

Załącznik nr 1 do OPIW nr: NzO-27/23/ZS

Warszawa dnia 19.12.2022r.

## 1. ZAMAWIAJĄCY.

Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie Państwowy Instytut badawczy w Warszawie.

## 2. OPIS POTRZEB ZAMAWIAJĄCEGO.

Przedmiotem zamówienia jest „**Opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej dla budowy, rozbudowy i modernizacji Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie – Państwowego Instytutu Badawczego mieszczącego się przy ul. Roentgena 5 w Warszawie**” wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego (zwaney dalej Dokumentacją Projektową).

Obszar opracowania stanowi teren Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie Państwowego Instytutu Badawczego (NIO-PIB) zlokalizowany przy ul. Roentgena 5 w Warszawie, oznaczony na mapie ewidencyjnej stanowiącej załącznik 2 do Opisu Potrzeb Zamawiającego (dalej zwanym OPZ). Załącznik nr 3 do OPZ stanowi aktualny i obowiązujący spis działek ewidencyjnych, na których jest planowana przedmiotowa Inwestycja i objętych Dokumentacją Projektową w zakresie projektu budowlanego i wykonawczego.

Zamawiający informuję, że integralną częścią opisu przedmiotu zamówienia jest opracowanie pn.: *"Szczegółowa koncepcja funkcjonalno – przestrzenna rozbudowy i modernizacji Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie mieszczącego się przy ul. Roentgena 5 w Warszawie,* (zwana dalej **Koncepcją**) wykonana przez firmę *N+ parametric design Mieszko Niedźwiecki*" (stanowiąca załącznik nr 1 do OPZ).

Zadaniem szczegółowej koncepcji funkcjonalno przestrzennej było stworzenie podstawy (tzw. *masterplanu*) do opracowania kompletnej dokumentacji projektowej będącej przedmiotem niniejszego zamówienia. Koncepcja została wykonana w oparciu o:

- analizę istniejących warunków i materiałów wyjściowych;
- opis aktualnych uwarunkowań wykonania przedmiotu zamówienia;
- opis wymagań Zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- wytyczne inwestorskie i uwarunkowania związane z projektem;
- dokumentacje istniejących obiektów budowlanych.

Koncepcja miała na celu przedstawienie wszystkich wymagań i oczekiwań Zamawiającego w odniesieniu do przedmiotu zamówienia. Przedmiotowa Koncepcja stanowi podstawę opracowania Dokumentacji Projektowej. Zadaniem Wykonawcy będzie dostosowanie Koncepcji do **wymogu etapowania Inwestycji**, przy założeniu realizacji w pierwszym etapie: części oddziałów szpitalnych wraz z blokiem operacyjnym i oddziałem intensywnej terapii, centralną sterylizacją, oraz izbą przyjęć, podjazdem dla karet w części budynku N4 a także przebudowę i rozbudowę części istniejących budynków Instytutu pod funkcje przychodni, radioterapii oraz funkcje biurowe (aktualnie mieszczące się w budynkach przy ul. Wawelskiej 15, 15a, 15b) w pierwszym etapie inwestycji, oraz realizacji pozostałego zakresu objętego Koncepcją w etapie 2.

Zamawiający informuję, że w **pierwszym etapie**, oprócz funkcji określonych powyżej, niezbędne jest przeniesienie do nowoprojektowanych i przebudowywanych budynków, zlokalizowanych na terenie przy Roentgena 5, wszelkich funkcji (medycznych i administracyjnych) zlokalizowanych obecnie w obiektach

Zamawiającego przy ulicy Wawelskiej 15, 15a, 15b (do nowego budynku klinicznego N4, przebudowywanego budynku klinicznego 7, przebudowywanych i rozbudowywanych budynków Teleradioterapii i Hotelu stanów Lekkich 12 i 13). Tym samym zakres przeniesienia wszystkich funkcjonalności określonych powyżej, znajdujących się obecnie w lokalizacji przy ulicy Roentgena, będzie ściśle powiązany z zakresem przeniesienia funkcjonalności Wawelskiej. Pozostały zakres objęty Koncepcją będzie realizowany w **drugim etapie**.

Zamawiający wymaga opracowania **ostatecznej Koncepcji uwzględniającej wyżej opisane etapowanie dla obu etapów Inwestycji**, natomiast dla etapu 1 opracowanie **dokumentacji budowlanej i wykonawczej wraz ze wszystkimi pozwoleniami i uzgodnieniami** (załącznik nr 10 do OPZ). Zamawiający w załączniku nr 3 wskazuje zakres działek ewidencyjnych zaplanowany do realizacji etapu 1 Inwestycji. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wprowadzania zmian do przedstawionego w Koncepcji układu funkcjonalnego na etapie projektowania.

Docelowy kształt i zakres Dokumentacji Projektowej w dużej mierze zależą będzie od powyżej opisanego, wymaganego, etapowania Inwestycji a także uzgodnień z zewnętrznymi instytucjami opiniującymi (Sanepid, Państwowa Straż Pożarna). Zakres oraz rozwiązania przyjęte w Dokumentacji Projektowej zależą będą również od czynników kosztowych, ponieważ opracowywana Dokumentacja Projektowa powinna również optymalizować koszty inwestycyjne i eksploatacyjne projektowanych obiektów i infrastruktury **oraz bezwzględnie mieścić się w budżecie posiadanym przez Zamawiającego** określonym w załączniku nr 4 do OPZ. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wprowadzania zmian do przedstawionego układu funkcjonalnego, adekwatnych do aktualnych jego potrzeb, na każdym etapie projektowania.

Ponadto w czasie opracowania dokumentacji dopuszcza się, także po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego, wprowadzenie uzasadnionych lub korzystnych zmian m. in. w układzie funkcjonalno-użytkowym projektowanych pomieszczeń objętych zakresem zamówienia. Zamawiający zaznacza jednak, że wszelkie zmiany, wprowadzane po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego, wymagają kolejnych uzgodnień i zatwierdzeń przez Zamawiającego.

## **2.1. Cel opracowania.**

Celem niniejszego opracowania jest opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej dla budowy, rozbudowy i modernizacji Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie – Państwowego Instytutu Badawczego mieszczącego się przy ul. Roentgena 5 w Warszawie wraz z infrastrukturą techniczną i wyposażeniem niezbędnym do użytkowania obiektu zgodnie z przeznaczeniem oraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę dla zaprojektowanych robót.

Zamawiający zastrzega, że w dokumentacji projektowej nie mogą znajdować się odniesienia do znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, a także norm, aprobat technicznych oraz systemów odniesienia.

Wykonawca zobowiązany jest do wykonania wizji lokalnej w terenie na własny koszt oraz do zdobycia wszelkich informacji, które mogą być konieczne do prawidłowej wyceny wartości, gdyż wyklucza się możliwości roszczeń Wykonawcy związanych z błędnym skalkulowaniem ceny lub pominięciem elementów niezbędnych do prawidłowego wykonania umowy.

## **2.2. Zakres opracowania.**

Zakres opracowania obejmuje dla pierwszego i drugiego etapu inwestycji:

1. Analizę rozwiązań przyjętych w opracowanej koncepcji oraz sporządzenie ostatecznej wielobranżowej koncepcji projektowej wraz z dokumentacją kosztową etapu 1 i 2 budowy szpitala.
2. Projekt zagospodarowania terenu.

Zakres opracowania obejmuje dla pierwszego etapu inwestycji:

1. Projekt budowlany budowy, rozbudowy, przebudowy i modernizacji obiektów NIO-PIB wraz z przebudową układu drogowego oraz przebudową sieci, przyłączy infrastruktury technicznej wraz z projektem technicznym i dokumentacją kosztową oraz uzyskaniem pozwolenia na budowę dla 1 etapu budowy szpitala.
2. Projekt wykonawczy budowy, rozbudowy, przebudowy i modernizacji obiektów NIO-PIB wraz z przebudową układu drogowego oraz przebudową sieci, przyłączy infrastruktury technicznej.
3. Dokumentację geodezyjną i geodezyjno – prawną.
4. Dokumentację geotechniczną i geologiczno – inżynierską.
5. Mapę do celów projektowych w zakresie niezbędnym do uzyskania wszelkich niezbędnych pozwoleń i uzgodnień.
6. Wszelkie uzgodnienia, decyzje, postanowienia, opinie niezbędne dla prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia w tym opracowania i ekspertyzy techniczne wymagane przepisami prawa.
7. Przedmiary robót i kosztorysy inwestorskie wykonane osobno dla każdego obiektu.
8. Specyfikacje Techniczne Wykonania i Odbioru Robót.
9. Harmonogram realizacji prac budowlanych i instalacyjnych.
10. Informację o planie BIOZ.
11. Kompletny projekt wszelkiej infrastruktury technicznej w zakresie wyposażenia, sieci i instalacji.
12. Projekt organizacji ruchu: czasowy oraz stały.
13. Projekt zieleni: nasadzenia zamienne, nasadzenia zieleni izolacyjnej, nawierzchnie trawiaste.
14. Złożenie wniosku oraz uzyskanie decyzji o pozwoleniu na budowę na podstawie opracowanej dokumentacji projektowej.

Dokumentacja projektowa musi zostać zrealizowana w stopniu umożliwiającym:

1. Uzyskanie decyzji o pozwoleniu na budowę.
2. Przeprowadzenie postępowania pozwalającego wyłonić wykonawcę robót budowlanych.
3. Zrealizowanie robót budowlanych objętych dokumentacją.

Zamawiający informuję, że przedmiot opracowania musi obejmować w swoim zakresie pełną wielobranżową koncepcję funkcjonalno - przestrzenną dla wymagań Zamawiającego określonych w koncepcji oraz przy uwzględnieniu konieczności przeniesienia funkcjonalności obiektów przy ulicy Wawelskiej (etap 1 i 2 Inwestycji), natomiast dokumentacja projektowa będzie obejmować tę część koncepcji, która została wskazana powyżej dla etapu 1 inwestycji, powstanie na działkach wskazanych w załączniku nr 3 do opisu potrzeb Zamawiającego, oraz mieszcząca się w budżecie Inwestycji wykazanych w załączniku nr 4 do opisu potrzeb Zamawiającego.

### **2.3. Opis stanu istniejącego.**

#### **Teren NIO-PIB, ul. Roentgena 5.**

Obiekty Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie znajdują się przy ulicy Roentgena 5 i ulicy Wawelskiej 15. Główny kompleks NIO-PIB znajduje się na Ursynowie i jest ograniczony ulicami Pileckiego, Roentgena, Makolągwy i Gandhi. Powierzchnia zajmowanego przez Instytut terenu wynosi około 11,5 ha. Większość obiektów wybudowana została w latach 1977-1984.

Kompleks przy ulicy Roentgena obejmuje:

- budynek Centrum Profilaktyki Nowotworów - CPN (1);
- budynek Zakładu Anatomii Patologii (2), obiekt jest poddawany pracom wyburzeniowym (załącznik nr 9 do OPZ);
- budynek kuchni (3), obiekt jest poddawany pracom wyburzeniowym (załącznik nr 9 do OPZ);
- budynek pralni (4) obiekt jest poddawany pracom wyburzeniowym (załącznik nr 9 do OPZ);
- budynek Centrum Edukacyjno-Konferencyjnego – CEK (5);
- budynek Nowej Przychodni Onkologicznej (6);
- budynek Kliniczny (7);
- budynek Curieterapii (8);
- budynek RTG z Blokiem Operacyjnym (9);
- budynek Naukowy (10);
- budynek Zakładu Rehabilitacji (11);
- budynek Teleradioterapii (12);
- Hotel Stanów Lekkich (13);
- budynek Starej Przychodni Onkologicznej (14);
- budynek KEI (15);
- budynki i zabudowa techniczna (T1 – T9).

Szczegółowe rozmieszczenie obiektów (wraz z podaniem charakterystycznych parametrów powierzchniowych) zostało przedstawione na schemacie sytuacyjnym zagospodarowania terenu, stanowiącego załącznik nr 6 do OPZ oraz na mapie ewidencyjnej i projektowej, które stanowią odpowiednio załączniki nr 2 i 5 do OPZ. Szczegółowa inwentaryzacja obiektów wraz z krótką charakterystyką techniczną stanowi załącznik nr 8 do OPZ.

Poszczególne budynki, poza budynkiem Centrum Profilaktyk Nowotworów i budynkami technicznymi (T1 – T9), są ze sobą powiązane korytarzami podziemnymi lub łącznikami na poziomie parteru i pierwszego piętra. Po przeprowadzeniu prac wyburzeniowych budynków Zakładu Anatomii Patologii, kuchni i pralni zachowany został podziemny korytarz techniczny łączący strefę dostaw z pozostałymi budynkami kompleksu (projekt rozbiórek - załącznik nr 9 do OPZ). Na terenie NIO-PIB znajdują się dwie studnie głębinowe, zlokalizowane w rejonie budynków stolarni i Stacji wody lodowej.

Większość obiektów znajdujących się na terenie NIO-PIB to zabudowa parterowa lub jednopiętrowa, podpiwniczona. Budynki o trzech kondygnacjach nadziemnych to budynek Centrum Profilaktyki Nowotworów i Hotel Stanów Lekkich. Dominanty przestrzenne stanowią: budynek Kliniczny o wysokości XI kondygnacji nadziemnych i budynek naukowy mający XIII kondygnacji nadziemnych.

Niezabudowana powierzchnia kompleksu w rejonie ulic Pileckiego i Roentgena zajmowana jest w większości przez parkingi naziemne, obejmujące obecnie 431 miejsc postojowych, liczba miejsc parkingowych zostanie zwiększona po zakończeniu realizacji parkingu wielopoziomowego (projekt parkingu wielopoziomowego - załącznik nr 9 do OPZ).

Ośrodek zlokalizowany jest przy ruchliwych trasach komunikacyjnych. W pobliżu znajdują się także przystanki autobusowe, z których można dojechać w okolice stacji pierwszej linii metra. Dojazdy do zespołu budynków NIO-PIB znajdują się od strony ulicy Pileckiego i od strony ulicy Roentgena. Wjazd na teren parkingów dla pacjentów i personelu odbywa się przez bramę nr 4 (przy ul. Roentgena) i 7 (przy ul.

Pileckiego). Wjazd dla pojazdów obsługi technicznej i zaopatrzenia znajduje się przy bramie nr 1, w rejonie lokalizacji zespołu budynków technicznych. Podjazd dla karetok zlokalizowany został od strony ulicy Roentgena, przy wejściu A znajdującym się w budynku Nowej Przychodni Onkologicznej.

W bezpośrednim sąsiedztwie terenu NIO-PIB znajduje się budynek Instytutu Hematologii i Transfuzjologii. Obiekty te powiązane są ze sobą poprzez infrastrukturę podziemną oraz łącznik przebiegający na poziomie +1 przy budynku naukowym, prowadzący do zespołu pomieszczeń Bloku Operacyjnego. Dodatkowo, przy skrzyżowaniu ulic Pileckiego i Gandhi zakończono budowę Szpitala Południowego.

## **Zespół budynków NIO-PIB, ul. Roentgena 5.**

Pierwotnie poszczególne budynki kompleksu odpowiadały poszczególnym jednostkom lub zespołom jednostek działalności leczniczej, naukowej bądź administracyjnej. Obecnie wiele zespołów funkcjonalnych jest rozproszonych w strukturze kompleksu. Spowodowane jest to wzrostem liczby pacjentów i związanym z tym ciągłym rozwojem poszczególnych jednostek oraz zmianami w technologii medycznej.

Poradnie onkologiczne zlokalizowane są obecnie w czterech budynkach na terenie przy ul. Roentgen 5: budynku Nowej Przychodni, budynku Starej Przychodni, budynku Hotelu Stanów Lekkich i budynku KEI (oraz w budynku przy Wawelskiej 15 opisanym poniżej). Każdy z tych obiektów ma osobne wejście, a poszczególne zespoły Poradni oddzielne rejestracje pacjentów. Dodatkowo, na pierwszym piętrze budynku Starej Przychodni znajduje się zespół pomieszczeń przeznaczonych pod chemioterapię dzienną. Fragment parteru Starej Przychodni przeznaczony został natomiast pod Oddział Badań Wczesnych Faz.

Izba przyjęć usytuowana jest na parterze budynku Klinicznego, z dala od głównego wejścia i podjazdu dla karetok, które zlokalizowane są od strony ulicy Roentgena. Pomieszczenia Ruchu Chorych zostały dobudowane na poziomie 0 do istniejącego łącznika pomiędzy budynkiem Klinicznym a budynkiem RTG. Oddziały Klinik Narządowych mieszczą się na poziomie parteru i na dziewięciu piętrach Budynku Klinicznego. Część klinicznych pomieszczeń biurowych znajduje się również na poziomie parteru budynku CEK. Sale chorych służące pacjentom Klinik znajdują się także na dwóch piętrach budynku Hotelu Stanów Lekkich.

Na parterze budynku klinicznego, w sąsiedztwie Izby Przyjęć, znajdują się pomieszczenia bufetu wraz z zapleczem oraz kaplica.

Zakład Radiologii I zlokalizowany jest na parterze budynku RTG i obejmuje pracownie RTG, mammograficzne USG i pracownie tomograficzne. Ze względu na brak dostępnych przestrzeni, dodatkowe pomieszczenia rezonansu magnetycznego i tomografu komputerowego należące do Zakładu znajdują się na poziomie -1 budynku Nowej Przychodni i na poziomie -1 budynku Naukowego.

Blok Operacyjny wraz z Oddziałem Intensywnej Terapii znajduje się na piętrze budynku RTG nad Zakładem Radiologii I.

Na parterze budynku Curioterapii znajduje się Zakład Brachyterapii wraz z własnym blokiem operacyjnym, obejmującym trzy sale operacyjne. Powyżej znajdują się pomieszczenia Diagnostyki Laboratoryjnej, sąsiadując tym samym z zespołem pomieszczeń bloku operacyjnego. Pomieszczenia Zakładu Radioterapii znajdują się w budynku Zakładu na poziomie -1 i na poziomie parteru.

Dodatkowo, na poziomie parteru, w obrębie budynku Zakładu Rehabilitacji znajdują się pomieszczenia tomografu do planowania radioterapii. Zakład Radioterapii przy ulicy Roentgena obejmuje obecnie 7 bunkrów.

Pomieszczenia Zakładu Rehabilitacji zlokalizowane są w budynku Zakładu na poziomie -1 i na poziomie parteru. Dodatkowo, do pomieszczeń Zakładu należy duża sala gimnastyczną, która znajduje się na poziomie -1 budynku naukowego, w oddaleniu od pozostałych pomieszczeń rehabilitacyjnych.

Na parterze budynku naukowego znajduje się część diagnostyczna Kliniki Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej. Klinika obejmuje także strefę leczniczą - oddział szpitalny, który zlokalizowany

został na fragmencie parteru budynku Curieterapii oraz niewielki oddział chirurgiczny, znajdujący się na pierwszym piętrze Budynku Klinicznego.

Pierwsze piętro budynku Naukowego przeznaczone zostało na pomieszczenia Apteki Szpitalnej. Pomieszczenia laboratoryjne Pracowni Zakładu Patologii i Diagnostyki zlokalizowane zostały na piętrze drugim i dziewiątym a częściowo także na piętrze czwartym i siódmym. Obszar naukowy zajmuje obecnie pięć pięter budynku Naukowego, z czego dwa piętra – dziesiąte i jedenaste, przeznaczone zostały na Pracownię Hodowli Zwierząt Laboratoryjnych.

W budynku KEI na parterze znajdują się Poradnie Onkologiczne, Zakład Mikrobiologii Klinicznej oraz powierzchnia wynajmowana najemcy komercyjnej Apteki. Na piętrze zlokalizowane zostały pomieszczenia administracyjne wraz z gabinetami Dyrekcji NIO-PIB. Centrum Edukacyjno-Konferencyjne obejmuje cztery mniejsze sale konferencyjne znajdujące się na poziomie parteru i główną salę konferencyjną na poziomie +1. W budynku znajduje się także Biblioteka Naukowa.

Kompleks budynków medycznych poprzez łącznik na poziomie -1 powiązany jest z zadaszoną strefą dostaw.

Poziom -1 zespołu budynków NIO-PIB składa się w dużej mierze z pomieszczeń magazynowych i technicznych, takich jak wentylatornie, węzły cieplne i rozdzielnie elektryczne. Na tym poziomie zlokalizowana jest również Centralna Sterylizatornia oraz Stacja Mycia Łóżek. W piwnicach znajdują się także pomieszczenia archiwum, szatnie i sanitariaty oraz nieliczne gabinety lekarskie, pomieszczenia rehabilitacyjne i pracownie diagnostyczne.

Budynek Centrum Profilaktyki Nowotworów został oddany do użytkowania w roku 2011. Budynek nie jest powiązany z pozostałymi obiektami zespołu NIO-PIB.

Przy ulicy Roentgena 9, w rejonie lokalizacji budynku Kotłowni, na terenie także należącym do NIO-PIB, znajduje się Hotel tzw. Szkoleniowy, który służy między innymi pacjentom i rodzinom pacjentów NIO-PIB.

W zakresie wykończeń, zaprojektowane w latach 70 budynki zespołu NIO-PIB stanowią spójną całość, zarówno pod względem kolorystyki, jak i użytych materiałów. W parterach budynków występują elementy ceramiki i kamienia, a także drewna, które w szczególności dostrzec można w strefie wewnętrznych patiów. Wyższe kondygnacje zaprojektowane zostały w elewacji systemowej Lipsk. Ściany szczytowe budynków wysokich wykończone blachą. Całość utrzymana w odcieniach miedzi, brązu i bieli.

W związku z obecnym stanem technicznym budynków oraz ciągłymi zmianami w organizacji leczenia przeprowadzane są doraźne remonty i przebudowy. Budynkami wyremontowanymi w całości w ostatnich latach są budynki Centrum Edukacyjno-Konferencyjnego i Nowej Przychodni Onkologicznej. Budynki zostały poddane termomodernizacji i wykończone tynkiem w kolorze bieli i błękitu. Aktualnie prowadzone są prace termomodernizacyjne budynku Klinicznego (projekt termomodernizacji budynku klinicznego - załącznik nr 9 do OPZ). Zakończoną inwestycją jest projekt odstożników na ścieki radioaktywne CEDEON (projekt CEDEON - załącznik nr 9 do OPZ). Docelowo będzie on częścią Jodowej Kliniki Endokrynologii i Medycyny Nuklearnej co musi zostać uwzględnione w nowej koncepcji.

## **Teren NIO-PIB, Wawelska 15.**

Zespół znajdujący się przy ulicy Wawelskiej obejmuje budynek kliniczny oraz budynki administracyjne. Na parterze budynku klinicznego znajduje się Przychodnia Onkologiczna, pomieszczenia Zakładu Radiologii i pomieszczenia Zakładu Radioterapii, w tym trzy bunkry do radioterapii. Oddział Chirurgii Onkologicznej, Oddział Chemioterapii oraz Blok Operacyjny wraz z Oddziałem Intensywnej Opieki Medycznej znajdują się na wyższych kondygnacjach. W budynku klinicznym zlokalizowana została także Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej. Pomieszczeniami dodatkowymi, które pojawiają się w obiekcie jest sala historyczna oraz kaplica. Rozmieszczenie budynków przy ulicy Wawelskiej przedstawia załącznik nr 7 do OPZ.

## **Zespół budynków NIO-PIB, Wawelska 15.**

Zespół budynków Instytutu znajdujący się przy ul. Wawelskiej 15 obejmuje:

- budynek kliniczny „A” – budynek „A” jest wieloczęłowym budynkiem szpitala zlokalizowanym na ogrodzonej działce, ograniczonej od północy ul. Wawelską i od wschodu ul. Marii Skłodowskiej-Curie. Zbudowany w 1932 r. w technologii tradycyjnej murowanej, czterokondygnacyjny, jest całkowicie podpiwniczony ze stropami ceramicznymi i dachem pokrytym papą na konstrukcji drewnianej. Układ konstrukcyjny ścian mieszany 2-3 traktowy. Budynek posiada pięć klatek schodowych żelbetowych oraz trzy windy. Powierzchnia użytkowa budynku wynosi 8 693 m<sup>2</sup>, a kubatura 34 234 m<sup>3</sup>. Na parterze budynku klinicznego znajduje się Przychodnia Onkologiczna, pomieszczenia Zakładu Radiologii i pomieszczenia Kliniki Onkologii i Radioterapii, w tym trzy bunkry do radioterapii. Oddział Chirurgii Onkologicznej, Oddział Chemioterapii oraz Blok Operacyjny wraz z Oddziałem Intensywnej Opieki Medycznej znajdują się na wyższych kondygnacjach. W budynku klinicznym zlokalizowana została także Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej. Pomieszczeniami dodatkowymi, które pojawiają się w obiekcie, jest sala historyczna oraz kaplica. W budynku na III piętrze znajduje się pojedyncza sala seminaryjna w średnim standardzie mieszcząca ok. 20-25 osób w zależności od ustawienia. Sala obecnie służy jako miejsce do zebrań klinicznych pracowników oraz konsyliów onkologicznych. Liczba łóżek dla Oddziału Chirurgii Onkologicznej, Oddziału Chemioterapii i Oddziału Radioterapii komórek organizacyjnych Szpitala przy ul. Wawelskiej wynosi 91;
- budynek administracyjny „B” – budynek biurowy „B”, wybudowany w 1932 r. NIO-PIB. Zbudowany w technologii tradycyjnej murowanej, czterokondygnacyjny, jest całkowicie podpiwniczony, z poddaszem użytkowym, stropy ceramiczne. Komunikację pionową zapewniają dwie klatki schodowe i jedna winda. Powierzchnia użytkowa budynku wynosi 1 845 m<sup>2</sup>, a kubatura budynku 6 384 m<sup>3</sup>;
- budynek „C” – budynek C jest budynkiem biurowym mieszczącym Krajowy Rejestr Nowotworów. Budynek wolnostojący zbudowany jest w technologii tradycyjnej murowanej trzykondygnacyjny, całkowicie podpiwniczony z poddaszem użytkowym ze stropami ceramicznymi. Posiada jedną klatkę schodową. Powierzchnia użytkowa budynku wynosi 600 m<sup>2</sup>, a kubatura budynku 2 584 m<sup>3</sup>. Powierzchnia ok. 45 m<sup>2</sup> w piwnicy użytkowana jest jako bufet dla pracowników i pacjentów;
- budynek magazynowy „D” i magazyn – budynek „D” jest budynkiem magazynowym wolnostojącym, nie podpiwniczonym, wzniesionym w technologii tradycyjnej. Ściany murowane z cegły ceramicznej i silikatowej z wyprawą tynkarską z tynku cementowo-wapiennego. Stropy ceramiczne lub żelbetowe. Budynek posiada dwie kondygnacje nadziemne połączone wewnętrzną żelbetową klatką schodową, umieszczoną pośrodku budynku. Dach jednospadowy przykryty stropodachem wentylowanym. Powierzchnia użytkowa budynku wynosi 536 m<sup>2</sup>, a kubatura budynku 2 000 m<sup>3</sup>. Budynek jest obecnie wyłączony z eksploatacji. Magazyn jest budynkiem murowanym, parterowym, wzniesionym w technologii tradycyjnej, murowanej. Ściany z cegły pełnej, dach płaski pokryty papą zgrzewalną. Powierzchnia użytkowa magazynu wynosi 42 m<sup>2</sup>, a jego kubatura 200 m<sup>3</sup>.

## **Ogólna analiza przydatności obecnej infrastruktury.**

Kompleks NIO-PIB, który w pierwotnym rozplanowaniu zapewniał optymalną dyspozycję funkcjonalno-przestrzenną, w obecnym momencie wymaga daleko idącej interwencji. Mając na uwadze ciągły rozwój Instytutu, w tym rozwój poszczególnych jednostek leczniczych, naukowych i administracyjnych, stały

wzrost liczby pacjentów oraz zmiany w technologii medycznej, zidentyfikowane zostały następujące problemy:

- rozproszenie NIO-PIB pomiędzy dwa kompleksy (Roentgena oraz Wawelska), co powoduje liczne funkcjonalne niedogodności, konieczność dublowania funkcji a także generuje wysokie koszty związane z transportem medycznym chorych i materiału biologicznego;
- stan techniczny większości budynków, a w szczególności budynku klinicznego oraz bloku operacyjnego jest niedostateczny i wymaga podjęcia kompleksowych remontów w zakresie ogólnobudowlanym oraz systemów wentylacji, elektryki, instalacji sanitarnych oraz przegród zewnętrznych;
- stan techniczny instalacji, w szczególności instalacji wodno – kanalizacyjnej, jest niedostateczny i wymaga pilnej interwencji;
- obecne przestrzenie nie spełniają współczesnych standardów oraz warunków ochrony ppoż;
- niejasna komunikacja i układ funkcjonalno – przestrzenny. W zespole budynków NIO-PIB Ursynów wyróżnić można kilka wejść do Poradni Onkologicznych. Poszczególne grupy Poradni mają oddzielne rejestracje, co powoduje konieczność przemieszczania się pacjenta pomiędzy budynkami w celu odnalezienia właściwej jednostki;
- usytuowanie Izby Przyjęć z dala od głównego wejścia powoduje konieczność przetransportowania przywiezionego chorego przez hol przychodni oraz główny hol budynku klinicznego;
- rozproszenie poszczególnych jednostek funkcjonalnych w strukturze kompleksu oraz brak czytelnego układu funkcjonalnego. Szczególne znaczenie ma tu rozproszenie strefy diagnostycznej, obejmującej diagnostykę obrazową, diagnostykę laboratoryjną oraz dział medycyny nuklearnej;
- układ funkcjonalno-przestrzenny kompleksu NIO-PIB nie daje możliwości właściwego rozdziału ruchu ambulatoryjnego i szpitalnego. Dodatkowo, w wielu jednostkach leczniczych, w tym na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, nie występuje konieczny podział na strefę brudną i czystą;
- powierzchnia przychodni nie jest przystosowana do pomieszczenia aktualnej liczby przybywających pacjentów, zarówno pod kątem dostępnych gabinetów lekarskich, jak również pod kątem powierzchni przeznaczonej na poczekalnię, co wiąże się ze stłoczeniem pacjentów pod gabinetami, brakiem wystarczającej liczby miejsc siedzących i pogorszeniem komfortu pacjentów;
- w wielu budynkach, zarówno w części szpitalnej jak i ambulatoryjnej zespołu NIO-PIB, brakuje przestrzeni wypoczynkowych, stref relaksu czy też pomieszczeń dla rodzin, podwyższających standard pobytu pacjentów i gości;
- budynek Centrum Profilaktyki Nowotworów nie jest powiązany z pozostałymi budynkami kompleksu NIO-PIB korytarzem komunikacyjnym;
- zespół budynków technicznych, znajdujący się w południowej części kompleksu, składa się z drobnych rozproszonych obiektów, zajmujących znacząco powierzchnię terenu NIO-PIB, powodując nieekonomiczne wykorzystanie dostępnego terenu.

### **Ocena możliwości adaptacji istniejącej infrastruktury NIO-PIB.**

Biorąc pod uwagę stan techniczny większości budynków, konieczność poniesienia dużych nakładów na dostosowanie obiektów do obowiązujących warunków ochrony ppoż. oraz pilną potrzebę przebudowy większości instalacji, niezbędne jest przeprowadzenie kompleksowych remontów. Obecnie jednak wszelkie większe działania remontowe powodują dezorganizację pracy poszczególnych oddziałów oraz wpływają na dyskomfort pacjentów. W szczególności prace instalacyjne – obejmujące całe piony funkcjonalne, spowodowałyby wyłączenie dużych powierzchni kompleksu z użytku. Wobec braku dostępnych powierzchni zastępczych możliwość prowadzenia takich remontów jest mocno ograniczona. Ponadto, mając na uwadze docelowe przeniesienie do kompleksu przy Roentgena całości funkcji z ul. Wawelskiej a



także przekształcenie NIO-PIB w centralny węzeł Narodowego Instytutu Onkologii, dostępna infrastruktura będzie niewystarczająca, nawet w sytuacji jej przystosowania do współczesnych standardów. W takiej sytuacji zasadne jest stworzenie dużej ilości dodatkowej powierzchni poprzez budowę nowego (nowych) obiektów które zaspokoją wzrastające potrzeby funkcjonalne i pozwolą na minimalizację kolizyjności koniecznych remontów istniejącej infrastruktury. Przeprowadzona analiza możliwości terenowych wraz z identyfikacją potencjału oraz podstawowych niedogodności przestrzennych aktualnego zagospodarowania wykazała, że możliwe jest dogęszczenie zabudowy na terenie Instytutu. Analizy wykazały możliwość uzyskania co najmniej dwukrotnie większej powierzchni użytkowej niż obecna powierzchnia budynków wchodzących w skład kompleksu. Ponadto wskazana jest intensyfikacja funkcji postojowej poprzez budowę wielopoziomowych parkingów (parking wielopoziomowy zlokalizowany od strony ul. Pileckiego jest aktualnie realizowany, załącznik nr 9 do OPZ), uwalniającą przestrzeń pod nową zabudowę oraz przestrzeń publiczną. Dodatkowo wykazana została możliwość utworzenia atrakcyjnego terenu zielonego, który mógłby służyć jako przestrzeń wypoczynkowa dla pacjentów i rodzin. Utworzenie terenu parkowego w obrębie kompleksu NIO-PIB miałyby istotne znaczenie zarówno pod względem terapeutycznym, jak i reprezentacyjnym.

## **2.4. Szczegółowy zakres opracowania**

### **2.4.1. Analiza rozwiązań przyjętych w opracowanej koncepcji oraz sporządzenie ostatecznej wielobranżowej koncepcji projektowej wraz z dokumentacją kosztową etapu 1 i 2 budowy szpitala.**

W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca opracuje ostateczną koncepcję projektową (dla etapu 1 i 2 inwestycji) z uwzględnieniem wszelkich uwarunkowań projektowych i umownych.

W ostatecznej koncepcji projektowej należy przewidzieć etapowanie prac, pozwalające na zachowanie ciągłości pracy obiektów NIO-PIB na każdym etapie realizacji inwestycji. Wstępnie przyjęto następujące fazy realizacji:

#### **Etap 1:**

- prace przygotowawcze (wykonanie przekładek sieci, wykonanie obiektów budowlanych zapewniających rezerwowe zasilenia w media dla istniejących obiektów, wykonanie rozbiórek obiektów kolidujących z budową projektowanych budynków);
- realizacja części nowego budynku Klinicznego (budynek nr 4) wraz z wszelkimi instalacjami, wszelką niezbędną infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu (na działkach ewidencyjnych wskazanych w załączniku nr 3, zakres prac i etapowanie zgodnie z powyższym opisem OPZ),
- przebudowa części istniejącego budynku Klinicznego (budynek nr 7) wraz z wszelkimi instalacjami, wszelką niezbędną infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu;
- przebudowa i rozbudowa części budynków Teleradioterapii nr 12 oraz budynku Hotelu Stanów Lekkich nr 13 wraz z wszelkimi instalacjami, wszelką niezbędną infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu;
- realizacja parku południowego.

#### **Etapu 2:**

- prace przygotowawcze (wykonanie przekładek sieci, wykonanie obiektów budowlanych zapewniających rezerwowe zasilenia w media dla istniejących obiektów, wykonanie rozbiórek obiektów kolidujących z budową projektowanych budynków);

- realizacja drugiej części nowego budynku Klinicznego (budynek nr 4) wraz z wszelkimi instalacjami, wszelką niezbędną infrastrukturą i zagospodarowaniem terenu;
- kompleksowa modernizacja istniejącego budynku Klinicznego (Budynek nr 7) wraz z budową nowych i przebudową istniejących łączników stanowiących funkcjonalne połączenie projektowanych i istniejących obiektów.

Sporządzona ostateczna koncepcja projektowa musi:

- stanowić jednolite rozwiązanie, uwzględniające wszelkie powiązania komunikacyjne wewnętrzne i zewnętrzne;
- uwzględniać ekonomię na etapie realizacji obiektów oraz ekonomię i ergonomię na etapie późniejszej ich eksploatacji;
- uwzględniać kompleksowe zagospodarowanie terenu;
- przewidywać możliwość fazowania realizacji oraz określać właściwą lokalizację projektowanych obiektów;
- jednoznacznie stwierdzać konieczność lub jej brak zmiany procedowanej decyzji o uwarunkowaniach środowiskowych w stosunku do Koncepcji, oraz umożliwić na jej podstawie sporządzenie raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko, jeśli w trakcie procedury środowiskowej będzie taki wymóg;
- rozwiązywać problemy wskazane w opisie ogólnej analizy przydatności obecnej infrastruktury zawartym w punkcie 2.3 OPZ.

Szczegółowe wymagania Zamawiającego dotyczące wymaganych zmian Koncepcji to między innymi:

- należy przeprojektować układ funkcjonalny w konsekwencji przyjętych założeń dotyczących etapowania obiektu oraz wynikający z optymalizacji funkcjonalnej, konstrukcyjnej, kosztowej;
- należy zoptymalizować układ konstrukcyjny obiektu, układ osi konstrukcyjnych, przyjęć kształt ortogonalny układu ścian zewnętrznych i zlikwidować nadwieszania w celu obniżenia kosztu realizacji inwestycji oraz późniejszych kosztów eksploatacji;
- należy zoptymalizować i zmodyfikować układ komunikacyjny w celu separacji ruchu pacjentów, personelu, obsługi technicznej, wyrównania i ustandaryzowania korytarzy komunikacyjnych, zoptymalizowania szerokości korytarzy komunikacyjnych pod kątem prowadzenia w nich w sufitach podwieszonych transferów instalacji technicznych, zoptymalizowania liczby wind;
- należy zoptymalizować układ funkcji i technologii w obrębie bloku operacyjnego i OAiT oraz układ instalacji technicznych na bloku operacyjnym (m.in. w zakresie krzyżowania się dróg, optymalizacji drogi transportowej, zwiększenia wykorzystania światła dziennego, wprowadzenia do szatni drogi powrotnej, rozdzielania wentylacji dla każdej z sal operacyjnych);
- należy zoptymalizować i ustandaryzować układ funkcjonalny i powierzchnię sal łóżkowych (m.in. eliminując usytuowanie przyległych toalet wzdłuż ścian zewnętrznych budynku, optymalizując liczbę toalet przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych);
- należy zoptymalizować układ szachtów technicznych, oraz liczbę i powierzchnię pomieszczeń technicznych;
- należy przewidzieć wykonanie łącznika na poziomie -1 pomiędzy projektowanym budynkiem nr 4 a istniejącym budynkami CPN oraz łącznika pomiędzy projektowanym budynkiem nr 4 a istniejącym korytarzem technicznym do IHIT także na poziomie -1;

- należy przewidzieć zastosowanie rozwiązań energooszczędnych, popartych analizą i kalkulacją dotyczącą kosztów realizacji, eksploatacji i zużycia energii inwestycji;
- należy zoptymalizować liczbę przeszkleń oraz wielkość otworów okiennych;
- należy zoptymalizować wybór materiałów budowlanych, wykończeniowych, wyposażenia i urządzeń pod kątem kosztów realizacji i eksploatacji. Zamawiający wymaga zaproponowanie 3 wariantów materiałów budowlanych, wykończeniowych, wyposażenia i urządzeń oraz rekomendację wariantów optymalnych popartą obliczeniami i analizami;
- należy zoptymalizować i powiększyć szerokość drogi manewrowej prowadzącej do strefy dostaw oraz samą strefę dostaw;

Ostateczna koncepcja projektowa, na etapie jej sporządzania, musi zostać uzgodniona z Zamawiającym w każdym jej obszarze i powinna zawierać:

1. Ogólną charakterystykę przyjętych rozwiązań.
2. Dane ilościowe charakteryzujące wszelkie wielkości liczbowe dla przyjętych rozwiązań.
3. Opis rozwiązań funkcjonalno – przestrzennych ze szczególnym uzasadnieniem przyjętej koncepcji architektonicznej.
4. Koncepcje kształtu i formy elewacji projektowanych obiektów pod względem szczegółowego doboru materiałów budowlanych i rozwiązań systemowych.
5. Koncepcje przyjętych podstawowych założeń konstrukcyjnych.
6. Układy funkcjonalne i organizacyjne przedstawione jako schematyczne rozwiązania funkcjonalne.
7. Analizę możliwości zaopatrzenia obiektów we wszelkie media, wraz z analizą i przedstawieniem instalacji zewnętrznych i przyłączy na zbiorczej planszy sieci.
8. Określenie zapotrzebowania obiektów na wszelkie media.
9. Przygotowanie wniosków do Gestorów sieci o warunki techniczne przyłączenia do sieci oraz o warunki techniczne usunięcia kolizji.
10. Koncepcję etapowania inwestycji przy założeniu ciągłości pracy obiektów NIO-PIB.
11. Bilans powierzchni dla całego terenu NIO-PIB z podziałem na:
  - etapy 1 i 2;
  - obiekty istniejące;
  - obiekty nowobudowane;
  - ciągi komunikacyjne (piesze, rowerowe i inne) i parkingi;
  - zielen wysoką i niską wraz z określeniem parku rekreacyjno-terapeutycznego.
12. Określenie wszystkich niezbędnych wskaźników urbanistycznych: dane liczbowe, powierzchniowe oraz załączniki graficzne niezbędne do opracowania wniosku o Decyzję o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego.
13. Opracowanie wniosku o Decyzję o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego oddzielnie dla etapu 1 i oddzielnie dla etapu 2 oraz uzyskanie decyzji lokalizacyjnych dla obu etapów.
14. Szczegółowe określenie kosztów realizacji zamierzenia inwestycyjnego w rozbiciu na poszczególne obiekty.
15. Prezentację koncepcji w formie graficznej na rysunkach w skali 1:200.
16. Szczegółowe rozwiązania projektowe obiektów w skali 1:200.
17. Wizualizacje rozwiązań koncepcyjnych: minimum 10 sztuk wizualizacji zewnętrznych i minimum 10 sztuk wewnętrznych, w tej liczbie: widoki z lotu ptaka (min. 3), elewacji (min. 4), wejścia głównego, łączników naziemnych / podziemnych, połączeń projektowanych obiektów z obiektami istniejącymi, hallu wejściowego, izby przyjęć, typowego oddziału, centralnej sterylizacji, bloku operacyjnego, pokoi pacjentów, parku południowego .
18. Film informacyjno - promocyjny oraz makieta prezentujące ostateczną koncepcję projektową.

19. Wszystkie dane niezbędne do opracowania raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko, jeśli w trakcie procedury środowiskowej będzie taki wymóg

Wykonawca w ramach opracowywania ostatecznej koncepcji powinien uzyskać ostateczną Decyzję o Ustaleniu Lokalizacji Inwestycji Celu Publicznego (oddzielnie dla etapu 1 i etapu 2) oraz warunki techniczne przyłączenia do sieci infrastruktury technicznej (dotyczy wszystkich mediów dla etapu 1 i etapu 2), a także warunki techniczne usunięcia kolizji (dotyczy wszystkich kolidujących sieci dla etapu 1 i etapu 2).

#### Szczegółowe określenie zakresu opracowania ostatecznej koncepcji.

Ostateczna koncepcja winna zawierać m.in.

- rzuty wszystkich kondygnacji projektowanych, modernizowanych i istniejących budynków w skali 1:200, wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia;
- charakterystyczne przekroje przez projektowane obiekty, w tym m.in. przez klatki schodowe. Przekrój należy wykonać przez całą wysokość obiektu ze szczególnym uwzględnieniem i pokazaniem wysokości charakterystycznych poszczególnych kondygnacji. Należy wykonać co najmniej 6 przekrojów w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w skali 1:200;
- widoki elewacji, które należy przedstawić dla wszystkich zaprojektowanych elewacji w skali 1:200.

Rysunki muszą być opracowane w czytelnej i trwałej grafice. Opisy na rysunkach należy wykonać w języku polskim, w sposób uporządkowany, estetyczny i czytelny. Rysunki powinny być ponumerowane wg kolejności prezentacji i oznaczone unikalnym numerem rozpoznawczym.

Dokumentacja ostatecznej koncepcji projektowej powinna zostać opracowana w 5 egzemplarzach w wersji papierowej i 5 egzemplarzach elektronicznych na trwałym nośniku. Wersja elektroniczna powinna zawierać pliki edytowalne (np. \*.doc, \*.xls, \*.dwg) oraz nieedytowalne \*.pdf. Dokumentacja elektroniczna powinna być identyczna jak dokumentacja papierowa. Wniosek DLICP powinien być przygotowany zarówno w wersji papierowej ze wszystkimi wymaganymi załącznikami jak i w postaci elektronicznej, w formie kompletnej, z wymaganymi podpisami zaufanymi lub kwalifikowanymi, umożliwiającej złożenie wniosku poprzez rządową aplikację do składania wniosków w procesie budowlanym e-Budownictwo.

Wymagania minimalne filmu informacyjno – promocyjnego:

- film informacyjno-promocyjny musi zawierać: początek (intro), zakończenie (outro) z nazwą programu, logiem i nazwą Zamawiającego, ujęcia lotnicze z drona, ujęcia z animacji modelu 3D ostatecznej koncepcji, symulację etapowania i powstawania całości nowego kompleksu NIO-PIB, oraz podkład muzyczny; ujęcia powinny prezentować zarówno charakterystyczne widoki zewnętrzne jak i wnętrza części wspólnych, fragmentu bloku operacyjnego, OIT, przykładowego oddziału szpitalnego, sali łóżkowej, łazienki dla pacjenta;
- wymagana rozdzielczość: 1080p: 1920x1080;
- film należy wykonać w układzie poziomym 16x9 format MP4;
- czas trwania filmu: 2-3 minut.

Zamawiający wymaga wykonania i montażu makiety przestrzennej odwzorowującej pełną wielobranżową ostateczną Koncepcję etapu 1 i etapu 2 projektowanego szpitala:

- wykonanie makiety w skali 1:500 na podstawie o wymiarze 100 x 120cm, wraz ze szklaną, otwieraną gablotą/obudową oraz konstrukcją podstawy makiety (wys. 100cm) do jej prezentacji i jej montaż we wskazanym przez Zamawiającego miejscu;

- Zakres makiety powinien obejmować cały teren NIO-PIB;
- Zakres etapu 1 i etapu 2 Inwestycji powinien być w sposób czytelny oznaczony.

Makieta powinna zawierać:

- Wierne modele budynków projektowanych wykonane w technice kolorowej, kolory materiałów modeli powinny wiernie odwzorowywać zaprojektowane materiały wykończeniowe elewacji, przezierne przegrody budowlane (np. okna, szklane witryny) powinny być odwzorowane w modelu przez materiały przezroczyste (np. plexi);
- wierne modele budynków części istniejącej kompleksu NIO-PIB wykonane w technice monochromatycznej, (kolor budynków do uzgodnienia z Zamawiającym) przy uwzględnieniu odwzorowania przeziernych przegród budowlanych (np. okna, szklane witryny) przez materiały przezroczyste (np. plexi);
- odzwierciedlenie zagospodarowania przestrzennego (np. drogi, chodniki, miejsca postojowe, istniejąca i projektowana zieleń i inne elementy zagospodarowania terenu NIO-PIB istniejące i projektowane) powinny być wykonane w technice kolorowej, kolory materiałów modeli powinny wiernie odwzorowywać zaprojektowane materiały wykończeniowe;
- instalację podświetlenia makiety od wewnątrz, podświetlenie powinno obejmować wszystkie budynki istniejące i projektowane wraz z oświetleniem zaplanowanym w projekcie zagospodarowania terenu. Instalacja powinna obejmować minimum 3 obwody: obejmujące budynki projektowane, istniejące oraz teren NIO-PIB.

Wszystkie materiały zastosowane do wykonania makiety, powinny zostać zatwierdzone przez Zamawiającego przed rozpoczęciem jej realizacji.

#### Określenie kosztów realizacji zamierzenia inwestycyjnego

Wraz z ostateczną koncepcją projektową Wykonawca musi przedstawić Zamawiającemu do akceptacji oszacowanie kosztów inwestycji, wynikające z przyjętych w koncepcji rozwiązań, w takim stopniu szczegółowości, w jakim ujmuje je opracowana na tym etapie dokumentacja.

Zamawiający nie zaakceptuje ostatecznej koncepcji projektowej, dla której szacowany koszt realizacji robót budowlanych przewidzianych do wykonywania w ramach etapu 1 będzie wyższy niż założony budżet Inwestycji wskazany w załączniku nr 4 do OPZ.

Zatwierdzona ostateczna koncepcja projektowa stanowi podstawę sporządzenia projektu budowlanego dla etapu 1. Zatwierdzenie ostatecznej koncepcji projektowej nastąpi poprzez umieszczenie na koncepcji klauzuli zatwierdzającej, zawierającej datę i podpis Zamawiającego. Zatwierdzenie to jest dla Wykonawcy obligatoryjne i niezmiennie w dalszym toku opracowania przedmiotu zamówienia. Wykonawca nie może dokonywać, w sposób niezgodny z Zamawiającym, jakichkolwiek zmian zakresu zatwierdzonej koncepcji.

#### **2.4.2. Projekt zagospodarowania terenu**

Docelowy projekt zagospodarowania terenu (PZT) powinien zawierać m.in.:

- część opisową: stan istniejący, stan projektowany (w tym projekty budowy nowych przyłączy, przebudowy sieci i urządzeń uzbrojenia terenu istniejących kolidujących z Inwestycją, rozbiórki sieci, projekty niezbędnych urządzeń budowlanych związanych z projektowanymi obiektami budowlanymi), układ komunikacyjny (w tym projekty drogowe, projekty stałej i czasowej organizacji ruchu), ukształtowanie terenu i układ zieleni, tabelaryczny wykaz zajmowanych działek

(numer działki, właściciel, sposób użytkowania, nr KW), zestawienie powierzchni zabudowy projektowanych i istniejących obiektów budowlanych, powierzchni utwardzonych, powierzchni biologicznie czynnej, powierzchni innych, niezbędnych do stwierdzenia zgodności projektu z decyzją DLICP, dane dotyczące warunków ochrony przeciwpożarowej, opinie, stanowiska, uzgodnienia, decyzje, pozwolenia i warunki (w tym decyzję o uwarunkowaniach środowiskowych, jeśli będzie wymagana), komplet uzgodnień i warunków wydanych przez dysponentów uzbrojenia i zaakceptowanych przez Zamawiającego;

- część rysunkową: sporządzoną na aktualnej mapie do celów projektowych z zaznaczonym obszarem zajęтым przez projektowaną inwestycję z naniesionymi nowoprojektowanymi budynkami, istniejącym stanem zagospodarowania działki, elementami przeznaczonymi do rozbiórek i innymi elementami zmieniającymi istniejące zagospodarowanie terenu, plansza zagospodarowania terenu z zaznaczonymi granicami zajęcia terenu, granicami własności i numerami działek, plansza zbiorcza uzbrojenia (z naniesionymi nowymi przyłączami, przebudowywanymi sieciami i urządzeniami uzbrojenia terenu kolidującymi z Inwestycją, rozbiórkami sieci i wszystkimi projektowanymi urządzeniami budowlanymi związanymi z projektowanymi obiektami budowlanymi), Część rysunkowa powinna zawierać także: układ komunikacji wewnętrznej przedstawiony w nawiązaniu do istniejącej i projektowanej komunikacji zewnętrznej (w tym układ dróg wewnętrznych i przebieg dróg pożarowych z dojazdami do wejść do budynków), ukształtowanie terenu i układ zieleni, zinventaryzowane rzędne wysokościowe oraz rzędne projektowane, oznaczone wejścia i wjazdy, liczbę kondygnacji, wymiary oraz odległości od granicy działki obiektów budowlanych, wzajemne odległości obiektów budowlanych. Część rysunkowa powinna pokazywać fazowanie inwestycji (infrastrukturę techniczną wykonywaną w ramach prac przygotowawczych, wykonywaną równoległe z budową nowego obiektu, oraz wykonywaną w trakcie przebudowy istniejącego budynku Klinicznego).

#### **2.4.3. Projekt budowlany budowy, rozbudowy, przebudowy i modernizacji obiektów NIO-PIB wraz z przebudową wewnętrznego układu drogowego oraz przebudową sieci, przyłączy infrastruktury technicznej wraz z projektem technicznym i dokumentacją kosztową oraz uzyskaniem pozwolenia na budowę;**

Projekt Budowlany budowy, rozbudowy i modernizacji NIO-PIB należy wykonać w oparciu o zatwierdzoną przez Zamawiającego ostateczną koncepcję projektową w zakresie **Etapu 1** koncepcji projektowej na działkach ewidencyjnych wskazanych w załączniku 3 do OPZ. Zawartość i forma projektu budowlanego musi być zgodna z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 11.09.2020 r. (Dz. U. 2022, poz. 1679.) w *sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego*, jak również z wszelkimi innymi obowiązującymi przepisami prawa, wytycznymi i normami technicznymi. Na etapie przedkładania Zamawiającemu projektu budowlanego, stanowiącego załącznik do wniosku o wydanie decyzji o pozwoleniu na budowę, Zamawiający może wymagać również przedłożenia wszystkich składowych projektu budowlanego w tym projektu technicznego.

Wszelkie koszty niezbędne do opracowania Dokumentacji Projektowej (w tym m.in. wykonania badań, pomiarów, pozyskania map, pozwoleń, ekspertyz, warunków, opinii, uzgodnień, decyzji administracyjnych, odstępstw) ponosi Wykonawca.

Każdy etap sporządzania Dokumentacji Projektowej - projektu budowlanego powinien być uzgadniany z Zamawiającym.

Zamawiający wymaga, aby Dokumentacja Projektowa była uzgodniona z właściwymi rzeczoznawcami: rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych, z rzeczoznawcą ds. BHP i. z rzeczoznawcami

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie bądź opcjonalnie z niezależnym rzeczoznawcą ds. higieniczno-sanitarnych.

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje zaprojektowanie i wykonanie wszelkich prac niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia, w zakresie opisanym w OPZ, w tym w szczególności: przekładki sieci, przyłączy mediów, infrastruktury technicznej oraz wykonanie robót rozbiórkowych nawierzchni dróg i chodników, znajdujących się na terenie przeznaczonym pod zabudowę a także rozbiórek obiektów kolidujących z realizacją przedsięwzięcia.

Wszystkie prace należy zaprojektować w taki sposób, aby możliwe było zapewnienie ciągłości funkcjonowania NIO-PIB podczas realizacji inwestycji.

Dokumentację Projektową należy wykonać w oparciu o szczegółową inwentaryzację geodezyjną terenu będącej w zakresie Wykonawcy.

Zamawiający zastrzega, że w Dokumentacji Projektowej nie mogą znajdować się odniesienia do znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, a także norm, aprobat technicznych oraz systemów odniesienia.

Wszystkie egzemplarze projektu oraz wszystkie strony poszczególnych opracowań powinny być ponumerowane.

Projekt Budowlany powinien zostać przekazany Zamawiającemu w poniżej określony sposób:

- dokumentacja papierowa (tradycyjna) – 6 egzemplarzy;
- dokumentacja elektroniczna, będąca dokładnym odzwierciedleniem dokumentacji papierowej, na trwałym nośniku w formie edytowalnej i nieedytowalnej (np. \*.doc, \*.pdf, \*.dwg) – 3 egzemplarze.

Dokumentacja papierowa (tradycyjna) oraz elektroniczna powinna posiadać komplet uzgodnień, opinii, ekspertyz itp., wymaganych prawem i OPZ, powinna być wewnętrznie skoordynowana, powinna być przygotowana w kolorze.

Dokumentacja elektroniczna powinna zostać usystematyzowana w taki sposób aby możliwa była jej szybka merytoryczna identyfikacja bez otwierania poszczególnych plików – strukturę należy uzgodnić z Zamawiającym. Dokumentacja elektroniczna przekazana na nośniku zewnętrznym powinna umożliwiać jej kopiowanie i dokonywanie w niej zmian. Rysunki wektorowe \*.dwg powinny zostać opracowane w taki sposób aby zawierały jedynie wykorzystywane warstwy, a ich nazwy powinny odnosić się w możliwy sposób do ich merytorycznej zawartości. Dokumentacja elektroniczna powinna być identyczna z dokumentacją papierową (tradycyjną). Oddzielnie powinna zostać Inwestorowi przekazana dokumentacja elektroniczna przygotowana zgodnie z wymogami z wymaganymi Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 11.09.2020 r. (Dz. U. 2022, poz. 1679.) w sprawie *szczególowego zakresu i formy projektu budowlanego* (dotyczy zwłaszcza sposobu oznaczenia nazw plików, formatów plików, dopuszczalnych wielkość plików, zagregowania plików w tomy dokumentacji) z podpisami zaufanymi lub kwalifikowanymi, umożliwiającą złożenie wniosku o pozwolenie na budowę poprzez rządową aplikację do składania wniosków w procesie budowlanym e-Budownictwo.

#### **2.4.3.1. Dokumentacja geodezyjna i geodezyjno-prawna.**

Wykonawca uzyska, własnym staraniem i na własny koszt, wszelkie dokumenty niezbędne do rozpoczęcia projektowania w tym m.in.:

- aktualną mapę do celów projektowych dla całego terenu NIO-PIB położonego przy ul. Roentgena 5 w Warszawie;
- mapę ewidencyjną;
- wypisy i wyrisy z ewidencji gruntów.

Na podstawie pozyskanych dokumentów Wykonawca wykona wszystkie opracowania niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w tym m.in.:

- aktualizację podkładu mapowego sytuacyjno-wysokościowego w skali 1:500 w zakresie:
  - naniesienia granic własności;
  - rzędnych wysokościowych i ich odzwierciedlenia w obowiązującym układzie współrzędnych (poprzedzoną pomiarami uzupełniającymi w terenie);
  - naniesienie zinventaryzowanych przez Wykonawcę sieci zewnętrznych;
- mapę ewidencyjną z naniesionym zakresem projektowym;
- tabelaryczne zestawienia numerów parcel objętych Inwestycją wraz z powierzchnią zajęta pod nową inwestycję, właścicielem z adresem oraz użytkiem.

Każde z wskazanych wyżej opracowań, zarówno urzędowych jak i sporządzonych przez Wykonawcę, zostanie przekazane Zamawiającemu niezwłocznie po jego pozyskaniu lub sporządzeniu.

#### **2.4.3.2. Dokumentacja geotechniczna**

Dokumentację geotechniczną należy wykonać po przeprowadzeniu szczegółowej inwentaryzacji geodezyjnej terenu w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami. Opracowanie powinno zawierać między innymi: dokumentację badań podłoża, inwentaryzację konstrukcji istniejących obiektów (w rejonach połączenia istniejącej zabudowy z projektowanymi budynkami, gdzie nowa zabudowa może wpływać na zabudowę istniejącą) i nawierzchni oraz docelowy projekt geotechniczny.

Dokumentacja powinna zawierać także wyniki badań terenowych, laboratoryjnych i kameralnych, przedstawione w postaci opisowej i rysunkowej, jak również rozpoznania podłoża gruntowego. Ilość i lokalizacja otworów geologicznych oraz harmonogram prac geologicznych winny być szczegółowo uzgodnione z Zamawiającym, oraz wynikać z przyjętych rozwiązań projektowych, i winna ona być wykonana w zakresie niezbędnym do dokonania prawidłowej oceny warunków geologicznych.

#### **2.4.3.3. Wszelkie uzgodnienia, decyzje, postanowienia i opinie**

Wykonawca musi uzyskać wszystkie niezbędne uzgodnienia dla prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia, w tym opracowania i ekspertyzy techniczne wymagane przepisami prawa, oraz wymaganiami Zamawiającego w tym w szczególności:

- decyzję o środowiskowych uwarunkowaniach, jeżeli będzie wymagana (Zamawiający wystąpił z wnioskiem o wydanie Decyzji o Środowiskowych Uwarunkowaniach w oparciu o Koncepcję dnia 7.06.2022 (załącznik nr 9 do OPZ), procedura wydania decyzji trwa, niemniej jeśli Decyzja Środowiskowa będzie wymagana i zaproponowane zmiany w Ostatecznej Wielobranżowej Koncepcji będą wychodziły poza zakres procedowanej Decyzji, Wykonawca powinien uzyskać nową Decyzję umożliwiającą uzyskanie pozwolenia na budowę i zrealizowanie robót budowlanych objętych Dokumentacją Projektową, lub jeśli procedura środowiskowa nie zostanie zakończona do czasu podpisania Umowy z Wykonawcą, Wykonawca opracuje nową wersję Karty Informacyjnej Przedsięwzięcia lub Raport o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko, które zostaną złożone w ramach trwającej procedury środowiskowej);
- decyzję o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego;



- warunki techniczne przyłączenia oraz warunki techniczne usunięcia kolizji od Gestorów Mediów (min. MPWiK, Veolia, PSG, Innogy, gestorzy telekomunikacyjni);
- uzgodnienie zbiorczej planszy sieci uzbrojenia terenu na naradzie koordynacyjnej (dawniej ZUD);
- uzgodnienie Dokumentacji Projektowej przyłączy i przekładek sieci z Gestorami mediów (min. MPWiK, Veolia, PSG, Innogy, gestorzy telekomunikacyjni);
- uzgodnienie Dokumentacji Projektowej z Nadzorem Farmaceutycznym lub konsultacja opracowania projektowego z Inspektorem Farmaceutycznym skutkująca pozytywnym wynikiem, celem uniknięcia ewentualnych uwag oraz problemów na etapie późniejszego odbioru zrealizowanej już inwestycji;
- uzgodnienie Dokumentacji Projektowej z Wydziałem Ochrony Krajobrazu Miasta;
- uzgodnienie Dokumentacji Projektowej z ZDM (do uwzględnienia pisma ZDM-TSR-OP.0202.279.2021.JOM (2.PMU.ZDM-ROU) i ZDM-TSR-OP.0202.279.2021.JOM (5.PMU.ZDM-ROU)), załącznik nr 9 do OPZ;
- uzgodnienie Stałej i Czasowej Organizacji Ruchu m.in. z Biurem Polityki Mobilności i Transportu;
- uzgodnienie Dokumentacji Projektowej z ULC;
- uzgodnienie projektu gospodarki zielenią m.in. z Zarządem Zieleni m.st. Warszawy oraz Wydziałem Ochrony Środowiska;
- uzgodnienie z ZTM (w przypadku zmiany lokalizacji przystanków komunikacji miejskiej);
- uzyskanie nowych postanowień Mazowieckiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej uzgadniającego Ekspertyzę stanu ochrony przeciwpożarowej (o ile nie będzie możliwości realizacji Postanowień Mazowieckiego Komendanta Wojewódzkiego PSP znak WZ.5595.525.1.2015, WZ.5595.342.1.2021, WZ.5595.144.1.2015 lub wystąpi konieczność ich zmiany), załącznik nr 9 do OPZ;
- uzyskanie decyzji Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego WSSE w Warszawie wyrażająca zgodę na zlokalizowanie poniżej poziomu terenu urządzonego przy budynku, pomieszczeń o charakterze diagnostycznym, terapeutycznym, magazynowym lub o funkcjach pomocniczych, przeznaczonych na pobyt ludzi, jeżeli będzie wymagana;
- uzgodnienie projektu z rzeczoznawcami ds. zabezpieczeń pożarowych oraz ds. BHP;
- uzgodnienie projektu z rzeczoznawcami Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie bądź z niezależnym rzeczoznawcą ds. higieniczno-sanitarnych,
- uzyskanie ekspertyz ornitologicznych i chiropterologicznych,
- uzyskanie pozwolenia wodno-prawnego jeżeli będzie wymagane,
- wszystkie inne, nie wymienione wyżej opinie, decyzje, postanowienia, uzgodnienia niezbędne do realizacji przedsięwzięcia.

Wszelkie koszty niezbędne do opracowania odpowiednich wniosków wraz z załącznikami ponosi Wykonawca.

Zamawiający podkreśla, że powyższy wykaz **nie stanowi katalogu zamkniętego**, a Wykonawca jest zobowiązany do uzyskania wszelkich niezbędnych uzgodnień dla prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia i w konsekwencji do uzyskania pozwolenia na budowę oraz późniejszego pozwolenia na użytkowanie obiektów objętych przedmiotem zamówienia, zrealizowanych na podstawie Dokumentacji Projektowej.

#### 2.4.3.4. Projekt technologii medycznej oraz pozostałe projekty technologiczne

Projekt technologii medycznej powinien zostać opracowany w stopniu szczegółowości wymaganej na etapie projektu budowlanego i powinien zawierać m.in. informacje wyszczególnione poniżej:

- opis projektowanej technologii medycznej;
- pełen wykaz wyposażenia technologicznego;
- koncepcję rozmieszczenia wszelkich urządzeń w obrębie pomieszczeń uwzględniającą ergonomię i komfort pracy użytkownika;
- dobór i pełen opis urządzeń stanowiących wyposażenie technologiczne;
- kompletne karty wyposażenia pomieszczeń;
- projekt wszelkich niezbędnych osłon przed promieniowaniem jonizującym.

Wykonawca jest zobowiązany opracować również wszelkie inne wymagane projekty technologiczne np. projekt kuchni, czy wszelkich urządzeń pomocniczych np. stacji uzdatniania wody (jeżeli będzie wymagany).

#### **2.4.3.5. Analiza techniczno-ekonomiczna odnawialnych/alternatywnych/rezerwowych źródeł mediów, w tym min. energii oraz ciepła i chłodu, w celu przyjęcia optymalnych rozwiązań na dalszych etapach projektowania.**

Wykonawca wykona wariantową (min. 3 warianty) analizę techniczno-ekonomiczną w zakresie zaopatrzenia obiektów w media zarówno w zakresie podstawowego jak i rezerwowego zasilania.

Zamawiający oczekuje wykonania przedmiotowej analizy w obszarze m.in. zaopatrzenia w energię elektryczną, zaopatrzenia w ciepło i chłód oraz w wodę. Przedmiotem analizy będzie również zakres modernizacji / rozbudowy istniejących obiektów infrastruktury technicznej przetwarzających powyższe media.

Na podstawie wyników analiza techniczno-ekonomicznych Zamawiający dokona wyboru optymalnych rozwiązań, które zostaną wdrożone do Dokumentacji Projektowej.

#### **2.4.3.6. Projekt infrastruktury zewnętrznej w zakresie sieci i obiektów a także urządzeń.**

Wykonawca uzyska od właściwych gestorów mediów wszelkie wymagane warunki techniczne przyłączenia oraz warunki techniczne usunięcia kolizji (m.in. MPWiK, Veolia, PSG, Innogy, gestorzy telekomunikacyjni) oraz uzgodni w wymaganym zakresie Dokumentację Projektową.

Dokumentacja Projektowa powinna zawierać wszelkie wymagane projekty sieci zewnętrznych sanitarnych w tym: wodociągowych, kanalizacyjnych, cieplnych, gazowych, chłodniczych, gazów medycznych jak i elektrycznych, energetycznych i teletechnicznych.

Zamawiający wymaga sporządzenia dokumentacji dla każdej z faz realizacji tj. w podziale na:

- infrastrukturę techniczną wykonywaną w ramach prac przygotowawczych;
- infrastrukturę techniczną wykonywaną równoległe z budową nowego obiektu oraz budową obiektu radioterapii;
- infrastrukturę techniczną wykonywaną na etapie przebudowy istniejącego budynku Klinicznego.

Dokumentacja Projektowa musi zostać sporządzona z uwzględnieniem konieczności zapewnienia rezerwowych źródeł mediów w tym min. zaopatrzenia w wodę, ciepło, prąd pokrywających w pełni zapotrzebowanie obiektów NIO-PIB.

Dokumentacja Projektowa powinna szczegółowo rozwiązywać zagadnienia w zakresie wymaganych przekładek, przebudów, likwidacji sieci, budowy nowych odcinków sieci i przyłączy, a także infrastruktury technicznej w budynków technicznych, urządzeń i wyposażenia (ich budowy, przebudowy lub rozbudowy).

#### **2.4.3.7. Projekt drogowy.**

Opracowanie powinno zawierać co najmniej;

- pomiary i badania ruchu (biorące pod uwagę także ruch z parkingu wielopoziomowego, załącznik nr 9 do OPZ);
- modelowanie i prognozowanie ruchu drogowego;
- analizę i ocenę oddziaływania projektu na ruch drogowy (biorąc pod uwagę cały teren NIO-PIB);
- analizę istniejących i projektowanych wjazdów na teren NIO-PIB w kontekście opinii ZDM nr: ZDM-TSR-OP.0202.279.2021.JOM (2.PMU.ZDM-TSR-OP), załącznik nr 9 do OPZ;
- analizę potrzeby i możliwości wybudowania sygnalizacji świetlnej zgodnie z wyżej wymienioną opinią ZDM;
- koncepcyjny projekt drogowy i wniosek o uzyskanie opinii ZDM;
- projekt stałej i tymczasowej organizacji ruchu wraz z wnioskiem o uzgodnienie organizacji m.in. przez Biuro Polityki Mobilności i Transportu Warszawy (projekt ten dotyczy terenu wewnętrznego NIO-PIB jak i terenu publicznego, o ile z analiz i uzgodnień wyniknie potrzeba przebudowy czy zmiany organizacji wjazdów);
- wszystkie inne niezbędne uzgodnienia do realizacji przedsięwzięcia;
- projekt rozwiązań drogowych, komunikacji z drogami publicznymi, chodników, parkingów itp.

#### **2.4.3.8. Projekt gospodarki zielenią całego terenu NIO-PIB.**

Opracowanie winno zawierać m.in. :

- inwentaryzację zieleni istniejących drzew i krzewów wraz z uwzględnieniem gospodarki zielenią, uzyskanych decyzji w tym zakresie i wynikającą z nich koniecznością dokonania nasadzeń kompensacyjnych: opis techniczny dotyczący istniejącej zieleni, zestawienie tabelaryczne istniejącego materiału roślinnego i przeznaczonego do wycinki oraz do ponownych nasadzeń i nasadzeń zastępczych;
- projekt nowych nasadzeń: opis techniczny dotyczący zieleni projektowanej; plan sytuacyjny z naniesioną projektowaną inwestycją, obiektami oraz urządzeniami z oznaczeniem lokalizacji drzew i krzewów wymienionych w części opisowej; zestawienie tabelaryczne projektowanych drzew i krzewów z podaniem nazw łacińskich i polskich;
- projekt gospodarki zielenią, w tym jej rewitalizacji, powinien składać się z projektu Parku Południowego oraz projektu wszystkich pozostałych powierzchni biologicznie czynnych, patiów, zieleni na dachach (o ile taka będzie występować), wniosek o uzgodnienie inwentaryzacji i gospodarki zielenią w Wydziale Ochrony Środowiska oraz uzyskanie decyzji uzgadniającej gospodarkę zieleni;
- Wniosek o uzyskanie decyzji o pozwoleniu na wycinkę drzew i krzewów, wraz z uzyskaniem przedmiotowej decyzji.

#### **2.4.3.9. Projekt zagospodarowania terenu.**

Docelowy projekt zagospodarowania terenu (PZT) powinien zawierać m.in.:

- część opisową: stan istniejący, stan projektowany, tabelaryczny wykaz zajmowanych działek (numer działki, właściciel, sposób użytkowania, nr KW), opinie, stanowiska, uzgodnienia, decyzje, pozwolenia i warunki (w tym decyzję o uwarunkowaniach środowiskowych, jeśli będzie wymagana), komplet uzgodnień i warunków wydanych przez dysponentów uzbrojenia i zaakceptowanych przez Zamawiającego;

- część rysunkową: mapa do celów projektowych z zaznaczonym obszarem zajęтым przez projektowaną inwestycję z naniesionymi nowoprojektowanymi budynkami, elementami przeznaczonymi do rozbiórek i innymi elementami zmieniającymi istniejące zagospodarowanie terenu, plansza zagospodarowania terenu z zaznaczonymi granicami zajęcia terenu, granicami własności i numerami działek, plansza zbiorcza uzbrojenia, zinwentaryzowane rzędne wysokościowe. Część rysunkowa powinna pokazywać fazowanie inwestycji (infrastrukturę techniczną wykonywaną w ramach prac przygotowawczych, wykonywaną równoległe z budową nowego obiektu, oraz wykonywaną w trakcie przebudowy istniejącego budynku Klinicznego).

#### **2.4.3.10. Scenariusz pożarowy (odpowiadający etapowi projektu budowlanego).**

Zamawiający wymaga na etapie projektu budowlanego sporządzenia scenariusza pożarowego w zakresie przyjętych założeń i wyznaczenia celów poszczególnych opracowań.

Scenariusz pożarowy powinien zostać opracowany z uwzględnieniem całego kompleksu NIO-PIB, w tym budynków istniejących, modernizowanych i nowoprojektowanych oraz powinien zostać opracowany we współpracy i w uzgodnieniu z Zamawiającym i jego służbami..

Scenariusz pożarowy na tym etapie powinien obrazować m.in.:

- podział budynku na strefy sterowań;
- urządzenia przeciwpożarowe występujące w budynku łącznie z ich podstawową charakterystyką;
- sposób działania urządzeń ppoż;
- wzajemne powiązania między urządzeniami ppoż. i innymi instalacjami technicznymi w budynku;
- podział budynku na strefy pożarowe, strefy dymowe, kondygnacje, pomieszczenia wydzielone pożarowo oraz przewidywać skutki rozwoju pożaru w danej przestrzeni i oddziaływanie na przestrzeń sąsiednie;
- przedstawiać matrycę sterowań w postaci uproszczonej.

#### **2.3.3.11. Materiały dodatkowe i towarzyszące.**

Na etapie sporządzania projektu budowlanego Zamawiający wymaga:

- sporządzenia fotorealistycznych wizualizacji zaprojektowanego obiektu;
- sporządzenia filmu informacyjno-promocyjnego oraz makiety;
- sporządzenia dokumentacji kosztowej przedsięwzięcia.

##### **2.3.3.11.1. Fotorealistyczne wizualizacje.**

Zamawiający wymaga sporządzenia wizualizacji fotorealistycznych uwzględniających doszczegółowienia rozwiązań materiałowych oraz projektowane rozwiązania w zakresie co najmniej takim (między innymi liczba i zakres wymaganych wizualizacji), jak dla ostatecznej koncepcji projektowej oraz innych uzgodnionych na etapie opracowywania projektu budowlanego.

##### **2.3.3.11.2. Film informacyjno – promocyjny oraz makieta**

Wymagania jak w punkcie 2.4.1 (dla filmu informacyjno – promocyjnego). Zamawiający wymaga na tym etapie przygotowania i uzgodnienia z Zamawiającym szczegółowego scenariusza produkcji.

Zamawiający wymaga wykonania i montażu makiety przestrzennej projektowanego szpitala:

- skala 1:250 na podstawie o wymiarze 200 x 150cm, wraz ze szklaną, otwieraną gablotą/obudową oraz konstrukcją podstawy makiety (wys. 100cm) do jej prezentacji i jej montaż we wskazanym przez Zamawiającego Miejscu.
- Zakres makiety powinien obejmować cały teren NIO-PIB.

Makieta powinna zawierać:

- Wierne modele budynków projektowanych etapie 1 wykonane w technice kolorowej, kolory materiałów modeli powinny wiernie odwzorowywać zaprojektowane materiały wykończeniowe elewacji, przezierne przegrody budowlane (np. okna, szklane witryny) powinny być odwzorowane w modelu przez materiały przezroczyste (np. plexi);
- wierne modele budynków części istniejącej kompleksu NIO-PIB wykonane w technice monochromatycznej, (kolor budynków do uzgodnienia z Zamawiającym) przy uwzględnieniu odwzorowania przeziernych przegród budowlanych (np. okna, szklane witryny) przez materiały przezroczyste (np. plexi);
- wierny model budynków części projektowanej w etapie 2 Inwestycji kompleksu NIO-PIB wykonane w technice monochromatycznej, (kolor budynków do uzgodnienia z Zamawiającym) przy uwzględnieniu odwzorowania przeziernych przegród budowlanych (np. okna, szklane witryny) przez materiały przezroczyste (np. plexi);
- odzwierciedlenie zagospodarowania przestrzennego (np. drogi, chodniki, miejsca postojowe, istniejąca i projektowana zieleń i inne elementy zagospodarowania terenu NIO-PIB istniejące i projektowane) powinny być wykonane w technice kolorowej, kolory materiałów modeli powinny wiernie odwzorowywać zaprojektowane materiały wykończeniowe;
- instalację podświetlenia makiety od wewnątrz, podświetlenie powinno obejmować wszystkie budynki istniejące i projektowane wraz z oświetleniem zaplanowanym w projekcie zagospodarowania terenu. Instalacja powinna obejmować minimum 3 obwody: obejmujące budynki projektowane, istniejące oraz teren NIO-PIB.

Wszystkie materiały zastosowane do wykonania makiety, powinny zostać zatwierdzone przez Zamawiającego przed rozpoczęciem jej realizacji.

#### **2.3.3.11.3. Dokumentacja kosztowa**

Wraz z projektem budowlanym Wykonawca musi przedstawić Zamawiającemu do akceptacji określenie kosztów inwestycji, wynikające z przyjętych w projekcie budowlanym rozwiązań, w takim stopniu szczegółowości w jakim ujmuje je opracowana dokumentacja.

Określony w ten sposób koszt realizacji robót budowlanych przewidzianych do wykonywania w ramach inwestycji nie może przekraczać założonego budżetu wskazanego w Koncepcji.

#### **2.4.4. Projekt wykonawczy budowy, rozbudowy, przebudowy i modernizacji obiektów NIO-PIB wraz z przebudową wewnętrznego układu drogowego oraz przebudową sieci, przyłączy infrastruktury technicznej;**

Projekt Wykonawczy należy wykonać w oparciu o ostatecznie zatwierdzony przez Zamawiającego Projekt Budowlany. Zawartość i forma projektu wykonawczego musi być zgodna z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20.12.2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz.U. 2021 poz. 2454), jak również z wszelkimi innymi przepisami prawa, wytycznymi, normami technicznymi. Projekt wykonawczy musi być opracowaniem kompletnym, skoordynowanym branżowo, opracowanym z dołożeniem najwyższej staranności..

Wszelkie koszty niezbędne do opracowania Projektu wykonawczego (w tym m.in. wykonania dodatkowych badań, pomiarów, pozyskania map, pozwoleń, zwolnień, warunków, opinii, uzgodnień, decyzji administracyjnych, odstępstw, ekspertyz, analiz itp.) ponosi Wykonawca.

Każdy etap sporządzania Projektu wykonawczego powinien być na bieżąco uzgadniany z Zamawiającym. Niedopuszczalne jest dokonywanie jakichkolwiek zmian dotyczących uzgodnionych z Zamawiającym zakresów opracowań, bez dokonania kolejnych uzgodnień w tym zakresie.. Zmiana jakiegokolwiek wcześniej uzgodnionego zakresu wymaga ponownego uzgodnienia z Zamawiającym.

Zamawiający wymaga, aby Dokumentacja Projektowa była uzgodniona z właściwymi rzeczoznawcami w szczególności w zakresie ppoż. i higieniczno – sanitarnych. Zamawiający wymaga także uzgodnienia dokumentacji z rzeczoznawcą ds. BHP.

Dokumentację Projektową należy wykonać w oparciu o szczegółową inwentaryzację geodezyjną terenu.

Poszczególne opracowania branżowe należy uszczegółowić do formy projektu wykonawczego, którego celem jest dostarczenie wszelkich niezbędnych informacji uszczegóławiających projekt budowlany (opisy, rysunki i obliczenia, uzupełniające pomiary geodezyjne, uzupełniające badania geologiczne, dodatkowe ekspertyzy, analizy itp.) w szczególności w zakresie niezbędnym do określenia kompleksowego, szczegółowego zakresu robót oraz wykonania tychże robót na jego podstawie, a także sporządzenia prawidłowego przedmiaru i kosztorysu inwestorskiego.

Projekt wykonawczy powinien zawierać w szczególności:

- projekt rozbiórek dodatkowych obiektów i infrastruktury technicznej, nawierzchni dróg i chodników itp.;
- projekt przebudowy sieci poza zakresem terenem inwestycji, jeżeli będą wymagane;
- projekt przekładek, likwidacji, unieczynnienia i przebudowy wszystkich sieci w tym, wodociągowych, kanalizacji sanitarnej, kanalizacji deszczowej, ścieków skażonych, hydrantowej zewnętrznej, ciepłowniczej, ciepłowniczej awaryjnej, gazowej, chłodniczych infrastruktury wentylacyjnej i klimatyzacyjnej, elektrycznych, energetycznych, zasilania awaryjnego, niskoprądowych kolidujących z terenem objętym inwestycją;
- projekt zagospodarowania terenu;
- projekt niwelacji terenu;
- projekt architektury;
- projekt technologii medycznej oraz projekt wszelkiej innej technologii w częściach innych niż medyczna np. technologia kuchni;
- projekt aranżacji wnętrz wraz z projektem wyposażenia budynku oraz usytuowaniem wyposażenia;
- projekt elementów i wyposażenia ochrony przeciwpożarowej wraz z niezbędnymi ekspertyzami;
- scenariusz pożarowy;
- projekt konstrukcji wraz z wymaganymi ekspertyzami konstrukcyjnymi;
- projekt sieci kanalizacji sanitarnej i deszczowej zewnętrznej wraz z projektem zagospodarowania wód opadowych;
- projekt zaopatrzenia w wodę użytkową;
- projekt sieci gazowej;
- projekt rozbudowy/modernizacji stacji uzdatniania wody z ujęć głębinowych;
- projekt kanalizacji technologicznej zewnętrznej;
- projekt instalacji hydrantowej, zewnętrznej na terenie objętym inwestycją;
- projekt sieci ciepłowniczej awaryjnej oraz przyłącza ciepłowniczego;

- projekt wewnętrznej instalacji wody zimnej, w tym instalację wody uzdatnionej/zdemineralizowanej, zgodni z wymogami technologicznymi;
- projekt ciepłej wody użytkowej i cyrkulacji;
- projekt instalacji tryskaczową/ stałych urządzeń gaśniczych/instalacji zraszaczowej jeżeli będzie wymagany;
- projekt wewnętrznej instalacji kanalizacji sanitarnej, deszczowej, kanalizacji technologicznej, ścieków skażonych
- projekt wewnętrznej instalacji centralnego ogrzewania;
- projekt instalacji ciepła technologicznego,
- projekt instalacji wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej, projekt instalacji wentylacji mechanicznej wyciągowej, w tym wentylację mechaniczną do obsługi dygestoriów, odciągów miejscowych, szaf i magazynów itp. na odczynnikach z uwzględnieniem kompensacji strumienia powietrza wyciąganego oraz automatyką sterującą pracą instalacji wentylacji w pomieszczeniach wyposażonych w przedmiotowe urządzenia. Należy przewidzieć współpracę układów wyciągowych dygestoriów/odciągów miejscowych z wentylacją mechaniczną bytową w pomieszczeniach, wentylacji pożarowej
- projekt instalacji klimatyzacji;
- projekt instalacji chłodniczej;
- projekt gazów medycznych (komplet wymaganych instalacji wraz z ich źródłami);
- projekt instalacji gazowej wewnątrz budynku;
- projekt instalacji zasilania budynku średniego napięcia i/lub niskiego napięcia oraz dystrybucji mocy;
- projekt zasilania awaryjnego w energię elektryczną;
- projekt instalacji oświetleniowej wraz z oświetleniem nocnym, awaryjnym i ewakuacyjnym;
- projekt instalacji gniazd wtykowych, zasilania urządzeń;
- projekt instalacji zabezpieczających podtrzymanie napięcia;
- projekt instalacji uziemiającej i połączeń wyrównawczych;
- projekt instalacji odgromowych;
- projekt instalacji zewnętrznych oświetlenia, iluminacji obiektu i zasilania urządzeń/obiektów zewnętrznych;
- projekt instalacji teletechnicznej/telekomunikacyjnej/internetowej przewodowej i bezprzewodowej (np. WiFi);
- projekt instalacji sieci LAN;
- projekt specjalistycznych instalacji i sieci obsługujących urządzenia technologii medycznych;
- projekt instalacji monitoringu wewnętrznego i zewnętrznego – CCTV;
- projekt instalacji włamania i napadu SSWiN;
- projekt instalacji przyzywowej;
- system kolejkowy/ przywoływania pacjenta;
- projekt powiązanych ze sobą systemów: kontroli dostępu, rezerwacji sal operacyjnych;
- projekt instalacji alarmowania pożarowego SAP;
- projekt instalacji Dźwiękowego Systemu Ostrzegania;
- projekt instalacji multimedialnych, nagłośnienia audio, antenowych;
- projekt systemu zarządzania parkingiem z uwzględnieniem parkingu wielopoziomowego;
- projekt systemu BMS i integracji systemów BMS oraz komunikacji z centralną dyspozytornią;
- projekt instalacji oddymiania i napowietrzania ;
- projekt zieleni, nasadzeń zastępczych, przesadzeń całego kompleksu NIO-PIB;
- projekt Parku Południowego o funkcji rekreacyjno-terapeutycznej;

- projekt drogowy;
- projekt wjazdów / zjazdów z terenu objętego inwestycją na drogi publiczne;
- projekt przebudowy dróg publicznych, wjazdów, zjazdów, budowy sygnalizacji świetlnej itp., jeżeli będą wymagane;
- projekt organizacji ruchu czasowy oraz stały
- projekt systemu informacji wizualnej wewnętrznej i zewnętrznej wraz z projektem oznaczeń nawigacyjnych (zbiorem wskazówek i rekomendacji do zaadaptowania w istniejących budynkach kompleksu nie objętych zakresem projektu) ułatwiających poruszanie się po całym kompleksie NIO-PIB;
- dokumentację wytyczeniową winien zawierać współrzędne geodezyjne punktów głównych oraz geometrię trasy, pozwalający na jednoznaczne wyniesienie projektu w teren;
- operat akustyczny / projekt osłon akustycznych jeżeli będzie wymagany (dotyczy zarówno akustyki zewnętrznej jak i akustyki wewnątrz projektowanych pomieszczeń);
- projekt osłon radiologicznych;
- kompletny wielobranżowy przedmiar robót, skoordynowany i spójny z dokumentacją projektową;
- kompletny wielobranżowy kosztorys inwestorski;
- specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót;
- harmonogram realizacji prac budowlanych i instalacyjnych, wskazujący etapowanie inwestycji oraz w szczególności zachowanie ciągłości pracy Kompleksu NIO-PIB na każdym z etapów realizacji Inwestycji objętych Dokumentacją Projektową stanowiącą przedmiot zamówienia;
- film informacyjno-promocyjny (wymagania jak dla etapu projektu budowlanego).

Zamawiający informuję, że w zakres projektu instalacji wchodzi również wszelkie urządzenia wyposażenia sieci i instalacji wraz ze źródłami mediów (np. w zakresie gazów medycznych – sprężarki, zbiornik tlenowy, pompy próżniowe itd.).

Zamawiający zaznacza również, że powyższy wykaz zawartości projektu wykonawczego nie ma charakteru katalogu zamkniętego.

Projekt Wykonawczy powinien zostać przekazany Zamawiającemu w poniżej określony sposób:

- dokumentacja papierowa (tradycyjna) – 6 egzemplarzy;
- dokumentacja elektroniczna będąca dokładnym odzwierciedleniem dokumentacji papierowej na trwałym nośniku w formie edytowalnej i nieedytowalnej (np. \*.doc, \*.pdf, \*.dwg) – 3 egzemplarze.

Dokumentacja papierowa (tradycyjna) powinna posiadać komplet uzgodnień, opinii, ekspertyz itp., wymaganych prawem i OPZ, powinna być wewnętrznie skoordynowana, powinna być przygotowana w kolorze.

Dokumentacja elektroniczna powinna zostać usystematyzowana w taki sposób, aby możliwa była jej szybka merytoryczna identyfikacja bez otwierania poszczególnych plików – strukturę należy uzgodnić z Zamawiającym. Dokumentacja elektroniczna przekazana na nośniku zewnętrznym powinna umożliwiać jej kopiowanie i dokonywanie w niej zmian. Rysunki wektorowe \*.dwg powinny zostać opracowane w taki sposób, aby zawierały jedynie wykorzystywane warstwy a ich nazwy powinny odnosić się w możliwy sposób do ich merytorycznej zawartości. Dokumentacja elektroniczna powinna być identyczna z dokumentacją papierową (tradycyjną). Dokumentacja elektroniczna powinna być opatrzona podpisem zaufanym lub kwalifikowanym projektanta oraz sprawdzającego.

Zamawiający zastrzega, że w Dokumentacji Projektowej nie mogą znajdować się odniesienia do znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, a także norm, aprobat technicznych oraz systemów odniesienia.



Wszystkie egzemplarze projektu oraz wszystkie strony poszczególnych opracowań powinny być ponumerowane.

#### **2.4.4.1. Wymagania Zamawiającego dotyczące niektórych z wykazanych powyżej projektów**

##### **2.4.4.1.1. Projekt technologii medycznej**

Projekt technologii medycznej powinien zawierać w szczególności:

- opis projektowanej technologii medycznej;
- pełen wykaz wyposażenia technologicznego;
- koncepcję rozmieszczenia wszelkich urządzeń w obrębie pomieszczeń uwzględniające ergonomię i komfort pracy użytkownika;
- dobór i pełen opis urządzeń stanowiących wyposażenie technologiczne;
- kompletne karty wyposażenia pomieszczeń.

##### **2.4.4.1.2. Projekt aranżacji wnętrza**

Wykonawca opracuje koncepcję aranżacji wnętrza zawierającą m.in.:

- rzuty typowych pomieszczeń zawierające wyposażenie takich jak między innymi: powierzchnie wspólne, poczekalnie, strefa wejścia do szpitala, sala łóżkowa, toaleta pacjenta, punkt pielęgniarski, fragment korytarza, sala operacyjna, sala intensywnej terapii, bunkier z akceleratorem, pokój lekarski, pokój zabiegowy i inne wskazane przez Zamawiającego (w taki sposób, aby widoczne były meble – ilości i rodzaje w każdym pomieszczeniu);
- wizualizacje wybranych pomieszczeń objętych opracowaniem (m.in. 15 wskazanych przez Zamawiającego);
- założenia materiałowe z określeniem proponowanej kolorystyki i wpływie na późniejszą eksploatację obiektu.

Koncepcja aranżacji wnętrza musi zostać zaakceptowana przez Zamawiającego. Na podstawie zaakceptowanych rozwiązań koncepcyjnych wykonawca sporządzi kompletny projekt aranżacji wnętrza.

Wykonawca zobowiązany będzie do prezentowania Zamawiającemu, każdorazowo przed zastosowaniem w projekcie, kilku wariantów (min. 3) danego materiału wykończeniowego lub elementów wyposażenia i urządzeń w postaci próbek materiałowych, wzorników, próbników, elementów przykładowych oraz wszystkich innych materiałów umożliwiających Zamawiającemu ocenę proponowanego rozwiązania zarówno pod względem estetycznym jak i użytkowym. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy z wnioskiem o opracowanie wizualizacji prezentujących proponowane rozwiązania, przed ich docelowym zatwierdzeniem.

Projekt aranżacji wnętrza musi zawierać m.in.:

- rzuty pomieszczeń wraz z oznaczeniem wykończenia ścian, podłóg, sufitów;
- układy ścian;
- tabliczki informacyjne dla wszystkich pomieszczeń (numeracja pomieszczeń, przeznaczenie pomieszczeń powiązane z systemem identyfikacji wizualnej, elementy ochronne ścienne i narożniki: elementy zaciemnienia okien np. żaluzje, plisy itp.);
- wizualizacje pomieszczeń;
- zestawienie wyposażenia i urządzeń;
- zestawienie wyposażenia drobnego np. dozowniki łokciowe do dezynfekcji rąk, dozownik do papieru do rąk, dozownik do papieru toaletowego, lustra, kosze na odpady komunalne;

Zamawiający dopuszcza grupowanie pomieszczeń o tym samym układzie, wymiarach i funkcji.

#### **2.4.4.1.3. Scenariusz pożarowy**

Scenariusz pożarowy powinien zostać opracowany z uwzględnieniem całego kompleksu NIO-PIB, w tym budynków istniejących, modernizowanych i nowoprojektowanych oraz powinien zostać opracowany we współpracy i w uzgodnieniu z Zamawiającym i jego służbami.

Scenariusz pożarowy oraz stanowiąca jego integralną część matryca sterowań powinny jasno określać stan wszystkich urządzeń sterowanych w sytuacji pożaru oraz podczas normalnego funkcjonowania budynku. W scenariuszu należy zawrzeć zarówno ogólny opis zasady działania danej instalacji, jak również stan jej poszczególnych elementów, z rozróżnieniem reakcji na sygnały wejściowe od detektorów pożaru.

Przystępując do tworzenia poszczególnych scenariuszy pożarowych, należy gruntownie przeanalizować funkcje, sposób działania i możliwe skutki uboczne zadziałania urządzeń przeciwpożarowych, zarówno nowoprojektowanych jak i istniejących.

Końcowy dokument powinien przedstawić opis sekwencji możliwych zdarzeń w czasie pożaru, z uwzględnieniem całego kompleksu NIO-PIB. Scenariusz pożarowy musi zostać opracowany z uwzględnieniem charakterystyki istniejących i nowoprojektowanych obiektów oraz powinien określać zakres oddziaływania potencjalnego pożaru na cały kompleks NIO-PIB.

Sporządzony scenariusz powinien określać min:

- sposób funkcjonowania urządzeń przeciwpożarowych, wszystkich zastosowanych w obiekcie zabezpieczeń przeciwpożarowych, instalacji i urządzeń użytkowych oraz sposób ich oddziaływania na siebie;
- rozwiązania organizacyjne, które będą niezbędne do funkcjonowania zaprojektowanych zabezpieczeń przeciwpożarowych, z uwzględnieniem rozwiązań już istniejących w całym kompleksie NIO-PIB;
- matrycę sterowań urządzeniami pożarowymi i kierunkami ewakuacji ludzi z obiektów wraz z uzyskaniem ewentualnych uzgodnień dla odstępstw od obowiązujących przepisów z właściwym komendantem PSP;
- potencjalne zagrożenia przy uwzględnieniu części nowoprojektowanej i istniejącej.

#### **2.4.4.1.4. Projekt Parku południowego**

Wykonawca zaprojektuje Park Południowy o funkcji rekreacyjno-terapeutycznej na terenie kompleksu NIO-PIB.

Projekt Parku południowego powinien zakładać stworzenie infrastruktury rekreacyjno - wypoczynkowej, służącej przede wszystkim pacjentom w różnym wieku. Projektowany park będzie miał charakter ogólnodostępny.

Należy przewidzieć min.:

- utwardzenie ciągów pieszych w sposób umożliwiający poruszanie się osób niepełnosprawnych na terenie parku;
- utworzenie strefy rekreacyjnej oraz strefy odpoczynku i relaksacji;
- aranżacje zieleni z uwzględnieniem drzew krzewów, roślin ozdobnych wieloletnich oraz trawników sprzyjających odpoczynkowi;
- rozmieszczenie elementów małej architektury, w tym ławek koszy itp.;

- ewentualną infrastrukturę odwodnieniową i nawodnieniową oraz gospodarowania wodami opadowymi na tym obszarze.

#### **2.4.4.1.5. Projekt systemu informacji wizualnej wewnętrznej i zewnętrznej wraz z projektem oznaczeń nawigacyjnych ułatwiających poruszanie się po kompleksie NIO-PIB,**

Informacja wizualna powinna spójnie identyfikować funkcje oraz obiekty i przestrzenie nie zakłócając przy tym estetyki obiektu. Z uwagi na charakter szpitalny obiektu powinna umożliwiać łatwe odnalezienie się w niej pacjentów szpitalnych i ambulatoryjnych a także personelu szpitala i osób odwiedzających.

Przedmiotem projektu systemu informacji wizualnej powinien być cały kompleks NIO-PIB, zarówno obiekty nowoprojektowane jak i modernizowane i istniejące oraz cały teren zewnętrzny, ta część projektu powinna stanowić wskazówki kształtowania systemu identyfikacji wizualnej spójnej dla całego obiektu, projekt lokalizacji elementów identyfikacji powinien obejmować jedynie etap 1 objęty zakresem postępowania.

Wykonawca przygotowuje kilka wariantów (min. 3 różniące się od siebie warianty) koncepcji systemu informacji wizualnej zawierającej propozycje m.in.:

- założeń koncepcji, oraz przyjętego sposobu komunikowania się z odbiorcami;
- określenie elementów jakie będą podlegać oznaczeniu wizualnemu, propozycje samych oznaczeń;
- rodzaju znaków graficznych, ich rozmiaru, kształtu i położenia a także podłoża na jakim zostaną umieszczone, elementów aranżacji wnętrz;
- zastosowania ewentualnych urządzeń elektronicznych ułatwiających poruszanie się po kompleksie
- wstępnego doboru kolorystyki;
- wstępnego umiejscowienia elementów informacji wizualnej (zarówno wewnątrz obiektów jak i na terenie NIO-PIB, dotyczy także logotypów na elewacjach budynków widocznych z układu drogowego dróg publicznych).

Wykonawca przedstawi proponowane rozwiązania na projektach technicznych, wizualizacjach i innych rysunkach umożliwiających Zamawiającemu pełną ocenę przedstawionych wariantów. Zamawiający może wnieść o sporządzenie dalszych materiałów prezentujących wszystkie lub poszczególne warianty w celu lepszego zobrazowania koncepcji.

Koncepcja musi zostać zaakceptowana przez Zamawiającego. Na podstawie zatwierdzonej koncepcji systemu informacji wizualnej Wykonawca opracuje szczegółowy projekt umożliwiający sprawne poruszanie się po terenie NIO-PIB i poszczególnych jego obiektach.

W skład projektu systemu informacji wizualnej będą wchodziły min.:

- projekty zbiorczych tablic informacyjnych o różnym poziomie agregacji informacji;
- projekty tablic i tabliczek informacyjnych w różnych wielkościach identyfikujące poszczególne cele i jednostki organizacyjne;
- projekty tabliczek kierunkowych wskazujących kierunek dotarcia do celu;
- projekty elementów aranżacji wnętrz, ewentualne malowanie / nanoszenie oznakowań umieszczonych na ścianach, podłogach, sufitach itp. elementy identyfikacji kolorystycznej poszczególnych jednostek organizacyjnych;
- projekt tabliczek przydrzwiowych informujących o rodzaju działalności w pomieszczeniu;
- projekt wskazujący numerację drzwi, pomieszczeń;

- projekt piktogramów - graficznych symboli ułatwiających komunikację;
- projekt dokładnego rozmieszczenie elementów informacji wizualnej przedstawione na rzutach poszczególnych kondygnacji wraz z określeniem ich sposobu montażu, itp.;
- dokładne rozmieszczenie elementów informacji wizualnej na terenie zewnętrznym NIO-PIB.

#### **2.4.5. Dokumentację geodezyjną i geodezyjno – prawną.**

Opracowanie winno zawierać:

- aktualizację podkładu mapowego sytuacyjno-wysokościowego w skali 1:500 z naniesieniem granic własności w zakresie umożliwiającym wykonanie kompletnej dokumentacji projektowej wykonanej w obowiązującym układzie poprzedzoną pomiarami uzupełniającymi w terenie w zakresie niezbędnym do opracowania projektu budowlanego i wykonawczego;
- przeprowadzenie szczegółowej, kompleksowej inwentaryzacji geodezyjnej usytuowania obiektów infrastruktury zewnętrznej na terenie NIO-PIB (w zakresie styku istniejących obiektów i infrastruktury z obiektami i infrastrukturą projektowaną w zakresie ich usytuowania oraz określenia rzędnych wysokościowych wszystkich kondygnacji obiektów istniejących, w których planuje się nowe łączniki z projektowanymi budynkami);
- aktualną mapę do celów projektowych całego terenu NIO-PIB;
- mapę ewidencyjną;
- mapę ewidencyjną z naniesionym zakresem projektowym;
- tabelaryczne zestawienia numerów parcel objętych Inwestycją wraz z powierzchnią zajęta pod nową inwestycję, właścicielem z adresem oraz użytkiem;
- rysunek wytyczeniowy winien zawierać współrzędne geodezyjne punktów głównych oraz geometrię trasy, pozwalający na jednoznaczne wyniesienie projektu w teren.

#### **2.4.6. Dokumentacja geotechniczna**

Dokumentację geotechniczną należy wykonać po przeprowadzeniu szczegółowej inwentaryzacji geodezyjnej terenu w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie obowiązującymi przepisami. Opracowanie powinna zawierać między innymi, dokumentację badań podłoża gruntowego i inwentaryzację konstrukcji istniejącej nawierzchni.

Dokumentacja powinna zawierać także wyniki badań terenowych, laboratoryjnych i kameralnych, przedstawione w postaci opisowej i rysunkowej, jak również rozpoznania podłoża gruntowego. Ilość i lokalizacja otworów geologicznych oraz harmonogram prac geologicznych winny być szczegółowo uzgodnione z Zamawiającym, oraz wynikać z przyjętych rozwiązań projektowych, i winna być wykonana w zakresie niezbędnym do dokonania prawidłowej oceny warunków geologicznych.

#### **2.4.7. Kosztorysy inwestorskie wraz z przedmiarami.**

Wielobranżowe kosztorysy inwestorskie wraz z przedmiarami należy opracować zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 11.09.2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz.U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.) i Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 11.09.2020 r. w *sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego* (Dz.U. 2022 poz. 1679 z późn. zm.) a także Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20.12.2021 r. w *sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego* (Dz.U. 2021 poz. 2454), dla wszystkich zaprojektowanych robót w układzie umożliwiającym opracowanie tabeli elementów rozliczeniowych i kosztorysu inwestorskiego. Dokumentacja kosztorysowa musi potwierdzać spełnienie wymagań OPZ, w szczególności dokumentować możliwość realizacji robót

budowlanych przewidzianych do wykonywania w ramach inwestycji w sposób nie przekraczający założonego budżetu wskazanego w Koncepcji.

Zamawiający podkreśla, że Wykonawca na wezwanie Zamawiającego zobowiązany będzie dostarczyć analizę kosztową na każdym etapie realizacji przedmiotu zamówienia.

#### **2.4.8. STWiORB.**

STWiORB powinny zawierać co najmniej:

- część ogólną;
- wymagania dotyczące właściwości wyrobów budowlanych oraz niezbędne wymagania związane z ich przechowywaniem, transportem, warunkami dostawy, składowaniem kontrolą jakości;
- wymagania dotyczące sprzętu i maszyn;
- wymagania dotyczące środków transportu;
- wymagania dotyczące wykonania robót budowlanych;
- opis działań związanych z kontrolą, badaniami, oraz odbiorem wyrobów i robót;
- wymagania dotyczące przedmiaru i obmiaru robót;
- opis sposobu odbioru robót;
- opis sposobu rozliczenia robot tymczasowych i prac towarzyszących;
- dokumenty odniesienia - będące podstawą do wykonania robót budowlanych, w tym wszystkie elementy dokumentacji projektowej, normy, aprobaty techniczne oraz inne dokumenty i ustalenia techniczne.

#### **2.3.8 Uzyskanie Decyzji środowiskowej.**

Uzyskanie prawomocnej Decyzji środowiskowej w tym:

- przygotowanie wniosku o wydanie Decyzji środowiskowej;
- opracowanie karty informacyjnej przedsięwzięcia;
- opracowanie raportu oddziaływania przedsięwzięcia na środowisku – jeśli będzie wymagane przeprowadzenie oceny oddziaływania na środowisko planowanego przedsięwzięcia.

Zamawiający informuje, że wystąpił z wnioskiem o wydanie Decyzji o Środowiskowych Uwarunkowaniach w oparciu o Koncepcję dnia 7.06.2022 (załącznik nr 9 do OPZ), procedura wydania decyzji trwa, niemniej jeśli Decyzja Środowiskowa będzie wymagana i zaproponowane zmiany w Wielobranżowej Koncepcji, stanowiącej zakres postępowania, będą wychodziły poza zakres procedowanej Decyzji, Wykonawca powinien uzyskać nową Decyzję umożliwiającą uzyskanie pozwolenia na budowę i zrealizowanie robót budowlanych objętych Dokumentacją Projektową, lub jeśli procedura środowiskowa nie zostanie zakończona do czasu podpisania Umowy z Wykonawcą, Wykonawca opracuje nową wersję Karty Informacyjnej Przedsięwzięcia lub Raport o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko, które zostaną złożone w ramach trwającej procedury środowiskowej);

#### **2.4.9. Nadzór autorski.**

Sprawowanie nadzoru autorskiego nad wykonaniem wszelkich prac związanych z realizacją inwestycji polegać będzie w szczególności na:

- wypełnianiu obowiązków wynikających z ustawy Prawo Budowlane w tym zakresie;
- nadzorowaniu prawidłowej realizacji inwestycji pod względem zgodności rozwiązań technicznych i materiałowych z projektami;

- wyjaśnianiu wątpliwości dotyczących projektów i zawartych w nich rozwiązań na każde żądanie Zamawiającego, inspektora nadzoru oraz kierownika budowy, w czasie nie dłuższym niż 7 dni od złożenia wniosku przez Zamawiającego;
- wprowadzaniu po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym rozwiązań zamiennych w stosunku do przewidzianych w projektach, opiniowaniu stosowanych materiałów i urządzeń pod kątem zgodności z założeniami projektu na wniosek Zamawiającego;
- weryfikacji ewentualnych zmian pod kątem kwalifikacji zmian w stosunku do zatwierdzonego projektu budowlanego, (zmiany nieistotne i istotne wymagające uzyskania nowego pozwolenia na budowę);
- udziale w naradach koordynacyjnych organizowanych przez Zamawiającego lub innych spotkaniach dotyczących Dokumentacji Projektowej;
- pełnienia funkcji doradczej i konsultacyjnej wobec Zamawiającego w zakresie objętym Dokumentacją Projektową;
- na żądanie Zamawiającego - ocenie wniosków materiałowych i opracowań warsztatowych/ montażowych/ technicznych opracowywanych przez Wykonawcę w terminach wskazanych przez Zamawiającego;
- ścisłej współpracy z Zamawiającym w całym okresie realizacji inwestycji;
- na żądanie Zamawiającego - udział w odbiorze końcowym inwestycji lub odbiorach częściowych
- wykonywania szczegółowych opracowań projektowych niezbędnych dla zapewnienia prawidłowej realizacji robót w terminach wskazanych przez Zamawiającego;
- sporządzania comiesięcznych raportów z wykonanych czynności nadzoru autorskiego i przedkładania go Zamawiającemu na koniec miesiąca;
- ocenie wyników badań materiałów i robót budowlanych.

## **2.5.Obowiązujące przepisy, wytyczne i normatywy zgodnie z którymi należy wykonać projekt budowlany i wykonawczy.**

Projekt winien być wykonany w oparciu obowiązuje przepisy prawa w tym m.in.:

- Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20.12.2021 r. *w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym* (Dz. U. 2021 poz. 2458);
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 11.09.2020 r. *w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego* (Dz.U. 2022 poz. 1679 );
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20.12.2021 r. *w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego* (Dz.U. 2021 poz. 2454);
- Ustawa z dnia 07.07.1994 r. *Prawo budowlane* (Dz. U. z 2021 r. poz. 2351 z póź. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. *w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz.U. 2022 poz. 402);
- Ustawa z dnia 03.10.2008 r. *o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko* (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1029 z póź. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 24.06.2022 r. *w sprawie przepisów techniczno-budowlanych dotyczących dróg publicznych* (Dz.U. z 2022 r.poz.1518);

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2022 poz. 1225);
- Ustawa z dnia 09.06.2011 r. prawo geologiczne i górnicze (Dz. U. z 2022 r. poz. 1072 z póź. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadawiania obiektów budowlanych (Dz.U. 2012 poz. 463);
- Ustawa z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2022 poz. 1710 ze zm.);
- Ustawa z dnia 27.04.2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. 2022 r poz. 2556);
- Ustawa z dnia 16.04.2004 r. o ochronie przyrody (Dz. U. 2022 r poz. 916);
- Ustawa z dnia 05.06.2014 r. prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. 2021 poz. 1990);
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07.06.2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. Nr 109, poz. 719 z póź. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24.07.2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. 2009 Nr 124, poz. 1030);
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 17.09.2021 r. w sprawie uzgadniania projektu zagospodarowania działki lub terenu, projektu architektoniczno-budowlanego, projektu technicznego oraz projektu urządzenia przeciwpożarowego pod względem zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej (Dz.U. 2021 poz. 1722);
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26.09.1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2003 nr 169 poz. 1650 z póź. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 20.06.2007 r. w sprawie wykazu wyrobów służących zapewnieniu bezpieczeństwa publicznego lub ochronie zdrowia i życia oraz mienia, a także zasad wydawania dopuszczenia tych wyrobów do użytkowania (Dz. U. 2007 Nr 143, poz. 1002, z póź. zm.);
- Ustawa z dnia 16.04.2004 r. o wyrobach budowlanych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1213 t.j.);
- Ustawa z dnia 30.08.2002 r. o systemie oceny zgodności (Dz. U. z 2023 r., poz. 215 t.t.);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 17.11.2016 r. w sprawie sposobu deklarowania właściwości użytkowych wyrobów budowlanych oraz sposobu znakowania ich znakiem budowlanym (Dz.U. 2016 poz. 1966 z póź. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21.08.2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi (Dz. U. 2006 Nr 180, poz. 1325)
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12.07.2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy ze źródłami promieniowania jonizującego (Dz.U. 2022 poz. 967);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22.11.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. 2021 poz. 290 z póź. zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 23.12.2002 r. w sprawie wymagań dotyczących sprzętu dozymetrycznego (Dz.U. 2002 nr 239 poz. 2032);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11.08.2021 r. w sprawie wskaźników pozwalających na wyznaczenie dawek promieniowania jonizującego stosowanych przy ocenie narażenia na promieniowanie jonizujące (Dz.U. 2021 poz. 1657);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20.02.2007 r. w sprawie podstawowych wymagań dotyczących terenów kontrolowanych i nadzorowanych (Dz.U. 2022 poz. 722);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 05.03.2021 r. w sprawie stanowiska mającego istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej (Dz.U. 2021 poz. 765);

- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 05.03.2021 r. w sprawie inspektorów ochrony radiologicznej (Dz.U. 2021 poz. 640);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13.09.2021 r. w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia prowadzących działalność związaną z narażeniem w celach medycznych, polegającą na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej lub diagnostyki związanej z podawaniem pacjentom produktów radiofarmaceutycznych (Dz.U. 2021 poz. 1725);
- Ustawa z dnia 29.11.2000 r. Prawo atomowe (Dz.U. 2021 poz. 1941);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 września 2021 r. w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia prowadzących działalność związaną z narażeniem w celach medycznych, polegającą na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej lub diagnostyki związanej z podawaniem pacjentom produktów radiofarmaceutycznych (Dz.U. 2021 poz. 1725);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 05.03.2021 r. w sprawie stanowiska mającego istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej (Dz.U. 2021 poz. 765);
- Ustawa z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16.12.2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz.U. z 2022 r., poz. 392 z póź. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19.06.1996 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy przygotowywaniu, podawaniu i przechowywaniu leków cytostatycznych w zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. 1996 nr 80 poz. 376 z póź. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23.06.2003 r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz.U. 2003 Nr 120 poz. 1126);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 05.10.2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. 2017 poz. 1975);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia i opieki społecznej z dnia 10.04.1972 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach anatomii patologicznej w prosektorach oraz w pracowniach histopatologicznych i histochemicznych (Dz.U. 1972 nr 17 poz. 123);
- Ustawa z dnia 01.07.2005 r., o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz.U. 2020 poz. 2134);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20.11.2006 r. w sprawie wymagań fachowych i sanitarnych dla banków tkanek i komórek (Dz. 2006r, nr 218, poz 1598);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 09.11.2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Wytwarzania (Dz.U. 2022 poz. 1273 );
- Eudralex – Volume 4 – Good Manufacturing Practice (GMP) Guidelines;
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26.11.2002 r. w sprawie wykazu pomieszczeń wchodzących w skład powierzchni podstawowej i pomocniczej apteki ( Dz.U. 2023 poz. 69);
- Ustawa z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2022 poz. 2301 );
- Ustawa z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2280)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23.03.2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. 2019 poz. 1923 z póź. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30.09.2002 r. w sprawie szczegółowych wymogów, jakim powinien odpowiadać lokal apteki (Dz.U. 2022 poz. 1737);



- Ustawa z dnia 03.07.2002 r. *Prawo lotnicze* (Dz.U. 2022 poz. 1235);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. 2021 poz. 2048);
- Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
- Załącznik nr 5 do zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 14/2007 z dnia 29.03.2007 r.
- Wytyczne rekomendowane przez Ministerstwo Zdrowia: *Wytyczne projektowania, wykonania, odbioru i eksploatacji systemów wentylacji i klimatyzacji dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą*, Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej, Warszawa 2018
- Zarządzenie nr 1682/2017 Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 23.10.2017 r. w sprawie tworzenia na terenie miasta stołecznego Warszawy dostępnej przestrzeni, w tym infrastruktury dla pieszych ze szczególnym uwzględnieniem osób o ograniczonej mobilności i percepcji wraz z załącznikami do Zarządzenia (z póź. zm.);
- *Standardy kształtowania Zieleni Warszawy*, Warszawa, październik 2016r. załącznik nr 7 do Programu ochrony środowiska dla m.st. Warszawy na lata 2017-2020 z perspektywą do 2023 r.;
- Polskie normy, normy branżowe, aprobaty techniczne IBD i M, katalogi branżowe, bezpośrednie uzgodnienia branżowe.

## **2.6. Uwarunkowania, w tym dokumentacja projektowa realizowanych inwestycji oraz dokumentacja projektowa w trakcie jej sporządzania, a także inne dokumenty, jakie należy uwzględnić podczas realizacji przedmiotu zamówienia (Załącznik 9 do OPZ).**

- Dokumentacja projektowa inwestycji „Zwiększenie efektywności energetycznej budynku szpitala Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie”(inwestycja w trakcie realizacji);
- Dokumentacja projektowa inwestycji „Przebudowa, rozbudowa i remont odstożników na ścieki radioaktywne wraz z nadbudową trzech kondygnacji Oddziału Terapii Jodowej - Centrum Doskonałości Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej „CeDEON”;(inwestycja zrealizowana);
- Dokumentacja projektowa inwestycji „Rozbiórka 5-ciu budynków wchodzących w skład Centrum Onkologii-Institutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie wraz z instalacjami i sieciami uzbrojenia podziemnego”(inwestycja w trakcie realizacji) wraz z Ekspertyzą Techniczną dotyczącą możliwości częściowej rozbiórki zespołu budynków technicznych na terenie szpitala NIO-PIB w Warszawie przy ul. W.K. Roentgena 5;
- Dokumentacja projektowa inwestycji „Budowa parkingu wielopoziomowego, teren zieleni urządzonej wraz z obiektami małej architektury, układem komunikacyjny, usunięcie kolizji z infrastrukturą, wraz z infrastrukturą oraz zagospodarowaniem terenu na terenie Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowego Instytutu Badawczego 02-781 Warszawa, ul. W. K. Roentgena 5”(inwestycja w trakcie realizacji);
- Dokumentacja projektowa „Wykonanie kompletnej dokumentacji projektowej dla zadania: Przebudowa części budynku kotłowni na terenie NIO-PIB ul. W.K. Roentgena 5 w Warszawie”(inwestycja w trakcie realizacji);
- Dokumentacja projektowa inwestycji „Wykonanie dokumentacji projektowej wraz z realizacją robót budowlanych polegających na przystosowaniu pomieszczeń na potrzeby serwerowni w ramach zadania: budowa nowoczesnej platformy gromadzenia i analizy danych z Krajowego

Rejestru Nowotworów oraz onkologicznych rejestrów narządowych, zintegrowanej z bazami świadczeniodawców leczących choroby onkologiczne (e-KRN+)” (inwestycja zrealizowana);

- Inna dokumentacja jaka może wystąpić w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia sporządzona na rzecz Zamawiającego;
- Opinia ZDM nr: ZDM-TSR-OP.0202.279.2021.JOM (2.PMU.ZDM-TSR-OP);
- Postanowienia Mazowieckiego Komendanta Wojewódzkiego PSP znak WZ.5595.525.1.2015, WZ.5595.342.1.2021, WZ.5595.144.1.2015 wraz z ekspertyzami;
- Pozwolenie wodno- prawne dotyczące istniejących ujęć głębinowych;
- Dokumentacja archiwalna istniejących obiektów.

### **3. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ANALIZY ROZWIĄZAŃ PRZYJĘTYCH W KONCEPCJI STANOWIĄCEJ CZĘŚĆ OFERTY WSTĘPNEJ ORAZ UWARUNKOWAŃ ZAMAWIAJĄCEGO.**

Oferta wstępna powinna zawierać wszystkie elementy wymagane w OPiW w tym analizę rozwiązań przyjętych w Koncepcji. Wykonawca podda analizie min. wszystkie poniższe obszary i przedstawi ją wraz z wynikami. Analiza powinna zawierać:

- analizę możliwości etapowania zamierzenia zgodnie z opisanymi w OPZ założeniami;
- analizę wraz z wynikami weryfikacji przyjętych rozwiązań z obowiązującymi przepisami prawa i normami;
- analizę wraz z wynikami w zakresie koncepcji kształtu i formy nowoprojektowanych obiektów oraz ich powiązaniami funkcjonalno – przestrzennymi z modernizowanymi i istniejącymi obiektami NIO-PIB w kontekście wymogów Zamawiającego opisanych w OPZ (między innymi etapowania inwestycji);
- analizę wraz z jej wynikami podstawowych założeń architektoniczno – budowlanych wraz z propozycjami zmian;
- analizę wraz z jej wynikami oraz propozycje modyfikacji istniejących i projektowanych funkcji;
- analizę wraz z jej wynikami oraz propozycję zmian przyjętych w Koncepcji założeń i rozwiązań dotyczących infrastruktury zewnętrznej na terenie NIO-PIB (także w kontekście założonego w OPZ etapowania inwestycji);
- analizę wraz z jej wynikami oraz propozycji zmian rozwiązań drogowych;
- analizę wraz z jej wynikami oraz propozycję zmian przyjętych rozwiązań konstrukcyjnych w szczególności dotyczących powiązań nowo projektowanego budynku z budynkami istniejącymi;
- analizę wraz z jej wynikami oraz propozycję zmian przyjętych rozwiązań, założeń i parametrów wyjściowych instalacji w budynkach objętych projektem;
- analizę wraz z jej wynikami oraz propozycję zmian zaproponowanych w Koncepcji materiałów budowlanych i wykończeniowych;
- analizę wraz z jej wynikami w zakresie niezbędnych do uzyskania decyzji, opinii, postanowień, uzgodnień wymaganych by uzyskać pozwolenie na budowę projektowanych obiektów w tym w szczególności w odniesieniu do konieczności zmiany decyzji o uwarunkowaniach środowiskowych w postaci listy dokumentów jakie w ocenie Wykonawcy niezbędne będą do uzyskania;

- analizę wraz z jej wynikami, zawartej w Koncepcji wstępnej analizy kosztowej w kontekście jej poprawności (biorąc pod uwagę założone w OPZ etapowanie inwestycji).

Zamawiający informuję, że na podstawie wieloletniego planu inwestycji NIO-PIB zostały opracowane założenia funkcjonalno-przestrzenne zawarte w Koncepcji. Na tej podstawie został określony kształt i forma nowoprojektowanych obiektów budowlanych oraz ich powiązania z istniejącymi obiektami NIO\_PIB. Ponadto zostały w niej określone wymagania Zamawiającego w odniesieniu do programu funkcjonalnego i użytkowego zaprojektowanej przestrzeni. Zamawiający wymaga by Wykonawca zaadoptował te wymagania w ostatecznej koncepcji projektowej i dokumentacji projektowej biorąc pod uwagę założone etapowanie realizacji Inwestycji.

W ramach przedmiotu zamówienia należy uwzględnić w docelowej Dokumentacji Projektowej możliwość odtworzenia tunelu technicznego służącego do komunikacji i prowadzącego infrastrukturę techniczną do budynku Instytutu Hematologii i Transfuzjologii sąsiadującego z obiektem NIO –PIB oraz połączenie komunikacyjne z obiektem Centrum Profilaktyki Nowotworów.

Zamawiający zaznacza, że docelowo należy utrzymać założenia przyjęte w Koncepcji takie jak: kształt i ogólna forma budynku. We wskazanym wyżej obszarze Zamawiający chciałby utrzymać te parametry w następującym zakresie:

- obrys budynku,
- liczba kondygnacji
- wysokość kondygnacji,

przyjmując zakres tolerancji zmian tych wskaźników w zakresie +/- 30%.

Zamawiający dopuszcza modyfikację pozostałych rozwiązań przyjętych w Koncepcji w tym m.in.:

- przyjętych rozwiązań dotyczących infrastruktury zewnętrznej na terenie NIO-PIB;
- powiązań nowoprojektowanego obiektu z budynkami istniejącymi;
- przyjętych założeń dotyczących rozwiązań technicznych instalacji w budynku;
- założonych materiałów wykończeniowych.

Zamawiający dopuszcza powyższe zmiany, o ile przeprowadzona analiza rozwiązań wykaże możliwości dokonania zmian korzystnych dla Zamawiającego lub uzgodnienia z zewnętrznymi jednostkami w zakresie spełniania szczegółowych przepisów odnoszących się do tego typu obiektów lub techniczne wymagania szczegółowe wymuszają inne rozwiązania.

Zamawiający podkreśla, iż w wyniku ewentualnych modyfikacji Koncepcji, stanowiącej załącznik nr 1 do OPZ, należy bezwzględnie utrzymać wskaźniki minimalne, niepodlegające negocjacji, wynikające z charakterystyki programu wieloletniego, wskazane w załączniku nr 2 do Opisu Potrzeb i Wymagań (OPiW).

#### **4. ZAŁĄCZNIKI**

załącznik nr 1 - Szczegółowa koncepcja funkcjonalno – przestrzenna rozbudowy i modernizacji Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie mieszczącego się przy ul. Roentgena 5 w Warszawie, (Koncepcja)

załącznik nr 2 - Mapa ewidencyjna z zaznaczeniem obszaru objętego opracowaniem

załącznik nr 3 – Spis działek inwestycyjnych dla Etapu 1

załącznik nr 4 – Budżet inwestycyjny dla Etapu 1

załącznik nr 5 – Mapa do celów projektowych z uzbrojeniem terenu

załącznik nr 6 – Schemat sytuacyjny terenu przy ul. Roentgena 5 – stan aktualny

załącznik nr 7 – Schemat sytuacyjny terenu przy ul. Wawelskiej 15 – stan aktualny

załącznik nr 8 – Szczegółowa inwentaryzacja istniejących obiektów

załącznik nr 9 – Dokumentacja stanowiąca uwarunkowania Zamawiającego

załącznik nr 10 – Zakres i plan medyczny dla etapu 1 i 2