załącznik nr 12 do swz

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Roboty podstawowe -** roboty budowlane i instalacyjne w ramach projektu „Zwiększenie dostępności do Podstawowej Opieki Zdrowotnej w SPZZOZ w Żurominie dla osób z niepełnosprawnością", realizowanego w ramach projektu FEMA.05.06-IP.01-090N/25 Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 Priorytet V Fundusze Europejskie dla wyższej jakości życia na Mazowszu. Zakres rzeczowy robót obejmuje projekt budowlany w obszarach:

1.1 Parter roboty wewnętrzne
a)komunikacja/poczekalnia (nr 1) wraz z drzwiami do pomieszczenia nr 11
b) komunikacja (nr 10) wraz z drzwiami na klatkę schodową
c) WC dla osób z niepełnosprawnością (nr 9)
d) wydawanie dokumentacji medycznej (nr 5)
e) poczekalnia (nr 6)
f) wymiana drzwi do pomieszczenia rejestracji, sekretariatu, gabinetu dyrektora, gabinetu zastępcy dyrektora

1.2 Piętro roboty wewnętrzne – zakres opracowania w projekcie architektoniczno – budowlanym (wraz z drzwiami z pomieszczenia nr 1 na klatkę schodową), z wyłączeniem:
a) klatki schodowej
b) pomieszczeń o nr 8, 9, 10, 11
c) drzwiami wejściowymi do pomieszczenia porządkowego, Poradni Ginekologiczno-Położniczej, Poradni Laryngologicznej i Poradni Badania Słuchu

1.3 Roboty zewnętrzne
a) schody zewnętrzne
b) podjazd do osób z niepełnosprawnością
c) winda zewnętrzna

Szczegółowy zakres robót określa dokumentacja projektowa, specyfikacje techniczne oraz tabele poniżej:

TABELA nr 1 - Parter

Toaleta dla osób z niepełnosprawnością	Na każdej kondygnacji (parter i piętro 1) planowane jest jedno pomieszczenie higieniczno-sanitarne przystosowano dla osób niepełnosprawnych. Na wejściu do pomieszczenia nie będzie progu. Drzwi do tej przestrzeni będą nieprzezierne o szerokość minimum 90 cm. Drzwi zostaną oznaczone napisem na ścianie oraz informacją w alfabecie Braille'a. Opis pomieszczenia będzie znajdować się na drzwiach na wysokości od 130 cm do 165 cm. Wszystkie drzwi prowadzące do toalety lub ich ościeżnice muszą będą skontrastowane kolorystycznie względem ściany (LRV > 30). Klamka lub pochwyt o zaokrąglonych kształtach będą zamontowane na wysokości od 80 cm do 110 cm. Włączniki światła będą znajdować na wysokości od 80 cm do 110 cm od podłogi. W toalecie przed muszlą zostanie zapewniona przestrzeń manewrowa minimum 150 cm na 150 cm. Deska klozetowa będzie jednolita, bez wycięć, stabilna, zamontowana tak, aby jej górna krawędź znajdowała się

	na wysokości od 42 cm do 48 cm. Poręcze zostaną zamontowane w odległości od 30 cm do 40 cm między osią poręczy a osią muszli oraz na wysokości od 70 cm do 85 cm (górna krawędź poręczy). Właściwa długość poręczy od 75 cm do 90 cm (dotyczy poręczy opuszczanych). Poręcze będą wystawać od 10 cm do 15 cm przed muszlę. Spłuczka będzie uruchomiana automatycznie lub ręcznie. Podajnik papieru będzie zamontowany na wysokości od 60 cm do 70 cm od podłogi, w okolicy przedniej krawędzi miski ustępowej. Przestrzeń manewrowa przed umywalką będzie mieć wymiary 150 cm na 150 cm. Umywalka zostanie zamontowana tak, aby górna krawędź była zainstalowana na wysokości od 75 cm do 85 cm od podłogi, a krawędź dolna nie niżej niż od 60 cm do 70 cm od podłogi. Przestrzeń podjazdu pod umywalkę powinna mieć głębokość minimum 30 cm. Pochwyty zamontowane zostaną obustronnie w odległości od 10 cm do 25 cm od krawędzi umywalki na wysokości od 70 cm do 85 cm (górna krawędź pochwytu). Powinny one wystawać od 10 cm do 15 cm przed umywalkę. Bateria uruchamiana dźwignią z przedłużonym uchwytem. Lustro zostanie zamontowane tak, aby jego dolna krawędź znajdowała się nie wyżej niż 80 cm od podłogi lub bezpośrednio nad umywalką. Dozownik mydła, ręcznik zostaną zamontowane jak najbliżej umywalki na wysokości od 80 cm do 110 cm od podłogi. Toalety należy wyposażyć w przycisk lub linkę do wzywania pomocy. Ściany i podłogi muszą być ze sobą kolorystycznie skontrastowane. Podłogi i posadzki w toaletach będą równe i antypoślizgowe (o klasie poślizgowej minimum R11). W toalecie zostanie zapewnione oświetlenie, które nie będzie powodować olśnienia (UGR < 19).
Winda zewnętrzna dla osób z niepełnosprawnością	Dźwig wraz z elementami towarzyszącymi zostanie zlokalizowany tuż obok wejścia do placówki. Drogę dotarcia do urządzenia będzie wskazywać informacja wizualna. Otoczenie podnośnika zewnętrznego będzie dobrze oświetlone światłem sztucznym o natężeniu minimum 30 lx. Odległość między drzwiami windy a przeciwległą ścianą lub inną przegrodą będzie wynosić co najmniej 160 cm poza obrysem otwarcia drzwi. Pozwoli to na swobodne przemieszczanie się pasażerów, a także manewrowanie wózkiem. Różnica poziomów podłogi kabiny i posadzki na zewnątrz windy nie będzie większa niż 2 cm. Po lewej lub prawej stronie drzwi windy zostaną umieszczone informacje (także w alfabecie Braille'a) z numerem kondygnacji. Numery kondygnacji będą wykonane wypukłą, kontrastową czcionką i umieszczone na wysokości wzroku (od 145 cm do 165 cm). Drzwi windy oraz ich obramowanie będą kolorystycznie skontrastowane względem otoczenia. Przyciski panelu zewnętrznego windy będą znajdować się na wysokości od 80 cm do 110 cm. Panel zewnętrzny będzie kontrastować kolorystycznie względem otoczenia. Panel zewnętrzny będzie mieć wypukłe przyciski, oznaczone w alfabecie Braille'a oraz za pomocą wypukłych symboli. Przyciski będą mieć sygnalizację świetlną, która aktywuje się po naciśnięciu. Winda zostanie wyposażona w sygnalizację informującą o przyjeździe windy i kierunku jazdy: dźwiękową – z informacją słowną o kierunku jazdy („góra", „dół") – oraz świetlną. Drzwi do kabiny windy będą mieć szerokość minimum 90 cm. Zostaną

	wyposażone w czujniki zamykania drzwi. Minimalne wymiary kabiny to 110 cm na 140 cm. W kabinie po prawej i lewej stronie od wejścia zostaną zamontowane poręcze. Górna krawędź poręczy będzie zamontowana na wysokości 90 cm. Odległość poręczy od ściany będzie wynosić minimum 5 cm. Przyciski panelu wewnętrznego zostaną zamontowane na wysokości od 80 cm do 110 cm. Panel będzie się znajdować w odległości minimum 50 cm od naroża kabiny przeciwległego do drzwi. W windzie zainstalowane zostanie narzędzie do głosowego informowania o kierunku jazdy oraz o numerze piętra, na którym zatrzymuje się dźwig. Przyciski piętrowe znajdować się będą nad przyciskami alarmu i przyciskami funkcyjnymi. Panel zewnętrzny będzie mieć wypukłe przyciski, oznaczone w alfabecie Braille'a oraz za pomocą wypukłych symboli. Przyciski będą mieć sygnalizację świetlną, która aktywuje się po naciśnięciu. Panel wewnętrzny zostanie skontrastowany kolorystycznie względem ścian windy na poziomie LRV ≥ 60. Winda zostanie wyposażona w drzwi automatyczne.
Schody zewnętrzne dla osób z niepełnosprawnością	Planowana jest przebudowa schodów zewnętrznych. Istniejące schody zewnętrzne, jako niespełniające wymagań, zostaną rozebrane. Wykonane zostaną nowe schody zewnętrzne proste. Szerokość schodów zew. Min. 320 cm. Bieg schodowy będzie liczył 5 stopni. Wysokość stopnia nie przekroczy 15 cm, a głębokość każdego stopnia nie będzie mniejsza niż 35 cm. Wymiary spocznika będą większe niż szer. 150 cm, długość 150 cm Balustrady ze stali kwasoodpornej o wysokość 110cm. z prześwitem między elementami wypełniającymi nie większym niż 12 cm. Dodatkowo zostaną zamontowane pochwyty na wysokości między 60 cm a 75 cm. oraz między 90 cm a 110 cm (rura ze stali kwasoodpornej o średnicy od 3,5 do 4,5 cm oddalony o min. 5 cm od elementów towarzyszących schodom). Pochwyty wydłużone na końcach o 30 cm i zawinięte. Z uwagi na osoby z niepełnosprawnością wzroku krawędzie pierwszego i ostatniego stopnia biegu zostaną oznakowane pasem o szer. 5 cm, skontrastowanym kolorystycznie względem powierzchni stopni i różniącym się od faktury powierzchni. Przed dojściem do schodów w odległości 50 cm przed krawędzią pierwszego i ostatniego stopnia schodów zostanie zastosowana faktura ostrzegawcza o szerokości minimum 40 cm i maksimum 60 cm (na całej szerokości schodów). Nawierzchnia schodów będzie równa i zostanie wykonana z materiałów antypoślizgowych (min. R11). Nawierzchnia schodów zostanie oświetlona zgodnie z wymogami (min. Lx) Schody spełnią wymagania określone w Standardzie Dostępności POZ.
Pochylnia zewnętrzna dla osób z niepełnosprawnością	Planowana jest przebudowa istniejącej pochylni. Istniejąca pochylnia, jako niespełniająca wymagań, zostanie rozebrana. Wybudowana zostanie nowa pochylnia. Szerokość biegu pochylni mierzona między krawężnikami wyniesie 120 cm. Ze względu na różnicę poziomów powyżej 50 cm oraz brak zadaszenia, maksymalna wartość nachylenia pochylni wyniesie 6%. Pochylnia będzie się składać z trzech odcinków o długości nie przekraczających 600 cm oddzielonych od siebie spocznikami o szer. min. 150 cm i dł. min. 150 cm, co pozwala na zmianę kierunku ruchu osobie poruszającej się na wózku. Pochwyty ze stali kwasoodpornej zamontowane zostaną na dwóch różnych wysokościach (mierzonych do krawędzi górnej pochwytu) – 75 cm i 90 cm. Przekrój poprzeczny pochwytu będzie miał kształt koła albo elipsy o średnicy od 3,5 cm do 4,5 cm. Pochwyty będą oddalone o minimum 5 cm od elementów towarzyszących pochylni, np. ścian. Odległość między

	pochwytami wyniesie od 100 cm do 110 cm. Pochwyty będą zawinięte na końcach, wydłużone o 30 cm na górze i na dole pochylni. Ich nachylenie będzie równoległe do płaszczyzny pochylni. Pochylnia będzie mieć po obu stronach na całej swojej długości krawężnik lub ogranicznik o minimalnej wysokości 7 cm. Na początku i końcu pochylni biegu będzie wykonana wypłaszczona nawierzchnia o minimalnej szerokości 120 cm i minimalnej długości 150 cm. Przed drzwiami wejściowymi będzie zapewniona przestrzeń manewrowa minimum 150 cm na 150 cm poza polem otwierania skrzydła drzwi wejściowych do placówki. W odległości 50 cm przed początkiem i końcem pochylni zastosowana zostanie faktura ostrzegawcza o szerokości minimum 40 cm i maksimum 60 cm (na całej szerokości pochylni). Nawierzchnia pochylni będzie twarda, równa i antypoślizgowa (o klasie poślizgowej minimum R11). Nawierzchnia pochylni będzie równomiernie i wystarczająco oświetlona (minimum 30 lx).
Ciąg komunikacyjny	Szerokość korytarzy wyniesie minimum 140 cm. Długość korytarza nie przekracza 50 m. Wysokość korytarzy wynosi minimum 220 cm. Wszystkie elementy wyposażenia poniżej 220 cm, wystające z sufitu czy ze ścian korytarza, zostaną oznaczone poręczami ostrzegawczymi lub elementami małej architektury, np. donicami z kwiatami kolorystycznie skontrastowanymi względem otoczenia. Korytarze będą wyposażone w miejsca siedzące przeznaczone do odpoczynku i oczekiwania na wizytę w gabinecie. Będą się one znajdować poza ciągami ewakuacyjnymi. Miejsce do odpoczynku będą mieć siedzisko z podłokietnikami, umieszczone co najmniej co trzecie miejsce siedzące. Szerokość miejsca siedzącego będzie wynosić około 50 cm, a siedzisko będzie się znajdować na wysokości od 42 cm do 48 cm. od frontu siedziska zostanie zachowana przestrzeń, która pozwala na swobodne umieszczenie nóg, na minimum 40 cm. Osobom, które poruszają się na wózku na korytarzu, zostanie zapewnione miejsce postoju o wymiarach minimum 150 cm na 90 cm. Nawierzchnia korytarza będzie równa i antypoślizgowa (o klasie poślizgowej minimum R11) oraz dobrze oświetlona światłem o natężeniu minimum 200 lx.
Rejestracja	Dojście do rejestracji będzie pozbawione przeszkód. Rejestracja znajdować się będzie obok wejścia głównego do placówki, w pobliżu głównych ciągów komunikacyjnych. Przy rejestracji znajdować się będzie strefa, w której pacjenci mogą oczekiwać na obsługę. Będą zapewnione miejsca siedzące umieszczone poza ciągami ewakuacyjnymi. Miejsca oczekiwania będą wyposażone w siedziska z podłokietnikami, umieszczone co najmniej co trzecie miejsce siedzące. Szerokość miejsca siedzącego wynosie około 50 cm, a jego siedzisko będzie umieszczone na wysokości od 42 cm do 48 cm. Od frontu siedziska będzie zachowana przestrzeń na swobodne umieszczenie nóg na minimum 40 cm. Osobom poruszającym się na wózku zapewnione będzie miejsce postoju o wymiarach minimum 150 cm na 90 cm. W rejestracji znajdować się będzie urządzenie do głośnej komunikacji (interkom).
Informacja na temat rozkładu pomieszczeń	W pobliżu wejścia głównego zostanie umieszczony ogólny **wizualny plan placówki z zaznaczeniem punktu „tu jesteś”.** Plan będzie zawierać informacje o numerach i przeznaczeniu pomieszczeń. Oprócz tego zostanie zapewnić informacja dotykowa. Wewnątrz placówki w pobliżu wejścia

	zostaną zapewnione plany tyflograficzne (dotykowe), do których zostaną doprowadzone ścieżki dotykowe (fakturowe) od wejścia. W punktach węzłowych umieszczone zostanie oznakowanie kierunkowe, np. strzałki, oraz piktogramy wskazujące takie elementy, jak toaleta, winda, wyjście. Elementem identyfikacji i wskazywania drogi będą także różnice fakturowe czy kolorystyczne posadzek. W holach i korytarzach zostaną zastosowane odmienne barwy ścian i/lub podłóg, wyznaczające różne strefy funkcjonalne.
Pomieszczenie wydawania dokumentacji medycznej przystosowane dla osób z niepełnosprawnością	W pomieszczeniu zostanie zapewniona przestrzeń manewrowa minimum 150 cm na 150 cm. Posadzka będzie równa i antypoślizgowa (o klasie poślizgowej minimum R11). W pomieszczeniu zapewnione zostanie wystarczające oświetlenie, które nie może powodować olśnienia (UGR < 19). Drzwi do pomieszczenia zostaną wymienione. Na wejściu do pomieszczenia nie będzie progu wyższego niż 2 cm. Drzwi będą mieć szerokość minimum 90 cm. Drzwi zostaną oznaczyć napisem na ścianie oraz informacją w alfabecie Braille'a. Nazwa pomieszczenia zostanie umieszczona na drzwiach na wysokości od 130 cm do 165 cm. Ościeżnice będą skontrastowane kolorystycznie względem ściany (LRV > 30). Klamka o zaokrąglonych kształtach będzie zamontowana na wysokości od 80 cm do 110 cm. W pomieszczeniu zostanie wydzielona przestrzeń do pobierania opłat za badania laboratoryjne i diagnostyczne. Lada będzie umieszczona na dwóch wysokościach. Dla osób, którym wygodniej jest stać podczas załatwiania spraw, lada będzie mieć wysokość od 100 cm do 110 cm. Dla osób, które potrzebują usiąść, w tym osób poruszających się na wózku, lub osób o niskim wzroście część lady zostanie obniżona i umieszczona na wysokości od 70 cm do 90 cm. Obniżenie będzie mieć szerokość minimum 90 cm. Pod ladą zostanie zapewniona przestrzeń o głębokości 30 cm, tak aby można było swobodnie usiąść przodem do lady i pozostawać twarzą w twarz z osobą obsługującą. Lada będzie mieć głębokość minimum 40 cm, tak aby można było swobodnie odłożyć dokumenty lub oprzeć się podczas załatwiania sprawy. Lada zostanie wykonana z matowych materiałów. Oświetlenie w rejestracji będzie umiejscowione tak, aby nie powodować odbicia światła w ladzie ani olśnienia. W pomieszczeniu znajdować się będzie urządzenie do głośnej komunikacji (interkom). Zmiana ułatwi pacjentom bezpieczny, samodzielny i godny dostęp do dokumentacji medycznej, niezależnie od rodzaju i stopnia niepełnosprawności, co stanowi realizację obowiązku zapewnienia równego dostępu do usług publicznych w systemie ochrony zdrowia.

TABELA 2 - Piętro 1

Toaleta dla osób z niepełnosprawnością	Na każdej kondygnacji (parter i piętro 1) planowane jest jedno pomieszczenie higieniczno-sanitarne przystosowano dla osób niepełnosprawnych. Na wejściu do pomieszczenia nie będzie progu. Drzwi do tej przestrzeni będą nieprzezierne o szerokość minimum 90 cm. Drzwi zostaną oznaczone napisem na ścianie oraz informacją w alfabecie Braille'a. Opis pomieszczenia będzie znajdować się na drzwiach na wysokości od 130 cm do 165 cm. Wszystkie drzwi prowadzące do toalety lub ich ościeżnice muszą będą skontrastowane kolorystycznie względem ściany (LRV > 30). Klamka lub pochwyt o zaokrąglonych kształtach będą zamontowane na wysokości od 80 cm do 110 cm.

	Włączniki światła będą znajdować na wysokości od 80 cm do 110 cm od podłogi. W toalecie przed muszlą zostanie zapewniona przestrzeń manewrowa minimum 150 cm na 150 cm. Deska klozetowa będzie jednolita, bez wycięć, stabilna, zamontowana tak, aby jej górna krawędź znajdowała się na wysokości od 42 cm do 48 cm. Poręcze zostaną zamontowane w odległości od 30 cm do 40 cm między osią poręczy a osią muszli oraz na wysokości od 70 cm do 85 cm (górna krawędź poręczy). Właściwa długość poręczy od 75 cm do 90 cm (dotyczy poręczy opuszczanych). Poręcze będą wystawać od 10 cm do 15 cm przed muszlę. Spłuczka będzie uruchomiana automatycznie lub ręcznie. Podajnik papieru będzie zamontowany na wysokości od 60 cm do 70 cm od podłogi, w okolicy przedniej krawędzi miski ustępowej. Przestrzeń manewrowa przed umywalką będzie mieć wymiary 150 cm na 150 cm. Umywalka zostanie zamontowana tak, aby górna krawędź była zainstalowana na wysokości od 75 cm do 85 cm od podłogi, a krawędź dolna nie niżej niż od 60 cm do 70 cm od podłogi. Przestrzeń podjazdu pod umywalkę powinna mieć głębokość minimum 30 cm. Pochwyty zamontowane zostaną obustronnie w odległości od 10 cm do 25 cm od krawędzi umywalki na wysokości od 70 cm do 85 cm (górna krawędź pochwytu). Powinny one wystawać od 10 cm do 15 cm przed umywalkę. Bateria uruchamiana dźwignią z przedłużonym uchwytem. Lustro zostanie zamontowane tak, aby jego dolna krawędź znajdowała się nie wyżej niż 80 cm od podłogi lub bezpośrednio nad umywalką. Dozownik mydła, ręcznik zostaną zamontowane jak najbliżej umywalki na wysokości od 80 cm do 110 cm od podłogi. Toalety należy wyposażyć w przycisk lub linkę do wzywania pomocy. Ściany i podłogi muszą być ze sobą kolorystycznie skontrastowane. Podłogi i posadzki w toaletach będą równe i antypoślizgowe (o klasie poślizgowej minimum R11). W toalecie zostanie zapewnione oświetlenie, które nie będzie powodować olśnienia (UGR < 19).
Ciąg komunikacyjny	Szerokość korytarzy wyniesie minimum 180 cm. Długość korytarza nie przekracza 50 m. Wysokość korytarzy wynosi minimum 220 cm. Wszystkie elementy wyposażenia poniżej 220 cm, wystające z sufitu czy ze ścian korytarza, zostaną oznaczone poręczami ostrzegawczymi lub elementami małej architektury, np. donicami z kwiatami kolorystycznie skontrastowanymi względem otoczenia. Korytarze będą wyposażone w miejsca siedzące przeznaczone do odpoczynku i oczekiwania na wizytę w gabinecie. Będą się one znajdować poza ciągami ewakuacyjnymi. Miejsce do odpoczynku będą mieć siedzisko z podłokietnikami, umieszczone co najmniej co trzecie miejsce siedzące. Szerokość miejsca siedzącego będzie wynosić około 50 cm, a siedzisko będzie się znajdować na wysokości od 42 cm do 48 cm. od frontu siedziska zostanie zachowana przestrzeń, która pozwala na swobodne umieszczenie nóg, na minimum 40 cm. Osobom, które poruszają się na wózku na korytarzu, zostanie zapewnione miejsce postoju o wymiarach minimum 150 cm na 90 cm. Nawierzchnia korytarza będzie równa i antypoślizgowa (o klasie poślizgowej minimum R11) oraz dobrze oświetlona światłem o natężeniu minimum 200 lx.
Gabinety lekarskie	Przed wejściem do pomieszczenia zostanie zapewniona przestrzeń manewrowa minimum 150 cm na 150 cm. Wolna płaszczyzna ruchu będzie mieć wymiary minimum 90 cm na 90 cm od strony otwierania drzwi. Na

	wejściu do pomieszczenia nie będzie progu wyższego niż 2 cm. Drzwi do tej przestrzeni będą nieprzezierne i będą mieć szerokość minimum 90 cm. Drzwi zostaną oznaczone napisem na ścianie oraz informacją w alfabecie Braille'a. Numer gabinetu znajdować się będzie na drzwiach na wysokości od 130 cm do 165 cm. Wszystkie drzwi prowadzące do pomieszczenia lub ich ościeżnice będą skontrastowane kolorystycznie względem ściany (LRV > 30). Klamka lub pochwyt o zaokrąglonych kształtach zostaną zamontowane na wysokości od 80 cm do 110 cm. Gabinety lekarskie zostaną odmalowane, zostanie wymieniona posadzka na równą i antypoślizgową (o klasie poślizgowej minimum R11). Z uwagi na konieczność wykonania dojścia do windy zostaną przebudowane dwa gabinety lekarskie.
Gabinet zabiegowy	Przed wejściem do pomieszczenia zostanie zapewniona przestrzeń manewrowa minimum 150 cm na 150 cm. Wolna płaszczyzna ruchu będzie mieć wymiary minimum 90 cm na 90 cm od strony otwierania drzwi. Na wejściu do pomieszczenia nie będzie progu wyższego niż 2 cm. Drzwi do tej przestrzeni będą nieprzezierne i będą mieć szerokość minimum 90 cm. Drzwi zostaną oznaczone napisem na ścianie oraz informacją w alfabecie Braille'a. Numer gabinetu znajdować się będzie na drzwiach na wysokości od 130 cm do 165 cm. Wszystkie drzwi prowadzące do pomieszczenia lub ich ościeżnice będą skontrastowane kolorystycznie względem ściany (LRV > 30). Klamka lub pochwyt o zaokrąglonych kształtach zostaną zamontowane na wysokości od 80 cm do 110 cm. Gabinet zabiegowy zostanie odmalowany, zostanie wymieniona posadzka na równą i antypoślizgową (o klasie poślizgowej minimum R11).
Informacja na temat rozkładu pomieszczeń	W pobliżu wejścia z windy lub klatki schodowej zostanie umieszczony plan tyflograficzny (dotykowy), do którego zostanie doprowadzona ścieżka dotykowa (fakturowa). W punktach węzłowych umieszczone zostanie oznakowanie kierunkowe, np. strzałki, oraz piktogramy wskazujące takie elementy, jak toaleta, winda, wyjście. Elementem identyfikacji i wskazywania drogi będą także różnice fakturowe czy kolorystyczne posadzek. W holach i korytarzach zostaną zastosowane odmienne barwy ścian i/lub podłóg, wyznaczające różne strefy funkcjonalne.

Zamawiający wprowadza następujące zmiany w stosunku do projektu budowlanego:

1. okładzina ścian w łazienkach dla osób z niepełnosprawnością oraz ekrany przyumywalkowe w gabinetach lekarskich – glazura (wymiar płytek i kolorystyka do ustalenia z Zamawiającym)
2. okładzina ścian w gabinecie zabiegowym – wykładzina PCV (kolorystyka do ustalenia z Zamawiającym)
3. drzwi pomiędzy pomieszczeniem nr 1 i nr 10 na parterze – aluminium (zamek na wkładkę), szklone w części górnej szkłem bezpiecznym, w dolnej części wypełnione płytą PCV, w kolorze białym
4. Drzwi do sekretariatu, gabinetu dyrektora i gabinetu zastępcy dyrektora drewniane:
   - skrzydło drzwiowe ramy o gr 55 mm + wyciszający materiał w kasetonach
   - ościeżnica gr ramiaka 45 mm
   - uszczelki na skrzydle i ościeżnicy
   - próg samoopadający w skrzydle drzwiowym wyciszający
   - zamek patentowy z wkładka + klamka

5. pomieszczenie nr 5 – wydawanie dokumentacji medycznej – konstrukcja z profili aluminiowych, wypełnienie szkłem bezpiecznym i płytą PCV

6. ciągi komunikacyjne – na ścianach odbojnice płaskie z tworzywa sztucznego grubości min. 1,5 mm. i szerokości min. 30 cm. (kolor do uzgodnienia z Zamawiającym) oraz narożniki ochronne do wysokości 1,6 m.
7. Komunikacja/poczekalnia (pomieszczenie nr 1, piętro 1) – dostawa i montaż, w miejsca wskazane przez Zamawiającego, 2 szt. klimatyzatorów typu split o mocy min. 7,0 kW (wymagany współczynnik SEER min. 9,0).
8. Miejsca siedzące w tym dla osób z niepełnosprawnością – krzesła w zestawach max. 3 – osobowych, ilość zgodna z projektem. Kolorystyka do uzgodnienia z Zamawiającym.
9. Dodatkowe gniazdo 2xRj45+2xAC DATA w miejscu wskazanym przez Inwestora w pomieszczeniu 6 - parter.
10. Zmiana lokalizacji stacji podglądu z pomieszczenia rejestracji do pomieszczenia serwerowni na I piętrze.
11. Istniejące oświetlenie należy zdemontować i ponownie zamontować oraz podłączyć po wykonaniu robót budowlanych.
12. W przebudowywanych i nowych pomieszczeniach należy wykonać oświetlenie zgodnie z obowiązującymi wymaganiami
13. Instalacja przyzywowa poprowadzona z łazienek dla osób z niepełnosprawnością do pomieszczenia Rejestracji.

2. **Roboty dodatkowe** - roboty budowlane i instalacyjne nie objęte projektem „Zwiększenie dostępności do Podstawowej Opieki Zdrowotnej w SPZZOZ w Żurominie dla osób z niepełnosprawnością", realizowanego w ramach projektu FEMA.05.06-IP.01-090N/25 Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 Priorytet V Fundusze Europejskie dla wyższej jakości życia na Mazowszu. Zakres rzeczowy robót obejmuje projekt budowlany w obszarach:
2.1 parter roboty wewnętrzne - pozostałe roboty objęte projektem budowlanym
2.2 piętro I roboty wewnętrzne - pozostałe roboty objęte projektem budowlanym

Zamawiający wprowadza następujące zmiany w stosunku do projektu budowlanego:
1. okładzina ścian w łazienkach parteru i piętra 1 – glazura (wymiar płytek i kolorystyka do ustalenia z Zamawiającym)
2. wymiana posadzki w pomieszczeniach RUM, administracja na wykładzinę PCV wraz z przygotowaniem podłoża
3. wymiana posadzi na wykładzinę dywanową w gabinecie dyrektora wraz z przygotowaniem podłoża
4. wymiana posadzki na panele podłogowe wraz z przygotowaniem podłoża w sekretariacie i gabinecie zastępcy dyrektora
5. gabinet dyrektora - rezygnacja z drzwi wewnętrznych przedsionek i WC
6. malowanie pomieszczeń: RUM, administracja, sekretariat, gabinet dyrektora i gabinet zastępcy dyrektora wraz przygotowaniem powierzchni (gipsowanie, gruntowanie itp.)
7. drzwi do Apteki Szpitalnej – stalowe antywłamaniowe, klasa min. RC3, z samozamykaczem
8. Apteka Szpitalna – demontaż szafy wnękowej i kraty od strony korytarza wraz z uzupełnieniem ścian i malowaniem pomieszczenia komunikacji
9. ciąg komunikacyjny (pomieszczenie nr 11) – na ścianach odbojnice płaskie z tworzywa sztucznego grubości min. 1,5 mm. i szerokości min. 30 cm. (kolor do uzgodnienia z Zamawiającym) oraz narożniki ochronne do wysokości 1,6 m.
10. Poradnia laryngologiczna – roboty budowlane i instalacyjne, jak w pomieszczeniu nr 2 ze zmianami:

- wymiana drzwi z pomieszczenia przygotowawczego do gabinetu laryngologicznego oraz do pomieszczenia akustycznego na drzwi o szer. 90 cm w świetle,
- wymiana drzwi do pomieszczenia porządkowego na drzwi o szer. 70 cm w świetle,

- wymiana okna podawczego pomiędzy pomieszczeniem akustycznym a pomieszczeniem porządkowym na okno podawcze PCV,
- wymiana wygłuszenia pomieszczenia akustycznego,
- przebudowa instalacji wewnętrznych
- glazura lub wykładzina PCV na ścianach do wysokości 2,0 m. w pomieszczeniu przygotowawczym i gabinecie
- wymiana umywalki z baterią lekarską
- 2 gniazda 3xRj45+2xAC DATA

11. Istniejące szafy LAN (Szafy LPD) na parterze przeznaczone do przeniesienia do serwerowni na I piętrze należy zlokalizować w miejscu oddalonym 0,5 m. od istniejącej lokalizacji w szachcie technicznym przy windzie, poprzez wybicie otworu w ścianie grubości 12 cm. z cegły i obsadzenie drzwi technicznych w klasie EI30.
12. Istniejące oświetlenie należy zdemontować i ponownie zamontować po wykonaniu robót budowlanych.
13. W przebudowywanych i nowych pomieszczeniach należy wykonać oświetlenie zgodnie z obowiązującymi wymaganiami.
14. Instalacja przyzywowa poprowadzona z łazienek na parterze (pom. nr 7 i 8) oraz I piętrze (pom. nr 8, 10, 11) do pomieszczenia Rejestracji.

3. Zamawiający rezygnuje z wykonania:
1. System kolejkowy
2, System zajętości gabinetów
3. Sieć LAN z wyposażeniem poza obszarem określonym w robotach podstawowych, za wyjątkiem Poradni Laryngologicznej, Poradni Ginekologicznej – gabinet lekarski/przygotowawczy, Poradnia Badania Słuchu (po jednym gnieździe w pomieszczeniu) oraz połączenia nowej sieci LAN z serwerownią oraz wyposażenie serwerowni.
4. Zamawiający rezygnuje z wykonania jednego gniazda 3xRj45+2xAC DATA w gabinetach POZ, za wyjątkiem gabinetu nr 2 na piętrze.
5. Zamawiający rezygnuje z kamer:
- zewnętrzna BULLET nr KAM03, KAM05,
- wewnętrzna kopułkowa parter – KAM02, KAM03, KAM04, KAM05, KAM06, KAM10
- wewnętrzna kopułkowa piętro – KAM04, KAM07, KAM08
6. Sieci instalacji DOM – domofonowej i videodomofonowej
7. instalacja SKD na parterze: rejestrator czasu pracy, kontrola dostępu KD/01, KD/02 – przewiduje się przełożenie istniejącej instalacji KD (pozostała instalacja kompatybilna z istniejącą)
8. instalacja SKD na piętrze: kontrola dostępu KD/02/P1– przewiduje się przełożenie istniejącej instalacji KD (pozostała instalacja kompatybilna z istniejącą)

UWAGA:
1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lokalizacji urządzeń sanitarnych, elektrycznych, sieciowych w pomieszczeniach.
2. Istniejącą sieć telefoniczną należy wymienić w modernizowanych pomieszczeniach.
3. Istniejące włączniki i gniazda elektryczne należy wymienić
4. Wyposażenie wymagane zgodnie z tabelą 1 należy podłączyć do instalacji (o ile wymagane)
5. Istniejące instalacje natynkowe należy wkuć lub umieścić w korytach elektrycznych o parametrach zgodnych z obowiązującymi przepisami.
6. Szpitalna Centrala SSP znajduje się w pomieszczeniu Rejestracji Izby Przyjęć. Należy do niej podłączyć projektowaną instalację SSP.

7. Przewody instalacji SSP w pomieszczeniach nie podlegających modernizacji prowadzić w korytach. Koryta powinna spełniać wymagania określone odpowiednimi normami i przepisami, a także nie pogarszać walorów estetycznych pomieszczeń.