

WSZYSCY WYKONAWCY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na zadanie: „**Rozbudowa i przebudowa szpitala w Nowym Tomysłu – I etap**”

Zamawiający informuje, że w terminie określonym zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022r. poz. 1710 ze zm.) wpłynęły zapytania do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy Zamawiający udostępnia ich treść wraz z udzielonymi odpowiedziami:

1. Czy demontaż starych źródeł zasilania , tj. sprężarkowni powietrza i próżni, wchodzi w zakres Wykonawcy? Jeśli tak, to prosiłbym uszczegółwić ten zakres. Czy Wykonawca miałby porozłączać poszczególne komponenty i zdemontować instalacje rurociąagowe, a ich utylizacją zajmie się Zamawiający? Co z ewentualnym remontem pomieszczeń po starych źródłach zasilania (dziury po kołkach, otwory w stropie, dachu, itp.)? Czy wchodziłoby to również w zakres zadania?

Odpowiedź: Obecnie urządzenia stacji sprężarek i pomp próżniowych centralnej instalacji gazów medycznych znajdują się w piwnicy budynku E w dwóch pomieszczeniach. Na budowlanym projekcie technicznym rys. A1 opisane są jako KOMUNIKACJA – ISTNIEJĄCY BUDYNEK. W aktualnym zadaniu inwestycyjnym przewidziano nową lokalizację pomp próżniowych i sprężarek powietrza jak w opracowaniu branżowym. Dotychczasowe pomieszczenia po wykonaniu przekuć, częściowym demontażu lub przełożeniu instalacji i wykonaniu wykończeniowych robót budowlanych będą pełnić funkcję komunikacji jak pokazano na rys. A1. Zakres robót budowlanych związanych z tym tematem został uwzględniony w przedmiarach robót. W wycenie robót należy uwzględnić przełożenie instalacji sanitarnych i elektrycznych związanych z wykonaniem na poziomie piwnic korytarza komunikacji bud E z przyległą częścią korytarza – zalecana była wizja lokalna.

Zdemontowane urządzenia instalacji gazów medycznych pozostaną u Zamawiającego. Wykonawca rozłączy zbędne stare instalacje z chwilą przepinania na nowe urządzenia.

2. W projekcie instalacji gazów medycznych Projektant wspomina kilkakrotnie dwutlenek węgla, o którym nie ma żadnych informacji w reszcie materiałów. Proszę o komentarz.

Odpowiedź: Dwutlenek węgla nie jest zakresem opracowania.

3. Na rysunku GM-05 Projektant wkreślił dodatkowe 4 punkty poboru tlenu medycznego, jednakże na zasadzie podłączenia się do istniejącej sieci z wstawieniem zaworu odcinającego, co jest niezgodne z zasadami tego wyrobu medycznego. Punkty te powinny stanowić osobną strefę, tj. powinny posiadać odrębną skrzynkę zaworową. Z kolei, jeśli zawór ten przewidziany został na odejściu za istniejącą skrzynką zaworową, to takie rozwiązanie jest również niezgodne, gdyż za

skrzynkami zaworowo-kontrolnymi norma zabrania umieszczania sieciowych zaworów odcinających. Bardzo proszę o rewizję projektu w tym zakresie.

Odpowiedź: Należy zrezygnować z wyceny zaworu odcinającego.

4. Proszę o wskazanie lokalizacji centralnego sygnalizatora źródeł zasilania gazów medycznych. Projekt mówi, że będzie on albo w pomieszczeniu sprężarkowni powietrza, albo tam, gdzie wskaże to Zamawiający. Do tego prosiłbym o wskazanie z jakich źródeł zasilania sygnalizator ma zbierać sygnały? W projekcie jest rozbieżność, która mówi o tym, że mają nim być objęte tylko nowe źródła (sprężone powietrze i próżnia), a w innym miejscu, że również tlen medyczny. Prosiłbym o komentarz.

Odpowiedź: Sygnalizacja alarmowa gazów medycznych winna być zlokalizowana w poszczególnych obsługiwanych oddziałach lub pracowniach. Instalacje oddziału SOR należy włączyć do istniejącej w hallu SZKG. Dla nowej Pracowni TK wymagana jest oddzielna SZKG dla tlenu zlokalizowana w zespole pomieszczeń. Dla zespołu pomieszczeń okulistyki jednego dnia SZKG zlokalizować na ścianie pomiędzy pom. 4 a pom. 1 punktu pielęgniarstwa od str. punktu pielęgniarstwa. W zakresie należy ująć projektowane źródła i tlen medyczny.

5. W jakim celu Projektant zaprojektował odrębne filtry węglowe w obu sprężarkowniach powietrza? Tego typu filtry zawarte są już w zespole osuszaczy adsorpcyjnych, a ich powielanie bywa ryzykowne, zwłaszcza gdy Zamawiający nie dotrzyma terminu wymiany ich wkładów w odpowiednim czasie, co skutkować może nieodwracalnym zanieczyszczeniem dalszej sieci sprężonego powietrza.

Odpowiedź: Nie należy dublować filtrów węglowych.

6. Proszę o podanie specyfikacji paneli nadłóżkowych, które mają się znaleźć na I piętrze, w pomieszczeniu 4 i 5. Projekt instalacji gazów medycznych wskazuje na SIWZ, ale w tym dokumencie brakuje takich informacji. Czy ma być to tylko panel z punktami poboru gazów medycznych, bez instalacji elektrycznych i teletechnicznych?

Odpowiedź: Należy przyjąć panele medyczne wyposażone jak zostało to opisane na rys. technologii T2.

7. Czy projektowany wyrzut powietrza z pomp próżniowych szachtem ponad dach, będzie miał swoje ujęcie, np. w postaci komina oraz czy będzie on oddalony co najmniej o 5 metrów od najbliższej czerpni wentylacyjnej (istniejącej lub projektowanej)?

Odpowiedź: Wyrzut powietrza należy wykonać i wyprowadzić ponad dach oraz zlokalizować w wymaganych odległościach.

8. Zaprojektowano sprężarkownię powietrza technicznego, jednakże nie wrysowano od niej instalacji, ani lokalizacji jej odbiorników. Czy w zakresie zadania ma być tylko jej budowa, bez podłączania do sieci? Jeśli Zamawiający przewiduje wpięcie się do istniejącej sieci sprężonego powietrza technicznego, proszę o pokazanie przebiegu jej trasy na rysunkach.

Odpowiedź: Tak ma być tylko budowa.

9. Proszę o pokazanie trasy wpięcia się w istniejącą sieć sprężonego powietrza oraz próżni medycznej od nowych źródeł zasilania. Obecnie Projektant wyprowadził te instalacje tylko poza obrys pomieszczeń, ale nie wskazał dalszej trasy do wpięcia się w istniejące instalacje, co jest niezbędne do wykonania prawidłowych pomiarów. Projekt jest w tym zakresie niekompletny.

Odpowiedź: W korytarzu za ścianą przebiega główna instalacja, należy wycenić włączenie zgodnie z dokumentacją i przedmiarem.

10. W ślad za powyższym pytaniem, proszę o potwierdzenie, że wkreślone wpięcie się w istniejącą instalację tlenu na rzucie parteru rys. (GM-01) jest miejscem rzeczywistego wpięcia się w istniejącą instalację? Jeśli nie, to proszę o pokazanie trasy rzeczywistego wpięcia się w istniejącą sieć zasilającą.

Odpowiedź: Należy wycenić zgodnie z dokumentacją.

11. Na schemacie źródeł zasilania instalacji gazów medycznych (GM-04) – stacja sprężonego powietrza technicznego, Projektant wkreślił tablicę sterującą, połączoną ze sprężarką i przetwornikiem ciśnienia na sieci. Czemu ma służyć takie rozwiązanie? Jeśli w zespole mamy tylko jedno źródło zasilania, to dlaczego zaprojektowano do niego osobne sterowanie?

Odpowiedź: Należy zrezygnować z projektowanego rozwiązania.

12. Na schemacie źródeł zasilania instalacji gazów medycznych (GM-04) Projektant opisał awaryjne źródło sprężonego powietrza medycznego jako „PRZEBUDOWANA ISTNIEJĄCA STACJA SPRĘŻAREK POWIETRZA MEDYCZNEGO W BUD. SZPITALA”, jednakże wszystkie jej komponenty są wymienione jako „PROJEKTOWANE”, a nie „ISTNIEJĄCE”. Proszę o komentarz.

Odpowiedź: Zamierzeniem projektanta było wskazanie, iż szpital posiada istniejące źródło sprężonego powietrza, nie mniej jednak bardziej adekwatne będzie nazwanie tego nowym/projektowanym źródłem.

STAROSTA

/-/ Andrzej Wilkoński