

Inwestycja realizowana ze środków Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększania Odporności
komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”

Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”

**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego
Nr 7/ZP/WŁ/U/BK25**

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZADANIE NR 1 – Przygotowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego w związku z inwestycją pn. „Pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej oraz Pracownia USG w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.”

1. Przedmiotem jest przygotowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego (dalej również: PFU lub Program), na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego.
2. PFU określić ma zakres rzeczowy inwestycji pn.: „**Pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej oraz Pracownia USG w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.**” oraz planowane koszty prac projektowych i planowane koszty robót budowlanych.
3. Inwestycja będzie realizowana w ramach przedsięwzięcia pn.: „Zwiększenie dostępności świadczeń medycznych na rzecz pacjentów onkologicznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.” w ramach komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1. „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”.
4. PFU wraz z opisem sprzętu (aparat RTG) stanowić będzie opis przedmiotu zamówienia do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zaprojektowanie, wykonanie robót budowlanych, dostawę, montaż, uruchomienie aparatu RTG oraz szkolenia. Aparaty USG zostaną zakupione w odrębnym postępowaniu.
5. Efektem rzeczowym planowanej inwestycji będzie Pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej oraz Pracownia USG zlokalizowane w budynku B (I piętro) w obecnie funkcjonującym Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.
6. Pracownie posiadać będą zespół pomieszczeń, które pozwalać będą na realizację zadań w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach świadczeń medycznych finansowanych przez NFZ oraz poczekalnie dla pacjentów umożliwiające komfortowe oczekiwanie wraz z rodziną na badanie. W ramach pracowni USG utworzone będą 4 gabinety USG.
7. Pracownie muszą spełniać wymagania zawarte w:
 - a) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonywającego działalność leczniczą (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 402),
 - b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r. poz.870),
 - c) oraz zarządzeniach Prezesa NFZ wydanych na podstawie ww. aktów prawnych
8. Zrealizowany w ramach zamówienia obszar i elementy budowlano-instalacyjne muszą spełniać warunki ochrony przeciwpożarowej, bezpieczeństwa konstrukcji i użytkowania, ochrony środowiska, wymagań sanitarno-higienicznych, ochrony zdrowia, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz pokrewnych, a także aktualnych i aktualizowanych w czasie realizacji oraz oczekiwania Zamawiającego.

Inwestycja realizowana ze środków Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększania Odporności
komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”

Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”

9. Zrealizowany przedmiot zamówienia musi zostać wykonany przy użyciu takich technologii i środków technicznych, aby do minimum ograniczyć niekorzystne oddziaływanie inwestycji na środowisko.
10. Użyte materiały budowlane, instalacyjne i wykończeniowe oraz technologie muszą zapewnić niskie koszty eksploatacji i utrzymania obiektu przy zapewnieniu wymaganego przez Zamawiającego wysokiego standardu wykończenia i użytkowania.
11. Łączna powierzchnia użytkowa utworzonych pracowni wraz ze wszystkimi pomieszczeniami towarzyszącymi powinna wynieść minimum 230 m².
12. Przestrzeń podlegająca modernizacji musi spełniać funkcję użytkową dostosowaną do obsługi diagnostycznej pacjentów przy zastosowaniu RTG i USG z układem pomieszczeń pozwalającym na logiczny bezkolizyjny przepływ pacjentów w procesie przeprowadzania badania, pracę personelu medycznego, pracę urządzeń technicznych z zapewnieniem wymaganego dostępu do ich części.
13. Zakłada się możliwość przyjazdu transportem medycznym pacjentów leżących, w związku z czym należy dostosować obiekt (m.in. układ funkcjonalny pomieszczeń, szerokości drzwi) dla potrzeb osób przemieszczających się na wózkach transportowych przy obsłudze personelu medycznego.
14. Realizowana inwestycja wraz z urządzeniami towarzyszącymi i otoczeniem musi być w pełni dostępna dla osób niepełnosprawnych.
15. Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia dostępności odpowiednio architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej, osobom ze szczególnymi potrzebami. Szczegóły dotyczące powyższych rozwiązań znajdują się w Ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tekst jednolity Dz.U. 2024 poz.1411). Obowiązek uwzględniania dostępności w zakresie wynikającym z tej ustawy dotyczy wszystkich podmiotów publicznych.
16. Wykończenie pomieszczeń powinno być wykonane z estetycznych, nowoczesnych materiałów. Aranżacja pomieszczeń zgodna z zasadami funkcjonalności, bezpieczeństwa, dostępności. Zastosowana kolorystyka, oświetlenie i materiały powinny być atrakcyjne wizualnie. Obszerna poczekalnia zapewniająca komfort pacjentom i rodzinom.
17. Strefa wejściowa powinna również być dostępna, dobrze oznaczona oraz nowocześnie zaaranżowana.
18. W Programie Funkcjonalno-Użytkowym zakazuje się wskazywania znaków towarowych, patentów lub pochodzenia. W przypadku konieczności użycia w dokumentacji dla określenia materiałów lub urządzeń znaków towarowych, patentów lub pochodzenia Wykonawca zobowiązany jest dołączyć opis kryteriów, na podstawie których będzie można dokonać oceny, że inne dopuszczone w ich miejsce materiały lub urządzenia będą mogły być uznane za równoważne.
19. Zamawiający zamierza zakupić aparat RTG z zaawansowanym systemem cyfrowego obrazowania. Obrazowanie oparte o najnowszej generacji bezprzewodowe dekodery FLASHPAD HD, które umożliwiają wykonywanie zdjęć rentgenowskich o wysokiej rozdzielczości przy niskim poziomie dawki. Konsola akwizycyjno- przeglądowa ma zapewniać przetwarzanie danych surowych na obraz DICOM z zastosowaniem innowacyjnego algorytmu Helix, który w połączeniu z detektorem FLASHPAD HD zapewnia wzrost wykrywalności drobnych struktur o 40%. Umożliwia krótkoterminową archiwizację oraz wstępną analizę obrazów, a także komunikację z systemami archiwizacji długoterminowej typu RIS/HIS/PACS. Zaawansowane aplikacje kliniczne: obrazowanie dwuenergetyczne, inteligentne zarządzanie procesem, aplikacja do automatycznego łączenia obrazów, system cyfrowej tomosyntezy.

Inwestycja realizowana ze środków Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększania Odporności
komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”

Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”

20. Podane powyżej parametry są wstępne i wykonawcy, który wygra postępowanie przekazany zostanie dokładny opis przedmiotu zamówienia na aparat RTG.
21. Do obowiązków Wykonawcy ponadto należy będzie:
- a) przygotowanie koncepcji - część graficzna PFU winna zawierać w szczególności rzuty i docelową koncepcję wykorzystania pomieszczeń wraz z planowanymi urządzeniami i wyposażeniem, zgodnie z ich funkcjami. Dokumenty winny w całości odzwierciedlać potrzeby Zamawiającego przekazywane Wykonawcy w trakcie opracowywania dokumentacji;
 - b) przygotowanie wizualizacji niektórych stref lub pomieszczeń np. strefy wejściowej, pracowni, poczekalni pacjentów, łazienki dla niepełnosprawnych;
 - c) na prośbę Zamawiającego udział w spotkaniach zespołu PCM Sp. z o.o. powołanego do realizacji projektu;
 - d) składanie wyjaśnień w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania oraz w trakcie ustaleń projektowych.
22. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Program Funkcjonalno-Użytkowy w postaci drukowanej w ilości 3 egz. oraz w postaci elektronicznej na nośniku CD w wersji edytowalnej i przekonwertowanej do formatu pdf.
23. Opracowania w formie cyfrowej, zapisane na płytach CD oraz pendrivach, powinno zawierać:
- a) część opisową w formacie PDF oraz w formacie plików źródłowych (np. DOC, XLS);
 - b) rysunki wektorowe w formacie DWG i PDF.
24. Miejsce odbioru: siedziba Zamawiającego.

ZADANIE NR 2 – Przygotowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego w związku z inwestycją pn. „Częściowy remont sali A i sali wybudzeniowej na Bloku Operacyjnym w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.” – zadanie nr 2.

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego, na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego.
2. PFU określić ma zakres rzeczowy inwestycji pn.: **„Częściowy remont sali A i sali wybudzeniowej na Bloku Operacyjnym w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.”** oraz planowane koszty prac projektowych i planowane koszty robót budowlanych.
3. Inwestycja będzie realizowana w ramach przedsięwzięcia pn.: „Zwiększenie dostępności świadczeń medycznych na rzecz pacjentów onkologicznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.” w ramach komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1. „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”.
4. PFU wraz z opisem sprzętu (lampy operacyjne, stoły operacyjne) stanowić będzie opis przedmiotu zamówienia do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zaprojektowanie, wykonanie robót budowlanych, dostawę, montaż, uruchomienie sprzętu medycznego oraz szkolenia.

Inwestycja realizowana ze środków Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększania Odporności
komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”

Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”

5. Zrealizowany przedmiot zamówienia musi zostać wykonany przy użyciu takich technologii i środków technicznych, aby do minimum ograniczyć niekorzystne oddziaływanie inwestycji na środowisko.
6. Użyte materiały budowlane, instalacyjne i wykończeniowe oraz technologie muszą zapewnić niskie koszty eksploatacji i utrzymania obiektu przy zapewnieniu wymaganego przez Zamawiającego wysokiego standardu wykończenia i użytkowania.
7. Łączna powierzchnia użytkowa remontowanych pomieszczeń: sali operacyjnej ze strefą chirurgicznego mycia rąk oraz sali nadzoru poznaczulowego wynosi 81,84 m².
8. Remont obejmuje: częściową wymianę instalacji elektrycznych, demontaże wyposażenia, usunięcie starych / wykonanie nowych okładzin podłogowych i ściennych, wymianę stolarki drzwiowej, ocenę możliwości nośnych stropu w stosunku do sprzętu, który zostanie zainstalowany, montaż zakupionego sprzętu. Pozostałe wskazówki i wytyczne zostaną przekazane wybranemu Wykonawcy. Realizacja inwestycji odbywać się będzie w czynnym obiekcie szpitalnym, co należy uwzględnić przy opracowywaniu PFU.
9. W Programie Funkcjonalno-Użytkowym zakazuje się wskazywania znaków towarowych, patentów lub pochodzenia. W przypadku konieczności użycia w dokumentacji dla określenia materiałów lub urządzeń znaków towarowych, patentów lub pochodzenia Wykonawca zobowiązany jest dołączyć opis kryteriów, na podstawie których będzie można dokonać oceny, że inne dopuszczone w ich miejsce materiały lub urządzenia będą mogły być uznane za równoważne.
10. Zamawiający zamierza zakupić:
 - a) Stół ogólnochirurgiczny (dopuszczalne obciążenie dynamiczne: 300 kg, statyczne: 460 kg). Stół dostosowany do prześwietleń dla promieni RTG. Funkcje stołu realizowane są za pomocą pilota bezprzewodowego (regulacja wysokości blatu, przechyły boczne i wzdłużne, regulacja oparcia pleców i podnóżków, wypiętrzenie klatki piersiowej, pozycja FLEX/REFLEX, poziomowanie segmentów blatu, blokowanie stołu do podłoża). Ergonomiczna podstawa stołu w kształcie litery T, pokryta włóknem węglowym. Koła zabudowane w podstawie.
 - b) Lampa operacyjna sufitowa, dwuczaszowa. W zestawie system mocowania stropowego, regulacja natężenia światła: 25-100%, zestaw nakładek sterylnych na uchwyt głowicy, temperatura barwowa: 3 000-5 500 K.
11. Podane powyżej parametry są wstępne i Wykonawcy, którym zostanie udzielone zamówienie przekazany zostanie dokładny opis przedmiotu zamówienia na lampy i stoły operacyjne (2 zestawy). Zamawiający informuje, że remont będzie dotyczył wyłącznie jednej sali operacyjnej, drugi komplet stół + lampa zostanie zainstalowany w innej sali – bez remontu).
12. Do obowiązków Wykonawcy ponadto należeć będzie:
 - a) przygotowanie koncepcji – część graficzna PFU winna zawierać w szczególności rzuty i docelową koncepcję wykorzystania pomieszczeń wraz z planowanymi urządzeniami i wyposażeniem, zgodnie z ich funkcjami. Dokumenty winny w całości odzwierciedlać potrzeby Zamawiającego przekazywane Wykonawcy w trakcie opracowywania dokumentacji;
 - b) przygotowanie wizualizacji niektórych stref lub pomieszczeń np. strefy wejściowej, pracowni, poczekalni pacjentów, łazienki dla niepełnosprawnych;
 - c) na prośbę Zamawiającego udział w spotkaniach zespołu PCM Sp. z o.o. powołanego do realizacji projektu;
 - d) składanie wyjaśnień w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania oraz w trakcie ustaleń projektowych.

Inwestycja realizowana ze środków Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększania Odporności
komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”

Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”

13. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Program Funkcjonalno-Użytkowy w postaci drukowanej w ilości 3 egz. oraz w postaci elektronicznej na nośniku CD w wersji edytowalnej i przekonwertowanej do formatu pdf.
14. Opracowania w formie cyfrowej, zapisane na płytach CD oraz pendrivach, powinny zawierać:
 - a) część opisową w formacie PDF oraz w formacie plików źródłowych (np. DOC, XLS);
 - b) rysunki wektorowe w formacie DWG i PDF.
15. Miejsce odbioru: siedziba Zamawiającego.