

PROGRAM FUNKCJONALNO – UŻYTKOWY

1. Nazwa zadania: „**Zaprojektowanie w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Bloku E remontu kabin natryskowych w śluzie damskiej i męskiej, wymiany stropu podwieszanego w korytarzu oraz wykonanie zaprojektowanych prac**”.
2. Adres obiektu budowlanego: **Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Bloku E – II kondygnacja.**
3. Nazwy i kody:
 - 7122000000-6 *Usługi projektowania*
 - 4521514242-4 *Roboty budowlane*
 - 45330000-9 *Roboty instalacyjne wodno - kanalizacyjne i sanitarna*
 - 45317000-2 *Roboty elektryczne*
4. Nazwa zamawiającego oraz jego adres: **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu – 22-400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła 10.**
5. Imię i nazwisko osoby sporządzającej Program Funkcjonalno – Użytkowy: inż. Ryszard WŁADYGA
6. Spis zawartości Programu Funkcjonalno – Użytkowego:
 1. Strona tytułowa.
 2. Część opisowa.
 - 2.1. Opis ogólny przedmiotu zamówienia.
 - 2.1.1. Charakterystyczne parametry określające zakres robót budowlanych.
 - 2.1.2. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia.
 - 2.1.3. Ogólne właściwości funkcjonalno – użytkowe.
 - 2.1.4. Szczegółowe właściwości funkcjonalno – użytkowe.
 - 2.2. Wymagania w stosunku do przedmiotu zamówienia.
 - 2.2.1. Przygotowanie terenu budowy (dla wykonania robót).
 - 2.2.2. Architektury.
 - 2.2.3. Konstrukcji.
 - 2.2.4. Instalacji.
 - 2.2.5. Wykończenia.
 - 2.2.6. Zagospodarowania terenu.
 3. Część informacyjna.
 - 3.1. Dokumenty potwierdzające zgodność zamierzenia budowlanego.
 - 3.2. Oświadczenie zamawiającego stwierdzające jego prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.
 - 3.3. Przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego.
 - 3.4. Inne informacje i dokumenty niezbędne do zaprojektowania robót budowlanych

2. CZĘŚĆ OPISOWA

2.1. Opis ogólny przedmiotu zamówienia.

2.1.1. Charakterystyczne parametry określające zakres robót budowlanych.

Zakres robót obejmuje „Zaprojektowanie w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Bloku E remontu kabin natryskowych w służbie damskiej i męskiej, wymiany stropu podwieszanego w korytarzu oraz wykonanie zaprojektowanych prac”. Przed przystąpieniem do wykonania prac należy wykonać projekt wykonawczy remontu śluzy damskiej i męskiej oraz wymiany stropu podwieszanego i doboru oświetlenia w korytarzu Bloku E O. A i I. T.. Zakres robót budowlanych w branżach odnosi się do:

Branża budowlana:

- wymiana stropu podwieszanego (rozebranie starego i złożenie w miejsce wskazane przez Szpital, dobór nowego stropu wraz z jego montażem, wykonanie rysunków, opracowanie przedmiarów robót, opracowanie specyfikacji technicznych),
- remont natrysków w śluzach [wyburzenie ścian, skucie starej glazury i terakoty, remont i naprawa ścian i tynków oraz podłoża pod nową terakotę, układanie glazury i terakoty (zakres ustalony zostanie w trakcie dokonywania obmiarów z natury), wykonanie rysunków, opracowanie przedmiarów robót, opracowanie specyfikacji technicznych].

Branża sanitarna:

- demontaż brodzików i starego osprzętu, wykucie oraz wykonanie remontu pionów odpływowych (nowe materiały), montaż nowych brodzików wraz z osprzętem i materiałami pomocniczymi wykonanie rysunków, opracowanie przedmiarów robót, opracowanie specyfikacji technicznych.

Branża elektryczna:

- demontaż starego oświetlenia (12 opraw), dobór nowych opraw oświetleniowych (w zależności od stropu podwieszanego), montaż, wykonanie rysunków, opracowanie przedmiarów robót, opracowanie specyfikacji technicznych.

Dokumentację projektową należy uzgodnić z Działami Technicznymi Szpitala.

2.1.2. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia.

Po wykonaniu Projekt należy zatwierdzić u Zamawiającego. Szczegółowe wymiary należy wykonać z natury. Przed wykonaniem robót montażowych, przy współpracy z Zamawiającym (Zamawiający dostarczy oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane oraz podpisze wniosek zgłoszeniowy) należy uzyskać pozwolenie na wykonanie prac budowlanych w stosownym Urzędzie Administracyjnym. Warunki wykonania i odbioru robót należy określić w specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót dla wszystkich branż.

2.1.3. Ogólne właściwości funkcjonalno – użytkowe.

Właściwości funkcjonalno – użytkowe pomieszczeń pozostają jak w dokumentacji pierwotnej.

2.1.4. Szczegółowe właściwości funkcjonalno – użytkowe.

BRANŻA BUDOWLANA:

- **wymiana stropu podwieszzonego ~94 m²,**

Delikatny demontaż starego stropu (przekazanie do Działu AG), montaż nowego (wraz z materiałem) + wymiana oświetlenia z materiałem (12 nowych opraw oświetleniowych) + odświeżenie stropu (wraz z materiałem - czyszczenie, mycie, malowanie, itp.) + demontaż i ponowny montaż instalacji ppoż (wraz z czujkami).

- **remont natrysków w śluzach – 2 kpl.,**

Wyburzenie ścian gr 12 cm ~3 m² + skucie starej glazury ok. 69 m² + remont i naprawa ścian i tynków (z materiałem) ok. 69 m² + układanie glazury (z materiałem) ok. 69 m² + skucie starej terakoty, naprawa podłoża (posadzki), ułożenie nowej terakoty (z materiałem) ok. 4 m² (na połączeniu ze starą terakotą założyć płaski próg aluminiowy), wymiana 2 szt kratki wentylacyjnych (14 x 14).

BRANŻA SANITARNA:

- **remont natrysków w śluzach – 2 kpl.,**

Demontaż brodzików i starego osprzętu + wykucie oraz wykonanie remontu pionów odpływowych (z nowym materiałem) + montaż nowego brodzika (wraz z osprzętem i materiałami pomocniczymi).

BRANŻA ELEKTRYCZNA:

Dobór oświetlenia do wymienianych opraw oświetleniowych + wymiana oświetlenia (z materiałem 12 opraw oświetleniowych) + demontaż i ponowny montaż instalacji ppoż (wraz z czujkami).

2.2. Wymagania w stosunku do przedmiotu zamówienia.

2.2.1. Przygotowanie terenu budowy (dla wykonania robót).

Przed przystąpieniem do wykonywania robót Zamawiający przekaże protokółarnie pomieszczenia w kolejności: śluza damska w Bloku E, śluza męska w Bloku E, korytarz.

2.2.2. Architektura.

Materiały budowlane użyte do prac remontowych i wykończeniowych powinny być klasy nie mniejszej niż jak w obecnym stanie (np. glazura i terakota klasy I, wykładziny, tapety, farby malarskie, kleje itp.). Układ funkcjonalny pomieszczeń pozostaje bez zmian.

2.2.3. Konstrukcja.

Strop nad pomieszczeniami, w których będzie wykonana wymiana stropu podwieszanego jest jako *Strop AKERMANA grubości 25 cm [rozstaw żeber 310 mm, płyta nadbetonu (grubość wylewki) ~50 mm, wysokość pustaka akermana 250 mm]. Ogólnie przyjęta nośność stropu w Szpitalu wynosi 4,5 kN/m².*

2.2.4. Instalacja.

Instalacja elektryczna podłączeniowa pod stropem podwieszonym do oświetlenia pozostaje bez zmian (ewentualne jej przedłużanie należy wliczyć jako koszt wymiany lamp oświetleniowych) instalacja ppoż (wraz z czujkami i sygnalizatorami) zdemontowana ze starego stropu z zamontowana w nowym w tych samych miejscach. Instalację należy w trakcie projektowania uzgodnić z Działem Energetycznym Szpitala.

Instalacje sanitarną (dobór materiałów) w trakcie projektowania uzgodnić z Działem Mechanicznym Szpitala

2.2.5. Wykończenie.

Wykonanie podłóg z płytek ceramicznych podłogowych 30 x 30 kat. I, gr. 10 mm, kładzonej na klej ze spoiną 4 mm. Połączenia wewnętrzne i zewnętrzne wykończone flizówkami i listwami PCV oraz progiem metalowym. Cokół wysokości 15 cm (licząc od posadzki).

Wykonanie okładzin ścian z płytek ściennych ceramicznych 30 x 30 kat. I, gr. 6 – 7,5 mm (szerokość spoiny dopasować do istniejącej) - do sufitu. Glazura kładziona na klej. Połączenia wewnętrzne i zewnętrzne wykończone flizówkami i listwami z PCV.

Strop podwieszony powinien spełniać wymogi określające warunki sanitarno – higieniczne w obiektach służby zdrowia, które regulowane są ustawą Ministra Zdrowia o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Na przykład (francuska) norma NF S 90-351, definiująca 4 strefy ochrony przed skażeniem lub inną obowiązującą klasyfikacją - norma ISO 14644-1, określająca 9 klas czystości powietrza na podstawie ilości zawartych w nim cząstek. Spełnienia przez materiały budowlane i wykończeniowe, przeznaczonych do obiektów służby zdrowia, wymagań dotyczących sterylności mikrobiologicznej. (np. posiadają je specjalistyczne systemy sufitowe Armstrong, które umożliwiają utrzymanie najwyższego poziomu aseptyki zarówno w sektorze służby zdrowia, jak i w przemyśle wytwórczym - farmaceutycznym, optycznym czy elektronicznym.

2.2.6. Zagospodarowanie terenu.

Wszystkie pomieszczenia po wykonaniu prac powinny być wysprzątane.

3. CZĘŚĆ INFORMACYJNA

3.1. Dokumenty potwierdzające zgodność zamierzenia budowlanego.

Nie dotyczy.

3.2. Oświadczenie zamawiającego stwierdzające jego prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.

Zostanie dołączone do wniosku o pozwolenie wykonania prac budowlanych.

3.3. Przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego.

Wykonawca jest zobowiązany zrealizować przedmiot zamówienia spełniając w szczególności wymagania:

- Ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2003r. Nr 207, poz. 2016 ze zmianami),
- Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19, poz. 177 ze zmianami),
- Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. (Dz. U. Nr 202, poz. 2072) w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego,
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. (Dz. U. Nr 130 poz. 1389) w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczenia planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym,
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z dnia 15 czerwca 2002 r.),
- Innych ustaw i rozporządzeń, Polskich Norm, zasad wiedzy technicznej i sztuki budowlanej.

3.4. Inne informacje i dokumenty niezbędne do zaprojektowania robót budowlanych

- Realizacja zadania została uwzględniona w planie finansowym Zamawiającego i środki na ten cel zostały zabezpieczone w budżecie Szpitala.
- Projekt budowlany wykonawczy wraz z specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót – 4 egzemplarze w formie pisemnej oraz 1w formie elektronicznej (DOC i PDF). Opracowanie projektowe winno obejmować cały zakres realizowanego zadania.
- Dokumentacja projektowa winna być kompletna z punktu widzenia celu, któremu ma służyć oraz spełniać obowiązujące przepisy Prawa Budowlanego, przepisy techniczno - budowlane, przepisy powiązane i normy.
- Przed przystąpieniem do wykonania robót dokumentacja musi być zaakceptowana przez Szpital. Roboty należy przeprowadzić zgodnie z opracowaną dokumentacją projektową.
- Zamawiający wymaga, aby przy wykonywaniu dokumentacji projektowej stosować wyroby, które zostały dopuszczone do obrotu oraz powszechnego lub jednostkowego stosowania w budownictwie.
- Wszystkie niezbędne elementy powinny być wykonane w standardzie i zgodnie z obowiązującymi normami.
- Z dokumentacji projektowej pozostałej po budowie Szpitala Wykonawca może skorzystać podczas wykonywania projektu.
- Termin **wykonania dokumentacji projektowej 2 tygodnie** od daty podpisania umowy.
- Termin **wykonania robót 7 tygodni** od daty podpisania umowy.
- Przekazanie pomieszczeń dla Wykonawcy w ciągu **3 dni** od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego wykonanej dokumentacji projektowej.

W załączeniu:

2. Rzut I piętra Bloku E.

Sporządził: inż. Ryszard Władyga