



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie wielobranżowej dokumentacji projektowej dla zadania inwestycyjnego pn. „**Modernizacja istniejących podziemnych tuneli komunikacyjnych w celu ich dostosowania do funkcji ukrycia kategorii U1 oraz budowie dwukondygnacyjnego obiektu podziemnego -parkingu podziemnego z funkcją ukrycia typu U1, oraz schronu hermetycznego typu S1 z infrastrukturą medyczno- techniczną** , zlokalizowanych na działkach nr 12191/3 i 12066/12 Szpitala Wojewódzkiego w miejscowości Łomża AL. Piłsudskiego 11

1.Dokumentacja projektowa wielobranżowa obejmująca modernizację infrastruktury komunikacji podziemnej celem podniesienia bezpieczeństwa, personelu, pacjentów i ludności do spełnienia warunków ukrycia (kategoria U1)”na działce 12191/3 ,i 12066/12

1.1.Dokumentacja projektowa dotyczy:

1.1.1.Modernizacji istniejących podziemnych tuneli komunikacyjnych (o szerokości 3,5–4,0 m), o powierzchni 1394m² . Zlokalizowanych pod kompleksem szpitalnym pawilonami jak i pod jezdniami , w celu ich dostosowania do funkcji ukrycia kategorii U1 dla minimum 1600 osób oraz tymczasowych sal łóżkowych.

1.1.2. Zakres obejmuje:

- inwentaryzację architektoniczno-budowlaną i instalacyjną,
- ekspertyzy techniczne konstrukcji, w tym analizę stropów.
- ocenę nośności i szczelności obiektu,
- opracowanie koncepcji funkcjonalno-użytkowej,
- opracowanie projektów technicznych (konstrukcyjnych, sanitarnych, elektrycznych, teletechnicznych).
- zaprojektowanie wzmocnienia lub wymiany stropów (eliminacja stropów Ackermana),
- zaprojektowanie wejść/wyjść oraz wyjść ewakuacyjnych,
- projekt zabezpieczeń p.poż.
- opracowanie kosztorysów i harmonogramu.
- Inne działania zakresy związane realizacją przedmiotu zamówienia

1.1.3. Rozwiązania projektowe będą spełniać wymagania ukrycia U1, w tym:

- szczelność umożliwiającą pracę w trybie hermetycznym,(uszczelnienia, śluzy, drzwi techniczne).



Ochrona ludności i obrona cywilna

nadciśnienie 50–150 Pa,

- wydajność wentylacji: 20–30 m³/h/os. (tryb normalny), 8–15 m³/h/os. (tryb filtrowany).
- zaprojektowanie wzmocnień elementów nośnych (ścian, słupów, fundamentów) do przenoszenia zwiększonych obciążeń statycznych i dynamicznych.
- przyjęcie odporności konstrukcji na oddziaływanie fali nadciśnienia o wartości ≥ 50 kPa,
- przewidzenie możliwości zastosowania urządzeń filtrowentylacyjnych (filtry pyłowe i sorpcyjne),
- zaprojektowanie instalacji:
 - a. oświetlenia awaryjnego (min. 1 lx drogi ewakuacyjne, 5 lx strefy przebywania),
 - b. zasilania rezerwowego (min. 2–4 godziny autonomii),
 - c. instalacji wod.-kan. umożliwiającej funkcjonowanie w trybie krótkotrwałego ukrycia.
 - d. Zaprojektowanie systemów łączności zewnętrznej i wewnętrznej oraz systemu alarmowego.
 - e. zaprojektowanie instalacji gazów medycznych (w szczególności tlenu) umożliwiającej wykorzystanie przestrzeni przejść podziemnych jako tymczasowych sal łóżkowych w sytuacjach zagrożenia.
 - f. przewidzenie punktów poboru tlenu w układzie umożliwiającym rozmieszczenie łóżek (orientacyjnie jeden punkt/łóżko lub jeden punk/2 łóżka).
 - g. zaprojektowanie instalacji zgodnie z wymaganiami dla obiektów ochrony zdrowia (instalacja rurociągową, punkty poboru, zabezpieczenia).
 - h. zapewnienie możliwości zasilania instalacji z istniejącej infrastruktury szpitalnej lub z rezerwowych źródeł (butle, zbiorniki).
 - i. uwzględnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego i wentylacji w związku z użytkowaniem tlenu.
 - j. Zaprojektowanie dodatkowych wejść i wyjść ewakuacyjnych z przejść podziemnych, zapewniających bezpieczną ewakuację użytkowników w sytuacjach zagrożenia.
 - k. Dostosowanie istniejących wejść do wymagań ewakuacyjnych (poszerzenia, oznakowanie, oświetlenie awaryjne).
 - l. Zapewnienie odpowiedniej liczby i rozmieszczenia dróg ewakuacyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami techniczno-budowlanymi oraz warunkami ochrony przeciwpożarowej.
 - m. zaprojektowanie wyjść prowadzących bezpośrednio na otwarty teren lub do bezpiecznych stref ewakuacji.
- n) wykonanie badań geotechnicznych (kat. II) oraz hydrogeologicznych (w tym poziomu wód gruntowych i wpływu infiltracji).
- o) wykonanie map do celów projektowych oraz prac geodezyjnych.
- p) uzyskanie wymaganych decyzji administracyjnych, uzgodnień i pozwoleń (w tym, lokalizacji



inwestycji celu publicznego jeżeli będzie wymagana).

r) opracowanie dokumentacji kosztorysowej, przedmiarów robót oraz STWiOR.

s) wyposażenia infrastruktury w niezbędne instalacje techniczne i teletechniczne, zagospodarowania terenu nad parkingiem (drogi, chodniki, zieleń) oraz montażu elementów małej architektury.

2. Dokumentacja projektowa wielobranżowa obejmująca budowę podziemnego schronu dwukondygnacyjnego z infrastrukturą medyczną salami operacyjnymi, salami zabiegowymi oraz ukryciem z funkcją parkingu, celem podniesienia bezpieczeństwa i zapewnieniem ciągłości pracy szpitala w sytuacjach kryzysowych.” na działce 12191/3

2.1. Dokumentacja dotyczy:

2.1.1. Budowy dwukondygnacyjnego obiektu podziemnego, zapewniającego infrastrukturę medyczną. Budowla będzie zapewniała ukrycie na poziomie parkingu dla 1600 osób, a w schronie medycznym minimum 400 osób.

2.1.2. Modernizacji i rozbudowy układu dróg wewnętrznych i ciągów komunikacyjnych w tym dojazdów i wyjazdów

2.1.3. Projektowany obiekt będzie pełnił funkcję wielofunkcyjną:

- kondygnacja -1 w czasie pokoju będzie wykorzystywana jako parking podziemny z pomieszczeniami magazynowymi. Natomiast w sytuacjach zagrożenia jako ukrycie typu U1 dla pacjentów istniejącego szpitala oraz ludności cywilnej w ilości minimum 1600 osób, a także magazyn z podziałem na min 3 strefy ochronne
- kondygnacja -2 w czasie pokoju będzie wykorzystywana jako zaplecze zastępcze dla remontowanych oddziałów. Będzie również pełnił częściowo funkcję magazynową. W przypadku epidemii czy skażenia będzie stanowił bezpieczne miejsce do odizolowania pacjentów. Natomiast w czasie zagrożenia lub wojny jako schron hermetyczny typu S1 zapewni infrastrukturę medyczno-techniczną dla SOR, sal operacyjnych do wykonywania zabiegów chirurgicznych, przestrzeni na oddział zabiegowy (chirurgiczny) , OIOM oraz schronienie dla minimum 400 osób.
- 2.1.4. Obiekt zostanie zaprojektowany zgodnie z aktualnie obowiązującymi warunkami technicznymi dla budowli ochronnych, przy zachowaniu pełnej hermetyczności (klasa S1) oraz zapewnieniu autonomiczności zasilania i filtrowentylacji przez minimum 72 godziny.
- parkingu podziemnego (kondygnacja -1) z możliwością pełnienia funkcji ukrycia U1 dla pacjentów szpitala odwiedzających oraz personelu i ludności okolicznych budynków w ilości minimum 1600 osób.
- schronu hermetycznego typu S1 (kondygnacja -2) z zapleczem medycznym (sale zabiegowe i operacyjne) oraz schronieniem dla minimum 400 osób.
- infrastruktury technicznej zapewniającej funkcjonowanie obiektu zarówno w czasie pokoju,



Ochrona ludności i obrona cywilna

jak i w warunkach zagrożeń oraz ewakuację części sprzętu i zabezpieczanie zapasów leków i materiałów medycznych.

2.1.5. Przygotowania konstrukcji obiektu w sposób umożliwiający jego przyszłą nadbudowę i rozbudowę,

2.1.6. Wyposażenia infrastruktury w niezbędne instalacje techniczne i teletechniczne, zagospodarowania terenu nad parkingiem (drogi, chodniki, zieleń) oraz montażu elementów małej architektury.

2.1.7. Zakres obejmuje w szczególności:

- wykonanie projektu architektoniczno-budowlanego
- opracowanie projektów technicznych (konstrukcyjnych, sanitarnych, elektrycznych, teletechnicznych, wentylacji i filtrowentylacji)
- wykonanie badań geotechnicznych i hydrogeologicznych (w tym badania poziomu wód gruntowych).
- wykonanie map do celów projektowych oraz prac geodezyjnych,
- uzyskanie wymaganych decyzji administracyjnych, uzgodnień i pozwoleń ,lokalizacji inwestycji celu publicznego jeżeli będzie wymagana),
- opracowanie dokumentacji kosztorysowej, przedmiarów robót oraz specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót.
- zaprojektowanie kondygnacji -1 jako parkingu podziemnego z funkcją ukrycia typu U1,
- zaprojektowanie kondygnacji -2 jako schronu hermetycznego typu S1 z infrastrukturą medyczno- techniczną umożliwiającą leczenie chirurgiczne. (instalacje specyficzne dla służby zdrowia, gazy medyczne, systemy łączności i bezpieczeństwa np. czujniki gazów, alarmów, powiadomień).
- opracowanie rozwiązań zapewniających odporność konstrukcji oraz hermetyczność obiektu, ujęta jest cała technologia, wyposażenie konieczne do wykonania instalacji. (m.in. filtry powietrzne, systemy, śluzy, RZS itp).
- dostawa pierwszego wyposażenia technologicznego i medycznego niezbędnego do funkcjonowania sal operacyjnych i OIOM w standardzie schronowym (kolumny chirurgiczne, lampy operacyjne, systemy podtrzymywania życia dedykowane do pracy w zamknięciu).

2.1.8. Parking podziemny ma pełnić funkcję parkingową dla pojazdów o różnych napędach, w tym elektrycznych, wodorowych oraz spalinowych

2.19. Wykonawca ma obowiązek skoordynować rozwiązania projektowe z funkcjonowaniem czynnego szpitala, ruchem pacjentów, personelu, pojazdów ratunkowych, pojazdów technicznych

3. Pozostałe wymagania

3.1.Wspólny Słownik Zamówień CPV:

kod CPV: 71.00.00.00-8 - Usługi architektoniczne, budowlane, inżynierskie i kontrolne



Ochrona ludności i obrona cywilna

kod CPV: 71.22.00.00-6 - Usługi projektowania architektonicznego

kod CPV: 71.22.10.00-3 - Usługi architektoniczne w zakresie obiektów budowlanych

kod CPV: 71.22.20.00-0 - Usługi architektoniczne w zakresie przestrzeni

kod CPV: 71.24.20.00-6 - Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu, oszacowanie kosztów

kod CPV: 71.24.50.00-7 - Plany zatwierdzające, rysunki robocze i specyfikacje

kod CPV: 71.30.00.00-1 - Usługi inżynierskie

kod CPV: 71.32.00.00-7 - Usługi inżynierskie w zakresie projektowania

3.2. W przypadku gdy w dokumencie odnoszącym się do opisu przedmiotu zamówienia pojawiają się wskazania znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego dostawcę, należy rozumieć, zgodnie z przepisem art. 99 ust. 5 ustawy Pzp, że Zamawiający nie może opisać przedmiotu zamówienia w wystarczająco precyzyjny i zrozumiały sposób i w takich okolicznościach Zamawiający dopuszcza możliwość składania w ofercie rozwiązań równoważnych, wskazując, iż minimalne wymagania, jakim mają odpowiadać rozwiązania równoważne, to wymagania nie gorsze od parametrów wskazanych w tych dokumentach, a ich kryteria w celu oceny równoważności wskazane są w opisie przedmiotu zamówienia.

W przypadku, gdy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Należy rozumieć, że wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „**lub równoważny**”.

Wykonawcy mogą składać oferty zawierające rozwiązania równoważne w stosunku do przedmiotu zamówienia przedstawionego w SWZ – zgodnie z art. 101 ust. 4, 5 i 6 ustawy PZP, jednak są zobowiązani wykazać, że oferowane przez nich rozwiązania spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. Równoważność pod względem parametrów technicznych, użytkowych oraz eksploatacyjnych ma w szczególności zapewnić uzyskanie parametrów nie gorszych od założonych w niniejszym SWZ.

Za równoważne uznaje się rozwiązania, jak również elementy, materiały, urządzenia o właściwościach funkcjonalnych i jakościowych takich samych, które zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia, lecz oznaczonych innym znakiem towarowym, patentem lub pochodzeniem. Przy czym istotne jest to, że produkt równoważny to produkt, który nie jest identyczny, tożsamy z produktem referencyjnym, ale posiada pewne, istotne dla Zamawiającego, zbliżone do produktu referencyjnego cechy i parametry.

Istotne dla Zamawiającego cechy i parametry, to takie, które pozwolą zachować wszystkim systemom, urządzeniom, wyrobom, parametry i cechy pozwalające przede wszystkim na prawidłową współpracę z innymi systemami i/lub urządzeniami i/lub wyrobami w sposób założony



Ochrona ludności i obrona cywilna

przez Zamawiającego oraz pozwalające przy tym uzyskać parametry nie gorsze od założonych w niniejszym załączniku. Ciężar udowodnienia równoważności spoczywa na Wykonawcy.

Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego poprzez złożenie opisu zaoferowanych produktów wraz z wykazaniem cech równoważności w stosunku do wymagań opisanych przez Zamawiającego.

3.3. Zamawiający dopuszcza wizję lokalną terenu objętego przedmiotem zamówienia. W celu umówienia wizji lokalnej należy kontaktować się z osobami:

- p. Cezary Frackiewicz, tel. 86 47 33 217, e- mail: cfrackiewicz@szpital-lomza.pl , w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 - 15.05;
- p. Jerzy Lemański, tel. 86 47 33 217, e-mail: jlemanski@szpital-lomza.pl w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 - 15.05;

Wizja lokalna może odbywać się w dniach roboczych od poniedziałku do piątku w godz. od 9.00 do 12.00, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

3.4. Dokumentacja musi być wykonana zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia

3.5. Dokumentacja zostanie wykonana zgodnie poniższymi Etapami:

- 1) Etap I - opracowanie koncepcji funkcjonalno-użytkowej
- 2) Etap II - opracowanie projektu budowlanego/ projektów technicznych,
- 3) Etap III - opracowanie, Specyfikacji Technicznej Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych , przedmiarów, kosztorysów inwestorskich i zbiorczego zestawienia kosztów,

3.6. Projekty, specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót, przedmiary i kosztorysy inwestorskie mają być wykonane w zapisie elektronicznym na płycie CD (Word lub w innym edytorze tekstu, Excel lub w innym arkuszu kalkulacyjnym, pliki z rozszerzeniami cad, doc, pdf) oraz w wersji papierowej. Przedmiary i kosztorysy należy sporządzić w programie obsługiwanym przez program KD KOSZT(pliki z rozszerzeniami ATH).

3.7.. Dokumentację należy opracować w następującej ilości egzemplarzy:

1. Koncepcja funkcjonalno-użytkowa – 3 egz.
2. projekt budowlany (dla poszczególnych branż) – po 6 egz.
3. projekty techniczne (dla poszczególnych branż) -po 6 egz..
4. specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót (dla poszczególnych branż) - po 4 egz.
5. kosztorysy inwestorskie (dla poszczególnych branż) - po 2 egz.
6. przedmiary robót (dla poszczególnych branż) - po 2 egz.
7. informacja „Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia” (dla poszczególnych branż) - po 2 egz.
8. zestawienie kosztów zadania - po 2 egz.



Ochrona ludności i obrona cywilna

3.8. Projektant jest zobowiązany do uwzględnienia aktualnych przepisów techniczno-budowlanych oraz wymagań dotyczących efektywności energetycznej budynków.

3.9. Uzgodnienie dokumentacji projektowej przez rzeczoznawców ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych i sanitarno-higienicznych oraz organów właściwych w zakresie budowlanych ochronnych kategorii U-1..

4. Załączniki

1) Mapa terenu z zaznaczonymi miejscami lokalizacji przedmiotu zamówienia,