

„NA WYKONANIE SALI OPERACYJNEJ HYBRYDOWEJ W BLOKU OPERACYJNYM SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU”

WYMAGANIA TECHNICZNE – BUDOWLANE

1. Opis ogólny.

Sala Operacyjna HYBRYDOWA musi być umieszczona w Bloku B Zespołu Budynków Głównych, na II piętrze (strona prawa) w pomieszczeniach Bloku Operacyjnego SP Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Zestawienie pomieszczeń przeznaczonych na Salę Operacyjną Hybrydową:

- Pom. Nr 3/50 – 36,97 m² > Sala operacyjna S 1 nr 1.
- Pom. Nr 3/52 – 15,00 m² > Strona Brudna Traktu.
- Pom. Nr 3/49 – 23,10 m² > Przygotowanie pacjenta.
- Pom. Nr 3/51 – 11,33 m² > Przygotowanie lekarzy

Ogółem powierzchnia wszystkich pomieszczeń: **86,40m²**

W załączeniu część rzutu II piętra Bloku B – strona prawa (część inwentaryzacyjna)

Opis techniczny **Zespołu Budynków Głównych** Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleja Jana Pawła II 10. Budynki szpitalne tworzą zespół budynków głównych /Blok A, B, C i D oraz E, który pełni dodatkową rolę łącznika pomiędzy blokami A i B oraz Łączniki F i G łączące pozostałe bloki między sobą. Szkielet budynków na bazie ramy H w rozstawie poprzecznym 6,60 m i podłużnym 6,0-4,0-6,0. Ściany piwnic żelbetowe, a ściany zewnętrzne z gazobetonu M 600 o grubości 37 cm obmurowane od wewnątrz cegłą dziurawką 6,5 cm. Wszystkie budynki podpiwniczone, połączone korytarzem podziemnym między sobą. Piwnice ogrzewane wykorzystane dla pomieszczeń użytkowych i technicznych. Poszczególne budynki pełniące różne funkcje w szpitalu. Wszystkie dachy pokryte papą termozgrzewalną. Wszystkie budynki docieplone styropianem gr. 10 cm w metodzie „mokra – lekka”.

Budynek B - blok operacyjny i diagnostyczno - zabiegowy, budynek czterokondygnacyjny, podpiwniczony, stropy Ackermana o wytrzymałości 500 kg/m² o wysokości pustaka h = 22 cm i h = 20 cm w przypadkach elementów prefabrykowanych i wylewanych – dotyczy stropu nad I piętrzem, strop nad II piętrzem o wytrzymałości 350 kg/m², strop nad korytarzami 250 kg/m², stropodach wentylowany częściowo ocieplony 9 cm styropianu (docieplony + 15 cm wełna mineralna granulowana), ściany zewnętrzne jak wyżej, okna wymienione na PCV z pakietem termoizolacyjnym. Wysokość między stropami 3,30 m (dla Bloku Operacyjnego).

Rozmieszczenie Sali Operacyjnej Hybrydowej – w przekroju pionowym:

- I piętro Bloku B (strona prawa) > Zakład Radiologii.
W załączeniu część rzutu I piętra Bloku B – strona prawa (część inwentaryzacyjna).
- III piętro Bloku B (strona prawa) > Poddasze – Stropodach oraz Wentylatornia: Pom. Nr 4/4. *W załączeniu część rzutu III piętra Bloku B – strona prawa (część inwentaryzacyjna).*

Wykaz dokumentacji.

W celu kompleksowego wykonania przebudowy pomieszczeń Sali Operacyjnej S 1 nr wraz z pomieszczeniami przyległymi dla potrzeb utworzenia Sali Operacyjnej HYBRYDOWEJ należy opracować i przekazać do Szpitala niżej wymienioną dokumentację projektową:

- Projekt Technologiczny Sali Operacyjnej HYBRYDOWEJ uzgodnionej z Rzecznikami ds. sanitarno-epidemiologicznych, bhp i p.poż..
- Projekt Budowlany i Wykonawczy w branży architektonicznej i konstrukcyjnej.
- Projekt Budowlany i Wykonawczy w branży elektrycznej.
- Projekt Budowlany i Wykonawczy w branży sanitarnej.
- Projekt Budowlany i Wykonawczy klimatyzacji i wentylacji.
- Projekt Wykonawczy osłon radiologicznych.

Wszystkie prace należy wykonać zgodnie z opracowaną wyżej wymienioną dokumentacją pod nadzorem osób posiadających uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie. Wykaz osób funkcyjnych należy dostarczyć do Szpitala wraz z dokumentami potwierdzającymi uzyskane uprawnienia oraz dokumentem poświadczającym opłacenie składek członkowskich w Izbie Inżynierów Budownictwa w ciągu 3 dni od daty podpisania umowy. Przed przystąpieniem do wykonania prac budowlanych należy uzyskać (przy współpracy ze Szpitalem) **pozwolenie na wykonanie prac budowlanych od odpowiedniego Urzędu Administracji Państwowej (pozwolenie na budowę lub przyjęcie zgłoszenia na wykonanie prac budowlanych)**. Odbiór wykonanych prac odbędzie się protokółarnie. Do odbioru Wykonawca przygotowuje: protokoły pomiarowe, atesty, certyfikaty, aprobaty techniczne, deklaracje zgodności, itp. dokumenty wymagane zgodnie z Ustawą Prawo Budowlane oraz protokół pomiarowy ze skuteczności osłon radiologicznych. Wykonawca uzyska przy współpracy ze Szpitalem od stosownych jednostek administracyjnych pozwolenie na użytkowanie Sali Operacyjnej HYBRYDOWEJ.

Gwarancja na roboty budowlane oraz użyte materiały minimum 36 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

Dopuszcza się wyłączenie z pracy Bloku Operacyjnego na czas nie dłuższy niż 7 dni kalendarzowych. Okres wyłączenia Bloku Operacyjnego należy uzgodnić z Kierownikiem Bloku Operacyjnego. Pozostały czas pracy należy wykonać przy czynnym Bloku Operacyjnym.

Zakres związany z pracami budowlanymi (zawartymi w wymaganiach technicznych – budowlanych) należy wykonać w ciągu 3 miesięcy od daty podpisania umowy.

Dokumentację budowlaną oraz związane z nią roboty należy wykonać zgodnie z:

1. Ustawa z dnia 07 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 243 poz.1623 z późniejszymi zmianami).
2. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002 r. Nr 75 poz. 690 z późniejszymi zmianami).
3. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 03 lipca 2003 r. sprawie książki obiektu budowlanego (Dz. U. z 2003 r. Nr 120 poz. 1134).
4. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 07 czerwca 2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. Nr 109 poz. 719).
5. Ustawa z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach architektów, inżynierów budownictwa i urbanistów (Dz. U. z 2001 r. Nr 15 poz. 42 z późniejszymi zmianami).
6. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 28 kwietnia 2006 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. z 2006 r Nr 83 poz. 578 z późniejszymi zmianami).

7. Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy, Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. z 2003 r. Nr 89 poz. 828 z późniejszymi zmianami).
8. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).
9. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późniejszymi zmianami).
10. Ustawy z dnia 7 lipca 1994 Prawo Budowlane Dz. U. z 2013 r., poz. 1409 z późniejszymi zmianami, Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dn. 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego Dz. U. RP poz. 462.
11. 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.

2. Wytyczne projektowe i wykonawcze.

W załączeniu rzut II piętra – Wersja 01 – Propozycja dla celów opracowania wytycznych - dopuszcza się zmiany układu pomieszczeń w zaznaczonym zakresie.

- Pom. 3/50 – 47,37 m² > Sala Operacyjna Hybrydowa wraz z Pracownią:
 - strop nad I piętrem i II piętrem dostosować do urządzeń, które będą je obciążać,
 - wymienić wszystkie okładziny ścienne (na np. płyty gipsowo-kartonowe z powłoką ołowianą NIDA RTG wykończone od wewnątrz tapetami z włókna szklanego) i podłogowe [na *Conductive* przewodząca do zastosowań w obiektach medycznych (sale operacyjne)],
 - wymienić oświetlenie sali (na lampy LED skryte w stropie podwieszanym),
 - instalację elektryczną dostosować dla nowych warunków - w zależności od typu urządzeń, które tam będą montowane **(w czasie projektowania uzgodnić z AOT-E warunki jej wykonania)**,
 - kierunki otwierania drzwi (drzwi mechanicznie otwierane jak na rysunku) – na korytarz 3/47 nieprzezroczyste, pozostałe przezroczyste, wykorzystać drzwi istniejące (2 szt. drzwi nowych przesuwnych),
 - wyburzyć ścianę do pom. 3/49 – nową wykonać z bloczków gazobetonowych M600 o gr 12 cm,
 - w otworze drzwiowym wykonać nowe okienko do sterowni,
 - zmodernizować klimatyzację i wentylację mechaniczną w kierunku poprawy jej schładzania (z zachowaniem czystości powietrza i wymogów jakim powinny odpowiadać sale operacyjne) lub wykonać nowy oddzielny układ klimatyzacji i wentylacji,
 - wykonać nowe okładziny ścian i podłóg z materiałów z materiałów jak wyżej **(w czasie projektowania uzgodnić z LBO kolorystykę materiałów)**,
 - jeżeli będą wymagane według projektu technologicznego szafy to mają być wbudowane w ściany **(w czasie projektowania uzgodnić z LBO rodzaj i kolorystykę materiałów)**.
- Pom. 3/51a – 11,60 m² > Sterownia:
 - strop nad I piętrem i II piętrem dostosować do urządzeń, które będą je obciążać,
 - wymienić wszystkie okładziny ścienne i podłogowe ,
 - zlikwidować podejście do zlewozmywaka od strony korytarza oraz przenieść go w nowe miejsce (przestawienie do ok. 4 mb),
 - wymienić oświetlenie sali (na lampy LED skryte w stropie podwieszanym),
 - wykonać nowe okładziny ścian (na tapety natryskowe GOTELE) i podłóg (na *Conductive* przewodząca do zastosowań w obiektach medycznych) - **(w czasie projektowania uzgodnić**

z LBO rodzaj i kolorystykę materiałów),

- ściany do wysokości 2 m zabezpieczyć taśmami ochronnymi z tworzywa sztucznego (ACROVIN),
- nowe ścianki wykonać z bloczków gazobetonowych M600 o gr 12 cm,
- drzwi na stronę brudną – wykorzystać drzwi istniejące do wejścia na salę operacyjną,
- drzwi do pokoju przygotowania lekarzy nowe z aluminium (górna część przezroczysta – szkło bezpieczne),
- instalację elektryczną dostosować dla nowych warunków - w zależności od typu urządzeń, które tam będą montowane **(w czasie projektowania uzgodnić z AOT-E warunki jej wykonania),**
- wszystkie naroża ścian zabezpieczyć kątowymi narożnikami z tworzywa sztucznego o szerokości minimum 50 mm i wysokości 200 cm.

- Pom. 3/50a – 3,40 m² > Maszynownia:

- wykonać nowe okładziny ścian,
 - wykonać nowe oświetlenie (lampy LED),
 - nowe ścianki wykonać z bloczków gazobetonowych M600 o gr 12 cm,
 - nowe okładziny ścian (tapeta natryskowa GOTELE) i podłóg (wykładzina Tarkett Optima),
- ### **w czasie projektowania uzgodnić z LBO kolorystykę materiałów,**
- instalację elektryczną dostosować dla nowych warunków - w zależności od typu urządzeń, które tam będą montowane **(w czasie projektowania uzgodnić z AOT-E warunki jej wykonania),**
 - wykonać nowe drzwi aluminiowe pełne,
 - wszystkie naroża ścian zabezpieczyć kątowymi narożnikami z tworzywa sztucznego o szerokości minimum 50 mm,
 - wykonać klimatyzację ścienną (parametry schładzania przyjmując indywidualnie dla urządzeń, które będą tam się znajdować – w zależności od typu urządzeń, które będą montowane) i wentylację pomieszczenia.

- Pom. 3/49 – 12,70 m² > Przygotowanie Pacjenta:

- wykonać nową okładzinę ścienną od strony sali operacyjnej (płytki ceramiczne ścienne gat I – kolorystyka zbliżona do istniejącej okładziny),
- wymienić oświetlenie sali (lampy jak dla pom. 3/51a),
- instalację elektryczną dostosować dla nowych warunków - w zależności od typu urządzeń, które tam będą montowane **(w czasie projektowania uzgodnić z AOT-E warunki jej wykonania),**
- wszystkie naroża ścian zabezpieczyć kątowymi narożnikami z tworzywa sztucznego o szerokości minimum 50 mm.

- Pom. 3/51 – 11,33 m² > Przygotowanie Lekarzy:

- wyremontować i odnowić wszystkie okładziny ścienne i podłogowe,
- Wyburzyć ściankę i wykonać nową z bloczków gazobetonowych M600 o gr 12 cm (płytki ceramiczne ścienne gat I – kolorystyka zbliżona do istniejącej okładziny),
- instalację elektryczną wraz z osprzętem dostosować dla nowych warunków – w zależności od typu urządzeń, które tam będą montowane **(w czasie projektowania uzgodnić z AOT-E warunki jej wykonania),**
- wykonać nowe drzwi do sterowni (opis drzwi w pkt. dot. sterowni)

3. Wytyczne do technologii montażu urządzeń i zagospodarowania pomieszczeń w czasie przebudowy i remontu pomieszczeń.

A) Zagospodarowania pomieszczeń w czasie przebudowy i remontu pomieszczeń.

- W korytarzu 3/47 od drzwi do korytarza 3/47a wykonać stałe szczelne przegrody oddzielającą pomieszczenia Bloku Operacyjnego od części, które podlega przebudowie dla potrzeb utworzenie sali operacyjnej hybrydowej.
- Transport materiałów z rozbiórki oraz nowych ma odbywać się przez służę materiałową 3/79 oraz przez okna na dziedziniec między blokiem B i blokiem E + A z dziedzińca.

- Po zakończeniu prac budowlanych należy:
 - przeprowadzić remont korytarzy w wyżej wydzielonej części poprzez wymianę wykładziny, wzmocnienia podłogi oraz dodatkowego wzmocnienia podłogi przy otworach drzwiowych, odnowienie ścian i sufitów,
 - przeprowadzić remont śluz materialowej poprzez wyremontowanie ścian oraz podłóg,
 - w przypadku korzystania z dziedzińca teren dziedzińca doprowadzić do stanu sprzed przebudowy i remontu,
 - miejsca do korzystania z wody i energii eklektycznej dla potrzeb przebudowy i remontu zostanie wskazane w protokole przekazania pomieszczeń,
 - prace wyburzeniowe oraz montażowe z wykorzystywaniem urządzeń powodujących duży hałas i wibrację należy uzgadniać z LBO.

B) Technologia montażu urządzeń i aparatury.

- Transport urządzeń i aparatury należy zaprojektować tak aby nie powodował on rozkuć otworów drzwiowych i okiennych oraz ciężar opakowań nie przekraczał dopuszczalnych obciążeń stropów oraz dźwigów.
- Montaż urządzeń i aparatury skoordynować w taki sposób aby nie powodował uszkodzeń już wykonanych ścian , podłóg czy zamontowanej wcześniej aparatury.

4. Wytyczne elektryczne.

Przed przystąpieniem do złożenia oferty należy sprawdzić czy Szpital posiada możliwości podłączenia nowej aparatury i sprzętu. Po dokonaniu sprawdzenia **ewentualne prace elektryczne będące poza terenem wyznaczonych pomieszczeń na salę operacyjną hybrydową należy uwzględnić w ofercie!**

W załączeniu:

1. Część rzutu II piętra Bloku B – strona prawa (część inwentaryzacyjna).
2. Część rzutu I piętra Bloku B – strona prawa (część inwentaryzacyjna).
3. Część rzutu III piętra Bloku B – strona prawa (część inwentaryzacyjna).
4. Rzut II piętra – Wersja 01 – Propozycja dla celów opracowania wytycznych - dopuszcza się zmiany układu pomieszczeń w zaznaczonym zakresie.

Opracowali:

AOT-R

Jadwiga DERENCZ

inż. Ryszard WŁADYGA