

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

Wykonanie robót budowlanych

**Rozbudowa i przebudowa budynku Przychodni Przyszpitalnej (nr ewid. bud. 196)
o Wojewódzką Poradnię dla dorosłych w ramach inwestycji „Wzmocnienie
ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w
Kielcach”, na działce nr ewid. 390/13, obręb 0015, przy Grunwaldzkiej 45 w Kielcach.**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie robót budowlanych – instalacyjnych w celu zrealizowania inwestycji polegającej na rozbudowie i przebudowie budynku Przychodni Przyszpitalnej, o Wojewódzką Poradnię dla dorosłych w ramach przedsięwzięcia pn. „Rozbudowa i przebudowa budynku Przychodni Przyszpitalnej (nr ewid. bud. 196) o Wojewódzką Poradnię dla dorosłych w ramach inwestycji „Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”, na działce nr ewid. 390/13, obręb 0015, przy Grunwaldzkiej 45 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 przestrzegał będzie zasady niedyskryminowania kobiet, osób niepełnosprawnych oraz

Załącznik nr 8 do SWZ

przedstawicieli grup zagrożonych marginalizacją w dostępie do miejsc pracy. Obiekty będą dostosowane do osób niepełnosprawnych.

W budynku zastosowano rozwiązania umożliwiające dostęp osobą 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 bez progowych, 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. Ponadto zgodnie z przepisami odrębnymi przewidziano budowę 4 miejsc parkingowych dla pojazdów wyposażonych w kartę parkingową. W związku z tym projektuje się miejsca postojowe podstawowe, oraz poszerzone do 3,6m, które będą zlokalizowane na terenie przed budynkiem i odpowiednio oznakowane.

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 i przebudowy budynku Przychodni Przychodni Przychodni o Wojewódzką Poradnię dla dorosłych, spełniają wymagania 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

Załącznik nr 8 do SWZ

- 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:

- 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).

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

Ze względu, iż Zamawiający posiada zainstalowany w budynku Infokiosk zakres zadania Wykonawcy obejmuje zdemontowanie, zmagazynowanie oraz ponowne zainstalowanie Infokiosku: Producent INFOBOX, Model IB137_32, rok produkcji 2025. INFOKIOSK MUSI MIEĆ WGRANĄ AKTUALNĄ MAPĘ BUDYNKU.

Ze względu na posiadany przez Zamawiającego system kolejkowy przy pobieralni Wykonawca w ramach zadania zdemontuje, zmagazynuje oraz ponownie zainstaluje system kolejkowy.

Istniejący Systemu kolejkowego:

- Automat biletowy Q-NSK Automat IBQ19
- Wyświetlacz grupowy 43” Q-NSK43G
- Oprogramowanie Q-NSK

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

Wymagania ogólne:

- Przedmiot zamówienia obejmuje zakup, wdrożenie oraz szkolenie z systemu kolejkowego do dwóch punktów rejestracji.
- Liczba stanowisk w ww. lokalizacji – 2. Na stanowisku na sprzęcie Zamawiającego zostanie zainstalowana aplikacja lub urządzenie spełniające funkcję konsoli przywoławczej (przewodowa/ bezprzewodowa klawiatura kolejkowa).
- Liczba wyświetlaczy LCD - 2 sztuki zamontowane w poczekalni wskazujące przywoływanie osoby oczekującej. Preferowany wyświetlacz w przedziale od 32-46.”

Załącznik nr 8 do SWZ

- Liczba biletomatów wolnostojących - 2 sztuki
- System kolejkowy ma zawierać oprogramowanie serwerowe i dedykowane oprogramowaniem do sterowania kolejkami i przywoływania oczekujących klientów instalowane na sprzęcie zamawiającego.
- System kolejkowy musi posiadać funkcjonalność rozszerzenia do możliwości pobierania biletów na kilka kolejek.
- W zakres prac wchodzi uruchomienie systemu kolejkowego i jego konfiguracja, a także przeszkolenie pracowników Zamawiającego z obsługi i zarządzania tego systemu.
- 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:

- Wyświetlacz LCD zostanie zamontowany do sufitu lub do ściany. Wyposażenie wyświetlaczy w uchwyty do montażu po stronie Wykonawcy.
- Wyświetlacze LCD będą posiadać wbudowane głośniki do przywoływania głosowego.
- 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).
- 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.
- 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):

- Biletomat wolnostojący z ekranem dotykowym lub klawiszowym, z montażem do podłogi. Obudowa „wandalooodporna”. Możliwość korzystania również przez osoby niepełnosprawne - 2 sztuki.
- Podłączenie do sieci elementów systemu kolejkowego za pomocą sieci LAN (gniazdo RJ45).
- Biletomat będzie umożliwiał zdalne nim zarządzanie (poprzez protokół TCP/IP).
- Biletomat będzie zawierał drukarkę termiczną z możliwością wykorzystywania standardowych rolek papieru do drukarek fiskalnych (dowolnego producenta), bez utraty gwarancji na sprzęt.
- Biletomat będzie zawierał funkcjonalność blokowania się oraz informowania o przypadku skończeniu się papieru.

Załącznik nr 8 do SWZ

- 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.

Pozostałe wymagania dot. systemu kolejkowego:

- 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).
- System musi umożliwiać dowolne definiowanie limitów (ilościowych i czasowych) dla każdej kategorii.
- W przypadku wykorzystania dostępnej puli numerków, np. dla wybranej kategorii, system powinien to odpowiednio sygnalizować na wyświetlaczach LCD, biletomatach.
- System musi umożliwiać przywołanie głosowe (klasyczny brzęczyk lub wyczytanie przez pracownika lub zintegrowany syntezytor mowy) na wbudowanych w wyświetlacze głośnikach.
- System musi umożliwiać (w zależności od konfiguracji) obsługę więcej niż jednej kolejki przez dane stanowisko.
- System musi umożliwiać dowolny transfer klientów pomiędzy różnymi kolejkami (obsługa z poziomu konsoli przywoławczej) bez konieczności ponownego pobierania biletu przez osobę oczekującą.
- W przypadku zaniku napięcia system powinien zapewnić automatyczne uruchomienie się wraz z utrzymaniem ciągłości wszystkich kolejek.
- Minimalny okres gwarancji - 24 miesiące.

2. Informacje o przedmiotowym zadaniu:

Zamówienie realizowane będzie na podstawie:

- udzielonej Decyzji Nr 158/2025 z dnia 10.06.2025 roku (decyzja ostateczna) pozwolenia na budowę zadania pn. „Rozbudowa i przebudowa budynku Przychodni Przyszpitalnej (nr ewid. bud. 196) o Wojewódzką Poradnię dla dorosłych w ramach inwestycji „Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”, na działce nr ewid. 390/13, obręb 0015, przy Grunwaldzkiej 45 w Kielcach”
- wielobranżowej dokumentacji projektowej rozbudowy i przebudowy budynku Przychodni Przyszpitalnej (nr ewid. bud. 196) o Wojewódzką Poradnię dla dorosłych w ramach inwestycji „Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”, na działce nr ewid. 390/13, obręb 0015, przy Grunwaldzkiej 45 w Kielcach autorstwa 4 ideA Karol Sitarski, ul. Złota 15/U5, 25-015 Kielce (załącznik do niniejszego opisu).

Załącznik nr 8 do SWZ

- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 418 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1225 z późn. zm.), zawarte są przepisy szczegółowe regulujące dostosowanie budynków dla potrzeb osób niepełnosprawnych.
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 11 września 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 1679 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1411 z późn. zm.),
- 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 przychodni leży na terenie nie objętym miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego gminy Kielce, w związku z tym konieczne było 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 części istniejącego budynku (część południowo-zachodniego skrzydła od strony ul. Artwińskiego). a także wewnętrznych klatek schodowych, w miejscu których planuje się przenieś pomieszczenia, które zostaną usunięte w związku z wykonaniem dojścia do nowej, północnej klatki schodowej. Pozostałe części budynku bez zmian w zakresie konstrukcji. W ramach inwestycji planuje się również modernizację wewnętrznych instalacji wod-kan, elektrycznych, teletechnicznych i CO, co również będzie wymagało częściowych demontaży i rozbiórek. W zakresie zagospodarowania terenu jest ponadto rozbiórka nawierzchni utwardzonych przed i z boku budynku, celem ich późniejszego odtworzenia z dostosowaniem do projektowanych rzędnych.

Załącznik nr 8 do SWZ

B) Obiekty przeznaczone do dalszego użytkowania:

W ramach inwestycji planuje się dalsze i nieprzerwane użytkowanie budynku przychodni przyszpitalnej, która jest poddawany rozbudowie i przebudowie. Instalacje kolidujące z rozbudową również muszą w miarę możliwości wykonawczych pozostać czynne w czasie przebudowywania. Przebudowany układ drogowy powinien pozostać czynny, aby zapewnić nieprzerwany dostęp do budynku. – konieczna jest w tym wypadku dobra organizacja prac, zakładająca realizację nowych struktur etapowo. Ponadto na terenie inwestycji znajduje się budynek kotłowni gazowej, oraz miejsce do gromadzenia odpadów, których przebudowa nie dotyczy.

2. Opis projektowanego zagospodarowania

2.1. Projektowane obiekty

W ramach rozbudowy i przebudowy planuje się rozbiórkę części parterowej (jej zachodniego skrzydła) i w to miejsce wybudowanie nowej, dwukondygnacyjnej części budynku wraz z częściowym podpiwniczeniem. W ramach rozbudowy planuje się 3 nowe klatki schodowe, które skomunikują cały budynek i umożliwią poprawną ewakuację z budynku. Projektowana rozbudowa to 2-kondygnacyjny segment, częściowo podpiwniczony. Nowe klatki schodowe są natomiast 3-kondygnacyjne (dwie z nich schodzą do poziomu piwnicy), które wysokością dorównają do części istniejącej. Aby poprawnie skomunikować obiekt wraz z terenami zewnętrznymi planowane jest wybudowanie schodów zewnętrznych i ramp przystosowanych dla osób niepełnosprawnych.

2.2. Urządzenia budowlane związane z obiektami budowlanymi

Aby umożliwić użytkowanie projektowanego budynku zgodnie z przeznaczeniem oraz spełnić wymagania Inwestora, w projekcie przewidziano wykorzystanie istniejącego układu instalacji poprzedzone ich wycofaniem na czas robót poza obrys budynku i ponowę włączenie po wykonaniu prac poziomu „zero”. Przebudowa kolidujących instalacji została objęta niniejszym opracowaniem.

W ramach przebudowy planuje się wykorzystanie istniejącego miejsca do gromadzenia odpadów stałych, a także przebudowę istniejących parkingów oraz budowę nowych miejsc postojowych w ramach projektowanego zagospodarowania terenu.

Obecnie w budynku szpitala wykorzystane są następujące instalacje:

- elektryczna,
- oświetlenia zewnętrznego,
- telekomunikacyjna
- kanalizacja sanitarna,
- kanalizacja deszczowa
- Wodociągowa
- Wentylacji grawitacyjnej

Zmiany w zakresie instalacji wewnętrznych przedstawiono w projekcie architektoniczno-budowlanym oraz projekcie technicznym.

Załącznik nr 8 do SWZ

2.3. Sposób odprowadzenia ścieków

Na terenie inwestycji będą powstawały następujące strumienie ścieków:

- 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 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 kompleksu szpitala. Ze względu jednak na lokalizację budynku przychodni przyszpitalnej od strony ul. Artwińskiego, gdzie jest też zlokalizowany zjazd na działkę, obsługujący właśnie ten budynek, za stronę frontową działki dla niniejszego opracowania uznaje się właśnie południową granicę części działki 390/13.

Do budynku możliwe jest dojście oświetlonymi chodnikami o szerokościach min. 1,5m. Pochylenie podłużne chodników nie będzie przekraczało nachylenia 3%. W miejscach dużych różnic terenowych zostały wykonane rampy umożliwiające pokonywanie niepełnosprawnym tychże różnic. Nowy segment budynku będzie posiadał odrębne wejścia i wyjścia, a połączenie go z istniejącą częścią znajdzie się na wszystkich z 3 kondygnacji naziemnych oraz na poziomie kondygnacji podziemnej.

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.

W ramach przedmiotowej inwestycji planowana jest budowa dodatkowego parkingu wzdłuż budynku kotłowni gazowej, a także przeorganizowanie istniejących parkingów przed i z boku budynku przychodni. Projektowane miejsca parkingowe (z wyjątkiem miejsc przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych) wykonane będą z płyt ażurowych uzupełnionych żwirem granitowym.

2.5. Zieleni.

Projektowana rozbudowa i przebudowa budynku przychodni ingeruje w istniejące zagospodarowanie terenu, układ zieleni, dróg, chodników, w związku z czym konieczna będzie wycinka drzew kolidujących z inwestycją. Pozwolenie na wycinkę powinno być uzyskane po otrzymaniu prawomocnej decyzji o pozwoleniu na budowę, poprzedzone

Załącznik nr 8 do SWZ

inwentaryzacją dendrologiczną i wnioskiem do odpowiedniego organu administracji państwowej. Przed dokonaniem wycinek Inwestor powinien zawczasu zabezpieczyć ewentualne siedliska ptaków mogące znajdować się w koronach drzew. W ramach planowanej rozbudowy i przebudowy nie przewiduje się nowych nasadzeń.

2.6. *Informacje dotyczące ochrony konserwatorskiej.*

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 mogącego znacząco lub potencjalnie oddziaływać na środowisko.

2.9. *Gospodarka odpadami.*

Posiadacz odpadów, zgodnie z art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (j.t Dz. U. z 2023 r. poz. 1587 z późn. zm.), jest obowiązany do postępowania z odpadami w sposób zgodny z zasadami gospodarki odpadami, o których mowa w art. 16-31, w tym do prowadzenia procesów przetwarzania odpadów w taki sposób, aby procesy te oraz powstające w ich wyniku odpady nie stwarzały zagrożenia dla życia lub zdrowia ludzi oraz dla środowiska, a także w sposób zgodny z przepisami o ochronie środowiska i planami gospodarki odpadami.

W budynku uwzględniono obligatoryjne segregowanie opadów, 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.

Załącznik nr 8 do SWZ

Przedmiotowa rozbudowa i przebudowa budynku przychodni nie zmienia dotychczasowej funkcji obiektu i nie wpływa na zmiany w zakresie gospodarki odpadami. Istniejące miejsce do czasowego gromadzenia odpadów stałych zostało oznaczone na części rysunkowej projektu zagospodarowania terenu nr 6. Miejsce to zostało zaprojektowane jako utwardzony plac z kostki betonowej o wymiarach 4,06 x 6,13m 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.

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.*

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).

Przedmiotowa inwestycja nie została zaliczona do przedsięwzięć mogących zawsze znacząco oddziaływać na środowisko ani do przedsięwzięć mogących potencjalnie

Załącznik nr 8 do SWZ

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.).

Do przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko należy: Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 57 lit b rozporządzenia o jakim mowa wyżej „zabudowa usługowa inna niż wymieniona w pkt 56, a w szczególności szpitale, placówki edukacyjne, kina, teatry lub obiekty sportowe, wraz z towarzyszącą jej infrastrukturą, nieobjęta ustaleniami miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego albo miejscowego planu odbudowy o powierzchni zabudowy nie mniejszej niż 2 ha na obszarach innych niż wymienione w lit. a”, przy czym przez powierzchnię zabudowy rozumie się powierzchnię terenu zajęłą przez obiekty budowlane oraz pozostałą powierzchnię przeznaczoną do przekształcenia w tym tymczasowego, w celu realizacji przedsięwzięcia.

Przedmiotowa inwestycja polega na rozbudowie i przebudowie budynku Przychodni Przyszpitalnej (nr ewid. bud. 196) w ramach inwestycji „Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”, na części działki nr ewid. 390/13, obręb 0015, przy ul. Artwińskiego 8 w Kielcach, na terenie o powierzchni 5551,00 m² nieobjętym ochroną na podstawie przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 2004r. o ochronie przyrody.

Zgodnie z projektem powierzchnia zabudowy liczona zgodnie z ww. rozporządzeniem wyniesie ok. 1383 m², w tym powierzchnia pod rozbudowywanym budynkiem wyniesie 1057 m² a więc nie przekroczy 2 ha. Uwzględniając powyższe przedmiotowa inwestycja nie została zaliczona do przedsięwzięć mogących zawsze znacząco oddziaływać na środowiska lub do przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko.

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.

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

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

Poniżej opisane zmiany nie mają żadnego wpływu na warunki ochrony pożarowej istniejącego obiektu. Należy przyjąć, że obecne warunki ochrony pożarowej pozostają bez

Załącznik nr 8 do SWZ

zmian. Prace budowlane niezbędne do wprowadzania na istniejących części klasyfikowane jako przebudowa (względnie remont):

- Demontaż obu istniejących klatek schodowych i budowa w ich miejsce nowych pomieszczeń,
- Remont istniejących toalet
- Doprowadzenie do nowych klatek schodowych, przez istniejące pomieszczenia
- Montaż drzwi pożarowych na granicach stref pożarowych oraz do klatek schodowych
- Wymiana drzwi wejściowych znajdującego się na parterze na końcu korytarza wschodniego skrzydła na drzwi pożarowe EI60 (podjazd dla karettek)
- Montaż rolet przeciwpożarowych na oknach znajdujących się w zbliżeniu poniżej 4,0m od drzwi północnej klatki schodowej,
- Wymiana części izolacji termicznej ze styropianu na wełnę oraz ponowne wykonanie wyprawy tynkarskiej na siatce z welonu szklanego. Kołki do montażu wełny stalowe.
- Uszczelnienie przerw dylatacyjnych, ślusarki okiennej i drzwiowej piankami montażowymi ogniochronnymi
- Oddzielenie piwnic od nadziemnych części budynku drzwiami pożarowymi.

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**,

Uwaga:

- Wszystkie zastosowane elementy budynku nie powinny rozprzestrzeniać ognia,
- Dach będzie odporny na działanie ognia zewnętrznego Brooft1,
- Wszystkie drzwi przeciwpożarowe muszą być wyposażone w urządzenia samozamykające,

Załącznik nr 8 do SWZ

- Klasa odporności ogniowej dotyczy elementów wraz z uszczelnieniami złączy i dylatacjami
- Okładziny elewacyjne będą zamocowane do ścian zewnętrznych w sposób uniemożliwiający ich odpadanie przez czas nie krótszy niż 30 min.
- Ocieplenie budynków systemowe z dokumentacją potwierdzającą NRO.

Do zewnętrznego gaszenia pożaru dla projektowanego budynku przychodzi 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 7,13 m oraz 21,02m. Odległość hydrantu od krawędzi drogi umożliwiającej dostęp do hydrantu nie jest większa niż 15 m. Hydrant jest zasilany z gminnej sieci wodociągowej. Hydranty są oznakowane zgodnie z Polską Normą.

Lokalizacje hydrantów zewnętrznych względem projektowanej rozbudowy budynku przedstawiono w części rysunkowej projektu zagospodarowania terenu.

4. Opis stanu istniejącego budynku.

Budynek wolnostojący trzykondygnacyjny, częściowo podpiwniczony o dwóch wewnętrznych klatkach schodowych. Do obiektu prowadzą trzy wejścia z zewnątrz. Jedno z wejść jest dostosowane dla osób niepełnosprawnych za pomocą pochylni.

Konstrukcja budynku szkieletowa żelbetowa w systemie S.B.O.

Stropodach wentylowany dwuspadowy o konstrukcji prefabrykowanej żelbetowej pokryty papą termozgrzewalną.

▪ Fundamenty i ściany podziemia

Fundamenty w postaci ław żelbetowych.

▪ Ściany

Wypełnienie konstrukcji szkieletowej za pomocą pustaków z gazobetonu.

▪ Ściany działowe

Ściany działowe murowane z cegły ceramicznej. Lokalnie ścianki wykonane na stelażu z płyt GK.

▪ Stropy

Stropy prefabrykowane żelbetowe.

▪ Schody

Schody żelbetowe monolityczne.

▪ Izolacje termiczne

Ściany zewnętrzne ocieplone styropianem grubości 5 cm.

▪ Tynki, powłoki malarskie, okładziny

Tynki wewnętrzne cementowo wapienne z gładzią gipsową. Płytki ceramiczne na ścianach w łazienkach i natryskach do wysokości 2,0m lub pełnej, natomiast przy węzłach sanitarnych do wysokości 1,8 m.

Wszystkie ściany i sufity w pomieszczeniach nie wykończone wykładzinami ceramicznymi – pomalowane farbą akrylową oraz miejscami farbami zmywalnymi.

▪ Stolarka okienna i drzwiowa

Załącznik nr 8 do SWZ

Stolarka okienna PCV.

Stolarka drzwiowa aluminiowa, PCV oraz drzwi płycinowe.

▪ Pokrycie dachowe, kominy

Stropodach z płyt prefabrykowanych żelbetowych pokryty papą termozgrzewalną.

Kominy murowane z cegły ceramicznej przeryte „czapkami” betonowymi, które są nadmiernie zniszczone.

▪ Instalacje wewnętrzne

Budynek wyposażony jest w następujące instalacje:

- instalacja wod.-kan.,
- instalacja wentylacji grawitacyjnej,
- instalacja centralnego ogrzewania,
- instalacja elektryczna,
- instalacja teletechniczna,
- instalacja gazowa,
- instalacja odgromowa,
- kanalizacja sanitarna,
- kanalizacja deszczowa,

Dane dotyczące budynku:

- Obiekt o wymiarach w rzucie:
 - Przed rozbudową: **39,45 x 53,51 m**
 - Po rozbudowie: **38,63 x 53,68 m**
- Wysokość do kalenicy – część istniejąca: **12,00 m**
- Wysokość do kalenicy – część projektowana: **12,00 m**
- Powierzchnia zabudowy przed rozbudową: **1016,94 m²**
- Powierzchnia zabudowy po rozbudowie: **1115,20 m²**
- Kubatura przed rozbudową: **7 882 m³**
- Kubatura po rozbudowie: **10 550 m³**
- Powierzchnia całkowita przed rozbudową: **2 343,00 m²**
- Powierzchnia całkowita po rozbudowie: **3 222,50 m²**
- Liczba kondygnacji podziemnych: **1**
- Liczba kondygnacji nadziemnych: **3**
- Kategoria wysokościowa: **budynek niski (N)**
- Funkcja: **służba zdrowia ZLII**
- Geometria dachu: **dach płaski (spadek połaci 3%)**

5. Opis budynku po rozbudowie

Rozbudowa i przebudowa budynku Przychodni Przyszpitalnej zakłada optymalne wykorzystanie terenu, którym dysponuje inwestor w celu wzmocnienia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Przedsięwzięcie polega na częściowej przebudowie istniejącego budynku oraz zmianie układu funkcjonalnego w celu dostosowania do wymagań użytkownika. Rozbudowa przychodni zakłada nadbudowę części parterowej o dodatkowe piętro i wprowadzenie nowej klatki schodowej w północnej części budynku. Obecnie funkcjonujące dwie klatki schodowe w budynku nie spełniają aktualnych przepisów

Załącznik nr 8 do SWZ

techniczno-budowlanych, dlatego konieczna jest ich likwidacja i budowa nowych dostosowanych do przepisów mając na uwadze przeznaczenie obiektu.

Bryła budynku jest prosta i czytelna. Główne wejście do budynku znajduje się na południowej elewacji od ul. Prezydenta S. Artwińskiego. Obiekt składa się z 3 kondygnacji naziemnych i częściowego podpiwniczenia w centralnej części. Budynek jest zwieńczony dachem płaskim. W ramach inwestycji zaprojektowano 3 klatki schodowe, jedną wyposażono w dźwig osobowy dostosowany dla budynków służby zdrowia, umożliwiającą skomunikowanie wszystkich kondygnacji. Program funkcjonalny zakłada zaprojektowanie gabinetów lekarskich i zabiegowych z dostosowaniem do ich wymogów użytkownika. Dodatkowo zaprojektowano zaplecze socjalne, magazynowe oraz higieniczno- sanitarne z dostosowaniem dla osób ze szczególnymi potrzebami. Wszystkie pomieszczenia przeznaczone do użytku personelu medycznego zostaną wyposażone w kontrolę dostępu.

W piwnicy będą znajdowały się pomieszczenia techniczne i magazyny. Na 2 kondygnacji naziemnej przewidziano małą salę szkoleń do nauki praktykantów i studentów.

W ramach inwestycji przewidziano budowę 2 parkingów naziemnych łącznie dla 13 pojazdów osobowych. Samochody będą parkować na terenie inwestycji w miejscach oznaczonych na projekcie zagospodarowania terenu. Miejsca postojowe posiadają minimalne wymiary 2,5x6,0 m (parkowanie równoległe) oraz 3,6x5,0 m w przypadku miejsc dla osób niepełnosprawnych (parkowanie prostopadłe). Projektowane miejsca parkingowe (z wyjątkiem miejsc przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych) wykonane będą z płyt ażurowych uzupełnionych żwirem granitowym. Miejsca te znajdują się w odległościach zgodnych z przepisami techniczno-budowlanymi w zakresie odległości od budynków oraz granic działki.

Do projektowanego budynku i urządzeń z nim związanych zostały zapewnione dojazdy i dojścia (ciągi pieszo-jezdne i chodniki), umożliwiające dostęp z drogi publicznej do projektowanego obiektu. Szerokość jezdni stanowiącej dojazd do działki wynosi co najmniej 5m. Przed budynkami znajdują się dojścia o szerokości min. 1,5m umożliwiające komunikację pieszą między wejściami a drogami manewrowymi. Na działce ponadto zaprojektowano utwardzony plac do czasowego gromadzenia odpadów (ozn. nr „7” w projekcie zagospodarowania terenu). Jego wielkość została dostosowana do obliczeń związanych z wytwarzaniem odpadów.

Projektowany budynek służby zdrowia wymaga doprowadzania drogi pożarowej, której funkcje pełni jezdnia ul. Artwińskiego. Dostęp do niej jest zapewniony z dojścia długości do 30 m, pozwalającego na dotarcie ekipom ratowniczym do każdej strefy pożarowej. Konstrukcja ciągów pieszo-jezdnych będzie przygotowana pod typowe obciążenia dla tego typu zabudowy.

Dojścia i dojazdy do budynków będą posiadały zainstalowane oświetlenie elektryczne, zapewniające bezpieczne ich użytkowanie po zapadnięciu zmroku. Szczegóły rozwiązań instalacyjnych w tym zakresie zostanie przedstawiona w projekcie technicznym.

Załącznik nr 8 do SWZ

W projektowanym budynku służby zdrowia zaprojektowano łącznie 4 kondygnacje, 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 zaopatrzone w oznaczenie dotykowe (jednocześnie wypukłe cyfry i symbole oraz alfabet Braille'a),
- ▶ emitować sygnały dźwiękowe na zewnątrz dźwigu informujące o przyjeździe kabiny,
- ▶ 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

Załącznik nr 8 do SWZ

- ▶ 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*

Przedmiotem opracowania jest projekt technologiczny rozbudowy i przebudowy budynku przychodni przyszpitalnej o poradnię dla dorosłych. Pomieszczenia przychodni znajdują się na parterze, pierwszym i drugim piętrze. W piwnicy znajdują się pomieszczenia techniczne i magazynki.

Na każdej kondygnacji naziemnej budynku zorganizowano ogólnodostępne toalety dla pacjentów oraz oddzielne pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla personelu. Pozostałe pomieszczenia części naziemnych przeznacza się na gabinety specjalistyczne wraz z zapleciami. Uzupełniając pomieszczenia porządkowe i techniczne.

Szczegóły dotyczące technologii medycznej zostaną przedstawione w projekcie technicznym.

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 przepisach 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;

Załącznik nr 8 do SWZ

- ▶ 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”.
- ▶ „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:

Załącznik nr 8 do SWZ

- 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:

- 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,

Załącznik nr 8 do SWZ

- ▶ wykonanie wszelkich niezbędnych robót zabezpieczających, pomocniczych i tymczasowych, związanych z usunięciem kolizji wykonawczych
- ▶ 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 dostawców 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 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.

6.2. *Branża sanitarna.*

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

1) w zakresie branży sanitarnej:

Zakres prac instalacyjnych:

- ▶ **wykonanie instalacji wentylacji mechanicznej:**

Załącznik nr 8 do SWZ

należy wybudować system instalacji wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej i instalację wywiewną opartą na następujących układach wentylacyjnych:

Układy nawiewno-wywiewne

Układ wentylacyjny nawiewno-wywiewny **N1-W1** obsługujący pomieszczenia gabinetów lekarskich w nowoprojektowanej części budynku o wydajności $V_n=6580\text{m}^3/\text{h}$ $V_w=5390\text{m}^3/\text{h}$. Układ wentylacyjny oparty na centrali wentylacyjnej nawiewno-wywiewnej zewnętrznej w wykonaniu higienicznym.

Układ wentylacyjny nawiewno-wywiewny **N2-W2** obsługujący pomieszczenie Sali konferencyjnej w nowoprojektowanej części budynku o wydajności $V_n=660\text{m}^3/\text{h}$ $V_w=660\text{m}^3/\text{h}$. Układ wentylacyjny oparty na centrali wentylacyjnej nawiewno-wywiewnej w wykonaniu zewnętrznej.

Układ wentylacyjny nawiewno-wywiewny **N3-W3** obsługujący pomieszczenia gabinetów i pomieszczeń zaplecza technicznego w istniejącej przebudowywanej części budynku o wydajności $V_n=590\text{m}^3/\text{h}$ $V_w=300\text{m}^3/\text{h}$. Układ wentylacyjny oparty na centrali wentylacyjnej nawiewno-wywiewnej w wykonaniu zewnętrznym.

Układy wywiewne:

Układ wentylacyjny wywiewny **WD1** obsługujący pomieszczenia socjalne w projektowanej części budynku o wydajności **$320\text{m}^3/\text{h}$** oparty na wentylatorze dachowym.

Układ wentylacyjny wywiewny **WD2** obsługujący pomieszczenia WC w projektowanej części budynku o wydajności **$740\text{m}^3/\text{h}$** oparty na wentylatorze dachowym.

Układ wentylacyjny wywiewny **WD3** obsługujący pomieszczenia socjalne w istniejącej części budynku o wydajności **$180\text{m}^3/\text{h}$** oparty na wentylatorze dachowym.

Układ wentylacyjny wywiewny **WD4** obsługujący szatnię w istniejącej części budynku o wydajności **$150\text{m}^3/\text{h}$** oparty na wentylatorze dachowym.

Układ wentylacyjny wywiewny **WD5** obsługujący pomieszczenia techniczne w piwnicy projektowanej części budynku o wydajności **$150\text{m}^3/\text{h}$** oparty na wentylatorze dachowym.

Układ wentylacyjny wywiewny **WD6** obsługujący pomieszczenia toalet w istniejącej części budynku o wydajności **$680\text{m}^3/\text{h}$** oparty na wentylatorze dachowym.

Kanały wentylacyjne nawiewne i wywiewne należy wykonać z blachy stalowej ocynkowanej, zaizolować wełną a na zewnątrz dodatkowo płaszczem z blachy. Otwory rewizyjne powinny umożliwiać oczyszczenie wewnętrznych powierzchni przewodów, a także urządzeń i elementów instalacji, jeśli konstrukcja tych urządzeń i elementów nie umożliwia ich oczyszczenia w inny sposób. Należy zapewnić dostęp serwisowy do otworów rewizyjnych w przewodach zamontowanych nad stropem podwieszonym. Należy zapewnić dostęp w celu czyszczenia do następujących, zamontowanych w przewodach urządzeń:

- a) przepustnice (z dwóch stron);
- b) klapy pożarowe (z jednej strony);
- c) tłumiki hałasu o przekroju kołowym (z jednej strony);
- g) wentylatory przewodowe (z dwóch stron);

Instalację należy wyposażyć w stosowne szafy sterownicze, wyposażone w sterowniki oraz system wizualizacji kompatybilny z systemem wizualizacji istniejących układów

Załącznik nr 8 do SWZ

wentylacyjnych w obiektach WszZ. Należy przewidzieć możliwość wpięcia (bez konieczności dalszego rozbudowywania) do BMS.

► wykonanie instalacji klimatyzacji:

W celu zapewnienia odpowiednich parametrów komfortu w pomieszczeniach należy wykonać instalację klimatyzacyjną opartą o systemy miniVRF pracujące na zasadzie rewersyjnej pompy ciepła. Agregaty wyposażać w sprężarki inwerterowe - klimatyzatory inwerterowe charakteryzują się wyższą sprawnością i zapewniają lepszy komfort.

Urządzenia winny realizować pracę poprzez płynną regulację przepływu czynnika chłodniczego oraz automatyczną zmienną temperaturę odparowania czynnika w trybie chłodzenia oraz skraplania w trybie grzania.

Jednostki zewnętrzne systemów zostaną połączone z jednostkami wewnętrznymi za pomocą instalacji chłodniczej.

Jednostki ściennie w standardzie wyposażać w system oczyszczania powietrza nanoeX. Jest to technologia wykorzystująca rodniki hydroksylowe, neutralizujące szkodliwe substancje, wirusy i bakterie, alergeny, pyłki, pleśnie, grzyby oczyszczając powietrze i usuwając nieprzyjemne zapachy.

Instalację skroplin włączyć do kanalizacji sanitarnej poprzez syfony.

Instalacje należy wykonać zgodnie z dokumentacją projektową.

► wykonanie instalacji wodnej, przeciwpożarowej i kanalizacyjnej :

Woda zimna do budynku doprowadzana jest poprzez istniejące przyłącze wodociągowe – bez zmian. Woda wodociągowa dla budynku przewidziana jest na potrzeby socjalno-bytowe i przeciwpożarowe. Woda ciepła i cyrkulacyjna doprowadzana będzie z istniejącej sieci CW, CCW zasilającej istniejącą część budynku przychodni. Przewiduje się opomiarowanie instalacji ZW, CW i CCW zasilających projektowaną część budynku. Wodomierz do ZW i ciepłomierze do CW i CCW projektuje się w pomieszczeniu istniejącego węzła ciepła na poziomie piwnicy. W ramach prac instalacyjnych przewiduje się demontaże oraz wymianę instalacji wodnych w zakresie:

- wymiana głównych przewodów wody ciepłej i cyrkulacji ccw zasilających wymiennikownię ciepła na poziomie piwnicy na przewody ze PP-R stabi Glass – istniejące przewody ze stali ocynkowanej. Demontaż i wymianę istniejących instalacji wod-kan w węzłach sanitarnych w południowej części budynku.
- Instalację p.poż należy włączyć do istniejącej instalacji wody w istniejącej części budynku przychodni. Istniejącą instalację hydrantową przewiduje się do likwidacji. Instalacja wodna ppoż. stanowić będzie odrębny obieg pierścieniowy rozdzielony od instalacji bytowej zaworem antyskażeniowym EA.
- Instalacja kanalizacji sanitarnej - ścieki z projektowanego budynku przychodni odprowadzane będą istniejącym przyłączem kanalizacji sanitarnej PVC-U160 do istniejącego kolektora kanalizacji sanitarnej DN200 zlokalizowanego w ul. Artwińskiego. Zaprojektowano kanalizację z rur kanalizacyjnych PVC przeznaczonych do instalacji kanalizacji wewnętrznej. Na pionach należy stosować na każdej kondygnacji, co najmniej jedno mocowanie stałe zapewniające przenoszenie obciążeń rurociągów oraz co najmniej jedno mocowanie przesuwne. Piony kanalizacji sanitarnej zlokalizowano w szachtach instalacyjnych. Każdy z pionów wyposażać w wentylację wyprowadzoną ponad poziom

Załącznik nr 8 do SWZ

dachu budynku. W dolnej części pionu należy wyposażyć w rewizję.

Instalacje należy wykonać zgodnie z dokumentacją projektową.

► **wykonanie instalacji c.o.**

W ramach prac instalacyjnych projektuje się demontaże oraz wymianę instalacji grzewczych w zakresie;

- Wymiana głównych przewodów grzewczych zasilających wymiennikownię ciepła na poziomie na przewody ze stali cienkościennej ocynkowanej – istniejące przewody ze stali czarnej;
- Przełożenie istniejących grzejników (wraz z podejściem instalacji) w obrębie istniejącej klatki schodowej w części wyższej budynku;
- Wymiana grzejników w nowo-projektowanych pomieszczeniach lekarskich w miejscu istniejącej klatki schodowej na grzejniki higieniczne. Z uwagi na zmniejszoną wydajność grzewczą grzejników, przewiduje się po dwa grzejniki higieniczne w miejsce jednego grzejnika standardowego;
- Demontaż grzejników zlokalizowanych na klatce schodowej przy części niższej budynku;
- Przeniesienie grzejników w obrębie sanitariatów na poziomie 1 oraz 2 piętra.
- Przebudowa istniejącego węzła cieplnego.

Źródłem ciepła dla instalacji grzewczych jest istniejąca szpitalna sieć ciepłownicza. Przewiduje się wykonanie instalacji 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. Podejścia do grzejników od dołu wychodzące ze ścian, głowice z zabezpieczeniem antywandalowym i przeciw kradzieży. Należy przewidzieć montaż zaworów odcinających grzybkowych na trójnikach i odejściach do rozdzielaczy. Instalację wyposażyć w automatyczne regulatory różnicy ciśnienia, zawory odcinające i spusty oraz odpowietrzenia. Całość zaizolować zgodnie z przepisami.

Instalacje należy wykonać zgodnie z dokumentacją projektową.

► **wykonane instalacji c.t.**

Instalacja ciepła technologicznego zasilac będzie nagrzewnice glikolową central wentylacyjnych zlokalizowaną na dachu. Czynnikiem grzewczym w instalacji przewiduje się glikol etylenowy o stężeniu 35% o parametrach 65/45°C. Całkowite zapotrzebowanie ciepła na cele ciepła technologicznego zasilające nagrzewnice wstępne central wentylacyjnych wynosi 36,8kW. Wymiennik ciepła woda/glikol etylenowy zlokalizowany w pomieszczeniu węzła ciepła. Regulację ilości czynnika przewiduje się za pomocą zaworów niezależnych od ciśnienia, zawór równoważąco-regulacyjny montowany na przewodzie powrotnym z siłownikami. Instalację zaizolować zgodnie z przepisami, dodatkowo na dachu należy zastosować płaszczyznę z blachy. Instalacje należy wykonać zgodnie z dokumentacją projektową.

► **wykonanie instalacji freonowej**

Przewody freonowe dla wszystkich instalacji chłodniczych przewiduje się z miedzi łączonej na lut twardy. W celu ograniczenia ilości załamań na instalacji projektuje się rury

Załącznik nr 8 do SWZ

bez szwu do celów chłodniczych (typu Cu DHP zgodnie z ISO 1337) odtłuszczone i odtlenione, nadające się do ciśnień roboczych co najmniej 3000 kPa. **W żadnym wypadku nie wolno używać rur miedzianych klasy sanitarnej.** Instalację zaizolować zgodnie z przepisami, dodatkowo na dachu należy zastosować płaszcz z blachy.

Instalacje należy wykonać zgodnie z dokumentacją projektową.

Wszystkie roboty instalacyjne należy prowadzić zgodnie z obowiązującymi przepisami i pod nadzorem osób posiadających stosowne uprawnienia do kierowania robotami. Przewidzieć należy konieczność wykonania robót poprawkowych po prowadzonych robotach instalacyjnych i doprowadzenie do stanu pierwotnego. Wszelkie roboty zanikające należy zgłosić do odbioru przed zakryciem a wszystkie wybudowane instalacje uznaje się za zakończone po przeprowadzeniu stosownych prób, np. szczelności, wydajności, regulacji oraz uruchomieniu i przekazaniu do użytkowania.

Należy przewidzieć możliwość wpięcia wszystkich instalacji (bez konieczności dalszego rozbudowywania) do BMS.

Należy uwzględnić obowiązek wykonania wszystkich robót towarzyszących, obejmujących w szczególności prace demontażowe, usunięcie i utylizację zdemontowanych materiałów oraz wszelkie czynności dodatkowe, które – mimo że nie zostały jednoznacznie opisane – są konieczne do prawidłowego wykonania inwestycji oraz do zapewnienia, że zrealizowane instalacje będą w pełni funkcjonalne i zgodne z założeniami projektowymi.

Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest do przekazania wszystkich „kluczy” i innych narzędzi systemowych pozwalających na obsługę sterowanie każdą instalacją.

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.

Załącznik nr 8 do SWZ

- 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 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 niezachowania tego warunku Zamawiający obciąży Wykonawcę kosztami oczyszczania.

Załącznik nr 8 do SWZ

- 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 piesze do stanu pierwotnego.
- 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.

8. Obszar budynku nieobjętego zakresem projektowym.

Pomieszczenia oraz ciągi komunikacyjne nieobjęte zakresem niniejszego opracowania projektowego, a znajdujące się w bezpośrednim sąsiedztwie inwestycji lub na styku z projektowaną rozbudową i przebudową przychodni przyszpitalnej, należy po zakończeniu robót budowlanych przekazać Zamawiającemu w stanie nie pogorszonym w stosunku do stanu istniejącego w chwili przekazania placu budowy. Przed rozpoczęciem robót zostanie wykonana szczegółowa inwentaryzacja stanu istniejącego w formie dokumentacji fotograficznej oraz opisowej, obejmująca w szczególności pomieszczenia, korytarze, klatki schodowe, elementy wykończenia oraz części wspólne przyległe do obszaru inwestycji.

Inwentaryzacja obejmie również stan posadzek, ścian, sufitów, stolarki drzwiowej i okiennej, okładzin ściennych, balustrad, elementów wykończeniowych oraz powierzchni malarskich. Udokumentowany zostanie także stan istniejących instalacji elektrycznych, teletechnicznych i sanitarnych, w tym osprzętu, punktów przyłączeniowych, opraw oświetleniowych oraz widocznych tras instalacyjnych.

Zakres dokumentacji stanu istniejącego obejmie ponadto elementy konstrukcyjne i zewnętrzne budynków pozostających poza zakresem opracowania, w tym elewacje, obróbki blacharskie, pokrycia dachowe, odwodnienia dachów oraz elementy zagospodarowania terenu przyległe do

Załącznik nr 8 do SWZ

inwestycji. Wszelkie uszkodzenia powstałe w trakcie realizacji robót budowlanych zostaną usunięte, a elementy przywrócone do stanu pierwotnego lub równoważnego pod względem technicznym i estetycznym, zgodnie z dokumentacją inwentaryzacyjną.