

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



AT. 010.91.2018 JK.....

Szczecin, dn. 08.08.2018.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERT

Na opracowanie projektu budowlano-technologicznego wraz z uzyskaniem wszelkich niezbędnych decyzji, uzgodnień, opinii i szacunkowym kosztem robót w zakresie:

„Dostosowanie pomieszczeń znajdujących się na parterze oraz w piwnicy w budynku laboratorium na laboratorium szpitalne oraz Bank krwi przy ulicy Alfreda Sokołowskiego 11 w Szczecinie” w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie, w granicach działki nr 2/10 obręb 4015 Szczecin”.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie
ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, NIP: 851-25-37-954
<http://www.spwsz.szczecin.pl>
tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

2. TRYB POSTĘPOWANIA

- 2.1. *Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego, z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców. Powyższy przedmiot zamówienia jest zwolniony ze stosowania procedury ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 t.j. ze zm.) na podstawie art. 4 pkt 3 lit. g i h.*
- 2.2. *Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu zastosowanie mają postanowienia zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym, zaś w sprawach w nim nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r., poz. 380 t.j. ze zm.).*

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 3.1. *Szczegółowy zakres prac i wytyczne zawarte są w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.*

CPV 71.22.00.00-6 – Usługi projektowania architektonicznego

Zakres przedmiotu zamówienia został podzielony na zadania:

Dostosowanie pomieszczeń znajdujących się na parterze oraz piwnicy w budynku laboratorium na laboratorium szpitalne oraz Bank krwi przy ulicy Alfreda Sokołowskiego 11 w Szczecinie” w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie, w granicach działki nr 2/10 obręb 4015 Szczecin.

W załączeniu Rzut kondygnacji parteru budynku z zaznaczonymi obszarem zakresu prac projektowych.

Wykonanie przedmiotowej dokumentacji budowlano- technologicznej obejmuje:

- Inwentaryzację części budynku na potrzeby opracowania dokumentacji – Projektu Budowlano-technologicznego

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



- Uzgadnianie z użytkownikiem i zamawiającym rozwiązań technicznych, materiałowych i technologicznych,
- Sporządzenie projektu budowlano-technicznego w czterech egzemplarzach w wersji papierowej w wersji elektronicznej – format PDF i Word,
- Uzyskanie wszelkich niezbędnych decyzji, opinii oraz pozwoleń potrzebnych do uruchomienia laboratorium szpitalnego i banku krwi.
- Opracowanie szacunkowej kalkulacji - 2egz. w wersji papierowej.
- Pełnienie nadzoru autorskiego.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY:

- 4.1. *Wykonawca wykona przedmiot umowy objęty niniejszym zamówieniem w terminie wskazanym w ofercie (kryterium termin wykonania usługi)*
- 4.2. *Termin opracowania w/w zadań nie może być dłuższy niż 30 dni, licząc od dnia podpisania umowy. Z wyłączeniem czasu potrzebnego na otrzymanie decyzji, opinii oraz pozwoleń potrzebnych do uruchomienia laboratorium i banku krwi, bądź dostarczenia do Zamawiającego potwierdzenia złożenia wniosku o wydanie decyzji lub postanowienia. Wykonawca w formularzu ofertowym określi szacunkowy czas na niezbędny do otrzymania w/w dokumentów.*
- 4.3. *Wykonawca przekaze protokolarnie Zamawiającemu przedmiot zamówienia w terminie określonym w umowie wraz z oryginałami dokumentów. Potwierdzeniem tego będzie sporządzony protokół przekazania dokumentacji.*
- 4.4. *Zamawiający przewiduje zweryfikowanie i sprawdzenie przedmiotowej dokumentacji w terminie 14 dni od daty jej przekazania.*
- 4.5. *Odbiór dokumentacji przez Zamawiającego będzie potwierdzony protokołem odbioru.*

5. WYMAGANE DOKUMENTY:

- 5.1. *Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku wykonawców występujących wspólnie ww. dokument składa każdy z wykonawców), wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*
- 5.2. *Prawidłowo wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący załącznik do Zaproszenia.*
- 5.3. *Potwierdzenie należytego wykonania, udokumentowane Referencjami, że w okresie ostatnich 5 lat wykonał:*
 - a) *Opracowania dokumentacji projektowej w zakresie przebudowy, budowy lub rozbudowy obiektów lecznictwa zamkniętego (szpitalnych) w tym laboratorium o powierzchni łącznej min. 500 m², w tym co najmniej jeden o powierzchni min. 300 m².*

6. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:

- 6.1. *W przypadku przekazywania oferty bądź innych dokumentów lub zapytań, należy przysyłać je za pośrednictwem e-mail: kloc@spwsz.szczecin.pl*
- 6.2. *Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.*
- 6.3. *W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią zapytania ofertowego a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.*

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



6.4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany treści niniejszego Zaproszenia przed upływem terminu składania ofert.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- 7.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 7.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 7.3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 7.4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 7.5. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zapytania ofertowego.
- 7.6. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną. Wszelkie zmiany w treści oferty powinny być podpisane i parafowane.
- 7.7. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w zapytaniu ofertowym.
- 7.8. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
- 7.9. Oferta, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszego zapytania, winna być sporządzona zgodnie z tymi wzorami co do treści.
- 7.10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę wyłącznie przed upływem terminu do składania ofert.
- 7.11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

8. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT:

8.1. Oferty należy składać:

- 8.1.1. osobiście w Kancelarii Zamawiającego tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie, znajdującej się przy ul. A. Sokołowskiego 11, codziennie w dni pracy Zamawiającego, w godzinach 7:30 – 14:35,
- 8.1.2. za pośrednictwem poczty na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołowy w Szczecinie, ul. A. Sokołowskiego 11
- 8.1.3. pocztą elektroniczną na adres; kloc@spwsz.szczecin.pl

8.2. Termin składania ofert upływa 22.08.2013. o godz. 10:00. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu ofert do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania przesyłką pocztową czy kurierską lub wysłania pocztą elektroniczną.

8.3. Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Wykonawcom.

9. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:

- 9.1. Cenę ofertową, obejmującą cały zakres zamówienia, należy podać w druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania
- 9.2. Cena podana w formularzu będzie ceną ostateczną.
- 9.3. Cena ofertowa winna być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 9.4. W ofercie należy podać ceny netto za poszczególne zadania wraz z ceną łączną (netto i brutto),

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



9.5. *Cena określona przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zwiększeniu.*

10. WARUNKI I TERMINY PŁATNOŚCI:

10.1. *Podstawą wystawienia faktury będzie protokolarny odbiór prac przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego.*

10.2. *Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie w dwóch ratach na podstawie faktury częściowej oraz końcowej:*

a) *fakturę częściową w wysokości 75 % wynagrodzenia Wykonawca wystawi po złożeniu projektu budowlano-technologicznego i uzyskaniu wszelkich niezbędnych decyzji, uzgodnień, opinii i szacunkowego kosztu robót oraz po podpisaniu przez obie strony protokołu odbioru projektu bez zastrzeżeń.*

b) *fakturę końcową w wysokości 25 % wynagrodzenia Wykonawca wystawi po podpisaniu bez uwag protokołu odbioru robót wykonanych na podstawie opracowanej dokumentacji oraz po otrzymaniu niezbędnych zgód na uruchomienie.*

10.3. *Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej na podstawie protokołu odbioru końcowego faktury.*

11. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:

11.1. *KRYTERIUM:*

Cena - 80%,

Termin wykonania – 20%

12. OCENA OFERT:

12.1. *Treść ofert musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.*

12.2. *Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i zgodności z niniejszym zapytaniem ofertowym.*

12.3. *Oferta zostanie uznana za nieważną, jeśli:*

12.3.1. *przedłożone przez Wykonawcę dokumenty nie będą potwierdzać spełnienia warunku udziału w postępowaniu,*

12.3.2. *oferta będzie niekompletna, niezgodna z zapisami niniejszego zapytania lub obciążona błędami,*

12.3.3. *jej złożenie stanowić będzie czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub będzie zawierać nieprawdziwe informacje,*

12.3.4. *cena za zrealizowanie przedmiotu zapytania ofertowego będzie rażąco niska lub Wykonawca w wyznaczonym terminie niełoży wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny,*

12.3.5. *oferta będzie nieważna na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.*

12.4. *Oferta uznana przez Zamawiającego za nieważną nie podlega dalszej ocenie.*

12.5. *W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego. Wyjaśnienia złożone do upływie wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane. Zamawiający nie przewiduje uzupełniania jakichkolwiek dokumentów po upływie terminu składania ofert.*

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4

Centrala: 91 813 90 00

Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11

Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13

Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



12.6. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania oferty.

12.7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.

13. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

13.1. Niniejsze postępowanie zostanie unieważnione w przypadku:

13.1.1. gdy nie zostanie złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty będą nieważne,

13.1.2. gdy wybór oferty najkorzystniejszej nie będzie możliwy.

13.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

13.3. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z uprawnienia wskazanego w ust. 12

14. POSTANOWIENIA DODATKOWE:

14.1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

14.2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od terminu otwarcia ofert.

15. INFORMACJE DODATKOWE:

15.1. Wszelkich dodatkowych informacji udziela: Joanna Kloc tel. (91) 44 27 403, adres e-mail: kloc@spwsz.szczecin.pl

Załączniki:

1. Formularz Ofertowy
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
3. Rzut kondygnacji parteru budynku z zaznaczonymi obszarem zakresu prac projektowych.

**p.o. Z-ca DYREKTORA
ds. Administracyjnych**

inż. Klaudiusz Dziubala

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Formularz ofertowy

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie

ul. Arkońska 4

71-455 Szczecin

NIP: 851-25-37-954

<http://www.spwsz.szczecin.pl>

tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

e-mail: spwsz.szczecin.pl

DANE WYKONAWCY:

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....

działając w imieniu i na rzecz :

.....

(pełna nazwa Wykonawcy)

.....

(adres siedziby Wykonawcy)

NIP:

Nr telefonu:

Nr faxu:

e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

Na opracowanie projektu budowlano-technologicznego wraz z uzyskaniem wszelkich niezbędnych decyzji, uzgodnień, opinii i szacunkowym kosztem robót w zakresie:

„Dostosowanie pomieszczeń znajdujących się na parterze oraz w piwnicy w budynku laboratorium na laboratorium szpitalne oraz Bank krwi przy ulicy Alfreda Sokołowskiego 11 w Szczecinie” w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie, w granicach działki nr 2/10 obręb 4015 Szczecin”.

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



składam(-my) niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu określonego w zaproszeniu do złożenia ofert, z podziałem na zadania:

Oferuję(-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym, za cenę dla poszczególnych zadań:

Całkowita cena wynosi:

.....zł netto, zł brutto

/słownie: złotych
brutto/.

Oferujemy realizację przedmiotu niniejszego zamówienia w terminie..... dni licząc od dnia podpisania umowy. Z wyłączeniem czasu potrzebnego na otrzymanie decyzji, opinii oraz pozwoleń potrzebnych do uruchomienia laboratorium i banku krwi, bądź dostarczenia do Zamawiającego potwierdzenia złożenia wniosku o wydanie decyzji lub postanowienia

Czas potrzebny na otrzymanie decyzji, opinii oraz pozwoleń potrzebnych do uruchomienia laboratorium szpitalnego i banku krwi wynosi dni.

1. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję(-my) warunki w nim zawarte i nie wnoszę(-imy) do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie zapytania ofertowego w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana.

Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks

karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Na opracowanie projektu budowlano-technologicznego wraz z uzyskaniem wszelkich niezbędnych decyzji, uzgodnień, opinii i szacunkowym kosztem robót w zakresie:

„Dostosowanie pomieszczeń znajdujących się na parterze oraz w piwnicy w budynku laboratorium na laboratorium szpitalne oraz Bank krwi przy ulicy Alfreda Sokołowskiego 11 w Szczecinie” w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie, w granicach działki nr 2/10 obręb 4015 Szczecin”.

1. Wymagania dotyczące Projektu Budowlano-technologicznego:

Projekt Budowlano-technologiczny należy opracować z uwzględnieniem wytycznych Zamawiającego, obowiązujących norm i przepisów prawa, w tym przepisów p.poż. w sposób gwarantujący późniejsze opracowanie na jej podstawie, dokumentacji wraz z uzyskaniem pozytywnych wymaganych wszelkich uzgodnień, pozwoleń i zgód właściwych organów i uprawnionych osób, w szczególności zatwierdzenie przez rzeczoznawców budowlanych wszystkich branż.

Powierzchnia netto opracowania wynosi:

1. Parter ca 163 m²
2. Piwnica ca 50 m²

2. Prace projektowe:

W zakresie zadania należy wykonać inwentaryzację wraz z zweryfikowaniem obecnego układu funkcjonalno-użytkowego pomieszczeń.

Bank krwi umiejscowiony zostanie w pomieszczeniach nr 1.06 oraz 1.07. W pomieszczeniu 1.06 należy wydzielić przedsionek oraz podzielić je częściowo przeszkloną ścianką działową. Z pomieszczenia węzła sanitarnego 1/07 należy przenieść WC do wydzielonego podczas prac projektowych części pomieszczenia 1/02.

Pomieszczenia objęte opracowaniem winny posiadać instalację klimatyzacji i wentylacji, instalacja elektryczna z zabezpieczeniem zasilania rezerwowego.

W pomieszczeniach banku krwi ze względu na specyfikę pracy powinny zostać zamontowane rolety zewnętrzne oraz stacja poczty pneumatycznej.

Należy podać szacunkowe koszty kompletnej realizacji tego zadania (wstępne zestawienie kosztów przewidziane do realizacji inwestycji sporządzone na podstawie dostępnych wskaźników np. m²).

3. Wytyczne:

Projekt Budowlano-technologiczny ma zawierać, w szczególności:

Część opisową z opisem technicznym rozwiązań architektonicznych, konstrukcyjnych, technologicznych, instalacyjnych i materiałowych

Część rysunkowa, rzut kondygnacji budynku z układem funkcjonalnym pomieszczeń, ich przeznaczeniem, wielkością powierzchni i opisem rozwiązań materiałowych wykończeniowych.

Zakres przedmiotowy obejmuje m. in.:

- wyposażenie we wszystkie media i instalacje, niezbędne do prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym m. in.:
 - instalacje elektroenergetyczne i teletechniczne (w tym: oświetleniowa, ewakuacyjna, zasilanie rezerwowe, instalacja przyzywowa, zasilanie aparatury medycznej, wyrównawcza, telefoniczna i telewizyjna),
 - instalacja wod-kan,
 - instalacja wentylacji mechanicznej,
 - instalacja klimatyzacji,
 - instalacja gazów medycznych,
 - instalacja c.o.,
 - instalacja komputerowa
 - instalację systemu poczty pneumatycznej
- dostosowanie istniejącego obiektu do obowiązujących przepisów pożarowych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2002, Nr 75, poz. 690 z późn. zmianami).

Należy podać przybliżone oszacowanie kosztów tej inwestycji (wstępne zestawienie kosztów przewidziane do realizacji inwestycji sporządzone na podstawie dostępnych wskaźników np. m²).

4. Terminy:

Wykonawca zobowiązany jest do wykonania inwentaryzacji i przedstawienia wstępnej koncepcji projektu (zawierającą w szczególności: rzut kondygnacji i przebudowywanych fragmentów) oraz uzgadniania ewentualnych korekt koncepcji projektu, przed jej ostatecznym zatwierdzeniem przez Zamawiającego (Dyrekcję Szpitala).

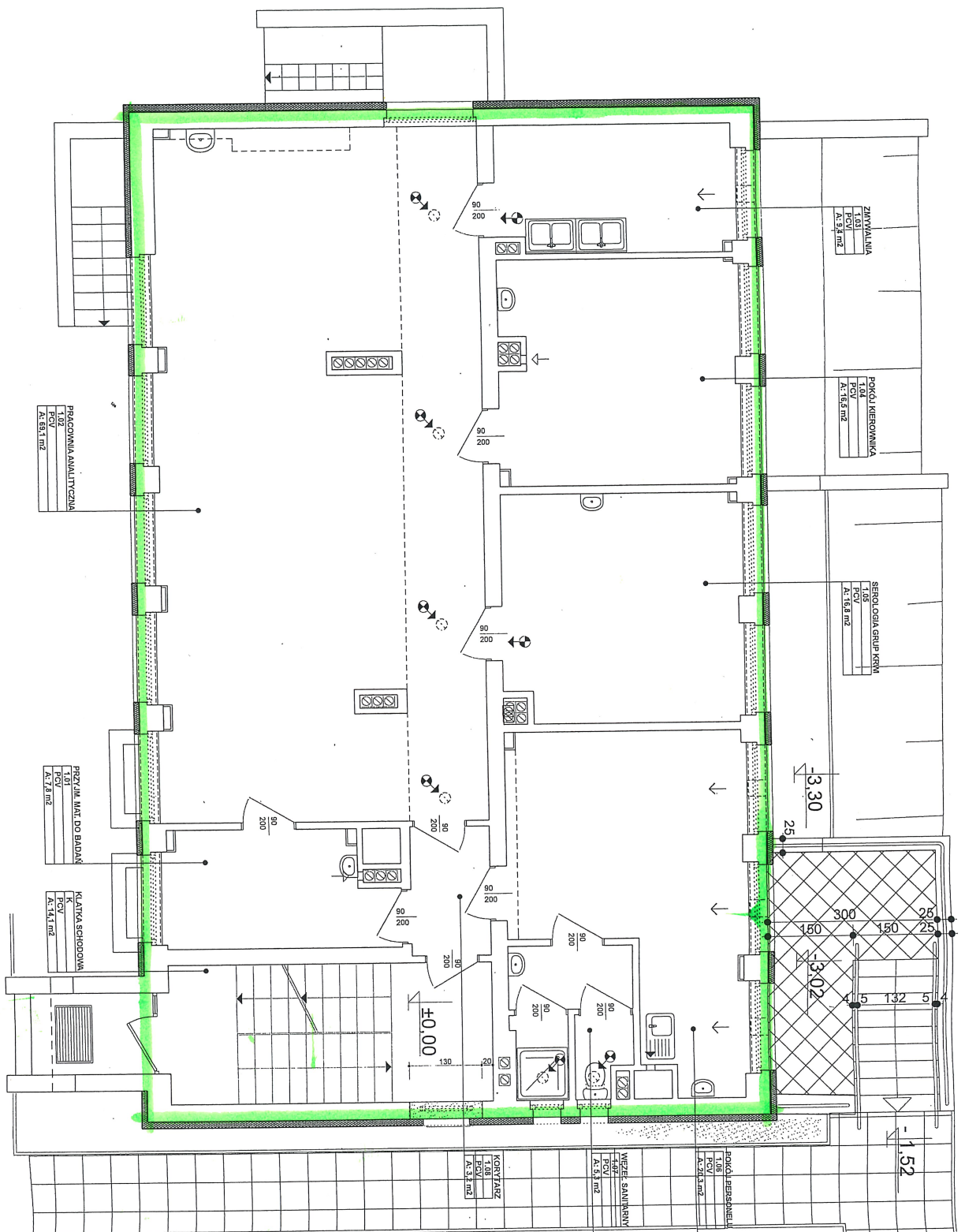
Wykonawca ma obowiązek na bieżąco uzgadniać proponowane wstępne wersje koncepcji.

Zamawiający w terminie do **14 dni** kalendarzowych od dnia podpisania protokołu przekazania przedmiotu umowy dokona ewentualnych zmian i przedstawi Wykonawcy swoje uwagi na piśmie.

Wykonawca zobowiązany jest nanieść uwagi Zamawiającego i wykonać ostateczną koncepcję w terminie **7 dni** od daty zgłoszenia o wniesieniu uwag.

Zamawiający w terminie do **7 dni** kalendarzowych od dnia otrzymania poprawionej dokumentacji zweryfikuje otrzymaną dokumentację.

kat. nr 3 2201 KONDYCYJNY PARTER budynku
 z załaganą powierzchnią - z arkuszów
 prac projektowych



UWAGI OZNACZENIA

1. WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
2. W DROZDACH OZNAKOZONYCH * OSADZIĆ W DOLNEJ CZĘŚCI KRÓTKI NAWIEWNIK O ŁĄCZNEJ POWIERZCHNI OTWORÓW 0,022m²

BIURO STUDIÓW I PROJEKTÓW SŁUŻBY ZOROWIA SP. Z O.O.
 71-402 SZCZECIN, ul. Kopcińskiego 33, tel. (91) 43 43 066, fax (91) 43 46 610
 e-mail: biuro@zorewia.pl

PRZEBUDOWA BUDYNKU LABORATORIUM
 ul. Sobolewskiego 11, 70-681 Szczecin - Zachodnie

BUDYNEK LABORATORIUM
 PROJEKT BUDOWLANY - ARCHITEKTURA I KONSTRUKCJA

RZUT PARTERU - elementy budowlane

1:50

Projektant	Architekt	Strukturalista	Opis
mgr inż. Andrzej Dąbrowski	mgr inż. Andrzej Dąbrowski	mgr inż. Andrzej Dąbrowski	1:50
mgr inż. Tomasz			

