

Załącznik nr 6 do SWZ

Nazwa zamówienia:	Opracowanie dokumentacji projektowej dotyczącej przebudowy i zmiany sposobu użytkowania budynku „D” na potrzeby diagnostyki obrazowej (rezonans magnetyczny, RTG) wraz infrastrukturą i instalacjami wewnętrznymi oraz przebudowy pomieszczeń w oddziale geriatryi budynku „B” i rozbudowy łącznika (dźwig szpitalny) wraz z instalacjami wewnętrznymi.
Numer referencyjny:	ZP/TP/08/2025

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA na:

1). Projekt przebudowy i zmiany sposobu użytkowania budynku „D” na potrzeby diagnostyki obrazowej (rezonans magnetyczny, RTG) wraz infrastrukturą i instalacjami wewnętrznymi

2) Projekt przebudowy pomieszczeń w oddziale geriatryi budynku „B” i rozbudowy łącznika (dźwig szpitalny) wraz z instalacjami wewnętrznymi

I. Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)

Zamówienie jest częścią Projektu pn: „Rozwój i poprawa bezpieczeństwa, jakości i wyników leczenia osób starszych w Szpitalu Specjalistycznym im. A. Falkiewicza we Wrocławiu” finansowanego w ramach dotacji z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności w zakresie inwestycji D 4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym”.

Przedmiotem jest:

1. Opracowanie kompletnej dokumentacji technicznej i kosztorysowej dla następujących zadań projektowych :
 - A) Projekt przebudowy i zmiany sposobu użytkowania budynku „D” (stara pralnia) Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu zlokalizowanego przy ul. Warszawskiej 2 we Wrocławiu, na potrzeby diagnostyki obrazowej (rezonans magnetyczny, RTG)
 - B) Projekt przebudowy pomieszczeń w oddziale geriatryi budynku „B” i rozbudowy łącznika (dźwig szpitalny) wraz z instalacjami wewnętrznymi w zakresie: utworzenia węzłów sanitarnych w salach chorych w oddziale geriatryi, wymiany instalacji elektrycznej w salach pacjentów, montażu rolet i siatek zabezpieczających przed owadami likwidacji wentylacji grawitacyjnej i optymalizacji systemu wentylacji nawiewno-wywiewnej w węzłach sanitarnych i pokojach pacjentów w budynku B (dostosowanie do obowiązujących przepisów prawa oraz poprawa bezpieczeństwa działania) wymiany dźwigu kuchennego, utworzenia strefy wytchnieniowej dla pacjentów w budynku B poprzez adaptację pomieszczeń do tego przeznaczonych oraz rozbudowy łącznika pomiędzy budynkiem A i B, na potrzebę budowy

zewnątrznego szybu windowego dla utworzenia dodatkowego dźwigu szpitalnego wraz z niezbędną przebudową w obszarze komunikacji - Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza, ul. Warszawska 2 Wrocław

2. Uzyskanie niezbędnych decyzji administracyjnych, uzgodnień i opinii wraz z uzyskaniem Pozwolenia na Budowę włącznie
3. Pełnieniem nadzoru autorskiego.

➤ Zakres prac projektowych, w szczególności:

Poz.	Zakres prac	Uwagi
1.	Uzyskanie Wypisu i wyrysu z MPZP (Miejscowy Plan Zagospodarowania Przestrzennego)	
2.	Wykonanie Inwentaryzacji budowlanej obiektów w zakresie niezbędnym do realizacji zamówienia wraz z niezbędnymi pomiarami geodezyjnymi	dot. budynku D, dot. Budynku B, łącznika i pomieszczeń w obrębie komunikacji budynku A i B
3.	Ekspertyza/Opinia techniczna budynku na potrzeby przebudowy/rozbudowy w zakresie niezbędnym do realizacji zamówienia	dot. budynku D, B, łącznika Należy uwzględnić wykonanie niezbędnych odkrywek
4.	Uzyskanie opinii DWKZ we Wrocławiu w sprawie prowadzenia badań archeologicznych w strefie ochrony konserwatorskiej zabytków archeologicznych (ustalenie zakresu wymaganych dokumentów i działań)	Dot. rozbudowy łącznika (windy) przy budynku B i D, Na potrzebę wykonania badań geotechnicznych i sieci
5.	Uzyskanie opinii DWKZ we Wrocławiu w sprawie rozbudowy obiektu zlokalizowanego w strefie ochrony konserwatorskiej wpisanej do gminnej ewidencji zabytków	Dot. rozbudowy łącznika (windy)
7.	Projekty koncepcyjne	dot. budynku D, B, łącznika (windy). Do akceptacji Zamawiającego
8.	Projekty technologii medycznej	Dot. budynku D, B Na potrzeby uzyskania opinii rzeczoznawcy ds. sanitarno-higienicznych oraz wykonania projektów technicznych
10.	Projekty zagospodarowania terenu	Dot. rozbudowy łącznika, budynku D (infrastruktura zewnętrzna w zakresie niezbędnym do realizacji zadania) Do akceptacji Zamawiającego
11.	Projekty architektoniczno-budowlane	Dot. rozbudowy łącznika z przebudową budynku B, oraz przebudowy budynku D. Do akceptacji Zamawiającego
12.	Projekty techniczne	Dot. budynku D, B z łącznikiem wraz z infrastrukturą W branżach: <ul style="list-style-type: none"> architektonicznej konstrukcyjnej instalacji sanitarnej w zakresie: wod-kan, co, wentylacji, klimatyzacji, hydrantów wewnętrznych, gazów medycznych, kanalizacji deszczowej wraz z niezbędnymi sieciami i usunięciem kolizji z istniejącą infrastrukturą (w sytuacji ich wystąpienia) instalacji elektrycznej i teletechnicznej w zakresie: wewnętrznej instalacji oświetleniowej, układu zasilania elektroenergetycznego, układu pomiaru energii, okablowania strukturalnego oraz instalacji antenowej, instalacji odgromowej i ochrony od porażeń, instalacji systemu sygnalizacji włamania i napadu, instalacji systemu monitoringu, instalacji systemu

		kontroli dostępu, instalacji przyzywowej, instalacji ochrony p.poż w tym projekt systemu sygnalizacji pożarowej (SSP), projekt systemu awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego wraz z niezbędnymi sieciami i usunięciem kolizji z infrastrukturą (w sytuacji ich wystąpienia) Do akceptacji Zamawiającego
13.	Zaopiniowanie projektów przez rzeczoznawcę ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych	Dot. budynku D, B z łącznikiem (winda) W branżach wymaganych przepisami prawa
14.	Zaopiniowanie projektów przez rzeczoznawcę ds. sanitarnych i higienicznych	Dot. budynku D, B z łącznikiem (winda) W branżach wymaganych przepisami prawa
15.	Uzyskanie decyzji pozwoleń na budowę	Dot. budynku D oraz B z łącznikiem (winda)
16.	Projekty wykonawcze	Dot. budynku D oraz B z łącznikiem (winda) We wszystkich branżach projektowych Do akceptacji Zamawiającego
17.	Kosztorysy inwestorskie	Dot. Dot. budynku D raz B z łącznikiem Dla wszystkich branż
18.	Przedmiary robót	Dot. Dot. budynku D raz B z łącznikiem Dla wszystkich branż
19.	Specyfikacja Techniczna Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych	Dot. Dot. budynku D raz B z łącznikiem Dla wszystkich branż
20.	Pozostałe opracowania, uzgodnienia, opinie i decyzje wynikłe w toku prac projektowych, niezbędne do realizacji zadania	Dot. Dot. budynku D raz B z łącznikiem Dla wszystkich branż

UWAGA: Zamawiający przekaze Wykonawcy mapę do celów projektowych, którą Wykonawca ma obowiązek zaktualizować na potrzeby opracowania dokumentacji projektowej.

- Dokumentacja projektowo-kosztorysowa: t.j. Projekt budowlany, Projekt wykonawczy oraz przedmiar, kosztorys inwestorski, i STWiOR należy sporządzić osobno dla każdego budynku, tj. budynku B z łącznikiem (winda) i budynku D
- Zakres zadań Wykonawcy obejmuje udzielanie odpowiedzi w trakcie trwania postępowania przetargowego na wyłonienie Wykonawcy robót oraz wsparcie merytoryczne w razie wniesienia odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej w zakresie dotyczącym Dokumentacji projektowej.
- W ramach zadania należy uwzględnić pełnienie nadzoru autorskiego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. 2024 r. poz. 725 ze zm.), zgodnie ze szczegółowym zakresem opisanym w pkt. IV niniejszego OPZ.

Przedmiot zamówienia musi być zgodny z obowiązującymi na dzień odbioru przepisami obowiązującego prawa, w szczególności z przepisami:

- ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 418.) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy;
- rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego;
- rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 11 września 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. z 2022r. poz.1679 ze zm.)

- rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 1225 ze zm.);
 - rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 402 ze zm.);
 - stosownymi zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych przepisów prawa mających zastosowanie do przedmiotowej inwestycji;
 - ustawy z 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411 ze zm.);
- a także:
- Strategią na rzecz Osób z Niepełnosprawnościami 2021-2030, przyjętą uchwałą nr 27 Rady Ministrów z dnia 16 lutego 2021 r. w sprawie przyjęcia dokumentu Strategia na rzecz Osób z Niepełnosprawnościami 2021–2030 (M.P. poz. 218);
 - Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, w szczególności załącznik „Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027”;
 - Standardem Dostępności Szpitali Dostępność Plus;
 - Zasadami uniwersalnego projektowania tak aby umożliwić bezproblemowe korzystanie przez osoby ze specjalnymi potrzebami;
 - Wytycznymi „Projektowanie bez barier”.

Zadanie inwestycyjne obejmuje:

A) BUDYNEK B – przebudowę budynku w celu podniesienia poziomu świadczonych usług poprzez:

– **wykonanie węzłów sanitarnych w salach chorych** w oddziale geriatricznej. Projekt powinien uwzględniać wydzielenie z sal chorych pomieszczeń węzłów sanitarnych, dostosowanych dla osób z ograniczoną możliwością poruszania się. W związku z wydzieleniem węzłów sanitarnych w salach pacjentów konieczne jest wykonanie prac wykończeniowych mających na celu doprowadzenie pomieszczeń do wymaganych przepisami warunków technicznych i sanitarnych. Z sal trzyosobowych powstaną sale dwuosobowe z łazienką. Działania te spowodują dostosowanie przestrzeni do potrzeb osób starszych (zwiększenie odległości pomiędzy łózkami umożliwi poprawę obsługi pacjenta przez personel medyczny) i wpłyną na poprawę bezpieczeństwa pacjentów (poprawi ich samopoczucie i komfort podczas leczenia) jak i komfort pracy personelu;

– **wymianę instalacji elektrycznej w salach pacjentów na tzw. bezpieczną** – dostosowanie do obowiązujących przepisów prawa oraz poprawę bezpieczeństwa działania instalacji. W nowych łazienkach dla pacjentów należy przewidzieć doprowadzenie instalacji przyzywowej.

– **montaż rolet materiałowych i siatek zabezpieczających przed owadami**. Dokumentacja projektowa powinna uwzględniać montaż rolet materiałowych przeziernych oraz moskitier we wszystkich salach chorych oraz w pokoju wytchnień i rehabilitacji na I, II piętrze oraz montaż rolet zaciemniających w gabinetach zabiegowych i USG. Z uwagi na silne nasłonecznienie sal konieczne jest ich zaciemnienie. W ciepłe, słoneczne dni nadmierne nasłonecznienie powoduje znaczny wzrost temperatury w pomieszczeniach, co negatywnie wpływa na samopoczucie pacjentów i pracowników. Rolety przeziernie pozwalają na kontrolę ilości światła wpadającego do pomieszczeń, co pomaga w utrzymaniu optymalnych warunków temperaturowych i komfortu termicznego. Rolety zaciemniające w gabinetach zabiegowych, USG są niezbędne do zapewnienia odpowiednich warunków pracy. W pomieszczeniach, gdzie wykonywane są precyzyjne zabiegi czy diagnostyka obrazowa, kontrola oświetlenia jest kluczowa dla dokładności i skuteczności procedur. Zaciemnienie pomieszczeń pozwala na lepszą widoczność ekranów i monitorów, co przekłada się na dokładniejszą diagnostykę i bezpieczniejsze zabiegi. Montaż siatek zabezpieczających przed owadami w budynku B jest kluczowy dla ochrony pacjentów przed potencjalnie niebezpiecznymi owadami, takimi jak osy i szerszenie. Dla osób starszych ukąszenia mogą stanowić poważne zagrożenie zdrowia, a nawet życia, ze względu na reakcje alergiczne czy anafilaksję. Siatki zabezpieczające przed owadami również spełniają ważną funkcję w zakresie higieny, zapobiegając przedostawaniu się owadów, które mogą przenosić bakterie i inne patogeny. Chronią również przed pyłkami i innymi alergenami, które mogą dostawać się do wnętrza budynku przez otwarte okna, co jest szczególnie istotne w przypadku pacjentów z alergiami;

- **wymiana dźwigu kuchennego** – Istniejący dźwig kuchenny w budynku B, obsługujący 3 kondygnacje budynku, zlokalizowany jest w pomieszczeniach kuchni rozdzielczych oddziału geriatricznego. Ze względu na długotrwałą eksploatację i nienajlepszy stan techniczny windy, należy wymienić ją na nową, zapewniając zgodność z przepisami w zakresie ochrony przeciwpożarowej. Dokumentacja projektowa powinna obejmować montaż nowego dźwigu kuchennego oraz wszystkie niezbędne prace z tym związane.

Dedykowany dźwig kuchenny zapewnia bezpośredni transport posiłków do oddziału geriatricznego, co minimalizuje ryzyko przypadkowego kontaktu z innymi pacjentami oraz personelem. Dzięki temu, pacjenci mogą otrzymać posiłki w spokojnym otoczeniu, co jest szczególnie istotne w kontekście ich zdrowia i komfortu. Dźwig kuchenny omija ogólne ciągi komunikacyjne i przyspiesza proces dostarczania posiłków. Oddzielna droga transportu posiłków pozwala na lepszą kontrolę nad warunkami ich przewozu, co wpływa na zachowanie higieny i jakość żywienia. To szczególnie ważne w przypadku pacjentów geriatricznych, którzy mogą mieć zwiększone potrzeby dietetyczne oraz większą wrażliwość na nieodpowiednie warunki przechowywania i transportu żywności. Dźwig kuchenny dedykowany temu oddziałowi pozwala na lepsze dostosowanie się do wymagań pacjentów oraz personelu, umożliwiając elastyczne zarządzanie dostawami w zależności od sytuacji i potrzeb;

- **rozbudowa łącznika pomiędzy budynkiem A i B polegająca na budowie szybu windowego dla dźwigu szpitalnego** - **wykonanie drugiej windy szpitalnej dla budynku B wraz z**

przebudową komunikacji wewnętrznej. Projekt rozbudowy musi uwzględniać budowę zewnętrznego szybu windowego.

Obecna sytuacja, w której budynek dysponuje tylko jedną windą, stwarza liczne problemy operacyjne oraz ograniczenia w dostępności, co jest szczególnie istotne w przypadku pacjentów o ograniczonej mobilności. Istniejąca winda pełni wiele funkcji, obsługując jednocześnie:

- Personel medyczny
- Pacjentów
- Odwiedzających
- Personel pomocniczy (m.in. wywóz odpadów medycznych)

Funkcjonowanie windy jako windy czystej i brudnej prowadzi do:

- Wymogu stosowania rozdziału czasowego, co ogranicza jej dostępność
- Czasowego wyłączenia windy z ruchu na potrzeby dezynfekcji, co staje się dodatkowym utrudnieniem w codziennej obsłudze pacjentów i personelu.

W oddziale geriatrycznym, gdzie przebywają w większości pacjenci nieporuszający się samodzielnie, kluczowe jest zapewnienie łatwego i szybkiego dostępu do windy. Brak drugiej windy:

- Zwiększa ryzyko opóźnień w transporcie pacjentów na badania czy zabiegi
- W przypadku awarii wymusza konieczność przemieszczania się schodami co jest trudne dla osób chorych i w podeszłym wieku.

Zainstalowanie drugiej windy odciąży obecny system, co pozwoli na bardziej efektywne zarządzanie transportem pacjentów oraz materiałów medycznych. Personel medyczny nie będzie musiał czekać na dostęp do windy, co przyspieszy procesy leczenia. Dodatkowy dźwig szpitalny zapewni łatwiejszy i szybszy transport pacjentów na badania czy zabiegi, co jest niezbędne w kontekście ich komfortu i zdrowia. Dzięki oddzielnej windzie możliwe będzie zminimalizowanie czasów wyłączenia windy z ruchu, co zwiększy jej dostępność dla wszystkich użytkowników.

- **Poprawa działania systemu wentylacji** likwidację wentylacji grawitacyjnej i optymalizację systemu wentylacji nawiewno-wywiewnej w węzłach sanitarnych i pokojach pacjentów w budynku B. Nowoczesny system wentylacji zapewni lepszą jakość powietrza, co jest kluczowe dla zdrowia pacjentów oraz komfortu pracy personelu.

- **Utworzenie strefy wytchnieniowej oraz sali rehabilitacji** dla pacjentów w budynku B. Salę wytchnieniową należy urządzić w miejscu aktualnie przeznaczonym na salę chorych dla trzech pacjentów na I piętrze budynku. Na II piętrze w analogicznej lokalizacji przewiduje się urządzenie Sali rehabilitacyjnej. Obydwa pomieszczenia zaaranżować zgodnie z nowym przeznaczeniem wraz z niezbędnymi robotami wykończeniowymi,.

Budynek B jest obiektem szpitalnym, murowanym o czterech kondygnacjach nadziemnych i jednej kondygnacji podziemnej. Jego bryłę oparto na rzucie prostokąta o wymiarach zewnętrznych 46,77mx 17, 89m. Dach płaski w postaci stropodachu wentylowanego pokryty

jest papą. Wysokość budynku 20,15m z lokalnym podwyższeniem maszynowni istniejącego dźwigu do 20,15m. W obiekcie realizowane są aktualnie prace dostosowawcze do wymogów zawartych w ekspertyzie technicznej ochrony przeciwpożarowej i uzyskanych odstępstw.

Budynek wpisany jest do gminnej ewidencji zabytków Miasta Wrocławia, prowadzonej na podstawie Zarządzenia nr 12549/14 Prezydenta Wrocławia z dnia 24 listopada 2014 r. Obiekt zlokalizowany jest również w strefie ochrony konserwatorskiej wpisanej do ewidencji zabytków oraz strefie ochrony zabytków archeologicznych na działce o nr ewid. 32/1 objętej miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego UCHWAŁĄ NR XXVI/2149/04 RADY MIEJSKIEJ WROCŁAWIA z dnia 9 września 2004 r. w sprawie uchwalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego obszaru osiedla Brochów i osiedla Bieńkowice we Wrocławiu - część C.

Budynek B zgodnie z wydanymi postanowieniami KW PSP został wyposażony w:

- System Sygnalizacji Pożarowej (SSP- ochrona pełna) wraz z systemową wizualizacją
- oświetlenie Awaryjne Ewakuacyjne (OAE) o podwyższonej wartości natężenia oświetlenia nie mniejszej niż 5lx w osi drogi załączającego się w chwili zaniku zasilania elektrycznego oświetlenia podstawowego o czasie działania nie krótszym niż 1h.
- podświetlane znaki ewakuacyjne.

B) BUDYNEK D –przebudowę ze zmianą sposobu użytkowania budynku starej pralni na potrzeby Centrum Diagnostyki Obrazowej (Rezonans magnetyczny, RTG). W ramach przebudowy należy przewidzieć następujące pomieszczenia:

- Pracownia rezonansu magnetycznego (MR) w skład, którego wchodzi:
 - pomieszczenie rezonansu (MR)
 - pomieszczenie techniczne
 - pomieszczenie sterowni
 - pomieszczenie przygotowania pacjenta z węzłem sanitarnym dostosowanym dla osób niepełnosprawnych
- Pracownia rentgenowska (RTG)
 - pomieszczenie RTG
 - pomieszczenie sterowni
 - kabina pacjenta (rozbieralnia)
- Pracownia densytometrii (BMD)
 - pomieszczenie densytometrii
 - sterownia
 - kabina pacjenta (rozbieralnia)
- Pracownia tomografu komputerowego (CT)
 - pomieszczenie tomografu komputerowego (CT)
 - pomieszczenie techniczne
 - pomieszczenie sterowni

- pomieszczenie przygotowania pacjenta z węzłem sanitarnym dostosowanym dla osób niepełnosprawnych

- Poczekalnia z punktem informacyjnym i miejscem wypoczynku
- Korytarz
- Pomieszczenie WC dla pacjentów dostosowane również do przewijania dorosłych osób ze szczególnymi potrzebami
- Pomieszczenie socjalne dla pracowników z szafkami dwudzielnymi na odzież wierzchnią i roboczą oraz aneksem kuchennym i miejscem do spożywania posiłków własnych
- Węzeł sanitarny dla pracowników
- Pokój opisów
- Pokój techników
- Magazyn czysty
- Magazyn brudny
- Pomieszczenie porządkowe
- Magazyn kontrastów

Istniejący budynek D, posiada jedną kondygnację nadziemną i powstał na rzucie prostokąta o wymiarach ok. 33,60m x 12,68m. Powierzchnia wewnętrzna budynku wynosi ok. 383m².

Wybudowany w technologii tradycyjnej, przykryty jest stropodachem wentylowanym, pokrytym papą. Przeznaczony na kuchnię szpitalną od wielu lat nie jest eksploatowany. W ostatnim czasie obiekt przeszedł termomodernizację w zakresie ścian zewnętrznych i dachu. Nie wykonano ocieplenia posadzki na gruncie.

W projekcie przebudowy należy uwzględnić wszystkie prace budowlane i instalacyjne (w tym prace rozbiórkowe, wyburzeniowe i demontażowe) związane z nowym przeznaczeniem budynku. Ze względu na fakt, iż obiekt nie jest użytkowany, należy zweryfikować istniejące instalacje i przewidzieć ich całkowitą wymianę lub doprowadzenie. Działka 32/1 jest w pełni uzbrojona.

Obiekt zlokalizowany jest w strefie ochrony konserwatorskiej wpisanej do ewidencji zabytków oraz strefie ochrony zabytków archeologicznych na działce o nr ewid. 32/1 objętej miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego UCHWAŁĄ NR XXVI/2149/04 RADY MIEJSKIEJ WROCŁAWIA z dnia 9 września 2004 r. w sprawie uchwalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego obszaru osiedla Brochów i osiedla Bieńkowice we Wrocławiu - część C.

Dokumentacja projektowa musi być wykonana zgodnie ze Standardami Dostępności Szpitali udostępnionymi przez Ministerstwo Zdrowia, które są dostosowane do ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tekst jednolity: Dz. U. z 2024r, poz. 1411 z późn. Zm.) i powstały we współpracy z ekspertami dostępności.

II. Czas realizacji zamówienia i warunki odbioru

1. Opracowanie i dostarczenie koncepcji **w terminie 2 tygodni od dnia zawarcia umowy**. Zamawiający zgłosi uwagi do koncepcji w terminie do 7 dni od jej otrzymania, a Wykonawca będzie miał 3 dni robocze na ich uwzględnienie. W przypadku braku zgłoszenia uwag przez Zamawiającego w terminie określonym powyżej, koncepcja uznana będzie za zaakceptowaną przez Zamawiającego. Procedura odbioru została szczegółowo opisana w §2 ust. 12-15 wzoru umowy.
2. Opracowanie i dostarczenie projektu budowlanego **w terminie 2 tygodni od dnia zaakceptowania koncepcji przez Zamawiającego**. Zamawiający zgłosi uwagi do projektu budowlanego w terminie do 7 dni od jego otrzymania, a Wykonawca będzie miał 3 dni robocze na ich uwzględnienie. W przypadku braku zgłoszenia uwag przez Zamawiającego w terminie określonym powyżej, projekt budowlany uznany będzie za zaakceptowany przez Zamawiającego. Procedura odbioru została szczegółowo opisana w §2 ust. 12-15 wzoru umowy.
3. Uzgodnienie proponowanych rozwiązań projektowych z odpowiednimi instytucjami i organami administracji oraz uzyskanie wszystkich decyzji, uzgodnień, opinii (w tym opinii Dolnośląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków we Wrocławiu, opinii rzeczoznawcy ds. sanitarnohigienicznych oraz ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych), zgód na odstępstwa niezbędnych do uzyskania decyzji pozwolenia na budowę **w terminie 6 tygodni od dnia zawarcia umowy**.
4. Złożenie wniosku o wydanie pozwolenia na budowę dla Zadania inwestycyjnego **w terminie do 7 tygodni od dnia zawarcia umowy**.
5. Opracowanie i dostarczenie projektów wykonawczych, STWiORB, przedmiarów robót, kosztorysu inwestorskiego – **w terminie do 3 miesięcy od daty zawarcia umowy**. Zamawiający zgłosi uwagi do projektów wykonawczych, STWiORB, przedmiarów robót, kosztorysu inwestorskiego w terminie do 7 dni od ich otrzymania, a Wykonawca będzie miał 3 dni robocze na uwzględnienie uwag. W przypadku braku zgłoszenia uwag przez Zamawiającego w terminie określonym powyżej, projekty wykonawcze, STWiORB, przedmiary robót, kosztorys inwestorski uznane będą za zaakceptowane przez Zamawiającego. Procedura odbioru została szczegółowo opisana w §2 ust. 12-15 wzoru umowy.
6. Udzielanie odpowiedzi w trakcie trwania postępowania przetargowego na wyłonienie wykonawcy robót oraz wsparcie merytoryczne w razie wniesienia odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej w zakresie dotyczącym Dokumentacji projektowej - termin zostanie ustalony po odbiorze kompletnej Dokumentacji projektowej. Orientacyjny termin trwania postępowania przetargowego na wybór wykonawcy robót: 08.2025 – 09.2025.

7. Pełnienie nadzoru autorskiego – termin zostanie ustalony po zawarciu umowy na roboty budowlane objęte Zadaniem inwestycyjnym. Nadzór autorski będzie pełniony do dnia uzyskania pozwolenia na użytkowanie o ile będzie wymagane, a jeśli nie będzie wymagane to do dnia dokonania odbioru końcowego robót budowlanych w ramach Zadania inwestycyjnego przez Zamawiającego. Orientacyjny termin sprawowania nadzoru autorskiego: 09.2025 – 06.2026.

III. Wymagania dotyczące nadzoru autorskiego

Do obowiązków Wykonawcy w zakresie pełnienia nadzoru autorskiego realizowanych przez projektantów wskazanych w ofercie należy w szczególności::

- 1) sprawdzenie, czy Wykonawca robót budowlanych dysponuje aktualną dokumentacją projektową,
- 2) weryfikacja, czy na budowie są wszystkie zatwierdzone rysunki i uzgodnienia branżowe,
- 3) nadzorowanie prawidłowej realizacji budowy pod względem zgodności rozwiązań technicznych, materiałowych i użytkowych z projektem,
- 4) wyjaśnienie wątpliwości dotyczących projektu i zawartych w nim rozwiązań na żądanie Zamawiającego, inspektora nadzoru inwestorskiego oraz kierownika budowy, w tym przedkładanie stosownych dokumentów, w tym rysunków, oświadczeń, opinii lub uzupełnień,
- 5) stwierdzania w toku wykonywania robót budowlanych zgodności realizacji z projektem,
- 6) uzgadnianie z Zamawiającym, inspektorem nadzoru inwestorskiego i kierownikiem budowy możliwości wprowadzenia rozwiązań zamiennych w stosunku do przewidzianych w dokumentacji projektowej materiałów i urządzeń,
- 7) nadzorowanie, aby zakres wprowadzanych zmian nie spowodował istotnej zmiany zatwierdzonego projektu budowlanego, wymagającej uzyskania nowego pozwolenia na budowę,
- 8) opiniowanie rozważanych zmian (na żądanie Zamawiającego lub inspektora nadzoru) wraz z odpowiednim uzasadnieniem, czy rozważane zmiany są istotne lub nieistotne w rozumieniu przepisów ustawy Prawo Budowlane,
- 9) opiniowanie wniosków materiałowych na żądanie Zamawiającego lub inspektora nadzoru inwestorskiego,
- 10) opiniowanie (na żądanie Zamawiającego lub inspektora nadzoru inwestorskiego), w tym zatwierdzanie, wnioskowanych rozwiązań zamiennych i możliwości wbudowania wyrobów budowlanych i urządzeń o standardzie nie niższym niż przewidziane w dokumentacji projektowej,

- 11) ocena parametrów lub wyników szczegółowych badań materiałów i konstrukcji w zakresie zgodności z rozwiązaniami projektowymi, normami i obowiązującymi przepisami,
- 12) udział w komisjach (w tym odbiorowych) powoływanych przez Zamawiającego, inspektora nadzoru inwestorskiego lub kierownika budowy,
- 13) uczestniczenie w cotygodniowych naradach koordynacyjnych na budowie,
- 14) uczestniczenie w naradach innych, niż określone w lit. I) każdorazowo w przypadku konieczności na prośbę Zamawiającego, wykonawcy robót budowlanych oraz instytucji kontrolujących,
- 15) ocena wyników badań materiałów i elementów budowlanych,
- 16) udział w rozruchu technologicznym lub czynnościach mających na celu uzyskanie projektowanych zdolności użytkowych,
- 17) złożenie oświadczenia o podjęciu obowiązków sprawowania nadzoru autorskiego nad robotami budowlanymi,
- 18) niezwłoczne stawianie się na terenie budowy na każde wezwanie wystosowane przez Zamawiającego, inspektora nadzoru inwestorskiego lub kierownika budowy telefonicznie w sytuacjach nagłych i nieprzewidzianych,
- 19) przeprowadzanie wizyt roboczych na budowie w trakcie realizacji robót budowlanych o czasie trwania każdej wizyty minimum 1 godz. zegarowa, z częstotliwością wizyt nie rzadziej niż 1 raz na 2 tygodnie.

IV. Dodatkowe wymagania do SWZ

Zamawiający informuje wszystkich kontrahentów i wykonawców zaangażowanych w realizację Zamówienia o możliwości wykorzystywania i przetwarzania danych w systemach Arachne i SKANER.

System ARACHNE – oznacza zintegrowane narzędzie informatyczne opracowane przez Komisję Europejską, którego celem jest gromadzenie danych dotyczących realizowanych inwestycji ze środków UE i oceny ich ryzyka oraz wspieranie instytucji w procesach zapewniania prawidłowości ponoszonych wydatków, w tym kierunkowania kontroli.

System SKANER – aplikacja połączona z SL2021 oraz innymi źródłami danych (m.in. Krajowego Rejestru Sądowego - KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - CEiDG, Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych - CRBR). Komunikacja między Systemami pozwala na pobieranie z poszczególnych źródeł, danych takich jak: dane identyfikacyjne, informacje o podmiotach i osobach powiązanych, listę beneficjentów rzeczywistych, kody PKD, informacje o realizowanych projektach, informacje o zamówieniach.

Zamawiający informuje i oświadcza, iż będzie weryfikował czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu w wyniku nałożenia sankcji wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej na Ukrainie lub są za nie odpowiedzialne. Załącznik do SWZ

Zamawiający informuje i oświadcza, iż wymaga od Wykonawców złożenia przez wykonawców, którzy są podmiotami zagranicznymi, danych swoich beneficjentów rzeczywistych zgodnie z art. 22 ust. 2 lit. d) (III) rozporządzenia RRF. Informacje, o których mowa powyżej obejmują dane takie jak: imię, nazwisko, data urodzenia beneficjenta rzeczywistego. Dane te będą przetwarzane i udostępniane przez Zamawiającego oraz podmioty uprawnione do kontroli Projektu. Wykonawca składając ofertę akceptuje powyższe.