

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa zamówienia:

Dostosowanie istniejącej sali operacyjnej ortopedycznej NR 5, na bloku operacyjnym pod ramię O i stół operacyjny.

Części składowe zamówienia: Opracowanie projektów budowlanego, wykonawczego (technicznych) i powykonawczego, specyfikacje, projekt organizacji robót, wykonanie robót budowlanych, przeprowadzenie badań i odbiorów na dostosowanie istniejącej sali operacyjnej na bloku operacyjnym na potrzeby sali operacyjnej z ramieniem o i stołem operacyjnym wraz niezbędnymi pomieszczeniami.

Lokalizacja inwestycji: Budynek bloków operacyjnych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie ul. Żołnierska 18.

Zamawiający: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie ul. Żołnierska 18 , 10-561 Olsztyn

PREAMBUŁA

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej oraz wykonanie wszelkich niezbędnych robót budowlanych, konstrukcyjnych, instalacyjnych i technologicznych związanych z dostosowaniem istniejącej sali operacyjnej ortopedycznej nr 5, zlokalizowanej na Bloku Operacyjnym Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie, do użytkowania specjalistycznych urządzeń medycznych, w szczególności mobilnego systemu obrazowania śródoperacyjnego typu ramię „O” oraz specjalistycznego stołu operacyjnego.

Podstawowym założeniem Zamawiającego jest takie zaprojektowanie i wykonanie dostosowania sali operacyjnej, jej konstrukcji, instalacji, wyposażenia stałego, przestrzeni manewrowej oraz dróg transportowych, aby pomieszczenie było przygotowane do transportu, montażu, przemieszczania i bezpiecznej eksploatacji urządzeń medycznych należących do klasy określonej w niniejszym OPZ, w granicach parametrów projektowych wskazanych poniżej.

Rozwiązania projektowe należy przyjmować dla najbardziej niekorzystnych wartości parametrów granicznych określonych w OPZ, w szczególności w zakresie masy, nacisków na konstrukcję, gabarytów transportowych i roboczych, wymaganej przestrzeni manewrowej oraz wymagań instalacyjnych. Parametry te stanowią podstawę do projektowania i kalkulacji oferty i nie mogą być interpretowane jako obowiązek przygotowania sali dla urządzeń o nieograniczonych gabarytach lub masie.

Urządzenia, modele, nazwy handlowe i dokumentacje producentów przedstawione w załącznikach do OPZ mają wyłącznie charakter przykładowy i referencyjny. W każdym przypadku, w którym użyto nazwy własnej, znaku towarowego, typu, modelu lub nazwy producenta, należy przez to rozumieć rozwiązanie przykładowe wraz z dopuszczeniem rozwiązania równoważnego. Wskazania te nie stanowią wymogu zastosowania produktu konkretnego producenta.

Dokumentacja techniczna przykładowego systemu obrazowania śródoperacyjnego oraz przykładowego stołu operacyjnego służy określeniu klasy funkcjonalnej i punktu odniesienia do wymagań projektowych. O równoważności decyduje spełnienie mierzalnych wymagań funkcjonalnych, technicznych, przestrzennych, instalacyjnych i bezpieczeństwa określonych w OPZ, a nie zgodność z konkretną marką lub modelem.

W przypadku rozbieżności pomiędzy dokumentacją urządzeń referencyjnych a parametrami granicznymi określonymi w OPZ, do przygotowania oferty i projektu należy przyjąć parametry graniczne wskazane w OPZ. Wymagania właściwe dla urządzenia ostatecznie przeznaczonego do instalacji należy uwzględnić na etapie koordynacji wykonawczej, o ile mieszczą się w zakresie i parametrach granicznych niniejszego zamówienia.

Celem zamówienia nie jest dostosowanie sali do jednego wskazanego modelu urządzenia, lecz uzyskanie rozwiązania funkcjonalnego i technicznego umożliwiającego zastosowanie urządzeń równoważnych należących do wymaganej klasy, w granicach parametrów określonych przez Zamawiającego.

Wykonawca zobowiązany jest do wykonania inwentaryzacji, niezbędnych ekspertyz i obliczeń oraz zweryfikowania warunków istniejących, w szczególności nośności stropu i posadzki. Ewentualne wzmocnienia konstrukcyjne i inne roboty dostosowawcze należy zaprojektować i wykonać na podstawie parametrów granicznych OPZ oraz wyników ekspertyz, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami wiedzy technicznej.

Realizacja przedmiotu zamówienia odbywać się będzie w czynnym obiekcie szpitalnym, dlatego rozwiązania projektowe, organizacja robót oraz sposób ich wykonania muszą uwzględniać konieczność zachowania ciągłości funkcjonowania pozostałych sal operacyjnych oraz całego Bloku Operacyjnego.

1. CZĘŚĆ OGÓLNA

Przedmiotem niniejszego opracowania jest program funkcjonalno-użytkowy obejmujący opracowanie dokumentacji projektowej i wykonanie robót budowlanych związanych z dostosowaniem istniejącej sali operacyjnej na bloku operacyjnym do użytkowania mobilnego systemu obrazowania śródoperacyjnego 2D/3D typu ramię „O” lub rozwiązania równoważnego oraz specjalistycznego stołu operacyjnego do zabiegów ortopedycznych/kręgosłupowych lub rozwiązania równoważnego, wraz z niezbędnymi pomieszczeniami i infrastrukturą techniczną.

Zamawiający wyznacza do przystosowania na salę, w której będzie wykorzystywany ramię O i stół operacyjny salę operacyjną ortopedyczną nr 5 (pomieszczenie.....) umiejscowioną na I piętrze bloków operacyjnych wraz niezbędnymi pomieszczeniami i powierzchniami na bloku operacyjnym. Usytuowanie urządzeń należy opracować na podstawie parametrów granicznych OPZ, inwentaryzacji pomieszczenia, wymagań bezpieczeństwa i ergonomii oraz skoordynować z wymaganiami technicznymi urządzenia faktycznie przeznaczonego do instalacji. Na powierzchni przewidzianej do modernizacji przewiduje się między innymi wykorzystanie następujących istniejących pomieszczeń bloku operacyjnego:

Sala operacyjna NR5 43,9 m²

Załączone rysunki traktować jako pogładowe, obowiązuje wykonanie inwentaryzacji, pomieszczenia te mogły być wykonane z odstępstwami od projektu (ścianki działowe nie są wykonane zgodnie z projektem, załączono oświadczenie dostawcy ścianki działowej o jej budowie, mogą być inne odstępstwa). Obecnie pomieszczenie 125 jest salą operacyjną ortopedyczną przewiduje się wstawienie ramienia O i stołu operacyjnego więc należy pomieszczenia te przygotować pod nowe urządzenia oraz wymagania obowiązujących przepisów. Składową częścią projektu ma być projekt organizacji robót (placu budowy) zawierający takie wydzielenie placu budowy, aby bloki operacyjne mogły normalnie funkcjonować podczas prowadzenia robót.

Zakres planowanych prac ujętych w niniejszym opracowaniu obejmuje projekty, specyfikację, wszystkich niezbędnych branż, wykonanie robót budowlanych, przeprowadzenie badań i odbiorów.

Układ funkcjonalny, przestrzeń robocza i infrastruktura techniczna sali mają umożliwiać wykorzystanie pełnego zakresu funkcji urządzeń odpowiadających parametrom granicznym OPZ, bez kolizji z elementami budowlanymi i stałym wyposażeniem sali.

2. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRAC Projektowych i robót budowlanych.

Obszar lokalizacji sali przeznaczonej do użytkowania systemu obrazowania śródoperacyjnego i stołu operacyjnego przedstawia załącznik nr 1. Dokumentację projektową należy uzgodnić z Zamawiającym oraz uzyskać wymagane prawem opinie, uzgodnienia i decyzje. Po wskazaniu konkretnego urządzenia przeznaczonego do instalacji dokumentację należy skoordynować z jego wymaganiami technicznymi i instalacyjnymi, bez naruszania zasad równoważności i bez rozszerzania zakresu ponad wymagania określone w OPZ bez uprzedniej zgody Zamawiającego.

Wytyczne Zamawiającego dotyczące projektowania i robót budowlanych

W pomieszczeniach przeznaczonym do dostosowania na salę do wykorzystania ramienia O i stołu operacyjnego między innymi należy:

1. zinwentaryzować układ pomieszczeń, zastosowane materiały oraz wszystkie instalacje i dostosować je do wymagań funkcjonalnych oraz parametrów granicznych określonych w OPZ, a następnie skoordynować z wymaganiami technicznymi urządzenia faktycznie przeznaczonego do instalacji;
2. zaprojektować i wykonać wszystkie niezbędne prace budowlane i instalacyjne wymagane do dostosowania pomieszczeń, w tym zasilanie elektryczne i inne niezbędne obwody, wentylację i klimatyzację oraz przygotowanie stropu i posadzki, na podstawie parametrów granicznych OPZ, wyników inwentaryzacji i ekspertyz oraz wymagań technicznych urządzenia wybranego do instalacji;
3. wykonać ekspertyzę techniczną, obliczenia konstrukcyjne oraz - jeżeli wynika to z ekspertyzy - zaprojektować i wykonać wzmocnienie stropu i/lub posadzki dla obciążeń wynikających z parametrów granicznych OPZ. Przewidzieć niezbędne wzmocnienia tymczasowe, roboty rozbiórkowe i odtworzeniowe. Odtworzyć wykładzinę przewodzącą lub antyelektrostatyczną przeznaczoną do pomieszczeń medycznych, o parametrach nie gorszych niż istniejące i wymaganych dla sali operacyjnej;

4. zaprojektować i wykonać kanały, przepusty i trasy kablowe w zakresie wynikającym z projektu oraz wymagań instalacyjnych urządzeń, z zachowaniem możliwości zastosowania rozwiązań równoważnych;
5. uszczelnienie pożarowe przejść (jeżeli będą wykonywane) w stropach.
6. wykonanie robót naprawczych w przypadku ingerencji
7. wykonać wygradzenie i zabezpieczenie placu budowy, aby pozostała część bloku mogła normalnie funkcjonować
8. Zaprojektować i wykonać przeróbki gazów medycznych i instalacji wod-kan w przypadku wystąpienia kolizji lub przenoszenia urządzeń.
9. zapewnić wymagane warunki klimatyczne zgodnie z obowiązującymi przepisami dla sal operacyjnych oraz parametrami granicznymi OPZ. Zakres ewentualnej modernizacji wentylacji i klimatyzacji określić na podstawie inwentaryzacji istniejącej instalacji, bilansu zysków ciepła i wymagań urządzenia faktycznie przeznaczonego do instalacji;
10. Po zakończonych pracach wyczyścić kanały wentylacyjne i wymienić filtry (tam gdzie mogły zostać zanieczyszczone).
11. Do zasilenia urządzenia zaprojektować i wykonać nowe instalacje.
12. W razie potrzeby zmodernizować i/lub rozbudować osprzęt teletechniczny i elektryczny oraz sieć LAN i okablowanie strukturalne. Zakres i parametry rozwiązań określić na podstawie OPZ, projektu oraz wymagań interfejsowych urządzenia faktycznie przeznaczonego do instalacji, z zachowaniem interoperacyjności i zasady równoważności.
13. Wykonać - projekt ochrony radiologicznej, osłony stałe dla nowego aparatu. Uzyskać pozytywną decyzję Warmińsko-Mazurskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego zatwierdzającą projekt i obliczenie osłon stałych w pracowni. Konstrukcja, ścian, stropów, okien i drzwi pracowni musi spełniać wytyczne zawarte w „Projekcie i opisie osłon stałych”

Branża medyczna (urządzenia)

Urządzenia przedstawione w załącznikach są urządzeniami przykładowymi i referencyjnymi. Dopuszcza się urządzenia i rozwiązania równoważne spełniające wymagania funkcjonalne oraz parametry graniczne określone w OPZ.

Dane referencyjne wynikające z załączonej dokumentacji technicznej stołów: dla TRIOS wskazano długość podstawy 279 cm, długość po złożeniu 173 cm, szerokość 81 cm, masę stołu z akcesoriami 197 kg oraz masę z maksymalnym pacjentem 492 kg. Dla ProAxis wskazano długość podstawy 310-351 cm, długość po złożeniu 203 cm, szerokość 81 cm, masę stołu z akcesoriami 487 kg oraz masę z maksymalnym pacjentem 714 kg. Szacunkowe obciążenie podłogi dla ProAxis wynosi do 285 kg/m² podczas użytkowania i do 313 kg/m² w konfiguracji złożonej. Dane te mają charakter referencyjny i służą do ustalenia bezpiecznych parametrów projektowych infrastruktury, nie zaś do wskazania konkretnego modelu urządzenia.

Dodatkowa dokumentacja systemu Mizuho OSI Modular Table System potwierdza możliwość integracji stołu z systemami C-arm/O-arm oraz wskazuje dla podstawy Advanced Control szerokość 81 cm, długość 259 cm, długość po złożeniu 163 cm i nośność pacjenta 227 kg. Parametry te mieszczą się w granicach projektowych przyjętych poniżej.

ZASADY RÓWNOWAŻNOŚCI I PARAMETRY GRANICZNE

1. Wszelkie wskazania nazw handlowych, producentów, typów, modeli, patentów lub pochodzenia w OPZ i załącznikach należy rozumieć jako wskazania referencyjne opisujące oczekiwany standard funkcjonalny i techniczny. Każdemu takiemu wskazaniu towarzyszy dopuszczenie rozwiązania równoważnego.
2. Za rozwiązanie równoważne uważa się rozwiązanie, które łącznie zapewnia funkcję wymaganą przez Zamawiającego, możliwość bezpiecznej pracy w sali operacyjnej, zgodność z obowiązującymi wymaganiami dla wyrobów medycznych i ochrony radiologicznej oraz nie

powoduje pogorszenia parametrów funkcjonalnych, technicznych i bezpieczeństwa określonych w OPZ.

3. Ocena równoważności będzie dokonywana na podstawie mierzalnych cech i parametrów określonych w OPZ, a nie przez porównanie samej nazwy, konstrukcji właściwej jednemu producentowi ani identyczności z urządzeniem referencyjnym.
4. Wykonawca oferujący rozwiązanie równoważne powinien wykazać jego równoważność za pomocą dokumentacji technicznej producenta, kart katalogowych, deklaracji, certyfikatów, obliczeń lub innych przedmiotowych środków dowodowych dopuszczonych w dokumentach zamówienia, w zakresie niezbędnym do oceny spełnienia wymagań.
5. Parametry graniczne poniżej są parametrami projektowymi pomieszczenia i infrastruktury, przyjmowanymi do wyceny i projektowania. Nie stanowią minimalnych parametrów urządzenia dostarczanego w innym postępowaniu i nie wskazują konkretnego producenta.

Parametr projektowy	Proponowana wartość graniczna	Sposób stosowania
Masa mobilnego systemu obrazowania 2D/3D	do 1 100 kg	Do sprawdzenia nośności stropu i posadzki; obejmuje zapas względem urządzeń referencyjnych. Wartość nie wynika z dwóch nowych załączników dotyczących stołów i wymaga odrębnego potwierdzenia na podstawie dokumentacji referencyjnego systemu obrazowania.
Gabaryt transportowy/roboczy systemu obrazowania	długość do 3,00 m; szerokość do 0,90 m; wysokość do 2,20 m	Do sprawdzenia dróg transportowych, otworów, kolizji oraz przestrzeni ustawienia. Wartość nie wynika z dwóch nowych załączników dotyczących stołów i wymaga odrębnego potwierdzenia na podstawie dokumentacji referencyjnego systemu obrazowania.
Minimalne światło drogi transportowej dla urządzenia obrazującego	szerokość 1,10 m; wysokość 2,20 m, o ile inwentaryzacja i technologia transportu nie wykażą potrzeby większych wartości	Nie oznacza obowiązku przebudowy wszystkich ciągów; należy wskazać i przygotować jedną uzgodnioną drogę transportową.
Długość robocza specjalistycznego stołu operacyjnego	do 3,60 m	Wartość obejmuje dane referencyjne ProAxis do 3,51 m oraz niewielki zapas projektowy; do sprawdzenia przestrzeni roboczej i kolizji w pełnym zakresie ruchów.
Szerokość podstawy / obrysu stołu operacyjnego	do 0,90 m	Dokumentacja referencyjna wskazuje szerokość podstawy 0,81 m; wartość projektowa obejmuje zapas na manewrowanie i tolerancje.
Obciążenie użytkowe stołu - pacjent	do celów projektowych infrastruktury przyjąć pacjenta do 300 kg	Dane referencyjne obejmują ok. 295 kg dla TRIOS i 227 kg dla systemu MTS. Parametr służy wyłącznie do obliczeń infrastruktury i nie stanowi minimalnej nośności wymaganego urządzenia.
Obciążenia miejscowe od kół/podpór	wg danych urządzenia, przy czym projekt konstrukcji ma uwzględnić pełną masę urządzenia z tabeli oraz najbardziej niekorzystny rzeczywisty układ podparcia	Ostateczną wartość nacisku punktowego projektant ustali na podstawie rozstawu i powierzchni kontaktu kół/podpór; zestawu referencyjnego, nie wolno przyjmować korzystnego równomiernego rozkładu bez uzasadnienia.
Zasilanie i instalacje	rezerwa tras i rozdzielnic umożliwiająca podłączenie	Bez wskazywania producenta. Dla stołu przewidzieć dedykowany punkt/obwód

	urządzeń odpowiadających parametrom granicznym; ramię „O”: 240 V AC, 50 Hz, 1500 VA; specjalistyczny stół operacyjny: przewidzieć zasilanie 230 V AC, 50 Hz stołu w zakresie 240 V AC, 50 Hz, 1500 VA	zasilający w miejscu niepowodującym kolizji z ruchem stołu, ramienia „O”, personelem i drogami komunikacyjnymi. Przekroje przewodów, zabezpieczenia, ochronę przeciwporażeniową i sposób zasilania dobrać do dokumentacji technicznej urządzenia przeznaczonego do instalacji oraz wymagań dla sali operacyjnej. Zapewnić możliwość wykonania połączeń wyrównawczych oraz rezerwę instalacyjną dla rozwiązania równoważnego. Parametry końcowe muszą wynikać z bilansu mocy urządzeń włączonych w dany obwód elektryczny.
Masa specjalistycznego stołu operacyjnego z akcesoriami	do 500 kg	Wartość projektowa obejmuje najbardziej niekorzystną wartość referencyjną 487 kg dla ProAxis z niewielkim zapasem.
Łączne obciążenie od stołu, akcesoriów i pacjenta	do 750 kg	Do obliczeń konstrukcyjnych przyjąć co najmniej tę wartość całkowitą; dokumentacja referencyjna wskazuje do 714 kg dla ProAxis.
Szacunkowe obciążenie powierzchniowe podłogi od stołu	do 300 kg/m ² w konfiguracji roboczej; do 330 kg/m ² w konfiguracji złożonej	Wartości projektowe obejmują dane referencyjne ProAxis odpowiednio 285 kg/m ² i 313 kg/m ² z zapasem. Nie zastępują analizy nacisków miejscowych.
Długość stołu w konfiguracji złożonej / transportowej	do 2,10 m	Dokumentacja referencyjna wskazuje do 2,03 m dla ProAxis; parametr służy ocenie możliwości transportu i przechowywania.

Uwaga: poniższe wartości graniczne są parametrami projektowymi infrastruktury, ustalonymi z uwzględnieniem najbardziej niekorzystnych danych zawartych w załączonej dokumentacji referencyjnej oraz niewielkiego zapasu projektowego. Nie należy ich interpretować jako minimalnych parametrów urządzenia medycznego ani jako wymogu zastosowania określonego modelu.

2.1. Zakres opracowania projektowego powinien obejmować:

1. Kompletne projekty - budowlany wraz z częścią technologiczną oraz projekt techniczny/wykonawczy wraz z niezbędnymi opracowaniami branżowymi - w liczbie 6 egz. w wersji papierowej oraz 2 egz. w wersji elektronicznej. Dokumentację należy przekazać w formacie PDF oraz w powszechnie stosowanych formatach edytowalnych zapewniających interoperacyjność, w szczególności DWG lub DXF dla dokumentacji rysunkowej oraz ATH albo innym równoważnym, możliwym do importu/eksportu formacie dla kosztorysów, bez uzależniania odbioru dokumentacji od posiadania oprogramowania konkretnego producenta.
2. Inwentaryzację stanu istniejącego.
3. Dokumentację powykonawczą.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje również wykonanie czynności i opracowań, które można racjonalnie przewidzieć jako konieczne do prawidłowej realizacji zakresu określonego w OPZ oraz uzyskania wymaganych prawem uzgodnień i decyzji. Zakres ten nie obejmuje nieograniczonych lub niemożliwych do przewidzenia świadczeń wykraczających poza opisany przedmiot zamówienia.

2.2. Wstawienie urządzenia do pracowni

Zaprojektować i dostosować drogi transportowe do parametrów granicznych określonych w OPZ, z uwzględnieniem wielkości otworów, wymiarów korytarzy i innych ciągów komunikacyjnych oraz nośności stropów. Jeżeli z inwentaryzacji i obliczeń wyniknie konieczność wzmocnień, czasowych

demontaży lub odtworzeń, należy ująć je w projekcie i cenie oferty w zakresie niezbędnym do transportu urządzeń odpowiadających parametrom granicznym OPZ.

2.3. Wymagania formalne

Wykonawca uzyska wszelkie niezbędne opinie i decyzję. Między innymi:

- pozwolenie na budowę, jeżeli będzie wymagane (lub zgłoszenie) jeżeli będzie wymagane
- uzgodnienie z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Olsztynie - jeżeli będzie wymagane.
- uzgodnienie z rzeczoznawcą ds. p. poż. opiniującym projekty - jeżeli będzie wymagane
- pozwolenie na użytkowanie, jeżeli będzie wymagane - jeżeli będzie wymagane
- dopuszczenie do użytku nowych pracowni wraz z aparatami - jeżeli będzie wymagane

Przewidzieć w projekcie, że roboty dostosowawcze realizowane będą w czynnym obiekcie. Wykonawca w projekcie umieści informację, że na czas budowy pozostałe sale operacyjne i reszta bloku operacyjnego będą funkcjonować normalnie, a ich odgródzenie od budowy pokazuje projekt organizacji robót.

2.4. Odbiór robót

Wszelkiego rodzaju prace zanikowe winny być zgłoszone do odbioru przed ich замуrowaniem lub zakryciem

Po zakończonych pracach należy dokonać wszelkich prób i pomiarów w celu sprawdzenia szczelności tj. m.in.:

- Próba szczelności sieci wodociągowej- w przypadku ingerencji
- Badanie jakości wody- w przypadku ingerencji
- Pomiary wentylacji mechanicznej (wydatki)- w przypadku ingerencji
- Pomiary hałasu wentylacji mechanicznej - w przypadku ingerencji
- Pomiary izolacji rezystancji z racji obwodów Pomiary skuteczności od porażen
- Badanie instalacji gazów medycznych - w przypadku ingerencji

2.5. Etapowanie prac budowlanych

Etapowanie i harmonogram prac należy opracować przez Wykonawcę i uzgodnić z Zamawiającym, z uwzględnieniem ciągłości pracy bloku operacyjnego, warunków bezpieczeństwa oraz wymagań montażowych urządzenia faktycznie przeznaczonego do instalacji.

Zamawiający przewiduje wyłączenie sali z wykonywania operacji maksymalnie na 4 tygodnie, począwszy od rozpoczęcia demontażu posadzki do uruchomienia po wszystkich próbach i dopuszczeniu do użytkowania w okresie od dnia 02.11.2026 do dnia 30.11.2026

3. Uwagi końcowe

1. Wykonana dokumentacja projektowa winna zawierać pisemne oświadczenie projektanta stwierdzające, iż jest wykonana zgodnie z zawartą umową, a także obowiązującymi normami. W/w oświadczenie będzie stanowiło część dokumentacji projektowej
2. Opracowany Projekt techniczny musi spełniać warunki:
 - a. **Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno- użytkowego**
 - b. **Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą**

- c. **Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego**
 - d. **Prawo Budowlane (art. 20 ust. 4) - Pisemne oświadczenie projektanta i sprawdzającego o sporządzeniu projektu budowlanego, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej**
 - e. **Podlega pisemnemu uzgodnieniu z Z-cą Dyrektora ds. Eksploatacyjno-Technicznych Szpitala.**
 - f. **Spełniać wymogi innych aktualnie obowiązujących przepisów.**
 - g. **Spełnić wymagania przepisów przeciwpożarowych” – z obowiązkiem dokonania uzgodnień z rzeczoznawcą ds. p. poż. opiniującym projekty oraz akceptacją Zamawiającego,**
- 3. Wykonawca winien dysponować osobami posiadającymi stosowne uprawnienia do projektowania i wykonywania prac.
 - 4. Roboty remontowe realizowane będą w czynnym obiekcie. Roboty powodujące nadmierny hałas i drgania wykonywać po godzinie 15. Transport odpadów w szczelnie zamkniętych pojemnikach. Do transportu materiałów i odpadów klatka schodowa K1.
 - 5. Ze względu na specyfikę obiektu jakim jest szpital, prace remontowe muszą być tak wykonywane, a żeby nie zakłócić pracy komórek organizacyjnych budynku szpitala
 - 6. Wszystkie wyłączenia przełączenia ograniczyć do minimum po uzgodnieniu ze służbami technicznymi szpitala
 - 7. Wszystkie materiały i wyroby zastosowane przy realizacji robót muszą posiadać wymagane prawem dokumenty potwierdzające dopuszczenie do stosowania oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji projektowej i OPZ.
 - 8. Energię elektryczną i wodę dla potrzeb robót – nieodpłatnie udostępni zamawiający w miejscu realizacji robót
 - 9. Ze względu na przeznaczenie budynku wymagane jest utrzymanie czystości na bieżąco przy realizacji robót
 - 10. Od osób uczestniczących w realizacji inwestycji oczekuje się znajomości i przestrzegania instrukcji bezpieczeństwa p. poż. obowiązującej w szpitalu.
 - 11. Materiały przewidziane do realizacji przedmiotu zamówienia winny spełniać wymagania norm, przepisów i standardów stosowanych w budynkach służby zdrowia
 - 12. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania dokumentacji powykonawczej w postaci papierowej i na nośniku elektronicznym
 - 13. Wykonawca przeszkoli personel w zakresie działania zamontowanych urządzeń

Załączniki

- Nr. 1 rzut z zaznaczonym umiejscowieniem Sali przewidzianej na ramię O i stół operacyjny**
- Nr. 2 dokumentacja bloków operacyjnych (w formie pdf nie posiadamy formy edytowalnej)**
- Nr. 3 Zabudowa panelowa Sali NR 5**
- Nr. 4. Dane centrali wentylacyjnej.**
- Nr. 5. Zebranie obciążeń z projektu pierwotnego wycinek, pełna dokumentacja do wglądu u zamawiającego.**
- Nr 6. Dokumentacja techniczna przykładowego, referencyjnego mobilnego systemu obrazowania śródoperacyjnego typu ramię „O” - wyłącznie jako materiał pomocniczy do określenia klasy urządzenia i parametrów projektowych; dopuszcza się rozwiązania równoważne.**
- Nr 7. Dokumentacja techniczna przykładowego, referencyjnego stołu operacyjnego do zabiegów ortopedycznych/kręgosłupowych - wyłącznie jako materiał pomocniczy do określenia klasy urządzenia i parametrów projektowych; dopuszcza się rozwiązania równoważne.**

- Nr 8. Dane techniczne (obciążeniowe) stolów TRIOS i ProAxis - materiał referencyjny do weryfikacji obciążeń, gabarytów i parametrów projektowych infrastruktury.**
- Nr 9. Broszura techniczna Mizuho OSI Modular Table System - materiał referencyjny dotyczący klasy stołu, gabarytów podstawy i współpracy z systemami C-arm/O-arm; nie stanowi wskazania producenta ani modelu.**
- Nr 10. Dokumentacja osłon radiologicznych sala nr 5**