

Załącznik nr 8 do SWZ**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Wykonanie robót budowlanych

Rozbudowa i przebudowa budynku Szpitala Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii (nr ewid. bud. 2437) o Wojewódzką Poradnię dla dzieci w ramach inwestycji „Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”, na działkach nr ewid. 389/10, 389/11, 389/12, 389/13, obręb 0015, w rejonie ul. Grunwaldzkiej 45 i ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego w Kielcach.

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie robót budowlanych – instalacyjnych w celu zrealizowania inwestycji polegającej na rozbudowie i przebudowie budynku Szpitala Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii, o przyszpitalną przychodnię dla dzieci w ramach przedsięwzięcia pn. „Rozbudowa i przebudowa budynku Szpitala Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii (nr ewid. bud. 2437) o Wojewódzką Poradnię dla dzieci „Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”, na działkach nr ewid. 389/10, 389/11, 389/12, 389/13, obręb 0015, w rejonie ul. Grunwaldzkiej 45 i ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego w Kielcach.”

1. Obowiązki Wykonawcy w zakresie stosowania standardów osób ze szczególnymi potrzebami.

Wykonawca zobowiązuje stosować się zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Wykonawca deklaruje pełne przestrzeganie przepisów antydyskryminacyjnych określonych w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 roku.

Na terenie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach nie są prowadzone działania, które mogłyby mieć charakter lub skutek dyskryminujący. Nie obowiązują także żadne akty prawne, takie jak uchwały czy rezolucje, które byłyby sprzeczne z zasadą niedyskryminacji. WSZZ w Kielcach aktywnie wspiera politykę równego traktowania i przeciwdziała wszelkim formom wykluczenia społecznego.

Wszystkie podejmowane przez WSZZ działania są zgodne z zasadą równości i niedyskryminacji, zapewniając wszystkim mieszkańcom, przedsiębiorcom oraz odwiedzającym równy dostęp do usług, wsparcia oraz infrastruktury publicznej, niezależnie od ich płci, orientacji seksualnej, pochodzenia, wyznania, niepełnosprawności czy statusu społecznego. Żadne komórki organizacyjne WSZZ w Kielcach, nie prowadzą działań ani nie wdrażają przepisów, które mogłyby naruszać wspomniane zasady. Przestrzeganie zasady równości jest integralną częścią strategii działania Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. W związku z powyższym wykonawca będzie się stosował do powyższych zasad.

Poszczególne usługi/produkty wykazują pozytywny wpływ w odniesieniu do zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Rozbudowane i przebudowane w ramach inwestycji obiekty i funkcjonujące w nich poradnie będą dostępne bez ograniczeń, które naruszałby zasady równego traktowania pod względem płci, rasy czy wyznania. Wykonawca zapewnia, że na każdym etapie przygotowania, realizacji prac

Załącznik nr 8 do SWZ

przestrzegał będzie zasady niedyskryminowania kobiet, osób niepełnosprawnych oraz przedstawicieli grup zagrożonych marginalizacją w dostępie do miejsc pracy. Obiekty będą dostosowane do osób niepełnosprawnych.

W budynku zastosowano rozwiązania umożliwiające dostęp osobom niepełnosprawnym do wszystkich części budynku. Będą do tego służyć odpowiednio przygotowane chodniki, dojścia i dojazdy oraz wewnątrz budynku trzon windy oraz odpowiedniej szerokości korytarze. Uniknięto barier architektonicznych przez projektowanie drzwi bezprogowych, unikanie różnic w wysokości posadzek przekraczających 2cm, odpowiednie oświetlenie dróg komunikacji ogólnej wewnątrz i na zewnątrz budynków. Przed wejściem do budynku, na klatce schodowej, korytarzach i innych pomieszczeniach ogólnodostępnych zapewniono powierzchnię manewrową dla wózków inwalidzkich o minimalnych wymiarach 1,5 x 1,5 m. Na każdej kondygnacji zaprojektowano pomieszczenia higieniczno-sanitarne dostosowane do użytkowania przez osoby ze szczególnymi potrzebami. Przewidziano również szereg udogodnień dla osób o ograniczonych możliwościach poruszania się. Są to między innymi pochyty na korytarzach, klamki o obniżonych wysokościach, podłogi antypoślizgowe itp. Dla poprawy dostępności osób ze szczególnymi potrzebami, w budynku zaprojektowano szyb windy, który umożliwi dotarcie na każdą kondygnację.

Inwestycja uwzględnia zasadę równości i niedyskryminacji poprzez zapewnienie pełnej dostępności jego działań dla osób z różnorodnymi potrzebami. Dostęp do informacji będzie z zastosowaniem neutralnego języka, w sposób umożliwiający udział osób zagrożonych wykluczeniem (np. osób starszych), a w razie potrzeby zapewniona zostanie pomoc tłumacza języka migowego lub asystenta – po uprzednio złożonym wniosku do pełnomocnika osób ze szczególnymi potrzebami.

Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym zasadą „nie czyn poważnych szkód” (DNSH)

Inwestycje dotyczące rozbudowy budynku szpitala Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii o Wojewódzką Poradnię dla dzieci, spełniają wymogi określone w Analizie DNSH, stanowiącej załącznik nr 5 do "Prognozy oddziaływania na środowisko programu regionalnego FEŚ 2021-2027" oraz uwzględniają niezbędne działania zaradcze wskazane w analizie dla danego obszaru wsparcia.

W procesie planowania i projektowania inwestycji została wykazana zgodność z celami środowiskowymi wyznaczonymi w Taksonomii UE:

- Łagodzenie zmian klimatu,
- Adaptacja do zmian klimatu
- Zrównoważone wykorzystywanie i ochrona zasobów wodnych i morskich
- Gospodarka o obiegu zamkniętym, w tym zapobieganie powstawaniu odpadów i recykling
- Zapobieganie i kontrola zanieczyszczeń powietrza, wody lub ziemi
- Ochrona i odtwarzanie bioróżnorodności i ekosystemów

Planowany do realizacji projekt uwzględnia aspekty środowiskowe w obszarze infrastruktury zdrowotnej obejmujące zastosowania rozwiązań przyjaznych środowisku m.in. poprzez:

Załącznik nr 8 do SWZ

- zastosowanie rozwiązań zmniejszających energochłonność obiektu (w obu budynkach przewidziano montaż instalacji wentylacji mechanicznej z odzyskiem ciepła),
- wykorzystywanie technologii obniżających zapotrzebowanie energetyczne oraz emisję gazów cieplarnianych (zamontowane oświetlenie energooszczędne LED)

Wykonawca zaprojektuje oraz wykona na dachu budynku Poradni dla dzieci montaż instalacji fotowoltaicznej o mocy około 8,0kW. Dokona odbiorów i przekaże pełną dokumentację na w/w instalację.

W ramach realizacji zadania Wykonawca dostarczy i uruchomi pętlę indukcyjną dla osób słabosłyszących przy każdym stanowisku rejestracji, wyposażoną w co najmniej dwa wejścia audio typu Jack (mikrofonowe oraz dla zewnętrznego źródła dźwięku), mikrofon stacjonarny z przewodem o długości minimum 2 m, niezależną regulację głośności i barwy dźwięku dla obu źródeł, diodowy wskaźnik poziomu sygnału/mocy pola magnetycznego oraz stanu baterii, zasilanie akumulatorowe zapewniające minimum 5 godzin pracy, a także zewnętrzną słuchawkę z indywidualną regulacją głośności dla osób niedosłyszących niekorzystających z aparatów słuchowych

Zakres zadania obejmuje dostawę montaż i uruchomienie 1 szt. Infokiosku. Ze względu na fakt, iż Zamawiający posiada zainstalowane w budynkach Infokioski, Wykonawca dostarczy oraz zainstaluje Infokiosk wraz z klawiaturą Braille'a kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego oprogramowaniem, które zawiera interaktywne mapy terenu szpitala, wszystkich budynków oraz pomieszczeń. Model zainstalowanych systemów Infokiosk to INFOBOX, 2 Model IB137_32, 3 . Wykonawca może dostarczyć produkt równoważny pod warunkiem iż zainstalowany model Infokiosku będzie kompatybilny z oprogramowaniem wdrożonym w zainstalowanych Infokioskach. Wykonawca winien doprowadzić wszystkie instalacje niezbędne do użytkowania Infokiosku, montaż urządzenia na trwałe do podłoża, podłączenie do sieci zasilającej i teleinformatycznej oraz uruchomienie systemu. Zamawiający zapewnia środowisko serwerowe w postaci wirtualnej, natomiast w przypadku wyższych wymagań technicznych Wykonawca dostarczy serwer we własnym zakresie (o parametrach: procesor 4-rdzeniowy, pamięć 16GB RAM, przestrzeń dyskowa 50GB). Dodatkowo Wykonawca przeprowadzi szkolenie z obsługi urządzeń i aplikacji dla maksymalnie pięciu pracowników Zamawiającego. zobowiązany jest do dostarczenia serwera we własnym zakresie.

	Podzespół/ szczegóły elementu	WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE INFOKIOSKU -
	Procesor	Powinien osiągać minimalnie 6000 punktów CPU w Mark PassMark PerformanceTest. Wykaz średnich ilości punktów dla poszczególnych typów procesorów dostępny pod adresem www.cpubenchmark.net
	Płyta główna	Dostosowana do oferowanego procesora

**Załącznik nr 8 do SWZ**

I. Komputer	Chipset	Dostosowany do oferowanego procesora
	Dysk twardy	SSD min. 100GB HDD
	Pamięć RAM	Min. 8GB
	Karta sieciowa	10/100/1000 Gigabit Ethernet (RJ45)
	Karta dźwiękowa oraz głośniki	Karta dźwiękowa zintegrowana z płytą główną; Zainstalowane min. 2 aktywne głośniki o mocy min. 10W. Głośniki umieszczone w obudowie infokiosku.
	Karta graficzna	Zintegrowana z płytą główną; Obsługująca monitory o rozdzielczości 1920 x 1080 pikseli; Złącze HDMI x 1, zgodne z dostarczonym monitorem;
	Zintegrowane złącza wyprowadzone na zewnątrz obudowy	Ilość slotów PCI min. 2 szt., Ilość slotów PCI-E 16x min. 1 szt., Min 1x wyjście audio oraz 1x wejście mikrofonowe, min. 2 x USB 2.0; min 2 x USB 3.0, 1 x RS-232, 1 x D-SUB, 1 x DVI, 1 x HDMI lub zgodne z dostarczonym monitorem
	Zasilanie	230 V
	Oprogramowanie	System operacyjny oferujący możliwość : - uruchomienia posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania antywirusowego Eset; - uruchomienia dostarczonej aplikacji użytkowej w trybie konta ograniczonego w systemie operacyjnym. - możliwość zarządzania infokioskiem (terminalem) przez upoważnionych administratorów w trybie zdalnym i lokalnym Zainstalowane sterowniki do podzespołów komputera tj. płyty głównej, karty graficznej i sieciowej

Załącznik nr 8 do SWZ

II.\ Obudowa	Konstrukcja	<p>Urządzenie wolnostojące, wewnętrzne, umożliwiające obsługę na stojąco lub z poziomu np. wózka inwalidzkiego.</p> <p>Na froncie obudowy znajdować się ma logo/grafika zgodna z wymaganiami zamawiającego.</p> <p>Infokiosk (terminal) wyposażony w wandaloodporną klawiaturę ze znakami Braille`a. Klawiatura o następujących parametrach minimalnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klawiatura wykonana np. ze szczotkowanej stali nierdzewnej - Obsługa pełnej klawiatury Braille`a (66 klawiszy w tym dwa przyciski kliknięcia) - Brak zdejmowanych klawiszy - Zintegrowany trackball ze stali nierdzewnej - Klasa ochrony min. IP65 - Obok klawiatury tabliczka informacyjna z opisem funkcjonalności aplikacji wykonanym w języku Braille`a
	Posadowienie	<p>Konstrukcja ma być umieszczona na podstawie zapewniającej stabilność urządzenia;</p> <p>Konstrukcja musi umożliwiać przymocowanie do podłoża.</p>
	Zabezpieczenia	<p>Urządzenie powinno być zabezpieczone przed ingerencją osób niepożądanych;</p> <p>Dostęp do podzespołów możliwy przez drzwiczki serwisowe chronione zamkiem</p>
II. Monitor dotykowy	Typ ekranu	Ekran ciekłokrystaliczny LCD, dotykowy
	Przekątna ekranu	Min. 32"
	Proporcje ekranu	16:9
	Rozdzielczość monitora	1920 x 1080 (Full HD)
	Złącza	1 x HDMI, zgodne z dostarczonym komputerem;
	Czas reakcji matrycy	Max. 8 ms
	Jasność	Co najmniej 300 cd/m2

Załącznik nr 8 do SWZ

	Zabezpieczenie ekranu	Matryca z panelem dotykowym musi rozpoznawać dotyk będąc zamontowana pod dodatkową warstwą szkła hartowanego 6mm. Zamawiający wyklucza rozwiązanie gdzie palec dotyka bezpośrednio nakładki dotykowej.
IV. Pozostałe	Zasilanie	Kiosk przystosowany do zasilania z sieci 230V/50Hz, wyposażonej w przewód ochronny, wykonana zgodnie z obowiązującymi normami dotyczącymi bezpieczeństwa Łatwa aktualizacja oprogramowania Minimalny okres gwarancji- 24 miesiące

Wykonawca w ramach zadania dostarczy, zamontuje i wdroży system kolejkowy do dwóch punktów rejestracji. W poczekalni zostanie zamontowany wyświetlacz LCD (2 szt.) oraz biletomat wolnostojący (2 szt.).

Wymagania ogólne:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje zakup, wdrożenie oraz szkolenie z systemu kolejkowego do dwóch punktów rejestracji.
2. Liczba stanowisk w ww. lokalizacji – 2. Na stanowisku na sprzęcie Zamawiającego zostanie zainstalowana aplikacja lub urządzenie spełniające funkcję konsoli przywoławczej (przewodowa/ bezprzewodowa klawiatura kolejkowa).
3. Liczba wyświetlaczy LCD - 2 sztuki zamontowane w poczekalni wskazujące przywoływanie osoby oczekującej. Preferowany wyświetlacz w przedziale od 32-46"
4. Liczba biletomatów wolnostojących - 2 sztuki
5. System kolejkowy ma zawierać oprogramowanie serwerowe i dedykowane oprogramowaniem do sterowania kolejkami i przywoływania oczekujących klientów instalowane na sprzęcie zamawiającego.
6. System kolejkowy musi posiadać funkcjonalność rozszerzenia do możliwości pobierania biletów na kilka kolejek.
7. W zakres prac wchodzi uruchomienie systemu kolejkowego i jego konfiguracja, a także przeszkolenie pracowników Zamawiającego z obsługi i zarządzania tego systemu.
8. System kolejkowy musi umożliwiać w przyszłości rozbudowę o dodatkowe stanowiska, a także kolejne kolejki, wyświetlacze i biletomaty.

Wymagania dot. wyświetlaczy LCD (w poczekalniach) oraz sposobu wyświetlania na nich informacji:

1. Wyświetlacz LCD zostanie zamontowany do sufitu lub do ściany. Wyposażenie wyświetlaczy w uchwyty do montażu po stronie Wykonawcy.
2. Wyświetlacze LCD będą posiadać wbudowane głośniki do przywoływania głosowego.
3. System kolejkowy umożliwi na każdym z wyświetlaczy jednoczesne wyświetlanie następujących informacji: nazw kolejek z aktualnie obsługiwanymi numerkami (w podziale na kolejki lub stanowiska), aktualnej daty i godziny oraz różnego rodzaju treści multimedialnych (np. informacje tekstowe, zdjęcia, pasek informacyjny).

Załącznik nr 8 do SWZ

4. Zamawiający otrzyma narzędzie, za pomocą którego będzie mógł w dowolny przez siebie wybrany sposób konfigurować/zmieniać wygląd informacji prezentowanych na wyświetlaczach, z możliwością zapisania dowolnej konfiguracji jako szablon do wykorzystania w przyszłości.
5. Wyświetlacze będą mieć zabezpieczenie (w miarę ich możliwości technicznych) przed próbami ingerencji (np. przełączania za pomocą przycisków lub poprzez smartfon) przez osoby postronne.

Wymagania dot. biletomatu (w poczekalniach):

1. Biletomat wolnostojący z ekranem dotykowym lub klawiszowym, z montażem do podłogi. Obudowa „wandalooodporna”. Możliwość korzystania również przez osoby niepełnosprawne - 2 sztuki.
2. Podłączenie do sieci elementów systemu kolejkowego za pomocą sieci LAN (gniazdo RJ45).
3. Biletomat będzie umożliwiał zdalne nim zarządzanie (poprzez protokół TCP/IP).
4. Biletomat będzie zawierał drukarkę termiczną z możliwością wykorzystywania standardowych rolek papieru do drukarek fiskalnych (dowolnego producenta), bez utraty gwarancji na sprzęt.
5. Biletomat będzie zawierał funkcjonalność blokowania się oraz informowania o przypadku skończeniu się papieru.
6. Na wydrukowanym bilecie oprócz jego numeru będzie możliwe umieszczenie dodatkowych informacji typu: logo, , data i godzina wydania, dodatkowe informacje tekstowe (np. w jęz. angielskim). Ta możliwość wydruku dodatkowych informacji będzie konfigurowalna na poziomie systemu niezależnie dla każdego biletomatu.

Wymagania dot. konsoli/aplikacji przywoławczych dla pracowników na stanowiskach:

Aplikacja działająca na komputerze PC z systemem operacyjnym Windows 10 (z aktualnym wsparciem producenta systemu) lub Windows 11 lub równoważny, zgodny z opisem równoważności zawartym poniżej*

Pozostałe wymagania dot. systemu kolejkowego:

1. System musi umożliwiać dowolne dodawanie, modyfikację i usuwanie kolejek (w ramach kategorii i podkategorii) oraz dodawanie i usuwanie definicji stanowisk bez ponoszenia żadnych dodatkowych kosztów/licencji (nie uwzględniając oczywiście kosztu np. dodatkowej konsoli przywoławczej w przypadku zdefiniowania dodatkowego stanowiska w systemie).
2. System musi umożliwiać dowolne definiowanie limitów (ilościowych i czasowych) dla każdej kategorii.
3. W przypadku wykorzystania dostępnej puli numerków, np. dla wybranej kategorii, system powinien to odpowiednio sygnalizować na wyświetlaczach LCD, biletomatach .
4. System musi umożliwiać przywołanie głosowe (klasyczny brzęczyk lub wyczytanie przez pracownika lub zintegrowany syntezytor mowy) na wbudowanych w wyświetlacze głośnikach.
5. System musi umożliwiać (w zależności od konfiguracji) obsługę więcej niż jednej kolejki przez dane stanowisko.

Załącznik nr 8 do SWZ

6. System musi umożliwiać dowolny transfer klientów pomiędzy różnymi kolejkami (obsługa z poziomu konsoli przywoławczej) bez konieczności ponownego pobierania biletu przez osobę oczekującą.
7. W przypadku zaniku napięcia system powinien zapewnić automatyczne uruchomienie się wraz z utrzymaniem ciągłości wszystkich kolejek.
8. Minimalny okres gwarancji - 24 miesiące.

2. Informacje o przedmiotowym zadaniu:

Zamówienie realizowane będzie na podstawie:

- udzielonej Decyzji Nr 157/2025 z dnia 06.06.2025 roku (decyzja ostateczna) pozwolenia na budowę zadania pn. „Rozbudowa i przebudowa budynku Szpitala Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii (nr ewid. bud. 2437) o Wojewódzką Poradnię dla dzieci w ramach inwestycji „Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”, na działkach nr ewid. 389/10, 389/11, 389/12, 389/13, obręb 0015, w rejonie ul. Grunwaldzkiej 45 i ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego w Kielcach”
- wielobranżowej dokumentacji projektowej rozbudowa i przebudowa budynku Szpitala Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii (nr ewid. bud. 2437) o Wojewódzką Poradnię dla dzieci w ramach inwestycji „Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”, na działkach nr ewid. 389/10, 389/11, 389/12, 389/13, obręb 0015, w rejonie ul. Grunwaldzkiej 45 i ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego w Kielcach autorstwa 4 ideA Karol Sitarski, ul. Złota 15/U5, 25-015 Kielce (załącznik do niniejszego postępowania).
- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U. Dz. U. z 2023 r. poz. 682, z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2022 poz. 1225), zawarte są przepisy szczegółowe regulujące dostosowanie budynków dla potrzeb osób niepełnosprawnych.
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia z dnia 11 września 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. z 2022 poz. 1679),
- Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2019 poz. 1696),
- Standardy dostępności dla Szpitali <https://www.gov.pl/web/zdrowie/standardy-dostepnosci>,
- Standardy dostępność dla ambulatoryjnej opieki zdrowotnej

1. Informacja ogólne o nieruchomości gruntowej i budynkowej.**1.1. Uwarunkowania prawne.**

Projektowana rozbudowa i przebudowa szpitala leży na terenie nie objętym miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego gminy Kielce, w związku z tym konieczne było

Załącznik nr 8 do SWZ

uzyskanie Decyzji o ustaleniu lokalizacji celu publicznego, na podstawie art. 4 ust. 2 pkt 1, art. 50 ust. 1 i 4, art. 51 ust. 1 pkt 1, art. 52 ust. 1, art. 53 ust. 4, art. 54 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (j.t. Dz. U. z 2024 r. poz. 1130 z późn. zm.).

W myśl zapisów Decyzji Prezydenta Miasta Kielce o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego nr 21/2025 z dnia 29.04.2025 r. (znak: UA-II.6733.11.2025.ZK) projektowa inwestycja została zaprojektowana w sposób zapewniający spełnienie wymogów powołanej decyzji w zakresie warunków i wymagań ochrony i kształtowania ładu przestrzennego.

1.2 Opis stanu istniejącego zagospodarowania

A) obiekty budowlane przeznaczone do rozbiórki:

W ramach projektu planowana jest rozbiórka istniejącego miejsca do gromadzenia odpadów wraz ze ścianami osłonowymi zgodnie PZT (nr 12) i zmiana jego lokalizacji zgodnie PZT (nr 3), ze względu na kolizję z planowaną zabudową. Ponadto do rozbudowy budynku szpitala jest zdemontowanie części istniejących okładzin ściennych i stropowych w miejscach gdzie planowana jest rozbudowa.

Ponadto w obrębie terenu planowanego pod zabudowę występują kolizje z elementami infrastruktury technicznej, która również przewidziana jest do przełożenia (usunięcia z miejsca kolizji i montażu poza obszarem kolizji). Zalicza się do tego:

- Przeniesienie agregatu prądotwórczego wraz ze zmianą lokalizacji WLZ,
- Przebudowa zewnętrznej instalacji ciepłowniczej,
- Przebudowa zewnętrznej instalacji oświetlenia zewnętrznego,
- Przebudowa przyłącza wodociągowego oraz uzgodnienia planowanej przebudowy z zarządcą sieci,
- Przebudowa układu drogowego wraz z zewnętrzną instalacją kanalizacji deszczowej,
- Zapewnienie przejścia dla pieszych od strony ul. Artwińskiego,
- Zapewnienie dostępu do pomieszczeń technicznych zlokalizowanych przy agregacie prądotwórczym,
- Uzyskanie pozwolenia tymczasowego wjazdu od ul. Artwińskiego na potrzeby realizacji inwestycji,
- Zapewnienie swobodnego dojścia do wejścia Głównego Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii,
- Wykonanie miejsc parkingowych,

B) obiekty przeznaczone do dalszego użytkowania

W ramach inwestycji planuje się dalsze i nieprzerwane użytkowanie budynku szpitala dziecięcego, który jest poddawany rozbudowie. Należy zapewnić dojście do izby przyjęć oraz podjazd dla karetek. Instalacje kolidujące z rozbudową również muszą pozostać czynne w czasie przebudowywania (np. przez stosowanie tzw. bypass'ów na instalacjach). Przebudowany układ drogowy również powinien pozostać czynny, aby całkowicie nie

Załącznik nr 8 do SWZ

umożliwić dostępu do budynku i spełnić zapewnienia odpowiedniej drogi pożarowej – konieczna jest w tym wypadku dobra organizacja prac, zakładająca realizację nowych struktur etapowo. W ramach inwestycji planuje się wykorzystanie istniejącej infrastruktury na terenie szpitala do przyłączenia nowoprojektowanej rozbudowy w zakresie:

- Włączenie do istniejącej instalacji elektrycznej (wykorzystanie zapasu mocy na istniejących transformatorze)
- Włączenie do istniejącej instalacji ciepłowniczej szpitala (po niezębnej przebudowie)
- Włączenie do istniejącej instalacji oświetlenia zewnętrznego
- Włączenie do istniejącej instalacji wodociągowej
- Przebudowa i włączenie do istniejącego układu drogowego wraz z zewnętrzną instalacją kanalizacji deszczowej
- Włączenie do istniejącej instalacji kanalizacji sanitarnej na terenie szpitala

2. Opis projektowanego zagospodarowania

2.1. Projektowane obiekty

W ramach rozbudowy i przebudowy planuje się dobudowanie do istniejącego budynku szpitala pediatrycznego przychodni dziecięcej. Projektowana rozbudowa to 3-kondygnacyjny segment, częściowo podpiwniczony, połączony z budynkiem głównym szpitala łącznikiem, zlokalizowanym na pierwszym piętrze (nad podjazdem dla karettek).

2.2. Urządzenia budowlane związane z obiektami budowlanymi

Aby umożliwić użytkowanie projektowanego budynku zgodnie z przeznaczeniem oraz spełnić wymagania Zamawiającego, w projekcie przewidziano wykorzystanie istniejącego układu instalacji poprzedzone ich przebudową zgodnie z projektem w którym ujęto przebudowę sieci i przyłączy.

Obecnie w budynku szpitala wykorzystane są następujące instalacje:

- elektryczna,
- oświetlenia zewnętrznego,
- telekomunikacyjna, teletechniczna, przyzywowa,
- kanalizacja sanitarna,
- kanalizacja deszczowa
- kontroli dostępu,
- wodociągowa
- gazów medycznych
- wentylacji mechanicznej i klimatyzacji

2.3. Sposób odprowadzenia ścieków

Na terenie inwestycji będą powstawały następujące strumienie ścieków:

Załącznik nr 8 do SWZ

- ścieki bytowe pochodzące z węzłów sanitarnych,
- wody opadowe i roztopowe z powierzchni dachów i z powierzchni utwardzonych.

W ramach inwestycji (rozbudowa i przebudowa budynku szpitala) nie przewiduje się zmian w zakresie odprowadzania lub oczyszczania ścieków – nowy segment budynku będzie włączony do istniejących już na terenie instalacji sanitarnych po dokonaniu niezbędnych modyfikacji uwzględniających dodatkową kubaturę obiektu.

2.4. Obsługa komunikacyjna.

Główny wjazd na teren kompleksu szpitalnego odbywa się z ul. Grunwaldzkiej za pośrednictwem działki nr 110/11, obręb 0015. Ten sam wjazd służy jako droga pożarowa dla całego szpitala. Ze względu jednak na lokalizację budynku szpitala dziecięcego (w tym działek 389/10, 389/11, 389/12, 389/13) od strony ul. Artwińskiego, gdzie jest też zlokalizowany zjazd na działkę. Do budynku możliwe jest dojście oświetlonymi chodnikami o szerokościach min. 1,5m. Pochylenie podłużne chodników nie będzie przekracza nachylenia 3%.

Nowy segment budynku będzie posiadał odrębne wejścia i wyjścia, a połączenie go z istniejącą częścią znajdzie się na 2 kondygnacji naziemnej, nad podjazdem karetek.

Na terenie szpitala znajduje się kilka parkingów dla samochodów osobowych, w tym dla użytkowników przebywających czasowo, a także miejsca dla pojazdów uprzywilejowanych.

Miejsca do parkowania, dojazdy oraz chodniki posiadają nawierzchnie utwardzone. Wszystkie stanowiska są odpowiednio oznakowane. Spadki ukształtowane w kierunku wpustów drogowych.

Liczba istniejących stanowisk postojowych na terenie działek nr 389/10, 389/11, 389/12, 389/13 wynosi 5 (w tym jedno dla niepełnosprawnych). W ramach przedmiotowej inwestycji planowana jest budowa dodatkowych stanowisk postojowych wzdłuż elewacji frontowej, mogąca pomieścić 10 stanowisk postojowych, w tym dwa dla pojazdów zaopatrzonych w kartę parkingową przeznaczoną dla osób niepełnosprawnych.

Projektowane miejsca postojowe dla samochodów osobowych mają wymiary 2,50 x 5,0 m i posiadają nawierzchnie z kostki betonowej, ze spadkami ukierunkowanymi w stronę jezdni manewrowej.

Miejsca dla pojazdów zaopatrzonych w kartę są poszerzone do wymiaru 3,60 x 5,0m i są dodatkowo oznakowane przez malowanie nawierzchni w kolorze niebieskim oraz symbolem osoby niepełnosprawnej. Dodatkowo wszystkie miejsca postojowe powinny być oznaczone znakami pionowymi – szczegóły w projekcie technicznym.

2.5. Zieleń.

Projektowana rozbudowa i przebudowa budynku szpitala ingeruje w istniejące zagospodarowanie terenu, układ zieleni, dróg, chodników, w związku z czym konieczna będzie wycinka drzew kolidujących z inwestycją.

2.6. Informacje dotyczące ochrony konserwatorskiej.

Załącznik nr 8 do SWZ

Obszar inwestycji nie podlega ochronie prawnej w aspekcie ochrony dziedzictwa kulturowego i ochrony zabytków z zakresu obowiązywania ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.

2.7. Wpływ eksploatacji górniczej na działkę lub teren

Obszar inwestycji nie znajduje się na terenach górniczych i nie podlega ochronie w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. Prawo geologiczne i górnicze.

2.8. Dane informacyjne o charakterze i cechach istniejących i przewidywanych zagrożeń dla środowiska - realizacja inwestycji.

- nie stanowi zagrożenia dla otoczenia ze względu na emisję zanieczyszczeń do powietrza atmosferycznego
- nie stanowi zagrożenia dla otoczenia pod względem emisji hałasu
- projektowane użytkowanie obiektów nie powoduje niekorzystnych oddziaływań na powierzchnię terenu
- nie oddziałuje szkodliwie na środowisko oraz nie jest zaliczony do przedsięwzięć wymagających przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w rozumieniu przepisów o ochronie środowiska
- projektowana przebudowa nie będzie stanowiła zagrożenia dla środowiska i zdrowia ludzi (zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 roku w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz.U. z 2010 r. Nr 213, poz. 1397 ze zm.). Planowana inwestycja nie kwalifikuje się do przedsięwzięć mogących znacząco lub potencjalnie oddziaływać na środowisko.

2.9. Gospodarka odpadami.

Odpady i śmieci komunalne będą zbierane z miejsc ich powstawania do koszy. Okresowo zawartość koszy będzie zbierana przez firmę sprzątającą i przenoszona do zbiorczych pojemników ustawionych w śmietniku. Mycie pojemników po odpadach będzie wykonywane w specjalnie wyznaczonym do tego celu miejscu. Odbiór odpadów przeznaczonych do utylizacji będzie prowadzony przez zewnętrzną firmę zgodnie z podpisaną umową na ich odbiór i utylizację. Wydzielone miejsce gromadzenia odpadów zaprojektowano w wydzielonym miejscu od strony ul. Artwińskiego.

2.10. Ochrona przed hałasem i drganiami.

Inwestycja nie będzie uciążliwa pod względem oddziaływania na klimat akustyczny. Teren inwestycji znajduje się w strefie śródmiejskiej miasta powyżej 100 tys. mieszkańców. Zgodnie z tabelą 1 rozporządzenie ministra środowiska z dnia 14 czerwca 2007 roku w sprawie dopuszczalnych poziomów hałasu w środowisku, urządzenia emitujące hałas dobrano i usytuowano tak, aby nie przekroczyć poziomu 55dB w przedziale czasu odniesienia równym 8 najmniej korzystnym godzinom dnia kolejno po sobie następujących.

2.11. Charakterystyka ekologiczna.

Załącznik nr 8 do SWZ

Rozbudowywany i przebudowywany budynek wraz z infrastrukturą nie znajdują się na terenie obszarów chronionego krajobrazu (w tym na terenie parków narodowych, krajobrazowych itp.) - znajdują się poza obszarem Natura 2000 i nie wpływają na ten obszar.

Budynek oraz elementy zagospodarowania terenu nie będą powodować zagrożeń dla środowiska. W granicach opracowania nie przewiduje się montażu urządzeń powodujących negatywny wpływ na tereny sąsiadujące (w tym wytwarzających ponadnormatywny hałas, wibracje, zapachy czy zanieczyszczenia powietrza).

Teren inwestycji nie znajduje się w granicach Chęcińsko-Kieleckiego Parku Krajobrazowego, ustanowionego Uchwałą Nr XXVI/371/16 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 26 września 2016 r. (Dz. Urz. Woj. Świętokrzyskiego, poz. 2914 z późn. zm.).

Teren inwestycji nie znajduje się w granicach Chęcińsko-Kieleckiego Obszaru Chronionego Krajobrazu położonego na terenie otuliny Chęcińsko-Kieleckiego Parku Krajobrazowego zgodnie z uchwałą Nr XLIX/877/14 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 13 listopada 2014 r. (Dz. Urz. Woj. Świętokrzyskiego, poz. 3151).

Teren inwestycji nie jest położony na obszarze Kieleckiego Obszaru Chronionego Krajobrazu uchwalonego Uchwałą Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego Nr XLI/729/10 z dnia 27 września 2010 r. (Dz. Urz. Woj. Świętokrzyskiego Nr 293, poz. 3020 z późn. zm.).

Przedmiotowa inwestycja nie została zaliczona do przedsięwzięć mogących zawsze znacząco oddziaływać na środowisko ani do przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko o jakich mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie określenia rodzajów przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1839 z późn. zm.).

Przedmiotowa inwestycja polega na rozbudowie i przebudowie budynku szpitala Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii (nr ewid. bud. 2437) o Wojewódzką Poradnię dla dzieci w ramach inwestycji „Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”, na działkach nr ewid. 389/10, 389/11, 389/12, 389/13, obręb 0015, przy ul. Grunwaldzkiej 45 w Kielcach, na terenie o powierzchni 9114 m² nieobjętym ochroną na podstawie przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 2004r. o ochronie przyrody.

Inwestycja nie będzie powodować żadnych zagrożeń dla higieny i zdrowia. Lokalizacja obiektu znajduje się na terenach trwałego zainwestowania (w granicach administracyjnych miasta) i nie będzie pogarszać jego stanu.

Wszelkie materiały użyte do budowy budynku powinny być certyfikowane i atestowane, dopuszczone do stosowania w służbie zdrowia. Zakazuje się stosowania materiałów niewiadomego pochodzenia i nieprzebadanych.

Przy przebudowie obiektu należy zachować wszelkie niezbędne środki ostrożności oraz wykonywać prace zgodnie z zasadami BHP dla robót budowlanych. Kierownik budowy zobowiązany jest do sporządzenia, na podstawie informacji bioz, planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

Załącznik nr 8 do SWZ

Przedsięwzięcie nie będzie negatywnie oddziaływało na środowisko wodno-gruntowe. Realizacja inwestycji nie zmienia stanu wód podziemnych.

Inwestycja nie generuje bezpośrednich oddziaływań na stan ilościowy i jakościowy Jednolitych Części Wód Podziemnych.

Zasięg oddziaływania planowanego przedsięwzięcia będzie ograniczony do najbliższego otoczenia. Planowana do realizacji inwestycja, ze względu na małą ingerencję w środowisko będzie mieć charakter lokalny. Inwestycja nie została zakwalifikowana do przedsięwzięć mogących potencjalnie oddziaływać na środowisko i nie wymaga uzyskania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach przedsięwzięcia. Teren inwestycji znajduje się poza obszarem zagrożenia powodziowego i ryzyka powodziowego.

W budynku uwzględniono obligatoryjne segregowanie odpadów, a następnie ich wywożenie przez odpowiednie służby komunalne na podstawie zawartych umów pomiędzy właścicielem szpitala a tymi służbami. Świadczenie usług utylizacyjnych zgodnie z systemem gospodarki odpadami miasta Kielce.

Przedmiotowa rozbudowa i przebudowa budynku szpitala nie zmienia dotychczasowej funkcji obiektu i nie wpływa na zmiany w zakresie gospodarki odpadami. Istniejące miejsce do czasowego gromadzenia odpadów stałych zostanie przeniesione i zlokalizowane między miejscami postojowymi wzdłuż drogi dojazdowej do budynku. Miejsce to zostało zaprojektowane jako utwardzony plac z kostki betonowej o wymiarach 7,75 x 5,15m i osłonięte wolnostojącą ścianką zapewniającą przesłonięcie tego miejsca od strony drogi (przebudowa istniejącego śmietnika). Wielkość, kształt i lokalizacja śmietnika umożliwia postawienie normatywnych kontenerów oraz pojemników na odpady i pozwala na selektywną zbiórkę odpadów. Szczegóły dotyczące gospodarowania odpadami jak również obliczenia z tym związane zostały przedstawione w projekcie architektoniczno-budowlanym.

3. Dane dotyczące warunków pożarowych

W ramach przedmiotowego zadania nie zmienia się istniejących warunków ochrony pożarowej w zakresie części istniejącej. Część nowoprojektowana zostanie wydzielona jako odrębna strefa pożarowa ZLII ścianą oddzielenia przeciwpożarowego od fundamentów po dach i w aspekcie ochrony pożarowej będzie traktowana jako odrębny budynek. Ponadto planuje się wymianę części stolarki okiennej i drzwiowej na istniejącej części oraz wymianę izolacji termicznej na ścianie do której przylegać będzie rozbudowywana część budynku. Wykonawca Dokona napraw wszystkich uszkodzonych elementów jak również wykona malowania całych pomieszczeń gdzie będzie wymieniana stolarka okienna.

Budowa nowej części nie wpływa na zmianę części istniejącej pod kątem:

- Wielkości i podziału na strefy pożarowej
- Klasyfikacji pożarowej obiektu
- Dostępu do drogi pożarowej
- Ewakuacji z pomieszczeń

Załącznik nr 8 do SWZ

Poniżej opisane zmiany nie mają żadnego wpływu na warunki ochrony pożarowej istniejącego obiektu. Należy przyjąć, że obecne warunki ochrony pożarowej pozostają bez zmian. Prace budowlane niezbędne do wprowadzania na istniejących części klasyfikowane jako przebudowa (względnie remont):

- Wymiana drzwi do wschodniej klatki schodowej na drzwi dymoszczelne o takiej samej klasie odporności EI30(S)

Zgodnie z wymaganiami przepisów techniczno-budowlanych projektowany budynek, ze względu na liczbę kondygnacji jest zaliczony do grupy budynków niskich ZL II i wykonany będzie w części nadziemnej w klasie „B” odporności pożarowej.

- Minimalna klasa odporności ogniowej obudowy klatki schodowej – REI60, schody R60,
- Odporność ogniowa drzwi do klatki schodowej i innych pomieszczeń wydzielonych pożarowo – EI 30(S) / EI30,
- Ściany i stropy stanowiące elementy oddzielenia przeciwpożarowego – REI120 / REI60 (stropy w ZL)
- Otwory okienne i drzwiowe w ścianach oddzielenia przeciwpożarowego – EI60
- Ściany szachtu windowego – REI120,
- Drzwi do szybu windowego - EI60
- Obudowa szachtów elektrycznych na klatce schodowej o klasie odporności ogniowej co najmniej – REI60/EI60, a zamknięcia w obudowie o klasie co najmniej – EI 60,
- Ściany wewnętrzne – EI30,
- Ściany pomiędzy salami chorych, salami opatrunkowymi itp., a korytarzami ewakuacyjnymi – EI 30,
- Ściany zewnętrzne budynku będą miały na powierzchni większej niż 65 % klasę odporności ogniowej wymaganą dla tych ścian – EI60,

Do zewnętrznego gaszenia pożaru dla projektowanego budynku szpitala przewiduje się pobór wody z w ilości nie mniejszej niż 20 l/s z dwóch hydrantów zewnętrznych DN 80. Odległość hydrantu od chronionego budynku jest nie mniejsza niż 5 m i nie większa niż 75 m i wynosi odpowiednio 15,38m oraz 61,70m. Odległość hydrantu od krawędzi drogi umożliwiającej dostęp do hydrantu nie jest większa niż 15 m. Hydrant jest zasilany z gminnej sieci wodociągowej. Hydranty powinny być oznakowane zgodnie z Polską Normą. Projektowany budynek wymaga doprowadzenia drogi pożarowej. Do istniejącej budynku zapewniono dojazd istniejącym zjazdem z drogi publicznej, a następnie przez wewnętrzny układ dróg na terenie inwestycji, który jednocześnie spełnia wymogi dla dróg pożarowych. Droga dla części istniejącej przebiega wzdłuż dłuższego boku budynku.

Dla części rozbudowywanej, która została wydzielona pożarowo od części istniejącej, drogę pożarową stanowi ogólnodostępna jezdnia ul. Artwińskiego. Ze względu na wysokość budynku do 12m (budynek N niski), droga pożarowa będzie dostępna wyłącznie z dościa nie przekraczającego 30,0 m (od wyjścia głównego budynku do jezdni ul Artwińskiego), w sposób

Załącznik nr 8 do SWZ

zapewniający dotarcie bezpośrednio lub drogami ewakuacyjnymi do każdej strefy pożarowej chronionego budynku.

4. Opis stanu istniejącego budynku.

Budynek przy ul. Artwińskiego jest budynkiem 5-kondygnacyjny, nie podpiwniczony. Komunikację pionową w budynku głównym zapewnią 4 dźwigi – 3 szpitalne i jeden osobowy oraz klatki schodowe. Budynek szpitala dziecięcego w zakresie wszystkich kondygnacji jest dostosowany do przebywania osób niepełnosprawnych. Komunikację pionową dla osób niepełnosprawnych umożliwiają windy natomiast komunikację poziomą na kondygnacjach ułatwią szerokie korytarze. Na każdej kondygnacji są toalety dla osób niepełnosprawnych. Dostęp do wnętrza budynku zapewniają z poziomu terenu wszystkie wejścia główne za pomocą pochylni lub podjazdów.

Dane dotyczące budynku:

- Obiekt o wymiarach w rzucie (przed rozbudową): **46,64 x 82,04 m**
- Wysokość do kalenicy (od poziomu przed wejściem do budynku): **ok. 19,34 m**
- Kubatura części istniejącej: **34 463,49 m³**
- Powierzchnia zabudowy (przed rozbudową): **2015,44 m²**
- Powierzchnia całkowita (przed rozbudową): **9025,16 m²**
- Liczba kondygnacji podziemnych części istniejącej: **0**
- Liczba kondygnacji nadziemnych części istniejącej: **5**
- Kategoria wysokościowa części istniejącej: **budynek średniowysoki (SW)**
- Funkcja: **służba zdrowia ZLII**
- Geometria dachu: **dach płaski (spadek połaci 2%)**

5. Opis budynku po rozbudowie

Rozbudowa i przebudowa budynku Szpitala Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii zakłada optymalne wykorzystanie terenu, którym dysponuje Zamawiający w celu wzmocnienia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Przedsięwzięcie polega na rozbudowie budynku szpitala o nowy segment, który będzie funkcjonalnie powiązany z istniejącym budynkiem poprzez łącznik zlokalizowany nad pojazdem dla karet, zapewniając odpowiednią komunikację. Nie ingeruje w pozostałe części budynku szpitala pod względem funkcjonalnym.

Rozbudowa i przebudowa budynku szpitala, oznaczonego na projekcie zagospodarowania terenu numerem 2, przewidziana jest przy południowo- wschodniej elewacji istniejącego budynku szpitala oznaczonego na PZT nr 1. Nowoprojektowany segment będzie stanowił odrębną strefę pożarową – zostanie wydzielony od fundamentu po dach.

Segment będzie się składał z 3 kondygnacji naziemnych i częściowego podpiwniczenia w centralnej części. W ramach inwestycji zaprojektowano klatkę schodową wraz z dźwigiem osobowym dostosowanym jak dla budynków służby zdrowia, umożliwiającą skomunikowanie każdej kondygnacji. Powiązanie komunikacyjne z istniejącym budynkiem odbywa się poprzez

Załącznik nr 8 do SWZ

łącznik zlokalizowany na pierwszym piętrze w którym zaprojektowano gabinety lekarskie wraz z pomieszczeniami dodatkowymi.

W piwnicy będą znajdowały się pomieszczenia techniczne i magazynki. Na ostatniej kondygnacji przewidziano małą salę dydaktyczną do szkolenia praktykantów i studentów.

Dane dotyczące budynku:

- Obiekt o wymiarach w rzucie (po rozbudowie): **61,64 x 82,04 m**
- Kubatura budynku po rozbudowie: **40 141,86 m³**
- Powierzchnia zabudowy (po rozbudowie): **2719,55 m²**
- Powierzchnia całkowita (po rozbudowie): **10 704,35 m²**
- Liczba kondygnacji podziemnych części rozbudowywanej: **1**
- Liczba kondygnacji nadziemnych części rozbudowywanej: **3**
- Kategoria wysokościowa części rozbudowywanej: **budynek niski (N)**

W projektowanym budynku służby zdrowia zaprojektowano 3 kondygnacje nadziemne, co wiąże się z koniecznością wyposażenia budynku w dźwig osobowy, spełniający minimalne wymagania:

- dźwig służący komunikacji ogólnej w budynku, powinien być przystosowany do przewozu mebli, chorych na noszach i osób niepełnosprawnych, z uwzględnieniem dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych z niepełnosprawnościami sensorycznymi – wymiar minimalny kabiny wewnątrz powinien wynosić 1,4x2,4 m
- Drzwi dźwigu powinny otwierać się i zamykać automatycznie. System powinien być oparty na czujnikach (np. na podczerwień) zatrzymujących zamykanie drzwi przed kontaktem fizycznym z przedmiotem lub osobą
- W kabinie dźwigu, 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. Lustro powinno znajdować się na wysokości od 30 do 90 cm od posadzki (dół) i 190 cm od posadzki (górze).
- Tablice przyzywowe wewnątrz i na zewnątrz dźwigu montuje się na wysokości od 80 do 110 cm, w odległości co najmniej 50 cm od naroża kabiny lub ścian.
- Przystanki powinny być ustawione w taki sposób aby próg między poziomem piętra a poziomem podłogi kabiny nie przekraczał wysokości 2 cm.
- Szyb windy powinien być: Malowany od wewnątrz na biało
- Posiadać wentylację wyprowadzoną ponad dach
- Posiadać podszybie o głębokości co najmniej 1,1m poniżej wykończonej podłogi parteru
- Posiadać nadszybie o wysokości co najmniej 3,4m powyżej wykończonej podłogi poddasza
- Ponadto dźwig powinien: posiadać przycisk drzwi zaopatrzony w oznaczenie dotykowe (jednocześnie wypukłe cyfry i symbole oraz alfabet Braille'a),
- emitować sygnały dźwiękowe na zewnątrz dźwigu informujące o przyjeździe kabiny,

Załącznik nr 8 do SWZ

- emitować informacje głosowe podające numer kondygnacji wewnątrz dźwigu,
- posiadać wyświetlacze na zewnątrz i wewnątrz dźwigu informujące o aktualnym położeniu kabiny.
- Być wyposażony w zasilanie akumulatorowe lub inne rozwiązanie umożliwiające zjazd dźwigu na poziom parteru i otwarcie drzwi w przypadku zaniku zasilania oraz w przypadku wykrycia pożaru przez system oddymiania klatki schodowej lub użycie przycisku ROP.
- Udźwig windy 1600kg
- Ilość pasażerów 21 osób
- Prędkość 1 m/s
- System komunikacji awaryjnej: - w oparciu o moduł GSM
- Wykończenie kasety: - kolor czarny stal nierdzewna czarna
- Wykończenie kabiny - STAL NIERDZEWNA FAKTUROWANA LEN
- Wykończenie podłoga – wykładzina
- Poręcze - boczne i tylna ściana - łącznie 3 szt.
- Wyposażenie panelu dyspozycji: - wyświetlacz TFT, przyciski podświetlane z grafiką Braille'a: otwierania-zamykania drzwi, alarm, wentylator, oświetlenie awaryjne 2 h., sygnalizacja przeciążenia kabiny i nawiązania Sterowanie: łączności z serwisem,
- 10 pastylek do wezwania i jazdy ekspresowej

5.1. Przeznaczenie i program użytkowy rozbudowy budynku szpitala o Wojewódzką Poradnię dla dzieci.

Projektowana przychodnia dziecięca będzie zakładem służby zdrowia, udzielającym ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych dla osób poniżej 18 roku życia i zaliczana będzie do przychodni AOS (Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej). W ramach działań zakładu, pacjenci przyjmowani będą przez lekarzy specjalistów w szerokim zakresie specjalizacji i będą wykonywane w niej podstawowe badania i zabiegi medyczne, nie wymagające hospitalizacji.

Wyróżnia się następujące poradnie:

- Poradnia neonatologii
- Poradnia neurologiczna
- Poradnia alergologiczna
- Poradnia chorób płuc
- Poradnia chorób zakaźnych
- Poradnia gastroenterologiczna
- Pracownia endoskopii
- Poradnia kardiologiczna
- Poradnia chirurgiczna
- Poradnia urazowo-ortopedyczna
- Poradnia urologiczna
- Poradnia okulistyczna
- Poradnia reumatologiczna

Załącznik nr 8 do SWZ

- Poradnia nefrologiczna
- Poradnia laryngologiczna

Wytyczne w zakresie zapewnienia realizacji prac z uwzględnieniem potrzeb osób z niepełnosprawnością oraz spełnienia zasady DNSH

Wykonawca zobowiązany jest do uwzględnienia przy realizacji zadania tj. realizacji robót budowlanych konieczność realizacji prac oraz realizowanych dostaw przy uwzględnieniu spełnienia zasady DNSH (Do No Significant Harm – „nie czyni poważnych szkód”) zawartej w przepisów dotyczących zrównoważonego rozwoju i ochrony środowiska, w szczególności z art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r (tzw. Taksonomia UE).

W szczególności Wykonawca zapewni:

- ▶ że transport materiałów, urządzeń i wyposażenia, stosowane opakowania oraz sposób dostawy ograniczają emisję zanieczyszczeń, hałas oraz ilość wytwarzanych odpadów;
- ▶ że stosowane i dostarczane materiały budowlane, urządzenia oraz wyposażenie spełniają obowiązujące wymagania środowiskowe, w tym – tam gdzie ma to zastosowanie – wymagania wynikające z przepisów RoHS, REACH oraz zasad efektywności energetycznej;
- ▶ że powstałe w trakcie realizacji zamówienia odpady, w tym odpady budowlane i zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny, zostaną zagospodarowane zgodnie z przepisami o odpadach oraz WEEE, z zachowaniem selektywnej zbiórki i przekazania odpadów wyłącznie uprawnionym podmiotom;
- ▶ stosowanie materiałów i technologii robót o możliwie niskim wpływie na środowisko, w szczególności materiałów o obniżonej emisji lotnych związków organicznych (LZO), podwyższonej trwałości oraz możliwości recyklingu;
- ▶ prowadzenie robót remontowo-budowlanych i instalacyjnych w sposób ograniczający negatywny wpływ na środowisko wewnętrzne obiektu, w tym minimalizujący zapylenie, hałas, wibracje oraz emisję substancji szkodliwych, z uwzględnieniem faktu prowadzenia prac w czynnym oddziale szpitalnym;
- ▶ zabezpieczenie terenu robót, materiałów oraz substancji mogących powodować zanieczyszczenie gleby, wód lub kanalizacji, a także racjonalne i energooszczędne użytkowanie maszyn, urządzeń i narzędzi.

Wykonawca zobowiązany jest do uwzględnienia w pracach konieczności dostosowania pomieszczeń do wymogów zapewniających zniesienie barier w komunikacji, przemieszczaniu się oraz korzystaniu z pomieszczeń osób z niepełnosprawnością. Pomieszczenia winne zapewnić możliwość dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami tj. w szczególności spełniać wytyczne zawarte:

- ▶ w dokumencie pn. „Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027” (zwanym dalej „Standardy dostępności”) stanowiącym załącznik do „Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”.

Załącznik nr 8 do SWZ

- ▶ „Programu Dostępność Plus” pt. „Standardy projektowania budynków dla osób z niepełnosprawnościami”
- ▶ Gabinety konsultacyjne i zabiegowe powinny posiadać sprzęt umożliwiający badanie każdego pacjenta. Ciągi komunikacyjne i dojścia do gabinetów należy wykonać bez barier architektonicznych, bez progów i różnic poziomów. Szerokość drzwi wjazdowych do pracowni powinny umożliwiać wjazd łóżkiem szpitalnym oraz osobą na wózkach inwalidzkich. Drzwi powinny posiadać odpowiednie na odpowiedniej wysokości tabliczki informacyjne kontrastujące z kolorem drzwi również z opisem dla osób niewidomych.
- ▶ Minimalna szerokość ciągów komunikacyjnych powinna umożliwiać:
 - transport pacjenta na łóżku,
 - manewrowanie wózkami i sprzętem medycznym,
 - jednoczesny ruch personelu.
 - poręcze o przekroju zapewniającym pewny chwyt,
 - poręcze zakończone w sposób bezpieczny (bez ostrych krawędzi).
- ▶ Elementy stałe wyposażenia (osłony, uchwyty, poręcze, wsporniki):
 - muszą być trwale zamocowane do konstrukcji budynku,
 - zaprojektowane i zamontowane z uwzględnieniem przenoszenia znacznych obciążeń dynamicznych,
 - wykonane z materiałów odpornych na intensywną eksploatację i dezynfekcję.
- ▶ Stanowiska pracy należy wykonać tak aby:
 - zapewniały ergonomiczną pozycję pracy personelu,
 - umożliwiały bezpieczne użytkowanie przez osoby o różnym wzroście i sprawności,
 - nie powodowały kolizji z ciągami komunikacyjnymi.
- ▶ Armatura i osprzęt:
 - powinny umożliwiać łatwą obsługę,
 - być odporne na intensywne użytkowanie,
 - spełniać wymagania higieniczno-sanitarne dla pomieszczeń medycznych,
 - być bezpiecznym dla pacjentów (należy unikać ostrych krawędzi w obrębie pacjentów)
- ▶ Wykonawca na etapie odbioru robót przedłoży Zamawiającemu szczegółową informację o zgodności przedmiotu dostawy oraz wykonanych robót budowlanych z w/w standardami.

Zamawiający zastrzega sobie - na etapie realizacji umowy - prawo do kontroli zgodności realizacji i wymaganiami DNSH.

6. Zakres robót objęty przedmiotem zamówienia

6.1. Uszczegółowienie zamówienia

Realizacja Przedmiotu Zamówienia, w ramach Wynagrodzenia Generalnego Wykonawcy, obejmuje w szczególności:

Załącznik nr 8 do SWZ

- wykonanie wszelkich prac przygotowawczych związanych z zagospodarowaniem terenu budowy, które są niezbędne do rozpoczęcia i przeprowadzenia całego procesu inwestycyjnego w sposób prawidłowy zgodny z przepisami warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót, normami, przepisami polskiego prawa jak i wiedzą techniczną. W szczególności należy zwrócić uwagę na:
 - zabezpieczenie placu budowy przed wejściem osób niepowołanych (m.in. ogrodzenie, furty, bramy, ochrona całodobowa, itp.),
 - wykonanie zaplecza socjalnego i biurowego na potrzeby Generalnego Wykonawcy i Podwykonawców w obszarze placu budowy, z zabezpieczeniem potrzeb Zamawiającego w dodatkowe pomieszczenia przeznaczone dla nadzoru inwestorskiego (dopuszcza się lokalizację pomieszczeń sanitarnych i biura budowy w przebudowywanych obiektach)
 - wykonanie tymczasowego zasilania w energię elektryczną przebudowywanych obiektów (na terenie przebudowanego budynku Szpitala zlokalizowany jest blok operacyjny i OIOM)
 - zorganizowanie dojazdu do terenu budowy od strony ul. Artwińskiego z zapewnieniem przejścia dla ludzi o szerokości min 1,5 m z furtką (dojście do zespołu Szpitalnego od strony ul. Artwińskiego),
 - szpital nie udostępni miejsc postojowych dla Wykonawcy na terenie Szpitala, Wykonawca musi zorganizować w ramach placu budowy,
- wykonanie wszelkich niezbędnych robót zabezpieczających, pomocniczych i tymczasowych, związanych z usunięciem kolizji wykonawczych
- wykonawca powinien zapewnić obsługę bieżącą dla istniejącego budynku Szpitala w postaci dostaw posiłków i ekspedycji odpadów itp.
- wykonanie wszystkich prac określonych warunkami szczególnymi w treści Umowy oraz takich, które wynikają z zobowiązań nałożonych na Wykonawcę w trakcie realizacji inwestycji przez organy administracji państwowej (np. decyzji, postanowień, nakazów, itp.)
- wykonania wszelkich robót budowlano - montażowych uznanych za niezbędne dla spełnienia wymagań zawartych w wielobranżowej Dokumentacji Projektowej
- przygotowanie dokumentacji do odbiorów technicznych przyłączy mediów i węzła cieplnego, przeprowadzenie odbiorów przed dostawcą mediów oraz uczestnictwo w procesach odbiorowych z udziałem Zamawiającego
- wykonanie Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego, a na jej podstawie: oznakowania oraz wyposażenia budynku w podręczne środki gaśnicze
- przygotowanie Instrukcji Eksploatacji Budynku, która będzie zawierała m.in. warunki konserwacji i tabelaryczne zestawienie urządzeń wraz z typami, rodzajami, numerami fabrycznymi i wymaganiami serwisowymi związanymi z okresowymi przeglądami gwarancyjnymi
- wykonanie próbnego rozruchu technologicznego wszystkich instalacji jednocześnie przed planowanym odbiorem robót budowlanych w celu: sprawdzenia współdziałania



Załącznik nr 8 do SWZ

systemów budynku, równoważenia instalacji i identyfikacji problemów przy zadziałaniu wszystkich instalacji wykonanych przez Generalnego Wykonawcę

- przygotowanie i przekazanie Zamawiającemu dokumentacji powykonawczej (zawierającej m.in. karty materiałowe, atesty, certyfikaty, świadectwa zgodności, protokoły z narad koordynacyjnych, uzgodnienia z Zamawiającym, etc.) w wersji papierowej i cyfrowej (skan dokumentacji papierowej, uporządkowanej w tomy/segregatory)
- wykonanie robót budowlanych lub innych prac (np. dodatkowych pomiarów), których wykonanie jest konieczne do zakończenia czynności odbiorowych, zapewnienia prawidłowego działania i dla uzyskania zezwoleń, uzgodnień i decyzji administracyjnych, w tym uzyskania decyzji Pozwolenia na Użytkowanie
- przeszkolenia personelu technicznego i eksploatacyjnego Zamawiającego w zakresie zainstalowanych urządzeń i systemów.

Do zakresu robót sanitarnych wchodzi: wykonanie sieci zewnętrznych – wewnętrznych terenowych:

- **kanalizacja deszczowa** – do zakresu robót należy budowa i włączenie do istniejącego systemu kanalizacji deszczowej projektowanej kanalizacji deszczowej:
 - z odwodnienia dachu,
 - z dwóch wpustów ulicznych całość wód opadów z terenu inwestycji będzie trafiać do wewnętrznej sieci kanalizacji deszczowej.

Wody opadowe z dachu budynku będą trafiać do systemu kanalizacji deszczowej poprzez system rynien i rur spustowych. Wody z terenu utwardzonego będą trafiać poprzez wpusty uliczne do systemu kanalizacji deszczowej.

Trasę projektowanej kanalizacji deszczowej dostosowano do:

- projektowanego i istniejącego układu komunikacyjnego;
- uzbrojenia terenu: podziemnego i naziemnego;
- układu wysokościowego terenu.

W zakresie robót należy przewidzieć konieczność badania wykonanej kanalizacji kamerą wraz z przygotowaniem raportu TV oraz czyszczenie istniejących separatorów ropopochodnych przed oddaniem kanalizacji do użytkowania.

- **Kanalizacja sanitarna:** Odprowadzenie ścieków przewiduje się wykonać według warunków technicznych przyłączenia do sieci kanalizacji sanitarnej, wydanych przez spółkę Wodociągi Kieleckie, do istniejącego kanału sanitarnego grawitacyjnego z rur kamionkowych DN 200 w ul. Grunwaldzkiej poprzez projektowaną i istniejącą instalację zewnętrzną kanalizacji sanitarnej. Włączenie projektowanego odcinka, do istniejącej instalacji nastąpi w studziencie opisanej jako sistn1 o rzędnych 288,48 /283,79 na działce Zamawiającego. Należy przewidzieć konieczność badania wykonanej kanalizacji kamerą wraz z przygotowaniem raportu TV.

Załącznik nr 8 do SWZ

- **Przyłącze wody oraz przebudowa istniejącego wodociągu:** przewiduje się zgodnie z PT jako konieczne, wykonanie przebudowy zewnętrznej instalacji wodociągowej PE110 oraz PE160, które są projektowane w celu wyeliminowania kolizji z rozbudowywaną częścią budynku szpitala, a także ze względu na kolizje z projektowaną infrastrukturą techniczną, w tym siecią ciepłowniczą oraz kanalizacją deszczową, realizowaną w ramach zadania.

Dodatkowo należy wykonać przyłącze wody do budowanego obiektu. Całość zadania wykonać według warunków technicznych wydanych przez spółkę Wodociągi Kieleckie. Wszelkie roboty należy wykonywać w uzgodnieniu z gestorem sieci i Zamawiającym.

W trakcie wykonywania sieci zewnętrznych (woda, kanalizacja sanitarna, kanalizacja deszczowa, sieci ciepłownicze itp.) należy przewidzieć ewentualne koszty związane z utrzymaniem ciągłości pracy Szpitala 24/7. W trakcie robót budowlanych i przyłączeniowych należy założyć np. konieczność wykonania sieci tymczasowych.

Instalacje Wewnętrzne:

- **-wykonanie instalacji wodnej, przeciwpożarowej i kanalizacyjnej :**

Woda zimna do budynku doprowadzana będzie z przebudowywanego wodociągu żel 150. Wejście wody wykonać zgodnie z PT do pomieszczenia wodomierza gdzie zostanie zlokalizowane opomiarowanie, filtr, zawór odcinający i zawór pierwszeństwa i zawory antyskażeniowe na instalacji hydrantowej i bytowej. Źródłem ciepłej wody i cyrkulacji jest istniejący główny węzeł ciepła zlokalizowany na terenie szpitala. Dla projektowanego budynku przychodni przewiduje się przyłącze z przekładanej zewnętrznej instalacji CW i CCW – do wykonania. Przewiduje się opomiarowanie instalacji ZW, CW i CCW zasilających projektowaną część budynku. Instalacja zimnej wody zaprojektowano jako jednostrefową. Z uwagi na fakt wskazanego w warunkach technicznych opracowanych przez wodociągi kieleckie ciśnienia w sieci wodociągowej żel dn150 na poziomie minimalnym 0,36MPa przewiduje się hydrofor, który ma na celu zwiększyć ciśnienie wody bytowej i pożarowej ze względu na niewystarczające ciśnienie. Kompletny zestaw do podnoszenia ciśnienia zgodny ze standardem DIN 1988/T5 winien być wyposażony w pompy ze zintegrowanymi przetwornicami częstotliwości. Zestaw wyposażać jest w wyłącznik zał./wyl zasilania elektrycznego, obejście testowe, zawór pierwszeństwa do montażu na instalacji zimnej wody. Instalację należy wyposażać w zawory regulacyjne i odcinające. Każdy zespół łazienek winien mieć odcięcie wodne. Baterie umywalkowe oraz natryskowe – zgodnie z wymaganiami technologii medycznej. Zawory regulacyjne i odcinające na każdym poziomie oraz pionie instalacji.

Źródłem zasilania instalacji wodociągowej ppoż. zasilającej hydranty w budynku będzie zewnętrzna instalacja wodociągowa Żel 150mm. Instalację wodociągową przeciwpożarową wewnętrzną wykonać zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych

Załącznik nr 8 do SWZ

obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719). Zgodnie z tym rozporządzeniem w budynku zlokalizowane będą hydranty wewnętrzne Φ 25. Wydajność nominalna przy ciśnieniu min. 2,0 bary

- hydrant Φ 25 – $q = 1,0$ l/s;

Zakłada się pracę dwóch hydrantów jednocześnie.

Wszystkie zastosowane urządzenia i materiały biorące bezpośredni udział w pożarze muszą posiadać atest CNBOP. Hydrant spełniający wymogi normy PN-EN 671-1. Szafka hydrantowa powinna posiadać aprobatę techniczną.

- **Wykonanie kanalizacji sanitarnej** - odprowadzenie ścieków sanitarnych z przyborów zlokalizowanych w pomieszczeniach budowanego budynku przewiduje się poprzez piony oraz poziomy KS prowadzone w obrębie poszczególnych kondygnacji do istniejącej kanalizacji sanitarnej. Podejścia do przyborów sanitarnych prowadzić ze spadkiem 3% w kierunku pionów kanalizacji sanitarnej. Rury należy prowadzić w posadzce ze spadkiem min. 1,5 - 2% oraz po ścianach. Rury należy mocować do elementów konstrukcyjnych budynku za pomocą wieszaków oraz podpór stałych i przesuwnych. Piony sanitarne przy ścianie należy obudować.
Na pionach należy stosować na każdej kondygnacji, co najmniej jedno mocowanie stałe zapewniające przenoszenie obciążeń rurociągów oraz co najmniej jedno mocowanie przesuwne. Piony wyposażać w rewizje i wywiewki kanalizacyjne.
- **Instalacja centralnego ogrzewania** - źródłem ciepła dla instalacji grzewczych będzie istniejąca szpitalna sieć ciepłownicza. Przewiduje się instalację centralnego ogrzewania w systemie rozdzielaczowym. Główne przewody rozprowadzające do rozdzielaczy ciepła będą prowadzone w przestrzeni sufitu podwieszanego. Przewody zasilające poszczególne grzejniki projektuje się w warstwach posadzkowych. Na rozdzielaczach należy montować zawory odcinające. Grzejniki higieniczne oraz standardowe zgodnie z PT wyposażać w zawory termostatyczne odcinające powrotne wyposażone w zestaw podłączeniowy do grzejników dolnozasilanych z głowicą termostatyczną w wykonaniu antywandalowym.
- **Instalacja ciepła technologicznego** - Instalacja grzewcza zaopatrywać będzie w ciepło nagrzewnice central wentylacyjnych zlokalizowane w pomieszczeniu wentylatorni. Czynnikiem grzewczym instalacji przewiduje się wodę grzewczą o parametrach 80/60°C. Całkowite zapotrzebowanie ciepła na cele ciepła technologicznego zasilające nagrzewnice wstępne central wentylacyjnych wynosi 30,5kW. Przewody instalacji ciepła technologicznego należy prowadzić przez ścianę pomieszczenia węzła ciepła do pomieszczenia wentylatorni. W przestrzeni wentylatorowni przewody ciepła technologicznego należy prowadzić jak pokazano na rzutach, zapewniając dostęp do wszystkich elementów wentylacyjnych oraz pozostałej armatury. W trakcie montowania przewodów ciepła technologicznego należy liczyć się z koniecznością zmiany trasy lub wysokości prowadzenia przewodów z uwagi na duże nasycenie instalacji. W przypadku zmiany wysokości prowadzenia przewodów należy

Załącznik nr 8 do SWZ

zamontować dodatkowe (nie ujęte w zestawieniu) zawory odcinające z kurkami spustowymi lub odpowietrzniki automatyczne umożliwiające opróżnienie i odpowietrzenie instalacji - w ramach realizacji całej instalacji (jako komplet). W najwyższych miejscach instalacji należy montować odpowietrzniki automatyczne z zaworami odcinającymi. W najniższych miejscach instalacji montować zawory odcinające z kurkami spustowymi.

Instalacja technologiczna grzewcza zaopatruje również w ciepło nagrzewnice central wentylacyjnych zlokalizowane na dachu budynku gdzie czynnikiem grzewczym w instalacji będzie glikol etylenowy o stężeniu 35% o parametrach 65/45°C.

Całkowite zapotrzebowanie ciepła na cele ciepła technologicznego zasilające nagrzewnice wstępne central wentylacyjnych wynosi 46,2kW.

- **Instalacja wentylacji mechanicznej** – w budynku przewiduje się instalację wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej i wywiewną opartą na następujących układach wentylacyjnych:

Układy nawiewno-wywiewne

- Układ wentylacyjny nawiewno-wywiewny N1-W1 obsługujący pomieszczenia 1-go piętra w o wydajności $V_n=2370\text{m}^3/\text{h}$ $V_w=1430\text{m}^3/\text{h}$. Układ wentylacyjny oparty na centrali wentylacyjnej nawiewno-wywiewnej w wykonaniu higienicznym.
- Układ wentylacyjny nawiewno-wywiewny N2-W2 obsługujący pomieszczenia na I piętrze i II piętrze w o wydajności $V_n=7160\text{m}^3/\text{h}$ $V_w=5280\text{m}^3/\text{h}$. Układ wentylacyjny oparty na centrali wentylacyjnej nawiewno-wywiewnej w wykonaniu higienicznym.
- Układ wentylacyjny nawiewno-wywiewny N3-W3 obsługujący pomieszczenie szkoleniowe na II piętrze o wydajności $V_n=930\text{m}^3/\text{h}$ $V_w=930\text{m}^3/\text{h}$. Układ wentylacyjny oparty na centrali wentylacyjnej nawiewno-wywiewnej w wykonaniu standardowym.
- Układ wentylacyjny nawiewno-wywiewny N4-W4 obsługujący pomieszczenia techniczne w piwnicy o wydajności $V_n=700\text{m}^3/\text{h}$ $V_w=700\text{m}^3/\text{h}$. Układ wentylacyjny oparty na centrali wentylacyjnej nawiewno-wywiewnej w wykonaniu standardowym.
- Układ wentylacyjny nawiewno-wywiewny N5-W5 obsługujący pomieszczenie czyste z nawiewnikami z filtrami HEPA H13 na I i II piętrze o wydajności $V_n=3820\text{m}^3/\text{h}$ $V_w=3290\text{m}^3/\text{h}$. Układ wentylacyjny oparty na centrali wentylacyjnej nawiewno-wywiewnej w wykonaniu higienicznym

Układy wywiewne:

- Układ wentylacyjny wywiewny **WD1.1** obsługujący pomieszczenia typu WC o wydajności **390m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- **Układy wywiewne:**
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD1.2** obsługujący pomieszczenia typu WC o wydajności **800m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD2** obsługujący pom. higieny o wydajności **110m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.

Załącznik nr 8 do SWZ

- Układ wentylacyjny wywiewny **WD3** obsługujący pom. higieny o wydajności **140m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD4** obsługujący pom. kabiny higieny o wydajności **130m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD5** obsługujący pom. zmywalni (endoskopia) o wydajności **550m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD6** obsługujący pom. socjalne o wydajności **130m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD7** obsługujący pom. do karmienia o wydajności **80m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD8** obsługujący pom. szatni o wydajności **140m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD9** obsługujący pom. gipsowni o wydajności **110m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD10** obsługujący pom. magazynowe o wydajności **90m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD11** obsługujący pom. gabinetu zakaźnego o wydajności **230m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD12** obsługujący pom. magazynu leków o wydajności **60m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD13** obsługujący pom. brudowników o wydajności **220m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD14** obsługujący pom. porządkowe o wydajności **460m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.
- Układ wentylacyjny wywiewny **WD15** obsługujący pom. szatniowe o wydajności **200m³/h** oparty na wentylatorze dachowym.

W układach wentylacyjnych, w których spręż dyspozycyjny wentylatora nie przekracza ciśnienia 400Pa należy zapewnić klasę szczelności kanałów wentylacyjnych B1, natomiast w kanałach wentylacyjnych o sprężu dyspozycyjnym powyżej 400Pa należy zapewnić klasę szczelności kanałów wentylacyjnych B2 (według EN 1507:2006). Przewiduje się 5 agregatów chłodzących do central wentylacyjnych N1-W1, N2-W2 (2 agregaty -chłodnica dwusekcyjna), N3-W3 oraz N5-W5. Instalacje wykonać zgodnie z PT. Dla kanałów wentylacyjnych okrągłych, należy zapewnić klasę szczelności C (według PN- EN 12237:2005). Instalacje wykonać zgodnie z PT. Instalacje uznać za zakończoną po wykonaniu regulacji i przeprowadzeniu badania wydajności oraz pomiarze hałasu.

- **Instalacja klimatyzacji** - w celu zapewnienia odpowiednich parametrów komfortu w pomieszczeniach należy wykonać instalację klimatyzacyjną opartą o systemy miniVRF z atestem PZH, pracujące na zasadzie rewersyjnej pompy ciepła. Urządzenia powinny realizować pracę poprzez płynną regulację przepływu czynnika chłodniczego oraz automatyczną zmienną temperaturę odparowania czynnika w trybie chłodzenia oraz skraplania w trybie grzania. Agregaty wyposażone w sprężarki inwerterowe. Instalację

Załącznik nr 8 do SWZ

klimatyzacji wyposażać w instalację skroplin włączoną do kanalizacji poprzez syfony z blokadą antyzapachową.

- **Instalacje gazów medycznych** - należy wykonać i przekazać jako wyrób medyczny ze stosownym certyfikatem. Instalacje wykonać z rur miedzianych, posiadających odpowiednie atesty do instalacji medycznych, łączonych za pomocą lutu twardego. Nowe przewody należy podłączyć do istniejących pionów instalacji gazów medycznych, znajdujących się w istniejącym budynku. Należy przewidzieć konieczność prowadzenia robót włączeniowych do istniejącej instalacji np. w godzinach nocnych. Prace winny być tak zorganizowane, by przerwy w pracy instalacji w istniejącym budynku były możliwie najkrótsze. W czasie przerw Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia wszelkich środków i materiałów (butli z reduktorami z tlenem itp.) niezbędnych dla zapewnienia wszelkich potrzeb pacjentów. Odpowiedzialność za nieprzerwaną pracę instalacji gazów medycznych ponosi Wykonawca. Dopuszcza się przekazanie do użytkowania wykonanych instalacji po uzyskaniu stosownego Certyfikatu.

7. Przygotowanie terenu do budowy

- A) W ramach swych obowiązków Generalny Wykonawca opracuje:
 - szczegółowy harmonogram prac w programie MS Project, jak również przygotuje Harmonogram rzeczowo finansowy na czas realizacji inwestycji,
 - plan BIOZ (przekazując egzemplarz planu do Zamawiającego i każdą jego aktualizację)
 - plan gospodarki odpadami (uzgodniony z Zamawiającym)
 - projekt organizacji terenu placu budowy (uwzględniający odpowiednią modyfikację zaplecza robót w miarę postępu prac i przekazywaniem terenu przez Zamawiającego),
- B) Generalny Wykonawca zobowiązany do zabezpieczenia terenu budowy w okresie trwania realizacji Umowy, aż do zakończenia i odbioru ostatecznego robót. Prace prowadzone będą w bezpośrednim sąsiedztwie użytkowanych budynków. Z tych powodów transport materiałów oraz praca sprzętu i maszyn budowlanych nie może stanowić nadmiernego utrudnienia ani zagrożenia dla eksploatacji i użytkowania. Z uwagi na powyższe należy ograniczyć emisję hałasu, prowadzić prace w sposób najmniej uciążliwy, a w wyjątkowych sytuacjach, w razie potrzeby wstrzymać na krótki czas prace,
- C) W trakcie wykonywania sieci zewnętrznych (woda, kanalizacja sanitarna, kanalizacja deszczowa, sieci ciepłne itp.) należy przewidzieć ewentualne koszty związane z utrzymaniem ciągłości pracy Szpitala 24/7. W trakcie robót budowlanych i przyłączeniowych należy założyć np. konieczność wykonania sieci tymczasowych.
- D) teren prac winien być zabezpieczony przed dostępem dla osób postronnych. Sposób wygrodzenia terenu, należy uzgodnić z przedstawicielami Zamawiającego. Zamiar przystąpienia do robót Wykonawca przekaże w formie pisemnej przed ich rozpoczęciem w sposób uzgodniony z Zamawiającym oraz przez umieszczenie, w

Załącznik nr 8 do SWZ

miejscach i ilościach określonych przez Inspektora nadzoru, tablic informacyjnych, których treść będzie zatwierdzona przez Zamawiającego. Tablice informacyjne będą utrzymywane i aktualizowane przez Wykonawcę w dobrym stanie (czytelne!) przez cały okres realizacji robót,

- E) na terenie objętym pracami znajdują się urządzenia oraz elementy uzbrojenia, w związku z powyższym obowiązkiem Generalnego Wykonawcy jest zapewnienie dostępu do nich służbom technicznym Zamawiającego
- F) materiały budowlane i urządzenia przeznaczone do montażu należy dowozić na bieżąco, w ograniczonych ilościach unikając składowania na terenie dużych ilości materiałów nie wbudowanych
- G) gruz, materiały z rozbiórki nie przeznaczone do ponownego wykorzystania, itp. należy wywozić na bieżąco z terenu budowy
- H) wykluczone jest składowanie i magazynowanie materiałów łatwopalnych lub niebezpiecznych. Materiały takie winny by dowożone na bieżąco, w ilości nie przekraczającej dziennego zużycia
- I) Generalny Wykonawca wykona wszystkie prace wstępne potrzebne do zorganizowania zaplecza, doprowadzi instalacje niezbędne do jego funkcjonowania oraz wyposaży w odpowiednie obiekty i drogi montażowe
- J) Generalny Wykonawca we własnym zakresie zorganizuje zaplecze budowy, zapewniając pracownikom szatnie z węzłami sanitarnymi
- K) Generalny Wykonawca zabezpieczy i utrzyma warunki BHP i PPOŻ dla osób wykonujących czynności związane z budową i zapewni nienaruszalność ich mienia służącego wykonywanej pracy
- L) Generalny Wykonawca jest zobowiązany do utrzymania porządku na terenie wokół placu budowy, a po zakończeniu robót doprowadzić go do należytego stanu, również po likwidacji placu budowy.

Inne:

- Materiał i urządzenia na koszt i w zakresie własnym Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania materiałów i urządzeń o parametrach podanych przez Zamawiającego lub równoważnych.
- Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność cywilną za przestrzeganie przepisów BHP oraz ewentualne szkody powstałe w wyniku realizacji robót budowlanych prowadzonych na podstawie niniejszej umowy.
- Wykonawca odpowiada za zachowanie czystości i porządku wokół placu budowy, w przypadku nie zachowania tego warunku Zamawiający obciąży Wykonawcę kosztami oczyszczania.
- Wykonawca na własny koszt przygotowuje plac budowy, wywiesza tablicę informacyjną o budowie, zabezpiecza go i uporządkuje teren po robotach w tym szczególnie przywraca drogi i ciągi pieszce do stanu pierwotnego.

Załącznik nr 8 do SWZ

- W przypadku powstania odpadów niebezpiecznych w toku realizacji niniejszej umowy, Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie dokona utylizacji odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami i przedstawi Zamawiającemu stosowne zaświadczenie.
- Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt zabezpiecza wszelkie media, wykona niezbędne badania oraz ponosi wszelkie koszty i uzgodnienia związane z realizacją i odbiorem przedmiotowego zamówienia, w tym opłaty za zajęcie pasa drogowego.
- Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć aprobaty techniczne, lub atesty, lub dokumenty równoważne na zabudowany materiał, który dostarczył Wykonawca we własnym zakresie.
- Wykonawca zobowiązany jest wykonać zamówienie zgodnie z warunkami umowy, specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót budowlanych (STWiORB), obowiązującymi przepisami techniczno-budowlanymi i normami, Prawem Budowlanym, własną wiedzą i doświadczeniem, a także w stanie kompletnym z punktu widzenia celu, któremu ma służyć oraz bez wad.
- Wykonawca na własny koszt wykona pełną obsługę geodezyjną przez uprawnionego geodetę zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym m.in. wytyczenie przedmiotu zamówienia w terenie przed przystąpieniem do robót, inwentaryzację powykonawczą i inne niezbędne.

***Równoważność dla systemu operacyjnego Windows 10/11:**

1. Dostępne dwa rodzaje graficznego interfejsu użytkownika:
 - a) Klasyczny, umożliwiający obsługę przy pomocy klawiatury i myszy,
 - b) Dotykowy umożliwiający sterowanie dotykiem na urządzeniach typu tablet lub monitorach dotykowych,
2. Interfejsy użytkownika dostępne w wielu językach do wyboru – w tym polskim i angielskim,
3. Zlokalizowane w języku polskim, co najmniej następujące elementy: menu, odtwarzacz multimedialny, pomoc, komunikaty systemowe,
4. Wbudowany system pomocy w języku polskim;
5. Graficzne środowisko instalacji i konfiguracji dostępne w języku polskim,
6. Funkcje związane z obsługą komputerów typu tablet, z wbudowanym modulem „uczenia się” pisma użytkownika – obsługa języka polskiego.
7. Funkcjonalność rozpoznawania mowy, pozwalającą na sterowanie komputerem głosowo, wraz z modulem „uczenia się” głosu użytkownika.
8. Możliwość dokonywania bezpłatnych aktualizacji i poprawek w ramach wersji systemu operacyjnego poprzez Internet, mechanizmem udostępnianym przez producenta systemu z możliwością wyboru instalowanych poprawek oraz mechanizmem sprawdzającym, które z poprawek są potrzebne,
9. Możliwość dokonywania aktualizacji i poprawek systemu poprzez mechanizm zarządzany przez administratora systemu Zamawiającego,
10. Dostępność bezpłatnych biuletynów bezpieczeństwa związanych z działaniem systemu operacyjnego,
11. Wbudowana zaporę internetową (firewall) dla ochrony połączeń internetowych; zintegrowana z systemem konsola do zarządzania ustawieniami zapory i regułami IP v4 i v6;
12. Wbudowane mechanizmy ochrony antywirusowej i przeciw złośliwemu

Załącznik nr 8 do SWZ

- oprogramowaniu z zapewnionymi bezpłatnymi aktualizacjami,
13. Wsparcie dla większości powszechnie używanych urządzeń peryferyjnych (drukarek, urządzeń sieciowych, standardów USB, Plug&Play, Wi-Fi),
 14. Funkcjonalność automatycznej zmiany domyślnej drukarki w zależności od sieci, do której podłączony jest komputer,
 15. Możliwość zarządzania stacją roboczą poprzez polityki grupowe – przez politykę rozumiemy zestaw reguł definiujących lub ograniczających funkcjonalność systemu lub aplikacji,
 16. Rozbudowane, definiowalne polityki bezpieczeństwa – polityki dla systemu operacyjnego i dla wskazanych aplikacji,
 17. Możliwość zdalnej automatycznej instalacji, konfiguracji, administrowania oraz aktualizowania systemu, zgodnie z określonymi uprawnieniami poprzez polityki grupowe,
 18. Zabezpieczony hasłem hierarchiczny dostęp do systemu, konta i profile użytkowników zarządzane zdalnie; praca systemu w trybie ochrony kont użytkowników.
 19. Zintegrowany z systemem moduł wyszukiwania informacji (plików różnego typu, tekstów, metadanych) dostępny z kilku poziomów poziomu menu, poziom otwartego okna systemu operacyjnego; system wyszukiwania oparty na konfigurowalnym przez użytkownika module indeksacji zasobów lokalnych,
 20. Zintegrowany z systemem operacyjnym moduł synchronizacji komputera z urządzeniami zewnętrznymi.
 21. Obsługa standardu NFC (near field communication),
 22. Możliwość przystosowania stanowiska dla osób niepełnosprawnych (np. słabo widzących);
 23. Wsparcie dla IPSEC oparte na politykach – wdrażanie IPSEC oparte na zestawach reguł definiujących ustawienia zarządzanych w sposób centralny;
 24. Mechanizmy logowania do domeny w oparciu o:
 - a) Login i hasło,
 - b) Karty z certyfikatami (smartcard),
 - c) Wirtualne karty (logowanie w oparciu o certyfikat chroniony poprzez moduł TPM),
 25. Mechanizmy wieloelementowego uwierzytelniania,
 26. Wsparcie wbudowanej zapory ogniowej dla Internet Key Exchange v. 2 (IKEv2) dla warstwy transportowej IPsec,
 27. Wbudowane narzędzia służące do administracji, do wykonywania kopii zapasowych polityk i ich odtwarzania oraz generowania raportów z ustawień polityk;
 28. Wsparcie dla środowisk Java i .NET Framework 4.x – możliwość uruchomienia aplikacji działających we wskazanych środowiskach,
 29. Wsparcie dla JScript i VBScript – możliwość uruchamiania interpretera poleceń,
 30. Zdalna pomoc i współdzielenie aplikacji – możliwość zdalnego przejęcia sesji zalogowanego użytkownika celem rozwiązania problemu z komputerem,
 31. Rozwiązanie służące do automatycznego zbudowania obrazu systemu wraz z aplikacjami. Obraz systemu służyć ma do automatycznego upowszechnienia systemu operacyjnego inicjowanego i wykonywanego w całości poprzez sieć komputerową,
 32. Rozwiązanie ma umożliwiać wdrożenie nowego obrazu poprzez zdalną instalację,
 33. Transakcyjny system plików pozwalający na stosowanie przydziałów (ang. quota) na dysku dla użytkowników oraz zapewniający większą niezawodność i pozwalający tworzyć kopie zapasowe,
 34. Zarządzanie kontami użytkowników sieci oraz urządzeniami sieciowymi tj. drukarki, modemy, woluminy dyskowe, usługi katalogowe



Załącznik nr 8 do SWZ

35. Oprogramowanie dla tworzenia kopii zapasowych (Backup); automatyczne wykonywanie kopii plików z możliwością automatycznego przywrócenia wersji wcześniejszej,
36. Możliwość przywracania obrazu plików systemowych do uprzednio zapisanej postaci,
37. Identyfikacja sieci komputerowych, do których jest podłączony system operacyjny, zapamiętywanie ustawień i przypisywanie do min. 3 kategorii bezpieczeństwa (z predefiniowanymi odpowiednio do kategorii ustawieniami zapory sieciowej, udostępniania plików itp.),
38. Możliwość blokowania lub dopuszczania dowolnych urządzeń peryferyjnych za pomocą polityk grupowych (np. przy użyciu numerów identyfikacyjnych sprzętu),
39. Wbudowany mechanizm wirtualizacji typu hypervisor, umożliwiający, zgodnie z uprawnieniami licencyjnymi, uruchomienie do 4 maszyn wirtualnych,
40. Mechanizm szyfrowania dysków wewnętrznych i zewnętrznych z możliwością szyfrowania ograniczonego do danych użytkownika,
41. Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania partycji systemowych komputera, z możliwością przechowywania certyfikatów w mikrochipie TPM (Trusted Platform Module) w wersji minimum 1.2 lub na kluczach pamięci przenośnej USB.
42. Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania dysków przenośnych, z możliwością centralnego zarządzania poprzez polityki grupowe, pozwalające na wymuszenie szyfrowania dysków przenośnych,
43. Możliwość tworzenia i przechowywania kopii zapasowych kluczy odzyskiwania do szyfrowania partycji w usługach katalogowych.
44. Możliwość instalowania dodatkowych języków interfejsu systemu operacyjnego oraz możliwość zmiany języka bez konieczności reinstalacji systemu.