URBANISTYKA I ZAGOSPODAROWANIE TERENU**

### **Określenie granic działki.**

Teren inwestycji stanowi część działki nr. 1538/3, obr. 0001 Krzeszowice, przy ul. Daszyńskiego 1 w Krzeszowicach.

### **Zabudowa – przewidywane zmiany;**

Małopolski Szpital Rehabilitacyjny w Krzeszowicach stanowi zwarty obiekt - zespół budynków wraz z zabytkowym założeniem parkowym. Poszczególne części obiektu połączone są ze sobą funkcjonalnie i kubaturowo oraz posiadają wspólną infrastrukturę techniczną. Budynki powstawały w różnym czasie jednakże pod względem funkcjonalnym, jak i wyrazu architektonicznego stanowią spójną całość.

Zakres przedmiotowego zamierzenia inwestycyjnego dotyczy przebudowy istniejącego obiektu „Zofia”, bez zmian charakterystycznych parametrów obiektu jak powierzchnia zabudowy, wysokość czy kubatura. Działania inwestycyjne nie wymagają zmiany sposobu użytkowania (pozostaje pierwotna funkcja medyczna).

### **Usytuowanie, obrys i układ istniejących sieci i przyłączy – przewidywane zmiany;**

Małopolski Szpital Rehabilitacyjny w Krzeszowicach stanowi zwarty obiekt - zespół „budynków”. Poszczególne części obiektu połączone są ze sobą funkcjonalnie i kubaturowo oraz posiadają wspólną infrastrukturę techniczną.

Teren kompleksu szpitalnego jest w pełni zagospodarowany i uzbrojony. Na zagospodarowanie terenu składają się obiekt szpitala, drogi wewnętrzne, miejsca postojowe oraz tereny zielone (założenie parkowe), sieci, przyłącza, instalacje wewnętrzne prowadzone na zewnątrz budynku.

Obiekt posiada jedno przyłącze wodociągowe od wschodniej elewacji budynku „B”.

Obiekt szpitalny posiada kilka przyłączy kanalizacji sanitarnej i deszczowej (ogólnospławnej) do istniejących sieci. Przyłącze gazowe zlokalizowane od południowej elewacji budynku „B”. Po południowej stronie budynku „B” i „C” przebiega sieć gazowa. Obiekt jest zasilony dwoma liniami kablowymi poprzez układ samoczynnego załączenia rezerwy /SZR/. Zasilanie awaryjne stanowi agregat prądotwórczy zlokalizowany na zewnątrz budynku przy zachodniej elewacji budynku „C”. Przyłącz elektroenergetyczny - złącze kablowe zlokalizowane jest na zachodniej ścianie szczytowej

budynku „Zofia”. Na terenie inwestycji w okolicy budynku „Zofia” (od strony elewacji południowej) znajduje się kanalizacja oraz studzienki teletechniczne, w tym studzienka przyłączeniowa.

Budynek Zofia posiada zapewnienie mediów i odbioru ścieków.

W ramach inwestycji nie przewiduje się wykonania przebudowy przyłączy ani zmian w zakresie zapewnień dostaw mediów.

W ramach głębokiej modernizacji energetycznej budynku przewiduje się działania z zakresu realizacji celów Europejskiego Zielonego Ładu w tym, w zakresie zagospodarowania wód opadowych przewiduje się przebudowę instalacji kanalizacji opadowej w celu gromadzenia wody opadowej w podziemnym zbiorniku retencyjnym.

#### **Ukształtowanie terenu – przewidywane zmiany;**

W obrębie budynku objętego przebudową działka jest płaska w lekkim pochyleniu.

Nie przewiduje się wykonywania skarp, nasypów, ani innej niwelacji terenu. Woda deszczowa z powierzchni dachowych przejęta przez przebudowany system rynnowy i instalację kanalizacji opadowej będzie wprowadzana do szczelnego zbiornika na wody opadowe (zbiornik retencyjny).

#### **Układ zieleni, nawierzchnie – przewidywane zmiany;**

Obszar parku szpitalnego (działka nr 1538/5) oraz południowe fragmenty działek nr 1538/3 i 1538/9 zlokalizowane są w granicach obszaru Natura 2000 PLH120044 „Krzeszowice”.

Biorąc pod uwagę lokalizację projektu poza miejscami występowania gatunków i siedlisk, dla ochrony których wyznaczono obszar Natura 2000: Krzeszowice PLH120044, oraz jego charakter, który nie generuje zagrożeń dla przedmiotów ochrony, a także nie ingeruje w cele działań ochronnych, należy stwierdzić brak oddziaływań mogących w istotny sposób wpływać na przedmioty ochrony w obszarze, a zatem należy stwierdzić, że inwestycja nie będzie mieć negatywnego wpływu na ww. obszar Natura 2000.

Zgodnie z MPZP cały teren szpitala jest określony jako teren usług publicznych UPk – z intensywną zabudową w jego północnej części oraz zielenią parkową w jego części południowej. W bezpośrednim sąsiedztwie budynku „Zofia” znajdują się dwa zjazdy z dróg publicznych, od ul. Daszyńskiego w rejonie istniejącego ronda, oraz od strony północnej, od ul. Ogrodowej. Przed głównym wejściem do budynku „Zofia” znajdują się ciągi piesze jezdne, oraz miejsca postojowe dla osób niepełnosprawnych.

W ramach inwestycji przewiduje się działania w zakresie błękitno – zielonej infrastruktury. Będą one polegać na przeprowadzeniu zabiegów pielęgnacyjnych i fitosanitarnych.

##### *Zakres oraz cel planowanych prac:*

Stary, zamierający, wielogatunkowy żywopłot oddzielający trawnik od chodnika komunikacyjnego, zarówno od strony ulicy Daszyńskiego oraz Ogrodowej jak i od strony drogi wewnętrznej (od strony zachodniej budynku) przewiduje się zastąpić poprzez gęste nasadzenia szpaleru grabu pospolitego zdefiniowanego w formę strzyżonego żywopłotu w celu stworzenia bariery akustycznej oraz zwiększenia pochłaniania CO<sub>2</sub>.

W obrębie krajobrazowego wnętrza pomiędzy żywopłotem, a budynkiem planuje się wykonanie zabiegów pielęgnacyjnych drzew, jak i rekultywację wielogatunkowej murawy z zachowaniem dotychczasowego parkowego charakteru przedpola budynku Zofia, zachowanie powierzchni koszonych trawników ma na celu utrzymanie dotychczasowej emanacji zabytku – budynku Zofia.

W celu zdefiniowania, podkreślenia oraz uporządkowania strefy wejściowej (zachodniego wejścia do budynku) planuje się wprowadzenie łąki kwietnej stanowiącej uzupełnienie istniejącego zagospodarowania terenów zielonych.

Wprowadzenie roślinności liściastej która wykazuje się wysoką skutecznością w usuwaniu substancji toksycznych w tym CO<sub>2</sub> ma na celu poprawę procesu oczyszczania środowiska – powietrza, gleby, wód gruntowych jak i powierzchniowych.

W celu zwiększenia powierzchni biologicznie czynnej, retencji wód opadowych i przeciwdziałania zawilgoceniu ścian budynku - które wpływa na izolacyjność termiczną ścian i mikroklimat wewnątrz - spowodowane przez wody odpryskowe zakłada się usunięcie istniejącej opaski wokół budynku, wykonanej z płyt betonowych, i wykonanie nowych opasek z zastosowaniem nawierzchni przepuszczalnych (płyty betonowe jako nieprzepuszczalny twardy materiał, ułożony na linii spadania wody, powodują jej rozbryzgiwanie i przejmowanie przez ściany), oraz wprowadzenie odpowiedniego profilowania podłoża oraz gruntu tak by wody opadowe mogły szybko i swobodnie spływać jak najdalej od ścian budynku. Powierzchnia biologicznie czynna zostanie zwiększona o 75 m<sup>2</sup>.

Na etapie opracowania dokumentacji projektowej z 2021 r. została wykonana inwentaryzacja zieleni. Dla usunięcia wytypowanych krzewów w tym opracowaniu zostały uzyskane stosowne decyzje administracyjne. Przed rozpoczęciem realizacji planowanej inwestycji należy opracować aktualną inwentaryzację dendrologiczną z projektem gospodarki drzewostanem i uzyskać nowe decyzje.

**Zmiany estetyczne.**

Zakres przedmiotu zamówienia dotyczy modernizacji energetycznej i przebudowy istniejącego obiektu, nie wprowadza zmiany w formie jak i historyczne rozwiązaniach estetycznych budynku.

W zakresie planowanej inwestycji przewiduje się prowadzenie prac konserwatorskich, prac restauratorskich oraz robót budowlanych polegających na przebudowie oraz remoncie z jednoczesną ochroną elewacji w zakresie kompozycji, artykulacji, zabytkowych elementów i detali architektonicznych.

**Bezpieczeństwo i dostępność dla osób niepełnosprawnych, dla osób o szczególnych potrzebach.**

W ramach prac przeprowadzonych na podstawie projektu z 2021r., do budynku zapewniono prawidłowe parametry dojazdów oraz ciągów jezdnych i pieszych. Krawężniki w miejscach komunikacji pieszej na terenie szpitala zostały wykonane jako obniżone, ułatwiające poruszanie się osób z niepełnosprawnościami. Zapewniono łatwy dostęp osób z niepełnosprawnościami do obiektu Szpitala z obsługujących go ciągów komunikacyjnych. W bezpośrednim sąsiedztwie wejścia głównego do budynku wykonano miejsca parkingowe dla osób niepełnosprawnych, odpowiednio oznakowane i zapewniające właściwe parametry techniczne.

Projektowana przebudowa nie powoduje zmiany układu komunikacyjnego do obiektu.

**Elementy zewnętrznego bezpieczeństwa pożarowego.***Dojazd pożarowy*

Istniejąca droga pożarowa (ul. Ogrodowa) dla budynku „Zofia” przebiega wzdłuż dłuższego boku budynku tak, że jej krawędź znajduje się nie bliżej niż 5 m jak i w odległości nie większej niż 15 m od budynku – około 8m od budynku. Pomiędzy tą drogą i ścianą budynku występują drzewa wysokości przekraczającej 3m uniemożliwiające swobodny dostęp do elewacji budynku za pomocą podnośników i drabin mechanicznych.

W związku z powyższym należy zastosować rozwiązania projektowe inne niż wskazanych w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych, zapewniające niepogorszenie warunków pożarowych obiektu, uzgodnionych z właściwym miejscowo komendantem wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej.

*Przeciwpożarowe zaopatrzenie w wodę.*

Na podstawie § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych wymagane przeciwpożarowe zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru dla rozpatrywanego obiektu wynosi 20 dm<sup>3</sup>/s. Zaopatrzenie wodne do celów ppoż. zapewnia miejska sieć wodociągowa miasta Krzeszowice.

W sąsiedztwie obiektu w promieniu do 75m jak i do 150m znajduje się kilka hydrantów zewnętrznych nadziemnych oraz podziemnych.

Sieć wodociągowa zapewnia wymagane ciśnienie i wydatek, co zostało potwierdzone dodatkowo badaniem hydrantów – jednoczesny pobór z dwóch hydrantów (wydatek sieci – 27,6 dm<sup>3</sup>/s), protokół z dnia 07.04.2021 r.

**Ochrona konserwatorska.**

Małopolski Szpital Rehabilitacyjny w Krzeszowicach stanowi zespół szpitalny w założeniu parkowym, z najstarszym budynkiem jakim jest budynek „Zofia” wybudowana ok. 1819 r i wpisana do rejestru zabytków decyzją z dnia 06.06.1986 r pod nr A-535. Teren objęty wpisem parku - PARK ZDROJOWY Z DZIĄKĄ PROMENADĄ.

Nieruchomość zlokalizowana jest w obrębie układu urbanistycznego Krzeszowice, wpisanego do rejestru zabytków decyzją z dn. 13.02.1985 r. pod nr A-498.

Zgodnie obowiązującymi przepisami i ustaleniami MPZP wszelkie zamierzenia inwestycyjne na tym terenie wymagają uzgodnienia z Wojewódzkim Urzędem Ochrony Zabytków w Krakowie.

Dla zakresu przedmiotowego zamierzenie inwestycyjne uzyskane zostały zalecenia konserwatorskie z dnia 14.11.2024, znak ZN-I.5183.666.2024.PR wraz z uzupełnieniem do przedmiotowych zaleceń z dnia 26.11.2024.

Wykonawca będzie zobowiązany do opracowania programu prac konserwatorskich oraz zestawienia elementów zabytkowych oraz do uzyskania decyzji, Pozwolenia Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków na wykonanie robót budowlanych i prac konserwatorskich przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków nieruchomych, na etapie opracowania Projektu Budowlanego;



**Kategoria geotechniczna.**

Proponuje się przyjęcie II kategorii geotechnicznej, przy złożonych warunkach gruntowych.

**Ochrona przed drganiami i hałasem.**

Parametry izolacyjności akustycznej stolarki okiennej muszą być zgodne z wymaganą ochroną przed drganiami i hałasem.

Emisja hałasu – należy przewidzieć zlokalizowanie central wentylacyjnych oraz agregatów wody lodowej, i powietrznej pompy ciepła w taki sposób, aby nie wytwarzały hałasu przekraczającego obowiązujące normy.

**Charakterystyka ekologiczna.**

Ze względu na podstawowy charakter inwestycji polegający na kompleksowej modernizacji energetycznej budynku zabytkowego „Zofia” oraz zapewnieniu dostępności obiektu dla osób o szczególnych potrzebach, realizacja inwestycji w sposób istotny zmniejszy wpływ obiektu budowlanego na środowisko naturalne, zdrowie ludzi oraz zapewni dostępność wymaganą w obowiązujących przepisach, standardach i normach.

Realizacja przedsięwzięcia nie spowoduje przerwania korytarzy ekologicznych, nie przyczyni się także do uszczuplenia miejsc rozrodu, ani bazy żerowiskowej dla zwierząt.

Emisja zanieczyszczeń gazowych, pyłowych, płynnych, emisja spalin – planowane zamierzenie inwestycyjne jest przedsięwzięciem chroniącym środowisko, poprzez wykorzystanie źródła energii odnawialnej (montaż instalacji fotowoltaicznej, modernizacja źródła ciepła polegająca na zastosowaniu i dołączeniu do istniejącej kotłowni powietrznej pompy ciepła - powietrze/woda) realizacja planowanego przedsięwzięcia przyczyni się do zmniejszenia zużycia energii pozyskiwanej ze źródeł konwencjonalnych (paliwa kopalne).

Emisja wibracji, promieniowania, zakłócenia elektromagnetyczne – nie przewiduje się.

**Uwagi.**

Na etapie projektowania należy rozpoznać wszelkie możliwe kolizje, jakie mogą wystąpić przy planowanej inwestycji i dokonać wymaganych przebudów/ przekładek;

Należy uwzględnić zaprojektowanie i realizację wszystkich potrzebnych pomieszczeń wymienionych w niniejszej dokumentacji oraz niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania poszczególnych części obiektu. Wszystkie odpowiednie powierzchnie należy uwzględnić i ująć w kosztach realizacji.

**2.1.3. UKŁAD FUNKCJONALNO-PRZESTRZENNY**

Proponowane rozwiązania układu funkcjonalno-przestrzennego przedmiotowego obiektu zostały wskazane w Koncepcji Programowo Przestrzennej oraz w punkcie 1.5 przedmiotowego PFU.

**Cechy funkcjonalno-użytkowe obiektu.**

Podstawowym celem wykonania zadania projektowo - realizacyjnego jest kompleksowa modernizacja energetyczna budynku zabytkowego „Zofia” oraz zapewnienie dostępności obiektu dla osób o szczególnych potrzebach przy zachowaniu obowiązujących przepisów sanitarnych, przeciwpożarowych i budowlanych określonych w niniejszej dokumentacji.

Przy określaniu zakresu realizacyjnego zadania należy przewidzieć wszelkie niezbędne elementy niezależnie od tego czy są one wymienione w niniejszej dokumentacji czy też ich konieczność zastosowania należy przewidzieć ze względu na potrzebę wynikającą z obiektywnych możliwości prawidłowego i kompletnego uruchomienia i użytkowania obiektu zgodnie z jego przeznaczeniem. Przy projektowaniu konstrukcji należy uwzględnić wszelkie uwarunkowania gwarantujące jej prawidłową pracę, brak przekroczenia stanów granicznych nośności i użytkowania, w szczególności brak występowania pęknięć, osiadań oraz innych zjawisk mogących wpłynąć na jakość użytkowania budynku.

W projekcie należy zastosować rozwiązania i materiały zapewniające wysoki standard jakościowy oraz wieloletnią eksploatację instalacji i pomieszczeń bez konieczności dokonywania większych napraw i remontów. Zaprojektowane urządzenia powinny posiadać parametry zapewniające jak najwyższą jakość i możliwie najniższe koszty eksploatacji.

Wykonawca zobowiązany jest do stosowania w rozwiązaniach projektowych wyrobów (materiałów i urządzeń) budowlanych dopuszczonych do obrotu i stosowania w budownictwie. Należy przyjąć standard pomieszczeń uwzględniający warunki wymienione w niniejszym Programie Użytkowym, przy szczególnym uwzględnieniu parametrów dopuszczających stosowanie danych materiałów bądź urządzeń odpowiednio zaprojektowanych warunkach użytkowania. Ostateczne ustalenie standardu wykończenia i wyposażenia pomieszczeń zostanie ustalone na etapie projektowania wykonawczego w ramach bezpośrednich uzgodnień z Zamawiającym.

Pomieszczenia należy dostosować do potrzeb osób niepełnosprawnych. Ze względu na szczególny charakter obiektu w budynku należy zastosować rozwiązania zapewniające uzyskanie odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa pożarowego. Projekt należy dostosować do wytycznych rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń pożarowych. Wymagania zawarte w warunkach technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, mogą zostać spełnione za pomocą rozwiązań zamiennych, które powinny wynikać z przeprowadzonej ekspertyzy technicznej dotyczącej stanu ochrony przeciwpożarowej, będącej podstawą wystąpienia do Wojewódzkiego Komendanta Państwowej Straży Pożarnej w celu uzyskania odpowiedniej zgody. Proponowane rozwiązania zamienne należy uzgodnić z Zamawiającym.

## 2.1.4. WYMAGANIA W STOSUNKU DO WARUNKÓW W POMIESZCZENIACH

### 2.1.4.1. OŚWIETLENIE POMIESZCZEŃ

W ramach projektu należy przewidzieć naturalne oświetlenie pomieszczeń pobytu pacjentów i personelu (w tym w pokoi konsultacyjnych, pielęgniarek, lekarzy itp.)

Dopuszcza się oświetlenie pośrednie lub brak oświetlenia w punktach pielęgniarskich – jako miejscach pracy czasowej, rotacyjnej.

Dopuszcza się brak oświetlenia światłem naturalnym pomieszczenia zabiegowego, pokoi socjalnych, przebieralni, itp.

Oświetlenie ogólne należy dobrać i instalować wg obowiązującej normy - PN-EN 12464-1-2021 i uzgodnień z Użytkownikiem.

Do obliczeń ilości i rozmieszczenia lamp w pomieszczeniach należy przyjąć zgodnie z poniższą tabelą

Pomieszczenie Typ obszaru, zadania lub działalność		wg PN-EN 12464-1: 2022 nr. Ref.	Oświetlenie				Uwagi Wymagania specjalne
			Natężenie oświetlenia (lx)	Granica ujednoczenia ośnienia UGR	Współczynnik równomierności min.	Wskaźnik oddania barw Ra min.	
Wejście główne		45.1	200	22	0.40	80	Natężenie oświetlenia na poziomie podłogi
Pokoje personelu		46.2	300	19	0,60	80	Możliwość regulacji natężenia oświetlenia
Biura personelu (pomieszczenie przygotowania pielęgniarek)		46.1	500	19	0,60	90	
Gabinety i dyżurki lekarskie oraz dyżurki pielęgniarek		48.1	500	19	0,6	90	Możliwość regulacji natężenia oświetlenia
Laboratoria		57.1	500	19	0,6	90	Możliwość regulacji natężenia oświetlenia
Pom. rehabilitacji:		53.3, 53.4	300	19	0,60	80	
Pokoje łóżkowe	ogólne	47.1	100	19	0,4	80	Natężenie oświetlenia na poziomie podłogi
	czytanie	47.2	300	19	0,7		Zaleca się aby oświetlenie było ograniczone do każdego łóżka i sterowane
	obserwacja	47.5	5				Natężenie oświetlenia na poziomie podłogi 2200K<T <sub>cp</sub> <3000K

Łazienki, WC	47.6	200 300 - lustro	22	0,4	90	
Poczekalnie	45.1	200	22	0,40	80	Natężenie oświetlenia na poziomie podłogi
Korytarze	dzień	45.5	200	0,40	80	Natężenie oświetlenia na poziomie podłogi
	noc	45.4	50			
Pomieszczenia techniczne, magazyny	13.2	300	22	0,5	80	Natężenie oświetlenia na poziomie podłogi

Dla pomieszczeń nie ujętych w powyższej tabeli należy przyjąć parametry podane w normie PN-EN 12464-1: 2022. W przypadku braku takiego rodzaju pomieszczenia w specyfikacji /normie/ należy przyjąć parametry oświetlenia pomieszczeń o podobnym przeznaczeniu.

#### 2.1.4.2. WARUNKI KLIMATYCZNE

Wymagane minimalne ilości świeżego powietrza dla poszczególnych pomieszczeń:

- pokoje łóżkowe: 40 m<sup>3</sup>/h/osobę,
- korytarze: min.1,5 - krotna wymiana / 1 h,
- pokoje biurowe, sala konferencyjna: ≥ 30m<sup>3</sup>/h/osobę,
- pom. rehabilitacji: 5 - krotna wymiana / 1 h,
- gabinet zabiegowy 5 - krotna wymiana / 1 h,
- gabinety lekarskie 5 - krotna wymiana / 1 h,
- pokój lekarzy min.4 - krotna wymiana / 1 h
- pokoje pielęgniarów min.2 - krotna wymiana / 1 h,
- pom. techniczne: min.2 - krotna wymiana / 1 h,
- magazyny czyste: min.2 - krotna wymiana / 1 h,
- magazyny brudne i brudowniki min.4 - krotna wymiana / 1 h
- szatnie: min.5 - krotna wymiana / 1 h,
- WC ogólnodostępne: ≥ 50m<sup>3</sup>/h – łazienka, miska i pisuar,

#### 2.1.4.3. AKUSTYKA

W zakresie akustyki – obiekt powinien spełniać wymagania Polskich Norm:

- PN-B-02151-3:2015-10, PN-B-02151-3:2015-10/ Ap1:2016-02 – „Akustyka budowlana -- Ochrona przed hałasem w budynkach -- Część 3: Wymagania dotyczące izolacyjności akustycznej przegród w budynkach i elementów budowlanych”.
- PN-B-02151-4:2015-06 „Akustyka budowlana. Ochrona przed hałasem w budynkach. Część 4: Wymagania dotyczące warunków pogłosowych i zrozumiałości mowy w pomieszczeniach”.
- PN-B-02151-2:2018-01 „Akustyka budowlana – Ochrona przed hałasem w budynkach – Część 2: Wymagania dotyczące dopuszczalnego poziomu dźwięku w pomieszczeniach”.

Izolacyjność stropów:

- izolację akustyczną stropów międzykondygnacyjnych pomiędzy pomieszczeniami powinny stanowić warstwa styropianu akustycznego lub wełny mineralnej układana na stropie.

Wymagana izolacyjność stropów dla szpitali wynosi:

- R'A1 lub D nT, A1min > 50dB
- L'n,wmax < 63 dB

Uwagi: Posadzki należy wykonać, jako tzw. pływające, zdylatowane od ścian konstrukcyjnych, aby zniwelować przenikanie dźwięków.

Izolacyjność ścian:

- jako izolację akustyczną ścian pomiędzy pomieszczeniami należy zastosować wypełnienie ścianek działowych w przestrzeni rusztu systemowego warstwą wełny mineralnej, wełna mocowana dla uniemożliwienia obsuwania szczególnie przy małej gęstości materiału. Dla ścian murowanych

stasować bloczki z silikatów. Przy projektowaniu ścian działowych należy uwzględnić wymagania izolacyjności akustycznej dla dźwięków powietrznych, zgodnie z Polską Normą PN-B-02151-3:2015-10 dla pomieszczeń szpitali oraz budynków administracyjnych.

Elementy montowane w ścianach działowych pomiędzy pomieszczeniami nie powinny (w miarę możliwości aranżacyjnych) być lokalizowane w tych samych miejscach w odbiciu lustrzanym. Elementy należy rozsuwać względem siebie dla zmniejszenia mostków akustycznych przegród budowlanych.

*Tabela – minimalne wymogi akustyczne dla ścian bez drzwi oddzielającej pomieszczenia. wg normy PN-B-02151-3:2015-10.*

TYP POMIESZCZENIA 1	TYP POMIESZCZENIA 2	IZOLACYJNOŚĆ AKUSTYCZNA R'A1
GABINETY LEKARSKIE GABINET ZABIEGOWY POM. PIEŁĘGNIAREK	KORYTARZE	45 dB
	GABINETY LEKARSKIE, GABINET ZABIEGOWY, POM. PIEŁĘGNIAREK	48 dB
	POM. SANITARNE OGÓLNODOSTĘPNE	50 dB
	POM. WYPOCZYNKOWE OGÓLNODOSTĘPNE	50 dB
POKOJE BIUROWE	POKOJE BIUROWE	40 dB
	KORYTARZE	40 dB

Dopuszczalne zakłócenia akustyczne w obiekcie:

Wymagania dla obiektu, jakim jest szpital i zapewnienie komfortu akustycznego są wynikiem analiz założonych norm i standardów.

Dopuszczalne wartości poziomu dźwięku A obowiązują przy następujących warunkach:

- Źródłem hałasu są instalacje nie regulowane i nie wyłączane z danego pomieszczenia,
- Dopuszczalny poziom dźwięku A jest określony dla wnętrza pomieszczenia przy zamkniętych drzwiach i oknach, lecz przy zapewnieniu wymiany powietrza w pomieszczeniu zgodnie z wymaganiem określonym przez odrębne przepisy.
- Dopuszczalny poziom dźwięku A dotyczy pomieszczeńumeblowanych i wyposażonych zgodnie z ich przeznaczeniem.

Dopuszczalny poziom dźwięku A hałasu instalacyjnego przenikającego do pomieszczeń chronionych dotyczy:

- Średniego poziomu dźwięku A dla hałasu ustalonego (hałas pochodzący od instalacji c.o., wentylacyjnej, stacji transformatorowej),
- Równoważnego i maksymalnego poziomu dźwięku A dla hałasu nieustalonego (hałas pochodzący od urządzeń dźwigowych, instalacji wodno-kanalizacyjnej).

*Tabela dopuszczalnego poziomu dźwięku A w pomieszczeniach do przebywania ludzi wg normy PN-B-02151-3:2015-10*

Lp.	Rodzaj budynku	Rodzaj pomieszczenia	Poziom odniesienia	
			LAeq, wew dB	
			dzień	noc
1	Budynki szpitalne	Pokoje chorych	32	25
2		Gabinety lekarskie	35	-
3		Gabinety zabiegowe	35	-

## **2.1.5. WYPOSAŻENIE MEBLOWE I TECHNOLOGICZNE**

### **2.1.5.1. WYPOSAŻENIE TECHNOLOGICZNE I MEBLE BIUROWE**

Projekt koncepcyjny wyposażenia i technologii wraz z zestawieniami poszczególnych elementów zawarty został w Koncepcji Programowo Przestrzennej stanowiącej załącznik do przedmiotowego PFU. Wskazane wyposażenie meblowe i technologiczne należy wykorzystać do opracowania projektu technologii medycznej oraz projektu wyposażenia.

UWAGA:

Rysunki szczegółowego wyposażenia pomieszczeń w ramach opracowywanej technologii medycznej należy uzgodnić z Zamawiającym.

### **2.1.5.2. WYPOSAŻENIE TECHNOLOGICZNE – MEDYCZNE**

Projekt koncepcyjny wyposażenia i technologii wraz z zestawieniami poszczególnych elementów zawarty został w Koncepcji Programowo Przestrzennej stanowiącej załącznik do przedmiotowego PFU. Wskazane wyposażenie technologiczne należy wykorzystać do opracowania projektu technologii medycznej oraz projektu wyposażenia.

#### **STANDARD WYPOSAŻENIA TECHNOLOGICZNEGO**

Stanowiska łóżkowe na oddziale należy wyposażyć w medyczne jednostki zasilające naścienne umieszczone od strony głowy pacjenta.

Panele nadłóżkowe są urządzeniami medycznymi klasy II b integrującymi większość mediów znajdujących się w salach szpitalnych, takich jak oświetlenie, gniazda elektryczne, gniazda telekomunikacyjne, gniazdo systemu przywoławczego personel, gniazda instalacji gazów medycznych oraz inne pożądane przez użytkownika. Panele będą montowane na ścianie nad łóżkiem pacjenta.

Podstawowe wyposażenie paneli

- 2 x gniazda elektryczne
- 2 x gniazdo elektryczne typu DATA
- 1 x gniazdo wyrównania potencjału
- 1 x gniazdo RJ45
- oświetlenie miejscowe
- oświetlenie nocne
- szyny zintegrowane do zawieszenia osprzętu medycznego
- manipulator pacjenta do sterowania oświetleniem oraz przywołaniem personelu

### **2.1.5.3. ROZWIĄZANIA NA RZECZ GOZ - GOSPODARKA OBIEGU ZAMKNIĘTEGO**

W ramach rozwiązań na rzecz GOZ przewiduje wyposażenie obiektu w pojemniki do segregacji odpadów oraz w urządzenia do kompresji odpadów segregowanych (papier/plastik).

## **2.1.6. MATERIAŁY KONSTRUKCYJNE I WYKOŃCZENIOWE**

Wykonawca zobowiązany jest do zaprojektowania obiektu, doboru materiałów konstrukcyjnych i wykończeniowych zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami i normami.

W niniejszym opracowaniu przytoczono podstawowy zakres rozwiązań w zakresie głównych elementów konstrukcyjnych.

Wykonawca zobowiązany jest do zaprojektowania obiektu, w tym korekty doboru materiałów konstrukcyjnych i wykończeniowych, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.

Wykonawca może dokonać zmian tzw. nieistotnych z punktu widzenia Prawa Budowlanego w stosunku do projektu będącego podstawą uzyskania pozwolenia na budowę inwestycji.

Szczegółowe założenia w zakresie konstrukcji głównej budynku zostały zawarte w Koncepcji Programowo Przestrzennej – w niniejszym opracowaniu przytoczono podstawowy zakres rozwiązań w zakresie głównych elementów konstrukcyjnych.

**2.1.6.1. PROPONOWANE ROZWIĄZANIA KONSTRUKCYJNE****• DEMONTAŻE I WYBURZENIA**

- wykonanie otworowania dla drzwi i przejść w ścianach konstrukcyjnych wewnętrznych z zabudową elementów konstrukcji (na kondygnacji parteru oraz 1 piętra przewiduje się likwidację ścian poprzecznych z pozostawieniem fragmentów bocznych ścian w formie świadka),
- wyburzenie wtórnej klatki schodowej prowadzącej z parteru na piętro budynku,
- wykonanie rozbiórek, wykuć, przewierć dla koniecznego otworowania na przejścia instalacyjne,
- wyburzenie szybu windowego oraz fragmentu stropów związane z powiększeniem istniejącego szybu windowego;
- wyburzenie / demontaż wszystkich ścian działowych,
- likwidacja wyburzenie części kominów w przestrzeni poddasza stanowiących ich wzmocnienie, z pozostawieniem głównej ich bryły wychodzącej ponad dach budynku;
- demontaż istniejącej stolarki okiennej (wraz z parapetami) i drzwiowej zewnętrznej;
- demontaż poszczególnych warstw przegrody dachu (dachówki, wiatroizolacji, izolacji termicznej, paroizolacji, zabudowy GK) – demontaż związany z pracami termoizolacyjnymi, dodatkowo przewiduje się demontaż istniejących okien połaciowych,
- demontaż istniejącej stolarki drzwiowej wewnętrznej,
- skucie, demontaż posadzek stropów i podłogi na gruncie,
- skucie, demontaż warstw pod posadzkowych stropów i podłogi na gruncie,
- demontaż istniejących sufitów,
- demontaże instalacji sanitarnych; wod.-kan., wentylacji, c.t., c.o. (wraz z demontażem grzejników),
- demontaż stałego wyposażenia wnętrz,
- demontaż istniejącej armatury instalacji wod.-kan.,
- demontaż istniejącej instalacji elektrycznej oraz niskoprądowej,
- skucie tynków wewnętrznych wraz z okładzinami.

**• ZAKRES PRZEBUDOWY**

Montaż nowej stolarki okiennej i drzwiowej zapewniającej dostępność dla osób o szczególnych potrzebach, wykonanie szybu windowego z montażem windy szpitalnej łączącej wszystkie kondygnacje budynku, termomodernizacja poszczególnych kondygnacji budynku poprzez wymianę, docieplenie warstw podłogi na gruncie oraz warstw stropów w tym docieplenie stropu nad częścią nieogrzewanego poddasza, prace związane ze zmianą układu funkcjonalnego pomieszczeń na poszczególnych kondygnacjach, a wynikających z konieczności dostosowania obiektu do potrzeb osób o szczególnych potrzebach. Budowę nowych ścian działowych, dodatkowo przewiduje się roboty wykończeniowe w zakresie ścian, posadzek jak i sufitów w tym montaż sufitów podwieszanych.

W ramach zewnętrznych robót budowlanych związanych z termomodernizacją budynku przewiduje się:

- w zakresie dachu przewiduje się wymianę poszczególnych warstw przegrody związane z dociepleniem przegrody - wymiana istniejącej izolacji termicznej nie spełniającej wymogów w zakresie współczynnika przenikalności cieplnej;
- w zakresie stolarki przewiduje się wymianę stolarki okiennej i drzwiowej na drewnianą z zachowaniem historycznych podziałów, jak również wymianę istniejących okien połaciowych wraz z wprowadzeniem okien dodatkowych w celu spełnienia wymagań w zakresie doświetlenia poszczególnych pomieszczeń,
- w zakresie działań poprawiających bilans energetyczny przewiduje się termomodernizację poprzez osuszanie oraz naprawę murów i tynków.
- w zakresie ścian fundamentowych przewiduje się docieplenie ścian zewnętrznych poniżej gruntu materiałem termoizolacyjnym.
- w zakresie działań dotyczących głębokiej termomodernizacji budynku Zofia przewiduje się:

- **Wymianę oświetlenia na energooszczędne typu LED wraz z montażem sterowania.**
- **Montaż paneli FV na połaci wschodniej budynku, żaluzji FV w oknach połaciowych na południowej połaci dachu, trejażu osłaniający urządzenia instalacyjne stanowiącego jednocześnie instalację fotowoltaiczną w formie żaluzji.**
- **Rekuperację na centrali wentylacyjnej.**
- **Powietrzna pompa ciepła.**
- **Montaż inteligentnych systemów monitorowania i zarządzania energią w oparciu m.in. o technologie BMS/TIK.**

Dodatkowo zakres prac obejmuje wymianę dachówki wraz z podkonstrukcją, więźbę dachową przewiduje się do zachowania z wprowadzeniem wymianów w celu montażu windy, dodatkowo przewiduje się wymianę orynnowania, elementów poziomych oraz pionowych;



Niniejsze opracowanie należy rozpatrywać łącznie z Koncepcją Programowo Przestrzenną, zawierającą wymagania oraz propozycje rozwiązań konstrukcyjnych, a stanowiącą integralną część PFU.

#### **2.1.6.2. ELEWACJE**

W zakresie elewacji ze względów konserwatorskich nie ma możliwości zastosowania termomodernizacji ścian poprzez docieplenie materiałami izolacyjnymi, dlatego przewiduje się zastosowanie metod w miarę możliwości bezinwazyjnych. W zakresie działań poprawiających bilans energetyczny przewiduje się termomodernizację poprzez naprawę murów i tynków co pozwoli na istotną poprawę ich parametrów cieplnych, eliminację zawilgocenia (termomodernizacja poprzez osuszanie) co spowoduje znaczną poprawę warunków cieplno-wilgotnościowych.

##### *Ściany fundamentowe:*

W ramach prac termomodernizacyjnych przewiduje się docieplenie ścian zewnętrznych poniżej gruntu materiałem termoizolacyjnym w celu spełnienia współczynnika przenikania ciepła  $U < 0,2 \text{ W/m}^2\text{K}$ , dodatkowo w zakresie przeciwdziałania zawilgoceniu obiektu przewiduje się wykonanie izolacji pionowej ścian fundamentowych budynku.

Ściany fundamentowe budynku należy zabezpieczyć w następujący sposób:

- odkryć, odkopać istniejące ściany fundamentowe, prace prowadzić etapowo,
- oczyścić odkryte ściany z resztek gruntu, wtórnych warstw izolacyjnych oraz luźnych spoin,
- uzupełnić większe ubytki muru i spoin zaprawą odporną na wilgoć i sole np. fabrycznie przygotowaną suchą zaprawą na bazie spoiw hydraulicznych,
- zagruntować mur preparatem gruntującym, wzmacniającym powierzchnie materiałów budowlanych przez połączenia krzemianowe, tworzącym nośny podkład pod późniejsze uszczelnienia.
- wykonać powłokę hydroizolacyjną np. z mas polimerobitumicznych typu KMB(PMBC) na grubość 4 mm w 2 warstwach z wkładką wzmacniającą tkaninową, do istniejącego poziom terenu (ze względów konserwatorskich nie należy izolacji wyprowadzać na strefę cokołową, ponad istniejący poziom terenu przyległego do danej elewacji),
- po związaniu powłoki hydroizolacyjnej wykonać warstwę termoizolacyjną w postaci płyty z polistyrenu hydrofobowego EPS,
- wykonać warstwę ochronną w postaci np. membrany ochrono drenującej, maty składającej się z folii kubełkowej (rdzenia HDPE), włókniny filtracyjnej oraz warstwy poślizgowej z folii LDPE.

##### *Ściany zewnętrzne:*

Dla zakresu prac renowacyjnych dotyczących elewacji budynku należy wykonać stosowne opracowanie zawierające opis zakresu, rodzaju oraz sposobu przeprowadzania prac renowacyjnych, podparte przeprowadzoną wcześniej oceną stanu zachowania, oraz stanu technicznego. Należy mieć na uwadze różny stopień degradacji warstw elewacyjnych poszczególnych ścian zewnętrznych budynku, opasek okiennych i gzymsów. Opracowanie powinno określać rodzaj napraw dotyczących wzmacniania (impregnacja) wypraw tynkarskich lub ich odtwarzania i uzupełnienia, wymiany warstw zewnętrznych (jeśli ich stopień degradacji jest zaawansowany), likwidacji pęknięć warstw wierzchnich itp.

Przy określaniu metod działania podczas prac remontowych należy stosować się do poniższych wytycznych:

- Podstawową metodą działania jest osuszanie i naprawa konstrukcji murów oraz uzupełnianie uszkodzeń i ubytków oryginalnych tynków z zachowaniem pierwotnej technologii ich przygotowania i nakładania. Zalecane jest uzupełnianie, a nie całkowita wymiana tynków;
- Wymiana tynków dotyczyć może wyłącznie obszarów silnie zawilgoconych i zasolonych, a nie całych fasad. W obszarach tych zalecane jest stosowanie taniego i bezpiecznego rozwiązania – wapienno-piaskowych tzw. „tynków traconych”, wymienianych na ostateczne dopiero po skutecznym osuszeniu obiektu.
- Rekomenduje się tynki tradycyjne, ręcznie nakładane.
- W przypadku malowania fasad zaleca się stosowanie farb nie zawierających bieli tytanowej.

W celu usunięcia skażenia mikrobiologicznemu należy stosować kompleksowe rozwiązania, służące zarówno do usuwania nalotów mikrobiologicznych jak i do mycia elewacji oraz zabezpieczania powierzchni, złożone z odpowiednich produktów i technik stosowania.

Po przeprowadzeniu prac naprawczych elewacji należy dokonać wzmocnienia powłoki tynkarskiej na przykład poprzez zagruntowanie farbą podkładową o odpowiednim kolorze. Jako powłoki malarskie należy stosować farby zalewowo-krzemianowe o wysokiej paroprzepuszczalności oraz niskim oporze dyfuzyjnym, wysoce odporne na promieniowanie UV oraz procesy starzenia, a także stabilne kolorystycznie.

Roboty malarskie na zewnątrz budynku nie powinny być wykonywane w okresie zimowym, a w okresie letnim podczas opadów atmosferycznych, intensywnego nasłonecznienia malowanych powierzchni lub w czasie silnych wiatrów. Niedopuszczalne jest malowanie powierzchni zawilgoconych – w szczególności farbami rozpuszczalnikowymi.

Przy wyborze producenta materiałów użytych do prac konserwatorskich należy pamiętać, aby stosować produkty wyłącznie tego jednego producenta i przestrzegać jego zaleceń.

Prace w zakresie elewacji należy uzgodnić z Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków.

W zakresie elewacji północnej przewiduje się dodatkowo likwidację wtórnego otworu drzwiowego – demontaż drzwi, zamurowanie otworu, prace wykończeniowe – renowacyjne.

#### *Stolarka okienna:*

Pierwotna stolarka okienna nie zachowała się. Na podstawie zdjęć archiwalnych można stwierdzić, iż budynek posiadał okna dwuskrzydłowe ośmiopolowe (dwa skrzydła czteropolowe), okna parteru ryzalitu - okna dwunastopolowe, okna piętra ryzalitu – okna dziewięciopolowe.

Istniejąca stolarka okienna nie oryginalna. Wielokrotnie wymieniana. Obecna pochodzi z czasu prac remontowych prowadzonych w 2006 r.. Stolarka okien w kolorze brązowym.

Istniejąca stolarka okienna, przeznaczona w całości do wymiany, wykonana jest jako:

- okna parteru ryzalitu, okna drewniane zespolone, trójskrzydłowe dwunastopolowe – trzy skrzydła czteropolowe;

- okna piętra ryzalitu, okna drewniane zespolone, trójskrzydłowe dziewięciopolowe – trzy skrzydła trzypolowe;

- okna parteru oraz piętra elewacji budynku, okna drewniane zespolone, dwuskrzydłowe sześciopolowe – dwa skrzydła trzypolowe.

- od strony północnej w bryle dobudowanego z 1875 r. skrzydła wschodniego, okna parteru drewniane zespolone, jednoskrzydłowe trzypolowe.

Stolarkę okienną należy w całości wymienić na nową, jako okna drewniane zespolone, które muszą uwzględniać zastosowanie historycznych podziałów oraz kształtów profili.

Projekt stolarki należy uzgodnić z Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków.

Współczynnik przenikania ciepła dla całej konstrukcji  $UW < 0,9 \text{ w/m}^2\text{k}$ .

Klamki okienne (w przypadku, gdy będzie to możliwe ze względów technologicznych mając na uwadze historyczny charakter okien) należy umieścić na wysokości 85-120 cm nad poziomem podłogi, klamki w kształcie dźwigni, w kontrastowych kolorach w stosunku do ram okiennych.

#### *Stolarka drzwiowa zewnętrzna:*

Pierwotna stolarka drzwiowa nie zachowała się.

Stolarka drzwiowa nie oryginalna. Wielokrotnie wymieniana. Obecna pochodzi z czasu prac remontowych prowadzonych w 2006 r. Stolarka drzwi wejściowych w kolorze brązowym. Drzwi w ryzalicie jak i w elewacji zachodniej dwu skrzydłowe z naswietłem.

Istniejącą stolarkę drzwiową należy wymienić na nową, jako drzwi drewniane, które będą uwzględniać zastosowanie historycznych podziałów oraz kształtów. Współczynnik przenikania ciepła dla całej konstrukcji  $UW < 1,3 \text{ w/m}^2\text{k}$ .

#### **UWAGI:**

Na etapie projektu należy dokonać bieżących uzgodnień, przyjętych założeń projektowych poszczególnych elementów elewacyjnych, z Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków, mających na celu finalne uzyskanie Pozwolenia Konserwatorskiego.

### **2.1.6.3. DACH**

Dach należy zachować w istniejącej formie. Główna bryła budynku nakryta dachem czterospadowym. Prace związane z głęboką termomodernizacją energetyczną budynku obejmują wymianę poszczególnych warstw przegrody związane z dociepleniem przegrody (wymiana istniejącej izolacji termicznej nie spełniającej wymogów w zakresie współczynnika przenikalności cieplnej) materiałem termoizolacyjnym o współczynniku przewodzenia w celu spełnienia współczynnika przenikania ciepła  $U < 0,15 \text{ W/m}^2\text{K}$  – docieplenie przegrody od okapu do kalenicy budynku, przestrzeń ponad pomieszczeniami stanowić będzie przestrzeń instalacyjną. W zakresie okien połaciowych przewiduje się wymianę okien połaciowych na nowe w celu spełnienia współczynnika przenikania ciepła  $U < 1,1$



W/m2K, w celu doświetlenia pomieszczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami przewiduje się wprowadzenie okien połaciowych (lokalizacja oknem w formie uzupełnienia nad istniejącymi oknami połaciowymi - okna podwójne).

Dodatkowo zakres prac obejmuje wymianę dachówki wraz z podkonstrukcją, więźbę dachową przewiduje się do zachowania z wprowadzeniem wymianów w celu montażu windy.

#### *Dach czterospadowy:*

- Pokrycie dachu – istniejący dach pokryty jest wtórnie dachówką ceramiczną, pierwotne pokrycie dachowe stanowiła dachówka ceramiczna, zewnętrzne poszycie dachu należy wymienić na nową dachówkę ceramiczną, która w maksymalnym stopniu winna powtarzać wymiary kolor oraz kształt dachówki historycznej.
- Konstrukcja dachu więźba dachowa jednostorczykowa.
- Montaż żaluzji FV w oknach połaciowych na południowej połąci dachu.
- Montaż paneli FV na połąci wschodniej w kolorze dachówki wg zaleceń konserwatorskich.

#### *Odwodnienie dachu:*

W celu sprowadzenia wód opadowych do zbiornika retencyjnego przewiduje się przebudowę i wymianę instalacji systemu rynnowego w zakresie elementów poziomych oraz pionowych. Obróbki blacharskie, rynny oraz rury spustowe z dachu, wykonać ze stali obustronnie ocynkowanej i powlekanej stosując czyszczaki z kratkami, kolorystykę blachy na ofasowania oraz rynny i rury spustowe dobrać na etapie sporządzania projektu. Rynny, rury spustowe należy doposażyć w system grzewczy.

#### *Elementy dodatkowe:*

Na dachu należy przewidzieć montaż systemu asekuracyjnego, jak i montaż pomostów technologicznych, ław i stopni kominiarskich, jako metalowe odpowiednio zabezpieczone antypoślizgowo oraz antykorozyjnie. Przy okapach dachu należy przewidzieć „płatki śniegowe”. Pomosty, ławy stopnie kominiarskie oraz płatki ściegowe w kolorze dachówki.

Instalacje odgromowa należy zdemontować i wymienić na nową.

Na konstrukcji związanej z budynkiem „Zofia” przewiduje się lokalizację zewnętrznych jednostek wentylacyjnych, agregatów klimatyzacji oraz pompy ciepła, w celu ich przysłonięcia przewiduje się wprowadzenie formy trejażu stanowiącego jednocześnie instalację fotowoltaiczną - na panelach nośnych zainstalowane elementy fotowoltaiczne w postaci żaluzji. Panele nośne należy wykonać o zwiększonym przekroju z dodatkowymi elementami stężającymi całość układu konstrukcyjnego.

#### *UWAGI:*

Na etapie projektu należy dokonać bieżących uzgodnień, przyjętych założeń projektowych poszczególnych elementów dachu, z Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków, mających na celu finalne uzyskanie Pozwolenia Konserwatorskiego.

### **2.1.6.4. ŚCIANY ZEWNĘTRZNE**

Zakres inwestycji nie przewiduje rozbudowy istniejącego budynku. Zakres prac elewacyjnych opisany został w punkt 2.1.6.2. przedmiotowego opracowania.

### **2.1.6.5. ŚCIANY WEWNĘTRZNE NOŚNE**

Zamurowania oraz nowe elementy konstrukcyjne, wykonać w zależności od przyjętych rozwiązań konstrukcyjnych, z bloczków silikatowych, żelbetu oraz elementów stalowych.

### **2.1.6.6. ŚCIANY DZIAŁOWE**

- Ściany murowane, należy dobierać materiał do wymogów technologicznych, konstrukcyjnych, pożarowych, akustycznych, zaleca się bloczki silikatowe o odpowiedniej grubości i gęstości.
- W ograniczonym zakresie w przypadku braku możliwości zastosowania ścian murowanych (wynikające z względów konstrukcyjnych, izolacyjnych, technologicznych, instalacyjnych) płyty GK/GKB/GKF na ruszcie stalowym z wewnętrzną izolacją akustyczną z wełny mineralnej.

W przypadku realizacji ścian i obudów gipsowo-kartonowych przewidzieć zabudowanie konstrukcji wzmacniających (podkonstrukcji – profile UA, płyty OSB, rozwiązania systemowe) umożliwiających stabilne i bezpieczne zabudowanie osprzętu, mebli, instalacji.

- Konstrukcja ścian działowych zasadniczo wykonać do pełnej wysokości (do stropu masywnego) zapewniająca szczelność pożarową, akustyczną i powietrzną.
- Ściany w pomieszczeniach „mokrych”, przed ułożeniem płytek ceramicznych / wykładziny, należy impregnować środkiem do izolacji przeciwwilgociowej powłokowej.
- Należy przewidzieć rewizje techniczne w ścianach i zabudowach dla dostępu do instalacji.

## 2.1.6.7. WYKOŃCZENIE ŚCIAN

### • Tynkowanie

W zależności od przeznaczenia pomieszczenia:

- w pomieszczeniach technicznych, gospodarczych, magazynach itp. – tynk III kategorii + plus cementowa gładź szpachlowa;

- w pozostałych pomieszczeniach – tynk III kategorii + plus cementowo wapienna gładź szpachlowa.

Tynki wyprowadzić 30 cm ponad sufity podwieszane (dotyczy pomieszczeń z sufitami podwieszonymi pełnymi - gładkimi i kasetonowymi) pozostała część ścian tynk kategorii I.

Wykończenie płyt GK gładzią szpachlową przystosowaną do systemu w przypadku wykończenia ścian płytkami ceramicznymi „surowa” płyta bez gładzi, w przestrzeni prysznicowej oraz do wysokości ponad 10cm nad posadzkę folia uszczelniająca w płynie.

### • Okładziny

#### Płytki ceramiczne gresowe:

a) Pomieszczenia porządkowe, gospodarcze, brudownik itp. - płytki ściennie o wymiarach 30 x 60 kładzione poziomo do wys. 2,0 m;

b) Pozostałe pomieszczenia - fartuchy przy umywalkach i zlewozmywakach, wykonanie; płytki ściennie o wymiarach 30 x 60 kładzione poziomo.

#### Okładzina Winiylowa Na Ściany w Pomieszczeniach Mokrych (łazienki).

Okładziny ściennie Winiylowe o parametrach:

Reakcja na ogień (EN ISO 13501-1); B-s2,d0 na podłożu niemetalicznym A1/A2-s1,d0

Odporność na światło (EN ISO 105-B02); ≥ 6

Odporność chemiczna (EN ISO 26987); Dobra

Siła wiązania spawu (EN 684); ≥ 150 N/50 mm

#### Zabezpieczenie ścian korytarzy.

Zabezpieczenie ścian korytarzy poprzez zastosowanie okładzin ściennych / płyt przyklejanych bezpośrednio na ścianę.

#### Oslony przeciwwuderzeniowe narożne:

Oslona przeciwwuderzeniowa narożna, wykonana ze stali nierdzewnej.

### • Drzwi rewizyjne

W miejscach usytuowania rewizji kanalizacyjnych i zaworów - drzwiczki rewizyjne z blachy, białe, malowane proszkowo, o wymiarach min. 20x20 cm.

### • Malowanie

Malowanie farbami łatwozmywalnymi, odpornymi na działanie środków dezynfekcyjnych.

## 2.1.6.8. POSADZKI

### a) Wymagania ogólne

W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych należy wykonać izolację przeciwwilgociową z płynnej folii uszczelniającej (2x na podłogę, 1x na ścianę), ułożonej na wcześniej zagruntowanym podłożu, plus na parterze folia polietylenowa PE grubości 0,2 mm oddzielająca płyty styropianowe od izolacji przeciwwodnej.

W miejscach połączenia różnych posadzek należy zamocować listwy progowe połączeniowe aluminiowe (zaokrąglone), gładkie, mocowane do podłoża za pomocą kołków.

Wszystkie materiały wykończeniowe – wykończenie przy zastosowaniu materiałów posiadających atest, umożliwiających ich mycie i dezynfekcję.

Wykładziny PCV wywinęte na ścianę na wys. 10 cm na profilu wyokrąglonym. W miejscu wywinęcia należy wykonać podcięcie w tynku (w ścianach murowanych) tak, aby lico wywinęcia nie wystawało przed płaszczyznę ściany powyżej, lub umieścić wywinęcie pod osadzoną wyżej o 10 cm zewnętrzną płytą gipsową (na płycie wewnętrznej). Przy kształtowaniu cokolików należy użyć listew wyobleniowych gwarantujących uzyskanie płynnego łuku i zabezpieczenia wykładziny przed uszkodzeniami mechanicznymi podczas użytkowania.

**b) Rodzaj posadzki:**

- Wykładzina PCV.
- Płytki gresowe.

#### **2.1.6.9. SUFITY**

**a) Wymagania ogólne**

Przewiduje się zastosowanie sufitów podwieszanych we wszystkich pomieszczeniach, w uzasadnionych przypadkach wynikających ze względów technologicznych, instalacyjnych, sanitarnych, p.poż., architektonicznych dopuszcza się stosowanie sufitów pełnych, rastrowych, lub rezygnacji z sufitu podwieszanego.

Przewiduje się prace polegające na zamontowaniu nowej konstrukcji nośnej (profilu poprzecznych oraz profili głównych na wieszakach) wraz z płytami sufitowymi ze skalnej lub szklanej wełny mineralnej.

Sufit podwieszony kasetonowy – płyty 1200 x 600 mm lub 600 x 600

#### **2.1.6.10. PARAPETY WEWNĘTRZNE**

**Materiał**

Parapety proponuje się wykonać z konglomeratu (rodzaj konglomeratu dobrać na etapie projektu wykonawczego) gr 3 cm

Parapety wystawione poza lico ściany na max. 3 cm.

#### **2.1.6.11. STOLARKA I ŚLUSARKA WEWNĘTRZNA**

**• Drzwi wewnętrzne**

Izolacyjność akustyczna: R A,1,R 30dB (korytarz, a pokoje łóżkowe), R A,1,R 35dB (korytarz, a gabinety lekarskie, gabinety zabiegowe, pomieszczenia pielęgniarek), dla pozostałych pomieszczeń mniejsza lub większa przy założeniu spełnienia obowiązujących w Polsce norm dotyczących hałasu.

Szerokości drzwi (światła przejścia) w pomieszczeniach, przez które odbywa się ruch pacjentów na łóżkach, powinna umożliwiać ten ruch, przyjmuje się, iż minimalna szerokość tych drzwi powinna wynosić 110 cm.

W pozostałych przypadkach drzwi wewnętrzne w świetle ościeżnicy (światło przejścia) powinny mieć 90 cm (zalecane 100 cm ze względu na obowiązek zapewniania dostępności osobom o szczególnych potrzebach w tym osoby niepełnosprawne poruszające się na wózkach).

Otwór drzwiowy w miarę możliwości powinien być tak zlokalizowany w ścianie, by od strony zawiasów pozostało co najmniej 9-10 cm wolnej przestrzeni.

Duże i ciężkie drzwi należy wyposażać w siłowniki wspomagające otwieranie i funkcję opóźnionego zamykania. Zawiasy powinny mieć minimalną siłę tarcia, aby ułatwić otwieranie drzwi.

Dopuszczalna siła potrzebna do otwarcia drzwi nie może przekraczać 2,2 kg.

Klamki i uchwyty w drzwiach ergonomiczne i łatwe w użytkowaniu (w kształcie litery C).

Zaleca się zastosowanie ościeżnic drzwi w kontrastowych kolorach do ścian.

Zaleca się zastosowanie klamek w kontrastowych kolorach do drzwi.

**UWAGA!**

**Wszystkie drzwi otwierane na korytarz (zawężające jego szerokość, jako drogi ewakuacyjnej) należy wyposażać w samozamykacze.**

- **Drzwi pożarowe i dymoszczelne**

Drzwi do pomieszczeń technicznych i magazynowych, pomieszczenia wydzielone pożarowo:

- Pełne, stalowe
- Samozamykacze szynowe

Drzwi klatek schodowych i korytarzowe przeszklone:

- Ścianki boczne przeszklone – o odp. ogniowej
- Dla drzwi dwuskrzydłowych 2 samozamykacze szynowe z regulacją kolejności zamykania.
- Drzwi wyposażać w elektrozamykacze, które pozwalają pozostawić drzwi w pozycji otwartej.

### **2.1.6.12. BIAŁY MONTAŻ**

- **Sanitariaty**

Umywalki – białe podwieszane (bez nogi stojącej ani półnogi)

Pisuary – białe podwieszane

Miski ustępowe – białe podwieszane.

Pomieszczenia dla niepełnosprawnych wyposażone w zestawy dla niepełnosprawnych.

Łazienki dostosowane do osób niepełnosprawnych.

Natryski bez brodzików z odpływem liniowym w posadzce.

**UWAGA:** Biały montaż musi spełniać warunki dostępności dla osób z szczególnymi potrzebami.

- **Pomieszczenia socjalne**

Umywalka - biała

Zlewozmywak (jedno lub dwukomorowe ze stali nierdzewnej)

- **Baterie + perlator**

Umywalkowe – z mieszaczem.

Pomieszczenia medyczne (sale zabiegowe, gabinety zabiegowe) – baterie łokciowe.

Baterie ściennie, pisuary uruchamiane przyciskiem.

Natryskowe – z mieszaczem, termostatyczne.

**Należy stosować armaturę sanitarną zgodnie wykazem, zawartym w Koncepcji Programowo Przestrzennej.**

### **2.1.6.13. OSPRZĘT DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Pomieszczenia WC, łazienek dla niepełnosprawnych wyposażone w odpowiedni osprzęt dla niepełnosprawnych ze stali nierdzewnej.

Należy stosować osprzęt dla niepełnosprawnych zgodnie wykazem, zawartym w Koncepcji Programowo Przestrzennej.

### **2.1.6.14. DOZOWNIKI MYDŁA I ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH**

W pomieszczeniach:

- zabiegowych
- pielęgniarskich
- gabinetach lekarskich, salach chorych

należy zastosować dozowniki bezdotykowe lub łokciowe nadające się do montażu butelek 1 litrowych jak i 450 ml różnego kształtu.

**2.1.6.15. POCHWYTY I BALUSTRADY**

Wszystkie pomieszczenia korytarze, poczekalnia dostępne dla pacjentów wyposażone w poręcze ściennie.

**2.1.6.16. OSŁONY GRZEJNIKÓW**

W pomieszczeniach zbiorowego przebywania osób niepełnosprawnych należy wykonać osłony grzejników. Osłona jako demontowalna w celu czyszczenia powierzchni wokół grzejnika.

**2.1.6.17. WYPOSAŻENIE TECHNICZNE**

- **Obudowy hydrantów**

Hydranty wewnętrzne wnękowy z węzłem pólstywnym, wielkości zgodna z wymaganiami przepisów przeciwpożarowych, z szafką ochronną na gaśnicę.

- **Dźwigi szpitalne wymagania ogólne**

- dźwig szpitalny o napędzie elektrycznym;
- w szybie mogą zostać zastosowane wyłącznie dźwigi nie przenoszące drgań z prowadnic jezdnych lub z zabezpieczeniem przed przenoszeniem drgań na konstrukcję budynku; na zastosowane rozwiązania dostawca ma obowiązek przedłożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające przyjęte założenia (przed montażem urządzenia);
- udźwig  $Q = 1.600 \text{ kg}$ ;
- prędkość podnoszenia  $v = 1,0 \text{ m/s}$ ;
- dźwig należy wyposażyć w moduł zasilania rezerwowego pozwalający na sprowadzenie dźwigu na przystanek referencyjny w momencie zaniku zasilania podstawowego oraz w przypadku zainicjowania alarmu pożarowego;
- w chwili zainicjowania alarmu pożarowego II stopnia dźwig szpitalny winien automatycznie zjechać na zadany poziom, a drzwi do wind powinny zostać automatycznie otwarte, a następnie po opuszczeniu kabiny przez wszystkich pasażerów zamknięte;
- wymiary kabiny min.  $140 \times 240 \text{ cm}$ ;
- podłoga kabiny wyłożona wykładziną antypoślizgową, trudnoscieralną, niepalną, posiadająca atest higieniczny;
- w kabinie panel sterowy z przyciskami podświetlanymi w wykonaniu „antywandal”;
- drzwi teleskopowe (kabinowe i szybowe) ze stali nierdzewnej matowej o wymiarach w świetle  $120 \times 200 \text{ cm}$ ;
- w podszybiu zamontować drabinkę wyłazową;
- kabina wyposażona w oświetlenie awaryjne;
- określa się minimalną ilość startów na godzinne, to jest 180 startów na godzinę (4 razy na minutę), dodatkowo należy dobrać falownik z zapasem mocy;
- zbiorczość windy góra-dół (dwukierunkowa);
- przewidzieć jazdę priorytetową (szpitalną) w kabinie oraz na przystankach;

**2.1.7. INSTALACJE WENTYLACYJNE I KLIMATYZACYJNE**

Niniejsze rozdział należy rozpatrywać łącznie z Koncepcją Programowo Przestrzenną, zawierającą wymagania oraz propozycje rozwiązań w zakresie modernizacji energetycznej oraz instalacji wentylacji i klimatyzacji, a stanowiącą integralną część PFU.

**UWAGA:**

Przy realizacji przedmiotowej inwestycji należy stosować się do wskazań zawartych w Audycie Energetycznym dotyczących zakresu usprawnień i przedsięwzięć modernizacyjnych.

**2.1.8. INSTALACJE SANITARNE**

Niniejsze rozdział należy rozpatrywać łącznie Koncepcją Programowo Przestrzenną, zawierającą wymagania oraz propozycje rozwiązań w zakresie modernizacji energetycznej oraz instalacji



kanalizacji sanitarnej i opadowej, instalacji wody zimnej, ciepłej i cyrkulacji, instalacji ppoż. hydrantowej, instalacji grzewczej, instalacji ciepła technologicznego, a stanowiącą integralną część PFU.

Przed przystąpieniem do projektu budowlanego oraz wykonawczego należy wykonać inwentaryzację instalacji kanalizacji sanitarnej i deszczowej, instalacji wody zimnej, ciepłej i cyrkulacji, instalacji ppoż. hydrantowej, instalacji grzewczej i ciepła technologicznego w obrębie styku projektowanych instalacji z istniejącymi przyłączami i instalacjami. Konieczna jest inwentaryzacja instalacji zewnętrznej kanalizacji deszczowej.

**UWAGA:**

Przy realizacji przedmiotowej inwestycji należy stosować się do wskazań zawartych w Audycie Energetycznym dotyczących zakresu usprawnień i przedsięwzięć modernizacyjnych

**2.1.9. INSTALACJE ELEKTRYCZNE**

Cel przebudowy budynku "ZOFIA" ma na celu zmniejszenie zużycia energii elektrycznej oraz jej strat, oraz wykorzystania odnawialnych źródeł energii.

Realizacja powyższych zamierzeń będzie wymagała:

- a) Instalację odnawialnych źródeł energii (OZE) i wykorzystanie ich do zasilania instalacji budynku "Zofia".
- b) Umożliwienie zarządzania energią elektryczną w budynku, oraz monitorowanie jej zużycia i jakości
- c) Ograniczenie zużycia energii przez instalację oświetlenia poprzez zastosowanie opraw oświetleniowych ze źródłami światła LED sterowanych przez czujniki natężenia oświetlenia oraz obecności osób w pomieszczeniu.
- d) Ograniczenie zużycia energii oraz zmniejszenie obciążenia wnoszonego przez systemy klimatyzacji i wentylacji poprzez zastosowanie automatycznego załączania i wyłączania wentylacji wywiewnej oraz odłączanie wentylacji, klimatyzacji i ogrzewania pomieszczeń w trakcie ich wietrzenia.
- e) Ograniczenie strat energii wnoszonej przez urządzenia o dużym prądzie rozruchu.

Ad) a: Na obiekcie zostaną zainstalowane panele fotowoltaiczne. Szacowana powierzchnia zabudowy 135m<sup>2</sup> co przy aktualnie produkowanych panelach monokrystalicznych najnowszej generacji daje uzysk 20kWp. Energię tą w całości zużyje budynek "Zofia".

Ad) b: Należy zaprojektować system BMS oddzielny dla budynku "Zofia" Ponieważ w obiektach "B" i "C" szpitala funkcjonuje system BMS zarządzający energią na budynkach, do tego systemu należy podłączyć sterownik BMS monitorujący odbiorniki zainstalowane w budynku "Zofia" co umożliwi bieżącą kontrolę zużycia energii oraz zarządzanie ich odbiorami /zwłaszcza wentylacja i klimatyzacja/. Należy również ograniczyć straty wynikające ze złej jakości energii. Straty te to:

- moc bierna oraz wyższe harmoniczne prądu generowane przez zasilacze impulsowe, powszechnie stosowane do zasilania sprzętu medycznego, komputerowego
- przekształtniki w instalacjach PV.
- urządzenia, których restart po zaniku napięcia zasilania generuje duże zużycie energii,

Ad) c: Oświetlenie winno być zaprojektowane w sposób zapewniający wysoką energooszczędność.

Aby spełnić ten warunek należy:

- zaprojektować oprawy oświetleniowe mające sprawność 80% a zastosowane w nich diody skuteczność świetlną na poziomie 160-180 lm/W. Powinny też posiadać możliwość regulacji strumienia świetlnego dla uzyskania natężenia oświetlenia przewidzianego w normie i utrzymania go na tym poziomie. Tego typu regulacja pozwoli wyeliminować udary prądowe powstające przy załączaniu i wyłączaniu zbędnego oświetlenia.
- należy przewidzieć sterowanie oświetleniem za pomocą czujników ruchu w pomieszczeniach które nie są przeznaczone na stały pobyt ludzi.

Ad) d: Należy uwzględnić:

- w pomieszczeniach takich jak toalety - gdzie będzie wentylacja mechaniczna załączać wentylator wyciągowy łącznie ze światłem, a wyłączać po nastawianym czasie,
- w pokojach i gabinetach montaż w oknach łączników /kontaktronów/ współpracujących z termostatami pomieszczeniowymi mających za zadanie wyłączać wentylację, klimatyzację oraz ogrzewanie na czas otwarcia okien /wietrzenie pomieszczeń/.

W pokojach biurowych, gabinetach i pokojach zabiegowych i łóżkowych należy przewidzieć system RMS (Room Monitoring System) monitoringu parametrów powietrza oraz oświetlenia kontrolujący sterujący urządzeniami w sposób minimalizujący zużycie energii.

Niniejsze rozdział należy rozpatrywać łącznie z Koncepcją Programowo Przestrzenną, zawierającą wymagania oraz propozycje rozwiązań w zakresie modernizacji energetycznej oraz instalacji elektrycznych, instalacji telekomunikacyjnych, instalacji niskoprądowych, a stanowiącą integralną część PFU.

**UWAGA:**

Przy realizacji przedmiotowej inwestycji należy stosować się do wskazań zawartych w Audycie Energetycznym dotyczących zakresu usprawnień i przedsięwzięć modernizacyjnych

**2.2. WYMAGANIA SZCZEGÓLNE ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZYGOTOWANIA DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ I REALIZACJI PRAC BUDOWLANYCH WYNIKAJĄCE Z USTAWY O ZAPEWNIENIU DOSTĘPNOŚCI OSOBOM ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI (USTAWA Z DNIA 19 LIPCA 2019R., T.J. DZ. U. Z 2024 R. POZ. 1411), Z UWZGLĘDNIENIEM WYMAGAŃ OKREŚLONYCH W KARCIE PRAW PODSTAWOWYCH UNII EUROPEJSKIEJ Z 26.10.2012 R., KONWENCJI ONZ O PRAWACH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z 13.12.2006 R. ORAZ STANDARDACH DOSTĘPNOŚCI DLA POLITYKI SPÓJNOŚCI 2021-2027.**

Przedmiotem inwestycji jest przebudowa obiektu szpitalnego wraz z dostosowaniem go do potrzeb osób niepełnosprawnych. W tym celu dokonano analizy potrzeb dla wszystkich grup niepełnosprawności, aby obiekt nie posiadał barier i posiadał rozwiązania, które zapewnią równe szanse w dostępie i korzystaniu ze świadczeń medycznych przez osoby niepełnosprawne z dysfunkcjami w rodzaju:

- osoby niewidome, słabowidzące i głuchoniewidome;
- osoby głuche i słabosłyszzące;
- osoby z niepełnosprawnością ruchową;
- osoby z niepełnosprawnością intelektualną;
- osoby z zaburzeniami lub chorobami psychicznymi;
- osoby z trudnościami komunikacyjnymi.

Wykonawca zamówienia jest zobowiązany zaprojektować budynek, tak aby poprzez wdrożenie odpowiednich rozwiązań architektonicznych i technologicznych, środowisko fizyczne w maksymalny sposób ograniczało dyskryminację, segregację lub stygmatyzację osób niepełnosprawnych podczas korzystania z jego infrastruktury. Należy stworzyć takie warunki leczenia / korzystania z usług medycznych, w których interakcje między osobami z różnymi dysfunkcjami, a barierami związanymi z postawami ludzi i oddziaływaniem środowiska nie będą występowały.

Rodzaj niepełnosprawności oraz przykłady typowych barier w otoczeniu:

- Osoby niewidome, słabowidzące i głuchoniewidome;

bariery w otoczeniu:

- architektoniczne
- cyfrowe
- poznawcze
- przestrzenne

- Osoby głuche i słabosłyszzące;

bariery w otoczeniu:

- cyfrowe
- akustyczne
- komunikacyjne
- poznawcze

- Osoby z niepełnosprawnością ruchową;

bariery w otoczeniu:

- architektoniczne
- transportowe

- Osoby z niepełnosprawnością intelektualną;

bariery w otoczeniu:

- komunikacyjne
  - poznawcze
  - Osoby z zaburzeniami lub chorobami psychicznymi;
- bariery w otoczeniu:
- komunikacyjne
  - poznawcze
  - Osoby z trudnościami komunikacyjnymi;
- bariery w otoczeniu:
- komunikacyjne

## DOSTĘPNOŚĆ OBIEKTU DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

W przebudowywanym budynku należy spełnić wymagania ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (ustawa z dnia 19 lipca 2019r., t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411), z uwzględnieniem wymagań określonych w Karcie Praw Podstawowych Unii Europejskiej z 26.10.2012 r., Konwencji ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych z 13.12.2006 r. oraz (w miarę możliwości funkcjonalnych oraz uwarunkowań konserwatorskich) Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027, dodatkowo uwzględniając wytyczne uniwersalnego projektowania.

### GLÓWNE WEJŚCIE

- Dostępne dla osób z niepełnosprawnościami powinno być główne wejście do budynku i prowadzić do strefy wejściowej budynku. Wyznaczenie innego niż główne wejście nacechowane jest stygmatyzacją i odbierane, jako dyskryminujące.
- Wejścia dedykowane dla osób niepełnosprawnych należy wyposażać w drzwi automatyczne (w przypadku wiatrołapu oboje drzwi powinny być automatyczne).
- Zaleca się projektowanie wejść z dużymi wiatrołapami, z przestrzenią manewrową min. 150x150 cm, poza polem otwierania skrzydła drzwi.
- Wejście/wyjście z budynku oznakować 50 cm pasem ostrzegawczym w odległości 50 cm przed drzwiami i za drzwiami.
- Maty wejściowe (wycieraczki) w wiatrołapie, muszą być układane tak, by ich powierzchnia była na jednym poziomie z posadzką, wielkość oczek powinna zabezpieczać przed utknięciem koła wózka lub laski osoby niewidomej (powinien wymiar  $\leq 2\text{ cm}$  - zalecane 1 cm), maty wejściowe należy trwale przymocować do podłogi.
- Drzwi wejściowe do budynku oraz drzwi wiatrołapu w świetle ościeżnicy powinny mieć co najmniej 120 cm, z możliwością zastosowania drzwi dwuskrzydłowych ze skrzydłem ruchomym (czynnym) o szerokości 90cm (zalecane 100 cm).
- Klamki i uchwyty w drzwiach ergonomiczne i łatwe w użytkowaniu (w kształcie litery C lub L).
- Otwór drzwiowy powinien być tak zlokalizowany w ścianie, by od strony zawiasów pozostało co najmniej 9 cm wolnej przestrzeni.
- Próg o maksymalnej wysokości do 2 cm, ze ściętym klinem i wyróżnieniem kontrastu o minimalnym LRV 30.
- Górna krawędź klamki, zamka nie może znajdować się wyżej niż 120 cm nad poziomem podłogi (od 80 do 120).
- Szklane drzwi oraz przegrody (zewnętrzne i wewnętrzne) muszą być oznaczone kontrastowym elementem.
- Dopuszczalna siła potrzebna do otwarcia drzwi nie może przekraczać 2,2 kG.

### DRZWI WEWNĘTRZNE

- Drzwi wewnętrzne w świetle ościeżnicy powinny mieć 90 cm (zalecane 100 cm).
- Otwór drzwiowy powinien być tak zlokalizowany w ścianie, by od strony zawiasów pozostało co najmniej 9 cm wolnej przestrzeni.
- Drzwi przeciwpożarowe w korytarzach wyposażać w elektrozamykacze, które pozwalają pozostawić drzwi w pozycji otwartej.
- Klamki i uchwyty w drzwiach ergonomiczne i łatwe w użytkowaniu (w kształcie litery C lub L).
- Zaleca się zastosowanie ościeżnic drzwi w kontrastowych kolorach do ścian.
- Zaleca się zastosowanie klamek w kontrastowych kolorach do drzwi.
- Duże i ciężkie drzwi należy wyposażać w siłowniki wspomagające otwieranie i funkcję opóźnionego zamykania. Zawiasy powinny mieć minimalną siłę tarcia, aby ułatwić otwieranie drzwi.
- Dopuszczalna siła potrzebna do otwarcia drzwi nie może przekraczać 2,2 kG.
- Zaleca się zastosowanie ościeżnic drzwi w kontrastowych kolorach do ścian.
- Zaleca się zastosowanie klamek w kontrastowych kolorach do drzwi.

- Klamki okienne (w przypadku gdy będzie to możliwe ze względów technologicznych mając na uwadze historyczny charakter okien) należy umieszczać na wysokości 85-120 cm nad poziomem podłogi, zaleca się klamki w postaci dźwigni, które są prostsze w użyciu niż klamki gałkowe, klamki proste do zidentyfikowania i w kontrastujących barwach w stosunku do tła, proste w użyciu,
- W budynkach na kondygnacjach położonych poniżej 25 m nad terenem, górną krawędzią wewnętrznego parapetu powinna wynosić co najmniej 85 cm, w budynkach na kondygnacjach położonych powyżej 25 m nad terenem, górną krawędzią parapetu powinna wynosić co najmniej 110 cm.
- Wysokość położenia podokienników o których mowa powyżej, może być pomniejszona, pod warunkiem zastosowania zabezpieczenia okna np. balustradą do wymaganej wysokości lub zastosowania w tej części okna skrzydła nieotwieranego i szkła o podwyższonej wytrzymałości.

## TOALETY

Wszystkie odpływy wody z poziomu posadzki oraz kratki podłogowe należy umieszczać poza przestrzenią manewrową wózka. W stosunku do powierzchni ścian i podłóg nie należy stosować powierzchni połyskliwych, powodujących zjawisko oślnienia, ściany i podłogi powinny być ze sobą ze sobą skontrastowane. Podłogi i posadzki w toaletach należy wykonać z materiałów antypoślizgowych. Włączniki światła powinien znajdować się na wysokości 80-110 cm od poziomu posadzki. Toalety dla osób z niepełnosprawnościami należy projektować na kondygnacjach, na których zapewniono dostępność dla osób z niepełnosprawnościami. Toalety należy wyposażać w przycisk lub linkę wzywania pomocy znajdującą się na maksymalnej wysokości 40 cm od poziomu posadzki - linka/przycisk aktywują alarm w pomieszczeniu obsługi. Zaleca się stosowanie kontrastowych kolorów elementów wyposażenia, względem tła na którym się znajdują.

Pomieszczenie higieniczno-sanitarne, łazienka, toaleta powinna być przystosowane i wyposażona w sprzęty przeznaczone dla osób z niepełnosprawnościami oraz spełniać następujące wymagania:

- Miska ustępowa:
  - przestrzeń wokół miski ustępowej należy zaprojektować w sposób uwzględniający różne sposoby (zależne od przyzwyczajenia lub schorzenia) przesiadania się z wózka na miskę ustępową.
  - powierzchnia manewrową przed muszlą toaletową o wymiarach przynajmniej 150x150 cm.
  - powierzchnia do przesiadania (przestrzeń wolna od przeszkód) obok muszli toaletowej przynajmniej po jednej stronie powinna mieć szerokość min. 90 cm (zalecana z obydwu stron).
  - wysokość muszli toaletowej mieścić się powinna w przedziale między 42-48 cm.
  - oś muszli nie powinna znajdować się bliżej niż 45 cm od ściany.
  - deska klozetowa powinna być stabilna i jednolita, bez wycięć – deska z tworzywa sztucznego wolnoopadająca.
- Spluczka, przycisk splukiwania powinien być umieszczony z boku na wysokości nie większej niż 80-110 cm;
- Poręcz:
  - uchwyty należy umieścić po lewej i prawej stronie (uchwyt składane od strony przesiadania się, w odległości 30-40 cm od osi muszli (do osi poręczy) oraz na wysokości 70-85 cm (górną krawędź poręczy), oraz wystające 10-15 cm przed muszlę;
  - długości 75-90 cm (podnoszone z obu stron miski ustępowej);
  - w przypadku możliwości tylko jednostronnego przesiadania się, dopuszcza się montowanie jednego opuszczanego pochwyty i jednego mocowanego na stałe – po przeciwnej stronie względem miejsca odstawczego, na wysokości 70-85 cm od posadzki, długości minimum 80 cm, mocowane 20-30 cm od ściany za miską ustępową;
- Podajnik papieru toaletowego powinien znajdować się na wysokości 60-70 cm, w okolicy przedniej krawędzi miski ustępowej.

- Umywalka:
  - przestrzeń manewrowa przed umywalką o wymiarach 90x150 cm, z czego nie więcej niż 40 cm tej przestrzeni może znajdować się pod umywalką;
  - górna krawędź umywalki na wysokości 75-85 cm;
  - dolna krawędź umywalki nie niżej niż 60-70 cm;
- Lustro, baterie, dozownik, poręcz:
  - dolna krawędź lustra nie wyżej niż 100 cm od poziomu posadzki, zalecane 80cm lub bezpośrednio nad umywalką;
  - baterie kranowe powinny być uruchamiane dźwignią (najlepiej z przedłużonym uchwytem), lub automatycznie (nie należy stosować kurków);
  - dozownik mydła, suszarka/ręczniki powinny być zlokalizowane jak najbliżej umywalki na wysokości 80-110 cm;

- poręcze po obu stronach umywalki na wysokości 90-100 cm, w odległości nie mniejszej niż 5 cm pomiędzy krawędzią poręczy a umywalką.

## • Natrysk:

- Natrysk z kabiną niezamkniętą pozbawiony progów 90x100 cm (min. powierzchnia 0,9 m<sup>2</sup>) z przestrzenią manewrową 90x120 cm.
- Pysznica kabinowy z minimalną szerokością 150 cm,
- Część bezprogowa prysznica może służyć za przestrzeń manewrową.
- Siedzisko z oparciem lub mocowane do ściany na wysokości 42-50 cm.
- Poręcze przy siedzisku na wysokości 90-100 cm.
- Słuchawka prysznicowa z regulowaną wysokością 90-210 cm i termostatem.
- Wieszaki na ubrania na wysokości 110 cm oraz 180 cm.

## WINDY

- Zgodnie z § 195 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, odległość pomiędzy drzwiami przystankowymi dźwigu, a przeciwległą ścianą lub inną przegrodą powinna wynosić co najmniej:

- dla dźwigów osobowych – 1,6 m,
- dla dźwigów szpitalnych – 3 m.

- Przestrzeń manewrowa przed windą wynosi 160 x 160 cm.
- Drzwi dźwigu osobowego oraz ich obramowanie należy oznakować w sposób kontrastowy w stosunku do otoczenia, na drodze dojścia do dźwigu należy zastosować system nawierzchniowych oznaczeń fakturowych prowadzący do panelu przywoławczego.

- Obok drzwi dźwigu osobowego (najlepiej po obu stronach) należy zamieścić czytelną informację z numerem kondygnacji, numer ten powinien być czytelny również poprzez dotyk dzięki wypukłym cyfrom o wysokości co najmniej 4 cm lub/i opisane alfabetem Braille'a w łatwym do lokalizacji przez niewidomych miejscu, najlepiej po obu stronach ościeżnicy dźwigu.

- Dostęp do dźwigu powinien być zapewniony z każdej kondygnacji użytkowej.

- Różnica poziomów podłogi kabiny dźwigu, zatrzymującego się na kondygnacji użytkowej i posadzki tej kondygnacji przy wyjściu z dźwigu nie powinna być większa niż 2 cm.

- Kabina dźwigu osobowego dostępna dla osób z niepełnosprawnością ma szerokość co najmniej 110 cm i długość 140 cm (w przypadku windy szpitalnej umożliwiający przewóz chorych na noszach / łózkach szerokość co najmniej 140 cm i długość 240 cm).

- Po obu stronach kabiny należy zamontować ciągłe poręcze, a ich górna część powinna znajdować się na wysokości 90 cm.

- Na ścianie przeciwnej do drzwi wejściowych należy umieścić lustro, umożliwiające osobie poruszającej się na wózku sprawdzenie, czy za jej plecami nie znajduje się żadna przeszkoda i czy może bezpiecznie opuścić kabinę.

- Stosowanie lustra nie jest konieczne, jeżeli wymiary kabiny są większe niż 150x150 cm.

- Zaleca się wyposażenie dźwigu w składane siedzenie na wysokości 50 cm od poziomu podłogi, o szerokości 40-50 cm i długości 30-40cm.

- Sygnalizacja przyjazdu dźwigu osobowego:

- przy każdych drzwiach do dźwigu należy umieścić sygnalizację świetlną i dźwiękową informującą w którą stronę dźwig zmierza (góra, dół),
- pojedynczy sygnał dźwiękowy powinien oznaczać wjazd do góry, podwójny zjazd na dół,
- wskazana jest również informacja słowna „w górę” i „na dół”.

- Z uwagi na osoby niewidome nie należy stosować paneli dotykowych.

- W przypadku panelu numerycznego przyciski wyboru przystanków znajdują się nad przyciskiem alarmowym.

- Panel sterujący zewnętrzny i wewnętrzny na wysokości 80-120 cm, z wypukłymi klawiszami.

- Panel wewnętrzny 50 cm od naroża kabiny:

- przy drzwiach otwieranych centralnie (rozsuwane na obie strony) po prawej stronie kabiny,

- przy drzwiach otwieranych jednostronnie (przesuwane w jedną stronę) po stronie zgodnej z kierunkiem zamykania drzwi.

- Przyciski pojedyncze należy ustawiać w jednym rzędzie, pionowo lub poziomo, odpowiednio: od dołu do góry przy układzie pionowym i od lewej w układzie poziomym.

- W przypadku większej ilości przycisków rozmieszczenie ich powinno być mijankowe dla lepszego rozpoznania kolejności pięter.

- Wewnętrzny panel sterujący powinien być wyposażony w dodatkowe oznakowanie dla osób niewidomych i niedowidzących (wypukłe opisy, cyfry lub symbole oraz oznaczenia w alfabecie Braille'a) oraz informację głosową.



- Przycisk kondygnacji z wyjściem ewakuacji (najczęściej „zero”) powinien być dodatkowo wyróżniony.

## KOMUNIKACJA POZIOMA BUDYNKU

Istniejąca poziome ciągi komunikacyjne przy uwzględnieniu założeń projektowych zawartych w Koncepcji Programowo Przestrzennej kształtują się następująco:

- parter oraz pierwsze piętro około 210cm – dla tych kondygnacji zakłada się iż występował będzie stały ruchu dwukierunkowy,
- drugie piętro (poddasze) szerokość głównego ciągu komunikacyjnego zróżnicowana kształtuje się odpowiednio od około 180cm do 215cm przy czym występują lokalne zawężenia związane z istniejącą konstrukcją więźby dachowej – storczyk (pionowa belka drewniana o przekroju 18x18cm wraz z zastrzałami) dzielą część korytarza o szerokości 215cm na dwie części o szerokości około 100cm, storczyki w rozstawie około 200cm. Dla kondygnacji poddasza ze względu na przeznaczenie (administracja szpitala) zakłada się występowanie rzadkiego ruchu dwukierunkowego.

Korytarz poddasza stanowiący drogę ewakuacyjną przeznaczony jest do ewakuacji nie więcej niż 20 osób, jednakże w związku z występowaniem lokalnych zawężeń, to jest występowania odcinków drogi ewakuacyjnej o szerokości mniejszej niż wymagana 120cm, w miejscach występowania elementów więźby dachowej (storczyki, zastrzały) ze względów na brak możliwości doprowadzenia istniejących parametrów szerokości drogi ewakuacyjnej do zgodności z przepisami, to jest brakiem możliwości usunięcia wspomnianych powyżej elementów więźby dachowej (budynek wraz z oryginalną więźbą dachową objęty ochroną konserwatorską) przewiduje się zastosowanie rozwiązań zamiennych, które powinny wynikać z przeprowadzonej ekspertyzy technicznej dotyczącej stanu ochrony przeciwpożarowej, będącej podstawą wystąpienia do Wojewódzkiego Komendanta Państwowej Straży Pożarnej, w celu uzyskania odpowiedniej zgody.

Ze względu na szerokości ciągów komunikacyjnych oraz ich długość nie przekraczająca 50 m nie ma konieczności wydzielania miejsc umożliwiających miniecie się dwóch wózków.

- Wysokość ciągów komunikacyjnych stanowiących drogę ewakuacyjną nie powinna być mniejsza niż 220 cm, z dopuszczeniem lokalnych obniżeń do 2m na szerokości 1,5m na każdym odcinku drogi ewakuacyjnej o długości 10m. Na drodze ewakuacyjnej drugiego piętra występują lokalne obniżenia poniżej 2m w miejscach występowania elementów więźby dachowej (storczyki, zastrzały), w związku z czym podobnie jak w opisanym powyżej przypadku dotyczącym lokalnych zawężeń dróg ewakuacyjnych poddasza należy zastosować rozwiązania zamienne, które powinny wynikać z przeprowadzonej ekspertyzy technicznej dotyczącej stanu ochrony przeciwpożarowej budynku. Elementy więźby znajdujące się poniżej 220cm należy odpowiednio oznakować, aby osoba z dysfunkcją wzroku mogła je bezpiecznie ominąć.

## SCHODY

Istniejąca klatka schodowa przy uwzględnieniu założeń projektowych zawartych w Koncepcji Programowo Przestrzennej spełniać będzie wymagania w zakresie szerokości biegów (min. 140cm), szerokości spoczników (min. 150), wysokości i szerokości stopni (max. 15cm), ilości schodów w biegu (max. 14 stopni w budynku opielu zdrowotnej), wyjątek stanowi szerokość spocznika piętrowy drugiego piętra (poddasze) gdzie ze względów na brak możliwości dostosowania istniejących parametrów spocznika do zgodności z przepisami (ze względu na istniejący układ konstrukcyjny więźby dachowej), przewiduje się zastosowanie rozwiązań zamiennych, które powinny wynikać z przeprowadzonej ekspertyzy technicznej dotyczącej stanu ochrony przeciwpożarowej, będącej podstawą wystąpienia do Wojewódzkiego Komendanta Państwowej Straży Pożarnej, w celu uzyskania odpowiedniej zgody.

*Uwaga: zgodnie z § 68 ust. 4 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, szerokość użytkową schodów stałych mierzy się między wewnętrznymi krawędziami poręczy, a w przypadku balustrady jednostronnej – między wykończoną powierzchnią ściany, a wewnętrzną krawędzią poręczy tej balustrady. Szerokości te nie mogą być ograniczane przez zainstalowane urządzenia oraz elementy budynku.*

Dodatkowo istniejące stopnie schodów wykonane zostały jako monolityczne żelbetowe, bez wykształconych nosków, stopnie zostały wyprofilowane zachowując kąt 90° co zapobiegać potykaniu się przy wchodzeniu oraz zahaczaniu o nie tyłem buta przy schodzeniu. Planowane zamierzenie inwestycyjne zakłada wymianę wykończenia biegów i spoczników z zastosowaniem nawierzchni antypoślizgowej.

- Schody powinny być oznaczone na dwa sposoby:
  - wizualnie – kontrastowo oznaczone krawędzie pierwszego i ostatniego stopnia w biegu schodowym,
  - poprzez zmianę faktury, odcienia lub barwy.

- W odległości 50 cm przed krawędzią pierwszego stopnia schodów w dół należy ułożyć fakturę ostrzegawczą o szerokości minimum 60cm (na całej szerokości schodów).
- W odległości 50 cm przed krawędzią pierwszego stopnia w górę należy zastosować fakturę uwagi o szerokości minimum 90cm.
- Krawędzie pierwszego i ostatniego stopnia biegu schodów należy oznakować pasem kontrastowym o szerokości minimum 5 cm (zalecane 10 cm) zarówno na stopnicy jak i podstopnicy, aby były widoczne przy wchodzeniu, jak i schodzeniu po schodach.
- Planowane zamierzenie inwestycyjne zakłada wymianę balustrad i pochwytów schodów, balustrady i pochwytów przyściennych muszą umożliwiać lewo- i prawostronne ich użytkowanie, maksymalny prześwit lub wymiar otworu pomiędzy elementami wypełnienia balustrady nie może być większy niż 12 cm, poręcze przy schodach przed ich początkiem i za końcem należy przedłużyć o minimum 30 cm w poziomie oraz zakończyć w sposób zapewniający bezpieczne użytkowanie, poręcze przy schodach muszą być oddalone od ścian, do których są mocowane, co najmniej 5 cm, część chwytowa poręczy powinna mieć średnicę w zakresie 3,5 - 4,5 cm, końce poręczy powinny być zawinięte w dół lub zamontowane do ściany, tak aby nie można było zaczepić się fragmentami ubrania.
- Należy zapewnić ciągłość prowadzenia poręczy, poręcze powinny być w kolorze kontrastującym z tłem ściany, linia poręczy powinna odzwierciedlać bieg schodów.
- Zaleca się zastosowanie oznaczeń dotykowych w alfabecie Braille'a na początku i końcu poręczy schodów.
- Do schodów powinny zostać doprowadzone ścieżki dotykowe.

## POMIESZCZENIA

- Maksymalna wysokości progów w budynkach to 2 cm (zalecane 1 cm lub mniej).
- Zaleca się aby w pomieszczeniach w których mogą przebywać osoby poruszające się na wózku, ustawienia mebli i sprzętów były z uwzględnieniem przestrzeni manewrowej 150x150 cm.
- Wysokość lamy punktu pielęgnarskiego na odcinku o szerokości 90 cm wynosić powinna nie więcej niż 90 cm (zalecane 70-80 cm).
- Poszczególne strefy w budynku określone w Koncepcji Programowo Przestrzennej wyposażać należy w pętle indukcyjną, urządzenia ułatwiające osobom słabosłyszącym zrozumienie innej osoby, które przesyła dźwięk bezpośrednio do aparatu słuchowego, dzięki czemu głos nie jest zakłócany przez odgłosy otoczenia. Kalibracja i instalacja systemu powinna być zgodna z normą PN EN 60118-4:2015-6. Obszary z pętlą indukcyjną należy oznakować piktogramem zgodnym z ETSI EN 301 4622 (2000-03). Oznakowanie należy umieścić w zależności od możliwości na posadzce (z wyznaczeniem granic działania systemu) lub stosując oznakowanie pionowe. Przy oznakowaniu pionowym zaleca się dodatkowo umieszczenie komunikatu w formie tekstowej np. „System pętli indukcyjnej – przełącz aparat słuchowy na cewkę indukcyjną ‘T’.

## ELEMENTY DODATKOWE

*W budynku należy zastosować dodatkowo tabliczek informujących, oznakowania w tym oznakowania pomieszczeń, plany tyflograficzne, naturalnych linii kierunkowych, system Fakturowych Oznaczeń Nawierzchniowych (FON), zakres i sposób zastosowań poszczególnych elementów określony został w Koncepcji Programowo Przestrzennej.*

## UWAGA:

Obiekty zabytkowe to budynki o specjalnym charakterze. Każda przestrzeń zabytkowa jest strukturą unikatową i wymaga opracowania indywidualnych rozwiązań architektonicznych i infrastrukturalnych dostosowującą ją do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, a ocena możliwości zastosowania poszczególnych rozwiązań należy każdorazowo do wojewódzkiego konserwatora zabytków. W związku z powyższym prace wykonywane w obiekcie zabytkowym jakim jest budynek Zoffia muszą wynikać z decyzji Wojewódzkich Konserwatorów Zabytków.

## IV. CZĘŚĆ INFORMACYJNA

### 1. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE ZGODNOŚĆ ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO Z WYMAGANIAMI WYNIKAJĄCYMI Z ODRĘBNYCH PRZEPISÓW

Teren inwestycji objęty jest miejscowym planu zagospodarowania przestrzennego to jest: UCHWAŁA NR XXXVII/458/2017 Rady Miejskiej w Krzeszowicach z dnia 23 listopada 2017 roku w sprawie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego miasta Krzeszowice (z późn. zmianami),

Uchwała jest dostępna w wersji elektronicznej na stronie BIP Urzędu Gminy.

## **2. OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO STWIERDZAJĄCE JEGO PRAWO DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE**

Oświadczenie Zamawiającego stwierdzające jego prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane stanowi Załącznik nr 1 do PFU.

Przed złożeniem przez Wykonawcę wniosku o wydanie decyzji o pozwoleniu na budowę Zamawiający przygotowuje i przekazuje Wykonawcy nowe oświadczenie ze zaktualizowaną datą.

## **3. PRZEPISY PRAWNE I NORMY ZWIĄZANE Z PROJEKTOWANIEM I WYKONANIEM ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO**

### **UWAGA**

Jeżeli w chwili opracowywania projektu budowlanego, technologii medycznej lub wykonawczego będzie obowiązywać zmieniona lub nowa norma albo będą obowiązywać nowe lub znowelizowane akty prawne należy stosować normę nowszą, aktualną i obowiązującą przepisy prawa.

### **3.1. PRZEPISY OBOWIĄZUJĄCE NA ETAPIE OPRACOWANIA DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ I REALIZACJI ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO**

1. Ustawa z dnia 07.07.1994r. Prawo budowlane (tekst jednolity Dz. U. 2024 poz. 725),
2. Ustawa z dnia 19.07.2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2019 r. poz. 1696 z późniejszymi zmianami)
3. Konwencja o prawach osób niepełnosprawnych sporządzona w Nowym Jorku z dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz.U. z 2012 r. poz. 1169)
4. Komunikat KE KOM(2010) 636 z 15 listopada 2010 r.: Europejska strategia w sprawie niepełnosprawności 2010-2020: Odnowione zobowiązanie do budowania Europy bez barier
5. Standardy projektowania budynków dla osób z niepełnosprawnościami pod adresem: <https://budowlaneabc.gov.pl/standardy-projektowania-budynkow-dla-osob-niepelnosprawnych/>
6. Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa Gospodarki Morskiej z dnia 11.09.2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. 2022 poz. 1679),
7. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (j.t. Dz.U. 2022 poz. 1225),
8. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595),
9. Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2022 poz. 2509)
10. Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605).
11. Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004 r. o wyrobach budowlanych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1213),
12. Rozporządzenia Nr 305/2011 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 305/2011 z dnia 9 marca 2011 r. ustanawiającego zharmonizowane warunki wprowadzania do obrotu wyrobów budowlanych i uchylającego dyrektywę Rady 89/106/EWG (Dz.U. L 88 z 4.4.2011, s. 5),
13. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. z 2004 r. nr 124, Poz. 1030)
14. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (t.j. Dz.U. 2023, poz. 822 z późniejszymi zmianami).
15. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2024 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne, oraz kwalifikacji personelu (Dz.U. 2024 poz. 1188).
16. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 5 sierpnia 2023 r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony p.poż. (Dz.U. 2023 poz. 1563),

17. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie rzeczoznawców do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2007r., nr 247, poz. 1835 z późniejszymi zmianami)
18. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 listopada 2002 r. w sprawie rzeczoznawców do spraw sanitarnohigienicznych (Dz. U. z 2002 r., nr 210, poz. 1792)
19. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz. U. z 2003 r. Nr 120, poz. 1126).
20. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (j.t. Dz. U. z 2003 r. Nr. 169, poz. 1650 z późniejszymi zmianami).
21. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz.U. 2021 poz. 2458),
22. Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz.U. 2021 poz. 2454),
23. Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 14 czerwca 2007 r. w sprawie dopuszczalnych poziomów hałasu w środowisku (Dz.U. 2014 poz. nr 112)
24. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. 2023 poz. 161 tekst jednolity)
25. Wytczne projektowania szpitali ogólnych. Instalacje sanitarne. Zeszyt 5. Wentylacja i klimatyzacja, Biuro Projektów Służby Zdrowia, 1984.
26. PN-82/B-02402 Temperatuty ogrzewanych pomieszczeń w budynkach,
27. DIN 1946-4 Wentylacja i klimatyzacja, cz.4: Systemy wentylacji i klimatyzacji stosowane w budynkach i pomieszczeniach w sektorze opieki zdrowotnej.
28. PN-EN 50131-1: 2009; Systemy alarmowe; Systemy sygnalizacji włamania i napadu; Część 1: Wymagania systemowe
29. PN-EN 50173-1:2018-07; Technika informatyczna; Systemy okablowania strukturalnego; Część 1: Wymagania ogólne
30. PN-EN 50173-2:2018-07; Technika informatyczna; Systemy okablowania strukturalnego; Część 2: Pomieszczenia biurowe
31. PN-EN 50174-1:2018-08; Technika informatyczna; Instalacja okablowania; Część 1: Specyfikacja instalacji i zapewnienie jakości
32. PN-EN 50174-2:2018-08; Technika informatyczna; Instalacja okablowania; Część 2: Planowanie i wykonywanie instalacji wewnątrz budynków
33. PN-EN 50346:2004/A2:2010; Technika informatyczna; Instalacja okablowania; Badanie zainstalowanego okablowania
34. PN-EN 50310:2016-09; Stosowanie połączeń wyrównawczych i uziemiających w budynkach z zainstalowanym sprzętem informatycznym
35. PN-EN 54-1:2011; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 1: Wprowadzenie
36. PN-EN 54-2:2002/A1:2007; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 2: Centrale sygnalizacji pożarowej,
37. PN-EN 54-3:2003/A2:2007; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 3: Pożarowe urządzenia alarmowe; Sygnalizatory akustyczne,
38. PN-EN 54-4:2001/A1:2004/A2:2007; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 4: Zasilacze
39. PN-EN 54-5:2017-05; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 5: Czujki ciepła; Czujki punktowe
40. PN-EN 54-7:2004/A2:2009; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 7: Czujki dymu; Czujki punktowe działające z wykorzystaniem światła rozproszonego, światła przechodzącego lub jonizacji
41. PN-EN 54-10:2005; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część10: Czujki płomienia; Czujki punktowe
42. PN-EN 54-11:2004/A1:2006; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 11: Ręczne ostrzegacze pożarowe
43. PN-EN 54-12:2015-05; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 12: Czujki dymu; Czujki liniowe działające z wykorzystaniem wiązki światła przechodzącego
44. PN-EN 54-13:2017-05; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 13: Ocena kompatybilności podzespołów systemu

45. PN-EN 54-17:2007; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 17: Izolatory zwarć
46. PN-EN 54-18:2007/AC:2007; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 18: Urządzenia wejścia/wyjścia
47. PN-EN 54-20:2010; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 20: Czujki dymu zasysające
48. PN-EN 54-21:2009; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 21: Urządzenia transmisji alarmów pożarowych i sygnałów uszkodzeniowych
49. PN-EN 54-23:2010; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 23: Pożarowe urządzenia alarmowe; Sygnalizatory optyczne
50. PKN-CEN/TS 54-14:2006; Systemy sygnalizacji pożarowej; Część 14: Wytyczne planowania, projektowania, instalowania, odbioru, eksploatacji i konserwacji
51. SITP WP-02:2021; Wytyczne projektowania instalacji sygnalizacji pożarowej
52. CNBOP-PIB W-0001; Wytyczne; Pomieszczenia i miejsca obsługi urządzeń przeciwpożarowych w budynkach lokalizacja, warunki wykonania, wyposażenie
53. PN-EN 50173-1:2018-07, PN-EN 50173-2:2018-07; Technika informatyczna; Systemy okablowania strukturalnego; Część 1: Wymagania ogólne i strefy biurowe
54. ISO/IEC 11801-1:2017; Technologia informacyjna ; Ogólne okablowanie dla pomieszczeń klienta
55. PN-EN 50174-1:2009; Technika informatyczna; Instalacja okablowania; Część 1: Specyfikacja i zapewnienie jakości
56. PN-EN 50174-2:2009; Technika informatyczna; Instalowanie okablowania. Część 2: Planowanie i wykonawstwo instalacji wewnątrz budynków
57. PN-B-02877-4:2001; Ochrona przeciwpożarowa budynków; Instalacje grawitacyjne do odprowadzania dymu i ciepła; Zasady projektowania
58. CNBOP-BIP W-0003:2016; System oddymiania klatek schodowych
59. VdS 2221:2001-08; Urządzenia do oddymiania klatek schodowych. Projektowanie i instalowanie
60. **Inne obowiązujące przepisy, odpowiednie normy, oraz dokumenty powiązane wynikające z ustaw.**

#### **4. INNE POSIADANE INFORMACJE I DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO ZAPROJEKTOWANIA ROBÓT BUDOWLANYCH**

- 4.1. Koncepcja Programowo Przestrzenna planowanej inwestycji.
- 4.2. Audyt Energetyczny.
- 4.3. Opinia geotechniczna.