



ODPOWIEDZI 12.07.2010

PYTANIE 21

Czy można prosić o dokładniejsze zdefiniowanie wymienionych w punkcie 3 Rozdziału II Regulaminu Konkursu, powiązań z istniejącymi oddziałami. Jaka jest dokładnie różnica pomiędzy wcześniej wymienionymi powiązaniem z istniejącymi oddziałami i łącznikami komunikacyjnymi umożliwiającymi przewóz pacjentów z oddziałów nie zlokalizowanych w najbliższym sąsiedztwie bloków operacyjnych?

ODPOWIEDŹ

Załącznik Nr 13 i 14 do Regulaminu Konkursu lokalizuje położenie Oddziałów wymienionych w pkt 3 Rozdziału II Regulaminu Konkursu, co wyjaśnia, w jakim obrębie powinien być zlokalizowany Zintegrowany Blok Operacyjny (załącznik Nr 14), a z jakimi oddziałami powinien być połączony łącznikami komunikacyjnymi (załącznik Nr 13).

Projektowany Blok Operacyjny, OIT oraz Centralna Sterylizacja powinny być powiązane przede wszystkim z komunikacją ogólnodostępną szpitala, natomiast możliwie krótkie i bezkolizyjne powinny być powiązania z SOR oraz oddziałami: chirurgii ogólnej, chirurgii urazowej, ortopedii, neurochirurgii.

PYTANIE 22

W tym samym punkcie Regulaminu wspomina się o placach postojowych dla pojazdów uprzywilejowanych, a następnie o budowie parkingu. Komu służą wyżej wymienione place postojowe dla pojazdów uprzywilejowanych i jakie jest zapotrzebowanie na nie oraz na miejsca parkingowe? Z planów oraz z udostępnionych zdjęć terenu wynika, że na terenie nowo powstającego obiektu znajdują się miejsca parkingowe. Czy należy przewidzieć dodatkowo, poza wcześniej wymienionymi miejscami parkingowymi, ich nową lokalizację na terenie szpitala? Ile miejsc parkingowych znajduje się obecnie na terenie projektowanego budynku i komu one służą?

ODPOWIEDŹ

Pojazdy uprzywilejowane to m.in.: samochody personelu ostro dyżurowego, transportowe karetki pogotowia ratunkowego, samochody transportowe, które powinny się znaleźć w obrębie Zintegrowanych Bloków operacyjnych.

Parking ma stanowić dodatkowe miejsca postojowe dla pozostałego personelu budynku Zintegrowanych Bloków Operacyjnych i wynikać z powierzchni możliwej do zagospodarowania na ten cel w obrębie bliskiego otoczenia budynku Nr 1, w tym Zintegrowanych Bloków Operacyjnych.

Na terenie przyszłej lokalizacji Zintegrowanych Bloków Operacyjnych (załącznik Nr 14) znajduje się obecnie 26 miejsc postojowych dla samochodów osobowych.

Ilości parkingów podane są na planie sytuacyjnym – powierzchniowo. Decyzja o rozmieszczeniu parkingów jest w gestii projektanta zgodnie z obowiązującymi przepisami Prawa Budowlanego.

PYTANIE 23

W tym samym punkcie Regulaminu wspomina się o uwzględnieniu ewentualnej rozbudowy zespołu Bloku Operacyjnego. Czy można by prosić o uszczegółowienie tego tematu? Jeśli przez rozbudowę

rozumie się zwiększenie ilości sal operacyjnych, o jaką ilość sal operacyjnych chodzi? Czy w takim razie rozbudowując obiekt szpitala o nowe sale operacyjne przewiduje się również rozbudowę o funkcje bezpośrednio im towarzyszące, jak np. Oddział Intensywnej Terapii czy Centralna Sterylizacja (punkty B-D Programu Funkcjonalnego)?

ODPOWIEDŹ

Możliwość rozbudowy zespołu Bloku Operacyjnego i ilość sal wynikać winna z możliwości konstrukcyjnych nowo budowanego obiektu oraz lokalizacji sal operacyjnych na kondygnacjach budynku.

Mając na uwadze ewentualną rozbudowę bloku operacyjnego, należy przewidzieć możliwość rozbudowy BO o dodatkowe, np. 4 Sale Operacyjne, podobnie OIT też powinien posiadać możliwości rozwojowe, natomiast Centralna sterylizacja jest w stanie zabezpieczyć nawet zwiększone zapotrzebowanie na materiały sterylne.

PYTANIE 24

Teren Szpitala, oznaczony jako teren zamknięty, jest w pewnym sensie wyłączony z zakresu opracowania Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego. W takim razie, jakie wytyczne urbanistyczne dotyczące zabudowy (np. dopuszczalna wysokość zabudowy, itp.) są wiążące dla terenu konkursu? Czy zamawiający dysponuje Decyzją o Warunkach Zabudowy?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie dysponuje Decyzją o Warunkach Zabudowy. Uzyskanie ich będzie obowiązkiem grupy projektowej, która wyłoniona zostanie w wyniku rozstrzygnięcia konkursu.

PYTANIE 25

Do jakiego stopnia są wiążące wytyczne dotyczące rozmieszczenia konkretnych funkcji na podanych w Programie Funkcjonalno-Użytkowym kondygnacjach?

ODPOWIEDŹ

Podane wytyczne dotyczące lokalizacji nie są przypadkowe, lecz wynikają z wymaganych powiązań pomiędzy poszczególnymi jednostkami szpitala (np. istniejący SOR oraz lokalizacja oddziałów zabiegowych), ponadto powierzchnie o podwyższonej aseptyce i kontrolowanym dostępie powinny znajdować się możliwie daleko od przestrzeni ogólnodostępnej, dlatego należy się dostosować do wymagań określonych w specyfikacji.

PYTANIE 26

W załączonej do Regulaminu Konkursu Analizie strategicznego charakteru projektu, w punkcie dotyczącym aktualnych kierunków zmian organizacyjnych w Zakładach Opieki Zdrowotnej wspomina się o zabiegach jednego dnia. W Regulaminie Konkursu nie wspomina się o powyższej funkcji. Czy Zamawiający bierze pod uwagę uwzględnienie tego typu zabiegów w nowo powstającym obiekcie?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający uwzględnił w programie również obsługę zabiegów w ramach tzw. „chirurgii jednego dnia”, zwłaszcza że część tego typu zabiegów jest wykonywana w warunkach ambulatoryjnych i nie wymaga dostępu do BO i OIT.

PYTANIE 27

W Programie Funkcjonalnym nie wskazuje się kondygnacji dla Dezynfekcji i dekontaminacji (punkt D). Czy Zamawiający ma preferencje dotyczące jej lokalizacji, czy pozostawia tę kwestię do decyzji Uczestnika Konkursu?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający oczekuje, że Uczestnicy Konkursu zaproponują rozwiązanie spełniające wymagania określone w Rozporządzeniu MZ z dn. 10.11.2006.

PYTANIE 28

Rozważając najwłaściwsze usytuowanie dla gabinetów konsultacyjnych S.O.R.-u (punkt E Programu), czy gabinety te przewiduje się jako bezpośrednio powiązane z blokiem operacyjnym, czy też są one od niego funkcjonalnie niezależne?

ODPOWIEDŹ

Gabinety konsultacyjne S.O.R.-u nie są funkcjonalnie powiązane z blokiem operacyjnym, natomiast powinny być zlokalizowane w najbliższym otoczeniu S.O.R i komunikacyjnie z nim powiązane.

PYTANIE 29

Czy możliwe byłoby dokładniejsze zdefiniowanie zapotrzebowania zaplecza technicznego i magazynowego (punkt F Programu), z podziałem podanej powierzchni całkowitej 600m² na poszczególne funkcje (szatnie, magazyny, pom. techniczne)? Biorąc pod uwagę, że blok operacyjny posiada własne szatnie dla personelu medycznego, szatnie wymienione w tym punkcie to szatnie dla pracowników całego szpitala? Czy analogiczne rozumienie należy przyjąć dla magazynów? Jaki rodzaj materiału będzie przechowywany w powyższych magazynach? Czy przewiduje się podział owych magazynów w zależności od przechowywanego materiału? Czy materiał ten pochodzi z bloku chirurgicznego, czy też z innych oddziałów szpitala?

ODPOWIEDŹ

Zaplecze techniczne i magazynowe (punkt F Programu) z podziałem na poszczególne funkcje (szatnie, magazyny, pom. techniczne) ma być przyporządkowane wyłącznie potrzebom Zintegrowanych Bloków Operacyjnych i nie ma stanowić zaplecza dla istniejącego budynku szpitala.

Magazyny przewiduje się przeznaczyć jedynie na potrzeby funkcji zlokalizowanych w nowym budynku: Zintegrowanych Bloków Operacyjnych, Oddziału Centralnej Sterylizacji z Dekontaminacją.

Zamawiający oczekuje, że Uczestnicy Konkursu zaproponują rozwiązanie w oparciu o wiedzę i doświadczenie nabyte przy projektowaniu szpitali i określą, jaka powierzchnia jest potrzebna do obsługi technicznej BO, OIT oraz CS, a pozostałą powierzchnię przeznaczą na obsługę magazynową. Blok operacyjny, SOR i IT mają określone zapotrzebowanie na materiały wymagające magazynowania.

PYTANIE 30

Bazując się na udostępnionych materiałach wyjściowych do Konkursu, trudna jest do określenia wysokość kondygnacji istniejącego budynku szpitalnego. Według planów klatek schodowych wysokość ta wynosi 352cm, a zgodnie z elewacjami 370cm? Która z tych wysokości jest właściwa?

ODPOWIEDŹ

Obowiązują dane podane na przekrojach.

PYTANIE 31

W jaki sposób jest obecnie rozwiązane zaopatrzenie budynku szpitala w niezbędne media (dostawa środków medycznych, sprzętu itp.)? W jakiej strefie szpitala i na jakim poziomie (parter? piwnice?) odbywa się owa dostawa, jak również wywóz i magazynowanie odpadów? Czy organizator przewiduje możliwość połączenia funkcjonalnego nowo powstającego budynku z obiektem istniejącym, zarówno w kwestii wywozu różnego rodzaju odpadów, jak i zaopatrzenia nowych pomieszczeń magazynowych (punkt F.2 programu funkcjonalnego)?

ODPOWIEDŹ

Organizator nie przewiduje powiązania funkcjonalnego nowo powstającego budynku z obiektem istniejącym w kwestii wywozu różnego rodzaju odpadów, jak i zaopatrzenia nowych pomieszczeń magazynowych (punkt F.2 programu funkcjonalnego).

Należy przewidzieć powierzchnie dla Apteki Szpitalnej obsługującej funkcje nowo powstającego budynku ZBO zgodnie z Rozporządzeniu MZ z dn. 10.11.2006, z częścią komory przyjęć i magazynowania leków oraz np. materiałów jednorazowego użytku (obłożeń chirurgicznych: czepki, fartuchy) na poziomie piwnic i częścią administracyjną ewentualnie na poziomie parteru oraz powierzchnie magazynowe na poziomie piwnic dla:

- Środków czystości z 2 tygodniowa rezerwą
- Środków dezynfekcyjnych w obrębie pomieszczeń Apteki
- Odzieży i bielizny operacyjnej z minimalną rezerwą 2-3 klp.
- Magazynu gospodarczego
- Odpadów medycznych.

PYTANIE 32

Czy dopuszcza się inne rozmieszczenie programu użytkowego na poszczególnych kondygnacjach? Podane w programie powierzchnie użytkowe działów na piętrach mocno się od siebie różnią (prawie 50%).

ODPOWIEDŹ

Niektóre elementy funkcjonalne mogą być zlokalizowane na różnych kondygnacjach, pod warunkiem zachowania rozdziału zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu MZ z dn. 10.11.2006.

PYTANIE 33

Po nałożeniu rzutów skrzydła cz. III, czyli parter: Pralnia, 1 piętro: Oddział Psychiatryczny, 2 piętro: Blok Operacyjny Kardiochirurgii występuje przesunięcie ok. 2,85m - prosimy o wyjaśnienie lub ewentualne dostarczenie właściwych podkładów.

ODPOWIEDŹ

Nie posiadamy innych materiałów. Przesunięcie nie jest istotne dla projektowanej rozbudowy.

PYTANIE 34

Jak należy rozumieć określenie "powiązania z istniejącymi oddziałami." - w punkcie 3 "Założenia ogólne", str.6 Warunków konkursu. Wymienione dalej oddziały szpitalne znajdują się poza zakresem opracowania - jak należy to potraktować, czy chodzi o łączniki komunikacyjne "kubaturowe"?

ODPOWIEDŹ

Sformułowanie „powiązanie z istniejącymi oddziałami” należy rozumieć jako możliwość komunikacji pomiędzy oddziałami a projektowanym budynkiem za pomocą istniejącej komunikacji ogólnodostępnej zgodnie z zasadami określonymi w Rozporządzeniu MZ z dn. 10.11.2006 lub w przypadkach, kiedy jest to niemożliwe za pomocą łączników.

PYTANIE 35

Czy określenie "budowa łączników komunikacyjnych." - w punkcie 3 "Założenia ogólne", str. 6 Warunków konkursu, należy traktować jako łączniki komunikacyjne "kubaturowe"?

ODPOWIEDŹ

Tak.

PYTANIE 36

Jakie rysunki należy pokazać jako "kontynuacja programu termomodernizacji obiektów szpitala" w punkcie 3 "Założenia ogólne", str. 7 Warunków konkursu?

ODPOWIEDŹ

"kontynuacja programu termomodernizacji obiektów szpitala" polega na termoizolacji ścian zewnętrznych istniejącego budynku szpitalnego w obrębie lokalizacji nowego obiektu oraz

ujednoceniu wprowadzanej obecnie przez szpital zmiany systemu grzewczego w obiektach szpitalnych i źródeł ich zasilania.

Należy przedstawić rysunki wyjaśniające problem wg uznania projektanta.

PYTANIE 37

W regulaminie Konkursu w rozdz. II w punkcie 3 (str. 6), wspomniane jest uwzględnienie w koncepcji POWIĄZAŃ Z ISTNIEJĄCYMI ODDZIAŁAMI.

Czy takie powiązania mogą być przez inne istniejące oddziały szpitala? Czy w obrębie tych powiązań konieczne jest zaproponowanie 2 niezależnych dróg: czystej i brudnej?

Prosimy o rozwinięcie tego zagadnienia.

ODPOWIEDŹ

Rozporządzenie MZ z dn. 10.11.2006 nie dopuszcza komunikacji poprzez oddziały szpitalne; oddziały szpitalne nie mogą być tranzytowe dla innych. Należy wskazać możliwość komunikacji z pominięciem istniejących oddziałów; przy sprawnej komunikacji pionowej przemieszczanie może odbywać się na różnych kondygnacjach.

PYTANIE 38

W regulaminie Konkursu w rozdz. II w punkcie 3 (str. 6), wspomniane jest uwzględnienie w koncepcji BUDOWY ŁĄCZNIKÓW KOMUNIKACYJNYCH UMOŻLIWIAJĄCYCH PRZEWÓZ PACJENTÓW Z ODDZIAŁÓW NIE ZLOKALIZOWANYCH W NAJBLIŻSZYM SĄSIEDZTWIE BLOKÓW OPERACYJNYCH. Niektóre z wymienionych w tym punkcie oddziałów znajdują się w dużej odległości od granicy opracowania. Wynika z tego, że łączniki musiałyby być przez oddziały w obrębie istniejących budynków, co doprowadziłoby z kolei do kolizji – przewozu pacjentów przez istniejące korytarze. Czy zatem łączniki mają znajdować się poza granicą opracowania?

Prosimy o rozwinięcie tego zagadnienia.

ODPOWIEDŹ

Łączniki powinny być uzupełnieniem istniejącego systemu komunikacji wewnątrz szpitala.

PYTANIE 39

Czy projektanci mogą ingerować w układ funkcjonalny istniejących budynków? - wprowadzając np. nowe pionowe i poziome drogi komunikacyjne? (zakładając zwłaszcza np. likwidację 6 zespołów bloków operacyjnych w obrębie istniejących budynków - wzmianka na ten temat pojawiła się we 'Wprowadzeniu' do 'Analizy strategicznego charakteru projektu' - str. 6; także przeniesienie Centralnej Sterylizacji - informacja na ten temat pojawiła się we 'Wprowadzeniu' do 'Analizy strategicznego charakteru projektu' str. 7)

ODPOWIEDŹ

Należy przeanalizować komunikację w budynku szpitalnym i przewidzieć budowę łączników komunikacyjnych umożliwiających przewóz pacjentów z oddziałów nie zlokalizowanych w najbliższym sąsiedztwie bloków operacyjnych, a wykluczających transport przez ciągi korytarzowe oddziałów szpitalnych, w szczególności między częścią IV, V i VI.

Zakres do decyzji projektanta.

PYTANIE 40

Czy sala wybudzeń może być podzielona na 2 niezależne mniejsze?

ODPOWIEDŹ

Tak, może być podzielona na dwie mniejsze.

PYTANIE 41

Czego dotyczą podane wartości liczbowe przy nazwie sali wybudzeń w PROGRAMIE FUNKCJONALNO-UŻYTKOWYM "1,5x12x12 m2" (pozycja A-6 w tabeli)?

ODPOWIEDŹ

Przyjęto „1,5 stanowiska (na jedną salę operacyjną) x 12 sal x 12m2 ”.

PYTANIE 42

Ze względu na rozmieszczenie Zintegrowanego Bloku Operacyjnego na 2 kondygnacjach konieczne będzie rozmieszczenie towarzyszących salom operacyjnym pomieszczeń na 2 kondygnacjach. Czy konieczne w tej sytuacji jest powielanie pewnych pomieszczeń o jednakowych funkcjach, np. zespołów przygotowawczych, specjalistycznych magazynów, pomieszczenia 'pro morte', etc. Czy można jednak uniknąć tego dublowania poprzez zapewnienie dostępu do nich pionowymi drogami komunikacyjnymi?

ODPOWIEDŹ

Tak, takie rozwiązanie jest możliwe, pod warunkiem że spełnia wszystkie wymagania określone w Rozporządzeniu MZ z dn. 10.11.2006.

PYTANIE 43

Jaka jest wymagana wysokość pomieszczeń w projektowanym budynku?

ODPOWIEDŹ

Zgodnie z obowiązującymi przepisami Prawa Budowlanego.

PYTANIE 44

W regulaminie Konkursu w rozdz. II w punkcie 3 (str. 6) wymienione jest wymagane w koncepcji powiązanie z "pracownią CITO Zakładu Analityki Lekarskiej - parter cz. VI".

Z dostarczonych przez organizatora rysunków dwg rzutu parteru wynika, że w cz. VI nie znajduje się taki oddział, a zamiast tego gabinety lekarskie i tomograf komputerowy - gdzie wystąpił błąd?

ODPOWIEDŹ

Zespół pomieszczeń Pracowni CITO od roku 2007 znajduje się na parterze części VI Budynku Nr 1. Wymagane w koncepcji powiązanie z "pracownią CITO Zakładu Analityki Lekarskiej" określa zapewnienie możliwie łatwego dostępu do całodobowo prowadzonych badań laboratoryjnych.

PYTANIE 45

Czy 'Blok Operacyjny Chirurgii -A-' znajdujący się na 1 piętrze w części V będzie likwidowany z racji planowanego Zintegrowanego Bloku Operacyjnego w nowo projektowanym budynku?

ODPOWIEDŹ

Tak.

PYTANIE 46

W regulaminie Konkursu w rozdz. II w punkcie 3 (str. 6) wymienione jest wymagane w koncepcji powiązanie z "Klinicznym Oddziałem chirurgii Ogólnej odcinek A- 1 piętro, cz. V i IV".

Z dostarczonych przez organizatora rysunków dwg rzutu parteru wynika, że wymieniony wyżej oddział znajduje się tylko w cz. V - gdzie wystąpił błąd?

ODPOWIEDŹ

Lokalizacja Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej:

- odcinek A – 1 piętro, część V bud. Nr 1
- odcinek B – 1 piętro, część IV bud. Nr 1.

PYTANIE 47

W regulaminie Konkursu w rozdz. II w punkcie 3 (str. 6) wymagana jest budowa łącznika z "Klinicznym Oddziałem Okulistycznym - 3 piętro, cz. I".

Z dostarczonych przez organizatora rysunków dwg rzutu 3 piętra wynika, że na tym piętrze znajduje się jedynie cz. II i IV - gdzie wystąpił błąd?

ODPOWIEDŹ

Kliniczny Oddział Okulistyczny znajduje się na 3 piętrze części II.

PYTANIE 48

Jakie są plany szpitala co do istniejącego budynku z Prosektorium i Stacją Krwiodawstwa? (przeniesienie tych funkcji do głównych budynków? rozbudowa? przebudowa?, itp.)

ODPOWIEDŹ

W latach 2011-2013 planowana jest przebudowa budynku z Prosektorium i Stacją Krwiodawstwa.

PYTANIE 49

Jaka jest planowana wydajność (przepustowość) bloku operacyjnego, tak by zapewnić odpowiedni poziom usług dla pacjentów jak również realizować kontrakt z NFZ?

ODPOWIEDŹ

Nie jest możliwe określenie planowanej wydajności (przepustowości) bloku operacyjnego, bowiem jest to uzależnione od specjalizacji i rodzaju operacji.

PYTANIE 50

Czy rozmieszczenie elementów funkcjonalnych na podanych programem kondygnacjach jest obligatoryjne?

ODPOWIEDŹ

Tak, ale Zamawiający dopuszcza niewielkie zmiany.

PYTANIE 51

a/ Gdzie jest położony - zgodnie z zapisem w "Założeniach ogólnych" - odcinek chirurgii "A" w budynku IV? Rysunek wskazuje tam tylko odcinki "B" i "C" (oraz nieopisany odcinek w budynku V).

ODPOWIEDŹ

Lokalizacja Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej:

- odcinek A – 1 piętro, część V bud. Nr 1
- odcinek B – 1 piętro, część IV bud. Nr 1
- odcinek C – 1 piętro, część II bud. Nr 1 - Kliniczny Oddział Urologii będący w strukturach organizacyjnych Kliniki Chirurgicznej.

b/ Czy słusznie przyjmujemy, że schemat sytuacyjny zawiera pomyłkę w lokalizacji Oddz. Neurochirurgii na parterze budynku III? - tekst i rzuty podają go na I p. Budynku III.

ODPOWIEDŹ

Oddz. Neurochirurgii zlokalizowany jest na 1 piętrze części III budynku Nr 1.

c/ Co to jest magazyn "Majdy"?

ODPOWIEDŹ

Magazyn "Majdy" to Magazyn Zakładu Analityki Lekarskiej.

PYTANIE 52

Jaka jest przyjęta technologia termomodernizacji elewacji północnej cz. II i IV Bud. Nr 1? Czy dysponują Państwo fotografiami cz. II i IV Budynku 1, a jeśli tak, czy mogą je Państwo udostępnić?

ODPOWIEDŹ

W wyniku wyboru pracy zwycięskiej w konkursie zlecone zostanie opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej. Zakłada się, że dokumentacja projektowa powinna uwzględniać wykonanie izolacji termicznej ścian głównego budynku szpitalnego części VII, elewacji północnej części VI i IV, elewacji zachodniej cz. IV i V z nawiązaniem technologicznym i kolorystycznym do elewacji północnej cz. II i IV Bud Nr 1.

PYTANIE 53

Proszę o udostępnienie pełnej inwentaryzacji sieci infrastruktury oraz uzupełnienie informacji o obiektach przewidzianych lub udostępnionych dla modernizacji, a znajdujących się w sąsiedztwie budynku nr 1.

ODPOWIEDŹ

Siec infrastruktury jest przedstawiona na mapie sytuacyjno-wysokościowej 1:500. Przebudowy i modernizacje są w gestii projektanta.

PYTANIE 54

Czy rezerwowe źródło zasilania ma możliwość zwiększenia mocy, a jeśli tak - o ile?

ODPOWIEDŹ

W obrębie części VI i VII głównego budynku szpitalnego Nr 1 należy zaprojektować nowoczesny podpiwniczony wielokondygnacyjny budynek, architektonicznie nawiązujący do charakteru zabudowy kompleksu szpitalnego, wyposażony we własne wszystkie źródła podstawowego i rezerwowego zasilania w media. Budynek funkcjonalnie, lokalizacyjnie i komunikacyjnie winien być powiązany z głównym budynkiem szpitala, posiadać dźwigi szpitalne do transportu pacjentów przewożonych na łóżkach, osobowe i kuchenne.

PYTANIE 55

Czy opisany w regulaminie Zintegrowany Blok Operacyjny powinien nawiązywać/łączyć się z istniejącym blokiem operacyjnym na 1 piętrze w części V ?

ODPOWIEDŹ

Tak. Przewiduje się likwidację istniejącego bloku operacyjnego na 1 piętrze w części V.

PYTANIE 56

Czy ilość 12 sal operacyjnych należy rozpatrywać z już istniejącymi salami operacyjnymi ? Czy też zapewnić ilość 12 sal zintegrowanych (bezpośrednio ze sobą sąsiadujących w jednej części budynku)?

ODPOWIEDŹ

Należy zapewnić ilość 12 sal zintegrowanych (bezpośrednio ze sobą sąsiadujących w jednej części budynku).

PYTANIE 57

Dotyczy Rozdziału II Przedmiot konkursu pkt.3 Założenia ogólne:

Czy zapis „Budowę łączników komunikacyjnych umożliwiających przewóz a wykluczających lub ograniczających do minimum przewóz pacjentów przez ciągi korytarzowe oddziałów szpitalnych” dotyczy oddziałów łóżkowych czy również korytarzy innych funkcji Szpitala?

Dotyczy Rozdziału II Przedmiot konkursu pkt.5 Zakres szczegółowego opracowania pracy konkursowej:

ODPOWIEDŹ

Jak dla p. 37.

PYTANIE 58

Czy zapis w pkt. 5.2 dotyczy zakresu opracowania dokumentacji projektowo-kosztorysowej opracowywanej na podstawie pracy konkursowej czy jest to „Zakres szczegółowego opracowania pracy konkursowej”?

ODPOWIEDŹ

Obowiązuje tekst z Regulaminu.

PYTANIE 59

Czy w ramach pracy konkursowej należy zaprojektować budowę budynków dla „...pomieszczeń technicznych podstawowych i rezerwowych źródeł zaopatrzenia we wszystkie niezbędne media...”, „zbiorniki tlenu, wolnostojące urządzenia techniczne, stacja uzdatniania wody, sieci uzbrojenia terenu...”? Czy będzie to przedmiotem zleconej dokumentacji projektowej?

ODPOWIEDŹ

Projekt winien obejmować budowę nowych – o ile takie będą wymagane i uzasadnione koniecznością lokalizacji funkcji technicznych dla źródeł zasilania w media przebudowę istniejących budynków lub ich części - budynek nr 12, w którym przewiduje się rozbudowę Stacji uzdatniania wody i przystosowania części budynku na potrzeby stacji transformatorowej zasilającej nowy budynek; tymczasowych obiektów budowlanych z przeznaczeniem na lokalizację pomieszczeń technicznych podstawowych i rezerwowych źródeł zasilania nowego budynku w niezbędne media, np. kontenerowych stacji transformatorowych.

Opracowanie projektowe winno zawierać możliwość rezerwowego zasilania w media dla istniejącego budynku szpitalnego lub przynajmniej jego części.

PYTANIE 60

Czy za wnętrze urbanistyczne wymagające „domknięcia” zielenią wysoką należy przyjąć teren między częściami IV, V, VI i VII budynku Nr 1?

ODPOWIEDŹ

W gestii projektanta.

PYTANIE 61

Dla kogo przewidywany jest aneks kuchenny na oddziale anestezjologii?

ODPOWIEDŹ

Dla personelu OIT i pacjentów OIT, ponieważ część z nich wymaga podawania płynów, a nawet posiłków.

PYTANIE 62

Czy przewidując w programie realizację bloku na II i III piętrze Zamawiający wyraża zgodę na dublowanie części pomieszczeń?

ODPOWIEDŹ

Tak, ponieważ jest to konieczne.

PYTANIE 63

Czy przewidując w programie realizację bloku na II i III piętrze oraz zapisując w programie pojedyncze pomieszczenia takie jak: Śluza szatniowa personelu, Śluza materiałowa, Śluza przekładcza pacjenta wraz z myciem blatów, Pomieszczenie pro-morte, Pomieszczenie wstępnego mycia i dezynfekcji, Magazyn jałowy Zamawiający wyraża zgodę na zaprojektowanie dodatkowych wind i wewnętrznych klatek schodowych między dwoma poziomami bloku?

ODPOWIEDŹ

Sposób wykorzystania pomieszczeń oraz komunikacji pomiędzy nimi Zamawiający pozostawia Uczestnikom konkursu, pod warunkiem że zaproponowane rozwiązanie będzie zgodne z Rozporządzeniem MZ z dn. 10.11.2006.

PYTANIE 64

Czy Zamawiający planuje przewozić materiał brudny z jednej kondygnacji korytarza brudnego bloku operacyjnego na drugą kondygnację części brudnej bloku operacyjnego celem wstępnej dezynfekcji, Czy pomieszczenie wstępnej dezynfekcji należy powielić na poszczególnych kondygnacjach bloku ?

ODPOWIEDŹ

Rozwiązanie problemu ewakuacji materiału brudnego z BO Zamawiający pozostawia Uczestnikom konkursu, pod warunkiem że zaproponowane rozwiązanie będzie zgodne z Rozporządzenie MZ z dn. 10.11.2006.

PYTANIE 65

Czym Zamawiający uzasadnia konieczność powielenia pomieszczeń mycia wózków w obrębie bloku operacyjnego mając taką możliwość w części centralnej sterylizatorni, z którą blok będzie posiadał bezpośrednie połączenie? Czy przewiduje oddzielny komplet wózków na bloku i oddzielny w sterylizatorni?

ODPOWIEDŹ

W obrębie bloku operacyjnego przewiduje się wstępne mycie blatów i wózków, w sterylizatorni - dezynfekcję.

PYTANIE 66

Czy Zamawiający (zgodnie z zapisem w programie) nie przewiduje w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy salach jednoosobowych (izolatkach) wykonania wydzielonych węzłów sanitarnych lub brudowników ?

ODPOWIEDŹ

Węzły sanitarne dla pacjentów OIT są niewykorzystywane, pacjenci mogący korzystać z węzła sanitarnego nie powinni przebywać na OIT.

PYTANIE 67

Czy Zamawiający nie przewiduje realizacji szatni personelu dla pracowników OAiT ?

ODPOWIEDŹ

Tak, w zespole szatniowym personelu białego w projektowanym budynku.

PYTANIE 68

Czy Zamawiający posiada ekspertyzę dotyczącą zabezpieczeń przeciwpożarowych dla całego budynku nr 1 i czy może ją udostępnić ?

ODPOWIEDŹ

Tak, posiada. Nowy obiekt powinien spełniać wszystkie obowiązujące i wymagane przepisy ochrony ppoż i stanowić odrębne strefy w pionie i poziomach.