



## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa przedsięwzięcia: **OPRACOWANIE PROGRAMU FUNKCJONALNO-  
UŻYTKOWEGO (PFU) DLA ZADAŃ INWESTYCYJNYCH  
REALIZOWANYCH NA TERENIE SZPITALA ŚW.  
WINCENTEGO A PAULO W GDYNI.**

Adres obiektu: Szpital im. Św. Wincentego a Paulo  
ul. Wójta Radtkego 1  
81-518 Gdynia

Zamawiający: Szpital Pomorskie Sp. z o.o.  
ul. Powstania Styczniowego 1  
81-519 Gdynia

### KODY CPV:

71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego  
71221000-3 Usługi architektoniczne w zakresie obiektów  
budowlanych  
71242000-6 Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu,  
oszacowanie kosztów  
71244000-0 Kalkulacja kosztów, monitoring kosztów

Maj 2024 r.

Zamówienie składa się z dwóch odrębnych zadań:

- 1) Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego dla zadania inwestycyjnego "Przebudowa oraz modernizacja Oddziału Kardiologii Szpitala im. Św. Wincentego a Paulo w Gdyni".
- 2) Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego dla zadania inwestycyjnego "Przebudowa oraz modernizacja Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Szpitala im. Św. Wincentego a Paulo w Gdyni"

ZADANIE NR 1 - Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego dla zadania inwestycyjnego "Przebudowa oraz modernizacja Oddziału Kardiologii Szpitala im. Św. Wincentego a Paulo w Gdyni".

## **1. PRZEDMIOT I ZAKRES ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla zadania inwestycyjnego polegającego na zaprojektowaniu i wykonaniu robót budowlanych dla Przebudowy oraz modernizacji Oddziału Kardiologii Szpitala im. Św. Wincentego a Paulo w Gdyni.

W ramach niniejszej inwestycji planuje się przebudowę pomieszczeń istniejącego budynku Szpitala Miejskiego w Gdyni, zlokalizowanych w obrębie: V piętra.

W wyniku przebudowy, pomieszczenia zostaną dostosowane do wymagań stawianych: obiektom służby zdrowia określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zostanie stworzona możliwość realizacji pełnego zakresu funkcjonalnego, nastąpi poprawa warunków świadczenia usług medycznych, poprawa estetyki oraz standard pomieszczeń, poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy personelu, poprawa efektywności energetycznej.

Planowana inwestycja nie zmienia sposobu zagospodarowania terenu i użytkowania obiektu budowlanego.

## **2. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO**

Budynek Szpitala im. Św. Wincentego a Paulo zlokalizowany jest w Gdyni przy ulicy Wójta Radtkego 1. Teren inwestycji obejmuje działkę ew. nr 1206, obręb ewidencyjny 0026 Śródmieście.

Teren Szpitala jest w pełni uzbrojony w sieci i przyłącza infrastruktury technicznej, wodociągowe, kanalizacji sanitarnej, sieci i przyłączy ciepłych, sieci gazów medycznych, zewnętrznych instalacji: elektrycznych i telekomunikacyjnych.

Przedmiotem opracowania jest przebudowa istniejącego Oddziału Kardiologii.



Charakterystyczne parametry:

Rodzaj obiektu budowlanego: Funkcja użyteczności publicznej – służba zdrowia

Kategoria obiektu budowlanego: Kategoria XI

Budynek zakwalifikowany do kategorii zagrożenia ludzi: ZL II

Liczba kondygnacji: Projektowany oddział znajduje się w obszarze dwóch budynków:

- Budynek narożny – wysoki (W) – piwnica + 9 kondygnacji nadziemnych;
- Budynek „główny” – średniowysoki (SW) – piwnica + 6 kondygnacji nadziemnych;

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje przebudowę pomieszczeń 5 piętra:

Suma powierzchni: 569,23 m<sup>2</sup>

Ochrona konserwatorska:

Teren na którym znajduje się przebudowywany budynek jest wpisany do rejestru zabytków i podlega ochronie konserwatorskiej.

Teren na którym znajduje się przebudowywany budynek jest objęty Miejscowym Planem Zagospodarowania Przestrzennego.

Dostępność dla niepełnosprawnych:

Budynek jest dostępny dla osób niepełnosprawnych.

### **3. OPIS PLANOWANEJ INWESTYCJI**

#### **3.1. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe dla planowanej inwestycji:**

Celem zamierzenia budowlanego jest m.in. przebudowanie ścian wew. oraz instalacji, wymiana stolarki drzwiowej oraz okiennej, okładzin ściennych i podłogowych wraz z uzupełnieniem i naprawą podłogi i tynków. Planowana jest przebudowa węzłów sanitarnych wraz z wymianą armatury oraz utworzenie izolacji spełniając wymagania epidemiologiczne. Dostosowanie instalacji wod.-kan., elektrycznej, teletechnicznej, domofonowej, kontroli dostępu, gazów medycznych, wentylacji, klimatyzacji i ppoż. do funkcji nowych pomieszczeń wraz z podłączeniem nowo projektowanego BMS do głównego BMS Szpitala. Wykonane zostaną prace tynkarskie, malarskie, posadzkarskie. Zastosowanie energooszczędnych systemów wody, energii i ciepła itp.

Projekt nie ingeruje w budynki sąsiednie, z którymi tworzy kompleks szpitalny.

Obiekt poddany przebudowie posiada niezbędne do funkcjonowania instalacje wewnętrzne branży sanitarnej, elektrycznej i elektrotechnicznej.

#### **3.2. Główne założenia funkcjonalno-użytkowe:**

##### **3.2.1. Przewiduje się zlokalizowanie na Oddziale m.in. następujących pomieszczeń:**

- a. Pokoje łóżkowe z węzłami sanitarnymi przeznaczone dla pacjentów



- b. Izolatka wyposażona w służę i indywidualny węzeł sanitarny
- c. Dyżurka lekarska z węzłem sanitarnym
- d. Pokoje lekarskie
- e. Kuchnia oddziałowa
- f. Pomieszczenie socjalne dla pacjentów
- g. Gabinet pielęgniarki oddziałowej
- h. Sekretariat i gabinet ordynatora
- i. Punkt przygotowawczy pielęgniarski
- j. Gabinety diagnostyczne EKG i ECHA
- k. Magazyn bielizny czystej
- l. Magazyn bielizny brudnej
- m. Magazyn
- n. Pomieszczenie gospodarcze
- o. Pomieszczenie na odpady medyczne
- p. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
- q. Brudownik
- r. Pokój socjalny pielęgniarek
- s. Pokój łóżkowy – sala intensywnego nadzoru kardiologicznego
- t. Punkt pielęgniarski
- u. Pokój przygotowawczy pielęgniarski
- v. Pomieszczenie pro morte

Szczegółowe wytyczne dotyczące wyposażenia poszczególnych pomieszczeń zostaną przekazane po wyborze wykonawcy.

3.2.2. Wymiana istniejącej dźwigu tj. wymiana kabiny, wymiana wszystkich drzwi kabinowych na drzwi o odpowiedniej klasie odporności ogniowej oraz instalacja systemu zadymienia szybu windowego.

3.2.3. Dostępność obiektu dla osób niepełnosprawnych:

Przy opracowywaniu projektu należy zastosować rozwiązania eliminujące bariery architektoniczne dla osób niepełnosprawnych.

Należy zaprojektować toaletę dla osób niepełnosprawnych z dedykowanymi przyborami i uchwytami.

ZADANIE NR 2 - Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego dla zadania inwestycyjnego "Przebudowa oraz modernizacja Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Szpitala im. Św. Wincentego a Paulo w Gdyni".

#### **4. PRZEDMIOT I ZAKRES ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla zadania inwestycyjnego polegającego na zaprojektowaniu i wykonaniu robót

budowlanych dla Przebudowa oraz modernizacja Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Szpitala im. Św. Wincentego a Paulo w Gdyni.

W ramach niniejszej inwestycji planuje się przebudowę pomieszczeń istniejącego budynku Szpitala Miejskiego w Gdyni, zlokalizowanych w obrębie: II piętra.

W wyniku przebudowy, pomieszczenia zostaną dostosowane do wymagań stawianych: obiektom służby zdrowia określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zostanie stworzona możliwość realizacji pełnego zakresu funkcjonalnego, nastąpi poprawa warunków świadczenia usług medycznych, poprawa estetyki oraz standard pomieszczeń, poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy personelu, poprawa efektywności energetycznej.

Planowana inwestycja nie zmienia sposobu zagospodarowania terenu i użytkowania obiektu budowlanego.

## **5. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO**

Budynek Szpitala im. Św. Wincentego a Paulo zlokalizowany jest w Gdyni przy ulicy Wójta Radtkego 1. Teren inwestycji obejmuje działkę ew. nr 1206, obręb ewidencyjny 0026 Śródmieście.

Teren Szpitala jest w pełni uzbrojony w sieci i przyłącza infrastruktury technicznej, wodociągowe, kanalizacji sanitarnej, sieci i przyłączy ciepłych, sieci gazów medycznych, zewnętrznych instalacji: elektrycznych i telekomunikacyjnych.

Przedmiotem opracowania jest przebudowa istniejącego Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

### Charakterystyczne parametry:

Rodzaj obiektu budowlanego: Funkcja użyteczności publicznej – służba zdrowia

Kategoria obiektu budowlanego: Kategoria XI

Budynek zakwalifikowany do kategorii zagrożenia ludzi: ZL II

Liczba kondygnacji: Projektowany oddział znajduje się w obszarze dwóch budynków:

- Budynek narożny – wysoki (W) – piwnica + 9 kondygnacji nadziemnych;
- Budynek „główny” – średniowysoki (SW) – piwnica + 6 kondygnacji nadziemnych;

### Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje przebudowę pomieszczeń 2 piętra:

Suma powierzchni: 644,12 m<sup>2</sup>

### Ochrona konserwatorska:

Teren na którym znajduje się przebudowywany budynek jest wpisany do rejestru zabytków i podlega ochronie konserwatorskiej.

Teren na którym znajduje się przebudowywany budynek jest objęty Miejscowym Planem Zagospodarowania Przestrzennego.

Dostępność dla niepełnosprawnych:

Budynek jest dostępny dla osób niepełnosprawnych.

## 6. OPIS PLANOWANEJ INWESTYCJI

### 6.1. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe dla planowanej inwestycji:

Celem zamierzenia budowlanego jest m.in. przebudowanie ścian wew. oraz instalacji, wymiana stolarki drzwiowej oraz okiennej, okładzin ściennych i podłogowych wraz z uzupełnieniem i naprawą podłóży i tynków. Planowana jest przebudowa węzłów sanitarnych wraz z wymianą armatury oraz utworzenie izolatki spełniając wymagania epidemiologiczne. Dostosowanie instalacji wod.-kan., elektrycznej, teletechnicznej, domofonowej, kontroli dostępu, gazów medycznych, wentylacji, klimatyzacji i ppoż. do funkcji nowych pomieszczeń wraz z podłączeniem nowo projektowanego BMS do głównego BMS Szpitala . Wykonane zostaną prace tynkarskie, malarskie, posadzkarskie. Zastosowanie energooszczędnych systemów wody, energii i ciepła itp.

Projekt nie ingeruje w budynki sąsiednie, z którymi tworzy kompleks szpitalny.

Obiekt poddany przebudowie posiada niezbędne do funkcjonowania instalacje wewnętrzne branży sanitarnej, elektrycznej i elektrotechnicznej.

### 6.2. Główne założenia funkcjonalno-użytkowe:

#### 6.2.1. Przewiduje się zlokalizowanie na Oddziale m.in. następujących pomieszczeń:

- a. Pokoje łóżkowe z węzłami sanitarnymi przeznaczone dla pacjentów
- b. Izolatka wyposażona w służę i indywidualny węzeł sanitarny
- c. Dyżurka lekarska z węzłem sanitarnym
- d. Pokoje lekarskie
- e. Kuchnia oddziałowa
- f. Pomieszczenie socjalne dla pacjentów
- g. Gabinet pielęgniarki zarządzającej
- h. Sekretariat i gabinet ordynatora
- i. Punkt przygotowawczy pielęgniarski
- j. Gabinet diagnostyczny
- k. Magazyn bielizny czystej
- l. Magazyn bielizny brudnej
- m. Magazyn
- n. Pomieszczenie gospodarcze
- o. Pomieszczenie na odpady medyczne



- p. Gabinety diagnostyczno-zabiegowe
- q. Brudownik
- r. Pokój socjalny pielęgniarek
- s. Punkt pielęgniarstwa
- t. Pokój przygotowawczy pielęgniarstwa
- u. Pomieszczenie pro morte

Szczegółowe wytyczne dotyczące wyposażenia poszczególnych pomieszczeń zostaną przekazane po wyborze wykonawcy.

#### 6.2.2. Dostępność obiektu dla osób niepełnosprawnych:

Przy opracowywaniu projektu należy zastosować rozwiązania eliminujące bariery architektoniczne dla osób niepełnosprawnych.

Należy zaprojektować toaletę dla osób niepełnosprawnych z dedykowanymi przyborami i uchwytami.

### ZAKRES I WYMAGANIA DLA ZADANIA 1 I ZADANIA 2

## **7. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OBEJMUJE**

### 7.1. Program Funkcjonalno-Użytkowy

Program Funkcjonalno-Użytkowy powinien być kompletny i obejmować całość zamierzenia inwestycyjnego oraz powinien być sporządzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno – użytkowego (tj. Dz.U.2013.1124).

### 7.2. Projekt koncepcyjny na potrzeby programu funkcjonalno-użytkowego

Opracowanie musi zawierać:

- 1) inwentaryzację budowlaną Oddziału;
- 2) koncepcja architektoniczna,
- 3) koncepcja wielobranżowa,
- 4) koncepcja technologii medycznej,
- 5) koncepcja kolorystyki, aranżacji i wystroju wnętrz wraz z wizualizacją.

### 7.3. Opracowanie szacunkowych kosztów realizacji przedsięwzięcia

Na podstawie zakresu robót Wykonawca oszacuje planowane koszty:

- dokumentacji projektowo-realizacyjnej wraz z uzyskaniem niezbędnych zezwoleń, pozwoleń oraz z pełnieniem funkcji nadzoru autorskiego na etapie realizacji;
- wykonania robót budowlano-instalacyjnych;



- wyposażenia.

7.4. Uzyskanie wszelkich niezbędnych sprawdzeń i uzgodnień wytycznych do koncepcji przez zewnętrzne jednostki opiniujące (m.in. uzgodnienia z sanepidem i rzeczoznawcą do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych)

7.5. Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje ponadto:

1. Sporządzenie szczegółowej inwentaryzacji architektoniczno-budowlanej obiektu w zakresie kondygnacji stanowiącej przedmiot opracowania, a także innych kondygnacji jeżeli będzie to konieczne do prawidłowej realizacji zamierzenia.
2. Wykonawca przy projektowaniu będzie się stosował do zapisów Aneksu do ekspertyz stanu ochrony przeciwpożarowej budynku Szpitala św. Wincentego a Paulo - Załączniki nr 3 do OPZ, oraz Postanowienia Pomorskiej Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej – Załącznik nr 4 do OPZ;
3. Spotkania o charakterze konsultacyjnym z przedstawicielami Zamawiającego. Dialog techniczny z personelem i użytkownikiem na temat potrzeb lokalowych i sprzętowych.
4. Wykonawca zobowiązany jest do udziału w naradach koordynacyjnych, jeśli zaistnieje konieczność ich zwoływania, w terminach uzgodnionych wspólnie z Zamawiającym oraz do prezentacji postępu prac na każde wezwanie Zamawiającego. Należy założyć spotkania raz w tygodniu przez okres prowadzenia prac.
5. Rzut kondygnacji z przedstawionym zagospodarowaniem funkcjonalno-użytkowym poszczególnych pomieszczeń, sprzętem i aparatami medycznymi. Należy uwzględnić podstawowe wymagania techniczne aparatów medycznych.
6. Dostosowanie części przebudowywanego budynku do nowoczesnych oraz energooszczędnych rozwiązań.
7. Wykonawca sporządzi koncepcje kolorystyki, aranżacji i wystroju wnętrz zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu standardami.  
Opracowana koncepcja musi zawierać m.in.:
  - rzuty aranżacji wnętrz (rzuty przedstawiające aranżację poszczególnych pomieszczeń uwzględniające wyposażenie, dekorację wraz z kolorystyką materiałów wykończeniowych);
  - rozwinięcia/widoki ścian z uwzględnieniem kolorystyki, elementów wykończenia i dekoracyjnych (np. rozkład płytek, tapet, grafik);
  - wizualizacje pomieszczeń – należy uwzględnić wizualizację czterech wskazanych przez Zamawiającego pomieszczeń;
  - projekt wyposażenia meblowego z opisem umożliwiającym przeprowadzenie postępowania przetargowego i wykonania mebli na podstawie przygotowanej dokumentacji;
  - zestawienie ilościowe materiałów wykończeniowych i elementów wyposażenia dla wszystkich pomieszczeń objętych opracowaniem;Wszystkie materiały i elementy wykończeniowe muszą zostać opisane zgodnie z



Ustawą Prawo Zamówień Publicznych. Wykonawca do opisu nie będzie wskazywał nazw własnych i producentów, a opisu dokona przy pomocy parametrów które będą miały być uwzględniane na etapie wykonawstwa z możliwością wskazania rozwiązań równoważnych.

## 8. OPIS WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO

### 8.1. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

1. Zakres i forma programu funkcjonalno – użytkowego powinna odpowiadać wymaganiom określonym w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno – użytkowego (tj. Dz.U.2021 poz.2454).
2. W związku z tym, iż dokumentacja wykorzystana zostanie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, przedmiotem którego będzie zaprojektowanie i wykonanie robót budowlanych w ramach realizacji zamierzenia budowlanego, Wykonawca zobowiązany jest wykonać tę dokumentację zgodnie z wymogami, o których mowa w art. 275 pkt. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 roku (t.j. Dz. U. 2023 poz.1605 r. z późn. zm.),
3. Koncepcje projektu architektonicznego należy przygotować zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami oraz zasadami wiedzy technicznej, przez osoby posiadające uprawnienia w odpowiednich specjalnościach określonych w ustawie Prawo Budowlane.
4. Bezwzględnie wymagane jest spełnienie wymagań wynikających z obowiązujących przepisów w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, bezpieczeństwa użytkowania, odpowiednich warunków higienicznych i zdrowotnych, ochrony środowiska, ochrony i oszczędności energii. Wymagane jest zastosowanie rozwiązań OZE po uzgodnieniu z Inwestorem.
5. Koncepcje projektu architektonicznego należy wykonać z należytą starannością jakiej należy oczekiwać od Wykonawcy profesjonalnie zajmującego się sporządzaniem dokumentacji projektowej.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ingerowania w przedstawione koncepcje. Ostateczna koncepcja będzie uznana dopiero po zaakceptowaniu jej przez Zamawiającego.
7. Na każdym etapie opracowywania dokumentacji Wykonawca zobowiązany jest do konsultacji z Zamawiającym w celu uzyskania akceptacji zastosowanych rozwiązań, doboru materiałów i urządzeń.
8. W przypadku konieczności uaktualnienia dokumentacji, Wykonawca w terminie 5 dni od dnia otrzymania informacji o konieczności uaktualnienia, dostosuje ją do aktualnych wytycznych na polecenie Zamawiającego.
9. Za wady w dokumentacji odpowiedzialność ponosi Wykonawca, pomimo zatwierdzenia projektu przez Zamawiającego.
10. Jeżeli w dokumentacji projektowej zostaną wykryte błędy, niejasności lub inne wady, dokumenty te zostaną nieodpłatnie poprawione przez Wykonawcę bez względu na

wszelkie zgody, akceptacje Zamawiającego i zatwierdzenia dokonane w dowolnym momencie.

11. Wykonawca zobowiązany jest do udziału w naradach koordynacyjnych, jeśli zaistnieje konieczność ich zwoływania, w terminach uzgodnionych wspólnie z Zamawiającym oraz do prezentacji postępu prac na każde wezwanie Zamawiającego.
12. W trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na roboty projektowo – budowlane, aż do momentu wyłonienia realizującego roboty projektowo – budowlane, Wykonawca będzie przygotowywał pisemne propozycje odpowiedzi na pytania w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
13. Dokumentacja projektowa wraz ze wszystkimi dokumentami, uzgodnieniami i pozwoleniami, stanowiąca przedmiot zamówienia ma zostać dostarczona do Zamawiającego w 3 egzemplarzach w wersji papierowej. Do kompletu dokumentacji należy dołączyć płytę CD (szt.2) zawierającą całość przekazanej dokumentacji w wersji elektronicznej. Wszystkie pliki należy zapisać w formacie edytowalnym (.dwg, .doc, .xls.), a także w wersji do odczytu PDF. Wersja elektroniczna ma być identyczna jak wersja papierowa dokumentacji, pliki mają być posegregowane w foldery z nazwami każdego ze sporządzonych opracowań w wersji papierowej.

## 8.2. Przeniesienie praw autorskich

- 8.2.1. Z chwilą podpisania przez strony protokołu przekazania dokumentacji Wykonawca przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do przedmiotu zamówienia.
- 8.2.2. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
  1. powielania przedmiotu umowy lub jej części dowolną techniką,
  2. publicznego wykonywania lub odtwarzania przedmiotu umowy,
  3. wprowadzania przedmiotu umowy do pamięci komputera,
  4. wykorzystywania przedmiotu umowy w sieci Internet lub innych sieciach komputerowych,
  5. wystawiania i wyświetlania przedmiotu umowy,
  6. wykorzystywania przedmiotu umowy w innych postępowaniach związanych z wykonywaniem projektowanego przedsięwzięcia inwestycyjnego, w szczególności poprzez włączenie przedmiotu umowy lub jej części do specyfikacji istotnych warunków umowy oraz udostępnienia przedmiotu umowy lub jej części wszystkim zainteresowanym wykonaniem przedmiotowej inwestycji;
  7. udostępniania przedmiotu umowy osobom trzecim w celu wykonania przez nie nadzoru nad wykonywaniem prac realizowanych na podstawie tych projektów,
  8. wykonania na jej podstawie, samodzielnie lub zlecając innemu podmiotowi prac projektowych i wykonawczych.
- 8.2.3. Wynagrodzenie z tytułu przeniesienia majątkowych praw autorskich i prac zależnych o których mowa oraz prawo własności nośników, w tym także prawa do korzystania z przedmiotu umowy w każdym zakresie i wszystkich polach eksploatacji, zawiera się w wynagrodzeniu Wykonawcy.

### 8.3. Termin realizacji

Termin realizacji przedmiotu zamówienia jest następujący: przekazanie Zamawiającemu kompletnej dokumentacji do **2 miesięcy** od dnia podpisania umowy.

### 8.4. Okres gwarancji

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na przedmiot umowy na okres **36 miesięcy** od dnia protokolarnego odbioru tej dokumentacji.
2. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest usunąć wady i uzupełnić braki dokumentacji poprzez przeprojektowanie wadliwego elementu projektu w ten sposób aby był on wolny od wad lub poprzez uzupełnienie braków.
3. Wszelkie koszty związane z usunięciem wady lub uzupełnieniem braku ponosi Wykonawca. Usuwanie wad i uzupełnianie braków w dokumentacji projektowej nie stanowi dla Wykonawcy podstawy roszczeń o zwiększenie wynagrodzenia.
4. Wykonawca w okresie gwarancji na wniosek Zamawiającego zaktualizuje dokumentację o wytyczne przedstawione przez Zamawiającego.

### 8.5. Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone obowiązujących przepisów prawa w tym, m.in.:

1. Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 682 z późn. zm. oraz akty wykonawcze wydane na jej podstawie).
2. Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno – użytkowego (tj. Dz.U.2021 poz.2454).
3. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. 2022 poz. 1225).
4. Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 11 września 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. 2022 poz. 1679).
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2022 poz. 402).
6. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2003 nr 169 poz. 1650).
7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. 2017 poz. 1975 ).
8. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. 2023 poz. 822).
9. Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 5 sierpnia 2023 r w sprawie uzgadniania projektu zagospodarowania działki lub terenu, projektu



- architektoniczno-budowlanego, projektu technicznego oraz projektu urządzenia przeciwpożarowego pod względem zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. 2023 poz. 1563).
10. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia ( Dz. U. 2003 nr 120 poz .1126 ).
  11. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. 2003 nr 47, poz. 401).
  12. Ustawa z dnia 20 maja 2016 r. o efektywności energetycznej (Dz. U. 2021 poz. 2166)
  13. Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym;
  14. Sporządzony przez Wykonawcę dokumentacja powinna spełniać wymagania ustawy Prawo zamówień publicznych ze szczególnym uwzględnieniem przepisów art. 99-103 ustawy Pzp tj.:
    - 1) w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na sporządzenie oferty;
    - 2) w sposób nie utrudniający uczciwej konkurencji, w szczególności:
      - nie może wskazywać na znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, chyba, że jest to uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia i nie można opisać przedmiotu zamówienia za pomocą dostatecznie dokładnych określeń. Wtedy wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny” łącznie z opracowaniem tabeli równoważności dopuszczającej produkty równoważne z jednoczesnym opisem równoważności;
      - opisując przedmiot zamówienia w odniesieniu do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust.1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy Pzp, Wykonawca zobowiązany jest wskazać w PFU, że dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”. Oznacza to, iż każde odniesienie się do norm należy opatrywać zwrotem „lub równoważne”. Obowiązek ten ma zastosowanie do wszystkich rodzajów norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych do których wykonawca odnosi się w PFU, tzn. Wykonawca nie może zastosować jedynie ogólnego sformułowania dotyczącego równoważnych rozwiązań w treści PFU.

## 9. ZAŁĄCZNIKI DO OPISU:

1. Rzut V piętra – Oddział Kardiologii



2. Rzut II piętra – Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
3. Aneks do ekspertyz stanu ochrony przeciwpożarowej budynku Szpitala św. Wincentego a Paulo z listopada 2021r.
4. Postanowienie Pomorskiej Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej ze stycznia 2023r.

## **10. UWAGI KOŃCOWE**

Przed złożeniem oferty można zapoznać się z obiektem objętym przedmiotem zamówienia w celu sporządzenia należytej wyceny.