

**Opis przedmiotu zamówienia  
dla Dokończenie rozbudowy budynku Kliniki Chorób Wewnętrznych  
i Kardiologii, mieszczącej się w pawilonie nr 3, w ramach zadania  
inwestycyjnego pn.: „Specjalistyczna Kardiologia w Szpitalu Klinicznym  
Dzieciątka Jezus w Warszawie odpowiedzią na potrzeby zdrowotne  
populacji”**

**I. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dokończenie realizacji rozbudowy budynku Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii mieszczącej się w pawilonie nr. 3 o nowe skrzydło przeznaczone na cele medyczno-naukowe Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus na podstawie zatwierdzonych projektów zamiennych stanowiących integralną część Decyzji nr 111/2019 z dnia 12 listopada 2019r. Prezydenta m.st. Warszawy udzielającej pozwolenia na budowę, będącą dokumentacją zamienną do Decyzji nr. 192/2016 z dnia 25.11.2016r Prezydenta m.st. Warszawy udzielającej pozwolenia na budowę.

Obiekt wpisany do rejestru zabytków pod nr A-840, decyzją z dnia 17.03.2009r. znajduje się pod nadzorem Stołecznego Konserwatora Zabytków. W związku z tym wszystkie prace budowlane muszą być przeprowadzone w porozumieniu i za zgodą Konserwatora Zabytków.

Pawilon nr. 3 znajduje się na terenie SKDJ, przy ul. Williama Heerleina Lindleya 4 w Warszawie, na działce Dz. Ew. nr. 9, obręb 2-01-02. Pawilon nr. 3 powstał w 1897r, przebudowany i rozbudowany w 2012r. Obecna powierzchnia użytkowa istniejącej części Kliniki wynosi 2408 m<sup>2</sup>.

W ramach przedmiotu realizacji jest też naprawa elewacji, hydro i termo izolacji fundamentów.

W zakresie przedmiotu zamówienia jest wykonanie instalacji elektrycznych i AKPiA w węźle ciepła.

Przedmiot zamówienia obejmuje również wykonanie niezbędnych instalacji i wyposażenia dla dodatkowego łóżka na sali Oddziału Intensywnej Opieki Kardiologicznej zlokalizowanej na parterze w istniejącej części Kliniki.

**II. Stan istniejący:**

Na obecnym etapie Inwestycja zrealizowana jest do stanu „deweloperskiego”, dokładny zakres prac do wykonania przedstawiony został w przedmiarach inwestorskich.

**III. Rozwiązania funkcjonalne**

Dobudowa nowego skrzydła budynku składającego się z trzech kondygnacji nadziemnych i jednej podziemnej została zlokalizowana od strony północno-wschodniej terenu Szpitala. Rozbudowę zaprojektowano w celu poprawy standardów obsługi medycznej oraz warunków pracy. Nowa część budynku będzie obsługiwana za pośrednictwem powierzchni komunikacyjnych i klatek schodowych w istniejącym pawilonie. Część nowo zaprojektowanego skrzydła została oparta na rzucie prostokątnym. Powierzchnia zabudowy nowoprojektowanej rozbudowy wynosi 240 m<sup>2</sup>. Dodatkowo w celu poprawy funkcjonalności obiektu na działce zaprojektowano 7 nowych miejsc postojowych oraz 3 miejsca dla rowerów.

Pod względem funkcjonalnym cały obiekt można podzielić na:

- piwnica: przestrzeń techniczna
- parter: część zabiegowa
- piętro: sale chorych
- poddasze: pokoje lekarzy

W części podziemnej budynku w całości planuje się zlokalizowanie urządzeń i instalacji technicznych (centrale, wodomierze, rozdzielnie) oraz pomieszczeń gospodarczych i magazynowych niezbędnych do funkcjonowania kondygnacji nadziemnych.

Dostęp do I kondygnacji nadziemnej (parter) planuje się z głównego ciągu komunikacyjnego istniejącego budynku Pawilonu nr 3. Z korytarza projektowanej części zaprojektowano wejście do pomieszczenia socjalnego (pom. 0.01). Pozostałe pomieszczenia zostały oddzielone od tej części za pomocą drzwi otwieranymi kartą magnetyczną, umożliwiając dostęp jedynie osobom upoważnionym. Zaprojektowano tam pracownię radiologii zabiegowej tzw. sala zabiegowa wraz z zapleczem technicznym i zapleczem dla personelu. Sala zabiegowa (pom. 0.10) przeznaczona jest do wykonywania badań i zabiegów kardiologii inwazyjnej i elektroterapii inwazyjnej. Pomieszczenie Sali zabiegowej zostanie wyposażone w urządzenie RTG z ramieniem C oraz kolumnę do elektrofizjologii. Sala zabiegowa przystosowana została do przeprowadzania zabiegów w polu promieniowania rentgenowskiego. Planuje się wykonywanie zabiegów bez użycia gazów anestezjologicznych. Znieczulenie podawane zostanie dożylnie. Planuje się stosowanie jednorazowych narzędzi, które po zużyciu będą transportowane w szczelnych pojemnikach do brudownika (pom. 0.16) . Zaprojektowano również pomieszczenia pomocnicze, zlokalizowane w bezpośrednim sąsiedztwie sali zabiegowej takie jak: przygotowanie pacjenta (pom. 0.13), przygotowanie lekarzy (pom. 0.12), pokój opisowy (pom. 0.11) oraz szatnię. Szatnia wraz z zapleczem sanitarnym przeznaczona jest jedynie dla obsługi sali zabiegowej. Pomieszczenie porządkowe na tej kondygnacji znajduje się w istniejącej części budynku.

II kondygnacja nadziemna (pierwsze piętro) dostępna jest również jedynie z głównego ciągu komunikacyjnego istniejącego budynku. Powierzchnia tej kondygnacji została przeznaczona na sale chorych. Zaprojektowano tu punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym, trzy 3-osobowe sale chorych, dwie 2-osobowe sale chorych oraz jedną izolatkę. Łącznie stanowi to 14 miejsc dla pacjentów wraz z niezbędną infrastrukturą towarzyszącą. Każda sala chorych wyposażona została w toaletę z natryskiem. Na tym poziomie zaprojektowano również brudownik oraz pomieszczenie porządkowe. Brudna bielizna, odpadki związane z pacjentem przebywającym w izolatce planuje się transportować do brudownika w szczelnych pojemnikach. Posiłki do szpitala, do pomieszczenia kuchenki oddziałowej przywożone są w określonych godzinach z kuchni zlokalizowanej w innym Pawilonie na terenie szpitala. Wyżywienie zostaje przyjęte przez oddziałowe, a następnie w kuchni oddziałowej zlokalizowanej w istniejącej części w Pawilonie 3 rozparcelowanie na czyste wózki transportowe i rozwieszono są do chorych na oddziale. Kondygnacja ta zaprojektowana została do 10 stałych pracowników, którzy korzystać będą z pokoju socjalnego oraz ze sanitariatów zlokalizowanych w części istniejącej, znajdujących się w odległości nie większej niż 75 m od ich stanowiska pracy.

III kondygnacja nadziemna (poddasze) dostępna jest z również głównego ciągu komunikacyjnego istniejącego budynku. Na tej kondygnacji zaprojektowano 2 pokoje lekarskie (pom. 2.07, 2.09) dla łącznie 6 lekarzy, gabinet kontroli (pom. 2.02), gabinet telemedycyny (pom. 2.03), salę odpraw (pom. 2.06), salę rozmów z rodziną (pom. 2.05). Zaprojektowano również zespół sanitariatów. Pomieszczenie socjalne oraz porządkowe znajdują się w istniejącej części budynku.

#### **IV. Materiały i produkty**

Wszystkie stosowane materiały i produkty należy rozumieć, jako komplet ze wszystkimi komponentami i akcesoriami uzupełniającymi, mocowaniami, elementami montażowymi, wykończeniowymi, eksploatacyjnymi itp. Zgodnie z wymogami technicznymi i technologicznymi przewidzianymi przez właściwych producentów na podstawie stosowanych kart katalogowych i instrukcji producenta.

Zastosowane produkty i materiały muszą posiadać właściwe certyfikaty, aprobaty, atesty higieniczne i inne dokumenty przewidziane stosowanymi wymaganiami normatywno prawnymi.

## **V. Przedmiotowe zamierzenie budowlane obejmuje:**

Zgodnie z przedmiarami inwestorskimi.

## **VI. Zakres obowiązków wykonawcy:**

1. Wykonawca musi wykonać właściwe zabezpieczenia placu budowy w ramach kosztów ogólnych.
2. Prace będą wykonywane w sąsiedztwie czynnych oddziałów szpitalnych i wymagane będzie respektowanie ewentualnych ograniczeń, dostosowania zakresu i czasu wykonywanych prac do zaistniałych sytuacji, wykonanie właściwych zabezpieczeń i ostrzeżeń (Zamawiający nie przewiduje z tego tytułu dodatkowych dopłat).
3. Opracowanie przez kierownika budowy harmonogramu rzeczowo-finansowego dla zadania inwestycyjnego, zgodnie z założonym harmonogramem finansowym inwestycji, oraz przekazanie uzgodnionego z inspektorami nadzoru inwestycyjnego, harmonogramu do zaakceptowania przez Zamawiającego. Wszystkie prace muszą być prowadzone w sposób skoordynowany w oparciu o znajomość całej dokumentacji projektowej wszystkich branż. Wszystkie prace należy prowadzić w kolejności technologicznej realizacji obiektu w dostosowaniu do specyfiki poszczególnych branż i prac.
4. Zawiadamianie jednostki projektowej o ewentualnych wadach dokumentacji projektowej oraz egzekwowanie ich usunięcia.
5. Realizacja robót budowlanych zgodnie z Planem BIOZ. Wykonawca będzie zobowiązany do wywożenia na bieżąco materiałów rozbiórkowych i odpadów komunalnych z terenu szpitala na swój koszt.
6. Bieżąca kontrola stosowanych materiałów i urządzeń w zakresie dopuszczenia do obrotu i parametrów zgodnych z dokumentacją techniczną, w tym przekazanie Zamawiającemu atestów, świadectw jakości, certyfikatów dotyczących dostarczanych materiałów i urządzeń przed ich zamówieniem i wbudowaniem.
7. Bieżące prowadzenie przez kierownika budowy książki obmiarów i Dziennika Budowy.
8. Składanie Zamawiającemu, w formie pisemnej, comiesięcznych sprawozdań z postępów rzeczowo-finansowych i ich zgodności z zatwierdzonym harmonogramem robót (we wszystkich branżach), z uwzględnieniem podziału na zakresy robót przypisanych poszczególnym źródłom finansowania nadzorowanej inwestycji.
9. Zgłaszanie do odbioru robót zanikających i bieżących, pisemnie w formie papierowej i elektronicznej z załącznikami graficznymi, z minimum trzydniowym wyprzedzeniem.
10. Niezwłoczne informowanie Zamawiającego o zwiększeniu ryzyka wystąpienia niezgodności realizacji robót budowlanych z aktualnym harmonogramem rzeczowo-finansowym inwestycji, mogącego mieć wpływ na konieczność dokonania aktualizacji harmonogramu w terminie umożliwiającym ewentualną aktualizację wraz z propozycją aktualizacji.
11. Udział w komisjach odbiorowych poszczególnych elementów i etapów prac realizowanych zgodnie z art. 56 ustawy Prawo Budowlane robót budowlano-instalacyjnych, w tym przeprowadzenia odbiorów częściowych oraz odbioru końcowego zadania inwestycyjnego. Odbiory dokonywane będą przez Zamawiającego na podstawie pisemnego zgłoszenia przez Wykonawcę w ciągu 7 dni roboczych od daty zgłoszenia.
12. Przygotowanie i prowadzenie narad koordynacyjnych dotyczących realizacji robót nie rzadziej niż raz w tygodniu.

13. Opracowanie i dostarczenie Zamawiającemu ostatecznego rozliczenia rzeczowo-finansowego budowy oraz dokumentacji powykonawczej, instrukcji eksploatacji, szkoleniami, gwarancjami, itp.
  14. Uzyskanie w imieniu Zamawiającego pozwolenia na użytkowanie.
  15. Wykonywanie innych czynności i zadań niewymienionych w niniejszym zakresie, które okażą się konieczne dla realizacji inwestycji.
- Szczegółowy zakres obowiązków Wykonawcy określony jest w ustawie z dnia 07.07.1994r. Prawo budowlane (tj. Dz. U. z 2017r, poz. 1332 ze zm.).

## **VII. Wymagania Inwestora.**

Przedstawione zostały w SIWZ.

## **VIII. Warunki płatności**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy ma charakter ryczałtowy zgodnie z art. 632 Kodeksu Cywilnego (tj.; dz. U. z 2014 r. poz. 121 ze zm.)
2. Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia wynikające z dokumentacji projektowej oraz wszelkich robót:
  - przygotowawczych,
  - prac porządkowych,
  - zagospodarowania placu budowy,
  - utrzymania zaplecza budowy (naprawy, woda, energia elektryczna, telefon),
  - dozoru budowy,
  - sporządzenia planu BIOZ,
  - innych czynności niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia.

## **IX. Gwarancja, rękojmia**

Przedstawione zostały w SIWZ.

## **X. Termin wykonania**

4 miesiące od daty podpisania Umowy.

**Zamawiający przewiduje wizję lokalną dla podmiotów zainteresowanych złożeniem ofert.**