

PROJEKT BUDOWLANY

Temat: „Wykonanie remontu Bloku D poprzez dostosowanie pomieszczeń dla potrzeb Podstawowej Opieki Zdrowotnej, Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w związku z wprowadzanymi w 2017 roku zmianami do Ustawy o POZ.”

LOKALIZACJA: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

ADRES: 22-400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10 (telefony: 84 6773333 – Centrala, 84 6773300 – Sekretariat, Fax 84 6386669, e mail: szpital@szpital.zam.pl).

MIEJSCE: Pomieszczenia Bloku D w piwnicy, na parterze (hall, klatka schodowa środkowa i strona prawa parteru), I piętrze (strona prawa) oraz winda środkowa i wejście do budynku od strony południowej .

KOMÓRKI ORGANIZACYJNE (biorące udział w przebudowie – modernizacji pomieszczeń):

- LP, LPS – Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna.
- ADG.AP – Apteka Ogólnodostępna.
- LPK – Wojewódzka Przychodnia Kardiologiczna.
- LPOZ – Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej.
- ADG.H – Sekcja Handlu Detalicznego.
- AG – Dział Administracyjno - Gospodarczy.
- Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna.

PROJEKT OPRACOWALI:

1. Jadwiga DERENCZ
 2. mgr inż. Oliwia JANOWSKA
 3. mgr inż. Sławomir STRACH
 4. Andrzej KRUPA, Mieczysław SMARKALA
 5. inż. Ryszard WŁADYGA
- Upewnienia Budowlane UANB-II-7342/67/92
Przynależność do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa
Nr ewidencyjny LUB/BO/3286/02

ZATWIERDZAM:

Zamość, czerwiec 2017 roku

Spis zawartości Projektu:

1. Część opisowa

- 1.1 Opis ogólny przedmiotu zamówienia
- 1.2 Wymagania Zamawiającego
- 1.3 Zakres opracowania Projektu Budowlanego
- 1.4 Szczegółowy opis remontu i modernizacji
- 1.5 Wytyczne w branży elektrycznej.
- 1.6 Wytyczne do wykonania remontu – modernizacji windy.
- 1.7 Wytyczne w branży sanitarnej.

2. Część informacyjna

- 2.1 Oświadczenie o prawie dysponowania nieruchomości na cele budowlane
- 2.2 Przepisy dotyczące przedmiotu zamówienia
- 2.3 Inne posiadane informacje i dokumenty niezbędne do zaprojektowania robót budowlanych

3. OGÓLNE WARUNKI WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT BUDOWLANYCH

4. Część rysunkowa

- 4.1 Inwentaryzacja (aktualne rzuty piwnicy, parteru i I piętra Bloku D)
- 4.2 Rzut piwnicy (część dotycząca archiwum) 1: 50
- 4.3 Rzut parteru po przebudowie (dotyczy części Hallu wraz z wiatą)
- 4.4 Rzut parteru po przebudowie (dotyczy Rejestracji)
- 4.5 Rzut parteru część prawa (dotyczy POZ i NiŚOZ oraz Poradni Specjalistycznych)
- 4.6 Rzut I Piętra część prawa (dotyczy Poradni Specjalistycznych)
- 4.7 Zagospodarowanie terenu przed wejściem głównym do Bloku D
- 4.8 Skan Rysunku rzutu szybu dźwigowego blok D

1. Część Opisowa

1.1 Opis ogólny przedmiotu zamówienia

Blok D jest pierwszym budynkiem w Zespole Budynków Głównych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu od strony ulicy Aleje Jana Pawła II. Wykonany został na bazie projektu z lat sześćdziesiątych (tzw. Typowego projektu Sieradzkiego). Blok D jest budynkiem 3 kondygnacyjnym z piwnicą. Wybudowany został w kształcie prostokąta z dachem płaskim. Blok D łączy się z pozostałymi Blokami Zespołu Budynków Głównych Łącznikiem F. W budynku znajduje się jedna winda oraz 3 klatki schodowe (2 klatki schodowe ulokowane na skrajnych obrzeżach budynku oraz główna klatka schodowa ulokowana centralnie). Część parteru oraz piwnicy w Bloku D po stronie lewej jest zajmowane przez Wojewódzką Stację Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie. **Przedmiotem opracowanego Projektu Budowlanego są pomieszczenia znajdujące się w piwnicy, parterze i na I piętrze oraz teren przyległy do budynku od południowej strony wejścia do budynku, schody środkowe i winda.**

Budynek wyposażony jest w instalacje wodno – kanalizacyjne, wentylacji grawitacyjnej, elektryczne, telefoniczne, informatyczne, przeciwpożarową oraz niektóre pomieszczenia posiadają częściową wentylację mechaniczną i klimatyzatory typu split.

W pomieszczeniach, które są objęte koncepcją znajdują się komórki organizacyjne Szpitala: LP, LPS – Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna, ADG.AP – Apteka Ogólnodostępna, LPK – Wojewódzka Przychodnia Kardiologiczna, LPOZ – Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej, ADG.H – Sekcja Handlu Detalicznego, AG – Dział Administracyjno – Gospodarczy, Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna.

1.2 Wymagania Zamawiającego

Głównym zadaniem jest poprawa warunków świadczenia usług medycznych dla **potrzeb Podstawowej Opieki Zdrowotnej, Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej, w związku z wprowadzanymi w 2017 roku zmianami do Ustawy o POZ.** Zamawiający wymaga aby remontowane – modernizowane pomieszczenia spełniały wymogi warunków technicznych pomieszczeń jakie muszą spełniać Zakłady Opieki zdrowotnej oraz ich funkcjonalność była przyjazna dla pacjenta. Remont – modernizacja ma poprawić komfort pracy i leczenia pacjenta oraz zapewnić jej kompleksowość (POZ, NiŚOZ, AOS). Zakres opracowania ma w głównej mierze obejmować: Rejestrację (wraz z miejscem oczekiwania dla pacjenta oraz częścią informacyjną), POZ wraz z NiŚOZ, AOS (dostosowanie pomieszczeń dla

Poradni, które są związane z usprawnieniem pracy POZ wraz z NiŚOZ). Remontowane – modernizowane pomieszczenia należy projektować z materiałów w nowych technologiach. Pomieszczenia należy dostosować dla osób niepełnosprawnych.

POZ wraz z NiŚOZ należy umieścić na parterze Bloku D (prawa strona). Rejestrację zaprojektować w taki sposób aby pacjent miał bezpośredni kontakt z osobą rejestrującą (ma być otwarta).

Potrzeby lokalowe wymagane przez Zamawiającego (stan obecny POZ i potrzeby dla NiŚOZ):

- Podstawowa Opieka Zdrowotna – Poradnia Lekarza Rodzinnego Pokój Nr 147 (3 lekarzy) godziny pracy od 8⁰⁰ do 18⁰⁰. Gabinet Diagnostyczny – Zabiegowy Pokój Nr 161.
- Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna powinna docelowo być ulokowana w 3 Gabinetach Lekarskich oraz 1 Gabinetzie Diagnostyczny – Zabiegowym. Jeżeli będą możliwości lokalowe to należy przewidzieć 1 pomieszczenie na Rejestrację dla POZ i NiŚOZ.

Należy również przewidzieć jak największą ilość pomieszczeń klimatyzowanych (Nie musi się w każdym pomieszczeniu montować jednostki wewnętrznej i zewnętrznej. Można zastosować **system multisplit**, w którym jedna jednostka zewnętrzna współpracuje z kilkoma jednostkami wewnętrznymi - obniży to koszty całego systemu). Oświetlenie w przebudowywanych – modernizowanych pomieszczeniach ma być LED. Drzwi wejściowe mają być automatycznie otwierane a w przedsionku należy zainstalować kurtynę powietrzną oraz wycieraczkę z automatycznym odprowadzaniem wody (jeżeli będzie taka możliwość). Drzwi do gabinetów lekarskich i diagnostyczno zabiegowych powinny być otwierane na kartę elektroniczną. W hallu oraz poczekalniach mają być zamontowane elektroniczne tablice informacyjne. Hallu oraz poczekalnię należy wyposażyć w meble ergonomiczne.

1.3 Zakres opracowania Projektu

1) Piwnica w Bloku D – Pomieszczenie Nr 0/33 + Nr 0/32 + Nr 0/31 + Nr 0/31a + Punkt dystrybucyjny informatyczny > 62,40 m² + 2,30 m² + 16,80 m² Szatnia Personelu z **przeznaczeniem na Archiwum dokumentacji medycznej potrzebnej do rejestracji pacjenta oraz powiększenie punktu dystrybucyjnego informatycznego.**

2) Parter w Bloku D – Przedśionek w wejściu głównym, hall przed rejestracją, rejestracja kardiologiczna, portiernia, korytarz do łącznika F, winda, klatka schodowa środkowa – parter z **przeznaczeniem na hall wraz z poczekalnią, punkt informacyjno – ochronny (szatnia otwarta), przedśionek wraz z kurtyną powietrza), windę oraz schody środkowe.**

3) Parter w Bloku D – Rejestracja ogólna z przeznaczeniem na Rejestrację Ogólną otwartą, Rejestrację dla POZ i NiŚOZ.

4) Parter w Bloku D – Pomieszczenia: Nr 1/48 Poczekalnia + Nr 1/49 Gabinet Lekarski Poradni Urologicznej + Nr 1/50 Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Urologicznej + Nr 1/51 Gabinet diagnostyczno Zabiegowy Poradni Chirurgicznej + Nr 1/52 Gabinet Lekarski Poradni Chirurgicznej + Nr 1/53 Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Poradni Chirurgicznej i Poradni Proktologicznej + Nr 1/54 Poczekalnia + Nr 1/60 Gabinet Lekarski Poradni Ginekologicznej + Nr 1/61 Poczekalnia + Korytarz + wejście do budynku od strony południowej z przeznaczeniem na Podstawową Opiekę Zdrowotną oraz Nocną i Świąteczną Opiekę Zdrowotną wraz z Poczekalniami usprawnieniem wejścia od strony południowej Bloku D (wraz z bezpośrednim terenem przy wejściu i zadaszeniem), przebudowę Poradni Urologicznej (wykonanie kabiny sanitarnej), kompleksowym odnowieniem korytarza, wyposażenie pomieszczeń w meble ergonomiczne oraz wykonanie tablic informacyjnych.

4a) Parter w Bloku D – Pomieszczenia: Nr 1/55 Poradnia Ginekologiczna (pok badań) + Nr 1/56 WC + Nr 1/57 Poradnia Ginekologiczna (Rejestracja Poradni K – Pok. Położnej) + Nr 1/58 WC + Nr 1/59 Gabinet Badań Ginekologicznych (Gab. USG). Przeznaczenie pomieszczeń bez zmian (AOS).

5) I Piętro Bloku D – Pomieszczenia Nr 153/154 + Nr 155 + Nr 156 + Nr 144 + Nr 148 po Poradni Onkologicznej z przeznaczeniem: pomieszczenia Nr 153/154 + Nr 155 na Poradnię Chirurgiczną, Poradnię Proktologiczną, Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy Septyczny i Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Aseptyczny (wraz z kabiną sanitarną) dla Poradni Chirurgicznej i Poradni Proktologicznej, pomieszczenia Nr 144 na Gabinet EKG (dla POZ i AOS), pomieszczenie Nr 156 na Poradnię Okulistyczną (Gabinet Badań Pola Widzenia), pomieszczenie Nr 148 na Poradnie Specjalistyczną (przeniesioną z Bloku B).

5a) I piętro Bloku D – Pomieszczenia: Nr 145 Poczekalnia + Nr 146 Poradnia Hematologiczna + Nr 147 (po POZ na AOS) + Nr 148 (na AOS z Bloku B) + Nr 149 Poczekalnia + Nr 150 Poradnia Diabetologiczna + Nr 151 Gabinet Zabiegów, Gabinet Edukacji Diabetologicznej + Nr 152 Poradnia Okulistyczna Poradnia Retinopatii Cukrzycowej + Nr 157 Pokój Socjalny wraz z WC + Nr 158 Gabinet Badań profilaktycznych, Poradnia Medycyny Pracy + Nr 159 Poczekalnia + Nr 160 Poradnia Leczenia Jaskry + Nr 161 Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy AOS, Punkt Szczepień + Nr 162 Poradnia Chirurgii Szcękowej, Poradnia Stomatologiczna (NFZ), Gabinet

Stomatologiczny + Nr 2/63 Korytarz + Nr 2/64 Korytarz + K2 Klatka Schodowa. **Przeznaczenie pomieszczeń bez zmian (AOS).**

1.4 Szczegółowy opis remontu i modernizacji.

Ad.1 (z punktu 1.3) Piwnica w Bloku D – Pomieszczenie Nr 31 + Nr 0/32 + Nr 0/33 + Nr 0/34 + Punkt dystrybucyjny informatyczny.

ARCHIWUM REJESTRACJI AOS, POZ, NIŚOZ

STOLARKA OKIENNA I DRZWIOWA – wymiana drewnianej stolarki okiennej (4 szt.) na stolarkę okienną z PCV, naprawa ościeży okiennych, wymiana parapetu zewnętrznego na parapet z blachy ocynkowanej 0,55, wymiana parapetu wewnętrznego na parapet z aglomarmuru. Wymiana drzwi wejściowych na pełne drzwi aluminiowe z zamkiem szyfrowym (1 szt.), zamontowanie drzwi dwuskrzydłowych drewnianych od strony korytarza dla punktu dystrybucyjnego informatycznego.

ROBOTY WYBURZENIOWE I ROZBIÓRKOWE – rozbiórka ścian przedsionka, demontaż 2 szt. drzwi płycinowych, rozbiórka ściany oddzielającej pomieszczenie szatni od węzłów sanitarnych, rozbiórka części ścianek w węzłach sanitarnych, demontaż osprzętu sanitarnego, zerwanie starej podłogi, demontaż gniazd i włączników elektrycznych, demontaż lamp oświetleniowych. Rozbiórka okładzin ceramicznych ściennych i podłogowych w sanitariatach, które nie podlegają rozbiórce. Rozbiórka ścianki w punkcie dystrybucyjnym informatycznym. Wywiezienie gruzu.

POSADZKI I PODŁOGI – reperacje i wzmocnienie podłogi pod posadzki, wykonanie (wyrównanie) posadzki zaprawą samopoziomującą. Wykonanie nowej podłogi z wykładziny Tarkett Optima z cokołem 10 cm. Wykonanie podłogi z płytek ceramicznych w sanitariatach (wraz z brodzikiem pod natryskiem).

ŚCIANY I SUFITY – reperacje ścian w miejscach uszkodzeń. Wykonanie malowania ścian i sufitu farbami odpornymi na ścieranie i szczotkowanie. Wykonanie okładzin ceramicznych ściennych w sanitariatach (do sufitu). Wymurowanie ścianki 12 cm z cegły ceramicznej pełnej klasy 100 (wraz z otynkowaniem i pomalowaniem, wykonanie nadproża typowego z prefabrykatu typu L. Montaż ościeżnicy dla drzwi dwuskrzydłowych drewnianych

INSTALACJE ELEKTRYCZNE – montaż nowych gniazd i włączników elektrycznych. Montaż nowych lamp oświetleniowych typu LED. Nowe instalacje telefoniczne i informatyczne. Uzupełnienie instalacji p.poż.. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

INSTALACJE SANITARNE – demontaż kanalizacji żeliwnych oraz montaż nowych z PCV. Montaż nowego osprzętu sanitarnego w WC i Natrysku. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

WENTYLACJA – demontaż starych kratki wentylacyjnych i montaż na nowe z PCV (z żaluzją) oraz sprawdzenie szczelności kanałów łącznikowych z kanałem głównym wentylacji grawitacyjnej. Montaż klimatyzatora typu split. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

WYPOSAŻENIE – według potrzeb bezpośredniego użytkownika. Szafy z dokumentacją medyczną przeniesione z parteru. Meble: 2 biurka, 4 fotele, 2 stoliki pod komputer, 2 stanowiska na drukarki.

W załączeniu: Rzut piwnicy (część dotycząca archiwum) 1: 50

Ad. 2 (z punktu 1.3) Parter w Bloku D.

Hall wraz z poczekalni, punkt informacyjno – ochronny (szatnia otwarta), przedsionek wraz z kurtyną powietrza), windę oraz schody środkowe.

ROBOTY WYBURZENIOWE I ROZBIÓRKOWE – rozbiórka ścianek Rejestracji Kardiologicznej i Portierni, demontaż drzwi 2 szt. (do rej. Kardiol. i portierni), demontaż stropu podwieszanego, demontaż gniazd i włączników elektrycznych, demontaż lamp oświetleniowych. Demontaż starych odbojnic, poręczy itp. elementów. Wywiezienie gruzu.

POSADZKI I PODŁOGI – reperacje i wzmocnienie podłogi pod posadzki, wykonanie (wyrównanie) posadzki zaprawą samopoziomującą. Uzupełnienia i wykonanie nowej podłogi z cokołem 10 cm z posadzki twardej z kamienia.

WENTYLACJA – demontaż starych kratki wentylacyjnych i montaż na nowe z PCV (z żaluzją) oraz sprawdzenie szczelności kanałów łącznikowych z kanałem głównym wentylacji grawitacyjnej. Montaż klimatyzatora typu split. Montaż kurtyny powietrznej w przedsionku. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

INSTALACJE ELEKTRYCZNE – montaż nowych gniazd i włączników elektrycznych. Montaż nowych lamp oświetleniowych typu LED. Nowe instalacje telefoniczne i aparat na kartę. Uzupełnienie instalacji p.poż. (ilość do ustalenia przy projekcie wykonawczym). Instalacje informatyczne dla systemu kolejkowego i informatycznego do NI (numerów identyfikacyjnych pomieszczeń). *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

ŚCIANY I SUFITY – reperacje ścian w miejscach uszkodzeń. Wykonanie malowania ścian i sufitu farbami odpornymi na ścieranie i szrotkowanie. Demontaż starego stropu podwieszanego. Uporządkowanie instalacji w przestrzeni międzystropowej w sposób aby nowy strop był jak najwyżej od podłogi. Wykonanie nowego stropu podwieszanego kasetonowego (tylko w części).

INSTALACJE SANITARNE – *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

STOLARKA DRZWIOWA I OKIENNA – demontaż starej stolarki okiennej i drzwiowej. Montaż drzwi automatycznych aluminiowych przesuwanych w wejściu głównym 2 szt.. Montaż drzwi

automatycznych aluminiowych przesuwnych dla osób niepełnosprawnych 1 szt.. Montaż przegród aluminiowych oszklonych szkłem bezpiecznym przezroczystym antyrefleksyjnym do byłej wiaty oraz montaż części ślusarki aluminiowej otwieranej z poziomu podłogi. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

INSTALACJE SANITARNE – demontaż instalacji centralnego ogrzewania. Montaż w nowym miejscu centralnego ogrzewania (według projektu wykonawczego).

WINDA – remont i wymiana windy według oddzielnego opisu. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

WYPOSAŻENIE – według potrzeb bezpośredniego użytkownika. Krzesła w poczekalni ergonomiczne z materiałów nierdzewnych oraz tapicerki z tworzyw sztucznych. Punkt kawowy (aparaty typowe stosowane w miejscach użyteczności publicznej). Stanowiska rejestracji kolejki oraz tablice informujące, ekrany elektroniczne należy rozmieścić według projektu wykonawczego (w zależności o przyjętego systemu). Ekrany informujące i tablice informujące rozmieścić przy suficie podwieszanym. Instalacje zasilające rozmieścić w przestrzeni między stropem podwieszanym a stropem konstrukcyjnym. Wszystkie naroża, miejsca przy ścianach, które będą narażone na otarcia lub zabrudzenia (np. od krzeseł) należy zabezpieczyć taśmami ochronnymi (np. typu Acrowin). *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

CHODNIKI PLAC PRZED WEJSCIEM – naprawę oraz modernizację ciągów pieszo jezdnych oraz dróg dojazdowych należy wykonać według oddzielnego projektu.

W załączeniu: Rzut parteru po przebudowie (dotyczy części Hallu) 1: 50

Ad. 3 (z punktu 1.3) Parter w Bloku D.

Rejestracja Ogólna (otwarta), Rejestracja dla POZ i NiŚOZ.

ROBOTY WYBURZENIOWE I ROZBIÓRKOWE – rozbiórka ścian od strony korytarza 1/41, rozbiórka lady rejestracyjnej (ściana oraz ślusarka aluminiowa), rozbiórka okładzin ściennych i podłogowych, demontaż gniazd i włączników elektrycznych, demontaż lamp oświetleniowych. Wywiezienie gruzu.

POSADZKI I PODŁOGI – reperacje i wzmocnienie podłogi pod posadzki, wykonanie (wyrównanie) posadzki zaprawą samopoziomującą. Wykonanie nowej podłogi z wykładziny Tarkett Optima z cokołem 10 cm lub posadzki twardej z kamienia.

ŚCIANY I SUFITY – reperacje ścian w miejscach uszkodzeń. Wykonanie malowania ścian i sufitu farbami odpornymi na ścieranie i szczotkowanie. Wymiana okładzin ceramicznych przy umywalkach. Wykonanie nowego stropu podwieszanego.

INSTALACJE ELEKTRYCZNE – montaż nowych gniazd i włączników elektrycznych. Montaż nowych lamp oświetleniowych typu LED. Nowe instalacje telefoniczne i informatyczne (wykonanie instalacji elektrycznych i informatycznych w podłodze do każdego stanowiska rejestracyjnego). Uzupełnienie instalacji p.poż. (ilość do ustalenia przy projekcie wykonawczym). Wykonanie systemu kolejkowego połączonego z poradniami. Instalacje informatyczne dla systemu kolejkowego i informatycznego do NI (numerów identyfikacyjnych pomieszczeń. *Uszczegółwienie w Projekcie Wykonawczym.*

WENTYLACJA – demontaż starych kratki wentylacyjnych i montaż na nowe z PCV (z żaluzją) oraz sprawdzenie szczelności kanałów łącznikowych z kanałem głównym wentylacji grawitacyjnej. Montaż klimatyzatora typu multisplit – 3 pomieszczenia. *Uszczegółwienie w Projekcie Wykonawczym.*

STOLARKA DRZWIOWA – wykonanie 2 kompletów rolet drzwiowych (od korytarza 1/41 oraz od hallu głównego), wykonanie drzwi przesuwnych z PCV do rejestracji POZ i NiŚOZ, wykonanie drzwi harmonijkowych z PCV oddzielających stanowiska rejestracyjne od punktu z drukarką.

WYPOSAŻENIE – według potrzeb bezpośredniego użytkownika. Szafy z dokumentacją medyczną przenieść z parteru do archiwum w piwnicy. Meble: 2 biurka, 6 foteli, 2 stoliki pod komputer, 1 stanowiska na drukarkę. 4 stanowiska rejestracji pacjenta umiejscowić w jednej ladzie 4-ro stanowiskowej otwartej (z przegrodami przezroczyste między stanowiskami o wysokości 1,1 m). Stanowiska wyposażyć w elektroniczne tablice z wyświetlaczem numeru, który ma być obsługiwany. Stanowiska muszą być wyposażone w komputery z ekranami. W hallu należy ustawić 2 urządzenia nadające numer i wyznaczające kolejność obsługi pacjenta. Przed rejestracją zawiesić 2 ekrany informujące pacjenta do, do którego stanowiska ma się zgłosić.

W załączeniu: Rzut parteru po przebudowie (dotyczy Rejestracji) 1: 50

Ad. 4 (z pkt. 1.3) Parter w Bloku D (strona prawa) Pomieszczenia: Nr 1/48 Poczekalnia + Nr 1/49 Gabinet Lekarski Poradni Urologicznej + Nr 1/50 Gabinet Diagnostyczny – Zabiegowy Poradni Urologicznej + Nr 1/51 Gabinet diagnostyczny Zabiegowy Poradni Chirurgicznej + Nr 1/52 Gabinet Lekarski Poradni Chirurgicznej + Nr 1/53 Gabinet Diagnostyczny – Zabiegowy Poradni Chirurgicznej i Poradni Proktologicznej + Nr 1/54 Poczekalnia + Nr 1/60 Gabinet Lekarski Poradni Ginekologicznej + Nr 1/61 Poczekalnia + Korytarz + wejście do budynku od strony południowej.

Podstawowa Opieka Zdrowotna oraz Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna + Nr 1/49 Gabinet Lekarski Poradni Urologicznej + Nr 1/50 Gabinet Diagnostyczny – Zabiegowy Poradni Urologicznej

Pomieszczenie Nr 1/51

Od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ - Gabinet Lekarski AOS .

Od godziny 18⁰⁰ do 8⁰⁰ - Gabinet Lekarski NiŚOZ.

Pomieszczenie Nr 1/52

Od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ - Gabinet Lekarski AOS.

Od godziny 18⁰⁰ do 8⁰⁰ - Gabinet Lekarski NiŚOZ.

Pomieszczenie Nr 1/53

Od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ - Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy AOS i POZ.

Od godziny 18⁰⁰ do 8⁰⁰ - Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy NiŚOZ.

Pomieszczenie Nr 1/60

Od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ - Gabinet Lekarski AOS.

Od godziny 18⁰⁰ do 8⁰⁰ - Gabinet Lekarski NiŚOZ.

REJESTRACJA, POZ i NiŚOZ przy Rejestracji Ogólnej.

OGÓLNY ZAKRES DO WYKONANIA WE WSZYSTKICH POMIESZCZENIACH

ROBOTY WYBURZENIOWE I ROZBIÓRKOWE – rozbiórka ścian od strony korytarza 1/54, i 1/61 (do wykonania nowych otworów drzwiowych – wykucie 2 ościeżnic), rozbiórka okładzin ściennych i wykładzin podłogowych, demontaż gniazd i włączników elektrycznych, demontaż lamp oświetleniowych. Demontaż stropu podwieszanego. Wywiezienie gruzu.

POSADZKI I PODŁOGI – reperacje i wzmocnienie podłoży pod posadzki, wykonanie (wyrównanie) posadzki zaprawą samopoziomującą. Wykonanie nowej podłogi z wykładziny Tarkett Optima z cokołem 10 cm lub posadzki twardej z kamienia.

ŚCIANY I SUFITY – reperacje ścian w miejscach uszkodzeń. Wykonanie malowania ścian i sufitu farbami odpornymi na ścieranie i szczotkowanie. Wymiana okładzin ceramicznych przy umywalkach. Wykonanie nowego stropu podwieszanego.

INSTALACJE ELEKTRYCZNE – montaż nowych gniazd i włączników elektrycznych. Montaż nowych lamp oświetleniowych typu LED. Nowe instalacje telefoniczne i informatyczne. Instalacje informatyczne dla systemu kolejkowego i informatycznego do NI (numerów identyfikacyjnych pomieszczeń. Uzupełnienie instalacji p.poż. (ilość do ustalenia przy projekcie wykonawczym).

Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.

WENTYLACJA – demontaż starych kratki wentylacyjnych i montaż na nowe z PCV (z żaluzją) oraz sprawdzenie szczelności kanałów łącznikowych z kanałem głównym wentylacji grawitacyjnej. Montaż klimatyzatora typu multisplit – 3 pomieszczenia (w tym poczekalnia przed Poradnią Urologiczną). *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

STOLARKA DRZWIOWA – wykonanie 2 otworów drzwiowych wraz z nadprożami (od korytarza 1/54 oraz 1/61), wymiana wszystkich drzwi oraz obudowanie ościeży, montaż zamków szyfrowych na kartę. Regulacja wszystkich okien, drobne remonty i wymiana uszczelek. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

ROBOTY KONSTRUKCYJNO – BUDOWLANE I WYKOŃCZENIOWE – wymurowanie kabiny sanitarnej z bloczków gazobetonowych M 600 gr. 12 cm, wykonanie nadproży nad drzwiami 3 szt., zamurowanie bloczkami gazobetonowymi M 600 gr. 12 cm 2 otworów drzwiowych, wykonanie nowych okładzin ceramicznych ściennych i podłogowych we wszystkich pomieszczeniach (nowa kabina sanitarna, „fartuchy” przy umywalkach, kompleksowe odnowienie wejścia od strony południowej wraz z daszkiem nad wejściem).

WYPOSAŻENIE – według potrzeb bezpośredniego użytkownika. Szafy z dokumentacją medyczną bieżącą w pomieszczeniu Nr 1/53. Meble: krzesła ergonomiczne w korytarzu i poczekalniach, biurka, fotele, stoliki pod komputer, stanowiska na drukarkę, sprzęt medyczny. Korytarz i poczekalnie wyposażać w elektroniczne tablice z wyświetlaczem numeru (4 kpl.), który ma być obsługiwany i w jakiej kolejności oraz numerem pomieszczenia. W hallu należy ustawić 2 urządzenia nadające numer i wyznaczające kolejność obsługi pacjenta. Nad drzwiami umieścić elektroniczną numerację informującą pacjenta o nr pomieszczenia i numerze kolejności obsługi (4 kpl.). Wszystkie naroża, miejsca przy ścianach, które będą narażone na otarcia lub zabrudzenia (np. od krzeseł) należy zabezpieczyć taśmami ochronnymi (np. typu Acrowin). Zakup USG urologicznego.

Od wejścia i rejestracji POZ wykonać oznakowanie elektroniczne (kolorystyczne) dojścia do odpowiednich gabinetów lekarskich. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

INSTALACJE SANITARNE – demontaż kanalizacji żeliwnych oraz montaż nowych z PCV. Montaż nowego osprzętu sanitarnego we wszystkich pomieszczeniach. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

Ad. 4a (z pkt. 1.3) Parter w Bloku D – Pomieszczenia: Nr 1/55 Poradnia Ginekologiczna (pok badań) + Nr 1/56 WC + Nr 1/57 Poradnia Ginekologiczna (Rejestracja Poradni K – Pok. Położnej) + Nr 1/58 WC + Nr 1/59 Gabinet Badań Ginekologicznych (Gab. USG) + wejście do budynku południowe. **Przeznaczenie pomieszczeń dla AOS Poradnie Ginekologiczne (według rysunku).**

OGÓLNY ZAKRES DO WYKONANIA WE WSZYSTKICH POMIESZCZENIACH

ROBOTY WYBURZENIOWE I ROZBIÓRKOWE – rozbiórka okładzin ściennych i wykładzin podłogowych, demontaż gniazd i włączników elektrycznych, demontaż lamp oświetleniowych. Wywiezienie gruzu.

POSADZKI I PODŁOGI – reperacje i wzmocnienie podłóży pod posadzki, wykonanie (wyrównanie) posadzki zaprawą samopoziomującą. Wykonanie nowej podłogi z wykładziny Tarkett Optima z cokołem 10 cm .

ŚCIANY I SUFITY – reperacje ścian w miejscach uszkodzeń. Wykonanie malowania ścian i sufitu farbami odpornymi na ścieranie i szczotkowanie. Wymiana okładzin ceramicznych przy umywalkach.

INSTALACJE ELEKTRYCZNE – montaż nowych gniazd i włączników elektrycznych. Montaż nowych lamp oświetleniowych typu LED. Nowe instalacje telefoniczne i informatyczne. Instalacje informatyczne dla systemu kolejkowego i informatycznego do NI (numerów identyfikacyjnych pomieszczeń. Uzupełnienie instalacji p.poż. (ilość do ustalenia przy projekcie wykonawczym).

Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.

WENTYLACJA – demontaż starych kratki wentylacyjnych i montaż na nowe z PCV (z żaluzją) oraz sprawdzenie szczelności kanałów łącznikowych z kanałem głównym wentylacji grawitacyjnej. Montaż klimatyzatora typu multisplit – 4 pomieszczenia dla Poradni Ginekologicznej.

Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.

STOLARKA DRZWIOWA – wymiana wszystkich drzwi oraz obudowanie ościeży, montaż zamków szyfrowych na kartę. Regulacja wszystkich okien, drobne remonty i wymiana uszczelek.

Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.

WYPOSAŻENIE – według potrzeb bezpośredniego użytkownika. Szafy z dokumentacją medyczną bieżącą w pomieszczeniu Nr 1/53. Meble: krzesła ergonomiczne w korytarzu i poczekalniach, biurka, fotele, stoliki pod komputer, stanowiska na drukarkę, sprzęt medyczny. Korytarz i poczekalnie wyposażać w elektroniczne tablice z wyświetlaczem numeru, który ma być obsługiwany i w jakiej kolejności oraz numerem pomieszczenia. W hallu należy ustawić 2 urządzenia nadające numer i wyznaczające kolejność obsługi pacjenta. Nad drzwiami umieścić elektroniczną numerację informującą pacjenta o nr pomieszczenia i numerze kolejności obsługi. Wszystkie naroża, miejsca przy ścianach, które będą narażone na otarcia lub zabrudzenia (np. od krzeseł) należy zabezpieczyć taśmami ochronnymi (np. typu Acrowin).

Od wejścia i rejestracji POZ wykonać oznakowanie elektroniczne (kolorystyczne) dojścia do odpowiednich gabinetów lekarskich. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

INSTALACJE SANITARNE – demontaż kanalizacji żeliwnych oraz montaż nowych z PCV. Montaż nowego osprzętu sanitarnego we wszystkich pomieszczeniach. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

Ad. 5 (z pkt. 1.3) I Piętro w Bloku D (strona prawa). Pomieszczenia Nr 154 + Nr 155 + Nr 156 + Nr 144 + Nr 148 po Poradni Onkologicznej.

Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - pomieszczenia Nr 154 + Nr 155 +Nr 144 +Nr 156 + Nr 148 (pomieszczenia – Gabinety Lekarskie i Gabinety Diagnostyczno – Zabiegowe związane z udostępnieniem pomieszczeń dla NiŚOZ).

Pomieszczenie Nr 1/54a

Od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ - AOS Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Septyczny Poradni Chirurgicznej i Poradni Proktologicznej (wraz z węzłem sanitarnym) .

Pomieszczenie Nr 1/54b

Od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ - AOS Gabinet Lekarski Poradni Chirurgicznej i Poradni Proktologicznej.

Pomieszczenie Nr 1/54c

Od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ - AOS Gabinet Lekarski Poradni Chirurgicznej.

Pomieszczenie Nr 1/55

Od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ - AOS Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy Aseptyczny Poradni Chirurgicznej.

Pomieszczenie Nr 1/56

Od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ - AOS Gabinet Badań Pola Widzenia Poradni Okulistycznej.

Pomieszczenie Nr 1/44

Od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ - AOS Gabinet Badań EKG.

OGÓLNY ZAKRES DO WYKONANIA WE WSZYSTKICH POMIESZCZENIACH

ROBOTY WYBURZENIOWE I ROZBIÓRKOWE – rozbiórka ścian (według rysunku), rozbiórka okładzin ściennych i wykładzin podłogowych, demontaż gniazd i włączników elektrycznych, demontaż lamp oświetleniowych, demontaż ślusarki aluminiowej w pom. Nr 155. Wywiezienie gruzu.

POSADZKI I PODŁOGI – reperacje i wzmocnienie podłogi pod posadzki, wykonanie (wyrównanie) posadzki zaprawą samopoziomującą. Wykonanie nowej podłogi z wykładziny Tarkett Optima z cokołem 10 cm lub posadzki twardej z kamienia.

ŚCIANY I SUFITY – reperacje ścian w miejscach uszkodzeń. Wykonanie malowania ścian i sufitu farbami odpornymi na ścieranie i szcztokowanie. Wymiana okładzin ceramicznych przy umywalkach.

INSTALACJE ELEKTRYCZNE – montaż nowych gniazd i włączników elektrycznych. Montaż nowych lamp oświetleniowych typu LED. Nowe instalacje telefoniczne i informatyczne. Instalacje informatyczne dla systemu kolejkowego i informatycznego do NI (numerów identyfikacyjnych pomieszczeń. Uzupełnienie instalacji p.poż. (ilość do ustalenia przy projekcie wykonawczym).

WENTYLACJA – demontaż starych krutek wentylacyjnych i instalacji wentylacyjnej mechanicznej i montaż na nowe z PCV (z żaluzją) oraz sprawdzenie szczelności kanałów łącznikowych z kanałem głównym wentylacji grawitacyjnej. Montaż klimatyzatora typu multisplit – 2 pomieszczenia.

STOLARKA DRZWIOWA – wykonanie 2 otworów drzwiowych wraz z nadprożami (od korytarza 154b oraz 154c), wymiana wszystkich drzwi oraz obudowanie ościeży, montaż zamków szyfrowych na kartę.

ROBOTY KONSTRUKCYJNO – BUDOWLANE I WYKOŃCZENIOWE – wymurowanie kabiny sanitarnej z bloczków gazobetonowych M 600 gr. 12 cm w pomieszczeniu 154a, wykonanie nadproży nad drzwiami 4 szt., wykonanie nowych okładzin ceramicznych ściennych i podłogowych we wszystkich pomieszczeniach (nowa kabina sanitarna, „fartuchy” przy umywalkach).

WYPOSAŻENIE – według potrzeb bezpośredniego użytkownika. Meble: krzesła ergonomiczne w korytarzu i poczekalni, biurka, fotele, stoliki pod komputer, stanowiska na drukarkę, sprzęt medyczny. Wszystkie naroża, miejsca przy ścianach, które będą narażone na otarcia lub zabrudzenia (np. od krzeseł) należy zabezpieczyć taśmami ochronnymi (np. typu Acrowin).

Od wejścia i rejestracji POZ wykonać oznakowanie elektroniczne (kolorystyczne) dojścia do odpowiednich gabinetów lekarskich.

INSTALACJE SANITARNE – demontaż kanalizacji żeliwnych oraz montaż nowych z PCV. Montaż nowego osprzętu sanitarnego we wszystkich pomieszczeniach. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

Ad.5a (z pkt. 1.3) I piętro Bloku D – Pomieszczenia: Nr 145 Poczekalnia + Nr 146 Poradnia Hematologiczna + Nr 147 (po POZ na AOS) + Nr 148 (na AOS z Bloku B) + Nr 149 Poczekalnia + Nr 150 Poradnia Diabetologiczna + Nr 151 Gabinet Zabiegów, Gabinet Edukacji Diabetologicznej + Nr 152 Poradnia Okulistyczna Poradnia Retinopatii Cukrzycowej + Nr 157 Pokój Socjalny wraz z WC + Nr 158 Gabinet Badań profilaktycznych, Poradnia Medycyny Pracy + Nr 159 Poczekalnia + Nr 160 Poradnia Leczenia Jaskry + Nr 161 Gabinet Diagnostyczno - Zabiegowy AOS, Punkt Szczepień + Nr 162 Poradnia Chirurgii Szcękowej, Poradnia Stomatologiczna (NFZ), Gabinet Stomatologiczny + Nr 2/63 Korytarz + Nr 2/64 Korytarz + K2 Klatka Schodowa. **Przeznaczenie pomieszczeń dla AOS.**

OGÓLNY ZAKRES DO WYKONANIA WE WSZYSTKICH POMIESZCZENIACH

ROBOTY WYBURZENIOWE I ROZBIÓRKOWE – rozbiórka okładzin ściennych i wykładzin podłogowych, demontaż gniazd i włączników elektrycznych, demontaż lamp oświetleniowych. Demontaż stropu podwieszanego na korytarzu. Wywiezienie gruzu.

POSADZKI I PODŁOGI – reperacje i wzmocnienie podłogi pod posadzki, wykonanie (wyrównanie)

posadzki zaprawą samopoziomującą. Wykonanie nowej podłogi z wykładziny Tarkett Optima z cokołem 10 cm .

ŚCIANY I SUFITY – reperacje ścian w miejscach uszkodzeń. Wykonanie malowania ścian i sufitu farbami odpornymi na ścieranie i szczotkowanie. Wymiana okładzin ceramicznych przy umywalkach.

INSTALACJE ELEKTRYCZNE – montaż nowych gniazd i włączników elektrycznych. Montaż nowych lamp oświetleniowych typu LED. Nowe instalacje telefoniczne i informatyczne. Uzupełnienie instalacji p.poż. (ilość do ustalenia przy projekcie wykonawczym). *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

WENTYLACJA – demontaż starych kratki wentylacyjnych i montaż na nowe z PCV (z żaluzją) oraz sprawdzenie szczelności kanałów łącznikowych z kanałem głównym wentylacji grawitacyjnej. Montaż klimatyzatora typu multisplit – 3 pomieszczenia (w tym gabinet diagnostyczno - zabiegowy). *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

STOLARKA DRZWIOWA – wymiana wszystkich drzwi oraz obudowanie ościeży, montaż zamków szyfrowych na kartę. Regulacja wszystkich okien, drobne remonty i wymiana uszczelek. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

WYPOSAŻENIE – według potrzeb bezpośredniego użytkownika. Szafy z dokumentacją medyczną bieżącą. Meble: krzesła ergonomiczne w korytarzu i poczekalniach, biurka, fotele, stoliki pod komputer, stanowiska na drukarkę, sprzęt medyczny. Korytarz i poczekalnie wyposażać w elektroniczne tablice z wyświetlaczem numeru, który ma być obsługiwany i w jakiej kolejności oraz numerem pomieszczenia. W hallu należy ustawić 2 urządzenia nadające numer i wyznaczające kolejność obsługi pacjenta. Nad drzwiami umieścić elektroniczną numerację informującą pacjenta o nr pomieszczenia i numerze kolejności obsługi. Wszystkie naroża, miejsca przy ścianach, które będą narażone na otarcia lub zabrudzenia (np. od krzeseł) należy zabezpieczyć taśmami ochronnymi (np. typu Acrowin). Wymiana 2 kpl. Unitów stomatologicznych.

Od wejścia i rejestracji AAOS wykonać oznakowanie elektroniczne (kolorystyczne) dojścia do odpowiednich gabinetów lekarskich. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

INSTALACJE SANITARNE – demontaż kanalizacji żeliwnych oraz montaż nowych z PCV. Montaż nowego osprzętu sanitarnego we wszystkich pomieszczeniach. *Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.*

1.5 Wytyczne w branży elektrycznej.

Zakresem prac objęto w ramach remontu wymianę opraw oświetleniowych typu; OKPWm 2x36W, OWF 2x36W, OKN 236 /w Bloku D parter strona prawa i hall (Rejestracja Ogólna, Rejestracja Kardiologiczna, Gabinety lekarskie, itp.) oraz I piętro strona prawa (Gabinety Lekarskie i inne pomieszczenia), dla **potrzeb Podstawowej Opieki Zdrowotnej, Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej, w związku z wprowadzanymi w 2017 roku zmianami do Ustawy o POZ.**

Korytarze: parter i I piętro typ jak wyżej – 100 szt. (typ opraw dobrać w zależności od zabudowy sufitu podwieszanego (rozstaw kasetonów).

Plafoniere: 85 szt – Oprawa oświetleniowa PANTERA, 230V.

Osprzęt elektryczny do wymiany:

Wszystkie wyłączniki, przełączniki typu WIERBKA, oraz gniazda na tynk wymienić na osprzęt p/t, seria IMPRESJA.

Ilość według rodzaju – wyłącznik hermetyczny – 25 szt.

- wyłącznik Wierbka – 50 szt.
- schodowe – 6 szt.
- przełączniki – 2 szt.
- wyłączniki p/t – 70 szt.
- przełączniki p/t – 9 szt.
- wyłączniki n/t – 2 szt.
- gniazdo p/t – 174 szt.
- gniazdo n/t – 5 szt.
- gniazdo Wierbka – 12 szt.

Nowe instalacje należy prowadzić w przestrzeni między stropem podwieszanym a stropem kondygnacyjnym na wspornikach. Instalacje do drzwi (zamek szyfrowy) prowadzić jako podtynkowe. Instalacje wewnątrz pomieszczeń prowadzić w listwach Legranda (wykorzystać istniejące listwy). Instalacje do klimatyzatorów należy prowadzić według oddzielnego opracowania.

Uszczegółowienie w Projekcie Wykonawczym.

OPRACOWAŁ: Mieczysław SMARKAŁA

1.6 Wytyczne do wykonania remontu – modernizacji windy.

REMONT POPRZEZ WYMIANĘ (modernizację) ELEKTRYCZNEGO DŹWIGU SZPITALNEGO
OBIEKT: BLOK D - OBIEKT GŁÓWNY SZPITALA im. PAPIEŻA JANA PAWŁA II
ZAMOŚCIU.

Kody i nazwy przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym słowniku Zamówień (CPV):

45313100-5 - Instalowanie wind

42416100-6 - Windy

45310000-3 Roboty instalacyjne elektryczne

Opracował: Andrzej Krupa

Data opracowania - Zamość, czerwiec 2017

SPIS ZAWARTOŚCI:

1.CZĘŚĆ OPISOWA

1.1 Opis ogólny

1.2 Charakterystyczne parametry określające zakres robót

1.3 Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia

1.4 Ogólne właściwości funkcjonalno użytkowe

1.5 Wymagania zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia

1.5.1 Wymagania podstawowe

1.5.2 Architektura i konstrukcja

1.5.3 Szczegółowa specyfikacja techniczna urządzeń dźwigowych. Minimalne wymagania stawiane przez Zamawiającego (wymagania/norma odniesienia)

1.5.4 Wymagania dodatkowe, ogólne warunki wykonania robót

1.5.5 Kolejność wykonywanych robót

1.5.6 Nadzór dla Inwestora

1.5.7. Wymagania dotyczące dokumentacji projektowej dla dostawcy dźwigu

2.CZĘŚĆ INFORMACYJNA

2.1. Informacje ogólne

2.2. Zestawienie rysunków

1.CZĘŚĆ OPISOWA

1.1 Opis ogólny.

Przedmiotem zamówienia jest „**zaprojektowanie i wykonanie wymiany dźwigu szpitalnego zamontowanego w budynku bloku D**” Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu al. Jana Pawła II 10. Celem zamówienia jest dostosowanie dźwigu do obowiązujących norm i przepisów bezpieczeństwa, zwiększenie efektywności pracy dźwigu (przepustowości, skrócenia czasu oczekiwania na przyjazd kabiny, ograniczenie przejazdów wolnej kabiny, dostępu dojazd specjalnych - „przewóz łóżek”), poprawy wyglądu i estetyki oraz przystosowania do przewozu osób niepełnosprawnych wg Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dn. 07.04.2004 r. (Dziennik Ustaw z 2004 r. Nr 109 poz. 1156).

Zakres koniecznych do wykonania robót remontowych wynikać będzie z obowiązujących przepisów oraz opracowanego przez Wykonawcę projektu wymiany dźwigu.

Czynności do wykonania dla PROJEKTU WYKONAWCZEGO oraz wykonawcy robót (w powiązaniu z Inwestorem):

- dokonać szczegółowej inwentaryzacji do celów projektowych wykonawczych;
- wykonać dokumentację wykonawczą wymiany dźwigu;
- dokonać w imieniu Zamawiającego zgłoszenia zamiaru wykonywania prac – remontowych zgodnie z przepisami prawa budowlanego;
- zdemontować istniejący dźwig – kolejność ująć w projekcie wykonawczym;
- wykonać roboty remontowe na podstawie opracowanego projektu wykonawczego;
- dokonać montażu nowego dźwigu według projektu wykonawczego,
- dokonać odbioru wykonanych robót przez wyznaczoną komisję Szpitala,
- dokonać odbioru technicznego i certyfikacji przez notyfikowaną jednostkę certyfikującą Urzędu Dozoru Technicznego z otrzymaniem zgody na eksploatację dźwigu przez Zamawiającego,
- przekazać dokumentację powykonawczą ;

1.2 Charakterystyczne parametry określające zakres robót:

Od wykonawcy oczekuje się aby wymiana dźwigu szpitalnego typu SGA zainstalowanego w bloku D w szybie dźwigowym z górną maszynownią (nad szybem), obsługującego cztery przystanki (bez stron przelotowych) obejmowała niezbędny remont w zakresie robót dostosowawczych do nowych wymagań. W szczególności dotyczy Producenta Dźwigu.

Ogólny zakres robót objętych zakresem robót do wykonania:

- przygotowanie placu budowy
- demontaż części i instalacji dźwigowych w całości (za wyjątkiem elementów do ponownego wykorzystania np. posadowienia wciągarek, prowadnic kabinowych, prowadnic przeciwwagi, wsporników, klocków przeciwwagi, instalacji zasilających maszynownię itp. Zakwalifikowanie do ponownego wykorzystania w/w elementów po stronie Wykonawcy),
- transport i złożenie elementów zdemontowanego dźwigu w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu (magazyn na terenie Szpitala),

- wykonanie niezbędnych prac budowlanych i elektrycznych w zakresie niezbędnym do montażu nowego dźwigu i wymaganymi przepisami
- dostawę i montaż nowego dźwigu,
- wykonanie pomiarów elektrycznych,
- dostarczenie pełnej dokumentacji i instrukcji zawierających rysunki i schematy konieczne do normalnego użytkownika i odnoszące się do konserwacji, kontroli, napraw, przeglądów okresowych i działań ratunkowych,
- odbiór techniczny z udziałem przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy zakończony końcowym protokołem zdawczo-odbiorczym,
- sporządzenie oraz przeprowadzenie oceny zgodności zainstalowanego dźwigu na zgodność z dyrektywą dźwigową **2014/33/UE i normą zharmonizowaną PN-EN 81-20** przez Jednostkę Notyfikowaną Urzędu Dozoru Technicznego,
- przeszkolenie zespołu osób (4 uprawnionych konserwatorów) wyznaczonych przez Zamawiającego w zakresie funkcjonowania zamontowanego dźwigu i przyszłej konserwacji.

Uwaga ! W czasie realizacji zamówienia obiekt będzie czynny, więc Wykonawca ma obowiązek zabezpieczyć teren w sposób zapewniający użytkownikom obiektu bezpieczeństwo.

1.3 Aktualne uwarunkowania wykonania remontu – modernizacji dźwigu:

W obiekcie głównym funkcjonującego Szpitala bloku D jest zainstalowany dźwig szpitalny typu SGA w szybie z górną maszynownią (nad szymbem), obsługujący 4 przystanki (liczba porzystanków 4, ilość drzwi przystankowych 4), wysokość podnoszenia 9,9 m. Dźwig o nr fabrycznym A21320 nr rej UDT N3113061366 wyprodukowany został w 1990 roku przez Warszawską Fabrykę Urządzeń Dźwigowych „TRANSLIFT”. Umownie oznaczony został jako dźwig nr 9. Dźwig pracuje w oparciu o sterowanie zbiorcze dwukierunkowe. Dźwig posiada opcję jazdy „przewóz łóżek” z niezależnymi kasetami wezwań. Doprowadzenie zasilania głównego wykonane jest przewodem YAKY 4x35mm² (długości około 25 mb) z rozdzielni głównej nn (piwnica blok D) poprzez wyłącznik dźwigu (wyłączniki typu OZ) zlokalizowany na parterze bloku D. Dźwig zasilany jest z sieci rezerwowanej agregatem prądowórczym. Parametry zasilania: 3x400V AC, N, 50Hz. Doprowadzenie energii dla oświetlenia elektrycznego kabiny, szybu, maszynowni jest niezależne od zasilania zespołu napędowego. Do maszynowni głównej dźwig posiada doprowadzoną instalację monitorującą pracującą w systemie monitoringu stanu technicznego XBS firmy Honeywell. Na dźwigu monitorowane są dwa wyjścia binarne (napięciowe) a wizualizacja i zapis ich stanu przekazywany jest na stanowisko nadzoru całodobowego Centralnej Dyspozytorni. Maszynownia główna wyposażona jest w czujnik p-poż pracujący w systemie alarmowania pożarowego budynku opartego na centrali CERBERUS typ CZ-10. Dźwigi eksploatowany w bloku D nie posiada funkcji zjazdów pożarowych i systemu awaryjnej łączności głosowej. Kasety wezwań umiejscowione są w murze (wysokość od podłogi 1240-1300mm) przy wejściu do kabin dźwigów (około 200 mm od zewnętrznej krawędzi wejścia do kabiny dźwigu). Kasety wezwań jazdy specjalnej „Przewóz łóżek” umiejscowione są w murze (wysokość od posadzki 1870-1950 mm) przy wejściu do kabin dźwigów (około 200 mm od zewnętrznej krawędzi wejścia do kabiny dźwigu). Wskaźniki kierunku jazdy i piętrowskazywacz (na parterze) umiejscowione są w murze nad drzwiami szybowymi na wysokości od posadzki około 2200mm. Podstawowym przystankiem dźwigu jest parter bloku D z umiejscowionym w murze nad drzwiami szybowymi piętrowskazywaczem.

W maszynowni dźwigu znajduje się instalacja CO dla potrzeb tej maszynowni i wentylacja grawitacyjna. Dla potrzeb wykonania zdalnego alarmowania wg PN EN 81-28:2004 Zamawiający doprowadzi do maszynowni analogową linię telefoniczną połączoną z wewnętrzną centralą telefoniczną PABX. Uzgodnienia i wykonanie instalacji sygnałów pożarowych współpracujących

z centralną pożarową do maszynowni dźwigów należy do obowiązków Wykonawcy.

Podstawowe dane (zawarte w paszporcie dźwigu) dźwigu szpitalnego zainstalowanego w bloku D przeznaczonego do wymiany (modernizacji):

DŹWIG NR 9

Nr fabryczny – A21320

Rok produkcji – 1990

Numer ewidencyjny UDT – N3113061366

Rozpoczęcie eksploatacji – 10.04.1991

Typ – SGA

Dźwig szpitalny elektryczny linowy z maszynownią górną o sterowaniu zbiorczym dwukierunkowym

Udźwig nominalny 1000 kg

Napęd elektryczny dwubiegowy

Schemat ideowy sterowania E-1005-019

Prędkość nominalna 1m/s

Wysokość podnoszenia – 9,9 m

Liczba przystanków – 4

Liczba drzwi przystankowych – 4

Kabina dźwigu bez drzwi przelotowych

Wewnętrzne wymiary kabiny (szerokość x głębokość x wysokość) 1450x2500x2200mm

Drzwi szybowe i kabinowe – automatyczne centralnie rozsuwane (dwa skrzydła)

Wymiary otworu drzwi przystankowych i kabinowych (szerokość x wysokość) 1100x2000mm

Wykonanie szybu: żelbetowy

UWAGA !

W związku z mogącymi wystąpić różnicami danych w paszporcie dźwigu a stanem rzeczywistym Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę przed złożeniem oferty dokonania wizji lokalnej na terenie budowy oraz zdobycia wszystkich informacji, które są niezbędne do przygotowania oferty oraz prawidłowego wykonania zamówienia.

1.4 Ogólne właściwości funkcjonalno użytkowe:

Ogólne podstawowe właściwości funkcjonalno użytkowe dźwigu nie ulegają zmianie.

Dźwig samoobsługowy szpitalny przystosowany do przewożenia osób, łóżek z chorymi, aparatury medycznej, posiłków, materiałów szpitalnych. Przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych wg Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 7 kwietnia 2004 r. (Dziennik Ustaw z 2004 r. Nr 109 poz. 1156) zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. Wymagania wg Dyrektywy Dźwigowej **2014/33/UE i normą PN-EN 81-20**. Funkcjonowanie układu sterowania dźwigów wg normy PN-EN 81-73. System zdalnego alarmowania (wg NORMY PN-EN 81-28 listopad 2004- połączony z wewnętrzną centralą telefoniczną PABX). Sterowanie zbiorcze dwukierunkowe. Kasyety wezwań jazd specjalnych „przewóz łóżek” z zastosowaniem kart i czytników zbliżeniowych bliskiego zasięgu (transponderowych). Nie przewiduje się dodatkowego zasilania awaryjnego napędu dźwigu. Zasilanie dźwigu rezerwowane będzie agregatem prądotwórczym.

1.5 Wymagania zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia (dotyczy producenta dźwigu)

1.5.1 Wymagania podstawowe.

Przedmiot zamówienia powinien zostać wykonany zgodnie z obowiązującymi przepisami, opublikowanymi normami, zasadami najlepszej wiedzy technicznej i sztuki budowlanej oraz z zachowaniem zasady należytej staranności Wykonawcy.

Wykonawca samodzielnie określi sposób wymiany (modernizacji) dźwigu – Zamawiający wymaga, by gwarantował on osiągnięcie celu zamówienia.

Dźwig po wymianie (modernizacji) zostanie dopuszczony do eksploatacji przez Urząd Dozoru Technicznego (UDT) oraz ma spełniać wymagania Zamawiającego określone w niniejszym Programie Funkcjonalno – Użytkowym (PFU) a także ewentualne wymagania dodatkowe przekazane przez Zamawiającego w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

1.5.2 Architektura i konstrukcja.

Wymiana (modernizacja) dźwigu nie powinna skutkować zmianą układu pomieszczeń w budynku ani zmianą przeznaczenia pomieszczeń wymagającą uzyskania decyzji administracyjnej. Nie powinna również prowadzić do zmiany charakterystycznych parametrów budynku takich jak kubatura, powierzchnia zabudowy, wysokość i długość. Niedopuszczalne jest dokonywanie przez Wykonawcę zmian w konstrukcji budynku innych niż niezbędne zmiany konstrukcji szybów i maszynowni.

1.5.3 Szczegółowa specyfikacja techniczna urządzenia dźwigowego. Minimalne wymagania stawiane przez Zamawiającego (wg Dyrektywy Dźwigowej 2014/33/UE i normy PN-EN 81-20)

Lp	Minimalne parametry techniczne wymagane przez zamawiającego (wymagania/norma odniesienia)
1.	Dźwig samoobsługowy szpitalny przystosowany do przewożenia osób, łóżek z chorymi, aparatury medycznej, posiłków, materiałów szpitalnych. Przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych wg Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 7 kwietnia 2004 r. (Dziennik Ustaw z 2004 r. Nr 109 poz. 1156) zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. Wymagania wg aktualnej Dyrektywy Dźwigowej i Normy odniesienia: Dźwigi elektryczne.
2.	Dźwig elektryczny linowy o napędzie regulowanym częstotliwościowym VVVF (Sterowanie VVVF - system mikroprocesorowy, używający falownik częstotliwościowy do bezstopniowej regulacji obrotami silnika prądu zmiennego do uzyskania łagodnego startu, nieodczuwalnego zatrzymania i uzyskania dokładności zatrzymania bez względu na obciążenie). Falownik wyposażony w wyświetlacz do konfiguracji i podglądu parametrów eksploatacyjnych. Wg obowiązujących norm
3.	Maszynownia dźwigu: istniejąca (górna nad szybem), przystosowana do obowiązujących przepisów.

4.	Szyb dźwigu: istniejący (żelbetowy), przystosowane do obowiązujących przepisów.
5.	Nadszybie dźwigu istniejące przystosowane do obowiązujących przepisów.
6.	Podszybie dźwigu istniejące przystosowane do obowiązujących przepisów.
7.	Temperatura pracy dźwigów od + 5 do + 40 stopni Celcjusza
8.	Emisja hałasu - wg obowiązujących norm.
9.	Udźwig przystosowany do wewnętrznych minimalnych wymiarów kabiny (szerokość x głębokość x wysokość) 1450x2500x2200 mm wg obowiązujących przepisów.
10.	Prędkość nominalna dźwigu minimum 1m/s .
11.	Największa odległość pionowa między progiem kabiny i progiem przystankowym w chwili zatrzymania kabiny przez układ sterowania na przystanku docelowym i po pełnym otwarciu drzwi 5mm (dokładność zatrzymania).
12.	Minimalna ilość cykli pracy dźwigu 250 cykli na godzinę (jeden cykl pracy: początek zamykania drzwi kabinowych i szybowych, ich całkowite zamknięcie, jazda kabiny na następny przystanek i jej zatrzymanie, całkowite otwarcie drzwi kabinowych i szybowych).
13.	Dźwig ze zjazdem pożarowym (funkcjonowanie układu sterowania nie dotyczy dźwigu który jest eksploatowany podczas pożaru). Zjazd na przystanek podstawowy zlokalizowany na parterze (kondygnacja ewakuacyjna) włączony do systemu alarmowania pożarowego budynku opartego na centrali CERBERUS typ CZ-10. Doprowadzenie instalacji sygnałów pożarowych z centrali pożarowej do maszynowni dźwigu
14.	Nie wymaga się od Wykonawcy dodatkowego zasilania awaryjnego napędu dźwigu. Zasilanie dźwigu będzie wykonane z pola rozdzielni n.n. rezerwowanego agregatem prądotwórczym.
15.	Monitorowanie pracy dźwigu poprzez istniejącą instalację (8 wejść binarnych napięciowych) pracującą w systemie monitoringu stanu technicznego XBS firmy Honeywell. Na dźwigu monitorowane dwa wyjścia binarne: awaria dźwigu i przycisk alarmowy w kabinie. Wizualizacja i zapis ich stanu przekazywany na stanowisko nadzoru całodobowego Centralnej Dyspozytorni.
16.	Drzwi przystankowe i kabinowe (sprężone działające równocześnie), automatyczne, centralnie rozsuwane (dwa skrzydła) z napędem regulowanym wyposażone w kurtynę świetlną (wykrywającą przeszkodę o średnicy minimalnej 25mm na całej przestrzeni otwartych drzwi kabiny).
17.	Drzwi przystankowe i kabinowe wykonane ze stali nierdzewnej satyna.
18.	Przystanek podstawowy zlokalizowane na parterze.
19.	Dźwig bez stron przelotowych, ilość przystanków 4, ilość drzwi przystankowych 4.
20.	Kasety wezwań jazd specjalnych „przewóz łóżek” wykluczające ogólną dostępność poprzez zastosowanie kart i czytników zbliżeniowych bliskiego zasięgu (transponderowych). Zarządzanie kartami (dodawanie/ usuwanie/ poziom dostępu użytkowników) - karta do programowania. Ilość oprogramowanych kart 20 szt.
21.	Kasety wezwań jazd specjalnych „przewóz łóżek” umieszczone przy wejściach do kabin (wykorzystać miejsca montażu po likwidowanych kasetach wezwań „przewóz łóżek”) umieszczone na każdym przystanku.
22.	Kasety wezwań jazd specjalnych „przewóz łóżek” ze stali nierdzewnej wyposażone w sygnalizatory świetlne (dopuszczalne wyświetlacze matrycowe, segmentowe LED) o podwyższonej intensywności światła informujące użytkowników o realizacji jazdy specjalnej „przewóz łóżek”, realizacji jazdy kontrolnej, realizacji zjazdu pożarowego, potwierdzenie

	przyjęcia wezwania do jazdy specjalnej „przewóz łóżek”.
23.	Zintegrowane: piętrowskazywacze, sygnalizatory kierunku jazdy, sygnalizatory świetlne przyjazdu kabiny na przystanek, sygnalizatory dźwiękowe umieszczone nad drzwiami przystankowymi przystanków podstawowych każdego dźwigu wyświetlacze matrycowe lub segmentowe LED, wysokość znaku min – 50 mm.
24.	Sygnalizatory świetlne(o podwyższonej intensywności światła): kierunku jazdy, postoju kabiny na przystanku , sygnalizatory dźwiękowe umieszczone nad drzwiami przystankowymi (nie dotyczy przystanków podstawowych)-dopuszczalne wyświetlacze matrycowe, segmentowe LED (wysokość znaku min – 50 mm).
25.	Kasety wezwań ze stali nierdzewnej wyposażone w podświetlane elementy przyciskowe z grafiką w języku Braille’a typu „antywandal” potwierdzające podświetleniem przyjęcie wezwania.
26.	Ościeżnice wejściowe strony głównej i przelotowej wyłożone panelami ze stali nierdzewnej (satyna).
27.	Panel dyspozycji wykonany ze stali nierdzewnej stanowiący element boku kabiny wyposażony w: podświetlane elementy przyciskowe z grafiką w języku Braille’a typu „antywandal” potwierdzające podświetleniem przyjęcie dyspozycji, przycisk otwierania drzwi, przycisk zamykania drzwi, przycisk alarmowy, przycisk załączenia wentylatora kabinowego, zintegrowany: piętrowskazywacz, sygnalizator kierunku jazdy, sygnalizator jazdy specjalnej, wyświetlacz matrycowy lub segmentowy LED wysokość znaku min – 40 mm.
28.	Panel dyspozycji w kabinie wyposażony w system informacji głosowej nadający komunikaty informujące o: nazwie przystanku na którym zatrzymała się kabina, wezwaniu do jazdy specjalnej (przewóz łóżek), zjeździe pożarowym, awarii dźwigu, przeciążeniu kabiny, zachowaniu po przyściśnięciu przycisku alarmowego. Dodatkowe 3 komunikaty rezerwowe definiowane przez inwestora. Przykładowe komunikaty: „piętro pierwsze poradnie specjalistyczne”, „piętro drugie administracja szpitala”, „zmiana programu jazdy po otwarciu drzwi proszę opuścić kabinę”, „awaria dźwigu po otwarciu drzwi proszę opuścić kabinę”, „zjazd pożarowy zachowaj spokój po otwarciu drzwi proszę opuścić kabinę”, „przepraszamy awaria dźwigu po otwarciu drzwi proszę opuścić kabinę”, „przeciążenie kabiny”, „proszę czekać na połączenie z serwisem”. Dokładna treść komunikatów zostanie ustalona z inwestorem . Komunikaty czytelne i zrozumiałe realizowane w języku polskim z odpowiednim nagłośnieniem.
29.	Kontrola obciążenia.
30.	System zdalnego alarmowania połączony z wewnętrzną centralą telefoniczną PABX).
31.	Kasety jazd kontrolnych (serwisowych).
32.	Oświetlenie kabiny sufitowe (oprawy schowane w sufit np. sufit podwieszany) światło rozproszone LED wyłączane automatycznie podczas postoju kabiny na przystanku z drzwiami zamkniętymi.
33.	Oświetlenie awaryjne kabiny.
34.	Wentylator w kabinie załączany przyciskiem (regulowany czas pracy).
35.	Numeracja przystanków: -1,0,1,2.
36.	Podwójne odboje kabinowe stal nierdzewna satyna (z wyłączeniem drzwi) o szerokości min 100mm umieszczone na wysokościach wskazanych przez inwestora.
37.	Poręcze w kabinie wykonane ze stali nierdzewnej (z wyłączeniem drzwi).
38.	Lustro w kabinie dźwigu wykonane ze szkła bezpiecznego: w poziomie pomiędzy ścianami bocznymi kabiny, w pionie pomiędzy poręczą a sufitem, umieszczone naprzeciwko drzwi

	kabinowych.
39.	Kabina panelowa stal nierdzewna satyna.
40.	Podłoga kabinowa stal nierdzewna ryflowana (antypoślizgowa).
41.	Rolkowe prowadniki kabinowe i przeciwwagi.
42.	Szafa sterownicza zabezpieczona ochroną przepięciową.
43.	Sterownik mikroprocesorowy wyposażony w zegar czasu rzeczywistego (ang. Real-Time Clock RTC) odporny na zakłócenia elektromagnetyczne
44.	Sterownik mikroprocesorowy wyposażony w moduł programatora HMI (interfejs użytkownika) z alfanumerycznym wyświetlaczem podającym nazwy i stan parametrów, opisy błędów, licznik jazd lub licznik czasu pracy dźwigu, bufor pamięci z zapisanymi informacjami (alarmami krytycznymi i niekrytycznymi, logami zdarzeń,) o stanie dźwigu i czasie wystąpienia usterki. Ograniczenie dostępu za pomocą hasła – hasła przekazane inwestorowi. Informacje i komunikaty wyświetlane w języku polskim.
45.	Brak kodowanych zabezpieczeń w aparaturze sterowej, uniemożliwiających konserwację innym firmom poza producentem i jego przedstawicielami.
46.	W przypadku zastosowania dedykowanych (adresowalny ID) zewnętrznych modułów współpracujących ze sterownikiem (np. kasety wezwań, wyświetlacze, panele dyspozycji itp.) poprzez magistralę komunikacyjną możliwość jego zdefiniowania i zaimplikowania przez konserwatora dźwigu.
47.	Sterowniki wyposażone w diody sygnalizujące stan zamknięcia lub otwarcia obwodów bezpieczeństwa.
48.	Realizacja dyspozycji „przewóz łóżek”. Założenia: użytkownik może wydać tylko jedną dyspozycję do realizacji na żądany przystanek, kolejne są ignorowane (przyciski dyspozycji do jazdy standardowej). Po zrealizowaniu dyspozycji „przewóz łóżek” układ automatycznie (po zatrzymaniu przed otwarciem drzwi) powraca do jazdy standardowej.
49.	Możliwość programowego wyłączenia przystanków z obsługi przez uprawnionego konserwatora.
50.	Ustawianie czasu otwartych drzwi dla jazdy specjalnej „przewóz łóżek” niezależne od czasu przy jazdach standardowych.
51.	W przypadku oprogramowania sterownika programem (dedykowanym) napisanym pod potrzeby inwestora, dostarczenie jego kopii zapewniającej w przyszłości możliwość jej instalacji w sytuacjach awaryjnych (uszkodzenia np. wymiana sterownika)
52.	Napisy, oznaczenia i instrukcje obsługi wg obowiązujących norm.
53.	Dokonanie w imieniu zamawiającego wszelkich koniecznych zgłoszeń we właściwych urzędach oraz poniesienie związanych z tym kosztów (zgłoszenie robót budowlanych, uzgodnienia z Urzędem Dozoru Technicznego, zgłoszenie odbioru zamontowanych urządzeń, odbiór techniczny, certyfikacja i ocena zgodności jednostki notyfikowanej Urzędu Dozoru Technicznego).
54.	Wykonanie niezbędnych projektów przez osobę posiadającą stosowne uprawnienia.
55.	Wykonanie oceny wpływu zmian parametrów dźwigu i obciążeń od pracy dźwigu na konstrukcję budynku dla potrzeb Zamawiającego i Jednostki Notyfikowanej Urzędu Dozoru Technicznego przez osobę posiadającą stosowne uprawnienia.
56.	Sporządzenie oraz przeprowadzenie oceny zgodności zainstalowanych dźwigów na zgodność z aktualnie obowiązującą dyrektywą dźwigową przez Jednostkę Notyfikowaną Urzędu Dozoru

	Technicznego.
57.	Instrukcje zawierające rysunki i schematy konieczne do normalnego użytkowania i odnoszące się do konserwacji, kontroli, napraw, przeglądów okresowych i działań ratunkowych.
58.	Książka dźwigu, w której mogą być odnotowane naprawy oraz, w stosownych przypadkach, przeglądy okresowe.
59.	Demontaż istniejącego dźwigu.
60.	Montaż nowego oferowanego dźwigu.
61.	Odbiór wykonanych robót przez wyznaczonych pracowników Szpitala, odbiór techniczny i certyfikacja przez notyfikowaną jednostkę certyfikującą Urzędu Dozoru Technicznego (dopuszczenie do eksploatacji).
62.	Dostarczenie wymaganych certyfikatów i deklaracji zgodności na materiały dźwigowe.
63.	Przeszkolenie uprawnionych konserwatorów (pracowników szpitala-4 osoby) w zakresie obsługi i konserwacji. Uprawniony konserwator - osoba upoważniona przez właściciela dźwigu do jego konserwacji, posiadająca zaświadczenie kwalifikacyjne wymagane przy konserwacji urządzenia technicznego danego rodzaju wydane przez Urząd Dozoru Technicznego.
64.	Prace konserwacyjne w okresie gwarancji i po okresie gwarancyjnym w zakresie przewidzianym przepisami powierzone zostaną „Sekcji Dźwigowej” (komórce organizacyjnej Szpitala w/m) uprawnionej do konserwacji dźwigów danego rodzaju.
65.	Zamawiający dopuszcza do ewentualnego wykorzystania: posadowienia wciągarek, prowadnic kabinowych, prowadnic przeciwwagi, wsporników, klocków przeciwwagi (zakwalifikowanie do ponownego wykorzystania w/w elementów po stronie Wykonawcy).
66.	W czasie realizacji zamówienia obiekt będzie czynny, więc wykonawca ma obowiązek zabezpieczyć teren w sposób zapewniający użytkownikom obiektu bezpieczeństwo. Koszty wszelkich robót, materiałów i dokumentów określonych w niniejszej specyfikacji oraz innych nie opisanych a niezbędnych do prawidłowej realizacji zamówienia (np. dostosowania stropu maszynowni, odremontowanie szybów dźwigowych oraz ich odmalowanie, wykonanie wszelkich drobnych robót budowlanych wykończeniowych na ścianach od wewnątrz i od zewnątrz przy drzwiach wejściowych do kabin dźwigów oraz innych ewentualnych prac związanych z prawidłową pracą nowozainstalowanego dźwigu ponosi Wykonawca.
67.	Czas realizacji zamówienia do
68.	Okres gwarancji na wszystkie wykonane w ramach realizacji zamówienia prace oraz zainstalowane urządzenia 36 m-cy od daty odbioru przez UDT i Inwestora.
69.	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy - 3 naprawy
70.	Przyczyny utraty prawa do gwarancji na uszkodzony podzespół – potwierdzone przypadki wandalizmu.
71.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów użytych do budowy dźwigów - minimum 10 lat od daty sprzedaży.
72.	Graniczny czas naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji 14 dni.

1.5.4 Wymagania dodatkowe, ogólne warunki wykonania robót (dla dostawcy dźwigu)

1. Z uwagi na wykonywanie robót w czynnym obiekcie Zamawiający wymaga, aby prace budowlane prowadzone były z zachowaniem szczególnych warunków bezpieczeństwa użytkowników budynku.
2. Roboty muszą być wykonywane zgodnie z wymaganiami obowiązujących przepisów, norm i instrukcji, ich nie wyszczególnienie w niniejszym opracowaniu nie zwalnia Wykonawcy od ich stosowania.
3. Wszystkie roboty związane z realizacją zamówienia winny być wykonywane pod nadzorem osoby uprawnionej z zachowaniem obowiązujących przepisów odnośnie bezpieczeństwa i higieny pracy.
4. Zaleca się wyznaczenie odpowiednich osób kierujących i koordynujących prace, zarówno ze strony Zamawiającego jak i Wykonawcy.
5. Wykonawca powinien posiadać niezbędną wiedzę, doświadczenie techniczne oraz możliwości finansowe niezbędne do realizacji zadania.
6. Wykonawca robót jest odpowiedzialny za zgodność ich wykonania z dokumentacją projektową, specyfikacją techniczną i poleceniami osób nadzoru.
7. Wszelkie zmiany w dokumentacji projektowej powinny być uzgadniane z projektantem.
8. Zamawiający będzie wymagał, aby organizacja robót, jakość zastosowanych wyrobów i jakość wykonania były na dobrym poziomie, wyższym od przeciętnego. Zamawiający będzie kontrolował w tym zakresie działania Wykonawcy.
9. Wykonawca sporządzi we własnym zakresie projekt organizacji robót, projekt organizacji placu budowy, projekt oznakowania miejsca robót (szczególnie w przypadku istniejących zagrożeń np. bliskość czynnych urządzeń).
10. Dla potrzeb zapewnienia współpracy z Wykonawcą i prowadzenia kontroli wykonywanych robót budowlanych oraz dokonywania odbiorów Zamawiający przewiduje ustanowienie osoby upoważnionej do zarządzania realizacją umowy pełniącą funkcje inspektora nadzoru w zakresie wynikającym z ustawy Prawo budowlane i postanowień umowy.
11. W ramach przekazania placu budowy, Zamawiający przekaże Wykonawcy teren, na którym prowadzone będą prace i wskaże punkty zaopatrzenia w media związane z realizacją zamówienia z istniejących przyłączy i instalacji;
12. Wykonawca będzie zobowiązany do wykonywania i utrzymywania w stanie nadającym się do użytku i likwidacji wszystkich robót tymczasowych. Zamawiający nie będzie opłacał robót tymczasowych jak np.: zabezpieczeń szybu, wykonania prowizorycznego oświetlenia, osłon zabezpieczających itp.
13. Wykonawca będzie zobowiązany umową do przyjęcia odpowiedzialności od następstw związanych z budową i za wyniki działalności w zakresie: organizacji robót, zabezpieczenia interesów osób trzecich, ochrony środowiska, warunków bezpieczeństwa pracy, zabezpieczenia placu budowy przed dostępem osób trzecich, ochrony mienia związanego z budową i zabezpieczeniem przed zniszczeniem istniejących instalacji, pomieszczeń, drzwi i.t.p.
14. Wykonawca jest zobowiązany do wywozu materiałów i ewentualnych odpadów budowlanych.
15. Wykonawca zobowiązany będzie własnym staraniem i na własny koszt: zapewnić przeprowadzenie badań odbiorczych i certyfikujących przez Urząd Dozoru Technicznego oraz zrealizować uwagi i zalecenia wymienione w protokołach z tych badań, uzyskać stosowne decyzje Urzędu Dozoru Technicznego zezwalające na eksploatację wymienionego dźwigu przez Zamawiającego.
16. Wydanie przez Urząd Dozoru Technicznego decyzji zezwalającej na eksploatację dźwigów

będzie warunkiem koniecznym ale nie wystarczającym do uznania zamówienia za zrealizowane.

17. Zamawiający upoważni Wykonawcę do reprezentowania Zamawiającego przed UDT w sprawach związanych z przeprowadzeniem badań i uzyskaniem decyzji i certyfikacji. Koszty czynności dokonywanych przez UDT ponosić będzie Wykonawca.

1.5.5 Kolejność wykonywanych robót.

- Wykonanie inwentaryzacji do celów projektowych.
- Wykonanie dokumentacji wymiany dźwigu.
- Wykonanie niezbędnych uzgodnień.
- Zabezpieczenie miejsca wykonywanych robót.
- Wyłączenie z eksploatacji i demontaż elementów składowych dźwigu nr 9.
- Transport i złożenie elementów zdemontowanych dźwigu nr 9 w wyznaczonym przez inwestora miejscu – magazyn na terenie Szpitala.
- Wykonanie robót na podstawie opracowanego projektu.
- Wykonanie niezbędnych prac związanych z instalacją nowego dźwigu.
- Dostawa i montaż nowego dźwigu.
- Odbiór wykonanych prac.
- Odbiór techniczny Urzędu Dozoru Technicznego, certyfikacja dźwigu.
- Przeszkolenie personelu w zakresie funkcjonowania i konserwacji.
- Załączenie nowego dźwigu do eksploatacji.

1.5.6 Nadzór dla Inwestora:

Kontroli będą w szczególności poddane:

- projekt wykonawczy przed skierowaniem go do realizacji w aspekcie jego zgodności z programem projektem funkcjonalno użytkowym (zawartym w powyższym projekcie),
- uzyskanie uzgodnień - zgodnie z przepisami Prawa Budowlanego,
- stosowane wyroby budowlane w odniesieniu do dokumentów potwierdzających ich dopuszczenie do obrotu oraz zgodności,
- sposób wykonania robót w aspekcie ich wykonania z projektem, programem funkcjonalno użytkowym i zawartą umową z dostawcą dźwigu,
- jakość wykonania i dokładność prac,
- działania urzędnika,
- terminowość wykonania prac,

Odbioru robót należy dokonać komisyjnie przy udziale Wykonawcy i inspektora nadzoru. Odbiór robót odbywać się będzie po wykonaniu robót zgodnie ze sztuką budowlaną oraz aktualnych obowiązujących przepisów i norm na podstawie: pisemnego zgłoszenia przez Wykonawcę zakończeniu robót, po uzyskaniu zgody Urzędu Dozoru Technicznego na eksploatację i certyfikację Jednostki Notyfikowanej. Odbiór robót zanikających i ulegających zakryciu wykonywany będzie w trakcie prac po zgłoszeniu Wykonawcy.

1.5.7. Wymagania dotyczące dokumentacji projektowej dla dostawcy dźwigu.

Zakres dokumentacji, uzgodnienia, opinie, decyzje administracyjne.

Jeżeli z obowiązujących przepisów oraz zakresu i charakteru koniecznych do wykonania robót budowlanych, wynikających z przyjętego przez Wykonawcę sposobu wymiany dźwigu, wynikać będzie obowiązek uzyskania decyzji administracyjnej zezwalającej na wykonanie robót montażowych Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania projektu budowlanego i uzyskania wymienionej decyzji przed przystąpieniem do realizacji zamówienia. W takim przypadku Wykonawca otrzyma od Zamawiającego pełnomocnictwo do reprezentowania Zamawiającego przed organami administracji samorządowej oraz instytucjami opiniującymi we wszelkich sprawach związanych z uzyskaniem wymienionej decyzji, koszty uzyskania niezbędnych dokumentów, odpowiednich decyzji, postanowień, uzgodnień itp. ponosić będzie Wykonawca. Dokumentacja dźwigów powinna zostać opracowana zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami. Dokumentacja projektowa wymiany dźwigu podlega obowiązkowemu uzgodnieniu z Zamawiającym. Wykonawca ponosić będzie wyłączną i pełną odpowiedzialność za treść dokumentacji projektowej, poczynione w niej założenia i dokonane na jej potrzeby ustalenia. Zamawiający udostępni i przekaze Wykonawcy wszelkie pozostające w jego dyspozycji dokumenty i informacje dotyczące nieruchomości, budynku, jego wyposażenia oraz infrastruktury technicznej. W zakresie niezbędnym do wykonania dokumentacji Zamawiający umożliwi Wykonawcy dokonywanie oględzin nieruchomości, budynku i jego pomieszczeń, wyposażenia i infrastruktury technicznej, w tym dokonywanie pomiarów, badań i koniecznych odkrywek. Wykonawca powinien założyć, że posiadane i/lub udostępniane przez Zamawiającego dokumenty wymagają aktualizacji staraniem i na koszt Wykonawcy, a informacje przekazywane przez Zamawiającego w formie ustnej i/lub pisemnej wymagają zweryfikowania przez Wykonawcę ze stanem faktycznym w toku oględzin i/lub ustaleń własnych Wykonawcy. W przypadku nie posiadania lub nie udostępnienia przez Zamawiającego dokumentów niezbędnych do wykonania dokumentacji projektowej Wykonawca zobowiązany będzie uzyskać je własnym staraniem i na własny koszt, niezależnie od ich formy i źródła uzyskania. Zamawiający dysponuje częściową niezweryfikowaną dokumentacją (konstrukcje, architektura, rysunki montażowe) w formie papierowej.

Wymagania ogólne.

Dokumentacja projektowa powinna zostać wykonana zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami, zasadami najlepszej wiedzy technicznej oraz z zachowaniem zasady należytej staranności Wykonawcy.

O ile będzie to możliwe pod względem prawnym, technicznym i technologicznym dokumentacja projektowa powinna uwzględniać wymagania Zamawiającego (określone w niniejszym Programie Funkcjonalno Użytkowym, materiały przekazane przez Zamawiającego w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego). Każde opracowanie wchodzące w skład dokumentacji projektowej należy przekazać Zamawiającemu w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie. Urządzenia, technologie, roboty i materiały powinny być opisane i scharakteryzowane w sposób jednoznaczny i wyczerpujący. Dokumentacja projektowa powinna być sporządzona przez osobę posiadającą odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe oraz ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. W dokumentacji projektowej należy wydzielić opracowania zgodnie z systematyką podziału robót. Dokumentacja projektowa powinna odpowiadać wymaganiom obowiązujących przepisów. W zakresie niezbędnym do wykonania dokumentacji Zamawiający umożliwi Wykonawcy dokonywanie oględzin nieruchomości, budynku i jego pomieszczeń, wyposażenia i infrastruktury technicznej, w tym dokonywanie pomiarów, badań i koniecznych odkrywek.

Projekt ponadto musi uwzględniać niezbędne uzgodnienia wymagane obowiązującymi przepisami i musi zawierać niezbędne rozwiązania wymienianej instalacji elektrycznej i rozwiązania

zapewniające prawidłową wentylację tak szybko jak i samego dźwigu. Wymagania dotyczące właściwości wyrobów budowlanych: materiały przewidziane do wbudowania muszą spełniać wymagania art. 10 ustawy Prawa budowlanego oraz wymagania wynikające z obowiązujących Polskich Norm przenoszących normy europejskie lub norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy.

W przypadku braku Polskich Norm przenoszących normy europejskie lub norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy uwzględnia się w kolejności:

- europejskie aprobaty techniczne,
- wspólne specyfikacje techniczne,
- inne techniczne systemy odniesienia ustanowione przez europejskie organy normalizacyjne.

W przypadku braku Polskich Norm przenoszących normy europejskie lub norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy oraz aprobat, specyfikacji, norm i systemów, uwzględnia się w kolejności:

- Polskie Normy,
- polskie aprobaty techniczne,
- polskie specyfikacje techniczne.

Wszystkie materiały użyte do realizacji robot muszą być w I gatunku.

Wykonawca jest zobowiązany na każde żądanie Zamawiającego przedstawić dokumenty świadczące, że wbudowane materiały są dopuszczone do stosowania w budownictwie.

2.CZĘŚĆ INFORMACYJNA

2.1. Informacje ogólne

Zamawiający oświadcza, że działka budowlana przeznaczona pod budynek Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II stanowi własność Samorządu Województwa Lubelskiego i jest w zarządzie Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Inne posiadane informacje i dokumenty niezbędne do zaprojektowania robót budowlanych.

Zamawiający (Szpital) posiada do wglądu księgę rewizyjną w/w dźwigu nr ewidencyjny N3113061366.

W czasie planowania, wyceny, organizacji oraz realizacji zamówienia Wykonawca powinien uwzględnić szczególne warunki wykonania zamówienia wynikające z lokalizacji szybu dźwigowego, czynnych oddziałów i poradni szpitalnych ich funkcji i specyfiki użytkowania.

2.2. Zestawienie rysunków

- Skan Rysunku rzutu szybu dźwigowego blok D

Uwaga:

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający (Szpital) może w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert (na remont – modernizację dźwigu) zmodyfikować treść niniejszego projektu

funkcjonalno użytkowego jako części SIWZ. Każdą dokonaną w ten sposób modyfikację Zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, a jeżeli specyfikacja została udostępniana na stronie internetowej, zamieści ją także na tej stronie. Modyfikacje są każdorazowo wiążące dla Wykonawców.

Projektant dopuszcza zmianę w zakresie wystroju i zastosowanych materiałów wykończeniowych kabiny innych niż określone w powyższym projekcie. Szczegółową specyfikację należy uzgodnić przed sporządzeniem SIWZ - zakres zmian, rodzaj materiałów wykończeniowych i ich kolorystykę.
OPRACOWAŁ. ANDRZEJ krupa

1.7 Wytyczne w branży sanitarnej.

Ogólne wytyczne do projektu modernizacji części pomieszczeń parteru i I piętra w Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej (blok D) w zakresie instalacji wodno-kanalizacyjnych oraz centralnego ogrzewania

A. INSTALACJE WODNO-KANALIZACYJNE

I. Instalacje wodne

1. Założono likwidację (demontaż) instalacji wody zimnej i ciepłej dla likwidowanych przyborów sanitarnych typu umywalka, zlewozmywak czy natrysk.
2. Założono wymianę instalacji wody zimnej i ciepłej do przyborów sanitarnych.
3. Należy w projekcie wykonawczym ująć instalacje wody zimnej i ciepłej do nowo projektowanych przyborów sanitarnych.
4. Wymieniane i nowe lokalówki wody zimnej należy wykonać z rur polipropylenowych w systemie Wavin Ekoplastik typu S5 (PN10) odpowiedniej średnicy łączonych przez zgrzewanie polifuzyjne.
5. Na odgałęzieniu "lokalówki" od istniejącego pionu wody zimnej należy zastosować polski zawór przepływowy żeliwny, z pokrętkiem żeliwnym, dławicą wzniosową mosiężną na ciśnienie max 1,0 MPa (np. firmy KFA w Krakowie). Zabudowa zaworu musi umożliwiać jego łatwą wymianę.
6. Wymieniane i nowe lokalówki wody ciepłej należy wykonać z rur polipropylenowych w systemie Wavin Ekoplastik typu FIBER BAZALT PLUS S3,2 (PN28) odpowiedniej średnicy łączonych przez zgrzewanie polifuzyjne.
7. Na odgałęzieniu "lokalówki" od istniejącego pionu wody ciepłej należy zastosować polski zawór przepływowy żeliwny, skośny, z pokrętkiem żeliwnym, głowicą mosiężną, na temp. max +175°C, ciśnienie max 1,0 MPa (np. firmy KFA w Krakowie). Zabudowa zaworu musi umożliwiać jego łatwą wymianę.
8. W szachtach z zaworami odcinającymi wody zimnej i ciepłej należy zabudować stalowe emaliowane na biało drzwiczki rewizyjne o wielkości zapewniającej łatwą wymianę zaworów, t.j. minimum 30x30cm.
9. Rezygnuje się z zaworów czerpalnych ze złączką do węża, stąd likwidacji ulegają podejścia wodne do tych zaworów zarówno w sanitariatach, jak i innych pomieszczeniach.
10. Likwidacji ulegają podejścia wodne do kratek hermetycznych, o ile takie występują.
11. W ramach projektu należy uwzględnić wymianę szafek hydrantowych oraz ich wyposażenia na zgodne z obowiązującymi przepisami przeciwpożarowymi.

II. Instalacje kanalizacyjne

1. Założono likwidację (demontaż) instalacji kanalizacyjnej dla likwidowanych przyborów sanitarnych typu umywalka, zlewozmywak czy natrysk.
2. Założono wymianę starych podejść odpływowych wykonanych z rur żeliwnych lub rur PVC dla przyborów sanitarnych podlegających wymianie.

3. Należy w projekcie wykonawczym zaprojektować nowe podejścia odpływowe dla przyborów nowo projektowanych.
4. Należy doprojektować przedłużenie i odpowietrzenie pionów kanalizacyjnych dla potrzeb nowo projektowanych sanitariatów.
5. Do wykonania wymienianych i nowych podejść odpływowych należy zastosować kielichowe rury i kształtki do kanalizacji wewnętrznej typu PVC-U firmy WAVIN o podwyższonej odporności temperaturowej o nazwie handlowej PVC/HT-S średnicy DN50-110.
6. Wymieniane i nowe podejścia odpływowe należy wpiąć w istniejące żeliwne piony kanalizacyjne bądź to w istniejące trójniki żeliwne lub po wstawieniu w pion trójnika PVC-U odpowiedniej średnicy.
7. Włączenie nowych odpływów kanalizacyjnych wykonanych z PVC-U do istniejących żeliwnych trójników na pionach kanalizacyjnych należy wykonać przy użyciu uszczelki trapeza.
8. Podczas wstawiania trójnika w istniejący żeliwny pion kanalizacyjny należy wcześniej odpowiednio zabezpieczyć ten pion przed jego ewentualnym obsunięciem.
Należy stosować odpowiednie mocowania rury żeliwnej do ściany czy stropu w postaci obejm, cybantów wsporników itp.
9. Likwidacji ulegają wszystkie żeliwne kratki ściekowe dn50 oraz kratki hermetyczne KH w pomieszczeniach sanitarnych i pomieszczeniach o innym przeznaczeniu.
10. W pomieszczeniach z brodzikami natryskowymi na podmurówce przewiduje się natryski na poziomie podłogi wykonane z terakoty z zastosowaniem odpływów punktowych o przepustowości zgodnej z obowiązującymi przepisami i normami. Wpust podłogowy musi mieć możliwość jego czyszczenia od góry. Na całej powierzchni natrysku należy zastosować właściwą izolację przeciwwilgociową. Na całej powierzchni natrysku należy zastosować wymagane przepisami spadki.

III. Przybory sanitarne

1. W pomieszczeniach należy zastosować przybory wymagane przepisami ze względu na przeznaczenie tych pomieszczeń.
2. Należy zastosować nowe umywalki bez otworu (montaż na kołki) z białej porcelany, szerokości 55 cm, w komplecie z półpostumentem (np. model President firmy CERSANIT)
3. Należy wykorzystać istniejące zlewy z blachy nierdzewnej produkcji TELMED lub DORA-METAL, które po odczyszczeniu należy ponownie zamontować.
4. W przypadku konieczności wyposażenia pomieszczeń w zlewy należy zaprojektować zlewy z blachy nierdzewnej firmy DORA-METAL w Czarnkowie.
5. W pomieszczeniu socjalnym na I piętrze poza wymienianą umywalką należy zaprojektować 1-komorowy zlewozmywak z ociekaczem o wymiarach 600x800 mm na białej szafce zlewozmywakowej o tych samych wymiarach.
6. W pomieszczeniach o podwyższonej aseptycy przy umywalkach i zlewach należy zastosować ściennie baterie specjalne (łokciowe) uruchamiane bez kontaktu z dłonią na ciśnienie PN10 polskiej produkcji (np. KFA w Krakowie).
7. W pozostałych przypadkach należy zastosować baterie ściennie mieszające, odpowiednio umywalkowe lub zlewozmywakowe, np. model PIRYT firmy KFA w Krakowie.
8. W pomieszczeniach natrysków należy zastosować baterie ściennie natryskowe mieszające model PIRYT firmy KFA w Krakowie w komplecie z prowadnicą natrysku, wężykiem natryskowym w oplocie metalowym i słuchawką natryskową z rozbieralnym sitkiem.
9. Wysokość montażu umywalk oraz baterii umywalkowych i zlewozmywakowych zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.
10. W pomieszczeniach WC należy zastosować odpowiednie sedesy typu kompakt z odpływem pionowym np. model NOVA PRO firmy KOŁO.

11. Na zasileniu w wodę zimną zbiorników zestawów ustępowych typu kompakt należy zastosować zawory kątowe grzybkowe 1/3"x 3/8"
12. Sedesy typu kompakt należy wyposażyć w dedykowane do modelu kompaktu antybakteryjne twarde deski z uchwytnymi nierdzewnymi.

IV. Instalacja centralnego ogrzewania

1. We wszystkich pomieszczeniach należy wymienić zawory grzejnikowe na nowe.
2. Należy zastosować zawory termostyczne proste firmy DANFOSS średnicy DN15 serii RA 2000 model RA2994 wyposażone w gazowe głowice termostyczne wzmocnione serii RA2000 model RA2920.
3. Na gałęzkach grzejnikowych powrotnych należy zamontować proste grzejnikowe zawory powrotne średnicy DN15.
4. Należy wymienić rozetki na gałęzkach grzejnikowych na nowe.

OPRACOWAŁ: mgr inż. Sławomir Strach

2. Część Informacyjna

2.1 Oświadczenie o prawie dysponowania nieruchomości na cele budowlane.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2000r. Nr 106, poz. 1126, z późn. zm.) zgodnie z art. 32 ust. 4 pkt 2 tej ustawy oświadcza, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością oznaczoną w ewidencji gruntów i budynków jako działka (i) nr **84/4, 84/5, 84/6, 84/7, 84/8** w obrębie ewidencyjnym **1 – MIASTO ZAMOŚĆ** w jednostce ewidencyjnej **MIASTO ZAMOŚĆ** na cele budowlane, wynikające z tytułu: Nieodpłatne użytkowanie stanowiące własność Województwa Lubelskiego; Uchwała nr CJ 1573/2000 Zarządu Województwa Lubelskiego z dnia 07.06.2000 roku.

2.2 Przepisy dotyczące przedmiotu zamówienia

2.2.1 Oświadczenie o prawie dysponowania nieruchomością na cele budowlane .

2.2.2 Przepisy dotyczące przedmiotu zamówienia: Projekt należy wykonać w oparciu o aktualne przepisy prawa umożliwiające uzyskanie pozytywnych opinii Sanepid, p-poż i bhp., Przepisy dotyczące przedmiotu zamówienia obowiązujące na dzień przygotowywania programu funkcjonalno-użytkowego.

2.2.3 Ustawa z dnia 7 lipca 2003 r. Prawo budowlane (t. jedn. Dz. U. 2016. 290).

2.2.4 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t. jedn. Dz. U. 2015. 1422).

2.2.5 Ustawa z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2015. poz. 2164 z późn. zm).

2.2.6 Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska. (t. jedn. Dz. U. 2016. 672).

2.2.7 Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2004 r. w sprawie określenia rodzajów przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko oraz szczegółowych uwarunkowań związanych z kwalifikowaniem przedsięwzięcia do sporządzania raportu o oddziaływaniu na środowisko (Dz. U. z 2004 r. Nr 257 poz. 2573 z późn. zm).

2.2.8 Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 10 maja 2005 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko oraz szczegółowych uwarunkowań związanych z kwalifikowaniem przedsięwzięcia do sporządzania raportu o oddziaływaniu na środowisko (Dz. U. z 2005 r. Nr 92 poz. 769)

2.2.9 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 3 lipca 2003 roku w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. z 2003 r. Nr 120 poz. 1133 z późn zm)

2.2.10 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 (tekst jednolity Dz. U. z 24 września 2013 roku, poz. 1129).

2.2.11 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maj 2004 r. w sprawie określania metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania kosztów planowanych prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz.U. z 2004 r. Nr 130, poz. 1389)

2.2.12 Wszystkimi pozostałymi przepisami szczegółowymi i Normami Polskimi mającymi zastosowanie i wpływ na kompletność i prawidłowość wykonania zadania projektowego oraz docelowe bezpieczeństwo użytkowania wraz z trwałością i ekonomiką rozwiązań technicznych.

2.3 Inne posiadane informacje i dokumenty niezbędne do zaprojektowania robót budowlanych

- Zaświadczenie o Nr ewidencyjny LUB/BO/3286/02 o Przynależność do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa i opłaceniu składek (w załączeniu).
- inż. Ryszard WŁADYGA Uprawnienia Budowlane UANB-II-7342/67/92 (w załączeniu).

3. OGÓLNE WARUNKI WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT BUDOWLANYCH

3.1. OGÓLNE WYMAGANIA DOTYCZĄCE WYKONANIA ROBÓT

3.1.1. Ogólne wymagania dotyczące Wykonawcy Robót.

Wykonawca robót jest odpowiedzialny za jakość ich wykonania oraz zgodność z Dokumentacją Projektową, Specyfikacją Techniczną i poleceniami Inspektora Nadzoru. Do obowiązków Wykonawcy Robót należy przed przystąpieniem do robót opracowanie i przedstawienie do aprobaty Inspektorowi Nadzoru Programu Zapewnienia Jakości (PZJ),

w którym przedstawia się zamierzony sposób wykonania robót, możliwości techniczne, kadrowe i organizacyjne, gwarantujące wykonanie robót zgodnie z projektem, specyfikacjami technicznymi oraz poleceniami i ustaleniami przekazanymi przez Inspektora Nadzoru.

Pozostałe wymagania Zamawiający określi w Specyfikacji Technicznej Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych.

3.1.2. Ogólne zasady wykonania Robót.

Wykonanie robót powinno być zgodne z zatwierdzoną dokumentacją wykonawczą.

Wykonawca będzie odpowiedzialny za prowadzenie robót zgodnie z umową oraz za jakość zastosowanych materiałów i wykonywanych robót, za ich zgodność z dokumentacją projektową oraz poleceniami Zamawiającego. Następstwa jakiegokolwiek błędu spowodowanego przez Wykonawcę w wytyczeniu i wyznaczaniu robót zostaną, jeśli wymagać tego będzie Zamawiający, poprawione przez Wykonawcę na własny koszt. Sprawdzenie wytyczenia robót lub wyznaczenia wysokości przez Zamawiającego nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności za ich dokładność. Polecenia Inżyniera będą wykonywane nie później niż w czasie przez niego wyznaczonym, po ich otrzymaniu przez Wykonawcę, pod groźbą zatrzymania robót. Skutki finansowe z tego tytułu ponosi Wykonawca.

Pozostałe wymagania Zamawiający określi w Specyfikacji Technicznej Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych.

3.1.3. Przekazanie placu budowy.

Inwestor w terminie określonym w warunkach Umowy, przekaze Kierownikowi Budowy plac budowy wraz ze wszystkimi wymaganymi uzgodnieniami prawnymi i administracyjnymi, współrzędne punktów tyczenia obiektu, współrzędne reperów, Dziennik Budowy, Księgę Obmiaru Robót oraz Dokumentację techniczną wraz ze specyfikacją techniczną. Zamawiający przekaze Wykonawcy wszystkie dokumenty oraz opracowania projektowe, niezbędne do wykonania prac objętych Umową, w formie określonej przez inwestora. Kierownik Budowy, każdorazowo na pisemną prośbę Wykonawcy, udostępni wszystkie dokumenty niezbędne do wykonania prac objętych Umową.

Na wykonawcy spoczywa odpowiedzialność za ochronę wykonanych prac oraz przekazanych obiektów

i materiałów, do chwili wystawienia przez Zamawiającego Protokołu Przejęcia Końcowego Robót.

Uszkodzenie lub zniszczone elementy, materiały, urządzenia, znaki geodezyjne itp. Wykonawca naprawi, odtworzy i utrwali na własny koszt.

3.1.4. Zabezpieczenie placu budowy.

Fakt przystąpienia do robót, Wykonawca obwieści publicznie przed ich rozpoczęciem, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz w sposób uzgodni z Zamawiającym. Umieści w miejscach oraz ilościach określonych przez Zamawiającego, tablice informacyjne, których treść i forma będą zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz wytycznymi Inspektora Nadzoru. Tablice informacyjne będą utrzymywane przez Wykonawcę w dobrym stanie przez cały okres realizacji robót. Wykonawca jest zobowiązany do zabezpieczenia terenu budowy w okresie trwania realizacji kontraktu, aż do zakończenia i odbioru ostatecznego robót. Wykonawca dostarczy, zainstaluje i będzie utrzymywał tymczasowe urządzenia zabezpieczające, w tym: ogrodzenia, poręcze, oświetlenie, sygnały i znaki ostrzegawcze, dozorców oraz wszystkie inne środki niezbędne do ochrony robót, pracowników, społeczności i innych.

Koszt zabezpieczenia terenu budowy nie podlega odrębnej zapłacie i przyjmuje się, że jest włączony w cenę umowną.

3.1.5. Ochrona środowiska w czasie wykonywania robót.

Wykonawca ma obowiązek znać i stosować w czasie prowadzenia robót wszystkie przepisy dotyczące ochrony środowiska naturalnego.

W okresie trwania budowy i wykańczania robót Wykonawca będzie utrzymywać teren budowy wraz z wykopami w stanie bez wody stojącej. Będzie podejmować wszelkie uzasadnione kroki mające na celu stosowanie przepisów i norm dotyczących ochrony środowiska na terenie i wokół terenu budowy oraz będzie unikać uszkodzeń lub uciążliwości dla osób lub własności społecznej i innych przyczyn powstałych w następstwie jego sposobu działania.

Stosując się to tych wymogów, będzie miał szczególny wzgląd na:

- lokalizację baz, warsztatów, magazynów, składowisk i dróg dojazdowych,
- środki ostrożności i zabezpieczenia zbiorników i cieków wodnych substancjami toksycznymi, zanieczyszczeniem powietrza pyłami i gazami, możliwością powstania pożaru.

3.1.6. Ochrona przeciwpożarowa.

Wykonawca będzie przestrzegać przepisów ochrony przeciwpożarowej.

Wykonawca będzie utrzymywać ważny sprzęt ochrony przeciwpożarowej, wymagany przez odpowiednie przepisy na terenie budowy, w pomieszczeniach biurowych, mieszkalnych, magazynowych i innych pomieszczeń wykorzystywanych w trakcie trwania prac budowlanych oraz w maszynach i pojazdach. Materiały łatwopalne będą składowane w sposób zgodny z odpowiednimi przepisami i zabezpieczone przed dostępem osób trzecich.

Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie straty spowodowane pożarem wywołanym sposobem realizacji robót lub przez personel Wykonawcy.

3.1.7. Materiały szkodliwe dla otoczenia.

Materiały, które w sposób trwały są szkodliwe dla otoczenia, nie będą dopuszczone do użycia. Nie dopuszcza się do użycia materiałów wywołujących szkodliwe promieniowanie o stężeniu większym od dopuszczalnego odpowiednimi przepisami.

Wszystkie materiały odpadowe użyte do robót, będą miały aprobatę techniczną lub certyfikaty dopuszczenia wydane przez uprawnioną jednostkę, jednoznacznie określającą brak szkodliwego oddziaływania tych materiałów na środowisko. Materiały które są szkodliwe dla otoczenia tylko robót,

a po zakończeniu robót ich szkodliwość zanika (np. materiały pyłaste), mogą być użyte pod warunkiem przestrzegania wymagań technologicznych ich wbudowania. Jeśli wymagają tego odpowiednie przepisy, Zamawiający powinien otrzymać zgodę na użycie tych materiałów od właściwych organów administracji państwowej.

3.1.8. Ochrona własności publicznej i prywatnej.

Wykonawca odpowiada za ochronę obiektów, instalacji, urządzeń znajdujących się na powierzchni ziemi oraz pod ziemią na terenie objętym pracami budowlanymi. Wykonawca uzyska od odpowiednich władz będących ich właścicielem potwierdzenie informacji dotyczących mu przez Zamawiającego w ramach planu ich lokalizacji.

Wykonawca zapewni właściwe oznaczenie i zabezpieczenie przed ich uszkodzeniem w czasie trwania budowy, przy obecności właściciela tych obiektów, instalacji lub urządzeń. Wykonawca zobowiązany jest umieścić w swoim harmonogramie rezerwę czasową dla wszelkiego rodzaju robót, które mają być wykonane w zakresie przełożenia instalacji lub urządzeń podziemnych i naziemnych na terenie budowy oraz powiadomi Inspektora Nadzoru oraz władze lokalne o zamiarze rozpoczęcia robót. O fakcie przypadkowego uszkodzenia instalacji lub urządzeń, Wykonawca niezwłocznie powiadomi Inspektora Nadzoru i władze lokalne oraz będzie z nimi współpracował dostarczając

wszelkiej pomocy niezbędnej do dokonania napraw. Wykonawca odpowiada za wszelkie uszkodzenia urządzeń i instalacji nadziemnych i podziemnych w dokumentach dostarczonych mu przez Zamawiającego.

3.1.9. Bezpieczeństwo i higiena pracy.

Podczas realizacji robót Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać przepisy dotyczące bezpieczeństwa

i higieny pracy. W szczególności Wykonawca ma obowiązek zadbać o to, aby personel nie wykonywał pracy w warunkach niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia oraz nie spełniających wymagań sanitarnych. Wykonawca zapewni i będzie utrzymywał wszystkie urządzenia zabezpieczające, socjalne oraz sprzęt i odzież dla ochrony życia i zdrowia osób zatrudnionych na budowie oraz dla zapewnienia bezpieczeństwa publicznego. Uznaje się, że wszystkie koszty związane z wypełnieniem wymagań bezpieczeństwa określonych powyżej, są uwzględnione w Umowie.

Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu, w ciągu tygodnia od czasu przekazania placu budowy, Planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia zwanym „Planem BIOZ”

3.1.10. Ochrona i utrzymanie robót.

Wykonawca będzie odpowiedzialny za ochronę robót, za wszystkie materiały i urządzenia używane do robót, od daty rozpoczęcia robót do chwili wystawienia przez Zamawiającego Protokołu Przejęcia Końcowego Robót.

Wykonawca będzie utrzymywać roboty do czasu odbioru ostatecznego. Utrzymanie powinno być prowadzone w taki sposób, aby obiekty budowlane oraz wszelkie ich elementy, były w zadowalającym stanie przez cały czas prowadzenia robót, do momentu odbioru ostatecznego.

Jeśli wykonawca w jakimkolwiek czasie zaniedba utrzymanie, to na polecenie Zamawiającego roboty budowlane mogą zostać wstrzymane, a wykonawca powinien rozpocząć roboty utrzymaniowe nie później niż 24 godziny po otrzymaniu polecenia od Zamawiającego.

3.1.11. Stosowanie się do przepisów prawa.

Wykonawca zobowiązany jest znać wszystkie przepisy wydane przez władze centralne i miejscowe oraz przepisy i wytyczne, które są w jakikolwiek sposób związane z robotami. Wykonawca jest w pełni odpowiedzialny za przestrzeganie tych praw, przepisów i wytycznych podczas prowadzenia robót. Wykonawca zobowiązany jest przestrzegać praw patentowych i będzie w pełni odpowiedzialny za wypełnienie wszelkich wymagań prawnych odnośnie wykorzystania opatentowanych urządzeń lub metod. Ponadto w sposób ciągły będzie informować Zamawiającego w swoich działaniach, przedstawiając kopie zezwoleń i inne odnośne dokumenty.

3.1.12. Materiały.

W trakcie tworzenia dokumentacji projektowej Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia Zamawiającemu doboru materiałów proponowanych do wykorzystania w trakcie realizacji robót w celu uzyskania akceptacji dla proponowanych rozwiązań i materiałów. Zamawiający może wymagać przedstawienia próbek do oceny i zatwierdzenia.

Co najmniej na trzy tygodnie przed zaplanowanym wykorzystaniem jakichkolwiek materiałów przeznaczonych do Robót, Wykonawca przedstawi szczegółowe informacje dotyczące proponowanego źródła wytwarzania, zamawiania lub doboru materiałów, odpowiednie świadectwa badań oraz próbki do zatwierdzenia przez Zamawiającego. W szczególności dotyczy to materiałów przeznaczonych do wykorzystania przy pracach związanych z wykończeniem wnętrza. Cechy materiałów muszą być jednorodne i wykazywać bliską zgodność z określonymi wymaganiami. Rozrzuty tych cech nie mogą przekraczać dopuszczalnego poziomu tolerancji. Zatwierdzenie przez Zamawiającego pewnych materiałów z danego źródła nie oznacza automatycznie, że wszystkie

materiały z danego źródła uzyskają zatwierdzenie. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia badań materiałów w celu udokumentowania, że materiały uzyskane z dopuszczonego źródła, w sposób ciągły spełniają wymagania Specyfikacji technicznych w czasie postępu Robót.

3.2. PRZEPISY PRAWNE I NORMY ZWIĄZANE Z PROJEKTOWANIEM I WYKONANIEM ZAMÓWIENIA

Wykonawca jest zobowiązany wykonać przedmiot zamówienia, spełniając wymagania ustawy Prawo Budowlane (tekst jednolity Dz. U. 2015. 1422) z późniejszymi zmianami), rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. Nr 75/2002r, póź. 690, z późniejszymi zmianami), innych ustaw i rozporządzeń, Polskich Norm, zasad wiedzy technicznej i sztuki budowlanej.

3.3. KONTROLA JAKOŚCI ROBÓT

Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość Robót i dostarczy Zamawiającemu do zatwierdzenia szczegóły swojego Programu zapewnienia jakości. Przedstawi on w nim zamierzony sposób Wykonywania Robót, możliwości techniczne, kadrowe i organizacyjne, gwarantujące wykonanie Robót zgodnie z Dokumentacją techniczną oraz poleceniami i ustaleniami przekazanymi przez Zamawiającego.

Celem kontroli jakości Robót będzie zapewnienie osiągnięcia założonej jakości Robót. Wykonawca jest odpowiedzialny za pełną kontrolę Robót i jakości materiałów. Wykonawca zapewni odpowiedni system kontroli, włączając personel, sprzęt, zaopatrzenie i wszelkie urządzenia niezbędne do pobierania próbek i badań materiałów oraz Robót. Wykonawca będzie przeprowadzać pomiary i badania materiałów oraz Robót z częstotliwością zapewniającą stwierdzenie, że Roboty wykonano zgodnie z wymaganiami zawartymi w Dokumentacji Technicznej. Przed wykonaniem badań jakości materiałów przez Wykonawcę, Zamawiający może dopuścić do użycia tylko te materiały, które posiadają:

- certyfikat na znak bezpieczeństwa, wskazujący na to, że zapewniono zgodność z kryteriami technicznymi i przepisami aprobat technicznych oraz właściwych przepisów i dokumentów technicznych
- deklarację zgodności lub certyfikat zgodności z aprobatą techniczną w przypadku wyrobów, jeżeli nie są objęte certyfikacją określoną w pkt. powyżej.

3.4. DOKUMENTY BUDOWY

Dziennik Budowy

Dziennik budowy jest wymaganym dokumentem prawnym obowiązującym Zamawiającego i Wykonawcę w okresie od przekazania Wykonawcy terenu Budowy do końca okresu gwarancyjnego. Odpowiedzialność za prowadzenie Dziennika zgodnie z obowiązującymi przepisami spoczywa na Wykonawcy.

Zapisy w dzienniku budowy będą wykonywane na bieżąco i będą dotyczyć przebiegu robót, stanu bezpieczeństwa ludzi i mienia oraz technicznej i gospodarczej strony budowy.

Każdy zapis w dzienniku budowy będzie opatrzone datą jego zapisu, podpisem osoby dokonującej wpisu z podaniem danych personalnych i stanowiska służbowego. zapisy będą wykonywane w sposób czytelny technika trwałą w porządku chronologicznym bezpośrednio jeden pod drugim, bez przerw.

Załączone do dziennika Budowy protokoły i inne dokumenty będą oznaczone kolejnymi numerami załącznika i opatrzone datą i podpisem Wykonawcy i Inspektora Nadzoru.

Do dziennika budowy należy wpisać w szczególności

- datę przekazania Wykonawcy terenu Budowy
- datę przekazania na budowę Dokumentacji Projektowej
- datę przekazania uzgodnionego przez Zamawiającego programu zapewniania jakości i harmonogramu rzeczowo-finansowego
- terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych elementów robót
- przebieg robót, trudności i przeszkody w ich prowadzeniu okresy i przyczyn przerw w robotach
- uwagi i polecenia Inspektora Nadzoru i projektanta
- daty wstrzymania robót z podaniem powodu
- zgłoszenia i daty odbiorów robót zanikających, ulegających zakryciu, częściowych i końcowych
- wyjaśnienia, uwagi i propozycje Wykonawcy
- zgodność rzeczywistych warunków geotechnicznych z ich opisem w dokumentacji projektowej
- dane dotyczące materiałów, pobierania próbek oraz wyniki badań z podaniem, kto je przeprowadził
- inne istotne informacje o przebiegu robót

Propozycje, uwagi i wyjaśnienia Wykonawcy, wpisane do Dziennika Budowy będą przedłożone Inspektorowi Nadzoru do ustosunkowania się.

Decyzje Inspektora Nadzoru wpisane do Dziennika budowy Wykonawca podpisuje z zaznaczeniem ich przyjęcia lub zajęciem stanowiska.

Wpis projektanta do dziennika Budowy obliguje Inspektora Nadzoru do ustosunkowania się. Projektant nie jest jednak stroną kontraktu i nie ma uprawnień do wydawania poleceń Wykonawcy robót.

Pozostałe wymagania Zamawiający określi w Specyfikacji Technicznej Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych.

3.5. ODBIÓR ROBÓT

73. Do odbioru końcowego Wykonawca jest zobowiązany przygotować następujące dokumenty:

- dokumentację projektową z naniesionymi zmianami
- specyfikacje techniczne
- uwagi i zalecenia Inspektora Nadzoru, zwłaszcza przy odbiorze robót zanikających i ulegających zakryciu
- recepty i ustalenia techniczne
- Dziennik Budowy
- wyniki pomiarów kontrolnych oraz badań i oznaczeń laboratoryjnych zgodnie z ST i PZJ
- atesty jakościowe wbudowanych materiałów
- opinię technologiczną sporządzoną na podstawie wszystkich wyników badań i pomiarów załączonych dokumentów do odbioru a wykonanych zgodnie z ST i PZJ
- sprawozdania techniczne
- inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego

2. Sprawozdania techniczne zawierać będą:

- zakres i lokalizację wykonanych robót
- wykaz wprowadzonych zmian w stosunku do Dokumentacji projektowej
- uwagi dotyczące warunków realizacji robót
- datę rozpoczęcia i zakończenia robót

Pozostałe wymagania Zamawiający określi w Specyfikacji Technicznej Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych.

4. Część rysunkowa

INWENTARYZACJA

- 4.1 D1 – piwnice strona lewa
- 4.2 D 2 – I piętro strona prawa
- 4.3 D 3 – parter strona prawa + hall

PO PRZEBUDOWIE

- 4.4 D 4 – piwnice strona lewa
- 4.5 D 5 – parter strona prawa
- 4.6 D 6 – I piętro strona prawa
- 4.7 D 7 – Hall + wejście - parter
- 4.8 Zagospodarowanie Terenu
- 4. 9 Skan Rysunku rzutu szybu dźwigowego blok D

Sporządzili:

Jadwiga DERENCZ

mgr inż. Oliwia JANOWSKA

mgr inż. Sławomir STRACH

Andrzej KRUPA

Mieczysław SMARKAŁA

inż. Ryszard WŁADYGA

Uprawnienia Budowlane UANB-II-7342/67/92

Przynależność do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa

Nr ewidencyjny LUB/BO/3286/02