

**ZAMAWIAJĄCY:**

Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku  
09-400 Płock, ul. Medyczna 19

## PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY

przedsięwzięcia inwestycyjnego pt.  
**„Dostosowanie pomieszczeń pracowni CT pod montaż tomografu”**  
w ramach zadania pn.  
**„Rozwój i modernizacja infrastruktury onkologicznej Wojewódzkiego Szpitala  
Zespolonego w Płocku”**,  
na dz. Nr 528/1, obręb 3-Maszewo, Płock

**Imiona i nazwiska osób opracowujących program:**

Janusz Szelański

  
**KIEROWNIK**  
Sekcji Inwestycyjno-Remontowej

Janusz Szelański

**ZATWIERDZAM:**

  
**DYREKTOR**

mgr Stanisław Kwiatkowski

**Akceptuję:**

  
**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
ds. EKSPLOATACJI I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH

mgr Łukasz Łatarski

Płock, 10 luty 2026r. r.

**PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY****Nazwa zamówienia:**

Dostosowanie pomieszczeń Pracowni CT Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Płocku pod montaż tomografu

**Adres działki, która stanowi obszar opracowania przedsięwzięcia:**

dz. ew. nr 528/1, obręb 3-Maszewo, Płock  
09-400 Płock, ul. Medyczna 19

**Nazwa zamawiającego i adres:**

Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku  
09-400 Płock, ul. Medyczna 19

**Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:**

Kod: 71220000-6	Usługi projektowania architektonicznego
Kod: 45000000-7	Roboty budowlane
Kod: 45100000-8	Przygotowanie terenu pod budowę
Kod: 45430000-0	Pokrywanie podłóg i ścian
Kod: 45332000-3	Roboty instalacyjne wodne i kanalizacyjne
Kod: 45331200-8	Instalowanie urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych
Kod: 45400000-1	Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych
Kod: 39100000-3	Meble

**SPIS ZAWARTOŚCI OPRACOWANIA:**

<b>I. CZĘŚĆ OPISOWA</b>	
1.1 Opis ogólny przedmiotu zamówienia	4
1.2. Charakterystyczne parametry określające zakres robót	5
1.3. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia:	6
1.4. Właściwości funkcjonalno-użytkowe	7
<b>2. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>	<b>7</b>
2.1. Opracowanie dokumentacji projektowej	7
2.2. Zakres wykonania robót budowlanych, instalacyjnych i pozostałych	8
2.3. Przygotowanie terenu budowy	10
<b>3. SZCZEGÓŁOWE ROZWIĄZANIA TECHNICZNE I MATERIAŁOWE</b>	<b>11</b>
3.1 Opis ogólny	11
3.2 Wymagania względem rozwiązań materiałowych i wykończeniowych	11
3.3 Wymagania w zakresie ochrony przeciwpożarowej	14
<b>4. WYPOSAŻENIE</b>	<b>18</b>
<b>5. WARUNKI WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT BUDOWLANYCH</b>	<b>18</b>
<b>6. CZĘŚĆ INFORMACYJNA</b>	<b>18</b>
<b>7. ZAŁĄCZNIKI</b>	
ZAŁĄCZNIK NR 1 – Dokumentacja fotograficzna	
ZAŁĄCZNIK NR 2 - Część rysunkowa	
ZAŁĄCZNIK NR 3 – Projekt osłon Radiologicznych ( <i>dokumentacja archiwalna</i> )	
ZAŁĄCZNIK NR 4 – Szacunkowa Wartość Kosztorysowa Inwestycji	

## I. CZĘŚĆ OPISOWA

### 1. OPIS OGÓLNY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

#### 1.1. Przedmiot Zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest:

Wykonanie projektu technologicznego z projektem osłon radiologicznych oraz realizacja robót budowlanych dla przedsięwzięcia pn. „**Dostosowanie pomieszczeń Pracowni CT pod montaż tomografu**” w ramach zadania pn. „Rozwój i modernizacja infrastruktury onkologicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Płocku”, na dz. ew. nr 528/1, obręb 3-Maszewo, Płock, przy ul. Medycznej 19, obejmującego:

Przyjmuje się, że zadania ujęte w niniejszym PFU mogą być realizowane w ramach jednego postępowania w formule „zaprojektuj i wybuduj”, zgodnie z ostatecznymi zapisami specyfikacji warunków zamówienia i umowy.

Zakres prac należy dostosować do:

- Wymagań Zamawiającego przedstawionych w niniejszym Programie Funkcjonalno – Użytkowym (zwanym dalej PFU),
- Z zastosowaniem przepisów prawa polskiego obowiązujących na dzień wykonania zadania, w tym w szczególności wymienionych w części informacyjnej niniejszego opracowania z uwzględnieniem zmian:
  - Ustawa z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane;
  - Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego
  - Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie;
  - Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy usytuowanie;
  - Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą;

Program Funkcjonalno – Użytkowy określa zakres zamówienia i jest podstawą do sporządzenia kalkulacji (preliminarza) kosztów realizacji zamówienia oraz ustalenia ryczałtowej ceny ofertowej na kompleksową realizację zadania obejmującego:

- a) Opracowanie w niezbędnym zakresie projektu technologicznego z projektu osłon radiologicznych uzgodniony z SANEPID-em oraz uzyskanie akceptacji ww. przez Zamawiającego;
- b) Uzyskanie w imieniu Zamawiającego odpowiednich opinii, pozwoleń i decyzji administracyjnych;
- c) Wykonanie robót przygotowawczych, budowlanych, montażowych, instalacyjnych i wykończeniowych związanych z adaptacją istniejących pomieszczeń Pracowni CT;
- d) Świadczenie usług serwisowych i napraw w zakresie wynikającym z zaoferowanej gwarancji;

Informacje zawarte w PFU należy traktować jako pożądane rozwiązanie funkcjonalne. Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w ramach wykonywanych prac projektowych i robót budowlanych wszystkie wytyczne w zakresie wymaganej funkcjonalności pomieszczeń. Dokonanie wszelkich istotnych odstępstwa i zmian od rozwiązań przedstawionych w PFU wymaga uprzedniej zgody Zamawiającego, przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo do jednostronnej oceny, jakie zmiany i jaki ich zakres uzna za istotny.

## 1.2. Charakterystyczne parametry określające zakres robót

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie projektu i realizacja robót budowlanych dla przedsięwzięcia pt. „Dostawa aparatu CT w ramach zadania pn. „Rozwój i modernizacja infrastruktury onkologicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Płocku”, wraz z towarzyszącymi robotami.

Budynek stanowiący przedmiot opracowania zlokalizowany jest na dz. ew. nr 528/1, obręb 3-Maszewo, Płock, przy ul. Medycznej 19. Obszar opracowania jest zabudowany i urządzony – znajdują się na nim istniejące zabudowania funkcjonującego Szpitala. Teren jest ogrodzony, wyposażony w przyłącza mediów, z czynnym zjazdem z drogi publicznej.

Pomieszczenia stanowiące przedmiot opracowania zlokalizowane są w części niskiej Budynku Głównego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Płocku w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej. Jest to budynek 1 kondygnacyjny niepodpiwniczony. Budynek zbudowano i oddano do użytkowania w roku 1973. Budynek wykonany jest w technologii żelbetowej szkieletowej. Dach z płyt prefabrykowanych. Stropodach niewentylowany z płyt żelbetowych o gr. 12 cm, ocieplony z pokryciem papą na lepiku. W latach 80 ubiegłego wieku wykonano nadbudowę dachu polegającą na wykonaniu płatwi stalowych i kratownic stalowych opartych w miejscach ścian konstrukcyjnych z przykryciem blachą trapezową.

W ramach prac przewiduje się wykonanie pokryć malarskich ścian, wykładziny podłogowe, zamurowanie otworu drzwiowego, uzupełnienie osłon radiologicznych oraz wymianę sufitów podwieszonych, wraz z towarzyszącymi pracami instalacyjnymi i montażem sprzętu oraz urządzeń.

Stolarka drzwiowa i okienna. Przewiduje się wymianę drzwi przesuwnych od strony komunikacji ogólnej. Pozostała stolarka do renowacji.

Pracownia jest wyposażona w instalacje: elektryczną, wodociągową, kanalizacyjną, gazową, centralnego ogrzewania, wentylacji mechanicznej oraz niskoprądową.

### Zestawienie powierzchni dla pomieszczeń w zakresie opracowania:

✓ Gabinet CT	41,90 m <sup>2</sup>
✓ Sterownia	15,05 m <sup>2</sup>
✓ Pokój opisów	18,49 m <sup>2</sup>
<b>RAZEM</b>	<b>75,44 m<sup>2</sup></b>

### Zestawienie powierzchni – bilans terenu:

Nie dotyczy

### Charakterystyczne wskaźniki powierzchniowo-kubaturowe:

Nie dotyczy

Wskaźników powierzchniowo-kubaturowych nie podaje się, ponieważ przedmiotem opracowania są istniejące pomieszczenia i charakterystyczne właściwości budynku, w tym powierzchni i kubatura, nie ulegają zmianie.

### Zakres zamierzenia i kolejność realizacji:

1. Opracowanie projekt technologicznego pod względem higieniczno-sanitarnym oraz projektu osłon radiologicznych uzgodnionego z WSSE, na podstawie archiwalnej dokumentacji uzgodnionych
2. Wykonanie robót budowlano-instalacyjnych.
3. Sporządzenie dokumentacji powykonawczej

### 1.3. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia:

Istniejący obiekt został wybudowany na początku lat 70 ubiegłego wieku w konstrukcji żelbetowej, szkieletowej o wysokości pomieszczeń 320 cm. W pomieszczeniach przeznaczonych do modernizacji mieściła się pracownia CT, obecnie pomieszczenia są wyłączone z działalności diagnostycznej. W 2011r wykonano prace modernizacyjne pracowni.

Założono, że sposób funkcjonowania pomieszczeń objętych robotami określonymi w niniejszym PFU nie ulega istotnym zmianom, w tym dotyczącym obciążeń stropów, warunków ochrony pożarowej czy warunków ewakuacji.

Planowane przedsięwzięcie nie narusza istniejących warunków ochrony pożarowej. Wszelkie prace należy przeprowadzić zgodnie z postanowieniami ekspertyzy ppoż. w posiadaniu Zamawiającego (wraz z aneksem) oraz udzielonymi odstępstwami, lub opracować dodatkową ekspertyzę i uzyskać odstępstwo od przepisów wydane przez KW PSP, we własnym zakresie.

Przyjęto zasilanie w media projektowanego obiektu z istniejących instalacji Szpitala, bez konieczności występowania do zewnętrznych gestorów mediów (wg stanu na dzień opracowania PFU).

W wycenie ofertowej należy uwzględnić wykonanie wszelkich prac wynikających z konieczności usunięcia pojawiających się w trakcie realizacji Inwestycji kolizji z istniejącą infrastrukturą techniczną.

Wykonawca przy wykonaniu wymaganej dokumentacji projektowej i realizacji prac budowlanych ma obowiązek:

- a) Zastosowania się do obowiązujących przepisów (w tym dotyczących w szczególności zagadnień higieniczno-sanitarnych i zabezpieczania radiologicznego, przeciwpożarowych, BHP i ergonomii oraz ochrony środowiska), norm, wytycznych zaleceń, wiedzy technicznej;
- b) Zbadania i zapoznania się ze stanem faktycznym nieruchomości stanowiącej przedmiot robót, opracowania koniecznych inwentaryzacji i ekspertyz oraz uzyskania na własny koszt wszelkich materiałów i badań koniecznych dla wykonania dokumentacji projektowej i prowadzenia robót budowlanych (np. mapy dla celów informacyjnych, wypisy, wyrisy, orzeczenie o stanie technicznym, ekspertyza konstrukcyjna, ekspertyza ppoż. itp.);
- c) Uzyskania w imieniu i na rzecz Zamawiającego wszystkich niezbędnych zgłoszeń administracyjnych, uzgodnień, pozwoleń, innych decyzji administracyjnych niezbędnych w celu wykonania całego zadania inwestycyjnego we właściwych urzędach oraz poniesienie związanych z tym kosztów;
- d) Wykonawca ma obowiązek zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia podczas wykonywania wszystkich czynności na terenie budowy, zgodnie z planem Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia, zarówno w odniesieniu do własnego personelu jak i osób postronnych. Za nienależyte wykonanie tych obowiązków będzie ponosił odpowiedzialność odszkodowawczą;
- e) Wykonawca jest zobowiązany we własnym zakresie zabezpieczyć teren robót przed dostępem osób niepowołanych oraz chronić sprzęt i materiały przed kradzieżą lub uszkodzeniem;
- f) Wykonawca ma obowiązek, przy zachowaniu parametrów określonych w PFU zaoferować rozwiązania techniczne, technologie, sprzęt, urządzenia, które na etapie użytkowania i eksploatacji zrealizowanego obiektu i dostarczonego sprzętu będą przedstawiały najkorzystniejsze koszty eksploatacji i użytkowania. Na żądanie Zamawiającego powinien przedstawić stosowne wyliczenia i analizy udowodniające, że zaproponowane rozwiązanie nie jest gorsze od przewidzianego w PFU;
- g) Ustanowienia kierownika budowy, którego działanie będzie umożliwiało stały kontakt z Zamawiającym i wyznaczonymi przez Zamawiającego przedstawicielami nadzoru inwestorskiego. Zamawiający wymaga stałego pobytu kierownika budowy na budowie w trakcie wykonywania robót;

- h) Zapoznać się przed przystąpieniem do robót z Instrukcją bezpieczeństwa pożarowego Szpitala, uwzględnić w trakcie robót jej treść, a na zakończenie zaktualizować w zakresie wynikającym z wykonanych prac.
- i) Przygotowania dokumentów związanych z oddaniem do użytkowania wykonanego zadania /dokumentacja powykonawcza i odbiorowa/;

Zamawiający wymaga wizji Terenu Budowy oraz jego otoczenia w celu oceny, na własną odpowiedzialność, koszt i ryzyko, wszystkich czynników koniecznych do przygotowania jego rzetelnej oferty, obejmującej wszelkie niezbędne prace przygotowawcze, zasadnicze i towarzyszące do prowadzenia prac projektowych i robót budowlanych.

Ponadto Zamawiający wymaga od Wykonawcy:

- 1) Wykonania lub pokrycia kosztu napraw ewentualnych uszkodzeń powstałych podczas realizacji niniejszego zadania;
- 2) Uwzględnienia wszystkich kosztów związanych z realizacją prac niezbędnych do wykonania, w tym prac zabezpieczeniowych, porządkowych, systematycznego wywozu ewentualnych odpadów budowlanych;
- 3) Uzgodnienia na czas trwania budowy (z osobą wskazaną przez Zamawiającego) miejsca składowania materiałów budowlanych;
- 4) Ubezpieczenia i ponoszenia pełnej odpowiedzialności za sprzęt i materiały pozostawione na terenie inwestycji;

#### **1.4. Właściwości funkcjonalno-użytkowe**

Budowa i utworzenie pomieszczeń pracowni ma zapewnić:

- 1) Świadczenie usług medycznych w zakresie zamkniętej opieki zdrowotnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wytycznymi i zarządzeniami NFZ
- 2) Spełnienie wymagań technicznych, prawnych, organizacyjnych i użytkowych względem Pracowni CT,
- 3) Spełnienie wymagań norm i przepisów, w tym higieniczno- sanitarnych, przeciwpożarowych, BHP i ergonomii oraz aktów prawa miejscowego;

## **2. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

### **2.1. Opracowanie dokumentacji projektowej**

Opracowanie przez Wykonawcę dokumentacji projektowej obejmuje:

- 1. Opracowanie projektu technologicznego i projektu osłon radiologicznych na podstawie archiwalnej dokumentacji wraz z uzyskaniem wymaganych opinii w tym w szczególności rzeczoznawcy ds. sanitarno-epidemiologicznych/SANEPID oraz innych niezbędnych decyzji i pozwoleń;
- 2. Sporządzenia dokumentacji powykonawczej i odbiorowej;

Projekt technologiczny należy wykonać w zakresie graficznym i opisowym.

W części graficznej projektu technologii należy przedstawić lokalizację pomieszczeń i wyposażenia.

W części opisowej projektu technologii medycznej należy wykonać opisy określające:

- a) Wyposażenie medyczne;

b) Sposób wykończenia powierzchni ścian, podłóg i sufitów;

Zamawiający wymaga przedłożenia do akceptacji przyjętych rozwiązań projektowych.

#### Wymagania w zakresie przekazania dokumentacji Zamawiającemu:

Wszystkie opracowania w zakresie prac projektowych należy wykonać w min. 3 egz.

Wszystkie wykonane opracowania należy dostarczyć także w postaci cyfrowej

Wykonawca zobowiązany jest w ramach ustalonego wynagrodzenia przenieść na Zamawiającego autorskie prawa majątkowe oraz prawa zależne do wykonanej dokumentacji projektowej wraz z pełnomocnictwem do wykonywania w imieniu autora autorskich praw osobistych do przekazanej dokumentacji projektowej.

### **2.2. Zakres wykonania robót budowlanych, instalacyjnych i pozostałych.**

#### **2.2.1 Założenia budowlano - instalacyjne:**

- ✓ zasilanie elektryczne TK - istniejące,
- ✓ sieć komputerowa - istniejąca,
- ✓ osłony radiologiczne – istniejące (ewentualnie uzupełnienie),
- ✓ wentylacja – istniejąca do uzupełnienia,
- ✓ klimatyzacja - nowe urządzenia typu Split.

W zakresie robót budowlano-instalacyjnych, obejmujących wskazane przez Zamawiającego pomieszczenia przeznaczone na Pracownię TC, Wykonawca musi wykonać całość prac przewidzianych do realizacji i uzgodnionych z Zamawiającym, w tym co najmniej:

#### **2.2.2 Sterownia:**

- 1) malowanie 2-krotne ścian farbami lateksowymi z przygotowaniem powierzchni z gładzi gipsowej,
- 2) wymiana wykładziny zgrzewalnych antyelektrostatycznej z warstwą samopoziomującą,
- 3) wykładzina pod blatem sterowni- wykładzina heterogeniczna ścienna gr. 1,50 mm (90x150cm),
- 4) wymiana sufitu powieszonoego,
- 5) wymiana lamp sufitowych 2szt,
- 6) montaż listw ściennych o szer. 30 cm i długości ok. 400cm,
- 7) montaż napędu i systemu sterowania drzwi przesuwnych (wejście do pom. CT)
- 8) renowacja drzwi polegająca na regulacji lub wymianie zawiasów, klamek, zabezpieczenie krawędzi drzwi narażonych na uszkodzenia mechaniczne (profile aluminiowe), malowanie - farba poliuretanowa/emalia akrylowa,

#### **2.2.3 Gabinet CT:**

- 1) demontaż 3 kpl. drzwi, w tym drzwi przesuwnych zewnętrznych.
- 2) rozbiórka ścian wewnętrznych z przeniesienie istniejącej instalacji,
- 3) niezbędne przebiccia instalacyjne, naprawy tynkarskie,
- 4) demontaż osprzętu sanitarnego i elektrycznego,

- 5) przeniesienie szafy sterującej wentylacją mechaniczną z instalacją na ścianę od strony korytarza głównego,
- 6) wykonanie zabudowy rozdzielni zasilającej i szafy sterującej
- 7) zamurowanie otworu drzwiowego od strony korytarza wewnętrznego,
- 8) montaż drzwi przesuwnych do gabinetu CT,
- 9) malowanie 2-krotnie ścian farbami lateksowymi z przygotowaniem powierzchni z gładzi gipsowej,
- 10) wykonanie izolacji dźwiękochłonnej pomiędzy sufitem podwieszonych a zamontowanymi do konstrukcji stropu urządzeniami wentylacji mechanicznej,
- 11) renowacja obramowania szyby sterowni (oczyszczenie i pokrycie warstwą farby),
- 12) uzupełnienie osłon radiologicznych (ściany w obecnym pom. przygotowania pacjenta i pom. technicznym – zgodnie z opracowanym projektem ochrony radiologicznej),
- 13) nad drzwiami do korytarza zainstalować system sygnalizacyjno-ostrzegawczy, zabraniający wstępu podczas napromieniania.
- 14) wymiana wykładziny zgrzewalnych antyelektrostatycznej,
- 15) wymiana sufitu powieszonego,
- 16) montaż kabiny (przygotowanie pacjenta) o wym. 150x150x200 cm na nóżkach z płyty HPL gr. 12,5 cm
- 17) wymiana lamp sufitowych 4szt,
- 18) wykonanie w podłodze kanałów kablowych (ściennych i podłogowych) dla instalacji wewnętrznych aparatu rezonansu magnetycznego wym.: 20x10cm i długości ok. 10mb
- 19) montaż listw ściennych o szer. 30cm i długości ok. 4000cm,
- 20) montaż systemowych zabezpieczeń narożników ścian,
- 21) przegląd i naprawa istniejącego napędu i systemu sterowania (GEZE) drzwi przesuwnych od strony korytarza zewnętrznego (napęd, programator z wyświetlaczem, system sterowania, prowadnice aluminiowe z rolkami łożyskowanymi, obudowa, czujniki, pilot),
- 22) wykładzina heterogeniczna ścienna gr. 1,50 mm – fartuch przy umywalce 150x200cm,
- 23) montaż 2 kpl. baterii stojących bezdotykowej na fotokomórkę z podejściami (zasilanie sieciowe):
- 24) montaż umywalki 2-komorowa z odpływem
- 25) Montaż dozowników (po 2 kpl.):
  - a) dozownik uniwersalny do mydła:
  - b) dozownik do środków dezynfekcyjnych:
  - c) pojemników na ręczniki:

#### 2.2.4 Pokój opisów:

- 1) malowanie 2-krotnie ścian farbami lateksowymi z przygotowaniem powierzchni z gładzi gipsowej,
- 2) wymiana lamp sufitowych 3szt,
- 3) wykonanie izolacji dźwiękochłonnej pomiędzy sufitem podwieszonych a zamontowanymi do konstrukcji stropu urządzeniami wentylacji mechanicznej,

- 4) wymiana sufitu podwieszanego,
- 5) wymiana klimatyzatora z robotami towarzyszącymi (moc: 3.5 kW). Zakres prac:
  - a) dostawa, montaż nowej jednostki ściiennej wewnętrznej i zewnętrznej wraz z pilotem bezprzewodowym,
  - b) wykonanie instalacji freonowej łączącej jednostki,
  - c) wykonanie instalacji komunikacyjnej łączącej jednostki,
  - d) wykonanie instalacji zasilającej,
  - e) wykonanie próżni w układzie,
  - f) napełnienie układu czynnikiem chłodniczym oraz uruchomienie urządzenia.

### 2.2.5 Zakres wspólny do ww. pomieszczeń:

1. wymiana gniazd i wyłączników/przełączników elektrycznych (*wyłącznik/przełącznik zabezpieczone osłoną ścienną o wymiarze min.20x20cm*),
2. wymiana krętek wentylacyjnych,
3. wymiana drzwi do pracowni RTG nr 1 zdemontowanych pomiędzy gabinetem CT a pom. przygot. pacjenta z wykonaniem niezbędnych adaptacyjnych prac budowlanych),
4. wykonanie powłoki malarskiej ściany zewnętrznej Pracowni (*od SOR-u do Pracowni rtg nr 3*)
5. oznakowanie wizualne pomieszczeń w formie tabliczek przy drzwiach do poszczególnych pomieszczeń,
6. kompleksowy przegląd centrali wentylacyjne i urządzeń oraz kanałów mający na celu zapewnienie prawidłowego funkcjonowania i efektywności polegający na sprawdzeniu: wydajność wentylacji mechanicznej, ilość wymienianego powietrza i ciąg we wszystkich kanałach, konfiguracja automatyki sterującej, filtrów, krętek nawiewu i wywiewu (do wymiany), drożność instalacji odprowadzającej skropliny z rekuperatora, stan techniczny anemostatów, czerpni i wyrzutni powietrza oraz stanu zużycie łożysk i pasków, czy elementy mechaniczne jak wentylatory działają prawidłowo, czy nie generują nadmiernego hałasu.

**Zamawiający wymaga od wykonawcy usunięcia na własny koszt wszelkich stwierdzonych podczas przeglądu nieprawidłowości, w tym wymiany:**

- ✓ filtrów absolutnych (HEPA) w instalacji wentylacyjnej obsługującej pomieszczenie tomografu komputerowego,
- ✓ filtrów kieszeniowych (filtracja wstępna i/lub dokładna).

Filtry absolutne powinny spełniać wymagania normy: PN-EN 1822 – Filtry wysokosprawne (EPA, HEPA, ULPA)

#### Opis dostarczenia mediów:

Zaopatrzenie w wodę (w tym zabezpieczenie zasilania rezerwowego) odbywać się będzie zgodnie ze stanem istniejącym w dowiązaniu do istniejącej instalacji szpitalnej.

Odbiór ścieków sanitarnych z budynku pozostawia się bez zmian - odprowadzenie przez istniejące przyłącze do sieci miejskiej. Nową baterię umywalkową przybory należy podłączyć do istniejących pionów.

### 2.3. Przygotowanie terenu budowy

Teren prac budowlanych należy wygrodzić i oznakować. Wytyczyć objazdy i obejścia. Wymaga się, aby wszelkie przejścia w niezbędnym wymiarze umożliwiały także poruszanie osobom z dysfunkcjami ruchu lub wzroku. Elementy trudno widoczne należy oznakować, a stwarzające zagrożenie oświetlić w stopniu wystarczającym do uniknięcia wypadków po zmroku. Po zakończeniu robót budowlanych teren należy doprowadzić do porządku, uszkodzone nawierzchnie naprawić, tereny zielone zrehabilitować.

### 3. Szczegółowe rozwiązania techniczne i materiałowe

#### 3.1. Opis ogólny

1. Podstawowe rozwiązania funkcjonalne określa niniejszy Program Funkcjonalno-Użytkowy, który zostanie uszczegółowiony w projekcie technologicznym wykonanym przez Wykonawcę. Dopuszczalne są uzasadnione korekty niniejszego programu funkcjonalno-użytkowego pod warunkiem uzgodnienia ich i zatwierdzenia przez Zamawiającego;
2. Pomieszczenia powinny spełniać wymagania technologii oraz współgrać pod względem estetyki z istniejącym otoczeniem. Rozwiązania budowlano-materiałowe powinny być trwałe, estetyczne, odporne na uszkodzenia i środki dezynfekcyjne, wygodne w obsłudze, łatwe do utrzymania w czystości, mieć na celu zminimalizowanie obciążeń konstrukcji i zapewnienie dobrej jakości wykonania;
3. Dobór materiałów i rozwiązań technicznych powinien być skupiony na zwiększaniu trwałości użytkowej poszczególnych elementów budowlanych. Wyroby powinny spełniać kryteria dla co najmniej średnio-ciężkich warunków użytkowania wg stosownych norm branżowych. Drzwi, ściany, narożniki powinny być zabezpieczone przed uderzeniami i uszkodzeniami listwami i odbojami.

#### 3.2. Wymagania względem rozwiązań materiałowych i wykończeniowych

Wymagania ogólne dotyczące właściwości wyrobów budowlanych: materiały przewidziane do wbudowania muszą być dopuszczone do stosowania na terenie RP w budynkach opieki zdrowotnej, być trwałe, łatwe do utrzymania w czystości, odporne na stosowane w Zakładzie środki dezynfekcyjne (po listę środków należy zwrócić się do Zamawiającego). Powinny bezwzględnie spełniać wymagania art. 10 ustawy Prawa budowlanego oraz wymagania wynikające z obowiązujących Polskich Norm przenoszących normy europejskie lub norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy.

W przypadku braku Polskich Norm przenoszących normy europejskie lub norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy, uwzględnia się w kolejności:

1. Europejskie aprobaty techniczne;
2. Wspólne specyfikacje techniczne;
3. Inne techniczne systemy odniesienia ustanowione przez europejskie organy normalizacyjne;

W przypadku braku Polskich Norm przenoszących normy europejskie lub norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy oraz aprobat, specyfikacji, norm i systemów, uwzględnia się w kolejności:

1. Polskie Normy;
2. Polskie aprobaty techniczne;
3. Polskie specyfikacje techniczne;

#### 3.2.1 Konstrukcja i wykończenie zewnętrzne

##### Fundamenty

Istniejące, nie przewiduje się ingerencji w fundamenty;

##### Stropy

istniejące z wielkowymiarowych elementów prefabrykowanych.

Przejścia instalacyjne przez strop o wymiarach przekraczających 4 cm należy zabezpieczyć przeciwpożarowo do klasy min. EI60;

**Dach**

Dachy istniejący;

**Ściany zewnętrzne**

Istniejące, bez zmian;

**Ściany wewnętrzne**

Ścianki wewnętrzne – część ścianek do rozbioru zgodnie z cz. rysunkową

**3.2.2 Wykończenie wewnętrzne.****a) Sufity**

- ✓ sufit podwieszony higieniczny systemowy,
- ✓ kolor RAL 9016 (biały),
- ✓ płyty systemowe w module 600x600mm - z prasowanej wełny kamiennej, bez dodatków organicznych, faktura mikro-porowata.
- ✓ grubość od 17 mm
- ✓ klasa czystości ISO6 wg EN ISO 14 644-1 1998;
- ✓ płyta zabezpieczona od tyłu welonem szklanym, z malowanymi krawędziami bocznymi.
- ✓ płyta o pełnej stabilności wymiarowej i odporności do 100% wilgotności względnej, posiadająca
- ✓ możliwość czyszczenia na mokro.
- ✓ współczynnik pochłaniania dźwięku  $\alpha_w=0,6 - 36$  dB,
- ✓ dźwiękoizolacyjność sąsiadujących przestrzeni  $D_n, f, w (C;Ctr) = 27 (-1;-4)$  dB
- ✓ klasyfikacja ogniowa zgodnie z PN-EN 13501-1 Euro A2-s1,d0;

**b) Posadzki**

Podłogi przewiduje się z materiałów nienasiąkliwych, o dobrej izolacji cieplnej, łatwo zmywalnych, trwałych, wykluczających poślizgi, posiadających atest PZH zezwalający na stosowanie w obiektach służby zdrowia.

- ✓ posadzka homogeniczne wykładziny podłogowe z PCW (ISO 10581),
- ✓ antyelektrostatyczna-prądoprzewodząca z włóknami grafitu przechodzącymi przez całą grubość struktury,
- ✓ grubość całkowita 2,0 mm,
- ✓ grubość warstwy użytkowej – 2,0 mm,
- ✓ klasyfikacja użytkowania – 34/43,
- ✓ ścieralność -  $\leq 0,15$  mm,
- ✓ antypoślizgowa, zgodna z certyfikatem CE (klasy min. R9)
- ✓ klasyfikacja elektrostatyczna – ESD Rv < 106 Ohm,
- ✓ klasa odporności ogniowej – trudno zapalna

Wykładzina mocowana na kleju prądoprzewodzącym i siatce miedzianej z podłączeniem upływów do instalacji uziomowej. Układana na wcześniej przygotowanej posadzce samopoziomującej za pośrednictwem warstwy wygładzającej grubości 1÷3 mm z masy klejącej. Wilgotność, zapylenie i ewentualne zanieczyszczenie podłoża przed montażem powinny odpowiadać normom branżowym i wytycznym producenta. Cokoliki z wykładziny wyłożone na ścianie na wysokość 10 cm z połączeniem zgrzewanym i wyobleniem min. 25mm w narożniku, wypełnionym specjalistycznym profilem. W pomieszczeniach przeznaczonych na gabinety badań wykonać wykładzinę homogeniczną PCV Rodzaj i kolor wykładziny należy uzgodnić z użytkownikiem.

**c) Drzwi przesuwne do otworu o wym. 140x200cm - gabinet CT do strony korytarza:**

- ✓ z napędem i systemem sterowania drzwi,
- ✓ płytowe w okleinie z laminatu nie gorszego niż HPL,
- ✓ przeciwpożarowe o odporności ogniowej EI30 (w uzgodnieniu z rzeczoznawcą ppoż.),
- ✓ izolacyjność akustyczna  $RAI= 30$ dB,
- ✓ ochrona radiologiczna równoważna do 2 mm Pb,
- ✓ napęd (minimalne wymagania):
  - intensywność ruchu – średnia,
  - do skrzydła o wadze ok.150 kg,

- wykrywanie przeszkód - napęd musi posiadać system, który w przypadku wykrycia przeszkody podczas zamykania automatycznie zatrzymuje drzwi i otwiera je ponownie),
- czujniki obecności i ruchu - zastosowanie aktywnych czujników podczerwieni lub mikrofalowych, które wykrywają osoby stojące w świetle przejścia, zapobiegając zamknięciu drzwi),
- ograniczenie siły i prędkości - w ostatnich 50 mm drogi (przy zamykaniu) drzwi powinny poruszać się bezpiecznie,
- tryb ewakuacyjny (Break-away) - napęd musi umożliwiać ręczne otwarcie drzwi w kierunku ewakuacji w przypadku awarii zasilania lub pożaru,
- akumulatora zasilania awaryjnego,
- regulacja parametrów - możliwość dostosowania prędkości otwierania/zamykania, czasu zwłoki (czasu pozostawienia otwartych drzwi) oraz szerokości rozwarcia,
- cicha praca - mechanizm powinien działać płynnie i cicho,
- możliwość podłączenia czytników kart, przycisków otwierania,
- prędkość zamykania/otwierania – 0,8 m/s (+/-0,2m/s)
- stopień ochrony – IP 20,
- silnik bezszczotkowy z wbudowanym ekoderem,
- prowadnice aluminiowe z rolkami łożyskowanymi, obudowa aluminiowa, 2 piloty.

#### d) Ściany:

- ✓ powłoka malarska - farba lateksowe lub epoksydowych do obiektów szpitalnych, I klasa odporności na szorowanie, półmat.
- ✓ zabezpieczenia ścian i naroży,
  - narożniki ścian - kątowniki 50x50mm winylowe teksturowane barwiona w masie. Montaż przy użyciu kleju budowlanego,
  - ochrona ścian przed mechanicznymi uszkodzeniami - taśmy winylowe naklejane, wysokość: 30 cm, grubość 2 mm. Arkusz winylowy mocowany do ścian klejem do PCV nakładanym na całą powierzchnię arkusza. Ściana powinna być czysta bez kurzu i pyłu. W przypadku malej przyczepności podłoża powierzchnię należy zagruntować.
- ✓ wyniowa okładzina heterogeniczna ścienna - fartuchy i osłony ścienne wyłączników i przełączników:
  - grubość całkowita 1,5 mm,
  - grubość warstwy użytkowej 0,35 mm,
  - klasa palności Bfl-s1,
  - odporność na uderzenia - En 259-2 - odporny na uderzenia brak widocznych pęknięć,
- ✓ osłony radiologiczne ścian - płyty gipsowo-kartonowe RTG (GK-Pb) laminowane folią ołowianą (Pb),

#### e) Pozostałe:

- ✓ montaż tablic informacyjnych w strefie wejścia i tabliczek przy drzwiach do poszczególnych pomieszczeń na materiale typu pleksi z nadrukiem, montaż na grubych estetycznych śrubach ze stali nierdzewnej.
- ✓ dozownik uniwersalny do mydła:
  - łokciowy, naścienny,
  - długość ramienia min. 19 cm,
  - okienko do kontroli stanu ilości mydła,
  - możliwość demontażu wkładu dozownika w celu umycia i dezynfekcji przed kolejnym napełnieniem,
  - materiał Plastik ABS,
  - kompatybilny z opakowaniami 500 ml i 1000 ml.
- ✓ dozownik do środków dezynfekcyjnych:
  - łokciowy, naścienny,
  - długość ramienia min. 19 cm,

- okienko do kontroli stanu ilości środka,
  - możliwość demontażu wkładu dozownika w celu umycia i dezynfekcji przed kolejnym napełnieniu,
  - materiał Plastik ABS,
  - kompatybilny z opakowaniami 500 ml i 1000 ml.
- ✓ pojemnik na ręczniki:
- naściennym, z okienkiem do kontroli poziomu papieru w pojemniku,
  - składany w „Z”,
  - pojemność min. 200 listków
  - Wymiary podajnika: wysokość 270 mm, szerokość 270 mm, głębokość 130 mm,
  - materiał Plastik ABS.

### 3.1.3. Wymagania dla instalacji.

#### a) baterii stojących bezdotykowej na fotokomórkę z podejściami (zasilanie sieciowe):

- ✓ zasięg czujnika w przedziale od 80 do 300mm;
- ✓ zabezpieczenie przed długotrwałym wypływem do 90 sekund;
- ✓ zabezpieczenie przed długotrwałym wypływem do 90 sekund;
- ✓ regulator strumienia wody; regulacja ustawień mieszacza;
- ✓ wykończenie stali nierdzewnej 304, w szczotkowanym wykończeniu odporna na zarysowania i środki czyszczące;
- ✓ przepływ wody 4-9 litrów na min.;
- ✓ wylewka z perlatozem;
- ✓ strumień wody automatycznie blokowany po 5-10sek. po użyciu.

#### b) umywalki 2-komorowa z odpływem.

- ✓ ceramiczna/konglomerat,
- ✓ blatowa wpuszczana,
- ✓ prostokątna – minimalne wymiary umywalki 2-komorowej: 120 cm szerokość, 55 cm głębokości, głębokość misy 120,
- ✓ szafka wisząca:
  - kolor mebla – biały,
  - wykończenie - polysk,
  - materiał - płyta MDF,
  - liczba szuflad – 4.

Zawory ze złączką do węża należy wyposażyć w zawór antyskażeniowy typu HA.

Zdjęcie podglądowe:



#### **3.1.4. Wentylacja i klimatyzacja**

Zakres prac przewidzianych do zaprojektowania i wykonania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi i normami. Przewiduje się wymianę jednostek wewnętrznych i zewnętrznych w pom. Gabinetu CT i Pokoju opisów. o parametrach wskazanych w pkt. 2.2. opracowania.

#### **3.1.5. Instalacje grzewcze**

Nie dotyczy

#### **3.1.6. Instalacje gazów medycznych**

Istniejąca

#### **3.1.7. Instalacje elektroenergetyczne i niskoprądowe.**

- a) gniazd i wyłączników zgodnie z opisem w pkt. 2.2.5 opracowania,
- b) oświetlenie Panel LED 36W 4080lm, 4000K naturalna biel 90st, 595x595x32mm biały IP40

#### **Uwagi**

1. Zamawiający zaznacza, że wymagany jest wysoki standard wszystkich elementów wykończenia wnętrz.
2. System zabezpieczeń ścian i narożników zapewnić musi doskonałą ochronę w miejscach o dużym natężeniu ruchu System ten musi być odporny na uszkodzenia, zadrapania i wgniecenia, spełniać wszystkie normy i wymagania;
3. Zamawiający nadmienia, że wszystkie przyjęte rozwiązania spełniać muszą wymogi bhp, p.poż i inne wymagane w obiektach służby zdrowia;
4. Wykonawca jest zobowiązany na każde żądanie Zamawiającego przedstawić dokumenty świadczące, że wbudowane materiały są dopuszczone do stosowania w budownictwie;

#### **3.2. Wymagania w zakresie ochrony przeciwpożarowej**

Budynek nie spełnia części wymagań aktualnie obowiązujących przepisów w zakresie ochrony pożarowej. Z tego powodu, bezwzględnie wymaga się stosowania do ustaleń ekspertyz przeciwpożarowej autorstwa

biura ochrony pożarowej Protect Tadeusz Cisek i wspólnicy sp.j. wraz aneksem oraz wydanych na ich podstawie przez KW PSP odstępstw.

#### POWIERZCHNIA, WYSOKOŚĆ I LICZBA KONDYGNACJI

Liczba kondygnacji:

w części niskiej	2 nadziemnych
w części wysokiej	9 nadziemnych

Wysokość budynku od najniżej usytuowanego wejścia do kalenicy dachu:

w części niskiej	6,80 m
w części wysokiej	27,8 m

Budynek tzw. Niski spełnia kryteria wysokościowe dla budynku niskiego(N). Zwraca się jednocześnie uwagę, że zgodnie z treścią ekspertyzy konstrukcja budynku Niskiego nie pozwala traktować go jako wydzielonej części i osobnego budynku, w związku z czym należy go zakwalifikować jako budynek wysoki (W), odpowiednio do klasyfikacji części wysokiej.

#### ODLEGŁOŚĆ OD OBIEKTÓW SĄSIADUJĄCYCH

Budynek Niski przylega bezpośrednio do budynku tzw. Wysokiego. Zgodnie z ekspertyzą ppoż. udostępnioną przez Zamawiającego, wygradzenia stanowią ściany oddzielenia pożarowego w klasie REI120. Część wysoką od niskiej oddzielają patia o szerokości ok. 8,9m. W poziomie parteru odległość budynku projektowanego od pozostałych budynków sąsiadujących wynosi >40m.

#### PARAMETRY POŻAROWE WYSTĘPUJĄCYCH SUBSTANCJI PALNYCH

W budynku znajdują się typowe dla szpitali substancje palne: tekstylia, lignina, papier, tworzywa sztuczne, drewno, meble, chemia gospodarcza i środki dezynfekcyjne.

Aranżacja wnętrz powinna być wykonana z materiałów niepalnych lub niezapalnych.

#### OCENA ZAGROŻENIA WYBUCHEM POMIESZCZEŃ ORAZ PRZESTRZENI ZEWNĘTRZNYCH

W budynku w zakresie opracowania nie występują pomieszczenia zagrożone wybuchem.

#### KLASA ODPORNOŚCI POŻAROWEJ BUDYNKU ORAZ ODPORNOŚĆ OGNIOWA I STOPIEŃ ROZPRZESTRZENIANIA OGNI ELEMENTÓW BUDOWLANYCH

Dla budynku Niskiego, w kategorii ZL II, zgodnie z ekspertyzą wymagana jest klasa B:

Główna konstrukcja nośna ( ściany, słupy, podciągi, ramy) o min. odporności ogniowej R60 min., NRO

Stropy o min. odporności ogniowej REI60 min., NRO.

Strop pod ścianami oddzielenia pożarowego – R120.

Obudowa klatki schodowej EI 60 , NRO

Ściana zewnętrzna EI 60 , NRO

Ścianki działowe o min. odporności ogniowej EI 30 min., NRO

Konstrukcja dachu R30, NRO

Pokrycie dachowe E30, NRO

Budynek Niski został wykonany w klasie odp. poż. D.

Elementy niespełniające są dopuszczone tylko i wyłącznie na warunkach określonych w Ekspertyzie i postanowieniu o odstępstwie od obowiązujących przepisów, wydanemu przez KW PSP.

#### PODZIAŁ NA STREFY POŻAROWE

Podział na strefy pożarowe należy przyjąć zgodnie z Ekspertyzą pożarową.

Obszar opracowania zlokalizowany jest w strefie IB.

Prace należy prowadzić tak, aby umożliwić dopuszczenie do użytkowania każdej części budynku oddawanej na danym etapie robót.

Strefę pożarową objętą robotami budowlanymi należy doprowadzić do stanu zgodności z przepisami, w niezbędnym zakresie wynikającym z treści Rozporządzenia w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynek.

Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej dla budynku wysokiego w kategorii ZL II– 2000 m<sup>2</sup>

Powierzchnia strefy IB przekracza powierzchnię dopuszczalną - wg warunków określonych w Ekspertyzie i postanowieniu o odstępstwie od obowiązujących przepisów, wydanemu przez KW PSP.

Dla każdej strefy ZL II o pow. przekraczającej 750 m<sup>2</sup>, należy zapewnić możliwość ewakuacji do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji. Ponadto wydzielono ewakuacyjne klatki schodowe i pomieszczenia techniczne.

Dopuszcza się inny podział stref pożarowych, pod warunkiem uwzględnienia możliwości ewakuacji na zewnątrz lub do budynku sąsiedniego (z zastrzeżeniem sprawdzenia spełnienia warunków ochrony pożarowej w budynku sąsiednim), i uzgodnienia z rzeczoznawcą ppoż. lub Wojewódzkim Komendantem PSP.

**WARUNKI EWAKUACJI , OZNAKOWANIE NA POTRZEBY EWAKUACJI DRÓG I POMIESZCZEŃ, OŚWIETLENIE AWARYJNE (BEZPIECZEŃSTWA I EWAKUACYJNE) ORAZ PRZESZKODOWE.**

W strefie ZL II dopuszczalna długość dojścia przy jednym kierunku wynosi 10m w poziomie i 40m przy dwóch kierunkach dojścia.

W obszarze opracowania długości dojść nie przekraczają wartości dopuszczalnych – z każdego miejsca w obrębie projektowanego budynku istnieje możliwość ewakuacji na zewnątrz, do obudowanej klatki schodowej lub do sąsiedniej strefy pożarowej w odległości nie przekraczającej 40m do bliższego wyjścia.

Powierzchnia rzutu przekracza 750 m.kw. więc zapewniono dla każdej kondygnacji możliwość ewakuacji do innej strefy pożarowej na tym samym poziomie lub na zewnątrz budynku.

Długość przejścia ewakuacyjnego przez pomieszczenia użytkowe (do trzech pomieszczeń włącznie) – nie przekracza 40m.

Korytarze dłuższe niż 50m należy podzielić drzwiami dymoszczelnymi.

Zabezpieczenie poziomych dróg ewakuacyjnych – objęte odstępstwem, pod warunkami określonymi w Ekspertyzie i odstępstwie.

Długość przejść oraz szerokości wyjść zgodne z warunkami technicznymi. Szerokość wyjść ewakuacyjnych z pomieszczeń wynosi min. 90cm w świetle ościeżnicy. W pomieszczeniach szerokość przejścia min. 80cm. Zwraca się uwagę, aby zgodnie z postanowieniami ekspertyzy pożarowej, elementy poza zakresem niniejszego opracowania, niespełniające przepisów i warunków ochrony pożarowej, sukcesywnie doprowadzać do stanu zgodności z przepisami w trakcie remontów i przebudów obejmujących je zakresem prac.

**WYPOSAŻENIE W PODRĘCZNY SPRZĘT GAŚNICZY I URZĄDZENIA RATOWNICZE WRAZ Z ICH ROZMIESZCZENIEM**

Każdą kondygnację użytkową projektowanego budynku w zakresie opracowania należy wyposażyć w gaśnice proszkowe ABC 6-cio kilogramowe - zgodnie z normatywem : min. 2kg środka gaśniczego na każde 100 m.kw. powierzchni.

W miejscach występowania urządzeń technicznych (komputery, odbiorniki energii elektrycznej, silniki itp.) należy przewidzieć gaśnice śniegowe (CO<sub>2</sub>) 5kg z dyszą rozprężną.

Maksymalna odległość z każdego miejsca w którym może przebywać człowiek do najbliższej gaśnicy nie powinna przekraczać 30m.

**ZAOPATRZENIE WODNE DO ZEWNĘTRZNEGO GASZENIA POŻARU**

Z hydrantów zewnętrznych.

**REZERWOWE ZAOPATRZENIE WODNE DO GASZENIA POŻARU**

Zgodnie z ekspertyzą (wraz z aneksem) oraz odstępstwem KW PSP. Nie jest przedmiotem niniejszego opracowania.

#### 4. WYPOSAŻENIE

Pomieszczenia należy wyposażyć w sprzęt wskazany w pkt. 2.2 opracowania

#### 5. WARUNKI WYKONANIA I ODBIORU ROBÓT BUDOWLANYCH

Należy przewidzieć w projekcie i zastosować materiały dopuszczone do stosowania w budownictwie i w obiektach służby zdrowia. Materiały muszą spełniać wymagania jakościowe określone aktualnymi normami. Wyroby budowlane, stosowane w trakcie wykonywania robót budowlanych, mają spełniać wymagania polskich przepisów, a Wykonawca będzie posiadał dokumenty potwierdzające, że zostały one wprowadzone do obrotu zgodnie z regulacjami ustawy o wyrobach budowlanych i posiadają wymagane parametry.

Zamawiający będzie kontrolował działania Wykonawcy. Wykonawca będzie zobowiązany umową do przyjęcia odpowiedzialności od następstw i wyników działalności w zakresie:

- Organizacji robót budowlanych,
- Zabezpieczenia interesów osób trzecich,
- Ochrony środowiska,
- Warunków bezpieczeństwa pracy,
- Zabezpieczenia terenu prac przed dostępem osób trzecich,
- Zabezpieczenie traktów komunikacyjnych i punktu zrzutu odpadów od następstw związanych z wykonywanymi pracami,

Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia zbędnych odpadów powstałych w trakcie realizacji inwestycji poza teren robót zgodnie z zasadami utylizacji i składowania materiałów odpadowych określonymi ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach (z późn. zmianami). Ponadto wykonawca zobowiązany jest przyjąć na siebie obowiązki wytwórcy odpadów i prowadzenia gospodarki odpadami zgodnie z ustawą z dnia 27 kwietnia 2001r. o odpadach (z późn. zmianami), a w szczególności zobowiązany jest prowadzić kart ewidencji odpadu oraz przekazania odpadu i dostarczenie ich kopii do Zamawiającego.

Sprawdzeniu i kontroli będą w szczególności poddane:

1. Rozwiązania projektowe;
2. Użyte wyroby budowlane i uzyskane w wyniku robót budowlanych elementy obiektu w odniesieniu do ich parametrów oraz ich zgodności z dokumentami budowy;
3. Jakość wykonania i dokładność prac wykończeniowych;
4. Prawdliwość funkcjonowania zamontowanych urządzeń i wyposażenia;

Zamawiający ustala następujące rodzaje odbiorów:

- Odbiory częściowe,
- Odbiór końcowy,
- Odbiór ostateczny tj. po okresie gwarancji.

Wszystkie prace zanikające, należy zgłosić do odbioru przez Zamawiającego i uzyskać ich odbiór przed zakryciem.

Względem wszystkich odbiorów, testów i prób obowiązkowe jest udokumentowanie przebiegu i wyniku ww. czynności w formie pisemnego protokołu, podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego, w tym co najmniej Kierownika Budowy i Inspektora Nadzoru Inwestorskiego.

Do zgłoszenia odbioru końcowego Wykonawca zobowiązany jest przygotować i dostarczyć sprawdzone przez nadzór inwestorski następujące dokumenty:

- rysunki powykonawcze z naniesionymi w sposób czytelny wszelkimi zmianami wprowadzonymi w trakcie budowy,
  - dokumentację z zakończonych prób i testów,
  - dokumenty potwierdzające jakość i pochodzenie wbudowanych materiałów i urządzeń oraz ich dopuszczenie do stosowania w Polsce,
  - dokumenty atestacyjne – świadectwo dopuszczenia do stosowania w budownictwie na terenie Polski – symbol B lub CE),
  - certyfikaty na znak bezpieczeństwa (jeżeli jest wymagany na podstawie odrębnych przepisów),
  - certyfikaty zgodności wyrobu z PN lub aprobatą techniczną,
  - deklaracje zgodności producenta wyrobu z PN lub aprobatą techniczną,
  - dokumentacje urządzeń, wyposażenia – o ile dotyczy (DTR; skrócone instrukcje rozruchu, obsługi, czynności konserwacyjnych i przeglądów okresowych z określeniem częstotliwości; karty gwarancyjne, paszporty)
  - protokoły badań i sprawdzeń,
  - wszystkie uzgodnienia, decyzje, pozwolenia uzyskane na etapie projektowania/wykonawstwa, które dotyczą przyszłego użytkowania adaptowanych pomieszczeń.
- Dokumentacja odbiorczą wykonawca dostarcza w 2 egzemplarzach w formie papierowej i na płycie CD w formacie PDF.

Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania robót tymczasowych niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia, utrzymania ich w stanie nadającym się do użytku, a po zakończeniu budowy do ich likwidacji. Robót tymczasowych Zamawiający nie będzie opłacał odrębnie. Jako roboty tymczasowe Zamawiający traktuje m. in.:

- Mechaniczny transport materiałów budowlanych umiejscowiony na zewnątrz budynku.

Ponadto należy:

- do minimum ograniczyć prace powodujące drgania i hałas, dobierając odpowiednio technologie realizacji robót,
- na każdym etapie prac stosować zabezpieczenia miejsca robót przed rozprzestrzenieniem się kurzu, pyłu lub innych zanieczyszczeń powietrza,
- stosować zabezpieczenia przed rozprzestrzenieniem się zanieczyszczeń w wyniku ruchu pracowników i pojazdów oraz sprzętu budowlanego.

Wykonawca przed przystąpieniem do robót budowlanych, uzgodni z Zamawiającym harmonogram określający termin planowanych odbiorów robót.

Zasilanie placu budowy w wodę i prąd z miejskiej sieci wodociągowej i elektrycznej. Przygotowanie podłączenia oraz pobór mediów na koszt Wykonawcy. Rozliczenie mediów w formie ryczałtu.

## 6. CZĘŚĆ INFORMACYJNA

1. Dokumenty potwierdzające zgodność zamierzenia budowlanego z wymaganiami wynikającymi z odrębnych przepisów.

Wykonawca występując w imieniu zamawiającego zobowiązany jest uzyskać niezbędne pozwolenia i decyzje.

2. Oświadczenie zamawiającego stwierdzające jego prawa do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.

Zamawiający oświadcza, że posiada prawo do dysponowania nieruchomością oznaczoną w ewidencji gruntów i budynków, jako działka nr 528/1 na cele budowlane.

### 3. Przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego

Wykonawca jest zobowiązany zrealizować przedmiot zamówienia spełniając wymogi ustawy Prawo Budowlane i innych związanych ustaw i rozporządzeń oraz zasad wiedzy technicznej i sztuki budowlanej.

- 3.1. Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (tekst jednolity Dz.U. 2025 poz. 418 z późniejszymi zmianami).
- 3.2. Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej.
- 3.3. Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 Prawo ochrony środowiska.
- 3.4. Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004 r. o wyrobach budowlanych.
- 3.5. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.
- 3.6. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 20 czerwca 2007r. w sprawie wykazu wyrobów służących zapewnieniu bezpieczeństwa publicznego lub ochronie zdrowia i życia oraz mienia, a także zasad wydawania dopuszczenia tych wyrobów do użytkowania.
- 3.7. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 11 sierpnia 2004r. w sprawie sposobów deklarowania zgodności wyrobów budowlanych oraz sposobu znakowania ich znakiem budowlanym.
- 3.8. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2003r. nr 169, poz. 1650 z późniejszymi zmianami).
- 3.9. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tekst jednolity: Dz.U. 2022 poz. 402)
- 3.10. Ustawa z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (tekst jednolity: Dz.U. 2026 poz. 1)

W przypadku opisu przedmiotu zamówienia za pomocą norm, aprobat, specyfikacji technicznych, o których mowa w niniejszym PFU Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

### 4. Inne posiadane informacje i dokumenty niezbędne do zaprojektowania robót budowlanych, a w szczególności:

#### 4.1. Kopia mapy zasadniczej.

Wykonawca uzyska we własnym zakresie.

#### 4.2. Wyniki badań gruntowo- wodnych – nie dotyczy,

#### 4.3. Archiwalna dokumentacja projektowa:

- 4.3.1. Projekt radiologiczny,
- 4.3.2. Projekt architektura,
- 4.3.3. Projekt technologiczny,
- 4.3.4. Projekt wentylacji,
- 4.3.5. Projekt branży elektrycznej

#### 4.3. Dodatkowe wytyczne inwestorskie i uwarunkowania.

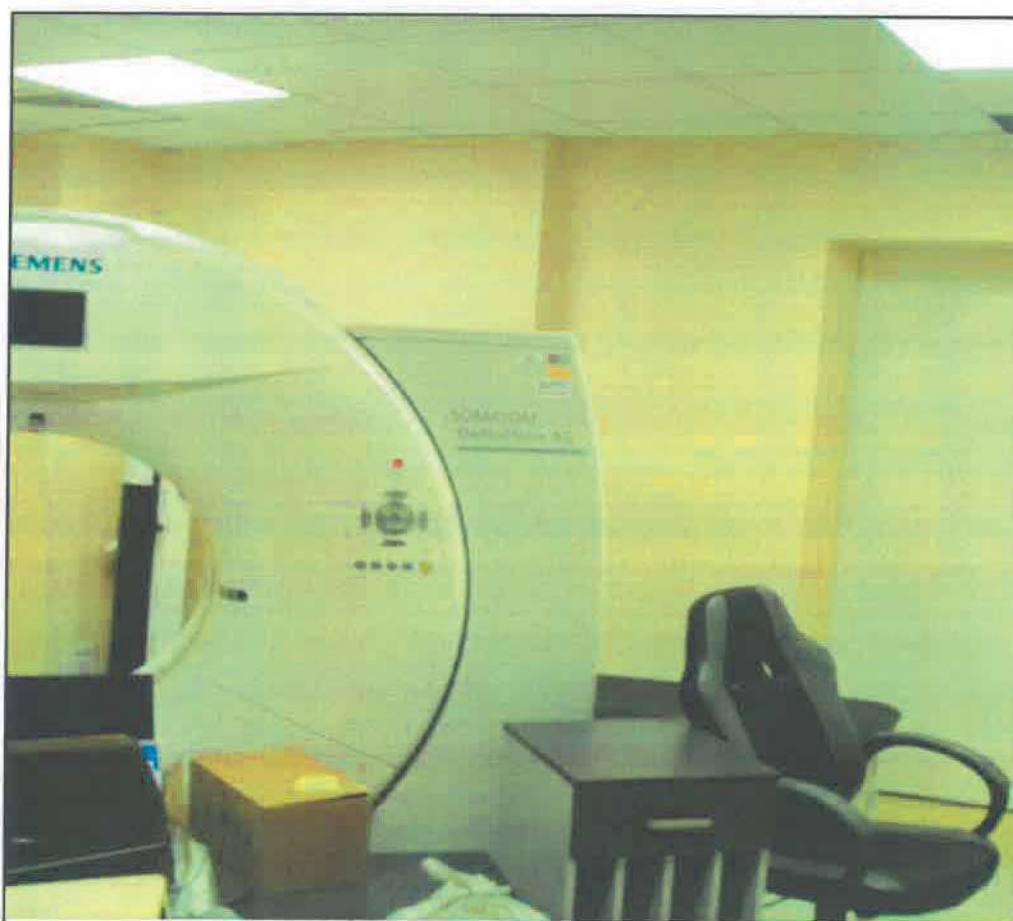
Niniejszy Program Funkcjonalno-Użytkowy nie stanowi opracowania wyczerpującego i Wykonawca winien to wziąć pod uwagę przy wykonywaniu projektów i planowaniu robót. Wymagania ujęte w niniejszym PFU mogą nie obejmować wszystkich szczegółów, niezbędnych do opracowania dokumentacji projektowej.

Wykonawca zobowiązany jest przed złożeniem oferty dokonać wizji lokalnej na obiekcie, a przed sporządzeniem dokumentacji projektowej – do wykonania inwentaryzacji uaktualniającej.

Sporządzona dokumentacja projektowa winna być uzgodniona i zatwierdzona przez Zamawiającego.

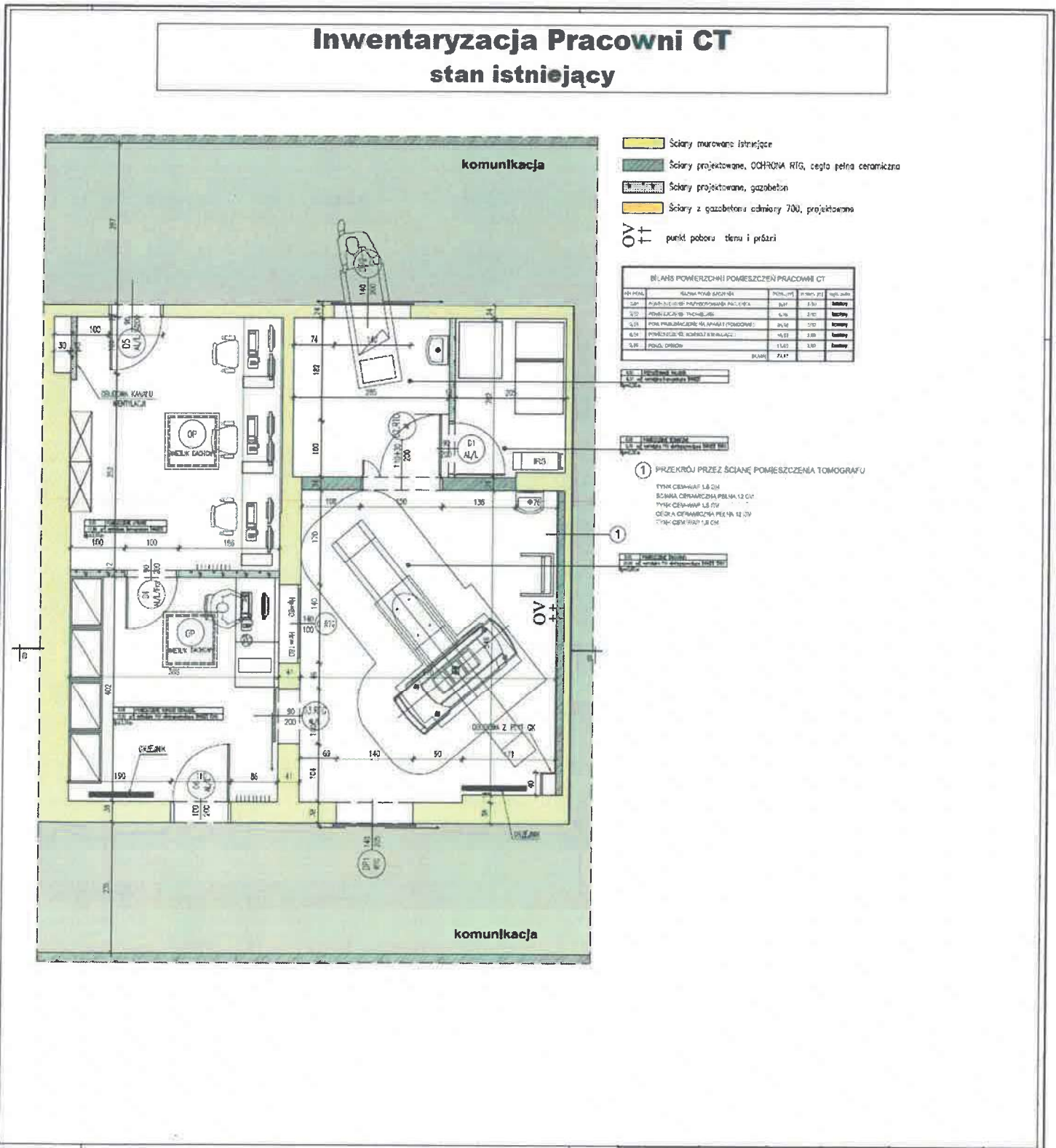
## Dokumentacja fotograficzna



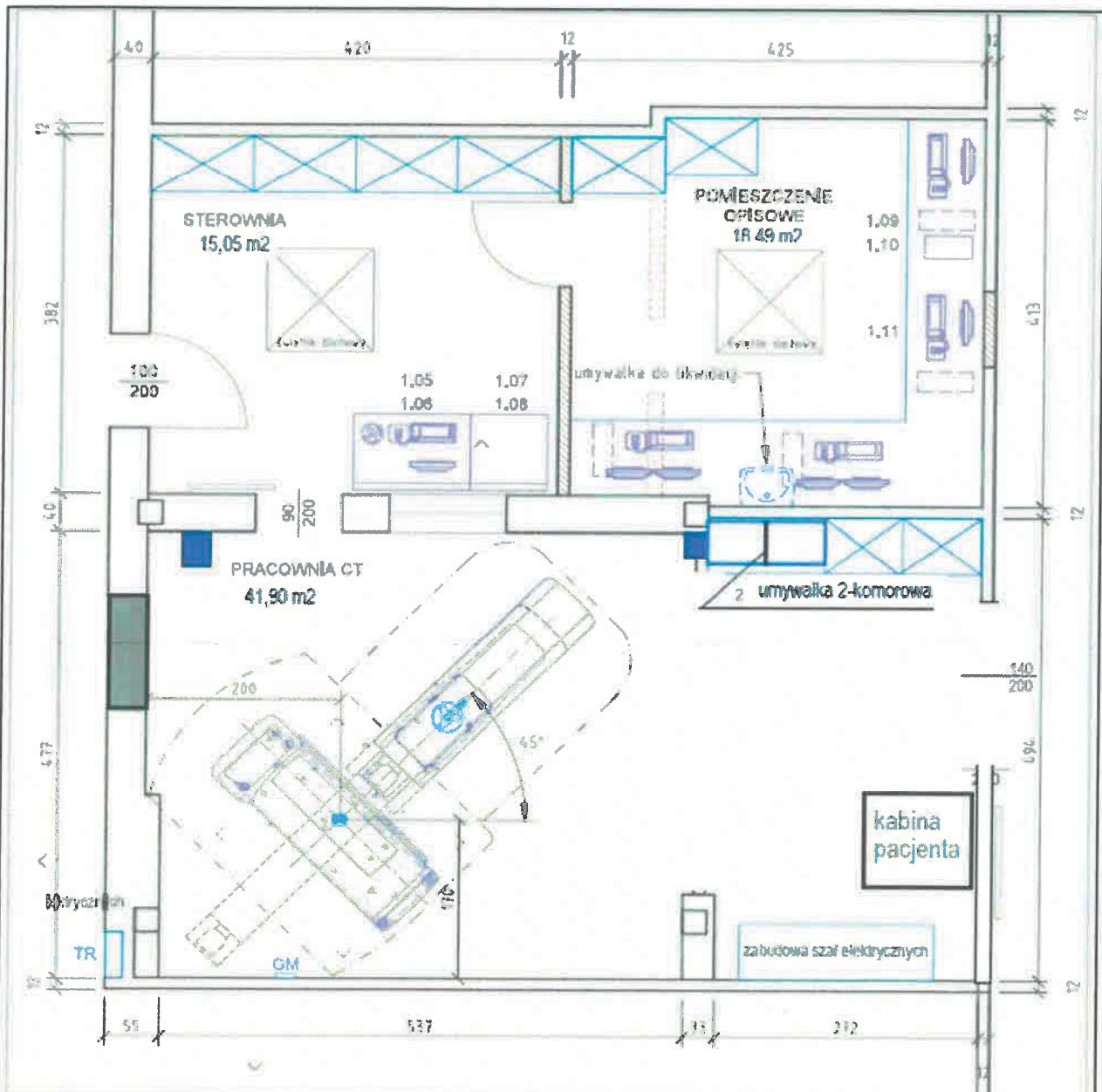


Część rysunkowa

Inwentaryzacja Pracowni CT  
stan istniejący



### Przewidywana lokalizacja aparatu CT



Poz.	Opis	Masa (kg): Ciężar wyznaczony do powierzchni (Wt)		Uwag
		kg	Wt	
1,01	Gantry (Chłodzenie wodą)	2060	1000	#1. Isocenter at 1020 mm
1,02	Stół pacjenta MPT Vitus, nośność 307 kg; zakres skanu 200cm	500	300	
1,02a	Stacja dokująca tablety			
1,03	Komputer IRSpa Tower PC	25	1000	
1,04	UPS	32	350	
1,05	Szafka RACK dla IHS i UPS	24		830 x 390 x 570 mm
1,06	Wireless Access Point	5		
1,07	Dwumonitorowa stacja zAWizyjna	19	175	
1,08	Tableta zasłabująca			
1,08	FAST 3D kamera	7		#14
	#1 Dodatkowe 13 kW do wodnego systemu chłodzenia			
	#14 Lokalizacja zależy od wysokości sufitu			