**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Nazwa zamówienia:**

**„Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej obejmującej przebudowę oddziałów w  budynku szpitala w SPZZOZ w Gryficach wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego”.**

1. **Opis ogólny przedmiotu zamówienia.**

Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 zadania:

**Zadanie 1** **- Przebudowa pomieszczeń zlokalizowanych na V piętrze budynku szpitala na potrzeby oddziału leczenia oparzeń i chirurgii plastycznej wraz z nadzorem autorskim.**

**Zadanie II - Przebudowa pomieszczeń zlokalizowanych na III piętrze budynku szpitala na oddział chirurgii małoinwazyjnej i endoskopowej jednego dnia wraz z nadzorem autorskim.**

Przedmiot zamówienia obejmuje opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej przebudowy w zakresie koniecznym do wykonania każdego zadania w podziale na branże wraz ze specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót, kosztorysami inwestorskimi, pełnieniem nadzoru autorskiego.

Zamawiający planuje pozyskać środki finansowe na realizację zadania I i zadania II z Krajowego Programu Odbudowy.

Lokalizacja: SPZZOZ w Gryficach , ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice, Działka 15/7

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

71 00 00 00 - 8 Usługi architektoniczne, budowane, inżynieryjne i kontrolne

71 22 00 00 - 6 Usługi projektowania architektonicznego

71 32 00 00 - 7 Usługi inżynieryjne w zakresie projektowania

71 24 80 00 - 8 Nadzór nad projektem i dokumentacją

1. 4 70 00 - 1 Nadzór nad robotami budowlanymi
2. **Ogólne wytyczne dotyczące zamówienia – dotyczy wszystkich zadań.** 
   1. Wykonawca podejmujący się realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązany jest do:
3. wykonania we własnym zakresie inwentaryzacji do celów projektowych we wszystkich branżach,
4. opracowania koncepcji architektoniczno-instalacyjnej wraz z oszacowaniem planowanych kosztów robót budowlanych dla zadania I i zadania II ,
5. opracowania dla każdego zadania oddzielnie dokumentacji projektowej obejmującej:

projekty budowlane, wykonawcze, specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych, przedmiary robót, kosztorysy inwestorskie, z podziałem na branże, zgodnie z umową, obowiązującymi na dzień jej wykonania przepisami ustawy Prawo budowlane i przepisami wykonawczymi do tej ustawy oraz przepisami techniczno - budowlanymi, normami i wytycznymi w tym zakresie,

1. przedstawienie Zamawiającemu w.w. opracowań do zatwierdzenia,

***Wymóg – na etapie opracowywania projektów wykonawczych, uzgodnienia przez każdego z Projektantów branżowych proponowanych rozwiązań projektowych, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót i pisemne zatwierdzenie w.w. opracowań przez Zamawiającego,***

1. opracowania informacji BiOZ,
2. uzyskania wymaganych uzgodnień, decyzji, opinii, ekspertyz, wytycznych jeżeli będą wymagane,
3. pełnienia obowiązku nadzoru autorskiego przy realizacji robót budowlanych do czasu ich zakończenia,
4. przygotowania projektów odpowiedzi na pytania zadawane w trakcie postępowania na wyłonienie wykonawcy robót budowlanych w zakresie związanym z dokumentacją projektową będącą podstawą opisu przedmiotu zamówienia w tym postępowaniu do czasu jego rozstrzygnięcia.

Proces projektowania należy prowadzić przede wszystkim w oparciu o stan istniejący, mając na uwadze jak najszersze wykorzystanie obecnego układu i elementów budowlanych. **Projekt dotyczy wyłącznie przebudowy, należy opracować w taki sposób by zapewnić możliwość wykonania prac budowlanych przy jednoczesnym funkcjonowaniu innych oddziałów.**

1. **Opis stanu istniejącego .**

Konstrukcję nośną budynku stanowi słupowo-ryglowy szkielet żelbetowy (ramy H).

Ściany usztywniające – żelbetowe. Stropy żelbetowe, płytowe, prefabrykowane typu Żerań.

Budynek 6-kondygnacyjny, podpiwniczony.

1. **SPZZOZ w Gryficach dla tej części budynku posiada n.w. dokumentacje projektowe, które udostępni na wniosek Wykonawcy:**
2. Budynek główny i zabiegowy – projekt instalacji wod.-kan. 1971r.
3. Budynek główny i zabiegowy – projekt instalacji centralnego ogrzewania 1971r.
4. Przebudowa pomieszczeń na III piętrze na oddział neurologiczny z pododdziałem udarowym i oddział okulistyczny (data opracowania 2007 rok),
5. Przebudowa pomieszczeń na IV piętrze na oddział leczenia oparzeń. (data opracowania 2007).
6. Przebudowa pomieszczeń laboratorium (data opracowania maj 2009r.).
7. Projekt pompy ciepła do produkcji chłodu i ciepła na potrzeby szpitala wraz z włączeniem jej do instalacji w budynku kotłowni (data opracowania styczeń 2019r.)
8. Przebudowa pomieszczeń w budynku szpitala na kaplicę i działalność handlowo-gastronomiczną (data opracowania 2022r.).
9. Przebudowa pomieszczeń na parterze budynku szpitala na potrzeby zakładu diagnostyki obrazowej (data opracowania 2024 r.)
10. Przebudowa pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (data opracowania 2024 rok).
11. Projekt rozbudowy instalacji gazów medycznych i próżni w budynku głównym i zabiegowym.
12. **Zakres przebudowy.** 
    1. **Zadanie I - Przebudowa pomieszczeń zlokalizowanych na V piętrze budynku szpitala na potrzeby oddziału leczenia oparzeń i chirurgii plastycznej.**

Oddział leczenia oparzeń i chirurgii plastycznej zlokalizowany będzie na 6 kondygnacji budynku szpitala (po oddziale chirurgii pow. ok. 1 140,00 m2) i po bloku operacyjnym ( pow. ok.330,00 m2).

Łączna powierzchnia pomieszczeń do przebudowy – **ok. 1 470,00 m2 .**

Zamawiający załącza 3 skany rzutów V piętra (rzuty archiwalne - nie posiadamy dokumentacji aktualnej).

* + 1. **Załażenia funkcjonalne.**

W oddziale leczenia oparzeń i chirurgii plastycznej należy wyodrębnić n.w. obszary złożone między innymi z pomieszczeń:

1. **Obszar chirurgii plastycznej**

a) Ilość łóżek – max. 15 w salach 2-3 łóżkowych z węzłem sanitarnym, w tym 1-na izolatka (liczba łóżek może ulec zmniejszeniu),

b) dyżurka pielęgniarek,

c) gabinet zabiegowy,

d) pokój socjalny, magazynki, brudownik, węzły sanitarne itp.,

1. **Obszar intensywnej terapii oparzeniowej:**
2. 12 łóżek intensywnej terapii oparzeniowej – wszystkie sale jednoosobowe ze śluzą,
3. łazienka dla pacjentów niepełnosprawnych,
4. oparzeniowa izba przyjęć złożona z:

* pom. przyjęcia pacjenta,
* sali zabiegowej mokrej,
* sali zabiegowej - wykonywanie zabiegów resuscytacji , zakładania wkłuć obwodowych i centralnych, intubacji, trachestomii, nacięć obarczających skóry i powięzi w stanach zagrożenia kończyn, usunięcia chirurgicznego tkanek martwiczych oparzeń, wstępna stabilizacja pacjenta przed przekazaniem do części intensywnej terapii,
* brudownika,
* magazynku,

1. pokój lekarski,
2. dyżurka pielęgniarek,
3. pokój socjalny,
4. brudownik, magazynek o dużej powierzchni, itp.

1. **Obszar terapii oparzeniowo-rekonstrukcyjnej**
2. Ilość łóżek – max. 15 łóżek w salach 2 osobowych z węzłem sanitarnym, w tym 1-2 izolatki (liczba łóżek może ulec zmniejszeniu),
3. gabinet zabiegowy,
4. pokój lekarski z węzłem sanitarnym,
5. dyżurka pielęgniarek,
6. pokój socjalny,
7. brudownik, magazynki, węzły sanitarne itp.,
8. **Obszar administracyjny**
9. sekretariat,
10. pokój ordynatora z węzłem sanitarnym,
11. pokój oddziałowej z węzłem sanitarnym,
12. sala rehabilitacji,
13. sala odpraw lekarskich,
14. kuchenka oddziałowa

i inne niezbędne do prawidłowego funkcjonowania oddziału.

* + 1. **Wymogi Zamawiającego w stosunku do projektowanych/przebudowywanych instalacji:**

1. **Instalacje sanitarne**

W projektowanych obszarach należy przyjąć oznaczenia pionów (inst. wod.-kan., c.o., hydrantowej) zgodnie z oznaczeniami przyjętymi w opracowaniach:

* Przebudowa pomieszczeń na parterze budynku szpitala na potrzeby zakładu diagnostyki obrazowej (data opracowania 2024r.).
* Przebudowa i modernizacja szpitalnego oddziału ratunkowego (data opracowania 2024r.)

1. hydrantowa,

* obszar po bloku operacyjnym (budynek zabiegowy- bud. nr 3)

Zaprojektowanie nowej instalacji hydrantowej wraz z wymianą hydrantów na wszystkich kondygnacjach budynku zabiegowego.

Przy projektowaniu należy uwzględnić istniejący projekt instalacji hydrantowej (sutereny) w dokumentacji - Przebudowa pomieszczeń w budynku szpitala na kaplicę i działalność handlowo-gastronomiczną (data opracowania 2022r.).

* obszar po oddziale chirurgii (budynek główny- bud. nr 2)

Zaprojektowanie instalacji hydrantowej (lokalizacja i wymiana hydrantów) na V piętrze budynku głównego.

Przy projektowaniu należy uwzględnić istniejący projekt instalacji hydrantowej w dokumentacji:

* Przebudowa pomieszczeń na parterze budynku szpitala na potrzeby zakładu diagnostyki obrazowej .
* Przebudowa i modernizacja szpitalnego oddziału ratunkowego.

1. wodno-kanalizacyjna,

* obszar po bloku operacyjnym (budynek zabiegowy – bud. nr 3)

Zaprojektowanie nowej instalacji wod.-kan. na V piętrze wraz z wymianą pionów na pozostałych kondygnacjach budynku zabiegowego i wymianą wywiewek na dachu.

Dokumentacja powinna uwzględniać wymianę wszystkich pionów wod.-kan. wraz z zaworami na każdej kondygnacji bez wymiany istniejących odejść (poziomów) do punktów poboru.

Przy projektowaniu należy uwzględnić istniejący projekt instalacji sanitarnej

* Przebudowa pomieszczeń w budynku szpitala na kaplicę i działalność handlowo-gastronomiczną (data opracowania 2022r.).
* Przebudowa pomieszczeń laboratorium (data opracowania 2009r.).
* obszar po oddziale chirurgii (budynek główny- bud. nr 2 )

Zaprojektowanie instalacji wod.-kan. na V piętrze budynku głównego (od pionów do punktów poboru).

Przy projektowaniu należy uwzględnić istniejący projekt instalacji sanitarnej w dokumentacji:

* Przebudowa pomieszczeń na parterze budynku szpitala na potrzeby zakładu diagnostyki obrazowej.
* Przebudowa i modernizacja szpitalnego oddziału ratunkowego.

1. centralnego ogrzewania,

* obszar po bloku operacyjnym (budynek zabiegowy – bud. nr 3)

Zaprojektowanie nowej instalacji c.o. na V piętrze wraz z wymianą pionów na pozostałych kondygnacjach (bez wymiany grzejników) i zaworów równoważących podpionowych.

Przy projektowaniu należy uwzględnić istniejący projekt instalacji sanitarnej (sutereny) w dokumentacji - Przebudowa pomieszczeń w budynku szpitala na kaplicę i działalność handlowo-gastronomiczną (data opracowania 2022r.).

Szpital posiada własną kotłownię wewnętrzną, która dostarcza ciepło przez kotły gazowe, pompy ciepła lub ciepło odpadowe niskotemperaturowe, ogrzewającą wszystkie obiekty SPZZOZ w Gryficach.

Pierwotnie instalacja c.o. zaprojektowana została na parametry czynnika grzewczego – 90/700 C zgodnie z dokumentacją Budynek Główny – projekt instalacji centralnego ogrzewania 1971r., kiedy budynek przeszedł termomodernizację w 2010r. zapotrzebowanie na ciepło uległo zmianie (obniżenie parametrów pracy tz/tp). Przy projektowaniu - Przebudowa pomieszczeń w budynku szpitala na kaplicę i działalność handlowo-gastronomiczną (data opracowania 2022r.), dobrane zostały parametry tz/tp=70/50°C.

Należy zaprojektować instalację c.o. budynku zabiegowego dla jednego parametru grzewczego tz/tp.

Zamawiającemu zależy na wykorzystaniu niskotemperaturowego źródła ciepła (PC, TZ/TP – 55/400 C).

Przy określeniu parametrów tz/tp należy zwrócić szczególną uwagę na wielkości dobieranych grzejników.

* obszar po oddziale chirurgii (budynek główny – bud. nr 2)

Zaprojektowanie instalacji c.o. na V piętrze budynku głównego (od pionów do odbiorników ciepła).

Przy projektowaniu należy uwzględnić istniejący projekt instalacji sanitarnej w dokumentacji:

* Przebudowa pomieszczeń na parterze budynku szpitala na potrzeby zakładu diagnostyki obrazowej .
* Przebudowa i modernizacja szpitalnego oddziału ratunkowego.

1. ciepła technologicznego i wody lodowej

* Ustalenie koncepcji

Zamawiający wymaga aby po wizji lokalnej Projektantów branżowych przeanalizowane zostały rozwiązania projektowe pod kątem techniczno-ekonomicznym:

* Prowadzenie nowych sieci zewnętrznych w.l. i c.t. z bud. kotłowni do bud. głównego i zabiegowego. Sieć mogłaby także zasilać bud. kuchni – pralni, a także bud. przychodni (rozwiązanie scentralizowane, dalsze inwestycje).

Modernizacja istniejących instalacji w bud. kotłowni, dostosowanie do zapotrzebowania na w.l. i c.t.

* Wybudowanie urządzeń na dachu budynku dla potrzeb oddziału leczenia oparzeń.
* Zaprojektowanie przyjętego rozwiązania w porozumieniu ze Zleceniodawcą.

1. **Gazy medyczne**

Zaprojektować instalację gazów medycznych tj. tlen, próżnię i sprężone powietrze dla całego projektowanego obszaru na V piętrze (budynek główny, zabiegowy). Projektowaną instalację gazów medycznych zasilić należy z nowych projektowanych pionów, zgodnie z dokumentacją: Projekt rozbudowy instalacji gazów medycznych i próżni w budynku głównym i zabiegowym.

1. **Wentylacja grawitacyjna**

Projektant jest zobowiązany do wykonania ekspertyzy kominiarskiej między innymi   
w zakresie:

* drożności przewodów kominowych,
* badania stanu technicznego kominów ponad połacią dachową,
* sprawdzenia siły ciągu kominowego (za pomocą urządzenia pomiarowego) a także sprawdzenia czy nie występują uszkodzenia przewodów kominowych.

Jeżeli kominy grawitacyjne są nieszczelne lub strumienie powietrza kominów mieszają się ze sobą, to należy opracować rozwiązanie projektowe eliminujące w.w. nieprawidłowości

1. **Wentylacja mechaniczna i klimatyzacja.**

Należy zaprojektować instalację wentylacji mechanicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami dla wszystkich obszarów oddziału leczenia oparzeń i chirurgii plastycznej. Szczególną uwagę należy zwrócić na obszar intensywnej terapii oparzeniowej, gdzie wymagana będzie regulacja temperatury i wilgotności względnej dla każdej z 12 sal intensywnej terapii oparzeniowej osobno.

Wszystkie urządzenia wentylacji mechanicznej zaprojektować należy na dachu budynku wraz z potrzebną infrastrukturą do prowadzenia czynności eksploatacyjnych i serwisowych. Dla potrzeb nawilżaczy parowych zaprojektować należy stację uzdatniania wody wraz z instalacją wodną.

Przestrzeń serwisową na dachu budynku należy zadaszyć i **ewentualnie** zamknąć lekką konstrukcją tak aby temperatura wewnątrz w okresie zimowym nie spadała poniżej 5°C .

Konstrukcję należy zaprojektować uwzględniając w przyszłości montaż kolejnych urządzeń HVAC i paneli fotowoltaicznych .

1. **Instalacje elektryczne wraz z tablicami rozdzielczymi i liniami zasilającymi oraz teletechniczne**

Należy przewidzieć modernizację istniejących tablic rozdzielczych piętrowych   
w obszarze inwestycji (**V piętro:** obszar po bloku operacyjnym (budynek zabiegowy) wraz z obszarem po oddziale chirurgii (budynek główny).

Zaprojektować także wymianę, na odcinkach od tablicy rozdzielczej głównej RG   
w piwnicy budynku zabiegowego poprzez rozdzielnice na poszczególnych kondygnacjach do V piętra włącznie, wewnętrznych linii zasilających rozdzielnie   
w obrębie przebudowy objętej pracami projektowymi, które nie zostały uwzględnione   
w ramach poprzednich opracowań, tj.

- Przebudowa rozdzielnic piętrowych wraz z wymianą wewnętrznych linii zasilających w szachcie instalacyjnym naprzeciw pomieszczenia rozdzielni głównej w budynku zabiegowym szpitala SPZZOZ w Gryficach .

- Przebudowa pomieszczeń na parterze budynku szpitala na potrzeby zakładu diagnostyki obrazowej (data opracowania 2024r.)

- Przebudowa i modernizacja szpitalnego oddziału ratunkowego **-** z zachowaniem istniejącej funkcjonalności zasilań w zakresie ich podziału na zasilanie rezerwowane i nierezerwowane.

Całość prac projektowych prowadzić w porozumieniu ze służbami technicznymi Zamawiającego.

W ramach przewidywanych prac należy zaprojektować także odświeżenie  
i uporządkowanie szachtów teletechnicznych i elektrycznych oraz wymianę oraz dostosowanie do nowego podziału pomieszczeń rozmieszczenia instalacji elektrycznej oświetleniowej (w tym oświetlenie ogólne, awaryjne, ewakuacyjne, ewentualnie bakteriobójcze) i gniazd wtykowych 230V (ogólne i komputerowe), sieci zasilającej  
IT (jeśli wymagana), zasilania urządzeń (medyczne, windy, wentylacyjne, klimatyzacyjne – w tym ewentualne centrale, żaluzje fasadowe zewnętrzne itp.)  
i teletechniczne, w tym sieci komputerowej, kontroli dostępu, TV, p.poż.

**Uwaga: Wymagane jest aby na rzutach projektowanego rozmieszczenia instalacji elektrycznych poszczególne gniazda, łączniki oświetlenia oraz wypusty oświetleniowe a także wszelkie wypusty zasilające urządzenia, zawarte były opisy obwodów zgodne ze schematami poszczególnych tablic rozdzielczych wraz  
z oznaczeniem innym kolorem gniazd wtykowych przeznaczonych wyłącznie  
do zasilania urządzeń komputerowych.**

* 1. **Zadanie II - Przebudowa pomieszczeń zlokalizowanych na III piętrze budynku szpitala na oddział chirurgii małoinwazyjnej i endoskopowej jednego dnia.**

Oddział chirurgii małoinwazyjnej i endoskopowej jednego dnia, zlokalizowany będzie na 3 piętrze budynku szpitala (w miejsce aktualnie funkcjonującego oddziału leczenia ciężkich oparzeń).

Łączna powierzchnia pomieszczeń do przebudowy **– ok. 310,00 m2 .**

Zamawiający załącza skan rzutu III piętra.

Celem utworzenia w.w. oddziału jest leczenie zabiegowe w trybie jednodniowym o charakterze małoinwazyjnym i endoskopowym pacjentów w trybie dziennym jednodniowym, nie wymagających hospitalizacji, ale wymagających krótkotrwałej obserwacji z powodu wykonania inwazyjnych procedur medycznych w zakresie endoskopii przewodu pokarmowego, zabiegów chirurgicznych, neurochirurgicznych i urazowo-ortopedycznych, obserwacji po ambulatoryjnym wykonaniu badań obrazowych w znieczuleniu.

* + 1. Założenia funkcjonalne:

1. Należy zaprojektować n.w. pomieszczenia udzielania świadczeń:
2. dwie pracowanie endoskopii przewodu pokarmowego (gastroskopii i kolonoskopii) z zapleczem koniecznym do mycia i dezynfekcji sprzętu,
3. sala zabiegowa umożliwiająca wykonanie zabiegów małoinwazyjnych z naruszeniem ciągłości tkanek w znieczuleniu miejscowym, regionalnym i krótkim znieczuleniu dożylnym
4. sala 5-6 łóżkowa obserwacyjna z monitorowaniem parametrów życiowych pacjenta w trybie kilkugodzinnym,
5. rejestracja, poczekalnia, sekretariat,
6. szatnia z przebieralnią dla pacjentów,
7. pomieszczenia socjalne personelu.
8. Planowane wyposażenie sprzętowe dla całości oddziału: dwa stoły zabiegowe dedykowane endoskopii, jeden stół operacyjny wielofunkcyjny, trzy kolumny endoskopowe, aparat rtg z ramieniem C, aparat do elektrokoagulacji, aparat do znieczuleń, aparat USG wielofunkcyjny, 8 łóżko-wózków,
9. Wymagania instalacyjne – w każdej pracowni i sali zabiegowej komplet gazów medycznych (tlen, próżnia, sprężone powietrze) , na sali obserwacyjnej 5-6 stanowisk gazów medycznych (tlen, próżnia), sala zabiegowa przystosowana do pracy aparatu rtg.
10. Personel – lekarze różnych specjalności w harmonogramie pracy i wykorzystania oddziału ( jednoczasowo maksymalnie 2-3 lekarzy wykonujących świadczenia), 2 pielęgniarki endoskopowe, 2 pielęgniarki na salę obserwacyjną, 1 pielęgniarka instrumentariuszka na salę zabiegową, jedna sekretarka medyczna, jedna rejestratorka medyczna, jedna opiekunka medyczna.
11. Czas pracy wyłączenie w dni robocze w godzinach normalnej ordynacji pomiędzy 08.00-17.00.
    * 1. **Wymogi Zamawiającego w stosunku do projektowanych instalacji:**
12. **Instalacje sanitarne**
13. hydrantowa,

Ustalenie lokalizacji hydrantu na III piętrze, projekt instalacji uwzględniono w zadaniu I OPZ.

1. wodno-kanalizacyjna,

Zaprojektowanie instalacji wod.-kan. na III piętrze (od pionów do punktów poboru).

Przy projektowaniu należy uwzględnić projekt instalacji z zadania I OPZ.

1. centralnego ogrzewania,

Zaprojektowanie instalacji c.o. na III piętrze (od pionów do odbiorników ciepła).

Przy projektowaniu należy uwzględnić projekt instalacji z zadaniu I OPZ.

1. ciepła technologicznego i wody lodowej,

Zaprojektowanie instalacji w przypadku zapotrzebowania na ciepło przez wentylację mechaniczną.

1. **Gazy medyczne**

Zaprojektować instalację gazów medycznych tlen, próżnię i sprężone powietrze (O2, VAC, AIR) dla projektowanego obszaru na III piętrze. Projektowaną instalację gazów medycznych zasilić należy z nowych pionów, zgodnie z dokumentacją: - Projekt rozbudowy instalacji gazów medycznych i próżni w budynku głównym i zabiegowym.

1. **Wentylacja grawitacyjna**

Projektant jest zobowiązany do wykonania ekspertyzy kominiarskiej między innymi   
w zakresie:

* drożności przewodów kominowych,
* badania stanu technicznego kominów ponad połacią dachową,
* sprawdzenia siły ciągu kominowego (za pomocą urządzenia pomiarowego) a także sprawdzenia czy nie występują uszkodzenia przewodów kominowych.

Jeżeli kominy grawitacyjne są nieszczelne lub strumienie powietrza kominów mieszają się ze sobą, to należy opracować rozwiązanie projektowe zapobiegające.

1. **Wentylacja mechaniczna i klimatyzacja**

Należy zaprojektować instalację wentylacji mechanicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami dla projektowanego obszaru na III piętrze.

1. **Instalacje elektryczne wraz z tablicami rozdzielczymi i liniami zasilającymi oraz teletechniczne**

Przewidzieć modernizację istniejących tablic rozdzielczych piętrowych w obszarze inwestycji (III piętro: obszar po oddziale neurochirurgicznym (budynek zabiegowy).

Zaprojektować także wymianę, na odcinkach od tablicy rozdzielczej głównej RG w piwnicy budynku zabiegowego poprzez rozdzielnice na poszczególnych kondygnacjach do V piętra włącznie, wewnętrznych linii zasilających rozdzielnie w obrębie przebudowy objętej pracami projektowymi, które nie zostały uwzględnione w ramach poprzednich opracowań, tj.

- Przebudowa rozdzielnic piętrowych wraz z wymianą wewnętrznych linii zasilających w szachcie instalacyjnym naprzeciw pomieszczenia rozdzielni głównej w budynku zabiegowym szpitala SPZZOZ w Gryficach - **projekt w trakcie opracowywania**.

z zachowaniem istniejącej funkcjonalności zasilań w zakresie ich podziału   
na zasilanie rezerwowane i nierezerwowane.

Całość prac projektowych prowadzić w porozumieniu ze służbami technicznymi Zamawiającego.

W ramach przewidywanych prac należy zaprojektować także odświeżenie   
i uporządkowanie szachtów teletechnicznych i elektrycznych oraz wymianę oraz dostosowanie do nowego podziału pomieszczeń rozmieszczenia instalacji elektrycznej oświetleniowej (w tym oświetlenie ogólne, awaryjne, ewakuacyjne, ewentualnie bakteriobójcze) i gniazd wtykowych 230V (ogólne i komputerowe), sieci zasilającej IT (jeśli wymagana), zasilania urządzeń (medyczne, windy, wentylacyjne, klimatyzacyjne – w tym ewentualne centrale, żaluzje fasadowe zewnętrzne itp.) i teletechniczne, w tym sieci komputerowej, kontroli dostępu, TV, p.poż.

**Uwaga: Wymagane jest aby na rzutach projektowanego rozmieszczenia instalacji elektrycznych poszczególne gniazda, łączniki oświetlenia oraz wypusty oświetleniowe a także wszelkie wypusty zasilające urządzenia, zawarte były opisy obwodów zgodne ze schematami poszczególnych tablic rozdzielczych wraz   
z oznaczeniem innym kolorem gniazd wtykowych przeznaczonych wyłącznie   
do zasilania urządzeń komputerowych.**

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA I i II .**

1. **Etap I** ~~–~~ do 60 dni kalendarzowych liczonych od daty podpisania umowy, w zakresie:

* opracowanie koncepcji architektoniczno-instalacyjnej wraz z oszacowaniem planowanych kosztów robót budowlanych.
* opracowanie projektu architektoniczno – budowlanego w zakresie niezbędnym do przedłożenia w urzędzie w postępowaniu o wydanie decyzji o pozwoleniu na budowę tj. projekt zagospodarowania działki lub terenu, projektu architektoniczno-budowlanego uzgodniony z rzeczoznawcami: ds. sanitarnohigienicznych oraz zabezpieczeń przeciwpożarowych

Realizacja tego zakresu musi odbywać się w ścisłym porozumieniu z Zamawiającym i przy akceptacji Zamawiającego w zakresie proponowanych rozwiązań. Zamawiający może wnieść do przedstawionego rozwiązania uwagi, które Wykonawca zobowiązany będzie uwzględnić lub odpowiednio się do nich ustosunkować. W przypadku rozbieżności stanowisk decydujący głos ma Zamawiający.

1. **Etap II** - do 120 dni kalendarzowych liczonych od daty podpisania umowy w zakresie:

* projekty wykonawcze, projekty techniczne, kosztorysy inwestorskie, przedmiary robót, specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót.

1. Termin pełnienia nadzoru autorskiego – Zamawiający powiadomi Projektanta, po podpisaniu umowy z Wykonawcą robót budowlanych.

Termin pełnienia nadzoru autorskiego uzależniony będzie od daty rozpoczęcia robót budowlanych i czasu realizacji inwestycji.

Zadanie I i II realizowane będzie w przypadku pozyskania dofinansowania zewnętrznego.

SPZZOZ planuje złożenie wniosku o dofinansowanie zewnętrzne z programów operacyjnych ze środków Unii Europejskiej lub KPO

**Planowany okres realizacji robót budowlanych około 12 msc.**

1. **Zakres opracowania dokumentacji projektowej:**
2. Inwentaryzacja stanu istniejącego we wszystkich branżach w zakresie niezbędnym do prawidłowego opracowania dokumentacji projektowej wielobranżowej.

Inwentaryzację należy dołączyć do dokumentacji projektowej .

1. Projekt budowlany – zakres zgodny z aktualną ustawą Prawo budowlane (tekst jednolity Dz.U. 2021 rok, poz. 2351),
2. Projekty wykonawcze stanowiące uzupełnienie i uszczegółowienie projektu budowlanego w zakresie i stopniu dokładności niezbędnych do przygotowanie oferty przez Wykonawcę i realizacji robót budowlanych (Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 roku w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego – Dz.U. 2021r. poz. 2454) ) – wszystkie branże :

* architektura, technologia, konstrukcja,
* instalacje elektryczne (oświetlenie ogólne, awaryjne, ewakuacyjne, gniazd wtykowych, zasilające urządzenia technologiczne, zasilania komputerów, rozdzielni (tablicy) lokalnej itp.),
* teletechniczne ( teleinformatyczna , telefoniczna, p.poż~~.~~TV, itp.)
* instalacji sanitarnych : wodno-kanalizacyjnej, instalacji c.o., c.w.u., p.poż oraz instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, ciepła technologicznego, wody lodowej itp.
* instalacji gazów medycznych (tlen, próżnia , sprężone powietrze),
* projekt kolorystyki wnętrz, wyposażenia, armatury sanitarnej i elektrycznej.

**Wymagane jest aby w trakcie realizacji robót budowlanych, projektanci branżowi zatwierdzali propozycje materiałów wykończeniowych przedstawianych przez Wykonawcę.**

1. przedmiary robót, kosztorysy inwestorskie we wszystkich branżach,
2. specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót,
3. informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w przypadkach gdy jej opracowanie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów.

Uzgodnienia dokumentacji pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych oraz ochrony przeciwpożarowej.

Dokumentacja projektowa w pełnym zakresie musi być sporządzona w wersji papierowej i elektronicznej w ilościach:

1. Projekt budowlany– 4 egz.
2. Projekty wykonawcze – po 3 egz.
3. STWiOR - 2 egz.
4. Przedmiary robót – 2 egz.
5. Kosztorysy inwestorskie – 2 egz.

* Wydruk w/w opracowań w wersji oryginalnej,

Wersja elektroniczna w/w opracowań na płycie CD/DVD lub innym nośniku zewnętrznym w formacie plików PDF, edytowalnej doc. i dwg (rysunki), przedmiar robót, kosztorys inwestorski w formacie PDF i ath - 1 egz.

Dokumentacja projektowa winna być zaopatrzona w wykaz opracowań oraz pisemne oświadczenie Wykonawcy o jej kompletności i wykonaniu zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz normami. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego, jeżeli dokumentacja projektowa ma wady zmniejszające jej wartość lub użyteczność, a w szczególności odpowiada za rozwiązania niezgodne z parametrami ustalonymi w normach i przepisach techniczno-budowlanych.

1. **Wymogi Zamawiającego w zakresie opracowania dokumentacj**
2. Wymagane jest aby w ciągu 5 dni od dnia podpisania umowy odbyło się pierwsze spotkanie robocze Projektanta architekta wskazanego w ofercie z Zamawiającym. Ze spotkania zostanie sporządzona notatka. Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w kwocie 3 000,00 zł (trzy tysiące złotych) za uchybienie temu obowiązkowi.
3. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia przyjazdu do siedziby Zamawiającego Projektantów branżowych wskazanych w ofercie w ilości niezbędnej do prawidłowego opracowania dokumentacji projektowej ale nie mniej niż 2 razy każdego z Projektantów z wyłączeniem konstruktora, 1-wszy raz wizja lokalna, 2-gi raz przedstawienie proponowanych rozwiązań, omówienie propozycji materiałowych itp. Ze spotkań z Projektantami zostaną sporządzone protokoły.
4. Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w kwocie 3 000,00 zł (trzy tysiące złotych) za każde jednokrotne uchybienie temu obowiązkowi przez każdego z projektantów określonemu w zdaniu poprzednim.
5. Na etapie opracowania koncepcji i projektu – robocze konsultacje z Zamawiającym w celu akceptacji proponowanych przez Wykonawcę rozwiązań funkcjonalno-użytkowych, standardów wykończenia.
6. Wszystkie opracowania Wykonawca zobowiązany jest wykonać zgodnie z potrzebami Zamawiającego oraz przepisami prawa, w tym aktualnie obowiązującymi przepisami techniczno - budowlanymi i obowiązującymi normami, a także zasadami wiedzy technicznej oraz przy zastosowaniu nowoczesnych rozwiązań racjonalizujących koszty budowy i eksploatacji obiektu, w szczególności zgodnie z:
7. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia  z dnia 26 marca 2019 r.

w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

1. Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 18 września 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. 2020 r. poz. 1609),
2. Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 roku w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego ( Dz.U. 2021r. poz. 2454),
3. Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 20 grudnia 2021 roku w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno – użytkowym ( Dz. U. z 2021 r. poz. 2458)
4. Ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U.2023, poz. 1605 ze zm.).
5. Wszelkimi niezbędnymi przepisami z zakresu Prawa budowlanego, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, obowiązującymi standardami, obowiązującymi Polskimi Normami oraz zasadami współczesnej wiedzy technicznej.
6. Dokumentację należy dostarczyć łącznie z przekazaniem na rzecz Zamawiającego praw autorskich majątkowych do dokumentacji projektowej, bez dodatkowego wynagrodzenia.
7. Na podstawie opracowanej dokumentacji projektowej Zamawiający przeprowadzi postępowanie zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych na wykonanie robót budowlanych. Przedmiot przyszłych zamówień musi być opisany bez wskazania znaków towarowych, patentów lub pochodzenia za pomocą dostatecznie dokładnych określeń. W rozwiązaniach projektowych będą zastosowane wyroby budowlane (materiały) dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z wymogami Prawa Budowlanego.
8. Wykonawca zobowiązany będzie do niezwłocznego udzielania pisemnych odpowiedzi i wyjaśnień na zapytania złożone w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ogłoszonego na podstawie dokumentacji projektowej stanowiącej przedmiot zamówienia, a także do pełnienia nadzoru autorskiego w trakcie realizacji robót budowlanych wykonywanych na podstawie niniejszej dokumentacji.

**Wizja lokalna – zaleca się aby każdy z wykonawców dokonał wizji lokalnej celem sprawdzenia warunków związanych z wykonaniem usługi będącej przedmiotem zamówienia oraz celem uzyskania dodatkowych informacji koniecznych  i przydatnych do przygotowania oferty, gdyż wyklucza się możliwość roszczeń Wykonawcy z tytułu błędnego skalkulowania ceny lub pominięcia elementów niezbędnych do wykonania umowy; koszt wizji lokalnej poniesie Wykonawca.**

1. **SZCZEGÓŁOWE WYTYCZNE DOTYCZACE NADZORU AUTORSKIEGO.**
2. Wykonawca zapewni sprawowanie nadzoru autorskiego w zakresie poszczególnych branż w rozumieniu art. 20 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2019 r., poz. 1186 z późn. zm.) przez osoby będące twórcami projektu budowlanego i innych elementów dokumentacji projektowej (w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych).

Nadzór autorski polegający na osobistej obecności Wykonawcy na budowie pełniony będzie według potrzeb wynikających z postępu robót budowlanych.

Potwierdzenia pobytów w ramach nadzoru autorskiego dokonuje Zamawiający.

Zamawiający zgłosi zapotrzebowanie na wizytę Projektanta z minimum 1-nio dniowym wyprzedzeniem.

1. Wykonawca przeniesie na Zmawiającego całość majątkowych praw autorskich do dokumentacji,  o której mowa powyżej, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( Dz. U. z 2019   poz. 1231 z późn. zm.), w tym także prawo do zezwolenia na wykonywanie zależnych praw autorskich z chwilą zapłaty wynagrodzenia za przedmiot zamówienia.
2. Zakres pełnienia nadzoru autorskiego

* wykonywanie czynności nadzoru autorskiego określonych w art. 20 ust.1 pkt 4 ustawy Prawo budowlane z dnia 7 lipca 1994 r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 2351 ze zm.),
* wyjaśnianie wątpliwości dotyczących rozwiązań zawartych w dokumentacji projektowej pojawiających się w toku realizacji inwestycji,
* uzupełnianie szczegółów dokumentacji projektowej oraz wyjaśnianie wątpliwości w tym zakresie w toku realizacji inwestycji,
* ścisła współpracę ze wszystkimi uczestnikami procesu budowlanego,
* bieżące monitorowanie realizowanych robót budowlanych i przybywanie na teren budowy bądź do miejsca wskazanego przez Zamawiającego na każde jego wezwanie, celem rozstrzygnięcia wszelkich pojawiających się w toku realizacji robót wątpliwości związanych z rozwiązaniami przyjętymi w dokumentacji (przyjazd na budowę powinien nastąpić w terminie 2 dni od daty zawiadomienia - telefon, mail lub w innym umówionym z Zamawiającym terminie)

1. **WYNAGRODZENIE.**

Zamawiający ustanawia ryczałtowe wynagrodzenie dla Wykonawcy. Cena ta będzie uwzględniać wszystkie czynności związane z wykonaniem zadania. Cena ryczałtowa zaproponowana przez Wykonawcę jest ostateczna i wyklucza żądania dodatkowej zapłaty.

Podstawą wystawienia faktury VAT za dany etap będzie obustronnie podpisany protokół zdawczo – odbiorczy.

Cena oferty Wykonawcy powinna zawierać m.in.:

- koszty związane z wykonaniem dokumentacji projektowej, wraz z wszelkimi niezbędnymi uzgodnieniami, opracowaniami specjalistycznymi w tym opracowanie m.in. ekspertyzy p.poż., kominiarskiej.

- koszty nadzorów branżowych

- podatek VAT.

Zamawiający dopuszcza płatności częściowe.

**Pierwsza płatność** – po opracowaniu etapu I tj. koncepcji architektoniczno-instalacyjnej, oszacowaniu planowanych kosztów robót budowlanych oraz przekazaniu projektów budowlanych w zakresie niezbędnym do złożenia wniosku o pozwolenie na budowę.

**Druga płatność** – po opracowaniu etapu II, tj. przekazaniu pozostałej dokumentacji projektowej.