

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	
I	Przedmiot zamówienia
I	Przedmiotem zamówienia jest opracowanie koncepcji, projektu technologii i PFU adaptacji pomieszczeń Ginekologiczno- Położniczego Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święckiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu: 1) Centralnej Dezynfektorni na potrzeby przeniesienia Centralnej Sterylizatorni i ich połączenia, wraz ze zmianą lokalizacji kostnicy, w budynku B (piwnica), 2) Centralnej Sterylizatorni na potrzeby utworzenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii i robotycznej Sali operacyjnej, w budynku B (I piętro).
I.1	Etap I – sporządzenie i przedłożenie Zamawiającemu opracowania koncepcyjnego Założeniem koncepcji architektonicznej jest rysunkowe oraz tekstowe określenie podstawowych założeń architektonicznych, rozwiązań i standardów, które mogą być rozwinięte i uszczegółowione w toku dalszych prac projektowych, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb obiektu/obiektów będącego/ -ych przedmiotem zamówienia. Zamawiający oczekuje dążenia do rozwiązań zgodnych z zasadami projektowania uniwersalnego. Koncepcja architektoniczna winna zostać przygotowana w postaci papierowej i elektronicznej (pdf, dwg) i powinna zawierać: a) część graficzną, b) część opisową; Część graficzna powinna zawierać następujące elementy: – rzut kondygnacji w skali (powierzchnie, nazwy i przeznaczenie, a także umeblowanie i główne wyposażenie poszczególnych pomieszczeń zgodne z technologią medyczną należy wpisać na rzutach), z zastosowaniem kolorystyki dla oznaczenia poszczególnych zespołów pomieszczeń z uwagi na ich funkcje czy charakter. Część opisowa powinna zawierać co najmniej: – tabelę zawierającą parametry użytkowe (w tym zestawienie pomieszczeń z ich nazwą, powierzchnią, przeznaczeniem, umeblowaniem i głównym wyposażeniem, zgodnie z technologią medyczną), – opis materiałowy, – opis technologii medycznej. Przygotowując Koncepcję architektoniczną Wykonawca musi wziąć pod uwagę i zastosować się do wszystkich uwarunkowań miejscowych i prawnych, wytycznych Zamawiającego, zasad wiedzy technicznej oraz innych uwarunkowań, które ujawnią się na etapie realizacji przedmiotu zamówienia. Koncepcja musi zostać wykonana przez osoby dysponujące właściwymi uprawnieniami i kwalifikacjami. Do realizacji zamówienia Wykonawca skieruje następujące osoby: • Projektant branży architektonicznej: osoba, posiadająca uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane z późniejszymi zmianami lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz posiadająca min. 5-letnie doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji Projektanta branży architektonicznej, • Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej osoba, posiadająca uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane z późniejszymi zmianami lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz posiadająca min. 5-letnie doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji Projektanta branży konstrukcyjno-budowlanej, • Projektant branży sanitarnej: osoba, posiadająca uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane z późniejszymi zmianami lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie wcześniej

	obowiązujących przepisów oraz posiadająca min. 5-letnie doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji Projektanta branży sanitarnej, - Projektant branży elektrycznej: osoba, posiadająca uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych architektonicznej w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane z późniejszymi zmianami lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz posiadająca min. 5-letnie doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji Projektanta branży elektrycznej, - Technolog medyczny: osoba, posiadająca wykształcenie medyczne i min. 5-letnie doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji technologa medycznego, która wykonała co najmniej 4 projekty technologii medycznej dla pomieszczeń Centralnej Sterylizatorni. Dokumenty potwierdzające posiadanie wymienionych powyżej uprawnień powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania firmy ze strony Wykonawcy w obrocie gospodarczym zgodnie z aktem rejestracyjnym i wymogami ustawowymi. Za konieczne a jednocześnie wystarczające Zamawiający uzna złożenie na kserokopii lub odpisie dokumentu własnoręcznego podpisu przez osobę (osoby) podpisującą ofertę, poprzedzonego dopiskiem: „za zgodność z oryginałem”. Wysokość wynagrodzenia po prawidłowej realizacji ETAPU I Wykonawca określi jako odrębną pozycję na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do postępowania.
I.2	Etap II- sporządzenie i przedłożenie Zamawiającemu projektu technologii i PFU Sporządzenie projektu technologii i PFU wraz z warunkami wykonania i odbioru robót budowlanych oraz kosztorysem inwestorskim - w wersji papierowej 3 egz. i elektronicznej (pdf i dwg): - dokumentacja projektowa powinna być wykonana z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, aktów wykonawczych, w tym Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego, - przy sporządzaniu dokumentacji projektowej Wykonawca powinien wziąć pod uwagę ograniczenia i wymogi wynikające z przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, odnoszące się w szczególności do możliwości stosowania znaków towarowych, patentów, pochodzenia, jak też norm, a także zaproponować rozwiązania równoważne, które nie będą naruszać zasady konkurencyjności, - dokumentacja projektowa powinna zostać wykonana zgodnie z wytycznymi projektowymi ustalonymi przez Zamawiającego oraz zawierać wszystkie uwagi i wytyczne Zamawiającego przekazywane Wykonawcy w trakcie prac nad dokumentacją projektową, - sporządzona dokumentacja stanowić będzie podstawę do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na adaptację pomieszczeń Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święckiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu: - Centralnej Dezynfektorni na potrzeby przeniesienia Centralnej Sterylizatorni i ich połączenia, wraz ze zmianą lokalizacji kostnicy, w budynku B (piwnica), - Centralnej Sterylizatorni na potrzeby utworzenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii i robotycznej Sali operacyjnej, w budynku B (I piętro). Wykonawca pozyska we własnym zakresie i na własny koszt wszystkie niezbędne informacje konieczne do właściwego wykonania zamówienia. Czas wprowadzania uzupełnień, usuwania wad i niezgodności w dokumentacji projektowej jest ryzykiem Wykonawcy, który powinien wliczyć ten czas do czasu realizacji II ETAPU. Program funkcjonalno-użytkowy winien zostać przygotowany w postaci papierowej i elektronicznej i powinien zawierać: - stronę tytułową, - część opisową, - część informacyjną,

	Część opisowa PFU powinna zawierać następujące elementy: - opis ogólny przedmiotu zamówienia, w tym: 1) charakterystyczne parametry określające zakres robót budowlanych; 2) aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia; 3) ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe; 4) szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe wyrażone we wskaźnikach powierzchniowo-kubaturowych, ustalone zgodnie z najnowszą opublikowaną w języku polskim Polską Normą PN-ISO 9836 "Właściwości użytkowe w budownictwie. Określanie i obliczanie wskaźników powierzchniowych i kubaturowych", jeżeli wymaga tego specyfika obiektu budowlanego, w szczególności: a) powierzchnie użytkowe poszczególnych pomieszczeń wraz z określeniem ich funkcji, b) wskaźniki powierzchniowo-kubaturowe, w tym wskaźnik określający udział powierzchni ruchu w powierzchni netto, c) inne powierzchnie, jeżeli nie są pochodną powierzchni użytkowej opisanych wcześniej wskaźników, d) określenie wielkości możliwych przekroczeń lub pomniejszenia przyjętych parametrów powierzchni i kubatur lub wskaźników. - opis wymagań Zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia, w tym wymagania dotyczące: 1) przygotowania terenu budowy; 2) architektury; 3) konstrukcji; 4) instalacji budowlanych; 5) wykończenia; 6) zagospodarowania terenu, - warunki wykonania i odbioru robót budowlanych, - kosztorys inwestorski (pdf, ath). Projekt technologiczny winien zostać przygotowany w postaci papierowej i elektronicznej i powinien zawierać: a) część graficzną, b) część opisową; Część graficzna powinna zawierać następujące elementy: – rzut kondygnacji w skali (powierzchnie, nazwy i przeznaczenie, a także umeblowanie i główne wyposażenie poszczególnych pomieszczeń z uwzględnieniem elementów ruchomych zgodnie z technologią medyczną należy wpisać na rzutach), – projekt wszystkich systemów logistycznych (drogi), Część opisowa powinna zawierać co najmniej: – obliczenia technologiczne wraz z doбором urządzeń technologicznych o odpowiedniej przepustowości, – tabelę zawierającą parametry użytkowe (w tym zestawienie pomieszczeń z ich nazwą, powierzchnią, kubaturą, przeznaczeniem, umeblowaniem i głównym wyposażeniem, zgodnie z technologią medyczną), – opis materiałowy, – opis procesów i rozwiązań technologicznych, – schematy wszystkich systemów logistycznych (drogi), – szczegółowy wykaz całego wyposażenia z podaniem wszystkich, istotnych z punktu widzenia technologii parametrów technicznych oraz wskazania typu, jeżeli ma to istotne znaczenie dla technologii, z uwagą o możliwości zastosowania rozwiązania równoważnego, – wytyczne technologiczne do wykonania wszystkich projektów branżowych (budowlany, konstrukcyjny, sanitarny w zakresie instalacji: wodnych, kanalizacyjnych, ciepłych, ciepła technologicznego, klimatyzacyjnych, wentylacyjnych, gazów medycznych, sprężonego powietrza, elektrycznej nisko- i wysokoprądowej, alarmowej, IT, wyrównania potencjału, kontroli dostępu, ochrony akustycznej itp.), – ustalenie zagrożeń specjalnych z podaniem ochrony. PFU przed złożeniem do Zamawiającego należy uzgodnić z Rzeczoznawcą ds. higieniczno-sanitarnych, przez co Zamawiający rozumie osobę posiadającą uprawnienia rzeczoznawcy do spraw sanitarno-higienicznych w zakresie budownictwa ogólnego z obiektami ochrony zdrowia
--	--

	w rozumieniu ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Obowiązek uzgodnienia koncepcji leży po stronie Wykonawcy. Koncepcję przed złożeniem do Zamawiającego należy uzgodnić z Rzecznikiem ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych, przez co Zamawiający rozumie osobę posiadającą uprawnienia rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych w rozumieniu ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej. Obowiązek uzgodnienia koncepcji leży po stronie Wykonawcy. Wysokość wynagrodzenia po prawidłowej realizacji ETAPU II Wykonawca określi jako odrębną pozycję na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do postępowania.
I.4	Kody CPV: CPV 71220000-6: Usługi projektowania architektonicznego
II	Generalne założenia i wytyczne do wykonania opracowania projektowego
II.1	Wytyczne architektoniczne
	Wszystkie budynki położone są na obszarze objętym ochroną konserwatorską, w obrębie terenu zespołu urbanistyczno-architektonicznego najstarszych dzielnic miasta Poznania, wpisanych do rejestru zabytków pod nr A 239 decyzją z dnia 6.10.1982 r. Budynek Diagnostyczno – Zabiegowy (B) Powierzchnia użytkowa – 14.700 m² (łącznie z budynkiem głównym) Kubatura – 53.476 m³ Rok budowy – 1989 Budynek pięciokondygnacyjny, podpiwniczony. Konstrukcja monolityczna, szkielet prefabrykowany żelbetowy w układzie słupowo – ryglowym, słupy żelbetowe lane lub prefabrykowane, podciąg prefabrykowane kombinowane. Stropy prefabrykowane wielokanałowe. Płyty dachowe żelbetowe z izolacją termiczną z żywicy poliestrowych na osnowie z włókien szklanych, pokrycie dachu blachodachówką o kształcie niesymetrycznym. Ściany z pustaków betonowych, wielowarstwowe z izolacją termiczną i wierzchnią warstwą z cegły, oraz z elementów prefabrykowanych żelbetowych. Adaptacją objęte są: 1) część piwnicy Budynku B (obszar planowanej adaptacji oznaczono na załączniku graficznym- załącznik nr 2)- pomieszczenia funkcjonującej Centralnej Dezynfektorni wraz z pomieszczeniami przyległymi na potrzeby przeniesienia Centralnej Sterylizatorni i ich funkcjonalnego połączenia, co wymaga dodatkowo zmiany lokalizacji kostnicy. 2) część I piętra Budynku B (obszar planowanej adaptacji oznaczono na załączniku graficznym- załącznik nr 3)- pomieszczenia funkcjonującej Centralnej Sterylizatorni na potrzeby utworzenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii z 6 stanowiskami intensywnej terapii z zespołem pomieszczeń pielęgnacyjnych w oddziale, pomieszczeń magazynowych i administracyjnych oraz robotycznej Sali zabiegowej z pomieszczeniami myjni i przygotowania pacjenta oraz ich połączenia z funkcjonującym Blokiem Operacyjnym. Łączna powierzchnia pomieszczeń objętych przebudową wynosi ok. 900 m².
II.2	Wytyczne funkcjonalno-użytkowe
	Proponowane rozwiązania muszą spełniać warunki i wytyczne zawarte między innymi w: • Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 402), • Ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, Dział X Bezpieczeństwo i higiena pracy (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 277), • Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (t.j. Dz.U. z 2003 r., Nr 169, poz. 1650), • Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 450),

	• Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz.U. z 2012 r., poz. 4020), • Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 332), • standardach, normach, wytycznych. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający dopuszcza wprowadzenie w koncepcji zmian istniejącego układu pomieszczeń. Proponowane zmiany układu należy poprzedzić wykonaniem oceny i wskazaniem w opracowywanej koncepcji, które ściany wewnętrzne są ścianami działowymi, a które ścianami nośnymi. Należy uwzględnić, że dla instalacji wodnych w budynkach Szpitala (woda zimna, ciepła woda użytkowa, cyrkulacja, centralne ogrzewanie, ciepło technologiczne, instalacja kanalizacji) został zatwierdzony projekt architektoniczno- budowlany (decyzja nr 142/2024 o pozwoleniu na budowę z dn. 01.03.2024 r. UA-V.6740.87.2024). Zamawiający dopuszcza zmianę układu instalacji objętych projektem wyłącznie w uzasadnionych przypadkach i po uzgodnieniu z Zamawiającym. Należy wskazać zakres prac odtworzeniowych w pomieszczeniach przyległych do przedmiotu opracowania. Kolorystyka okładzin, stolarki drzwiowej oraz elementów wyposażenia do ustalenia z Zamawiającym.
II.3	Inne wymagania
	Zamawiający wymaga złożenia oferty po odbyciu przez Wykonawcę wizji lokalnej. Termin wizji lokalnej ustala się na dzień 5 maja 2025 r. godzina 12:00. Zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej w innym terminie po uzgodnieniu pomiędzy stronami. W celu uzgodnienia innego terminu wizji lokalnej Wykonawcy zobowiązani są do kontaktu z Zamawiającym za pośrednictwem poczty elektronicznej: ikubis@gpsk.ump.edu.pl. Wykonawcy uczestniczący w wizji lokalnej zobowiązani są do osobistego zarejestrowania się (wymagane pełnomocnictwo do reprezentowania firmy) w sekretariacie Działu Eksploatacji i Inwestycji (budynek E, II piętro) oraz pobrania oświadczenia o uczestnictwie w wizji lokalnej, które stanowić będzie załącznik do oferty.
III	Termin realizacji przedmiotu zamówienia
III.1	Etap I- Sporządzenie opracowania koncepcyjnego – do 7 dni od dnia zawarcia umowy
III.2	Etap II Sporządzenie projektu technologii i PFU – nie później niż do 30 maja 2025 r.