

„Adaptacja obiektów CSK MSWiA pod kątem przystosowania do wymogów przepisów budowlanych i ppoż.”.

PROGRAM FUNKCJONALNO – UŻYTKOWY

„Adaptacja obiektów CSK MSWiA pod kątem przystosowania do wymogów przepisów budowlanych i ppoż.”.

1.NAZWA ZAMÓWIENIA.....	3
2.ADRES OBIEKTU BUDOWLANEGO.....	3
3.NAZWA I KODY: GRUP ROBÓT, KLAS ROBÓT I KATEGORII ROBÓT	3
4.NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO I ADRES	3
5.SPIS OSÓB OPRACOWUJĄCYCH PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY.....	3
I.CZĘŚĆ OPISOWA.....	4
CZĘŚĆ I. Obejmuje wykonanie inwentaryzacji i koncepcji na realizację zadania (...), obejmującego wykonanie systemu sygnalizacji pożaru (SSP) w kompleksie budynków CSK MSWiA.....	4
CZĘŚĆ II. Obejmuje wykonanie dokumentacji projektowej, w zakres której wchodzi zaprojektowanie i wykonanie dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO), w kompleksie budynków CSK MSWiA. System DSO ma na celu powiadamianie o zagrożeniu i pomoc w prowadzeniu akcji ewakuacyjnej przebywających w obiekcie ludzi.	4
OPIS BUDYNKÓW.	5
1. BUDYNEK A oraz A1.....	5
2. BUDYNEK B.....	5
3. BUDYNEK C.....	6
4. BUDYNEK D.....	6
5. BUDYNEK E.....	7
6. BUDYNEK F.	7
7. BUDYNEK G.	8
8. BUDYNEK Ł.....	8
9. BUDYNEK Ł2.....	9
10. TUNEL.	9
II.OPIS OGÓLNY TERENU CSK MSWiA PRZY UL. WOŁOSKIEJ 137.	9
III.PODSTAWA OPRACOWANIA.....	10
IV.KOSZTORYSY INWESTORSKIE.....	13
V. SPECYFIKACJE TECHNICZNE WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT	14
VI. CZĘŚĆ INFORMACYJNA	14
WYKAZ OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW, NORM, DOKUMENTÓW	15
LITERATURA.....	15

1.NAZWA ZAMÓWIENIA

Przedmiotem planowanej inwestycji jest wykonanie w systemie „zaprojektuj i wykonaj” zadania pn.: „Adaptacja obiektów CSK MSWiA pod kątem przystosowania do wymogów przepisów budowlanych i ppoż.” w podziale na dwie części w budynkach A, A1, B, C, D, E, Ł, F, G, Ł2 oraz tunel komunikacyjny przy ul. Wołoskiej 137, wg Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r., w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno – użytkowego (Dz. U. Nr 202, poz. 2072 z dnia 16 września 2004r.).

2.ADRES OBIEKTU BUDOWLANEGO

CSK MSWiA
ul. Wołoska 137
02-507 Warszawa

3.NAZWA I KODY: GRUP ROBÓT, KLAS ROBÓT I KATEGORII ROBÓT

Lp.	KOD	NAZWA
1	71220000-6	Usługi projektowania architektonicznego
2	71320000-7	Usługi inżynierskie w zakresie projektowania
3	45000000-7	Roboty budowlane
4	44000000-0	Różne konstrukcje budowlane
5	45343200-5	Instalowanie sprzętu gaśniczego
6	45343000-3	Roboty instalacyjne przeciwpożarowe
7	45313100-5	Instalowanie wind
8	50750000-7	Usługi w zakresie konserwacji wind

4.NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO I ADRES

Centralny Szpital Kliniczny MSWiA w Warszawie
ul. Wołoska 137
02-507 Warszawa

5.SPIS OSÓB OPRACOWUJĄCYCH PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY

Waldemar LASEK
Stanisław KAWALEC
Anna KALITA - JAWORSKA

Warszawa, styczeń 2020 r.

I. CZĘŚĆ OPISOWA.

Przedmiotem planowanej inwestycji jest: „Adaptacja obiektów CSK MSWiA pod kątem przystosowania do wymogów przepisów budowlanych i ppoż.” w podziale na dwie części w budynkach A, A1, B, C, D, E, Ł, F, G, Ł2 oraz tunel komunikacyjny przy ul. Wołoskiej 137 w Warszawie. Instalację należy zintegrować z istniejącym systemem sygnalizacji pożaru wraz z wprowadzeniem i rozbudową danych do programu wizualizacji systemu zarządzania budynkiem „Gemos”.

1. CZĘŚĆ I. Obejmuje wykonanie inwentaryzacji i koncepcji na realizację zadania (...), obejmującego wykonanie systemu sygnalizacji pożaru (SSP) w kompleksie budynków CSK MSWiA.

Wszystkie przejścia instalacji przez przegrody budowlane należy wykonać w odporności pożarowej odpowiadającej odporności pożarowej przegród przez które będą prowadzone, z uwzględnieniem podziału na strefy pożarowe wraz z pracami zabezpieczającymi.

1. Wykonanie inwentaryzacji dla przedmiotowego zadania;
2. Zakup niezbędnych materiałów i wykonanie w obiekcie systemu sygnalizacji pożarowej (SSP), wykonanie instalacji sygnalizacji;
3. Montaż czujek w pomieszczeniach, nie objętych System Sygnalizacji Pożarowej z monitoringiem do PSP;
4. Montaż awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego oraz montaż podświetlonych znaków ewakuacyjnych;
5. W budynkach B i Ł klatki schodowe należy wydzielić pożarowo ściankami, o żądanej klasie odporności ogniowej (zgodnie z ekspertyzą) na wszystkich kondygnacjach. Wyposażyć w odpowiednie i niezbędne urządzenia oddymiające klatki schodowe (z monitoringiem ciśnienia);
6. Wykonanie scenariusza pożarowego, w celu zapewnienia warunków bezpiecznej ewakuacji ludzi oraz wydzielenia strefy objętej pożarem (po montażu urządzeń).

2. CZĘŚĆ II. Obejmuje wykonanie dokumentacji projektowej, w zakres której wchodzi zaprojektowanie dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO), w kompleksie budynków CSK MSWiA. System DSO ma na celu powiadamianie o zagrożeniu i pomoc w prowadzeniu akcji ewakuacyjnej przebywających w obiekcie ludzi.

1. Wykonanie inwentaryzacji na przedmiotowego zadania;
2. Wykonanie dokumentacji projektowej tj.:
 - a) sporządzenie projektu budowlanego;
 - b) uzyskanie wszelkich niezbędnych uzgodnień i pozwoleń na realizację projektu, dokumentacja uzgodniona z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych oraz z Zamawiającym;
 - c) sporządzenie projektów wykonawczych i specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych, przedmiaru robót, informacji BIOZ i kosztorysu inwestorskiego, przygotowanie wniosku o pozwolenie na budowę i uzyskanie pozwolenia na budowę – w przypadku wystąpienia takiej konieczności.

OPIS BUDYNKÓW.

3. BUDYNEK A oraz A1.

W budynku mieszczą się oddziały szpitalne z salami chorych, blokami operacyjnymi, gabinetami lekarskimi oraz salami zabiegowymi. Na kondygnacjach podziemnych znajdują się pomieszczenia techniczne, zaplecze oraz szatnie dla personelu i chorych.

Budynek A1 to część handlowo-usługowa.

- Budynek A posiada 7 kondygnacji nadziemnych oraz jedną kondygnację podziemną.
- Budynek A1 jest budynkiem dwukondygnacyjnym, podpiwniczonym.

BUDYNEK A.

- konstrukcja: słupowo-żebrowa, stropy żelbetowe, monolityczne między piwnicą, a parterem, stropy powyżej: z płyt kanałowych typu SP-8;
- ściany osłonowe z gazobetonu ocieplone 8 cm styropianem;
- dach: konstrukcja żelbetowa, pokrycie dachu – papa termozgrzewalna;
- schody: żelbetowe monolityczne;
- ściany wewnętrzne: płyty GK i z cegły ceramicznej pełnej;
- stolarka okienna i drzwiowa: PCV i aluminiowa;
- elewacja: tynk na warstwie styropianu.

BUDYNEK A1.

- konstrukcja: część piwniczna i naziemna słupowo-żebrowa;
- stropy żelbetowe, w części piwnicznej wzmocnione żelbetowymi żebrami prostopadłymi do podciągów opartych na słupach ze względu na ruch karetek pogotowia i samochodów osobowych;
- fundamenty: ławy fundamentowe żelbetowe;
- stropy podpiwniczenia żelbetowe gr. 15 cm;
- stropy parteru i piętra wykonane z płyt kanałowych SP-8;
- dach: konstrukcja więźby dachowej krokwiowo-stolcowa, drewno sosnowe Kl. III, pokrycie dachu: blacha trapezowa, powlekana;
- ściany osłonowe z gazobetonu ocieplone styropianem gr. 8 cm;
- schody: żelbetowe monolityczne;
- stolarka okienna i drzwiowa: PCV i aluminiowa;
- ściany wewnętrzne: płyty GK i z cegły ceramicznej pełnej;
- elewacja: tynk na warstwie styropianu.

Wypożyczenie w instalacje techniczne:

- instalacje sanitarne (wod.- kan., C.O., wentylacja mechaniczna i grawitacyjna);
- instalacje elektryczne;
- instalacje słaboprądowe (teletechniczne);
- instalacje gazów medycznych (budynek A);
- instalacje przeciwpożarowe.

4. BUDYNEK B.

W budynku mieszczą się oddziały szpitalne z salami chorych, blokami operacyjnymi, gabinetami lekarskimi oraz salami zabiegowymi. Na kondygnacjach podziemnych znajdują się pomieszczenia techniczne, zaplecze oraz szatnie dla personelu i chorych. Budynek posiada 7 kondygnacji nadziemnych oraz jedną kondygnację podziemną.

Ogólny opis konstrukcji budynku oraz materiałów wykończeniowych budynku B.

- konstrukcja: szkieletowa na fundamentach żelbetowych, stropy gęstożebrowe Ackermana;
- ściany osłonowe z cegły ceramicznej ocieplone płytami styropianowymi o grubości 12 cm;
- dach: konstrukcja żelbetowa, (stropodach) pokrycie dachu – papa termozgrzewalna;
- schody: żelbetowe monolityczne;
- ściany wewnętrzne: płyty GK i z cegły ceramicznej pełnej;
- stolarka okienna i drzwiowa: PCV i aluminiowa;
- elewacja: wykończona wyprawą elewacyjną cienkowarstwową.

Wyposażenie w instalacje techniczne.

- instalacje sanitarne (wod.-kan., C.O., wentylacja mechaniczna);
- instalacje elektryczne;
- instalacje słaboprądowe (teletechniczne);
- instalacje gazów medycznych;
- instalacje przeciwpożarowe.

5. BUDYNEK C.

Budynek C pełni funkcje: przychodni medycyny rodzinnej oraz funkcje handlowe. Mieszczą się tu rejestracja i informacja, gabinety lekarskie, apteka oraz punkty handlowo-usługowe. Na kondygnacji podziemnej znajdują się pomieszczenia techniczne, zaplecze oraz szatnie dla personelu. Budynek posiada 1 kondygnację nadziemną oraz jedną kondygnację podziemną.

Ogólny opis konstrukcji budynku oraz materiałów wykończeniowych.

- konstrukcja: słupowo-żebrowa, stropy żelbetowe, monolityczne między piwnicą a parterem, stropy powyżej: z płyt kanałowych typu SP-8;
- ściany osłonowe z gazobetonu ocieplone styropianem gr.8 cm;
- dach: konstrukcja żelbetowa, pokrycie dachu – papa termozgrzewalna;
- w dachu zainstalowane okrągłe w rzucie świetliki;
- schody: żelbetowe monolityczne;
- ściany wewnętrzne: płyty GK i z cegły ceramicznej pełnej;
- stolarka okienna i drzwiowa: drewniana, PCV i aluminiowa;
- elewacja: okładzina kamienna.

Wyposażenie w instalacje techniczne:

- instalacje sanitarne (wod.-kan., C.O., wentylacja grawitacyjna);
- instalacje elektryczne;
- instalacje słaboprądowe (teletechniczne);
- instalacje przeciwpożarowe.

6. BUDYNEK D.

W budynku mieszczą się oddziały szpitalne z salami chorych, blokami operacyjnymi, gabinetami lekarskimi oraz salami zabiegowymi. Na kondygnacji podziemnej znajdują się pomieszczenia techniczne, zaplecze oraz szatnie dla personelu i chorych. Budynek posiada 7 kondygnacji nadziemnych oraz jedną kondygnację podziemną.

Ogólny opis konstrukcji budynku oraz materiałów wykończeniowych.

- konstrukcja: słupowo-żebrowa, stropy żelbetowe, monolityczne między piwnicą a parterem, stropy powyżej: z płyt kanałowych typu SP-8;
- ściany osłonowe z gazobetonu ocieplone styropianem gr. 8 cm;
- dach: konstrukcja żelbetowa, pokrycie dachu – papa termozgrzewalna;
- schody: żelbetowe monolityczne;
- ściany wewnętrzne: płyty GK i z cegły ceramicznej pełnej;
- stolarka okienna i drzwiowa: PCV i aluminiowa;
- elewacja: tynk na warstwie styropianu.

Wyposażenie w instalacje techniczne.

- instalacje sanitarne (wod.-kan., C.O., wentylacja mechaniczna);
- instalacje elektryczne;
- instalacje słaboprądowe (teletechniczne);
- instalacje gazów medycznych;
- instalacje przeciwpożarowe.

7. BUDYNEK E.

W budynku mieszczą się oddziały szpitalne z salami chorych, blokami operacyjnymi, gabinetami lekarskimi oraz salami zabiegowymi. Na kondygnacji podziemnej znajdują się pomieszczenia techniczne, zaplecze. Budynek posiada 7 kondygnacji nadziemnych oraz jedną kondygnację podziemną.

Ogólny opis konstrukcji budynku oraz materiałów wykończeniowych.

- konstrukcja: słupowo-żebrowa, stropy żelbetowe;
- ściany osłonowe z gazobetonu ocieplone styropianem gr. 8 cm;
- dach: konstrukcja żelbetowa, pokrycie dachu – papa termozgrzewalna;
- schody: żelbetowe monolityczne;
- ściany wewnętrzne: płyty GK i z cegły ceramicznej pełnej;
- stolarka okienna i drzwiowa : PCV i aluminiowa;
- elewacja: tynk na warstwie styropianu.

Wyposażenie w instalacje techniczne:

- instalacje sanitarne (wod.-kan., C.O., wentylacja grawitacyjna i mechaniczna);
- instalacje elektryczne;
- instalacje słaboprądowe (teletechniczne);
- instalacje gazów medycznych;
- instalacje przeciwpożarowe.

8. BUDYNEK F.

W budynku mieszczą się sale rehabilitacyjne, basen rehabilitacyjny wraz z innymi gabinetami rehabilitacyjnymi. Na kondygnacji podziemnej znajdują się pomieszczenia techniczne, zaplecze oraz magazyny. Budynek posiada 2 kondygnacje nadziemne oraz jedną kondygnację podziemną.

Ogólny opis konstrukcji budynku oraz materiałów wykończeniowych.

- konstrukcja: żelbetowa- słupowa, stropy żelbetowe, korytkowe, prefabrykowane;
- ściany zewnętrzne – murowane;

- dach: konstrukcja żelbetowa, pokrycie dachu – papa termozgrzewalna;
- schody: żelbetowe monolityczne;
- ściany wewnętrzne: płyty GK i z cegły ceramicznej pełnej;
- stolarka okienna i drzwiowa: PCV i aluminiowa;
- elewacja: tynk na warstwie styropianu.

Wypożażenie w instalacje techniczne:

- instalacje sanitarne (wod.-kan., C.O., wentylacja mechaniczna);
- instalacje elektryczne;
- instalacje słaboprądowe (teletechniczne);
- instalacje przeciwpożarowe.

9. BUDYNEK G.

Budynek obejmuje takie funkcje jak: gabinety lekarskie, biura, magazyny oraz kantinę. Na kondygnacji podziemnej znajdują się pomieszczenia techniczne i zapleczone. Budynek posiada dwie kondygnacje nadziemne oraz jedną kondygnację podziemną.

Ogólny opis konstrukcji budynku oraz materiałów wykończeniowych.

- konstrukcja: słupowo-żebrowa, stropy żelbetowe, monolityczne;
- ściany osłonowe z gazobetonu ocieplone styropianem gr.8 cm;
- dach: konstrukcja żelbetowa, pokrycie dachu – papa termozgrzewalna;
- schody: żelbetowe monolityczne;
- ściany wewnętrzne: płyty GK i z cegły ceramicznej pełnej;
- stolarka okienna i drzwiowa: PCV i aluminiowa;
- elewacja: tynk na warstwie styropianu.

Wypożażenie w instalacje techniczne:

- instalacje sanitarne (wod.-kan., C.O., wentylacja mechaniczna);
- instalacje elektryczne;
- instalacje słaboprądowe (teletechniczne);
- instalacje przeciwpożarowe.

10. BUDYNEK Ł.

Budynek jest budynkiem pomiędzy dwoma innymi budynkami. Pełni funkcje szpitala. Znajdują się w nim gabinety lekarskie, sale chorych, pracownie diagnostyczne. Budynek posiada 1 kondygnację podziemną i 7 kondygnacji nadziemnych.

Ogólny opis konstrukcji budynku oraz materiałów wykończeniowych.

- konstrukcja: rama H, strop żelbetowy, kanałowy;
- ściany osłonowe z gazobetonu ocieplone styropianem gr.12 cm;
- dach: konstrukcja żelbetowa, pokrycie dachu – papa termozgrzewalna;
- ściany wewnętrzne: z cegły ceramicznej pełnej;
- stolarka okienna i drzwiowa: PCV i aluminiowa;
- elewacja: tynk na warstwie styropianu.

Wypożażenie w instalacje techniczne:

- instalacje sanitarne (wod.-kan., C.O., wentylacja mechaniczna i grawitacyjna);
- instalacje elektryczne;
- instalacje gazów medycznych;

- instalacje słaboprądowe (teletechniczne);
- instalacje przeciwpożarowe.

11. BUDYNEK Ł2.

Budynek jest łącznikiem pomiędzy dwoma innymi budynkami na ich pierwszych piętrach. Znajdują się tu przychodnie lekarskie. Budynek posiada 1 kondygnację nadziemną.

Ogólny opis konstrukcji budynku oraz materiałów wykończeniowych.

- konstrukcja: słupowo-żebrowa, strop żelbetowy, monolityczny;
- ściany osłonowe z gazobetonu ocieplone styropianem gr. 8 cm;
- dach: konstrukcja żelbetowa, pokrycie dachu – papa termozgrzewalna;
- ściany wewnętrzne: z cegły ceramicznej pełnej lub z gazobetonu;
- stolarka okienna i drzwiowa: PCV i aluminiowa;
- elewacja: tynk na warstwie styropianu.

Wyposażenie w instalacje techniczne:

- instalacje sanitarne (wod.-kan., C.O., wentylacja grawitacyjna);
- instalacje elektryczne;
- instalacje słaboprądowe (teletechniczne);
- instalacje przeciwpożarowe.

12. TUNEL.

Tunel stanowi łącznik pomiędzy budynkami F, N i K oraz I. Tunel pełni funkcję komunikacji pieszej. Z tunelu nie ma bezpośredniego wyjścia na zewnątrz.

Ilość kondygnacji i parametry techniczne.

- jednopoziomowy, podziemny;
- szerokość od 270 do 274 cm;
- Wysokość ok. 219 cm.

Ogólny opis konstrukcji budynku oraz materiałów tunelu.

- konstrukcja tunelu - murowana, strop żelbetowy;
- stolarka drzwiowa: aluminiowa;
- ściany od wewnątrz tynkowane i malowane;
- posadzki wykończone gresem.

Wyposażenie w instalacje techniczne:

- instalacje sanitarne (C.O., wentylacja mechaniczna);
- instalacje elektryczne;
- instalacje przeciwpożarowe.

II.OPIS OGÓLNY TERENU CSK MSWiA PRZY UL. WOŁOSKIEJ 137.

Teren Centralnego Szpitala Klinicznego jest ogrodzony, dostępny poprzez wjazdy z dróg publicznych poprzez bramy dla ruchu kołowego oraz furtki dla pieszych.

Na terenie szpitala znajdują się budynki z funkcjami szpitala oraz obiekty towarzyszące, drogi dojazdowe, chodniki oraz parkingi dla pracowników szpitala oraz chorych i odwiedzających. Znajduje się tu również lądowisko przeznaczone do transportu lotniczego chorych.

Na terenie szpitala znajduje się również park z oczkiem wodnym oraz zieleń wysoka i niska. Teren jest w pełni uzbrojony w sieci sanitarne i elektroenergetyczne.

III. PODSTAWA OPRACOWANIA.

Wykonawca sporządzi inwentaryzację zakresu rzeczowego inwestycji z podziałem na Części (I i/lub II) obejmującym wykonanie w pełnym zakresie niezbędnym do realizacji zadania dotyczącego adaptacji obiektów CSK MSWiA pod kątem przystosowania do wymogów przepisów budowlanych i ppoż., zgodnie z wymaganiami Zamawiającego dla przedmiotowego zamówienia. Roboty powinny być zgodnie z obowiązującym prawem, wymaganiami Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego dla przedmiotowego zamówienia, zawartymi w:

- „Ekspertyzie technicznej w zakresie ochrony przeciwpożarowej (...)”,
- „Postanowieniami” z dnia 05 lutego 2015 r. Mazowieckiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej, pisma o numerach:
 1. WZ.5595.399.1.2014, - dotyczy budynku A, A1 i B;
 2. WZ.5595.399.2.2014, - dotyczy budynku C;
 3. WZ.5595.399.3.2014, - dotyczy budynku D, E i Ł;
 4. WZ.5595.399.4.2014, - dotyczy budynku F;
 5. WZ.5595.399.5.2014, - dotyczy budynku G i Ł2;
 6. WZ.5595.399.6.2014, - dotyczy budynku I.
- Programie Funkcjonalno-Użytkowym,
- pozostałymi dokumentami Zamawiającego, Umową i obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. z 2019 r. poz. 1186), a także musi być zgodnie z wszelkimi aktami prawnymi właściwymi w przedmiocie zamówienia, z przepisami techniczno-budowlanymi obowiązującymi na terenie kraju, normami, wytycznymi oraz zasadami wiedzy technicznej, najnowszą praktyką inżynierską i najlepszą dostępną techniką.

Zakres i formę dokumentacji projektowej szczegółowo określa Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. z 2013 r. poz. 1129 t.j.).

Za dzień wykonania dokumentacji projektowej: uznaje się datę przyjęcia projektu przez Zamawiającego bez uwag i zastrzeżeń na podstawie ostatecznego protokołu zdawczo-odbiorczego oraz przedstawienie Zamawiającemu prawomocnej decyzji pozwolenia na budowę. Wykonana dokumentacja zostanie poddana procedurze Komisji Oceny Projektu Inwestycyjnego tzw. KOPI.

Za dzień wykonania robót objętych projektem: uznaje się przedłożenie Zamawiającemu uzyskanego przez Wykonawcę ostatecznego pozwolenia na użytkowanie obiektu, potwierdzone podpisaniem końcowego protokołu odbioru przedmiotu zamówienia bez uwag i zastrzeżeń.

Zakres i formę dokumentacji projektowej szczegółowo określa Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. z 2013 r. poz. 1129 t.j.).

Uzyskanie niezbędnych pozwoleń i uzgodnień:

- pozwolenie na prowadzenie prac budowlanych;
- pozwolenie na budowę od właściwego organu administracyjnego/złożenie wniosku o zgłoszeniu wykonania robót – w przypadku gdy jest wymagane;
- uzgodnienie projektu z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych;
- Wykonanie robót remontowo – modernizacyjnych objętych przedmiotowym zadaniem.
- wykonanie robót objętych Częścią I;
- uzyskanie przez Wykonawcę prawomocnej decyzji pozwolenia na użytkowanie dla (Część I) - w przypadku gdy jest wymagane.

Wykonawca dołączy do projektu oświadczenie, iż jest on wykonany zgodnie z umową, obowiązującymi przepisami, normami i wytycznymi, Prawem Zamówień Publicznych oraz że został wykonany, w stanie kompletnym z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.

Dokumentacja sporządzona:

- w 2 egzemplarzach, w wersji papierowej (doc.docx.);
- w 2 egzemplarzach, w wersji graficznej na płycie CD / DVD – (pdf), w tym: 1 egzemplarz, w wersji edytowalnej (dwg.) .

Inwestycja powinna być zaprojektowana i wykonana zgodnie z wymaganiami obowiązujących polskich i europejskich przepisów, norm i instrukcji. Niewyszczególnienie w niniejszych wymaganiach Zamawiającego jakichkolwiek obowiązujących aktów prawnych nie zwalnia Wykonawcy od ich stosowania. Wyroby budowlane, stosowane w trakcie wykonywania robót budowlanych, mają spełniać wymagania obowiązujących przepisów, a Wykonawca będzie posiadał dokumenty potwierdzające, że zostały wprowadzone do obrotu, zgodnie z regulacjami ustawy o wyrobach budowlanych i posiadają wymagane dopuszczenia do stosowania i odpowiednie deklaracje bądź inne dokumenty. Zamawiający przewiduje bieżącą kontrolę wykonywanych prac projektowych i robót budowlanych. Kontroli Zamawiającego będą w szczególności poddane:

- Rozwiązania projektowe zawarte w projekcie w zakresie zgodności z programem funkcjonalno-użytkowym, oczekiwaniami Zamawiającego, warunkami umowy oraz wymogami ekspertyzy.

- Sposób wykonania robót budowlanych w aspekcie zgodności ich wykonania z projektami wykonawczymi, programem funkcjonalno-użytkowym, umową oraz wymogami ekspertyzy.

Dla potrzeb zapewnienia współpracy z Wykonawcą i potwierdzenia kontroli wykonanych robót budowlanych oraz dokonania odbiorów Zamawiający dopuszcza ustanowienie inspektorów nadzoru w zakresie wynikającym z ustawy Prawo Budowlane i innych właściwych oraz postanowień umowy.

Zakres opracowania

- **opracowanie inwentaryzacji i koncepcji:**
 - **budowlanej;**
 - **ppoż.**
- **opracowanie projektów:**
 - **budowlanego - wykonawczych;**
 - **branżowych;**
 - **powykonawczych;**
- **opracowanie dokumentacji kosztorysowej i specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót;**
- **uzyskanie wszelkich niezbędnych uzgodnień i pozwoleń na realizację projektu;**
- **wykonanie robót budowlano – instalacyjnych, objętych przedmiotowym zadaniem.**

Dokumentacja:

- Projekt budowlany opracowany w zakresie zgodnym z art. 34 ust. 3 ustawy Prawo budowlane oraz szczegółowości zgodnej z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie zakresu i formy dokumentacji projektowej oraz rozporządzeniem w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego;
- Dokumentacja projektowa budowlana wielobranżowa i projektowa wykonawcza. Dokumentacja, w wersji elektronicznej winna być ułożona w katalogach i plikach odpowiadających tomom oraz układowi dokumentacji;

- Dokumentacja składająca się na opracowanie przedmiaru robót, kosztorys inwestorski, zestawienie kosztów zadania, ogólne i szczegółowe specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót – po 2 egzemplarze w wersji papierowej i elektronicznej na płycie CD/DVD w formacie pdf oraz w wersji edytowalnej);
- Decyzje i wszelkiego rodzaju dokumenty wydane przez Urzędy, w ramach poszczególnych etapów powinny zostać przekazane w oryginale w 1 egzemplarzu w formie papierowej i w 1 egzemplarzu kopii poświadczonej za zgodność oryginałem w formie elektronicznej;
- Pozostała dokumentacja projektowa oraz wszelkiego rodzaju opracowania powinny zostać sporządzone w polskiej wersji elektronicznej, w formie papierowej w 2 egzemplarzach;
- Przedmiary i kosztorysy inwestorskie dostarczone w wersji elektronicznej muszą posiadać format obsługiwany przez format NORMA PRO oraz wersję w postaci PDF.;
- Zaakceptowanie przez Zamawiającego dokumentacji sporządzonej przez Wykonawcę i wdrożenie jej do realizacji nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za ewentualne jej wady i mogące powstać negatywne skutki z tytułu istnienia tych wad;
- Sporządzenie dokumentacji powykonawczej (dla Części I).

Inwestycja winna być zgodna z wymaganiami obowiązujących polskich i europejskich przepisów, norm i instrukcji. Niewyszczególnienie w niniejszych wymaganiach Zamawiającego jakichkolwiek obowiązujących aktów prawnych nie zwalnia Wykonawcy od ich stosowania. Wyroby budowlane, stosowane w trakcie wykonywania robót budowlanych, mają spełniać wymagania obowiązujących przepisów, a Wykonawca będzie posiadał dokumenty potwierdzające, że zostały wprowadzone do obrotu, zgodnie z regulacjami ustawy o wyrobach budowlanych i posiadają wymagane dopuszczenia do stosowania i odpowiednie deklaracje bądź inne dokumenty. Zamawiający przewiduje bieżącą kontrolę wykonywanych prac projektowych i robót budowlanych.

Decyzje, pozwolenia i uzgodnienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu w oryginałach i na nośniku elektronicznym CD lub DVD w formacie pdf.

Koszty związane z uzyskaniem decyzji i pozwolenia ponosi Wykonawca w ramach realizacji przedmiotu zamówienia. Wszelkich niezbędnych pełnomocnictw i upoważnień udziela Zamawiający.

Dokumentacja projektowa winna:

- być wykonana, w stanie kompletnym z punktu widzenia celu, któremu ma służyć oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami. Na jej podstawie realizowany będzie pełny zakres robót budowlanych;
- w swojej treści określać przedmiot zamówienia, w tym w szczególności technologie robót, materiały i urządzenia, a także przyjęte rozwiązania materiałowe, wybrane technologie, urządzenia i wyposażenie przy przestrzeganiu Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane;
- uzyskać wszystkie niezbędne decyzje, opinie i pozwolenia właściwych organów, niezbędne do wykonania i odbioru całości zadania, w tym uzgodnienia projektu przez rzeczoznawców w zakresie higieniczno – zdrowotnym oraz przeciwpożarowym;
- wzajemnie skoordynowania technicznie, wykonana przez osoby posiadające uprawnienia budowlane do projektowania w odpowiedniej specjalności oraz projektanta (w rozumieniu przepisów ustawy „Prawo budowlane”);
- powinna stanowić odrębne opracowania, w której wydzielone będą tomy zgodnie z przyjętą systematyką podziału robót budowlanych. Nazwy i kody grup robót, klas

robót, kategorii robót powinny być zgodne z nazewnictwem i numeracją określoną w rozporządzeniu w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień;

- zakres i forma projektu ma być zgodna z rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25.04.2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego, tj. z dnia 13.09.2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1935);
- projekt budowlany i projekt wykonawczy ma stanowić odrębne opracowania, w zakresie projektu budowlanego i wykonawczego;
- przekazana Zamawiającemu w formie wydruków w formacie doc., docx., a w postaci elektronicznej w formacie dwg. oraz pdf.;
- w każdym tomie wszystkie strony powinny być opatrzone numeracją, a wydruki trwale spięte.

IV.KOSZTORYSY INWESTORSKIE

Należy wykonać kalkulację kosztów - kosztorysy inwestorskie i przedmiary robót, zgodnie z wymogami Prawa Zamówień Publicznych;

- sporządzone na podstawie obowiązujących norm i przepisów oraz z uwzględnieniem wymagań aktualnego Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1129 t.j.), w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. (Dz. U. 2004 Nr 130, poz. 1389), w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym.

Kosztorys winien być sporządzony w formie tabeli zawierającej zagregowane ośmiocyfrowe elementy rozliczeniowe, w następującym układzie kolumn i wierszy:

- L.p.;
- numer SST;
- kod pozycji (np. KNR);
- kod CPV;
- wyszczególnienie elementów rozliczeniowych;
- jednostka miary;
- ilość jednostek;
- cena jednostkowa.

W kosztorysie inwestorskim i przedmiarze winna znaleźć się kolumna, w której przypisany zostanie nr ST i SST odnoszący się do pozycji kosztorysowej. Elementy rozliczeniowe winny odnosić się do Szczegółowych Specyfikacji Technicznych i kategorii robót według Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych (CPV).

Podstawy wycenić na podstawie poziomu cen i narzutów z aktualnie obowiązującego kwartału i aktualnych cenników (np. Sekocenbud, Intercenbud).

Kosztorysy inwestorskie i przedmiary należy przekazać Zamawiającemu, w wersji papierowej w 2 egzemplarzach, w wersji elektronicznej w 1 egzemplarzu, zapisane w oddzielnych plikach kosztorys inwestorski i przedmiar, wersja elektroniczna na nośniku elektronicznym CD lub DVD musi posiadać format obsługiwany przez NORMA PRO oraz wersję w postaci pdf. Przedmiar ma zawierać opis robót budowlanych w kolejności technologicznej ich wykonania, z podaniem ilości jednostek przedmiarowych robót wynikających z dokumentacji projektowej i sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami.

V. SPECYFIKACJE TECHNICZNE WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT

Sporządzone na podstawie obowiązujących norm i przepisów oraz z uwzględnieniem wymagań aktualnego Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1129 t.j.), w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego. Specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót budowlanych zawierająca zbiory wymagań w zakresie sposobu wykonania robót budowlanych, obejmujące w szczególności wymagania w zakresie właściwości materiałów, wymagania dotyczące sposobu wykonania i oceny prawidłowości wykonania poszczególnych robót, określenie zakresu prac oraz warunków ich wykonania, które powinny być ujęte w cenach poszczególnych pozycji przedmiaru zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego.

VI. CZĘŚĆ INFORMACYJNA

Przed rozpoczęciem prac projektowych, Wykonawca wykona inwentaryzację, zweryfikuje dane wyjściowe do projektowania, wykona na własny koszt wszystkie badania i analizy (w tym technologiczne), niezbędne inwentaryzacje dla prawidłowego wykonania opracowań projektowych, w szczególności Projektu Budowlanego. Ponadto Wykonawca jest zobowiązany do sprawdzenia wymiarów w naturze. Prace winny być prowadzone w sposób jak najmniej uciążliwy dla użytkownika obiektu, a w szczególności demontaż i montaż urządzeń powinien odbywać się w sposób bezpieczny i niepowodujący utrudnień w komunikacji. Prace, muszą być prowadzone przez ekipę wyposażoną w odpowiedni sprzęt, zgodnie z warunkami technicznymi oraz według wytycznych i zaleceń producenta. (Zamawiający zastrzega sobie prawo skutecznego wnioskowania o zmianę pracownika skierowanego do wykonania zamówienia w przypadku nienależytego wykonywania obowiązków). Prace remontowo – budowlane i instalacyjne związane z montażem nowych urządzeń mają zapewnić po ich wymianie dobry stan techniczny, odpowiadający obowiązującym przepisom. Wykonawca poniesie koszty uzyskania decyzji, pozwoleń oraz ekspertyz (w przypadku konieczności wykonania). Wykonawca zobowiązany będzie do stosowania materiałów i urządzeń spełniających wymogi i warunki wyrobów dopuszczonych do obrotu i stosowania w budownictwie. Wszystkie materiały stosowane przez Wykonawcę przy wykonywaniu robót winny być nowe, nieużywane, odpowiadać wymaganiom norm i przepisów wymienionych w niniejszym opracowaniu i Dokumentacji Projektowej (zaakceptowanej przez Zamawiającego) oraz innych przepisów nie wymienionych ale obowiązujących norm i przepisów. Powinny one posiadać atesty i certyfikaty, w tym również świadectwa dopuszczenia do obrotu wymagane Ustawą. Na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca obowiązany będzie przedłożyć w stosunku do wskazanych materiałów certyfikat zgodności z Polskimi Normami, aprobatę techniczną i świadectwo jakości.

Prace w należy przeprowadzić w warunkach funkcjonowania oddziałów, w sposób nie zakłócający ich prawidłowego funkcjonowania.

W fazie wykonawczej należy uwzględnić koordynację robót celem nie zakłócenia pracy innych komórek Szpitala.

Wymagane jest aby dokumentacja techniczna oraz wszystkie instrukcje były w języku polskim.

Zastrzeżenie

W przypadku wystąpienia błędów lub braków w niniejszym PFU Wykonawca natychmiast powiadomi Zamawiającego, który dokona odpowiednich korekt, uzupełnień i interpretacji. Fakt ich wystąpienia nie może być, w jakikolwiek sposób wykorzystywany przez Zamawiającego czy Wykonawcę.

WYKAZ OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW, NORM, DOKUMENTÓW

- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. z 2019 r. poz. 1186);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. z 2013 r. poz. 1129 t.j.);
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 16 czerwca 2003 r. w sprawie uzgodnienia projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 121 poz. 1137 z późn. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. (Dz. U. 2004 Nr 130, poz. 1389), w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym;
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1129 t.j.), w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego;
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r., w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2012 poz. 739);
- Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r., w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1065);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 26.03.2019 r., w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 poz. 595) oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2005 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej;
- Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25.04.2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego, tj. z dnia 13.09.2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1935);

LITERATURA

- Ekspertyza techniczna w zakresie ochrony przeciwpożarowej – data opracowania październik 2014 r.; autorzy opracowania: Marian Nocola, Zbigniew Abramowicz, Tomasz Jaroszek, Adrian Bidziński.
- Pismo Komendy Głównej Państwowej Straży Pożarnej z dnia 13 stycznia 2009 r. dotyczące wymagań dla dźwigów w budynkach wysokościowych (WW) i budynkach wysokich (W).
- Mazowiecki Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej - Postanowienie z dnia 5 lutego 2015 r. – budynek A, A1 i B.
- Mazowiecki Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej - Postanowienie z dnia 5 lutego 2015 r. – budynek C.
- Mazowiecki Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej - Postanowienie z dnia 5 lutego 2015 r. – budynek G i Ł-2.
- Mazowiecki Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej - Postanowienie z dnia 5 lutego 2015 r. – budynek D, E i Ł.
- Mazowiecki Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej - Postanowienie z dnia 5 lutego 2015 r. – budynek F.