

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Adaptacja pomieszczeń oddziałów przy ul. Przybyszewskiego dla celów  
relokacji Oddziałów z ul. Grunwaldzkiej  
Budynek Główny parter Oddział Wewnętrzny  
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu przy  
ul. Przybyszewskiego 49**

### **PAKIET 2.1 BLOK OPERACYJNY**

**Zamawiający:**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu  
ul. Przybyszewskiego 49  
60-355 Poznań

grudzień 2023 r.

## 1) Informacje ogólne

Lokalizacja robót: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu ul. Przybyszewskiego 49, Budynek Główny, kondygnacja parteru i piwnicy.

Pomieszczenia podlegające adaptacji: sale chorych, dyżurki, pomieszczenia pomocnicze, szatnie

Zakres prac: prace budowlane, instalacje sanitarne, instalacje elektryczne, instalacja gazów medycznych

Przedmiotem opracowania jest adaptacja pomieszczeń dla oddziałów szpitalnych przenoszonych z budynku przy ul. Grunwaldzkiej do budynku Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego przy ul. Przybyszewskiego 49, zakładająca utworzenie na kondygnacji parteru centralnego oddziału wewnętrznego, który przejmował będzie pacjentów przyjętych na SOR wymagających dalszego leczenia.

Oddział Wewnętrzny zajmować będzie powierzchnię 2384m<sup>2</sup>, w tym 2338m<sup>2</sup> na kondygnacji parteru i 46m<sup>2</sup> na kondygnacji piwnicy.

Na kondygnacji parteru znajdują się pomieszczenia: sal chorych, gabinetów badań, zabiegowych, punktów pielęgniarstwa, dyżurek lekarskich, poradni i niezbędnych pomieszczeń pomocniczych.

Powierzchnia podlegająca dostosowaniu obejmuje:

- skrzydło lewe, na które składają się obecne oddziały: A2, POOP, T1
- skrzydło środkowe, na które składają się obecnie: blok operacyjny, pomieszczenia pomocnicze (dyżurki, salki, sekretariat)
- skrzydło prawe, na które składają się obecnie oddziały: A3, Zakład Radiologii
- pomieszczenia szatni w piwnicy.

**W ramach niniejszego pakietu adaptacji podlegają pomieszczenia Bloku Operacyjnego o powierzchni 555,07 m<sup>2</sup>.**

Przewidywany zakres prac budowlanych nie obejmuje ingerencji w konstrukcję budynku.

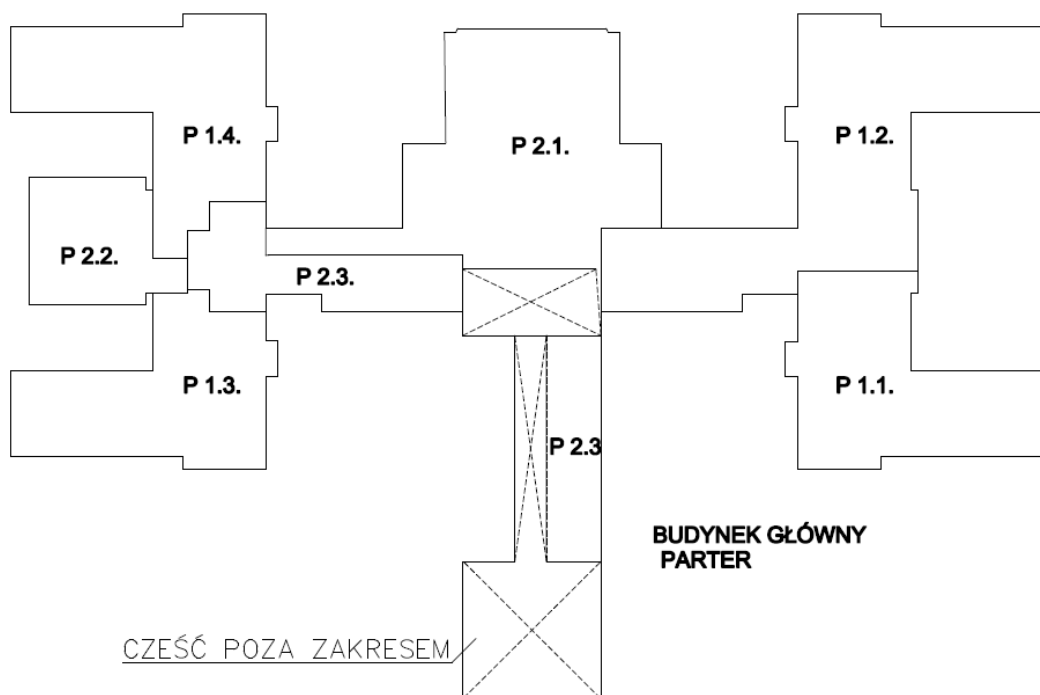
Zakres przewidzianych prac został przedstawiony na rysunkach:

- stan istniejący:
  - część środkowa nr 1B,
  - część piwniczna nr 1D;
- stan projektowany:
  - część środkowa nr 2B
  - część piwniczna szatnie nr 2D

Wszystkie pomieszczenia na planowanym oddziale zostały ponumerowane, a zakres przewidzianych w nich prac został przedstawiony w tabeli w opisie przedmiotu zamówienia – część 2.

# SCHEMAT ODDZIAŁU WEWNĘTRZNEGO

## podział na pakiety



- P 1.1. – Zakład Radiologii
- P 1.2 – Oddział A3
- P 1.3 – Oddział T1
- P 1.4 – Oddział A2
- P 2.1 – Blok operacyjny
- P 2.2 – Sala operacyjna
- P 2.3 – Pomieszczenia administracyjne

Prace będą wykonywane w etapach ściśle uzgadnianych z Użytkownikiem Szpitala. Gruz pochodzący z rozbiórki należy usunąć z budynku bezpośrednio do kontenera. Ze względu na prace prowadzone w czynnym obiekcie należy przestrzegać przepisów BHP oraz sanitarnych. Przekazanie pomieszczeń do remontu oraz odbiory nastąpią protokolarnie, w obecności przedstawiciela Wykonawcy oraz przedstawiciela Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania materiałów spełniających obowiązujące przepisy i normy. W trakcie realizacji prac należy wykonywać próby i pomiary, z których protokoły muszą być dołączone do dokumentacji powykonawczej. Dokumentację powykonawczą należy wykonać w 2 egzemplarzach w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej (płyta CD).

### **Przyjęte rozwiązania materiałowe branży budowlanej i wod.-kan.**

#### Ściany działowe

Ścianki działowe należy wykonać z płyt gipsowo-kartonowych zgodnie z dokumentacją rysunkową na rusztach metalowych /75/ z obustronnym pokryciem dwuwarstwowo

grubości 12,5 mm z wypełnieniem płytami z wełny mineralnej grubości 7 cm i wzmocnieniem z dodatkowych słupków przy otworach drzwiowych.

#### Ślusarka okienna i drzwiowa

Nowe drzwi – pełne płytowe z płyty otworowej z ościeżnicami metalowymi

We wskazanych pomieszczeniach drzwi aluminiowe.

#### Posadzki

Na posadzkach zastosować wykładzinę pcv homogeniczną o następujących parametrach:

- ☐ Typ produktu wg ISO            ISO 10581      homogeniczna wykładzina winylowa
- ☐ Klasyfikacja obiektowa        ISO 10874      34 Bardzo intensywne natężenie ruchu
- ☐ Klasyfikacja przemysłowa    ISO 10874      43 Intenasywne natężenie ruchu
- ☐ Zabezpieczenie powierzchni    PUR Reinforced
- ☐ Grubość całkowita    ISO 24346      2 mm
- ☐ Grubość warstwy użytkowej ISO 24340      2 mm
- ☐ Klasa reakcji na ogień        EN 13501-1    Bfl-s1
- ☐ Reakcja na ogień - EN ISO 9239-1    EN ISO 9239-1       $\geq 8 \text{ kW/m}^2$
- ☐ Reakcja na ogień - EN ISO 11925-2    EN ISO 11925-2      Zgodny
- ☐ Właściwości elektrostatyczne        EN 1815       $< 2 \text{ kV}$
- ☐ Przewodzenie ciepłne        EN 12667       $\sim 0,010 \text{ m}^2 \cdot \text{K/W}$
- ☐ Antypoślizgowość    DIN 51130      R9

Wykładziny należy wywinąć na ścianę na wysokość 10 cm.

We wskazanych pomieszczeniach ułożyć płytki podłogowe gresowe.

Kolorystyka do uzgodnienia z Zamawiającym.

#### Sufity podwieszane

We wskazanych pomieszczeniach ułożyć sufit z płyt z wełny mineralnej typu OWA o wymiarach modułu 600x600mm, krawędź prosta, kolor biały.

#### Okładziny ścienne

We wskazanych pomieszczeniach wykonać okładziny i fartuszki z płytek ściennych, kolorystyka do uzgodnienia z Zamawiającym.

#### Malowanie

Zagruntowane powierzchnie ścian należy malować farbą lateksową o następujących właściwościach:

- ☐ Wodorozcieńczalna, bez rozpuszczalników
- ☐ Bez plastyfikatorów
- ☐ Odporność na szorowanie na mokro wg PN-EN-13300: min. klasa 2.
- ☐ Stopień połysku: Głęboki mat
- ☐ Zdolność krycia Klasa 2 w zakresie: 170-240 ml/m<sup>2</sup> dla koloru białego
- ☐ Granulacja - drobna ( $< 100 \mu\text{m}$ )

#### Biały montaż

Zastosować urządzenia w standardzie Koło, we wskazanych pomieszczeniach zastosować wyposażenie przystosowane dla niepełnosprawnych.

Po wymianie instalacji wod.-kan. wymagającej ingerencji w pomieszczenia nie objęte adaptacją należy wykonać wszystkie konieczne prace odtworzeniowe do stanu pierwotnego.

### **Wytyczne branży elektrycznej**

**Dla części środkowej po bloku operacyjnym należy wykonać projekt wykonawczy instalacji elektrycznej, teletechnicznej w uzgodnieniu z Działem Technicznym Szpitala.**

Instalację elektryczną należy wykonać we wszystkich pomieszczeniach objętych planowanym remontem. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania oceny istniejących tablic rozdzielczych i ich ewentualnej wymiany bądź przebudowy. W zakresie sieci separacyjnej w rozdzielniczy IT nie przewiduje się modernizacji ani rozbudowy istniejącego układu. Nowoprojektowane obwody sieci separacyjnej wpiąć wykorzystując istniejącą aparaturę. Wykorzystać istniejące linie zasilające. Niezbędne okablowanie należy prowadzić w ciągach komunikacyjnych natynkowo w korytach lub kanałach kablowych, a w obrębie pomieszczeń przewody układać w bruzdach podtynkowo. W przypadku przejścia przewodami przez strefy pożarowe należy zastosować przepusty kablowe o odpowiedniej klasie pożarowej. Instalację oświetleniową należy wykonać w technologii LED. Ilość opraw oraz ich moc dostosować do obowiązujących przepisów. Elementy oświetlenia ewakuacyjnego przyjąć w technologii LED, z czasem podtrzymania 1h, z funkcją autotestu. Dobór piktogramów ustalić z Zamawiającym.

W pomieszczeniach typu: dyżurki lekarskie, punkty pielęgniarskie przy stanowiskach pracy należy zainstalować punkty elektryczno-logiczne (PEL) składające się z gniazd 2x230V, 3xDATA, 2xRJ45, dodatkowo wskazane pomieszczenia doposażyć w gniazdo telefoniczne. Okablowanie sieci strukturalnej należy wykonać kablem ekranowanym w kat. 7 i zakończyć gniazdem ekranowanym RJ45 kat. 6A. Instalację zakończyć na pachpanelu kat. 6A w lokalnym punkcie dystrybucyjnym LPD lub przewidzieć montaż nowego punktu dystrybucyjnego. Nowy punkt dystrybucyjny wpiąć do istniejącej na obiekcie sieci komputerowej. Szafę komputerową wyposażać w niezbędne elementy pasywne.

W salach chorych objętych pracami przy każdym łóżku należy wykonać zestaw przyłóżkowy na który składa się: gniazda 2x230V, 2xRJ45 kat.6A, gniazdo ekwipotencjalne, wyłącznik + kinkiet oraz punkty gazów medycznych: tlen i na jeden pokój próżnia (zgodnie z tabelą).

Salę chorych oraz toalety wyposażać w przewodowy system przywoławczy. Przewidzieć montaż dodatkowej podcentrali powielającej komunikaty z jednostki centralnej w pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego.

Każde stanowisko łóżkowe wyposażać w cyfrowy system telewizji obserwacyjnej. Podgląd wizji kamer będzie przekazywany do wskazanego przez Zamawiającego punktu obserwacyjnego (stanowisko komputerowe podłączone do sieci LAN). Podgląd realizowany będzie poprzez zainstalowanie odpowiedniej aplikacji producenta systemu.

Zasilanie oraz sterowanie istniejącymi drzwiami automatycznymi bez zmian.

System KD, SAP oraz DSO – poza zakresem prac.

### **Wytyczne branży wentylacyjnej**

Należy zwrócić uwagę, aby w nowo powstałych pomieszczeniach zapewniona była wymagana krotność wymiany powietrza.

Zakres adaptowanych prac nie ingeruje w istniejące centrale wentylacyjne wraz z głównymi ciągami obsługującymi istniejący blok operacyjny. Należy jedynie dostosować i doprowadzić instalację nawiewną i wywiewną do adaptowanych pomieszczeń z wykorzystaniem istniejących głównych elementów układu wentylacji.

### **Wytyczne w zakresie instalacji gazów medycznych**

Instalacje gazów medycznych prowadzić przewodami zgodnie z normą PN-EN ISO 7396-1:2016-07. Zastosować punkty podtynkowe w systemie AGA z odpowiednim oznaczeniem. Instalacje w obrębie pomieszczeń prowadzić podtynkowo. Wykonaną instalację należy oznakować i przeprowadzić wszystkie wymagane prawem próby. Należy doprowadzić do skrzynek zaworowych instalacji elektrycznej 230V oraz przewodu uziemiającego zakończonych oczkiem.

Przy każdym łóżku w sali 77 należy zamontować zestaw punktów poboru - podtynkowe. Na zestaw skład się 2xtlen, 1x air, 1x vacuum.

W salach 74, 75, 80 należy zamontować podtynkowe punkty poboru w następującym układzie: 1 pkt tlenu przy każdym łóżku, 1xvacum i 1xair na salę 75 i 80, 2 x vacuum o 2 x air na salę 74 usytuowane między łózkami.

Termin wpięcia w istniejące instalację gazów medycznych należy bezwzględnie uzgodnić z Zamawiającym.

Wszelkie instalacje na korytarzu prowadzić w przestrzeni międzysufitowej w przypadku braku sufitu w korytkach natynkowo.

## **2) Spis rysunków**

- a) 1B - inwentaryzacja część środkowa
- b) 1D - inwentaryzacja piwnica
- c) 2B - adaptacja pomieszczeń część środkowa
- d) 2D- adaptacja pomieszczeń piwnica