



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

22-400 Zamość ul. Aleje Jana Pawła II 10, ☎ 84 6773333, ✉ szpital@szpital.zam.pl
www.szpital.zam.pl, NIP 922 229 24 91, REGON 006050134, KRS 0000021024

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa zamówienia:

Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego dla zadania pn. „Poprawa dostępności do Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej” w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Kategoria obiektu:	XI
Branża:	architektoniczna wraz z technologią, konstrukcyjna, sanitarna, elektryczna, teletechniczna, drogowa, zielen
Lokalizacja:	działki nr ewid. 84/7 i 84/8, obręb Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, powiat: zamojski, województwo: lubelskie
Zamawiający:	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość

Nazwy i kody według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

- 71210000-3 - Doradcze usługi architektoniczne;
- 71221000-3 - Usługi architektoniczne w zakresie obiektów budowlanych;
- 71223000-7 - Usługi architektoniczne w zakresie rozbudowy obiektów budowlanych;
- 71240000-2 - Usługi architektoniczne, inżynieryjne i planowania;
- 71251000-2 - Usługi architektoniczne i dotyczące pomiarów budynków;
- 71320000-7 - Usługi inżynieryjne w zakresie projektowania;
- 71420000-8 - Architektoniczne usługi zagospodarowania terenu.

Zamość, 04.2023 r.

Spis treści

1	WPROWADZENIE.....	3
1.1	Podstawa formalno-prawna.....	3
1.2	Słownik pojęć.....	3
2	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.....	4
2.1	Cel przedmiotu zamówienia.....	4
2.2	Zakres przedmiotu zamówienia.....	4
2.3	Forma dokumentacji.....	5
2.3.1	Koncepcja architektoniczna.....	5
2.3.2	Karta informacyjna przedsięwzięcia.....	5
2.3.3	Dokumentacja projektowo-kosztorysowa.....	5
3	INFORMACJE O BUDYNKU.....	5
3.1	Dane liczbowe.....	6
3.2	Elementy budynku.....	6
4	WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO.....	6
4.1	Program użytkowy i wytyczne budowlane.....	6
4.1.1	Zagospodarowanie terenu.....	6
4.1.2	Kondygnacja (-1) – piwnice.....	7
4.1.3	Kondygnacja (1) – parter.....	7
4.1.4	Kondygnacja (2) – pierwsze piętro.....	8
4.1.5	Kondygnacja (3) – drugie piętro.....	12
4.1.6	Elewacja.....	12
4.2	Instalacje sanitarne.....	12
4.2.1	Przyłącze gazowe.....	12
4.2.2	Przyłącze wodociągowe.....	12
4.2.3	Instalacja wodociągowa.....	12
4.2.4	Instalacja przeciwpożarowa.....	13
4.2.5	Instalacja kanalizacyjna.....	13
4.2.6	Instalacja centralnego ogrzewania.....	14
4.2.7	Armatura.....	14
4.3	Gazy medyczne.....	14
4.4	Wentylacja i klimatyzacja.....	15
4.5	Instalacje elektryczne.....	15
4.6	Instalacje automatyki i niskoprądowe.....	15
4.6.1	Instalacje telefoniczne.....	15
4.6.2	BMS.....	16
4.7	Systemy informatyczne.....	16
4.8	Instalacja systemu sygnalizacji pożaru (SSP), DSO.....	17
5	ZAŁĄCZNIKI.....	18

1 WPROWADZENIE

1.1 Podstawa formalno-prawna

Materiałami wyjściowymi do realizacji zamówienia są w szczególności:

- Strategia Rozwoju Województwa Lubelskiego do 2030 roku,
- Dokumentacja archiwalna,
- Uzgodnienia z Użytkownikiem,
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tekst jednolity: Dz.U. 2022 poz. 402)
- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 2351 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 31 stycznia 2022 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity: Dz.U. 2022 poz. 1225),
- Ustawa z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 1029 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz.U. 2019 poz. 1839 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. 2010 nr 109 poz. 719 z późn. zm.)
- **Standard Dostępności Szpitali** wdrażający działania pro jakościowe związane z dostosowaniem placówek medycznych do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami (przede wszystkim osób z niepełnosprawnościami i osób starszych). Osoby ze szczególnymi potrzebami są rozumiane zgodnie z zakresem dostępności, zdefiniowanym w Programie rządowym Dostępność Plus 2018-2025 i Ustawie o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
- **Standardy dostępności dla polityki spójności 2014-2020.**

1.2 Słownik pojęć

Ilekróć w Opisie Przedmiotu Zamówienia jest mowa o:

1. Szpitalu – rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
2. OPZ – rozumie się przez to niniejszy Opis Przedmiotu Zamówienia
3. zadaniu – rozumie się przez to zadanie główne wpisane do Strategii Rozwoju Województwa Lubelskiego do 2030 roku tj. "Poprawa dostępności do Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej"
4. budynku – rozumie się przez to Blok „D” Szpitala
5. DoŚU – rozumie się przez to Decyzję o środowiskowych uwarunkowaniach
6. KIP – rozumie się przez to Kartę Informacyjną Przedsięwzięcia
7. MPZP – rozumie się przez to Miejskowy Plan Zagospodarowania Przestrzennego
8. AOS – rozumie się przez to Ambulatoryjną Opiekę Specjalistyczną
9. RCKiK – rozumie się przez to Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Oddział Terenowy w Zamościu.

2 PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego dla inwestycji polegającej na remoncie, przebudowie i rozbudowie Bloku „D” oraz remoncie wraz z zagospodarowaniem terenu w celu poprawy dostępności i dostosowania tego obszaru do obecnie obowiązujących przepisów w ramach zadania pn. „Poprawa dostępności do Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej”;

z uwzględnieniem etapowania realizacji inwestycji:

- a) *rozbudowa wejścia głównego wraz z zagospodarowaniem przyległego terenu;*
- b) *remont, przebudowa i rozbudowa lewego skrzydła Bloku „D” wraz z zagospodarowaniem przyległego terenu;*
- c) *pozostały zakres przedmiotu zamówienia;*

zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami, standardami, wiedzą techniczną, ekspertyzami oraz wymaganiami użytkowymi i funkcjonalnymi Zamawiającego.

2.1 Cel przedmiotu zamówienia

Opracowana wielobranżowa dokumentacja projektowo-kosztorysowa będzie stanowić podstawę do pozyskania zewnętrznych środków finansowych, a następnie do wykonania robót budowlanych dla wskazanego zadania.

2.2 Zakres przedmiotu zamówienia

1. Pozyskanie materiałów przedprojektowych: wypis i wyrys z MPZP, wypis z rejestru gruntów, mapa ewidencyjna, zasadnicza i inne niezbędne do realizacji zamówienia,
2. Opracowanie **mapy do celów projektowych**, wykonanie niezbędnych badań geologicznych, pomiarów geodezyjnych itp.,
3. Wykonanie **wielobranżowej inwentaryzacji** obszaru objętego opracowaniem w tym inwentaryzacji dendrologicznej; Wykonawca zobowiązany jest do dokonania oceny stanu technicznego elementów budynku będących w zakresie opracowania (w szczególności w związku z koniecznością spełnienia warunków p.poż.),
4. Opracowanie **Ekspertyzy pożarowej** dla Bloku „D” z łącznikiem, przygotowanie i złożenie wniosku do Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie i **uzyskanie zgody na zastosowanie rozwiązań zamiennych** w celu spełnienia wymagań ochrony przeciwpożarowej,
5. Opracowanie **Koncepcji architektonicznej** rozbudowy wejścia głównego oraz zagospodarowania przyległego terenu,
6. Opracowanie **Karty Informacyjnej Przedsięwzięcia**, przygotowanie, złożenie wniosku o wydanie **Decyzji o Środowiskowych Uwarunkowaniach** i uzyskanie prawomocnej DoŚU lub postanowienia o braku obowiązku przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko,
7. Opracowanie **projektu budowlanego** z podziałem na branże i etapy realizacji inwestycji, o których mowa w pkt 2 ppkt a), b) i c),
8. Przygotowanie, złożenie wniosku i uzyskanie prawomocnej **decyzji o pozwoleniu na budowę**,
9. Opracowanie pełnej dokumentacji projektowo-kosztorysowej tj.: **projektu wykonawczego, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych, przedmiaru robót oraz kosztorysu inwestorskiego** z podziałem na branże i etapy realizacji inwestycji, o których mowa w pkt 2 ppkt a), b) i c),
10. Uzgodnienie dokumentacji wykonawczej z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń p.poż. oraz sanitarno-higienicznych,
11. Uzyskanie innych decyzji, postanowień, opinii, uzgodnień i odstępstw niezbędnych do realizacji zadania, w tym robót budowlanych (np. pozwolenie na wycinkę drzew jeżeli konieczne),
12. Pełnienie nadzoru autorskiego.

2.3 Forma dokumentacji

Zgodnie z Ustawą Prawo Zamówień Publicznych przedmiotu zamówienia nie można opisywać przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców.

2.3.1 Koncepcja architektoniczna

1. Koncepcja powinna zawierać:
 - a) rzuty i przekroje uwzględniające rozwiązania funkcjonalne, techniczne i materiałowe,
 - b) opis techniczny,
 - c) wizualizacje 3D
2. Ilość egzemplarzy: ilość niezbędna do uzyskania pozytywnych uzgodnień/opinii oraz 3 egz. w wersji papierowej i 1 egz. na nośniku elektronicznym* dla Zamawiającego.

2.3.2 Karta informacyjna przedsięwzięcia

1. KIP należy opracować zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i wymaganiami organów opiniujących.
2. Zamawiający nie ma obowiązku weryfikacji KIP pod kątem zgodności z przepisami. Wszelkie wady lub braki opracowania wskazane przez organy opiniujące Wykonawca zobowiązuje się usunąć w czasie biegu terminu na opracowanie KIP i uzyskanie DoŚU.
3. Ilość egzemplarzy: ilość niezbędna do uzyskania DoŚU oraz 1 egz. w wersji papierowej i 1 egz. na nośniku elektronicznym* dla Zamawiającego.

2.3.3 Dokumentacja projektowo-kosztorysowa

1. Projekt budowlany – forma i zakres zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - ilość egzemplarzy: ilość niezbędna do uzyskania decyzji o pozwoleniu na budowę oraz 1 egz. na nośniku elektronicznym* dla Zamawiającego,
2. Projekt wykonawczy – zakres projektu powinien zawierać komplet rozwiązań projektowych w stopniu rozszerzonym o rozwiązania techniczno-wykonawcze, szczegółowe opisy i detale we wszystkich branżach, w tym materiały informacji przestrzennej i identyfikacji wizualnej,
 - ilość egzemplarzy: 3 egz. w wersji papierowej i 1 egz. na nośniku elektronicznym*.
3. Specyfikacje wykonania i odbioru robót budowlanych, przedmiary robót, kosztorysy inwestorskie – forma i zakres zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - ilość egzemplarzy: 3 egz. w wersji papierowej i 1 egz. na nośniku elektronicznym*.
4. Zbiorcze zestawienie kosztów – 1 egz. na nośniku elektronicznym*.

* - Zamawiający wymaga, aby w formie elektronicznej znajdował się podział na wersję edytowalną z rozszerzeniem DOC lub ODT, a w przypadku rysunków z rozszerzeniem DWG oraz nieedytowalnej z rozszerzeniem PDF.

3 INFORMACJE O BUDYNKU

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 60. (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 Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie. Oddział terenowy w Zamościu.

Budynek wyposażony jest w instalacje wodno-kanalizacyjne, wentylacji grawitacyjnej, elektryczne, telefoniczne, informatyczne i przeciwpożarowe.

Budynek posiada świadectwo charakterystyki energetycznej z 2015 r.

3.1 Dane liczbowe

- Łączna powierzchnia stref pożarowych – 6 612 m²
- Powierzchnia użytkowa – 5 171 m²
- Wysokość kondygnacji – 2,90-2,94 m od poziomu posadzki do stropu w pomieszczeniach, 2,56 m do sufitu w korytarzu

3.2 Elementy budynku

- Fundamenty – żelbetowe,
- Ściany zewnętrzne – prefabrykowane i murowane z gazobetonu gr. 37 cm odm. 600 kl. 4 na zaprawie ciepłochronnej,
- Ściany wewnętrzne gr. 25 cm z cegły pełnej ceramicznej,
- Schody – żelbetowe,
- Stropy – z prefabrykowanych żelbetowych płyt wspornikowo-żebrowych,
- Stropodach – z prefabrykowanych żelbetowych płyt żebrowych ułożonych na dźwigarach strunobetonowych, nad klatką schodową z płyt korytkowych, nad maszynownią dźwigów z prefabrykowanych płyt kanałowych,
- Przewody wentylacji grawitacyjnej – z ceramicznych bloczków drobnowymiarowych,
- Elewacja – stan po termomodernizacji z 2011 r.,
- Instalacje sanitarne – woda zimna, woda ciepła, kanalizacja, centralne ogrzewanie, przyłącze gazów medycznych,
- Instalacje elektryczne i teletechniczne – oświetlenie i instalacja gniazd wtykowych, ochrony od porażenia, sterowania, sygnalizacji, połączeń wyrównawczych, teletechnicznych (sygnalizacji pożaru, telefoniczna, informatyczna), piorunochronna.

4 WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO

4.1 Program użytkowy i wytyczne budowlane

4.1.1 Zagospodarowanie terenu

4.1.1.1 Zagospodarowanie terenu przy wejściu głównym

1. Rozbudowa wejścia głównego zgodnie z pkt 4.1.3.1.
2. Przebudowa i rozbudowa pochylni zgodnie z zasadami projektowania uniwersalnego i standardami dostępności:
 - Należy zaprojektować pochyły chodnik o spadku podłużnym <5% z łagodnymi skarpami.
 - W przypadku braku możliwości ukształtowania terenu w sposób bezpieczny dla użytkownika i zgodny z przepisami – zastosować balustrady.
 - Materiały i kolorystyka muszą spełniać obowiązujące normy i wymogi standardów dostępności.
 - Planuje się budowę pochylni/chodnika o szerokości użytkowej ok. 240 cm.
 - Zamawiający wymaga zaprojektowania pochylni łączącej poziom wejścia głównego z terenem przyległym do wejścia południowego (istniejące połączenie), jak i z poziomem placu przed wejściem (nowe połączenie).
 - Zaleca się usytuowanie miejsc do odpoczynku w połowie długości pochylni – w pobliżu skrzyżowania jej kierunków.
3. Przebudowa placu przed wejściem głównym.
 - Należy przeanalizować niweletę placu pod kątem możliwości zmniejszenia ilości stopni prowadzących na poziom parteru.

- Materiały i kolorystyka muszą spełniać obowiązujące normy i wymogi standardów dostępności (fakturowe oznaczenie nawierzchni).
- Nośność i wymiary: przewiduje się, że plac reprezentacyjny będzie także pełnić funkcję placu manewrowego dla pojazdów straży pożarnej; należy spełnić wymagania obowiązujących przepisów.

4.1.1.2 Zagospodarowanie terenu przy północnej elewacji Bloku „D”

1. Budowa szachtu windowego zgodnie z pkt 4.1.3.2 ust. 3 i 4.
2. Budowa dojścia pieszego do nowego wejścia do budynku.
 - Materiały i kolorystyka muszą spełniać obowiązujące normy i wymogi standardów dostępności (fakturowe oznaczenie nawierzchni).
 - Należy zaprojektować miejsca odpoczynku w pobliżu wejścia do budynku.
3. Budowa dojazdu pożarowego między Blokami „D” i „B”, który może stanowić rozwiązanie zamienne rekompensujące niezgodności z przepisami p.poż. oraz pełnić funkcję podjazdu pod nowo projektowany szacht windowy.

4.1.1.3 Zagospodarowanie pozostałego terenu

W przypadku wystąpienia dodatkowych rozwiązań zamiennych – należy spełnić wymagania wynikające z opracowanej Ekspertyzy p.poż.

4.1.2 **Kondygnacja (-1) – piwnice**

1. Dostosowanie do obowiązujących przepisów przeciwpożarowych zgodnie z opracowaną Ekspertyzą p.poż.
2. Dostosowanie do obowiązujących przepisów higieniczno-sanitarnych. W przypadku wydzielenia dodatkowego węzła higieniczno-sanitarnego dopuszcza się usytuowanie go w okolicy północnej klatki schodowej i zaprojektowanie wspólnego z I piętrzem (patrz: pkt 4.1.4.1 ust. 3) szachtu kanalizacyjnego i wentylacji grawitacyjnej.
3. Remont zaplecza szatniowo-sanitarnego nie wymagającego przebudowy.
4. Demontaż nieużywanych instalacji wentylacji mechanicznej i gazów medycznych.
5. Adaptacja pomieszczenia wentylatorowni na szatnię dla pracowników.

4.1.3 **Kondygnacja (1) – parter**

4.1.3.1 Strefa wejścia głównego

1. Powiększenie powierzchni holu poprzez rozbudowę strefy wejścia:
 - Wysunięcie przegród zewnętrznych na szerokości obecnej strefy zadaszania o ok. 3 m w kierunku zachodnim. Zamawiający zaleca zaprojektowanie przegród szklanych na cokole.
 - Budowa schodów zewnętrznych, murków i balustrad w odpowiedniej odległości od drzwi wejściowych umożliwiającej swobodną komunikację i przestrzeń manewrową dla wózków (min. 3,5 m do krawędzi pierwszego górnego stopnia).
 - Zaprojektowanie nowej konstrukcji zadaszania z miejscem na szyld informacyjny w postaci podświetlanego panelu.
 - Utworzenie przedsionka z automatycznie otwieranymi drzwiami o długości zapewniającej komfort termiczny w okresie zimowym (3,5-4 m) oraz swobodną przestrzeń manewrową dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich.
 - Wykorzystanie nowej powierzchni na potrzeby poczekalni oraz sali sprzedażowej apteki;
 - Zaprojektowanie i umieszczenie planu tyflograficznego i innych elementów informacji przestrzennej zgodnie ze standardami dostępności.
 - Należy przewidzieć miejsce na automaty do kawy i z produktami spożywczymi.
 - Należy przewidzieć miejsce na wolnostojący bankomat.
2. Pod zadaszaniem wejścia głównego należy przewidzieć:
 - miejsca do odpoczynku nie kolidujące z ruchem pacjentów,
 - bezpośrednie wejście do apteki,
 - miejsce ekspozycyjne na tablice pamiątkowe (2 szt. o wymiarach 70x100 cm) – miejsce nie może kolidować z ruchem pacjentów,
 - miejsce na poziomie terenu na stojaki rowerowe i samoobsługową stację naprawy rowerów.

3. Dostosowanie obszaru do obowiązujących przepisów p.poż.
4. Materiały i kolorystyka muszą spełniać obowiązujące normy i wymogi standardów dostępności; należy zastosować fakturowe oznaczenie nawierzchni.

4.1.3.2 Skrzydło lewe Bloku „D”

1. Powierzchnię tej strefy pożarowej w całości użytkuje i jest jej właścicielem Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie. Oddział terenowy w Zamościu. **Zakres robót obejmuje jedynie wydzielenie pożarowe strefy. Nie przewiduje się prac remontowo-budowlanych na terenie Oddziału, chyba że wynikać one będą z prac wykonywanych na granicy stref lub na innych kondygnacjach**, wówczas Wykonawca zobowiązany będzie uzyskać pisemną zgodę RCKiK na zaprojektowane roboty.
2. Dostosowanie północnej klatki schodowej do obowiązujących przepisów w zakresie opracowanej Ekspertyzy p.poż. oraz zaprojektowanie innych niezbędnych wydzieleni pożarowych. Zastosowanie opraw ewakuacyjnych oraz awaryjnych zgodnie z normami.
3. Budowa wyjścia na zewnątrz budynku bezpośrednio z klatki schodowej w miejscu istniejącego okna z dodatkowym przedsionkiem.
4. Budowa schodów zewnętrznych komunikujących teren z poziomem parteru, a także windy zewnętrznej spełniającej wymagania:
 - Dźwig samoobsługowy szpitalny przystosowany do przewożenia osób, łóżek z chorymi, aparatury medycznej, posiłków, materiałów szpitalnych i przewozu osób niepełnosprawnych.
 - Dźwig w wykonaniu wg dyrektywy dźwigowej PN-EN-81.20 „Przepisy bezpieczeństwa dotyczące budowy i instalowania dźwigów – Dźwigi przeznaczone do transportu osób i towarów”.
 - Dźwig elektryczny linowy bez maszynowni, wciągarka bezreduktorowa.
 - Prędkość nominalna 1m/s. Wysokość podnoszenia 9,7 m. Udźwig min. 1600 kg.
 - Kabina z drzwiami przelotowymi, wewnętrzne wymiary kabiny szerokość/głębokość/wysokość - minimum 1400x2400x2200 mm.
 - Liczba przystanków 5 (dźwig obsługujący poziom terenu).
 - Drzwi dwupanelowe automatyczne centralnie rozsuwane, minimalne wymiary otworów drzwiowych – szerokość/wysokość – 1300x2100 mm.
5. Przy opracowywaniu dokumentacji projektowej dobudowy dźwigu do północnej ściany budynku należy uwzględnić przebudowę instalacji strukturalnej do kamer zewnętrznych CCTV i likwidację nieczynnego przyłącza gazu ziemnego i przyłącza teletechnicznego.
6. Rozbiórka przybudówki po demontażu skrzynki gazowej oraz uzupełnienie warstw elewacyjnych.

4.1.3.3 Skrzydło prawe Bloku „D”

1. Dostosowanie obszaru do obowiązujących przepisów zgodnie z opracowaną Ekspertyzą p.poż.
2. Pomieszczenia Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wyremontowano w 2021 r.

4.1.4 Kondygnacja (2) – pierwsze piętro

4.1.4.1 Skrzydło lewe Bloku „D”

1. Dostosowanie obszaru do obowiązujących przepisów zgodnie z opracowaną Ekspertyzą p.poż.
2. Dostosowanie do obowiązujących przepisów higieniczno-sanitarnych.
3. Kompleksowy remont i przebudowa pomieszczeń w celu wydzielenia dodatkowego węzła sanitarnego przy północnej klatce schodowej (należy zaprojektować nowy pion kanalizacyjny i wentylację grawitacyjną)

Tab.1. Charakterystyka pomieszczeń

Lp.	POMIESZCZENIE/ STREFA	MINIMALNE WYMAGANIA FUNKCJONALNO-UŻYTKOWE
1	2.03 nr 28 Poradnia audiologiczna	<ul style="list-style-type: none"> • nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), fotele obrotowe, krzesła dla pacjentów, wieszak ścienny, parawan, stołek obrotowy na kółkach,

		<ul style="list-style-type: none"> wykaz nowego sprzętu specjalistycznego: leżanka, 2 stoliki zabiegowe z szufladą, fotel laryngologiczny, lampa zabiegowa czołowa, szafa lekarska, mostek impedancyjny, ssak medyczny
2	2.04 nr 29 Poradnia foniatryczna	<ul style="list-style-type: none"> przebudowa otworów drzwiowych: utworzenie pomiędzy pom. 29 i 30 nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), fotele obrotowe, krzesła dla pacjentów, wieszak ścienny, parawan wykaz nowego sprzętu specjalistycznego: wideostroboskop, fotel laryngologiczny, stolik zabiegowy z szufladą, leżanka, szafa lekarska
3	2.05 nr 30 Gabinet zabiegowy dla Poradni laryngologicznej i foniatrycznej	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), fotele obrotowe, krzesło dla pacjenta, wieszak ścienny, parawan, stół obrotowy na kółkach, wykaz sprzętu specjalistycznego: leżanka, 2 stoliki zabiegowe z szufladą, fotel laryngologiczny, szafa lekarska, ssak medyczny
4	2.06 nr 31 Poradnia laryngologiczna	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjenta, wieszak ścienny, parawan, stół obrotowy na kółkach, wykaz sprzętu specjalistycznego: fotel laryngologiczny, 2 stoliki zabiegowe z szufladą
5	2.07 nr 32 Poradnia okulistyczna	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjenta, wieszak ścienny, parawan, rolety w ciemnej tonacji wykaz sprzętu specjalistycznego: szafa lekarska, stolik zabiegowy z szufladą, fotel okulistyczny, tablica do sprawdzania ostrości wzroku
6	2.08 nr 33 Pomieszczenie diagnostyczne (ciemnia)	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: roleta wewnętrzna zaciemniająca, wykończenie matowe (nie odbijające światła) w bardzo ciemnej tonacji, przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli socjalnych (oddzielenie aneksu socjalnego przegrodą), zestaw mebli pod sprzęt, 8x stoliki obrotowe wykaz sprzętu specjalistycznego: lampa szczelinowa, autorefraktometr, tomometr, laser Nd:Yag, wziernik do badania wcześniaków
7	2.09 nr 34 Poradnia okulistyczna, gabinet zabiegowy	<ul style="list-style-type: none"> drzwi do pom. 35 do likwidacji nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), 2 fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjenta, wieszak ścienny, parawan, rolety w ciemnej tonacji wykaz sprzętu specjalistycznego: nowy fotel okulistyczny (stary fotel wraz z rzutnikiem do demontażu), stolik zabiegowy z szufladą, stolik zabiegowy do badania wcześniaków, lampa bezcieniowa, tablica do sprawdzania ostrości wzroku
8	2.10 nr 35 Gabinet zabiegowy, USG	<ul style="list-style-type: none"> adaptacja na gabinet zabiegowy dla Poradni hematologicznej, diabetologicznej i endokrynologicznej przebudowa otworów drzwiowych: zamknięcie otworu pomiędzy pom. 34 i 35, utworzenie pomiędzy pom. 35 i 36 demontaż rolety zaciemniającej nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), 2 fotele obrotowe, krzesło dla pacjenta, 2 stoliki obrotowe, wieszak ścienny, parawan, wykaz sprzętu specjalistycznego: leżanka regulowana, szafa lekarska, stolik zabiegowy z szufladą, ciśnieniomierz
9	2.11 nr 36	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła

	Poradnia hematologiczna, diabetologiczna, endokrynologiczna	<p>AOS), 2 fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjentów, 1 stołek obrotowy, wieszak ścienny, parawan,</p> <ul style="list-style-type: none"> wykaz sprzętu specjalistycznego: leżanka, stolik zabiegowy z szufladą, szafa lekarska, waga ze wzrostomierzem, ciśnieniomierz
10	2.12 nr 37 Poradnia endokrynologiczna, geriatryczna	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), 2 fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjentów, 2 stołki obrotowe, wieszak ścienny, parawan, nowy telefon wykaz nowego sprzętu specjalistycznego: leżanka, szafa lekarska, waga ze wzrostomierzem, ciśnieniomierz tradycyjny i z dużym mankietem
11	2.13 nr 38 Poradnia kardiologii dziecięcej	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym, (analogicznie do prawego skrzydła AOS), drukarka z opcją skanowania, 2 fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjentów, wieszak ścienny, parawan, wykaz nowego sprzętu specjalistycznego: leżanka regulowana do badania EKG, waga ze wzrostomierzem, 2 ciśnieniomierze (dla dzieci i dorosłych), waga niemowlęca, 6 x Holter EKG
12	2.15 nr 39 Poradnia ortoptyczna	<ul style="list-style-type: none"> wystrój przyjazny dla dziecka nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), zestaw mebli pod sprzęt, 2 fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjenta, wieszak ścienny, parawan, rolety w ciemnej tonacji, stołki obrotowe wykaz sprzętu specjalistycznego: synoptofor, eutyskop, cheiroskop, aparat do ćwiczeń lokalizacyjnych, kasetka z próbnymi szklami okularowymi, tablica do sprawdzania ostrości wzroku
13	2.16 nr 40 Poradnia okulistyki dziecięcej	<ul style="list-style-type: none"> likwidacja łazienki wystrój przyjazny dla dziecka nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), zestaw mebli pod sprzęt, 2 fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjenta, wieszak ścienny, parawan, rolety w ciemnej tonacji, stołki obrotowe wykaz sprzętu specjalistycznego: tablica do sprawdzania ostrości wzroku
14	2.17 nr 41 Poradnia kardiologii dziecięcej, Pracownia echokardiograficzna	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz z nowym sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), 2 fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjentów, wieszak ścienny, parawan, wykaz nowego sprzętu specjalistycznego: leżanka regulowana do badania ECHO, waga ze wzrostomierzem, aparat do EKG,
15	2.21 nr 42 Poradnia neonatologiczna	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), 2 fotele obrotowe, wieszak ścienny, parawan, wykaz sprzętu specjalistycznego: szafa lekarska, stolik zabiegowy z szufladą, pozostałe sprzęty zgodnie z zalecaną technologią i ustaleniami z Użytkownikiem
16	2.22 nr 43 Poradnia nefrologiczna, endokrynologiczna	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), 2 fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjentów, stołek obrotowy, wieszak ścienny, parawan, nowy telefon wykaz nowego sprzętu specjalistycznego: leżanka, szafa lekarska, waga ze wzrostomierzem, ciśnieniomierz, stolik zabiegowy z szufladą
17	2.24 nr 44 Poradnia diabetologiczna	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), 2 fotele obrotowe, krzesło dla pacjenta, stołek obrotowy, wieszak ścienny, parawan, wykaz sprzętu specjalistycznego: leżanka, stolik zabiegowy z szufladą,

		szafa lekarska, waga lekarska ze wzrostomierzem, ciśnieniomierz
18	2.25 nr 45 Poradnia gastroenterologiczna, reumatologiczna	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), 2 fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjentów, 1 stołek obrotowy, wieszak ścienny, parawan, wykaz sprzętu specjalistycznego: leżanka, waga lekarska ze wzrostomierzem, ciśnieniomierz
19	2.27 nr 46 Poradnia reumatologiczna	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), 2 fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjentów, wieszak ścienny, parawan, wykaz sprzętu specjalistycznego: leżanka, waga lekarska ze wzrostomierzem, ciśnieniomierz
20	2.34 nr 47 Gabinet badania słuchu	<ul style="list-style-type: none"> gabinet zabiegowy, nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), 2 fotele obrotowe, 2 krzesła dla pacjentów, wieszak ścienny, parawan, wykaz sprzętu specjalistycznego: kabina ciszy z krzesłem
21	2.35a nr 48 Gabinet EKG dla Medycyny Pracy	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), meble na wymiar wraz ze sprzętem komputerowym, fotel obrotowy, krzesło, wieszak ścienny, parawan, wykaz sprzętu specjalistycznego: leżanka do badania EKG, aparat EKG, stolik z wieszakiem pod aparat EKG
21	2.36 nr 49 Poradnia	<ul style="list-style-type: none"> nowe wyposażenie: przybory sanitarne (komplet), zestaw mebli i biurek wraz ze sprzętem komputerowym (analogicznie do prawego skrzydła AOS), fotele obrotowe, krzesła dla pacjentów, wieszak ścienny, parawan
22	pom. porządkowe, toalety, pokój matki z dzieckiem	<ul style="list-style-type: none"> wydzielenie toalet dla osób niepełnosprawnych oraz pokoju dla matki z dzieckiem, dostosowanie do przepisów higieniczno-sanitarnych nowa armatura i wyposażenie

Tab.2. Minimalne wymagania w zakresie remontu

Lp.	RODZAJ	OPIS
1	Posadzki i podłogi	reperacje i wzmocnienie podłogi pod posadzki, wykonanie (wyrównanie) posadzki zaprawą samopoziomującą, wykonanie nowej podłogi z wykładziny homogenicznej z cokołem 10 cm i posadzki twardej z kamienia.
2	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 sufitu podwieszanego, wykonanie nowych okładzin ceramicznych ściennych i podłogowych we wszystkich pomieszczeniach, „fartuchy” przy umywalkach, montaż odbojnic i innych elementów zabezpieczających
3	Parapety	wymiana na parapety z konglomeratu gr. 3 cm
4	Przybory sanitarne	wymiana i doposażenie w celu spełnienia wymagań higieniczno-sanitarnych
5	Umeblowanie	należy zaprojektować zabudowę meblową w pomieszczeniach nr 33, 39, 48, pom. matki z dzieckiem (i innych o ile technologia będzie tego wymagała) oraz sporządzić wykaz mebli gotowych
6	Kolorystyka i materiały	należy przyjąć tę samą kolorystykę i materiały (poza drzwiami) jakie zastosowano w pomieszczeniach i korytarzach AOS znajdujących się w prawym skrzydle Bloku „D” (pomieszczenia po remoncie)
7	Stołarka drzwiowa	drzwi wewnętrzne laminowane (laminat HPL/CPL), odporne na uszkodzenia mechaniczne, kolor biały

4.1.4.2 Skrzydło prawe Bloku „D”

1. Dostosowanie obszaru do obowiązujących przepisów zgodnie z opracowaną Ekspertyzą p.poż.
2. Pomieszczenia Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wyremontowano w 2021 r.

4.1.5 Kondygnacja (3) – drugie piętro

1. Dostosowanie obszaru do obowiązujących przepisów zgodnie z opracowaną Ekspertyzą p.poż.
2. Dostosowanie do obowiązujących przepisów higieniczno-sanitarnych.

4.1.6 Elewacja

1. Podział na strefy p.poż. i wymiana okien zgodnie z opracowaną Ekspertyzą p.poż.
2. Zamurowania otworów okiennych, o ile konieczne.
3. Uzupełnienie warstw elewacyjnych w miejscach po przebudowie lub rozbiórce.

4.2 Instalacje sanitarne

4.2.1 Przyłącze gazowe

1. Ze względu na zaplanowane przy ścianie północnej budynku D wejście oraz windę zachodzi konieczność demontażu istniejącego zagazowanego przyłącza gazowego g65 włącznie z demontażem skrzynki gazowej na ścianie budynku.

4.2.2 Przyłącze wodociągowe

1. W dokumentacji projektowej należy uwzględnić wymianę istniejącego przyłącza wodociągowego z rur żeliwnych lub stalowych średnicy Dn80 na nowe z rur PE HD 100 PN16 SDR11 odpowiedniej średnicy.
2. W ramach wymiany przyłącza wodociągowego należy założyć wymianę żeliwnego kielichowego trójnika wodociągowego o średnicy 150/80/150 mm na nowy kołnierзовy trójnik redukcyjny z żeliwa sferoidalnego PN16.
3. Trójnik należy zabudować w istniejącym wodociągu z rur żeliwnych 150 mm z użyciem odpowiednich łączników rurowo-kołnierзовych.
4. Za zredukowanym odgałęzieniem trójnika należy zamontować nową kołnierзовą zasuwę wodociągową odpowiedniej średnicy.
5. Do stabilizacji trójnika należy przewidzieć odpowiedni blok oporowy.
6. Zasuwę należy odpowiednio podeprzeć od spodu.
7. Do manipulowania zasuwą przewidzieć odpowiednią obudowę do zasuw oraz żeliwną uliczną skrzynkę do zasuw.
8. Nowe przyłącze wodociągowe z rur PE HD 100 należy połączyć z istniejącym rurociągiem wodnym z rur stalowych ocynkowanych średnicy 3” w pomieszczeniu magazynu.

4.2.3 Instalacja wodociągowa

UWAGA: dotyczy pierwszego piętra lewego skrzydła Bloku „D” oraz pomieszczeń remontowanych i przebudowywanych w pozostałym obszarze.

1. Ze względu na funkcjonujące na parterze budynku Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie Oddział Terenowy w Zamościu oraz Wojewódzką Przychodnię Specjalistyczną w Bloku „D”, w celu zminimalizowania przerwy w dostawie zimnej wody do tego budynku związanej z wymianą poziomego wodociągowego w piwnicy należy zaprojektować nowy poziom zimnej wody.
2. O ile pozwalają na to przepisy przeciwpożarowe nowy poziom instalacji wodociągowej należy zaprojektować z rur polipropylenowych jednorodnych PN10 o średnicy wynikającej z obliczeń.
3. W nowym poziomie wodociągowym należy zaprojektować odgałęzienia z zaworami kulowymi wzmocnionymi pełnoprzelotowymi z podwójnym uszczelnieniem trzpienia odpowiedniej średnicy pod poszczególne istniejące piony wody zimnej.
4. Nowy poziom wody zimnej należy połączyć z istniejącym poziomem stanowiącym przedłużenie przyłącza wodociągowego w pomieszczeniu magazynu.
5. Wpięcie należy wykonać pomiędzy dwoma istniejącymi kulowymi zaworami średnicy 3”, projektując za trójnikiem w stronę korytarza dodatkowy kulowy zawór odcinający średnicy 3”.
6. Nowy poziom wody zimnej ma być podzielony na dwie strony tak jak obecnie, ale zaworami

- kulowymi odpowiedniej średnicy.
7. Roboty związane z przepięciem wykonanego nowego poziomu wodociągowego będącego już pod ciśnieniem z poszczególnymi istniejącymi pionami zimnej wody muszą być wykonane w porze nocnej po uprzednim wymknięciu poszczególnych stron poziomu wodociągowego istniejącego.
 8. Po zasileniu istniejących pionów wody zimnej oraz pionów instalacji p.poż. z nowego poziomu wodociągowego stary poziom z rur stalowych ocynkowanych należy zdemontować, przekazując szpitalowi odzyskane opaski oraz obejmy naprawcze.
 9. Wymianie na nowe podlegają istniejące i rozbudowywane lokalówki zimnej i ciepłej wody z rur stalowych ocynkowanych na odpowiednie rury z polipropylenu.
 10. Na odejściu lokalówek od pionów wody zimnej i ciepłej – po uprzednim demontażu zaworów grzybkowych – należy zastosować kulowe zawory odcinające wzmocnione z podwójnym uszczelnieniem trzpienia.
 11. Podejścia wodne należy wykonać w wersji pod baterie umywalkowe oraz zlewozmywakowe stojące.
 12. Rury należy prowadzić w ścianach w izolacji. Do stabilizacji rur w ścianach nie wolno stosować pianki montażowej.
 13. Kształtki PP z gwintem pod montaż zaworów kątowych muszą być zamocowane do ściany w sposób stabilny.
 14. W sytuacjach, gdy umywalki zaprojektowano w pomieszczeniach bez pionów wodnych ciepłą i zimną wodę należy poprowadzić nad drzwiami z najbliższych pionów.
 15. Przy projektowaniu dwóch sanitariatów w wersji dla niepełnosprawnych w pomieszczeniach przylegających do północnej klatki schodowej (obecnie poczekalnia) należy uwzględnić następujące wytyczne:
 - Zaprojektować nowy pion wody zimnej ciepłej i cyrkulacji W1b [rozszerzona numeracja z dokumentacji archiwalnej] jako odgałęzienie od poziomu z rur ocynkowanych wody ciepłej 1", cyrkulacji ½" oraz nowego poziomu wody zimnej z rur PP-R.
 - Na odgałęzieniach przewidzieć zawory kulowe na wodzie zimnej, ciepłej oraz zawór regulacyjny skośny na cyrkulacji.
 - Rury prowadzone w izolacji przez szatnie w piwnicy należy zabudować płytami g-k.
 - Pion wodociągowy W1b będzie poprowadzony przez pomieszczenie na parterze w zaprojektowanym szachcie, który przewidziany jest także dla pionu kanalizacyjnego z rur PCV110 oraz kanałów zapewniających przepisową wentylację ww. sanitariatów.
 - Na I piętrze w projektowanym szachcie powinny znaleźć się kulowe zawory odcinające z dostępem do tych zaworów przez drzwiczki rewizyjne o wymiarach 30x30 cm.
 - Lokalówki wody ciepłej oraz zimnej do przyborów sanitarnych należy poprowadzić w ścianach.

4.2.4 Instalacja przeciwpożarowa

1. Obecnie instalacja przeciwpożarowa w Bloku „D” jest zasilana z istniejącej instalacji wodociągowej wewnętrznej.
2. Instalację przeciwpożarową należy dostosować do obowiązujących przepisów.

4.2.5 Instalacja kanalizacyjna

UWAGA: dotyczy pierwszego piętra lewego skrzydła Bloku „D” oraz pomieszczeń remontowanych i przebudowywanych w pozostałym obszarze.

1. W projekcie technologicznym należy w pierwszej kolejności rozpatrzyć taką lokalizację przyborów sanitarnych, aby w maksymalnym stopniu wykorzystać istniejące żeliwne trójniki w pionach kanalizacyjnych zlokalizowane nad posadzką I piętra do wpięcia wymienianych lub rozbudowywanych odpływów kanalizacyjnych .
2. W sytuacjach gdy odpływów nie da się podłączyć na poziomie I piętra ze względu na brak trójników w pionach kanalizacyjnych lub dużą odległość przyboru od pionu kanalizacyjnego, należy przewidzieć prowadzenie odpływów kanalizacyjnych przez strop na kondygnację parteru i włączanie tych odpływów w nowe trójniki PCV wstawiane w żeliwne piony kanalizacyjne. Nowe trójniki PCV należy montować w istniejących pionach kanalizacyjnych z użyciem odpowiednich rur i kształtek PCV (trapery, nasuwki itp.)

WAŻNE:

Przed przecinaniem żeliwnych pionów kanalizacyjnych należy je koniecznie zabezpieczyć przed ewentualnym ich obsunięciem, mocując pion do ścian szachtu z użyciem odpowiednich obejm, wsporników itp.

3. Zaprojektować wymianę odpływów kanalizacyjnych dla wymienianych przyborów na nowe.
4. Do wykonania nowej instalacji kanalizacyjnej należy zastosować rury i kształtki z PCV.
5. Wymieniane odpływy należy wpinać do istniejących żeliwnych trójników w żeliwnych pionach kanalizacyjnych. Do włączenia rur PCV do żeliwnych trójników należy stosować uszczelki trapeza.
6. W przypadku przeprojektowania pomieszczeń sanitariatów należy w pierwszej kolejności rozważyć wykorzystanie istniejących trójników w żeliwnych pionach kanalizacyjnych K5, K6, K7 oraz K8 [numeracja z dokumentacji archiwalnej] zlokalizowanych nad posadzką (odpływy 050) oraz pod stropem parteru w RCKiK (odpływy 0100). W przeciwnym razie należy zaprojektować wstawianie dodatkowych trójników PCV w istniejących pionach kanalizacyjnych z zachowaniem zasad opisanych w pkt. 2.
7. Przy projektowaniu dwóch sanitariatów w wersji dla osób niepełnosprawnych w pomieszczeniach przylegających do północnej klatki schodowej (obecnie poczekalnia) należy uwzględnić następujące wytyczne:
 - Nowym projektowanym szachtem przewidzianym także dla nowego pionu wodnego W1b należy poprowadzić pion kanalizacyjny z rur PCV110 przebiegający od pomieszczenia projektowanych sanitariatów przez parter do pomieszczenia szatni personelu.
 - Projektowany pion należy włączyć poziomem podposadzkowym do istniejącego żeliwnego poziomu kanalizacyjnego 0100 w pkt7 [rysunek rzut fundamentów strona lewa Bloku „D”].
 - Nowy pion kanalizacyjny K1b należy zwentylować z wykorzystaniem zaworu napowietrzającego membranowego klasy A1 średnicy 110 – o ile pozwalają na to obowiązujące przepisy. W innym przypadku należy zwentylować ten pion, wyprowadzając wywiewkę ponad dach na odpowiednią wysokość.
 - Do pionu K1b należy wpiąć odpływy od zaprojektowanych przyborów sanitarnych.

4.2.6 Instalacja centralnego ogrzewania

UWAGA: dotyczy pierwszego piętra lewego skrzydła Bloku „D”

oraz pomieszczeń remontowanych i przebudowywanych w pozostałym obszarze.

1. Należy zaprojektować wymianę żeliwnych członowych grzejników na grzejniki stalowe płytowe.
2. Wielkość grzejników należy dobrać w oparciu o rzeczywiste zapotrzebowanie na ciepło poszczególnych pomieszczeń przy założeniu, że parametry czynnika grzewczego wynoszą 70/55 .
3. Należy założyć montaż kulowych zaworów motylowych na początku istniejących gałęzi grzejnikowych po ich uprzednim zamrożeniu.
4. Za wstawionymi zaworami należy wykonać nowe gałązki grzejnikowe z rur stalowych czarnych ze szwem, odpowiednio je profilując pod nowe grzejniki.
5. Na gałęzkach grzejnikowych zasilających należy zamontować nowe termostacyjne zawory grzejnikowe w wersji wandaloodpornej umożliwiające szczelne odcięcie czynnika oraz ograniczenie maksymalnego stopnia ustawienia głowicy termostacyjnej.
6. Na gałęzce grzejnikowej powrotnej należy zamontować prosty grzejnikowy zawór powrotny.

4.2.7 Armatura

1. Przy nowych umywalkach należy zastosować stojące baterie mieszające w klasie A o dwustopniowym otwarciu mieszacza ceramicznego.
2. Do podłączenia wężyków baterii należy zastosować kątowe zawory z filtrem.

4.3 Gazy medyczne

1. W dokumentacji należy uwzględnić likwidację skrzynki zaworowej z gazami medycznymi, znajdującej się na I piętrze strona lewa Bloku „D” wraz z przyłączami.

4.4 Wentylacja i klimatyzacja

1. Pomieszczenie wentylatorowni znajdujące się w piwnicy lewego skrzydła Bloku „D” należy zaadaptować na szatnię dla pracowników. Nieczynne instalacje wentylacji (również w korytarzu) zdemontować. Funkcjonujące instalacje wentylacji dla Sal Konferencyjnych 210 i 211 przystosować do użytku po demontażu istniejących central.
2. Czerpnie, komorę kurzową oraz wyrzutnie rozebrać oraz zamurować otwory po rozbiórkach.
3. Pomieszczenia AOS znajdujące się na I piętrze Bloku „D” wyposażyc w wentylację grawitacyjną.
4. Gabinety zabiegowe (jeśli konieczne, wg projektu technologicznego) wyposażyc w instalację wentylacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4.5 Instalacje elektryczne

**UWAGA: dotyczy pierwszego piętra lewego skrzydła Bloku „D”
oraz pomieszczeń remontowanych i przebudowywanych w pozostałym obszarze.**

Tab.3. Minimalne wymagania w zakresie branży elektrycznej

Lp.	RODZAJ	OPIS
1	Szacht elektryczny nr1 oraz nr 2 I p. lewe skrzydło Bloku „D”	<ul style="list-style-type: none">• demontaż istniejących rozdzielnic• wykonanie rozdzielnic obwodów nierezewowanych i rezerwowanych oraz oświetlenia administracyjnego w sposób nie kolidujący z głównymi liniami zasilającymi
2	Instalacje elektryczne	<ul style="list-style-type: none">• demontaż istniejących koryt kablowych• demontaż istniejącej instalacji oświetlenia• demontaż istniejącej instalacji gniazd 230V oraz 400V• wykonanie koryt kablowych• wykonanie instalacji gniazd wtykowych 230V użytku ogólnego obwodów nierezewowanych oraz rezerwowanych• wykonanie instalacji uziemienia oraz połączeń wyrównawczych zgodnie z aktualnymi normami• wykonanie instalacji oświetlenia ogólnego obwodów nierezewowanych oraz rezerwowanych z zastosowaniem energooszczędnych opraw ze źródłami wymiennymi typu LED• demontaż instalacji lamp UV• wymiana opraw oświetleniowych sufitowych przed wejściem głównym na oprawy z wymiennym źródłem typu LED• wykonać protokoły pomiarów instalacji elektrycznej oraz oświetlenia awaryjnego oraz ewakuacyjnego
3	Oświetlenie awaryjne oraz ewakuacyjne	<ul style="list-style-type: none">• wykonanie oświetlenia awaryjnego oraz ewakuacyjnego zgodnie z aktualnymi normami
4	BMS (system monitorujący)	<ul style="list-style-type: none">• monitorowanie głównych obwodów zasilających pozostawić bez zmian

4.6 Instalacje automatyki i niskoprądowe

**UWAGA: dotyczy pierwszego piętra lewego skrzydła Bloku „D”
oraz pomieszczeń remontowanych i przebudowywanych w pozostałym obszarze.**

4.6.1 Instalacje telefoniczne

1. Pod potrzeby łączności telefonicznej należy zaprojektować dodatkową ilość gniazd komputerowych dedykowanych jako telefoniczne dla nowego systemu telekomunikacyjnego IP (wykonanych w standardzie przyjętym dla instalacji strukturalnej komputerowej) z uwzględnieniem przesyłu energii elektrycznej do urządzeń peryferyjnych za pomocą skrętki (standard PoE). Ilość i miejsca montażu uzgodnić z Zamawiającym (jednostka IT).
2. W nowym punkcie dystrybucyjnym, do którego będzie sprowadzone okablowanie strukturalne poziome dedykowane jako telefoniczne, należy wykonać (pod tymczasowe potrzeby dla obecnego

systemu telekomunikacyjnego) okablowanie pionowe (miedziane) łączące tzw. stary punkt dystrybucyjny piwnica Blok „D”.

3. W nowym punkcie dystrybucyjnym miedziane okablowanie pionowe należy rozszyć i skrosować na patch panelu; ilość par w tym okablowaniu powinno pokrywać minimum ilość dedykowanych linii telefonicznych z 20% zapasem.
4. Do oznaczeń dedykowanego telefonicznego okablowania poziomego gniazd i punktów w panelu krosowniczym przyjąć zasadę obowiązującą w naszym Szpitalu tzn. duża litera T/nr technologiczny pomieszczenia. Jeżeli zastosowano gniazda zespolone pierwsze od lewej powinno być dedykowane jako telefoniczne.
5. Istniejące instalacje strukturalne dedykowane jako telefoniczne okablowania poziomego należy zdemontować całkowicie aż do pola krosowego w punkcie dystrybucyjnym Bloku „D” piwnica – to zadanie dla Wykonawcy należy ująć w kosztorysie.

4.6.2 BMS

1. Budynek objęty jest systemem zarządzającym BMS. Wymogiem nadrzędnym jest zachowanie istniejącego systemu EBI R500 firmy Honeywell oraz podłączonych i podłączanych do niego sterowników realizujących określone procesy technologiczne np. (sterowanie układem klimatyzacji HVAC). Z podłączonych sterowników online zbierane są dane z poszczególnych punktów, zapewniając stały nadzór nad pracą włączonego układu łącznie z powiadamianiem o stanach awaryjnych (przekroczeniu zadanych przez użytkownika parametrów granicznych). Nowo projektowane lub modernizowane instalacje mają zostać podłączone do w.w. systemu EBI za pośrednictwem kompatybilnych sterowników lub protokołów oraz modułów wejść/wyjść.
2. Projektowane układy ze sterowaniem mikroprocesorowym wyposażać w sterowniki mikroprocesorowe kompatybilne (posiadające moduły komunikacyjne ze standaryzowanymi certyfikowanymi otwartymi protokołami wymiany danych BACNET TCPIP) z istniejącym systemem zarządzania budynkiem firmy Honeywell EBI R500 Szpitala. Sterowniki sterujące procesami technologicznymi, zliczającymi lub monitorującymi należy obowiązkowo podłączyć do systemu EBI R500 tzn. wykonać brakującą magistralę komunikacyjną, skomunikować z serwerem wykonawczym, wykupić licencję rozszerzającą uwzględniającą dodatkową ilość punktów ze zmiennymi do systemu EBI (punkty fizyczne: binarne, analogowe pseudopunkty danych, punkty globalne, flagi, z nowo zamontowanych sterowników), opracować nowe maski graficzne w systemie EBI wraz ze zdefiniowaniem i wprowadzeniem punktów systemowych dla układów automatyki zgodnie z wytycznymi użytkownika i dokumentacją powykonawczą danej branży, skonfigurować atrybuty, alarmy, archiwizowanie danych, trendowanie, tworzenie wykresów, umożliwić użytkownikowi eksport i konwertowanie danych do programów kalkulacyjnych (format CSV) analizujących itp.

4.7 Systemy informatyczne

UWAGA: dotyczy pierwszego piętra lewego skrzydła Bloku „D”

oraz pomieszczeń remontowanych i przebudowywanych w pozostałym obszarze.

1. Do gabinetów należy doprowadzić z szafek dystrybucyjnych przewody SFTP (CAT.6A) i wykonać min. 4 punkty, gniazda LAN RJ-45.
2. Należy zaprojektować nad drzwiami gabinetów instalację systemu kolejkowego oraz podłączenia do monitorów zbiorczych (gniazda RJ-45).
3. Przy północnej klatce schodowej przewidzieć punkt do podłączenia automatu biletowego (gniazdo RJ-45).
4. Kable do instalacji WI-FI prowadzić nad sufitem podwieszanym.
5. Zaprojektować dwie szafki wiszące jako punkty dystrybucyjne (jedna dla instalacji komputerowej, a druga dla pozostałych instalacji), wielkość szafki określić z rezerwą dla ewentualnej rozbudowy instalacji.
6. Switch zarządzane 24/48 portowe i switch Poe 24/48 portowe dla potrzeb instalacji Wi-Fi i systemu kolejkowego.
7. Doprowadzenie światłowodu jednomodowego (z nowej serwerowni do szafek dystrybucyjnych) – wymagany jedynie opis trasy i uwzględnienie w przedmiarze i kosztorysie inwestorskim.

8. Ustalenie rozmieszczenia gniazd, szafek, instalacji systemu kolejkowego i umieszczenia automatu biletowego będą uzgadniane na etapie wykonywania projektu.

4.8 Instalacja systemu sygnalizacji pożaru (SSP), DSO

1. Budynek Bloku „D” wyposażony jest w instalację systemu sygnalizacji pożaru SSP podłączoną do centrali SSP zlokalizowanej w pomieszczeniu Dyspozytorni w Bloku „B” (oddalone od wejścia głównego o ok. 80 m). Szpital posiada jeszcze jedną nowoczesną centralę także umiejscowioną w Dyspozytorni (rok instalacji: 2020), która jest kompatybilna z pozostałymi centralami pożarowymi. Planuje się rozbudowywać nowy system i stale likwidować pętle starych central (szczegółowe informacje o centralach pożarowych na etapie projektowania).
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zaplanował demontaż istniejącej instalacji SSP tj. czujek, gniazd czujek, wskaźników zadziałania, ręcznych ostrzegaczy pożarowych, linii kablowych itd. oraz zaprojektował nowy układ zgodnie z zaplanowaną przebudową pomieszczeń oraz istniejącym układem pomieszczeń w całym Bloku „D” i „F”. W kalkulacji kosztów należy także uwzględnić utylizację ww. elementów.
3. Centralna sygnalizacja pożaru musi spełniać jak najwyższe standardy bezpieczeństwa w zakresie kompleksowego dozoru przeciwpożarowego poprzez wykonanie:
 - Adresowalnych czujek dymu i ciepła,
 - Adresowalnych ręcznych ostrzegaczy pożarowe,
 - Adresowalnych sygnalizatorów optyczno – akustyczne,
 - Adresowalnych elementów sterujące wielowyjściowe,
 - Montażu podcentrali w bloku „D”,
 - Wykonaniu nowych linii kablowych nadtynkowych i podtynkowych,
 - Pozostałych wymaganych technologicznie elementów instalacji.
4. Zadaniem planowanej instalacji SSP ma być wykrywanie zagrożeń pożarowych, alarmowanie, rejestracja zdarzeń oraz sterowanie i monitorowanie wybranych urządzeń i systemów Bloku „D” i „F”. Celem jest jak najszybsze podjęcie działań zmierzających do podniesienia bezpieczeństwa obiektu i minimalizacji strat. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zaprojektował dodatkową centralę, która będzie stanowiła węzeł centrali głównej. Umieszczenie dodatkowej centrali musi znajdować się w łatwo dostępnym sposób dla służb technicznych Szpitala oraz służb ratowniczych (pom. techniczne w Bloku „D” w piwnicy). Należy zaprojektować połączenie między istniejącą, a projektowaną centralą zgodnie z obowiązującymi wymaganiami technologicznymi producenta systemu.
5. Zgodnie z przyjętymi standardami technicznymi, obowiązującymi przepisami oraz zaprojektowanymi rozwiązaniami technicznymi Wykonawca musi przyjąć warianty alarmowania dwustopniowego oraz wykonać matryce sterowania urządzeń p.poż.
6. **Dodatkowe informacje:**
 - Kwalifikacja Bloku „D” do kategorii zagrożenia ludzi – ZL III
 - Budynek średniowysoki (SW)
 - **Instalacja Sygnalizacji Pożarowej musi być uzgodniona z uprawnionym rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych.**
7. **DSO – dźwiękowy system ostrzegawczy**
 - Zgodnie z rozdziałem 6 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r., nr 109, poz. 719, z późn. zm.) dźwiękowy system ostrzegawczy nie jest wymagany dla obiektu zaliczanej do kategorii ZL III, w związku z czym nie stanowi przedmiotu zamówienia

UWAGA KOŃCOWA:

Dopuszcza się, w zakresie obowiązujących unormowań prawnych, racjonalności ekonomicznej lub funkcjonalnej możliwość zmian wielkości powierzchni i wprowadzenie innych rozwiązań architektonicznych, konstrukcyjnych i instalacyjnych po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego.

5 ZAŁĄCZNIKI

Plan sytuacyjny obiektów szpitala
Rysunki poglądowe planowanych zmian (01-05)
Raport z Audytu dostępności