

"ZATWIERDZAM"

.....
(stanowisko, stopień, imię i nazwisko, pieczęć, podpis, data)

MINIMALNE WYMAGANIA ORGANIZACYJNO - UŻYTKOWE¹ **DLA ZADANIA INWESTYCYJNEGO**

pn.

Utworzenie Sali Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii w Klinicznym Oddziale Chorób Wewnętrznych – parter cz. I bud. Nr 1 4 WSKzP SP ZOZ we Wrocławiu

.....
(proponowana nazwa zadania)

1. Lokalizacja, nazwa użytkownika (użytkowników):

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny ZOZ
we Wrocławiu Kompleks Wojskowy 2857

2. Podstawa opracowania:

- a. PROGRAM DOSTOSOWAWCZY 4 WSKzP SP ZOZ Wrocław do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 22.06.2005r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 116, poz. 985)
- b. Plan perspektywiczny – Zestawienie potrzeb rzeczowych w zakresie inwestycji budowlanych w latach 2010-2016
- c. Harmonogram prac związanych z dostosowaniem pomieszczeń i urządzeń 4 WSKzP SP ZOZ we WROCŁAWIU W LATACH 2011 - 2016 – załącznik SZEGÓŁOWEJ INFORMACJI W ZAKRESIE: Czynności jakie zostały dotychczas podjęte oraz jakie zakład zamierza podjąć w procesie opracowania programu dostosowawczego podmiotu do wymagań, o których mowa w art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654) na podstawie Wypisu z dokumentu pn. PROGRAM DOSTOSOWAWCZY 4 WSKzP SP ZOZ Wrocław do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 22.06.2005r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 116, poz. 985) – pismo do IWSZ z . 12.08.2011.
- d. PROGRAM DOSTOSOWANIA 4 WSKzP SP ZOZ we Wrocławiu do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 2 lutego 2011r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 31, poz. 158) AKTUALIZACJA

.....
(plan wieloletni, projekt planu rocznego, dokumenty ustalające potrzeby sprzętu i uzbrojenia decyzje lub polecenia przełożonych, zalecenia wynikające z przeglądów i kontroli)

3. Perspektywiczność garnizonu i kompleksu wojskowego (w tym kategoria):

Kategoria I Perspektywiczny

Przedkładam do zatwierdzenia:

.....
(stanowisko, stopień, imię i nazwisko, podpis, pieczęć, data)

4. Wyszczegółnione dane, niezbędne dla realizacji zadania (nie dotyczącego infrastruktury łączności i informatyki) i przyszłego funkcjonowania jego efektu, w tym dla udzielenia zamówienia zgodnego z ustaleniami prawa zamówień publicznych, dotyczące:

4.1. zakres rzeczowy

Zadanie: Utworzenie Sali Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii w Klinicznym Oddziale Chorób Wewnętrznych – parter cz. I bud. Nr 1 4 WSKzP SP ZOZ we Wrocławiu

Zakresem rzeczowym jest: przebudowa pomieszczeń przeznaczonych obecnie na: gabinet Kierownika Kliniki (pom. 221), sekretariat, kancelaria sekretarek medycznych (pom. 224) i gabinet lekarski 222, sale chorych (pom. 222a i 222b), w celu utworzenia jednoprzestrzennej powierzchni na potrzeby utworzenia Sali Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii wraz niezbędnym zapleczem socjalnym w Klinicznym Oddziale Chorób Wewnętrznych zlokalizowanego na parterze cz. I bud. Nr 1 4 WSKzP SP ZOZ we Wrocławiu, wyposażenie meblowo-gospodarcze utworzonej powierzchni oraz połączenie komunikacyjne między nowym a istniejącym zespołem pomieszczeń, w którym docelowo w rozbudowanej części mieścić się będzie:

- cztery stanowiska Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) wyposażonych w dwie dwu-stanowiskowe kolumny ze stałym monitoringiem czynności życiowych pacjenta, stanowisko dializoterapii ze niezbędnym wyposażeniem w sprzęt medyczny oraz dwu-stanowiskową konsolą stałego dozoru pielęgniarskiego;

- stanowisko przygotowania leków;

- łazienka dla pacjentów leżących;

- brudownik wyposażony w:

- * urządzenie do niszczenia jednorazowych basenów

- * urządzenie do niszczenia pampersów

- * dwu-komowy zlew z ociekaczem

- * miskę klozetową

- * regał na baseny

- podręczny magazyn czystej bielizny personelu przeniesiony z obecnej lokalizacji w inną w obrębie planowanej inwestycji

- służbę komunikacyjną między istniejącym Oddziałem a planowaną salą OIOM i dializoterapii

Ponadto zakresem rzeczowym planuje się objąć:

- poziom kondygnacji stanowiącej poddasze użytkowe, w celu wydzielienia pomieszczenia wentylatorowi obsługującej rozbudowę Sali OIOM i dializoterapii

- teren zewnętrzny w zakresie niezbędnym do lokalizacji agregatu chłodu

4.2. Istotne wymagania techniczne

W obrębie części I głównego budynku szpitalnego Nr 1 na poziomie parteru planuje się przebudowę części pomieszczeń, w celu utworzenia zespołu pomieszczeń wchodzących w skład Sali Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii wraz niezbędnym zapleczem socjalnym w Klinicznym Oddziale Chorób Wewnętrznych zlokalizowanym na parterze cz. I bud. Nr 1 4 WSKzP SP ZOZ we Wrocławiu.

Projektuje się zespół pomieszczeń spełniający najwyższe wymagania sanitarno-epidemiologiczne, komunikacyjnie połączony na tym samym poziomie z istniejącym Oddziałem Kliniki Chorób Wewnętrznych.

Dane techniczne obiektu - BILANS ROZBUDOWY Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii

Powierzchnia użytkowa istniejąca planowana do przeznaczenia na Sali Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii wraz niezbędnym zapleczem socjalnym 102,40 m²

W tym:

gabinet Kierownika Kliniki pom. 221	 18,75 m ²
sekretariat	 10,90 m ²
kancelaria sekretarek medycznych pom. 224	 20,80 m ²
gabinet lekarski 222	 15,45 m ²
sala chorych pom. 222a	 10,80 m ²
Sala chorych 222b	 25,70 m ²

Powierzchnia całkowita objęta opracowaniem 102,40 m²

Lokalizacja - opis działki budowlanej

województwo:

dolnośląskie

miasto:

Wrocław

ulica: Rudolfa Weigla
nr ewid.: Nr 5

Dane ogólne

rodzaj użytkowania: obiekt służby zdrowia
powierzchnia objęta opracowaniem: - 102,40 m²
kubatura: - 342,01 m³
liczba kondygnacji: - 1 (parter + poddasze)

Wypożyczenie instalacyjne:

wodociągowe: podłączone do sieci wewnętrznej szpitala
kanalizacja: podłączone do sieci kan. sanitarnej szpitala ogrzewanie: z węzła ciepłego II szpitala
elektryczne: ze stacji transformatorowej na terenie szpitala
gazy medyczne: ze skrzynki gazów med. – bud. nr 1, cz. III

4.3. istotne wymogi technologiczne

np.: opis stosowanych technologii w projektowanym obiekcie wynikających z gwarancji producenta lub instrukcji obsługi w przypadku dostosowania obiektu do istniejącego sprzętu, wskazówki na temat wpływu stosowanych technologii na otoczenie, warunki BHP mające wpływ na wykorzystanie pomieszczeń itp.;

Założenia funkcjonalno – przestrzenne inwestycji.

W obrębie części I głównego budynku szpitalnego Nr 1 na poziomie parteru, jako przebudowę niewielkiej części istniejących pomieszczeń obecnie przeznaczonych na pomieszczenia administracyjne i sale chorych planuje się przebudowę części powierzchni, w celu utworzenia zespołu pomieszczeń wchodzących w skład Sali Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii wraz niezbędnym zapleczem socjalnym w Klinicznym Oddziale Wewnętrznym.

W jednym obszarze planuje się na Sali Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) ustawić cztery łóżka wyposażone w dwie dwu-stanowiskowe kolumny ze stałym monitoringiem czynności życiowych, a na Sali dializoterapii niezbędne wyposażeniem w sprzęt medyczny do dializ. W wyżej w/a obszarze planuje się zlokalizować dwu-stanowiskową konsolę stałego dozoru pielęgniarskiego i stanowisko przygotowania leków;

W Zespole pomieszczeń projektuje się zlokalizować łazienkę dla pacjentów leżących, brudownik wyposażony w urządzenie do niszczenia jednorazowych basenów, urządzenie do niszczenia pampersów, dwu-komowy zlew z ociekaczem, miskę klozetową i regał na baseny jednorazowe i kaczki. Ponadto niezbędne jest ulokowanie w sąsiedztwie Sal OIOM i Dializoterapii podręcznego magazynu czystej bielizny.

W/w zespół pomieszczeń będzie oddzielony od Oddziału Kliniki Wewnętrznej śluzą komunikacyjną.

Na kondygnacji stanowiącej poddasze użytkowe planuje się wydzielić spełniające przepisy ochrony ppoż pomieszczenie wentylatorowi obsługującej Salę Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Salę Dializoterapii.

Pomieszczenie UPS zasilającego kolumny z monitoringiem funkcji życiowych pacjentów planuje się zlokalizować na poziomie piwnic lub w wydzielonym do tego celu pomieszczeniu na poddaszu.

Planuje się zakresem rzeczowym objąć teren zewnętrzny w obszarze niezbędnym do lokalizacji agregatu chłodu dla potrzeb układu klimatyzacyjnego obsługującego utworzony zespół pomieszczeń.

Nie planuje się szerszej ingerencji w elewację budynku ograniczając ją do niezbędnej, w celu przeprowadzenia kanałów klimatyzacyjnych.

Instalacje

Budynek nr 1 wyposażony jest w następujące instalacje wewnętrzne:

Instalacja wody ciepłej i zimnej w rurach PP, kanalizacyjna w rurach PCV

Instalacja centralnego ogrzewania w rurach stalowych

Instalacja elektryczna: ogólna, przywoławcza, oświetlenia nocnego, ewakuacji, uziemienia

Instalacja pary technologicznej

Instalacja gazu ziemnego

Instalacja gazów medycznych

Instalacja telefoniczna

Instalacja informatyczna

Systemu Włamania i Napadu (SWiN),

Systemu Automatycznego Powiadamiania (SAP),

oraz zewnętrzne :

Instalacja sanitarna, burzowa po modernizacji

Drenaż opaskowy
Instalacja centralnego ogrzewania
Instalacja elektryczna
Instalacja teleinformatyczna
Instalacja odgromowa
Instalacja pary technologicznej

Przewidywany zakres prac:

1. Prace demontażowe i wyburzeniowe (w obrębie planowanej inwestycji)

Przed przystąpieniem do wyburzeń należy zdemontować sześć skrzydeł drzwiowych wraz ościeżnicami, przeszkloną ściankę PCV wydzielającą obecnie sekretariat, elementy instalacji elektrycznych i sanitarnych. Prace wyburzeniowe rozpoczęte będą od zerwania starych i zużytych technicznie wszystkich warstw posadzek dochodząc do stropu właściwego. Następnie rozebrane będą konstrukcyjne ściany i ścianki dzielące pomieszczenia.

W trakcie prac rozbiórkowych zabezpieczone będą fragmenty ścian przez zamurowanie otworów po zdemontowanych drzwiach.

2. Zakres prac budowlanych.

- **prace wyburzeniowe** – w zakresie ścian nośnych i przekuć otworów w ścianach pod pioną instalacyjną;
- **prace demontażowe** – demontaż części istniejącej stolarki drzwiowej, demontaż posadzek ceramicznych i wykładzin podłogowych, urządzeń sanitarnych, lamp oświetleniowych, demontaż przeszklonej ścianki PCV;
- **prace budowlano – montażowe** w zakresie:

- wykonania nowego podziału pomieszczeń; nowych otworów drzwiowych w ścianach wewnętrznych w części I budynku nr 1 w zakresie wykonania nadproży, osadzenia ościeżnic i założenia skrzydeł drzwiowych

- budowy nowych ścian działowych z bloczków YTONG 12 lub w technologii lekkiej - z płyt GK obustronnie krytych na konstrukcji stalowej, wypełnionych płytami twardej wełny mineralnej, antyakustycznych, nienasiąkliwych, impregnowanych w pomieszczeniach mokrych (płyty „zielone”), okładanych glazurą ścienną (węzeł sanitarny dla pacjentów, wentylatorownia, pomieszczenie UPS). Ściany systemowe należy wznosić z uwzględnieniem zleceń producenta lub właściciela technologii.

- obudowy płytami gipsowo-kartonowymi ognioodpornymi konstrukcji drewnianej więźby dachowej na poddaszu w celu zapewnienie bezpieczeństwa pożarowego na poddaszu

- **prace wykończeniowe**

prace posadzkarskie – wykonanie posadzek z płytek typu gress oraz wykładzin rulonowych prądotrzymujących PCV

prace tynkarskie – wykonanie nowych tynków wewnętrznych w poziomie planowanej inwestycji

prace okładzinowe – wykonanie okładzin ścian w pomieszczeniach sanitarnych i wybranych miejscach lokalizacji urządzeń sanitarnych, wykonanie okładzin z płyt typu Altro Whiterock lub Acrovyn;

prace malarskie – wykonanie wymalowań pomieszczeń

- instalacje gazów medycznych: tlen, próżnia, powietrze
- instalacje: teleinformatyczne, elektryczne- regulacja natężenia światła, ewakuacji, oświetlenia nocnego, gniazd, zabezpieczeń przed porażeniem, oświetlenie stanowisk pacjentów i stanowisk pracy, kontrola dostępu – wideofon, zasilania lamp bakterioobójczych, zabezpieczeń ppoż itp.;
- sanitarne: wod-kan
- instalacje klimatyzacyjne i wentylacji mechanicznej

3. Zakres prac konstrukcyjnych

Zakres robót konstrukcyjnych - wynikający z rozbiórki istniejących ścian nośnych wewnętrznych i działowych wznoszących dzielących pomieszczenia (zgodnie z orzeczeniem technicznym) i ścian gipsowo-kartonowych obustronnie pojedynczo lub podwójnie krytych na konstrukcji stalowej, wypełnionych izolacją akustyczną z płyt twardej wełny mineralnej.

4. Dane charakterystyczne elementów konstrukcyjno – budowlanych i wykończeniowych obiektu:

4.1. Ściany

konstrukcyjne wewnętrzne :

- działowe : gipsowe z płyt GK F-30 typu np. Knauff na rusztach stalowych (profile z blachy ocynkowanej wg technologii np. Knauff) – gr. 12 cm, lub z bloczków Ytong gr. 12 cm

4.2. Nadproża drzwiowe projektowane nowe w części przebudowywanej w ścianie wewnętrznej bud. nr 1

4.3. Posadzki :

W Sali Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii

- strop istniejący
- izolacja termiczna i akustyczna
- folia izolacyjna
- podłoże betonowe zbrojone siatką stalową
- warstwa emulsji gruntującej posadzki do gruntowania i wzmacniania podłoża
- szybkowiązący, samopoziomujący podkład podłogowy gr. 5mm pod wykładzinę typu PCV przewodzącą
- warstwa wykończeniowa z bezspoinowej sztucznej, zmywalnej wykładziny PCV z warstwą izolacyjną gr. 2 mm, przewodzącą z cokołem wysokości 10cm wywiniętym na ściany. Wyoblenie między ścianą a posadzką. Wykładzina ułożona 2-3 kolorach wg wzoru i aranżacji Zamawiającego.

W magazynie czystej bielizny:

- strop istniejący
- izolacja termiczna i akustyczna
- folia izolacyjna
- podłoże betonowe zbrojone siatką stalową
- warstwa emulsji gruntującej posadzki do gruntowania i wzmacniania podłoża
- szybkowiązący, samopoziomujący podkład podłogowy gr. 5mm pod wykładzinę typu PCV
- warstwa wykończeniowa z bezspoinowej sztucznej, zmywalnej wykładziny PCV z warstwą izolacyjną gr. 2 mm z cokołem wysokości 10cm wywiniętym na ściany. Wyoblenie między ścianą a posadzką. Wykładzina ułożona 2-3 kolorach wg wzoru i aranżacji Zamawiającego.

W łazience pacjentów i brudowniku:

- strop istniejący
- izolacja termiczna i akustyczna
- folia izolacyjna
- podłoże betonowe zbrojone siatką stalową
- warstwa emulsji gruntującej posadzki do gruntowania i wzmacniania podłoża
- szybkowiązący, samopoziomujący podkład podłogowy gr. 5mm pod wykładzinę typu PCV
- warstwa wykończeniowa z bezspoinowej sztucznej, zmywalnej antypoślizgowej wykładziny PCV z warstwą izolacyjną gr. 2 mm, z cokołem wysokości 10cm wywiniętym na ściany. Wyoblenie między ścianą a posadzką. Wykładzina ułożona 2-3 kolorach wg wzoru i aranżacji Zamawiającego.

W wentylatorowi - poddasze:

- strop istniejący
- izolacja termiczna i akustyczna
- folia izolacyjna
- podłoże betonowe zbrojone siatką stalową
- płytki typu GRES antypoślizgowe o wym. 30x30cm gat. I
- płytki układane na uniwersalną klejową zaprawę budowlaną do wewnątrz
- fugowanie szer. 3 mm z wypełnieniem spoin w kolorze płytek

W pomieszczeniu UPS – poziom piwnic:

- strop istniejący
- izolacja termiczna i akustyczna
- folia izolacyjna
- podłoże betonowe zbrojone siatką stalową
- płytki typu GRES antypoślizgowe o wym. 30x30cm gat. I
- płytki układane na uniwersalną klejową zaprawę budowlaną do wewnątrz
- fugowanie szer. 3 mm z wypełnieniem spoin w kolorze płytek

4.4. Okładziny ścienne :

W Sali Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii

Okładzina z powłoką specjalistyczną o podwyższonych wymaganiach higieniczno – sanitarnych z płyt Altro Witerock lub Acrovyn na pełną wysokość;

Powierzchnie złączy pionowych i poziomych paneli zabezpieczone łącznikami systemowymi;

W łazience pacjentów, brudowniku i magazynie czystej bielizny:

- płytki ceramiczne do wys. 205 cm lub okładzina z płyt Altro Witerock, powyżej farby emulsyjnej

W wentylatorowi - poddasze:

- farby olejne do wys. 205 a powyżej emulsyjne

W pomieszczeniu UPS – poziom piwnic:

- farby olejne do wys. 205 a powyżej emulsyjne

4.5. Stropy podwieszone :

W Sali Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii

- sufity podwieszone o podwyższonych wymaganiach higieniczno-sanitarnych - system sufitowy higieniczny np. typu Ecophon Advence.

W korytarzu:

- sufit podwieszany modułowy np. typ ECOPHON GEDINA + Strop podwieszony gładki typu GK

W łazience pacjentów, brudowniku i magazynie czystej bielizny:

- sufit podwieszany modułowy np. typ ECOPHON GEDINA + Strop podwieszony gładki typu GK

W pomieszczeniach, gdzie nie jest wymagana osłona kanałów wentylacji mechanicznej - powłoki malarskie emulsyjne

4.6. Izolacje przeciwwilgociowe:

W pomieszczeniach mokrych przewiduje się poniższy obszar wymagający izolacji przeciwwilgociowej:

podłogi - cała powierzchnia podłogi i 10 cm odcinek przyległych ścian

ściany - miejsce montażu kabiny prysznicowej i min. 50 cm odcinek przyległych ścian, miejsce montażu umywalki i min. 50 cm odcinek przyległych ścian

Ściany i podłogi w strefach mokrych należy pokryć jednokrotnie preparatem gruntującym i dwukrotnie – trzykrotnie elastyczną wodoszczelną bezszcelinową płynną folią do wykonywania warstw izolacyjnych elementów budowlanych , grubość powłoki zgodnie z przyjętym system izolacyjnym,

Izolacja pionowa wykonana na płycie GK wodoodpornej:

Ściany G-K wodoodporne w strefach mokrych pokryć jednokrotnie preparatem gruntującym i trzykrotnie elastyczną wodoszczelną bezszcelinową płynną folią do wykonywania warstw izolacyjnych elementów budowlanych , grubość powłoki zgodnie z przyjętym system izolacyjnym,

Izolacja dodatkowa - w w/w strefach po naniesieniu pierwszej warstwy folii należy uszczelnić łączenia podłogi ze ścianą, ściany ze ścianą systemową taśmą z włókien sztucznych , kratki ściekowe kołnierzem z taśmy z włókien sztucznych, przejścia rurowe uszczelnić za pomocą kołnierza. Po montażu osprzętu sanitarnego uszczelnienie końcowe - silikonem sanitarnym.

4.7. Izolacje akustyczne i cieplne :

Izolacja akustyczna stropów między kondygnacyjnych będą wykonane będzie z płyt styropianowych M30 gr. 4 – 5 cm.

Izolacja termiczna konstrukcji dachowej na poddaszu gdzie planowana jest lokalizacja wentylatorowi wykonana będzie jako dwuwarstwowa z płyt wełny mineralnej TS 150 gr. 2 x 10 cm

Izolację termiczną posadzek pomieszczenia piwnicznego, gdzie planuje się umieścić UPS zabezpieczający pracę kolumn w Sali OIOM i dializoterapii zamierza się wykonać z płyt styropianowych M30 gr. 6 cm.

4.8. Wentylacja:

W związku z koniecznością skutecznej wentylacji wszystkich pomieszczeń planuje się:

- Salę Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii wentylować zgodnie z najwyższymi wymogami dla tego typu pomieszczeń (filtry, chłodzenie itp.),

- Pozostałe pomieszczenia takie jak: węzeł sanitarny, brudownik, magazyn czystej bielizny – poza podstawową wentylacją dodatkowo schłodzić w okresie letnim. Nawiew odbywać się będzie z centrali , zlokalizowanej na poddaszu nad lokalizacją Sali OIOM i dializoterapii, wywiew – niezależnymi pionami wywiewnymi, zgodnie z stosownymi wymaganiami w tym zakresie.

Pomieszczenie UPS w poziomie piwnic planuje się wentylować i schładzać mechanicznie zgodnie z odpowiadającymi wymaganiami szczegółowymi.

4.9. Tynki i okładziny zewnętrzne i wewnętrzne:

Tynki wewnętrzne

Ściany z bloczków Ytong – tynki gipsowe maszynowe grub max 1 cm

Stropy - w miejscach połączenia płyt - szpachlowane i szlifowane do uzyskania jednorodności

Okładziny z powłoką specjalistyczną o podwyższonych wymaganiach higieniczno – sanitarnych z płyt Altro Witerock lub Acrovyn na pełną wysokość – Sala Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii;

4.10. Stolarka okienna :

Planuje się istniejące okna z PCV, jednoramowe, z kratkami nawiewnymi wmontowanymi w profil okienny umożliwiającymi wentylację higrosterowaną, podwójną szybą przezroczystą typu float, szybą wewnętrzną bezpieczną kl. P1, współczynnik izolacyjności cieplnej szyby $k=1,1\text{W/m}^2\text{K}$, dla profilu $k=1,55\text{W/m}^2\text{K}$ wyposażać w żaluzje przeciwsłoneczne systemowe z regulacją np. typu Reiners BS 100 eliptyczne o szerokości 120 mm

4.11. Stolarka drzwiowa :

Drzwi wewnętrzne – wykonane z profili aluminiowych powlekanych w kolorze białym.

Drzwi do sanitariatów (zewnętrzne) – otwierane na zewnątrz - o szerokości 0,9 m w świetle ościeżnicy, w

kolorze białym

Drzwi do kabin sanitarnych wraz ze ściankami działowymi w węzłach sanitarnych - otwierane na zewnątrz o szerokości 0,9 m w świetle ościeżnicy, w kolorze białym z nawietrzakiem dolnym alternatywnie z melaminy, z prześwitem nad posadzką wys. 15 cm i wysokości łącznej 2,20 od poziomu posadzki

UWAGA: Wszystkie drzwi w obiekcie winny mieć szerokość min. 90cm w świetle otworu drzwiowego.

4.12. Malowanie:

W pomieszczeniach sanitarnych powyżej glazury ściennej - farba zmywalna lateksowa

W pom. technicznych - do pełnej wysokości farby olejnej,

4.13. Kolorystyka:

Zgodnie z pkt. 4.9. - Tynki i okładziny zewnętrzne i wewnętrzne

WYKOŃCZENIE WNETRZ

SUFITY

- Sala Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii – podwieszony modułowy higieniczny wymagający zachowania rygoru higienicznego-sanitarnego

- łazienka pacjentów, brudownik, magazyn czystej bielizny - podwieszony modułowy

- pomieszczenia techniczne - malowanie farbą emulsyjną bądź wariantowo w celu zakrycia instalacji i przewodów dopuszczalnie sufity podwieszane modułowe lub z płyty gipsowo-kartonowej z drzwiczkami rewizyjnymi lub klapami inspekcyjnymi

ŚCIANY

Sala Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii - tynki cementowo-wapienne kat. III z wyprowadzoną powierzchnią ścian za pomocą listew pionowych metalowych ocynkowanych listew tynkarskich

Okładzina z powłoką specjalistyczną o podwyższonych wymaganiach higieniczno – sanitarnych Altro Witerock lub z płyt Acrovyn na pełną wysokość;

Powierzchnie złączy pionowych i poziomych paneli zabezpieczone łącznikami systemowymi;

Wentylatorownia – obudowa z płyt gipsowo-kartonowych ognioodpornych

Pomieszczenie UPS

- tynki cementowo-wapienne kat. III z wyprowadzoną powierzchnią ścian za pomocą listew pionowych metalowych ocynkowanych listew tynkarskich

- malatura z farb olejnych

Szachty wyciągowe ze stali nierdzewnej w Sali Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii, do montażu w narożach pomieszczeń składające się z:

- elementu o wysokości pomieszczenia – do sufitu podwieszonego,

- górna i dolna konstrukcja wsporcza,

- otwierane drzwiczki do czyszczenia kanału,

- kratka górna i dolna ze stali nierdzewnej.

Materiał odporny na zwykłe szpitalne środki czyszczące, dezynfekcyjne, wodę i parę.

Łazienka pacjentów, brudownik, magazyn czystej bielizny

- tynki cementowo-wapienne kat. III z wyprowadzoną powierzchnią ścian za pomocą listew pionowych metalowych ocynkowanych listew tynkarskich

- płytki glazurowane lub gres układane na uniwersalną klejową zaprawę budowlaną do wewnątrz; fugowanie szer. 2 mm białym wypełnieniem spoin; wykończenie fartucha flizówką wys. 6 mm – białą listwą wykończeniową do glazury i teraoty

- malowane farbą emulsyjną białą przeciwalergiczną

Lub Okładzina z płyt Altro Witerock lub Acrovyn

materiały użyte do wykończenia wewnątrz powinny posiadać: Ocenę Higieniczną PZH, Aprobata Techniczną ITB

lub Świadectwo ITB – zgodność z kryteriami technicznymi określonymi na podstawie Polskich Norm

dopuszczającymi do stosowania w obiektach służby zdrowia,

POSADZKI I PODŁOGI

Sala Wzmoczonego Nadzoru (OIOM) i Sali Dializoterapii

- podłoże betonowe

- warstwa emulsji gruntującej posadzki do gruntowania i wzmacniania podłoża

- szybkowiążący, samopoziomujący podkład podłogowy gr. 5mm pod wykładzinę typu PCV

- warstwa wykończeniowa z trwałej, bezspoinowej sztucznej zmywalnej wykładziny PCV – gładkie, trwałe, zmywalne, nienasiąkliwe i odporne na działanie środków dezynfekcyjnych, o właściwościach

antyelektrostatycznych z odprowadzeniem ładunków do uziomu budynku z cokołem wysokości 10 cm wywiniętym na ściany. Połączenie podłogi i ściany powinno być zaokrąglone (po łuku o promieniu $r=30$ mm) – wykładzina powinna być położona na listwę z PCV o odpowiednim przekroju lub na odpowiednio wyprofilowane wypełnienie z zaprawy klejowej. wyoblonym na styku ściany z podłogą.

Wykładzina ułożona 2-3 kolorach

Łazienka pacjentów, brudownik, magazyn czystej bielizny

- podłoże betonowe
- warstwa emulsji gruntującej posadzki do gruntowania i wzmacniania podłoża
- szybkowiążący, samopoziomujący podkład podłogowy gr. 5mm pod wykładzinę typu PCV – gładkie, trwałe, zmywalne, nienasiąkliwe i odporne na działanie środków dezynfekcyjnych.
- warstwa wykończeniowa z trwałej, bezspoinowej sztucznej zmywalnej wykładziny PCV o cechach antypoślizgowych, z warstwą izolacyjną gr. 2mm z cokołem wysokości 10 cm wywiniętym na ściany. Połączenie podłogi i ściany powinno być zaokrąglone (po łuku o promieniu $r=30$ mm) – wykładzina powinna być położona na listwę z PCV o odpowiednim przekroju lub na odpowiednio wyprofilowane wypełnienie z zaprawy klejowej. Wyoblenie onym na styku ściany z podłogą.

Wykładzina ułożona 2-3 kolorach

Pomieszczenia techniczne

- podłoże betonowe – płytki typu gres antypoślizgowe o wym. 30x30cm gat.I
- płytki układane na uniwersalną klejową zaprawę budowlaną do wewnątrz
- fugowanie szer. 3 mm z wypełnieniem spoin w kolorze płytek

IZOLACJA WODOSZCZELNA

strefy mokre

- **podłogi:** izolację wykonać na całej powierzchni podłogi i 10 cm odcinka przyległych ścian
- **ściany:** miejsce montażu kabiny prysznicowej i min. 50 cm odcinek przyległych ścian miejsce montażu umywalki i min. 50 cm odcinek przyległych ścian
- **ściany i podłogi w strefach mokrych** należy pokryć jednokrotnie preparatem gruntującym i dwukrotnie – trzykrotnie elastyczną wodoszczelną bezszcelinową płynną folią do wykonywania warstw izolacyjnych elementów budowlanych, grubość powłoki zgodnie z przyjętym system izolacyjnym,
- dodatkowo w w/w strefach po naniesieniu pierwszej warstwy folii uszczelnić łączenia podłogi ze ścianą, ścinany ze ścianą systemową taśmą z włókien sztucznych, kratki ściekowe kołnierzem z taśmy z włókien sztucznych, przejścia rurowe uszczelnić za pomocą kołnierza
- po montażu osprzętu sanitarnego uszczelnienie końcowe wykonać silikonem sanitarnym

izolacja pionowa wykonana na płycie kartonowo gipsowej wodoodpornej

- ściany G-K wodoodporne w strefach mokrych pokryć wykonać jednokrotnie preparatem gruntującym i trzykrotnie elastyczną wodoszczelną bezszcelinową płynną folią do wykonywania warstw izolacyjnych elementów budowlanych, grubość powłoki zgodnie z przyjętym system izolacyjnym,- dodatkowo w w/w strefach po naniesieniu pierwszej warstwy folii uszczelnienie łączenia podłogi ze ścianą, ścinany ze ścianą systemową taśmą z włókien sztucznych, przejścia rurowe uszczelnić za pomocą kołnierza po montażu osprzętu sanitarnego uszczelnienie końcowe silikonem sanitarnym. Dopuszcza się wykonanie ścianek działowe wraz z drzwiami do kabin sanitarnych w węzłach sanitarnych z *melaminy* z prześwitem nad posadzką wys. 15 cm i wysokości łącznej 2,20 od poziomu posadzki.

Wymagania materiałowe:

Wszelkie materiały budowlane, które znajdują zastosowanie muszą odpowiadać wymogom Art. 10 i 11 ustawy Prawo Budowlane, Dz.U. Nr 89/94 poz. 414 oraz posiadać Ocenę Higieniczną PZH, Aprobata Techniczną ITB lub Świadectwo ITB – zgodność z kryteriami technicznymi określonymi na podstawie Polskich Norm dopuszczającymi do stosowania w obiektach służby zdrowia i zapewnić wymagania higieniczno-sanitarne.

Materiał odporny na zwykłe szpitalne środki czyszczące, dezynfekcyjne, wodę i parę.

Wyrównanie potencjałów zgodnie z VDE 0107. Stosownie do schematu elektrycznego instalowane są przewody do wyrównywania potencjałów. Z reguły wymagane jest jedno podłączenie dla każdej strony pomieszczenia, które są doprowadzane do jednego miejsca zbiorczego potencjałów

GOSPODARKA ODPADAMI – wytyczne projektowe

Materiały medyczne i odpady medyczne

Problem gromadzenia powstających odpadów można podzielić na wewnątrz i pozaobjektowy.

W grupie pierwszej znajdują się wszystkie miejsca bezpośredniego powstawania danego odpadu, przy czym miejsce jego gromadzenia należy zaprojektować i zharmonizować z ogólną organizacją danego obiektu.

Organizacja punktów gromadzenia wewnątrzobiekтового:

System wewnątrzobiektowy nie ogranicza się do pojedynczego obiektu i dotyczy całego szpitala.

Organizacja miejsc gromadzenia odpadów i wytyczenie dróg transportu powoduje, iż nie zachodzi kolizja z podstawowymi funkcjami jednostek.

Transport odpadów z miejsc powstawania do miejsca gromadzenia będzie odbywał się ściśle oznakowanymi i wytyczonymi trasami przy uwzględnieniu nie kolizyjności z drogami transportu leków, żywności, bielizny i innych środków wspomagających pracę służb medycznych.

Miejsce składowania na odpadów na oddziałach ograniczy się do specjalnie przeznaczonych pomieszczeń.

W przypadku braku takiej możliwości wydzielona część pomieszczenia będzie oddzielona od pozostałej części pomieszczenia progiem wodoszczelnym oraz z podłogą ze spadkiem w kierunku kratki ściekowej połączonej za specjalnym zbiornikiem gromadzenia ewentualnych odcieków.

Miejsce do gromadzenia odpadów będzie spełniać następujące kryteria:

Ściany i podłoga planuje się wykonać z materiałów łatwo zmywalnych i umożliwiających dezynfekcję;

Posiadać zawór ze złączką do węża z doprowadzoną zimną i ciepłą wodą oraz wpust podłogowy;

Posiadać wentylację;

Pomieszczenie będzie podzielone na część brudną, gdzie wykonywać się będzie mycie i dezynfekcję oraz „czystą” - służącą do przechowywania czystych materiałów.

Zużyty materiał oraz brudne narzędzia, bielizna i odpady medyczne będą ewakuowane brudną drogą i w odpowiednich warunkach czasowo przechowywane przed ekspedycją poza obiekt w przystosowanych odpowiednio pomieszczeniach. Odpady medyczne czasowo przechowywane na miejscu w specjalnie do tego przystosowanym będą wywożone i utylizowane przez autoryzowane firmy posiadające odpowiednie pozwolenia.

Sprzęt do gromadzenia odpadów z atestem: stelaże otwierane nożnie na grupy odpadów (medyczne, komunalno-podobne, specjalne), wózki transportowe ręczne (ze szczelnie zamkniętym otworem na dnie, ułatwiającym mycie i dezynfekcję)

Organizacja punktów gromadzenia zewnątrz obiektowa – jest skorelowana z istniejącym odbiorem odpadów

Wyposażenie

1. Standard wyposażenia i technologii - wytyczne do aranżacji wnętrza tj.

W zakresie wyposażenia pomieszczeń w sprzęt: meblowo - gospodarczy i technologii medycznej dla zadania inwestycyjnego będzie wyposażenie w meble biurowe z płyty meblowej, medyczne, ze stali nierdzewnej kwasoodpornej oraz inne wyposażenie wykonane na wymiar, dopasowane indywidualnie do każdego pomieszczenia, przeznaczone do pomieszczeń biurowych, sal intensywnego dozoru, sanitariatów, pomieszczeń technicznych.

2. Wymagania w zakresie opracowania dokumentacji projektu aranżacji :

Dokumentacja projektowa winien przewidywać:

- aranżację zestawu mebli w każdym pomieszczeniu odrębnie przedstawiającą ostateczne rozmieszczenie półek, szuflad, zamków, koszy, lodówek, kasetek, miejsca usadowienia wyposażenia, tj.: umywalki, zlewozmywaki uwzględniając przedstawiony opis poszczególnych pomieszczeń;
- sporządzenie aranżacji zgodnie z projektem technologii pomieszczeń oraz uzgodnieniu z osobami upoważnionymi ze strony Zamawiającego – użytkownikami uwzględniając ich sugestie i potrzeby;
- podane w specyfikacji przybliżonych rozmiarów przy założeniu, że ostateczne zwymiarowanie zamawianych mebli, usadowienie zestawów w obiekcie Zamawiającego w miejscu jego wyposażenia i zamontowania ciąży na Wykonawcy, natomiast Zamawiający w celu umożliwienia zrealizowania pomiarów zapewni wstęp na miejsce lokalizacji oddziału;
- przedstawienie aranżacji wykonywanych mebli do akceptacji przez Zamawiającego;
- dostawę mebli i wyposażenia w miejsce ich montażu – pomieszczenia ;
- dostawę wyposażenia mebli (umywalki, zlewozmywaki, baterie, lodówki, itp.) w miejsce ich montażu – pomieszczenia;
- montaż mebli w miejscu ich docelowej lokalizacji zgodnie z zaakceptowaną przez Zamawiającego propozycją aranżacji, zamontowanie (umiejscowienie) w meblach dostarczonych przez Oferenta urządzeń (zlewozmywaki,

lodówki, zamki patentowe, itp.) i podłączenie do zasilania tj.: energia elektryczna, woda ciepła, zimna, kanalizacja;

- dopasowanie, zlicowanie i uszczelnienie zestawów mebli w każdym pomieszczeniu.

3. Wymagania technologiczne i techniczne dla mebli biurowych z płyty meblowej:

Meble planuje się wykonać z płyty meblowej dwustronnie laminowanej o gr. 18 mm, wykonanej na bazie płyty wiórowej.

Korpusy szafek, szaf i regałów.

Wykonane z płyty meblowej dwustronnie laminowanej wykończone okleiną drewnopodobną, zmontowane – skrócone wkrętami montażowymi meblowymi (konfirmat), tyły z płyty pilśniowej.

Drzwiczki i szuflady.

Wykonane z płyty meblowej dwustronnie laminowanej wykończonej okleiną PCV, wyposażone w ręczki i uchwyty.

Cokoły

Wykonany z płyty meblowej dwustronnie laminowanej zabezpieczony igielitem w celu zabezpieczenia przed działaniem wody

Błaty

Wykonane z płyty meblowej dwustronnie laminowanej wykończone okleiną PCV.

Po ustawieniu mebli w pomieszczeniu należy zamontować listwy przyściennie blatów roboczych służące do uszczelnienia blatów roboczych od strony ściany. Zastosować listwy z tworzywa sztucznego w kolorystyce i fakturze nawiązującej do koloru blatu. Dotyczy tylko szafek na których umiejscowione są umywalki lub komory zlewozmywakowe.

Wykończenie płyt, drzwiczek frontowych wykonać z PCV.

Zawiasy zastosowane w meblach powinny być wykonane ze stali nierdzewnej z możliwością pełnej regulacji pionowej i poziomej. Zastosowane zawiasy powinny umożliwić otwarcie drzwiczek pod kątem min. 90°.

Należy zastosować prowadnice szuflad typu rolkowego, powinny one umożliwić ich wysunięcie w granicach 75 – 100%. Zastosowane zawiasy i prowadnice powinny domykać drzwi i szuflady bez pozostawiania żadnych szczelin. W pomieszczeniach, w których nie ma mowy o zamkach patentowych należy zaplanować montaż zamków patentowych do 50% drzwiczek i szuflad. Meble należy wyposażać w niezbędną ilość przelotek na przewody zasilające i komputerowe.

inne wymagania i uwagi dotyczące przedmiotu opracowania:

Materiał przeznaczony do produkcji mebli – płyta meblowa laminowana - powinien posiadać niezbędne świadectwa i atestaty wydane przez uprawnione instytucje np.: Państwowy Zakład Higieny w Warszawie, oceniającą pozytywnie ich eksploatację i klasę higieniczną.

4. Wymagania technologiczne i techniczne dla mebli medycznych wykonanych z płyt meblowych:

Meble – korpusy szafek wykonać z płyty meblowej dwustronnie laminowanej o gr. 18 mm, wykonanej na bazie płyty wiórowej.

Błaty wykonać z płyty meblowej na blaty o gr. 28 mm z połyskiem w technologii Postforming na bazie płyty wiórowej, blat powinien być odporny na działanie podwyższonej temperatury, nie powinien się odbarwiać od światła dziennego i promieni UV, powinien być odporny na działanie wody, domowych środków czystości i detergentów, środków dezynfekcyjnych, płynów takich jak: mleko, soki, kawa, herbata, ocet, olej, atrament oraz cechować się dużą odpornością na zarysowania, uderzenia i ścierania.

Fronty i drzwiczki wykonać z płyty meblowej o gr. 16 mm z połyskiem w technologii Postforming na bazie płyty wiórowej, płyta powinna być odporna na działanie podwyższonej temperatury, nie powinna się odbarwiać od światła dziennego i promieni UV, powinna być odporna na działanie wody, domowych środków czystości i detergentów, środków dezynfekcyjnych, płynów takich jak: mleko, soki, kawa, herbata, ocet, olej, atrament oraz cechować się dużą odpornością na zarysowania, uderzenia i ścierania.

Korpusy szafek. - Wykonać z płyty meblowej dwustronnie laminowanej wykończone okleiną PCV na frez i klej, zmontowane – skrócone wkrętami montażowymi meblowymi (konfirmat), sklejone klejem, uszczelnione silikonem, tyły również z płyty meblowej.

Drzwiczki i szuflady - Wykonać z płyty meblowej na fronty i drzwiczki w technologii Postforming wykończonej okleiną PCV na frez i klej, wyposażone w ręczki i uchwyty.

Nóżki - Meble usadowić na nóżkach chromoniklowanych z możliwością regulacji wysokości cechujących się dużą odpornością na korozję. Po ustawieniu mebli w pomieszczeniu należy zamontować listwy przyściennie blatów roboczych służące do uszczelnienia blatów roboczych od strony ściany. Zastosować listwy z tworzywa sztucznego w kolorystyce i fakturze nawiązującej do koloru blatu.

Wykończenie płyt, drzwiczek frontowych, blatów wykonać z PCV.

Zawiasy zastosowane w meblach powinny być wykonane ze stali nierdzewnej z możliwością pełnej regulacji pionowej i poziomej. Zastosowane zawiasy powinny umożliwić otwarcie drzwiczek pod kątem 180°.

Należy zastosować prowadnice szuflad typu rolkowego, powinny one umożliwić ich wysunięcie w granicach 75 – 100%. Zastosowane zawiasy i prowadnice powinny domykać drzwi i szuflady bez pozostawiania żadnych szczelin. Blat w miejscach łączenia połączyć przeznaczonymi do tego celu łącznikami metalowymi i klamrami, klejami i silikonami zabezpieczającymi przed przenikaniem płynów.

Szafki wiszące zamontować na listwie montażowej i specjalnych wieszakach dających możliwość poziomowania i korygowania błędów.

Szafki stojące powinny być wsparte na nogach z regulacją wysokości.

Konstrukcja mebli powinna zapewnić możliwość łatwej zmiany wysokości położenia wyposażenia wewnętrznego szaf i szafek (półki, kosze)

Konstrukcja mebli i zastosowane w nich urządzenia i wyposażenie powinny zapewnić ciche otwieranie (wysuwanie) drzwiczek i szuflad oraz prace urządzeń.

Meble zostaną wyposażone w umywalki, zlewozmywaki ze stali nierdzewnej montowane w blat, baterie stojące chromowane jednouchwytowe z mieszaczem wody, zamki patentowe i centralne, oświetlenie podwieszane oraz sprzęt podblatowy (lodówki i kasetki) w miejscach zaproponowanych w aranżacji.

Montaż mebli wykona oferent dopasowując je na miarę w miejscach wskazanych w projekcie użytkowym, wykonując jednocześnie niezbędne uszczelnienia zabezpieczające przed przenikaniem kurzu pod i za meble.

Meble medyczne wyposażać w 100% zamków patentowych za wyjątkiem szafek pod umywalkami i zlewozmywakami. W szafkach z szufladami przewidzieć zamek centralny.

5.1. Inne wymagania i uwagi dotyczące przedmiotu zamówienia:

o oferty przetargowej należy dołączyć katalog kolorystyki korpusów i frontów szafek, materiałów na blaty, uchwytów do drzwiczek i szuflad, na podstawie którego Zamawiający dokona wyboru kolorystyki, w jakiej zostaną wykonane meble do poszczególnych pomieszczeń.

Meble powinny posiadać niezbędne atesty, referencje oceniające pozytywnie ich eksploatację w warunkach szpitalnych – medycznych.

5. Wymagania techniczne i technologiczne dla pozostałego wyposażenia zgodne ze standardami jakościowymi obowiązującymi na rynku i aktami prawnymi precyzującymi standard wyposażenia w służbie zdrowia.

5.1. Wymagania techniczne i technologiczne dla sprzętu gospodarczego:

- Dozownik do mydła w płynie z opcją mechanizmu łókiowego /do stosowania w gabinetach i pomieszczeniach medycznych/ o pojemności zbiornika na mydło od 0,75L do 1,0L, wyposażony w pompkę mechaniczną z zaworem, wykonany z wysokiej jakości tworzywa, zamykany na klucz, posiadający okienko do kontroli poziomu mydła. Kolor biały.

- Pojemnik na ręczniki papierowe typ „ZZ” / wymiar ręcznika długość 25cm szerokość 23 cm / mieszczący, co najmniej 250 szt. ręczników, wykonany z wysokiej jakości tworzywa, zamykany na klucz, posiadający okienko umożliwiające kontrolę ilości ręczników w pojemniku. Kolor biały.

- Pojemnik wieszak na papier toaletowy wykonany z wysokiej jakości tworzywa, zamykany na kluczyk, posiadający okienko umożliwiające kontrolę ilości papieru w pojemniku, dostosowany do papieru o maksymalnej średnicy 20cm, z możliwością założenia rolki z tuleją o średnicy 3cm. Kolor biały.

- Wiadro pedałowe – kosz na odpady, otwierany przyciskiem pedałowym (nogą), o pojemności 15L, wykonany z tworzywa sztucznego wysokiej jakości, zaopatrzony w wyjmowane plastikowe wiaderko, dostosowany do worków jednorazowych. Kolor biały.

- Lustro nadumywalkowe, tzw. „łuk średni”, o wymiarach: wysokość 55cm, szerokość 40cm (wymary podano z ramą) w górnej części zaokrąglone, oprawione w ramę z tworzywa sztucznego w kolorze białym.

Wymagania techniczne i technologiczne dla krzeseł:

- **Krzesło obrotowe na kółkach** z podłokietnikami tapicerowane tkaniną obiciową lub zmywalną w zależności od rodzaju pomieszczenia (przy zastosowaniu tkaniny zmywalnej stelaż krzesła w kolorze popielatym). Regulowana wysokość siedziska i oparcia. Ergonomicznie regulowany kąt pomiędzy płaszczyzną siedziska a płaszczyzną oparcia. Regulowana odległość siedziska od oparcia. Podnośnik pneumatyczny.

- **Krzesło na metalowej podstawie „twarde”** wykonane z tworzywa sztucznego w formie tzw. „kubelka” tworzącego całość siedziska i oparcia, stelaż chrom. Wymiary: szerokość 40-45 cm, głębokość 40-45 cm, wysokość 80-90 cm.

- **Krzesło na drewnianym stelażu** tapicerowane tkaniną obiciową. Jeżeli w pomieszczenie należy wyposażyć w inne meble tapicerowane krzesło powinno być w tym samym kolorze tapicerki lub w tonacjach kolorystycznych zbliżonych,
- **Krzesło audytoryjne** siedzisko i oparcie sklejkowe, bez stolika, bez podłokietników na stelażu metalowym do zamontowania w zestawie.

SIEĆ CIEPLNA CO I CT DLA SALI WZMOŻONEGO NADZORU (OIOM) I SALI DIALIZOTERAPII

Budynek nr 1 gdzie zlokalizowany jest zespół pomieszczeń planowanych do utworzenia Sali Wzmożonego Nadzoru i Sali dializoterapii wraz z niezbędnym zapleczem jest zasilany w ciepło do co i ct z zaprojektowanego węzła cieplnego umieszczonego w piwnicy bud. nr 1, część I. Zabezpieczenie instalacji zgodnie z normą PN-91/B-02414 stanowić będzie zamknięte naczynie wzbiornicze oraz zawór bezpieczeństwa. Oba elementy stanowią część węzła.

SIEĆ WODY LODOWEJ DLA SALI WZMOŻONEGO NADZORU (OIOM) I SALI DIALIZOTERAPII

Dla potrzeb chłodzenia pomieszczeń zostanie zaprojektowana centralna instalacja chłodnicza z czynnikiem chłodniczym: mieszkanką 35% glikolu propylenowego o parametrach pracy 6/12 °C. Zaprojektowaną instalację będzie obsługiwał agregat o mocy chłodniczej 70 kW z modułem hydraulicznym. Planuje się zastosować kompletny agregat chłodniczy ze skraplaczem chłodzonym powietrzem typ Wytwornica wody lodowej typ GLAC0302BD1; Qch=68,7kW, firmy GEA. Agregat zostanie umieszczony na terenie. Zastosowany agregat chłodniczy będzie posiadał fabrycznie wbudowany zasobnik buforowy, pompę cyrkulacyjną, naczynie wzbiornicze ciśnieniowe i zawór bezpieczeństwa. Wodę lodową planuje się doprowadzić do Sali Wzmożonego Nadzoru i Sali dializoterapii siecią preizolowaną i wprowadzić do pomieszczenia na poziomie piwnic.

W pomieszczeniu zamontowane będą zawory odcinające i spustowe.

W najwyższych punktach instalacji zastosowanie będą samoczynne zawory odpowietrzające.

Armatura gwintowana, na ciśnienie nominalne 0,6MPa.

Sieci prowadzone w ziemi planuje się wykonać w technologii rur preizolowanych. Przyjmie się rury przewodowe z polietylenu (PE-Xa) z izolacją cieplną z pianki poliuretanowej (PU) i rurą płaszczową wykonaną z polietylenu (PE). Łączenie rur za pomocą złączek zaciskowych. Łączenie rur preizolowanych z rurami stalowymi (w budynku) za pomocą złączek gwintowanych. Połączenia rurociągów preizolowanych planuje się zabezpieczyć przy pomocy termokurczliwego złącza izolacyjnego. Przejście sieci preizolowanej przez ściany budynków wykonane będą za pomocą tulei ściennych. Załamania trasy planuje się wykonać za pomocą gięcia przewodów. Sieć nie będzie wymagała kompensacji. W wejściu do budynków planuje się wykonać przejście gazoszczelne. Planuje się przyjąć rury i kształtki w technologii Isoplus i rury: - 75/140 mm na sieć wody lodowej.

4.4. istotnych wymogów eksploatacyjnych

np.: opis procedur eksploatacyjnych, wykaz planowanego sprzętu i urządzeń do zamontowania w projektowanym obiekcie wraz z indywidualnymi wymogami dla tych urządzeń (wilgotność, temperatura), potrzeby wykonania i wydajność instalacji osuszania i mikrodawania itp.;

1. Spełnienie wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą z 26 czerwca 2012r. (Dz. U. poz. 739)
2. Spełnienie wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej z dnia 2 lutego 2011rr. (Dz. U. Nr 31, poz. 158) zgodnie z zatwierdzonym Programem Dostosowawczym Szpitala zapewniając:
 - bezpieczeństwo pacjenta przez stworzenie właściwych warunków monitoringu pacjentów w trakcie uzyskania sprawności pooperacyjnej
 - bezpieczeństwo, właściwe warunki higieniczne i komfort pracy zespołom medycznym
 - właściwą opiekę medyczną pacjentom w ciężkim stanie
3. Zapewnienie spełnienia funkcji użytkowanych niezbędnych dla właściwej działalności szpitala poprzez: Przebudowanie i wyposażenie zespołu pomieszczeń z przeznaczeniem dla Sali Wzmożonego Nadzoru i Sali dializoterapii, spełniającego standardy dla lokalizacji obszaru terapii wewnętrznej wraz niezbędnym zapleczem
4. Usytuowanie w obrębie Kliniki Chorób Wewnętrznych
5. Wyposażenie nowego zespołu pomieszczeń w odrębne dedykowane media niezbędne do pracy obiektu o najwyższych wymaganiach technicznych i funkcjonalnych

6. Funkcjonalne połączenie poziomą drogą komunikacyjną z istniejącym zespołem pomieszczeń Kliniki Chorób Wewnętrznych
7. Ograniczenie kosztów działalności szpitala poprzez zlokalizowanie specjalizacji o najwyższych wymaganiach eksploatacyjnych w jednym budynku a tym samym:
 - zintensyfikowanie pracy obiektu, urządzeń i aparatury
 - wyposażenie w ekonomicznie uzasadnione źródła zasilania i energooszczędne urządzenia i aparaturę
8. Rozwiązanie problemu niewystarczającej powierzchni na lokalizację Sali Wzmoczonego Nadzoru i Sali dializoterapii

W projektowanym zamierzeniu realizowane będą procedury medyczne polegające na:

- Wykonywaniu procedur leczenia specjalistycznego
- Wykonywaniu procedur leczenia pooperacyjnego

4. 5. Istotne wymogi funkcjonalno - przestrzenne

np.: określenie gabarytów przestrzennych projektowanego obiektu, wskazanie ponadnormatywnych ciągów komunikacyjnych, nienormatywnych otworów drzwiowych, wskazanie ewentualnych kolizji z obiektami sąsiednimi, opis niezbędnych stref ochronnych (ograniczenia w ich użytkowaniu), wskazanie propozycji lokalizacji obiektu w terenie, opis komunikacji z projektowanym obiektem itp.;

wg. pkt. 4.3. Istotne wymogi techniczne

4.6. zabezpieczenia fizycznego i technicznego obiektu np.

np.: opis sposobu ochrony projektowanego obiektu, potrzeby niezbędnych instalacji TUS, opis koniecznych zabezpieczeń załogi obsługującej obiekt, opis warunków BHP obsługi obiektu, opis oznakowania obiektu, ilość niezbędnej obsługi obiektu, ilość niezbędnego sprzętu zabezpieczającego (samochody, kosiarki) itp.;

Obiekt objęty jest ochroną fizyczną na ogólnych zasadach obowiązujących w szpitalu tj. system ochrony wewnętrznej wspomagany systemem ochrony technicznej

4. 7. ochrona informacji niejawnych;

Nie dotyczy

5. Wyszczególnienie danych, niezbędne dla realizacji zadania (nie dotyczącego infrastruktury łączności i informatyki) i przyszłego funkcjonowanie jego efektu, w tym dla udzielenia zamówienia zgodnego z ustaleniami prawa zamówień publicznych, dotyczące:

Nie dotyczy

6. Uzgodnienia uznane przez zespół sporządzający „Minimalne wojskowe wymagania...” za niezbędne

(np. z użytkownikiem, jednostką nadrzędną użytkownika, Departamentem Ochrony Informacji Niejawnych, szefami specjalistycznych pionów i służb, Szefostwem/Oddziałem Infrastruktury RSZ/IWSZ/DGW, SKW, itp.).

Kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych

7. Komórki lub jednostki organizacyjne właściwe do uzgadniania rozwiązań projektowych i dokumentacji technicznej w imieniu zatwierdzającego „Minimalne wojskowe wymagania...”.

„Minimalne wojskowe wymagania organizacyjno – użytkowe” sporządziła:
(wymienić stanowiska, stopnie, imiona i nazwiska)

Bogumiła ZAWADZKA

Kierownik Sekcji Planowania
i Przygotowania Robót

B.Z. 660 557
W-w 23.10.2012r.