



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa przedsięwzięcia: **OPRACOWANIE PROGRAMU FUNKCJONALNO-UŻYTKOWEGO DLA ZADANIA INWESTYCYJNEGO POLEGAJĄCEGO NA ZAPROJEKTOWANIU I WYKONANIU ROBÓT BUDOWLANYCH: „PRZEBUDOWA I REMONT BUDYNKU NR 2 W SZPITALU MORSKIM IM. PCK W GDYNI NA POTRZEBY ROZBUDOWY ODDZIAŁU HEMATOLOGII I TRANSPLANTOLOGII SZPIKU W CELU UTWORZENIA ODDZIAŁU DZIENNEGO, BANKU KOMÓREK MACIERZYSTYCH I LABORATORIUM DIAGNOSTYKI HEMATOLOGICZNEJ.**

Adres obiektu: Szpital Morski im. PCK
ul. Powstania Styczniowego 1
81-519 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



1. PRZEDMIOT I ZAKRES ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla zadania inwestycyjnego polegającego na zaprojektowaniu i wykonaniu robót budowlanych dla przebudowy części budynku nr 2 w Szpitalu Morskim im. PCK w Gdyni na potrzeby rozbudowy Oddziału Hematologii i Transplantologii Szpiku w celu utworzenia Oddziału Dziennego, Banku Komórek Macierzystych i Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej.

Celem planowanej inwestycji jest:

- przebudowa pomieszczeń obecnie funkcjonującej Poradni Onkologicznej w zakresie adaptacji pomieszczeń dla Oddziału Dziennego Hematologii, Banku Komórek Macierzystych, Laboratorium Diagnostyczno Hematologicznego oraz Biobanku;
- dostosowanie pomieszczeń Banku Kriogenicznego znajdującego się na kondygnacji podziemnej budynku do obecnie obowiązujących przepisów;
- dostosowanie części przebudowywanego budynku do nowoczesnych oraz energooszczędnych rozwiązań.

W wyniku przebudowy części parteru istniejącego budynku Szpitala 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 dla Oddziału Hematologii i Transplantologii, nastąpi poprawa warunków świadczenia usług medycznych, poprawa estetyki oraz standard pomieszczeń, poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy personelu.

Zakres zamówienia został opisany w OPZ wraz z załącznikami.

2. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

Budynek nr 2 Szpitala Morskiego im. PCK zlokalizowany jest w Gdyni przy ulicy Powstania Styczniowego 1. Teren inwestycji obejmuje część działki ew. nr 1709, obręb ewidencyjny 0025 Radłowo.

Teren Szpitala jest w pełni uzbrojony w sieci i przyłącza infrastruktury technicznej, wodociągowej z hydrantami zewnętrznymi, kanalizacji sanitarnej i deszczowej, sieci i przyłączy ciepłych, sieci gazów medycznych, zewnętrznych instalacji: elektrycznych i



telekomunikacyjnych. Właścicielem działki są Szpitale Pomorskie sp. z o.o.

Przedmiotem opracowania jest część budynku nr 2, który jest skrajnym (północnym) obiektem zespołu, który tworzą trzy budynki Szpitala. Od strony południowej łączy się z budynkiem nr 3.

Przedmiotowy budynek jest podpiwniczony z trzema kondygnacjami nadziemnymi, kryty stropodachem. Budynek jest murowany tradycyjnie ze stropami żelbetowymi o wzmocniono miejscowo konstrukcji żelbetowej.

Dojazd do budynku odbywa się z ulicy Powstania Styczniowego drogą wewnętrzną na terenie Szpitala.

Główne wejście do przedmiotowego budynku znajduje się od strony zachodniej.

Dla komunikacji pionowej znajduje się klatka schodowa wewnętrzna, klatka schodowa dobudowana, oraz dźwig szpitalny obsługujący wszystkie kondygnacje.

Ochrona konserwatorska:

Przedmiotowy budynek jest wpisany do gminnej ewidencji zabytków pod numerem 943.

Dla obszaru szpitala nie ma Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego.

Dostępność dla niepełnosprawnych:

Budynek jest dostępny dla osób niepełnosprawnych; podjazd do wejścia głównego, winda dla osób niepełnosprawnych oraz posiada przystosowane sanitariaty.

Obecna funkcja budynku:

Projektowany budynek to obiekt użyteczności publicznej z funkcją w zakresie ochrony zdrowia (kategoria obiektu budowlanego: Kategoria XI).

W poziomie piwnicy zlokalizowana jest Pracownia Endoskopowa, Bank Kriogeniczny należący do Oddziału Hematologicznego, pomieszczenia pracownicze, magazynowe i techniczne.

Na parterze znajduje się Oddział Hematologiczny oraz Poradnia Onkologiczna.

Na piętrze znajduje się Oddział Chorób Wewnętrznych oraz Oddział Urologiczny. Drugie piętro zagospodarowane jest przez Oddział Chorób Wewnętrznych oraz Oddział Pulmonologii.

3. OPIS PLANOWANEJ INWESTYCJI

3.1. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe dla planowanej inwestycji:

Celem rozbudowy Oddziału Hematologii i Transplantologii Szpiku jest zapewnienie pacjentom poprawy dostępności do świadczeń hematologicznych i zapewnienie ciągłości podjętego leczenia.



Przedmiotowa przebudowa wnętrza budynku Szpitala Morskiego im. PCK dotyczy części parteru budynku 2, w której obecnie znajduje się Poradnia Onkologiczna, w zakresie adaptacji pomieszczeń dla Oddziału Dziennego Hematologii, Banku Komórek Macierzystych, Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej oraz Biobanku. Planowana lokalizacja i zakres przebudowy jest wskazany z Załączniku nr 1 do OPZ. W zakresie opracowania pozostaje także dostosowanie pomieszczeń Banku Kriogenicznego znajdującego się na kondygnacji podziemnej budynku do obecnie obowiązujących przepisów.

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. Charakterystyczne parametry określające wielkość obiektu:

Powierzchnia użytkowa przebudowywanego oddziału:

Poradnia Onkologiczna: pow.: ~432,00 m²

Bank Kriogeniczny (poziom -1): pow.: ~20,20 m²

3.3. Główne założenia funkcjonalno-użytkowe:

W przebudowywanej części budynku zakłada się wydzielenie następujących części:

1. Część I – Oddział Dzienny Hematologii;
2. Część II – Bank Komórek Macierzystych;
3. Część III – Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej.
4. Część IV - Biobank

3.3.1. Część I – Oddział Dzienny Hematologii.

Oddział świadczy usługi dla pacjentów dotkniętych chorobami hematologicznymi, którzy wymagają leczenia. Terapia prowadzona jest w warunkach ambulatoryjnych.

Wizyta pacjenta na oddziale przebiega następująco:

1. Rejestracja i oczekiwanie pacjenta w poczekalni;
2. Badanie lekarskie w gabinecie (udzielenie lub zlecenie niezbędnych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych);
3. Pacjent udaje się do gabinetu zabiegowego gdzie następuje przygotowanie do dalszych procedur;
4. Podanie leku, pacjenci przebywają na stanowiskach do farmakoterapii pod opieką



personelu oddziału;

Przewiduje się zlokalizowanie następujących pomieszczeń:

- a. Dwa gabinety lekarskie
- b. Gabinet zabiegowy
- c. Sala farmakologii dla 8 pacjentów ze stanowiskiem obserwacji pielęgniarskiej
- d. Sala farmakologii dla 2 pacjentów ze stanowiskiem obserwacji pielęgniarskiej
- e. Gabinet kierownika oddziału
- f. Pokój lekarzy (5 stanowisk)
- g. Rejestracja
- h. Sekretariat (archiwum)
- i. Poczekalnia dla pacjentów
- j. Toaleta dla pacjentów
- k. Pomieszczenie socjalne
- l. Toalety dla personelu
- m. Pomieszczenie porządkowe;
- n. Pomieszczenie na odpady;

3.3.2. Część II – Bank Komórek Macierzystych:

W BKM wykonuje się preparatykę krwiotwórczych komórek macierzystych – przygotowanie komórek do procesu mrożenia. Przyjmowany jest tu materiał który pochodzi od dawców przebywających w Szpitalu.

Bank Komórek Macierzystych musi spełniać wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 listopada 2006 r. w sprawie wymagań fachowych i sanitarnych dla banku tkanek i komórek.

Pomieszczenia przeznaczone na Bank Komórek Macierzystych muszą być oddzielone od pomieszczeń innych użytkowników budynku.

Pracownia preparatyki musi być oddzielona od pozostałej części komunikacyjnej poprzez układ szluz: szluz personelu ze stanowiskiem do odkażania, szluz materiałowa przyjęcia materiału, szluz materiałowa przekazania materiału.

Układ funkcjonalny musi zapewnić:

1. Przyjęcie materiału (rejestracja, znakowanie);
2. Kwarantanna tkanek i komórek, magazynowanie nieprzetworzonych tkanek i komórek, przetwarzanie tkanek i komórek;
3. Magazynowanie przetworzonych tkanek i komórek – ODBYWA SIĘ W BANKU



KRIOGENICZNYM;

4. Dystrybucja tkanek i komórek.

Przewiduje się zlokalizowanie następujących pomieszczeń:

- a. Pracownia Preparatyki;
- b. Śluza materiałowa (przyjęcie materiału);
- c. Śluza materiałowa (dystrybucja materiału);
- d. Śluza osobowa;
- e. Pomieszczenie do dystrybucji.
- f. Część administracyjna - pomieszczenie biurowe (należy wydzielić 3-4 stanowiska biurowe):

Zakłada się, iż pozostałe pomieszczenia wymagane przepisami będą wykorzystywane wspólnie przez Oddział Hematologii i Transplantologii.

3.3.3. Część III – Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej

Stanowi integralną część Oddziału umożliwiającą specjalistyczną i kompleksową diagnostykę w ramach jednego podmiotu medycznego. Przyjmowany jest tu materiał który pochodzi od pacjentów przebywających w Szpitalu.

Laboratorium musi spełniać wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne, oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych.

Układ funkcjonalny musi zapewnić:

1. Przyjęcie materiału (rejestracja, znakowanie), rozdział materiału do badań;
2. Pomieszczenia do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej:
 - a. Pracownia Hematologii, Cytometrii przepływu, Cytologii;
 - b. Pracownia Biologii molekularnej – część brudna i część czysta;

Przewiduje się zlokalizowanie następujących pomieszczeń:

- a. Pomieszczenie rozdziału materiału;
- b. Pomieszczenia do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej;
- c. Pomieszczenia do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej składające się z dwóch pomieszczeń: brudne i czyste;

Zakłada się, iż pozostałe pomieszczenia wymagane przepisami będą wykorzystywane wspólnie przez Oddział Hematologii i Transplantologii.



3.3.4. Część IV – Biobank

Pomieszczenia służące do biobankowania komórek i tkanek.

Układ funkcjonalny musi zapewnić:

1. Przyjęcie materiału (kwalifikacja, rejestracja);
2. Przetwarzanie materiału;
3. Przechowywanie materiału – miejsce do mrożenia materiału;
4. Wydanie materiału.

Przewiduje się zlokalizowanie następujących pomieszczeń:

- a. Pomieszczenie do przyjęcia materiału;
- b. Pomieszczenia do przetwarzania materiału;
- c. Pomieszczenie do magazynowania;
- d. Pomieszczenie do dystrybucji.

Zakłada się, iż pozostałe pomieszczenia wymagane przepisami będą wykorzystywane wspólnie przez Oddział Hematologii i Transplantologii.

3.3.5. Obsługa komunikacyjna:

Obsługa komunikacyjna budynku odbywa się od ulicy Powstania Styczniowego istniejącym wjazdem na teren szpitala, następnie drogą wewnętrzną.

Pacjenci korzystający z usług medycznych wejdem głównym wejściem zlokalizowanym od strony zachodniej budynku.

3.3.6. 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.

4. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OBEJMUJE

4.1. 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).



4.2. Projekt koncepcyjny na potrzeby programu funkcjonalno-użytkowego

Opracowanie musi zawierać:

- Inwentaryzację budowlaną;
- Rzut kondygnacji;
- Technologie – rzut kondygnacji;
- Opis techniczny.

4.3. 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.

4.4. Uzyskanie wszelkich niezbędnych sprawdzeń i uzgodnień wytycznych do projektu przez zewnętrzne jednostki opiniujące (Uzgodnienia z sanepidem i rzeczoznawcą do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych)

4.5. Nadzór autorski autora projektu

Sprawowanie nadzoru autorskiego w rozumieniu Prawa budowlanego dotyczącego wykonanego projektu koncepcyjnego.

Nadzór autorski winien być wykonany w zakresie:

1. stwierdzania w toku opracowania projektu budowlanego zgodności realizacji z opracowaniami Wykonawcy, w tym zgodnością rozwiązań technicznych i użytkowych z projektem koncepcyjnym i obowiązującymi przepisami, w tym techniczno-budowlanymi i obowiązującymi normami;
2. wyjaśniania Zamawiającemu, Projektantowi projektu budowlanego wątpliwości dotyczących rozwiązań przyjętych w projekcie koncepcyjnym;
3. uzgadnianiu możliwości wprowadzania rozwiązań zamiennych w stosunku do przewidzianych w projekcie koncepcyjnym, zgłoszonych przez Projektanta projektu budowlanego lub Zamawiającego.

4.6. Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje ponadto:

1. Sporządzenie szczegółowej inwentaryzacji architektoniczno-budowlanej obiektu w



zakresie kondygnacji stanowiącej przedmiot opracowania (parter i kondygnacje podziemną), a także innych kondygnacji jeżeli będzie to konieczne do prawidłowej realizacji zamierzenia.

2. Przygotowanie dokumentów i uzyskanie opinii niezbędnych do uzyskania zgody Właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego dotyczącego pomieszczeń Banku Kriogenicznego znajdującego się na kondygnacji podziemnej budynku.
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.

5. OPIS WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO

5.1. 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 póź 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. Bezwzględne 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.
5. Koncepcje projektu architektonicznego należy wykonać z należytą starannością jakiej należy oczekiwać od Wykonawcy profesjonalnie zajmującego się sporządzaniem dokumentacji projektowej.
6. Sporządzenie projektu koncepcji architektonicznej. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ingerowania w przedstawione koncepcje. Ostateczna koncepcja będzie uznana dopiero po zaakceptowaniu jej przez Zamawiającego.
7. W przypadku konieczności uaktualnienia dokumentacji, Wykonawca w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji o konieczności uaktualnienia, dostosuje ją do aktualnych wytycznych na polecenie Zamawiającego.
8. Za wady w dokumentacji odpowiedzialność ponosi Wykonawca, pomimo zatwierdzenia projektu przez Zamawiającego
9. 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.
10. 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.
11. 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.
12. 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.

5.2. Przeniesienie praw autorskich

5.2.1. Z chwilą podpisania przez strony protokołu przekazania dokumentacji Wykonawca



przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do przedmiotu zamówienia.

5.2.2. 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.

5.2.3. 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.

5.3. Termin realizacji

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia jest następujący:
 - a. przekazanie Zamawiającemu kompletnej dokumentacji do **30 dni** od dnia podpisania niniejszej umowy,
 - b. wykonywanie nadzoru autorskiego nastąpi podczas kolejnego etapu dotyczącego wykonania Projektu Budowlanego – do 24 miesięcy licząc od dnia podpisania Protokołu Odbioru Końcowego wykonanej dokumentacji.

5.4. Okres gwarancji

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na przedmiot umowy na okres **24 miesięcy** od dnia protokolarnego odbioru tej dokumentacji.
2. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest usunąć wady i uzupełnić braki dokumentacji projektowej 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. Usunięcie wad i uzupełnianie braków w dokumentacji projektowej nie



stanowi dla Wykonawcy podstawy roszczeń o zwiększenie wynagrodzenia.

5.5. 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 Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. 2004 nr 43 poz. 408).
7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. 2019 poz. 1923).
8. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 listopada 2006 r. w sprawie wymagań fachowych i sanitarnych dla banku tkanek i komórek (Dz. U. 2006 nr 218 poz. 1598).
9. 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).
10. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. 2017 poz. 1975).
11. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. 2023 poz. 822).
12. 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).
13. 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).
 14. 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).
 15. Ustawa z dnia 20 maja 2016 r. o efektywności energetycznej (Dz. U. 2021 poz. 2166)

6. ZAŁĄCZNIKI DO OPISU:

1. Rzut budynku nr 2 z zaznaczonym zakresem przebudowy

7. UWAGI KOŃCOWE

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