

PROGRAM FUNKCJONALNO - UŻYTKOWY

**MODERNIZACJA ODDZIAŁU NEUROCHIRURGII – CZĘŚĆ B, ZLOKALIZOWANEGO NA
V PIĘTRZE BUDYNKU „C”
MAZOWIECKIEGO SZPITALA BRÓDNOWSKIEGO W WARSZAWIE SP. Z O.O.**

ADRES OBIEKTU:

Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Sp. z o.o.
03-242 WARSZAWA; ul. Kondratowicza 8

ZAMAWIAJĄCY:

Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Sp. z o.o.
03-242 WARSZAWA; ul. Kondratowicza 8

AUTORZY OPRACOWANIA WIELOBRANŻOWEGO:

- część budowlana: Ryszard Klarman
- część sanitarna: Piotr Kujawa
- część elektryczna: Waldemar Kujawa

SPIS ZAWARTOŚCI:

strona tytułowa
część opisowa
część informacyjna

DATA OPRACOWANIA: styczeń 2014

A. CZĘŚĆ OPISOWA – STAN ISTNIEJĄCY

A.1. Wykaz kodów CPV dla planowanego zamierzenia:

Roboty budowlane zostały sklasyfikowane na podstawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV), którego stosowanie reguluje rozporządzenie Komisji (WE) nr 213/28 z dnia 28.11.2007r. zmieniające Rozporządzenie (WE) nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) oraz dyrektywy 2004/17/WE i 2004/18/WE Parlamentu Europejskiego i Rady dotyczące procedur udzielania zamówień publicznych w zakresie zmian CPV.

Zakres robót przewidzianych do wykonania przy realizacji obiektu wraz z nazwami prac i kodami zgodnymi ze Wspólnym Słownikiem Zamówień (CPV) został wyspecyfikowany poniżej:

Opis Robót z kodami CPV dla:

Robót Budowlanych

1. Roboty budowlane	45000000-7
2. Roboty budowlane remontowe i renowacyjne	45453000-7
3. Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych	45400000-1
4. Roboty w zakresie stolarki budowlanej	45421000-4
5. Tynki i oblicowania wewnętrzne	45410000-4
6. Pokrywanie podłóg i ścian	45430000-0
7. Betonowanie	45262300-4
8. Roboty murarskie i murowanie	45262500-6
9. Specjalistyczne roboty budowlane	45262600-7
10. Roboty malarskie	45442100-8
11. Roboty budowlane wykończeniowe – pozostałe	45450000-6

Robót Sanitarnych

12. Roboty instalacyjne wodno-kanalizacyjne i sanitarne	45330000-9
13. Instalacje centralnego ogrzewania	45331100-7
14. Instalacje wentylacji i klimatyzacji	45331210-1

Robót Elektrycznych

15. Roboty instalacyjne elektryczne	45310000-3
-------------------------------------	------------

A.2. Przedmiot i cel opracowania:

Przedmiotem niniejszego opracowania jest Program Funkcjonalno-Użytkowy modernizacji Oddziału Neurochirurgii – część B, zlokalizowanego na V piętrze budynku „C” Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie. Modernizacja ma na celu podniesienie standardów pomieszczeń wchodzących w skład Oddziału, poprzez realizację robót budowlanych, ogólnoremontowych, a także wymianę elementów instalacji oraz urządzeń w obszarze objętym zakresem modernizacji. Ponadto modernizacja polega na dostosowaniu pomieszczeń Oddziału do wymogów aktualnie obowiązujących przepisów prawa oraz norm.

Niniejsze opracowanie służy jako podstawa do wykonania dokumentacji projektowej, określenia planowanych kosztów modernizacji oraz przygotowania oferty umożliwiającej Wykonawcy zawarcie Umowy w systemie „Zaprojektuj i Zbuduj”. Niniejszy Program jest materiałem informacyjnym opisującym przedmiot inwestycyjno-remontowy na potrzeby prezentacji zamierzeń Zamawiającego podmiotom zewnętrznym.

A.3. Podstawa opracowania:

1. Zlecenie Zamawiającego.
2. Część graficzna – inwentaryzacja obiektu.
3. Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane.
4. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych jakim winny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
6. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego.
7. Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej, z późniejszymi zmianami.
8. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

A.4. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO OBIEKTU

Pomieszczenia Oddziału Neurochirurgii – część B, objęte zakresem modernizacji znajdują się na V piętrze budynku „C” zlokalizowanego na terenie Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie.

Budynek „C” jest jedenastokondygnacyjnym pawilonem hospitalizacyjnym, posiadającym dwie kondygnacje techniczne: jedna usytuowana w podziemiu, natomiast druga – na poddaszu. Od strony wschodniej budynek przylega do pawilonu oznaczonego jako budynek „D”. Układ konstrukcyjny budynku – szkieletowy.

Na poziom V piętra zapewniony jest dostęp poprzez: cztery klatki schodowe usytuowane centralnie oraz na zachodnim i wschodnim skraju budynku, a także przez pięć wind szpitalnych. Główne wejście do budynku znajduje się po stronie zachodniej, natomiast dwa wejścia na poziomie niskiego parteru zlokalizowane są od południowej strony budynku.

Charakterystyka Ogólna i Parametry Techniczne Budynku „C”:

- liczba kondygnacji: **9** kondygnacji naziemnych,
 2 kondygnacje techniczne, w tym:
 1 podziemie techniczne (instalacyjne),
 1 poddasze techniczne (wentylatornie, masz. dźwigów);
- liczba klatek schodowych: **4** - (o p.u. = 18,47m²);
- liczba wind: **5** - (o p.u. = 10,70m²);
- powierzchnia zabudowy /p.z./ = **1.854,80 m²**;
- powierzchnia użytkowa /p.u./ = **18.895,40 m²**, w tym:
 - podziemia technicznego = 1.967,30 m² (H=1,68m);
 - 9 kondygnacji naziemnych = 15.266,70 m² (H=2,95m);
 - poddasza technicznego = 1.661,40 m² (H=2,90m);
- kubatura budynku /kub./ = **57.577,00 m³**.

powierzchnia użytkowa pomieszczeń Oddziału Neurochirurgii – część B na V piętrze objętych zakresem przebudowy: 296,77 m²

(Zgodnie z punktem A.4.6. Szczegółowy bilans powierzchni istniejących).

A.4.1. CHARAKTERYSTYKA I UKŁAD KONSTRUKCYJNY BUDYNKU

Szkielet budynku prefabrykowany z ram typu „H” o poprzecznym układzie konstrukcyjnym i osiach modularnych: 6,60m. Klatki schodowe, przyległe do budynku od strony zachodniej i wschodniej o osiach modularnych: 3,30m. Wszystkie klatki schodowe – dwubiegowe. Pozostałe elementy betonowe i żelbetowe wykonane tradycyjnie na budowie (słupy, schody wewnętrzne, podciągi, ściany w pomieszczeniach kondygnacji technicznych, itp.). Stropy nad poszczególnymi kondygnacjami prefabrykowane. Stropodach pogrążalny z płyt korytkowych opartych na lekkich, murowanych ściankach ażurowych. Dach ocieplony wełną mineralną i pokryty papą zgrzewalną.

Ścianki działowe kondygnacji naziemnych wykonane z cegły pełnej, z płyt gipsowych na stelażu metalowym; przegrody – witryny szklane w konstrukcji aluminiowej.

A.4.2. ELEMENTY WYKOŃCZENIA WEWNĘTRZNEGO OBIEKTU

A.4.2.1. TYNKI I OKŁADZINY WEWNĘTRZNE

Ściany, sufity i podciągi w pomieszczeniach V piętra – tynkowane. Ściany, klatek schodowych obłożone płytami z kamienia naturalnego (marmur). Balustrady klatek schodowych metalowe o pochwyocie wykonanym z drewna. Licowanie płytami kamiennymi dotyczy również ścian Przedsionków przy klatkach schodowych, jako części reprezentacyjnych budynku.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – obłożone płytkami glazurowymi.

Elementami uzupełniającymi wygląd pomieszczeń i jednocześnie stanowiącymi sposób zamaskowania przebiegu instalacji techniczno-technologicznych są sufity podwieszane zlokalizowane głównie w korytarzach i pomieszczeniach technicznych.

A.4.2.2. PODŁOGI I POSADZKI WEWNĘTRZNE

• posadzki V piętra:

pokoje łóżkowe, pokój kierownika kliniki, sekretariat, pokój lekarski, pokój socjalny, magazyn gospodarczy, sala zabiegowa, dyżurka – wykładzina PCV

WC, prysznice

– terakota

biegi i spoczniki klatek schodowych, przedsionki przy klatkach schodowych.

– posadzka z kamienia naturalnego (marmur)

A.4.2.3. STOLARKA OTWOROWA

Zewnętrzna stolarka okienna została całkowicie wymieniona na nową w ramach przeprowadzonej kompleksowej termomodernizacji budynku „C”.

Istniejąca stolarka wewnętrzna wyeksploatowana o zróżnicowanym stopniu zniszczenia zależnym od funkcji i rodzaju pomieszczeń.

A.4.2.4. WINDY I DŹWIGI OSOBOWE

Z uwagi na charakter obiektu i jego funkcję, na wyposażeniu znajduje się 5 dźwigów szpitalnych o napędzie elektrycznym. Cztery dźwigi (2+2) obsługujące poszczególne kondygnacje zlokalizowane są w przedsionkach w pobliżu dwóch centralnych klatek schodowych, zaś jeden – przy korytarzach oddziałowych.

A.4.3. ELEWACJE

Budynek „C” poddany został kompleksowej termomodernizacji polegającej na ociepleniu ścian zewnętrznych oraz odtworzeniu obudowy w konstrukcji aluminiowo-stalowej, z wypełnieniem pól międzyokiennych szkłem hartowanym.

Wejście do budynku wykonane w konstrukcji stalowej z przeszkleniem, zadaszenie z blachy trapezowej. Na elewacji północnej znajdują się aluminiowe daszki przeciwsłoneczne.

A.4.4. WEWNĘTRZNE INSTALACJE SANITARNE

A.4.4.1 INSTALACJA WOD-KAN:

Instalacja wody zimnej, ciepłej i cyrkulacji.

Instalacja wodociągowa w budynku „C” zasilana jest z dwóch stref ciśnień. Pierwsza strefa ciśnień obsługuje kondygnacje: od niskiego parteru do pierwszego piętra włącznie. Pomieszczenia Oddziału Neurochirurgii znajdujące się na poziomie V piętra zasilane są z drugiej strefy ciśnień.

Instalację wody zimnej, ciepłej i cyrkulacji wykonano z rur stalowych. Poziome przewody rozprowadzające umieszczone są w podziemiu technicznym. Piony prowadzone są w wydzielonych szachtach instalacyjnych. Przewody rozprowadzające wodę do pomieszczeń na poziomie V piętra znajdują się w przestrzeni sufitu podwieszanego. Pomiędzy pionami a przewodami rozprowadzającymi znajdują się odcinające zawory kulowe. Ponadto każdy zespół urządzeń sanitarnych posiada oddzielny zawór odcinający. Przewody cyrkulacji prowadzone są równoległe do przewodów wody ciepłej w przestrzeni sufitu podwieszanego.

Przewody instalacji wodociągowej w poszczególnych pomieszczeniach prowadzone są w bruzdach ściennych.

Instalacja p.poż. – hydrantowa

Budynek „C” wyposażony jest w przeciwpożarową instalację hydrantową, przebiegającą w czterech pionach. Hydranty o średnicy Ø65mm zlokalizowane są na każdej kondygnacji w specjalnie wykonanych wnękach ściennych. Usytuowanie hydrantów na klatkach schodowych. Na ostatniej kondygnacji piony instalacji hydrantowej podłączone są do zespołów urządzeń sanitarnych.

Instalacja kanalizacji sanitarnej

Instalacja kanalizacyjna składa się z pionów wykonanych z rur żeliwnych, zlokalizowanych w szachtach instalacyjnych. Podejścia wykonane są z rur żeliwnych i PCV. Odprowadzają one ścieki ze wszystkich urządzeń, do których doprowadzana jest woda. Średnice podejść wynoszą: dla umywalek, natrysków i zlewozmywaków ϕ 50mm, a dla misek ustępowych ϕ 100mm. Piony odpowietrzane są rurami odpowietrzającymi wychodzącymi ponad dach i zakończonymi wywiewkami kanalizacyjnymi. Poziome przewody oprowadzające ścieki o średnicy Ø150mm ułożone są w podziemiu technicznym ze spadkiem 2,5% na bloczkach betonowych. Rury kanalizacyjne oraz bloczki zabezpieczone są trwale izolacją bitumiczną.

Ocena stanu technicznego instalacji Wod. – Kan.

Stan przewodów wody ciepłej, zimnej oraz cyrkulacji znajdujących się na poziomie kondygnacji technicznej oraz w szachtach instalacyjnych określony został jako dość dobry. Przewody kanalizacyjne prawdopodobnie nie były wymieniane od momentu powstania obiektu. Na poziomie kondygnacji technicznej i w szachcie niskiego parteru stwierdzono uszkodzenie rur odpływowych. Stan pozostałej części instalacji kanalizacyjnej można określić jako dość dobry.

A.4.4.2. INSTALACJA CENTRALNEGO OGRZEWANIA

Instalacja centralnego ogrzewania

Budynek „C” wyposażony jest w czynną instalację C.O. o parametrach pracy 90/70°C. Przewody instalacji centralnego ogrzewania doprowadzone są z budynku „J”.

Instalacja wykonana jest w układzie dwururowym, z rozdziałem dolnym. Przewody poziome zasilające i powrotne prowadzone są w podziemiu technicznym. Piony usytuowane są w szachtach instalacyjnych oraz bezpośrednio w pomieszczeniach. Pod pionami zainstalowano zawory odcinające. Na gałęzkach zasilających przy grzejnikach zamontowane są odcinające zawory grzejnikowe.

W 2013 roku, w budynku „C” instalacja centralnego ogrzewania została przebudowana, zastępując funkcjonujący uprzednio w większości pomieszczeń system ogrzewania powietrznego instalacją ogrzewania grzejnikowego.

Ocena stanu technicznego instalacji C.O.

Instalacja w budynku „C” została przebudowana w 2013r. i nie wymaga modernizacji. W pomieszczeniach o podwyższonych wymaganiach sanitarnych zostały zamontowane grzejniki higieniczne dopuszczone do stosowania w obiektach służby zdrowia, wyposażone w zawory termostatyczne z głowicą.

A.4.4.4. INSTALACJA WENTYLACJI MECHANICZNEJ I KLIMATYZACJI

Instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji

Instalacja wentylacji mechanicznej w budynku „C” wykonana jest z kanałów prostokątnych z blachy stalowej ocynkowanej. Kanały prowadzone są w szachtach instalacyjnych (piony wentylacyjne) oraz w korytarzach w przestrzeni sufitu podwieszanego (przewody rozdzielcze do pomieszczeń). Przewody nie posiadają izolacji termicznej.

Instalacje nawiewu wyposażone są w tłumiki, przepustnice regulacyjne oraz w kratki nawiewne. Instalacje wywiewu wyposażone są w wyrzutnie, klapy zwrotne, tłumiki, przepustnice regulacyjne i w kratki wywiewne. Do przetaczania powietrza służą wentylatory podłączone poprzez króciec elastyczny do sieci kanałów. Wentylatory ustawione są na poddaszu technicznym i w maszynowni niskiego parteru.

Instalacja klimatyzacji podstawowej została wyłączona z eksploatacji. Instalacja wykonana jest z kanałów stalowych okrągłych o średnicach $\varnothing 125$ oraz $\varnothing 160$. Instalacja klimatyzacji podstawowej służyła pierwotnie do ogrzewania istniejących pomieszczeń objętych zakresem przebudowy, tj.: pokoi łóżkowych, pokoi lekarskich, sali zabiegowej, pomieszczeń administracyjno-socjalnych i gospodarczych.

Ocena stanu technicznego instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji

Instalacja wentylacji mechanicznej w obecnym stanie nie spełnia swojego zadania oraz wymaganych obowiązującymi przepisami warunków technicznych. Nie wszystkie wentylatory są sprawne. Instalacja wymaga modernizacji w celu jej dostosowania do wymogów obecnie obowiązujących przepisów i norm.

Klimatyzacja podstawowej, służąca pierwotnie do ogrzewania pomieszczeń została wyłączona z eksploatacji. W jej miejsce została w 2013r. wykonana instalacja ogrzewania grzejnikowego. Nieczynna instalacja klimatyzacji podstawowej w budynku „C” została częściowo zdemontowana, głównie w ramach przeprowadzanych remontów i przebudowy pomieszczeń. W pomieszczeniach Oddziału Neurochirurgii objętych modernizacją, istnieją przewody nieczynnej instalacji klimatyzacji podstawowej.

A.4.4.5. INSTALACJA GAZÓW MEDYCZNYCH

Instalacja gazów medycznych

Pomieszczenia istniejących pokoi łóżkowych zlokalizowanych na poziomie V piętra bloku „C”, wyposażone są w instalacje: tlenu i próżni. Przewody instalacji tlenowej doprowadzone są do bloku „C” z centralnej tlenowni. Wszystkie przewody instalacji gazów medycznych przechodzą przez blok „J”, który bezpośrednio przylega do bloku „C”. Przewody wykonane są z rur miedzianych, doprowadzonych na każdą kondygnację poprzez szachty instalacyjne. Przewody do poszczególnych pomieszczeń rozprowadzone są w przestrzeni sufitu podwieszanego, a następnie w bruzdach ściennych lub na powierzchni ścian. Przed odejściem od pionów na każdym przewodzie zainstalowany jest zawór odcinający.

Ocena stanu technicznego instalacji gazów medycznych

Stan przewodów rozprowadzających w podziemiu technicznym oraz znajdujących się w szachtach instalacyjnych określono jako dobry. Nie stwierdzono wadliwych fragmentów instalacji. Istniejące instalacje gazów medycznych należy dostosować do obowiązujących przepisów i norm branżowych.

UWAGA: istniejący stan instalacji sanitarnych został opisany w wielobranżowej inwentaryzacji obiektu budowlanego (BLOK „C”) przeprowadzonej w 2005r. przez firmę BISTYP-TECH Sp. z o.o.

A.4.5. WEWNĘTRZNE INSTALACJE ELEKTRYCZNE

W obiekcie występują n/w instalacje wynikające z funkcji i charakterystyki pomieszczeń oraz zadań jakim ma służyć:

1. Instalacja oświetlenia ogólnego 230 V;
2. Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego;
3. Instalacja gniazd wtykowych 230 V;
4. Instalacja telefoniczna;
5. Instalacja p.poż.;
6. Instalacja przyzywowa.

UWAGA: istniejący stan instalacji elektrycznych został opisany w wielobranżowej inwentaryzacji obiektu budowlanego (BLOK „C”) przeprowadzonej w 2005r. przez firmę BISTYP-TECH Sp. z o.o.

A.4.6. SZCZEGÓŁOWY BILANS POWIERZCHNI ISTNIEJĄCYCH

V PIĘTRO (część B) – BLOK „C”			
wykaz istniejących pomieszczeń objętych modernizacją			
L.p.	NR POM.	NAZWA POMIESZCZENIA	POW.UŻYTK. [m²]
1	7	Pokój lekarski	21,60
2	8	Sala zabiegowa	19,22
3	1	Pokój socjalny	16,73
4		WC	2,14
5	2	Pokój łóżkowy	16,95
6		Prysznic	2,14
7	3	Pokój łóżkowy	16,79
8		Prysznic	2,14
9	4	Pokój łóżkowy	16,95
10		WC	2,14
11	4A	Pokój Profesorski	16,95
12		WC	2,14
13	4B	Sekretariat Kliniki	21,84
14	07	Sekretariat	13,88
15		Pokój lekarski	13,70
16	129	Dyżurka	11,64
17		WC	2,17
18	127	Magazyn gospodarczy	13,87
19	10	Zastępca Ordynatora	13,98
20		Korytarz Oddziałowy	69,80
		ŁĄCZNIE:	296,77

B. CZĘŚĆ OPISOWA – PRZEDMIOT UMOWY

B.1. ZAKRES ROBÓT OBJĘTYCH ZAMÓWIENIEM – PRZEDMIOT UMOWY

Zakres Robót dla planowanej Inwestycji obejmuje:

1. Uzyskanie wszelkich Pozwoleń i/lub Zgłoszeń, opracowanie wszelkich Projektów oraz wykonanie wszelkich robót budowlano-montażowych, ogólnoremontowych związanych z **modernizacją Oddziału Neurochirurgii – część B, zlokalizowanego na V piętrze budynku „C” Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Sp. z o.o.**
2. Dostosowanie pomieszczeń objętych zakresem modernizacji oraz związanych z nimi urządzeń i instalacji do aktualnych wymagań dla budynków służby zdrowia, w zakresie niezbędnym do pozytywnego odbioru całej Inwestycji przez Zamawiającego, a także uzyskania (w razie ustanowienia takiego obowiązku przez organ administracji budowlanej) ostatecznego i prawomocnego pozwolenia na użytkowanie Inwestycji.

Jako Zakres Robót należy rozumieć wszelkie prace projektowe i budowlano-montażowe, (ogólnoremontowe) niezbędne do wykonania robót zgodnie z polskim prawem, obowiązującymi normami, sztuką budowlaną oraz uporządkowanie terenu budowy.

Zakres Robót obejmuje zarówno prace wyszczególnione i nie wyszczególnione w niniejszym PFU, a konieczne do wykonania w celu pozytywnego odbioru całej Inwestycji przez Zamawiającego, a także uzyskania (w razie ustanowienia takiego obowiązku przez organ administracji budowlanej) ostatecznego i prawomocnego pozwolenia na użytkowanie Inwestycji.

Jeżeli Wykonawca nie jest w stanie wykonać jakiegokolwiek zakresu prac to musi o tym poinformować na etapie składania oferty przetargowej.

Jako wykonanie Przedmiotu Umowy („Zakończenie robót”) rozumie się pozytywny Odbiór Końcowy, w tym podpisanie przez Zamawiającego Protokołu Odbioru Ostatecznego Wykonania Robót, co musi być (w razie konieczności) poprzedzone uzyskaniem przez Wykonawcę (w imieniu Zamawiającego) ostatecznego i prawomocnego pozwolenia na użytkowanie Inwestycji.

Umowa z Wykonawcą zostanie podpisana w systemie „Zaprojektuj i Zbuduj”. Wykonawca uwzględni w cenie umownej wszelkie prace stanowiące Zakres Robót. Przyjmuje się, że cena umowna, będąca składnikiem oferty Oferenta obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy niezbędne do wykonania Przedmiotu Umowy.

Oferent powinien dokładnie zapoznać się z dokumentami przetargowymi. Oferta powinna być przygotowana zgodnie z wymaganiami SIWZ i niniejszego PFU.

Dla potrzeb niniejszego PFU przyjmuje się, że „Oferent” to osoba fizyczna lub prawna składająca ofertę cenową na wykonanie zawartych w dokumentacji przetargowej działań. Oferent, którego oferta zostanie wybrana przez Zamawiającego po podpisaniu Umowy o wykonanie prac wymienionych w dokumentacji przetargowej zostaje automatycznie Wykonawcą, przejmując jego obowiązki. Wykonawca nie może wykorzystywać błędów lub niedopowiedzeń w Umowie, niniejszym PFU oraz Projektach, a o ich wykryciu powinien natychmiast powiadomić Zamawiającego.

B.2. POZWOLENIA

Wykonawca uzyska wszelkie niezbędne Pozwolenia (wykonywalne, bezwarunkowe, ostateczne i prawomocne decyzje) i/lub dokona wszelkich Zgłoszeń i Zawiadomień właściwych organów administracji budowlanej i nadzoru budowlanego, dla niniejszej Inwestycji, w tym:

PROGRAM FUNKCJONALNO - UŻYTKOWY
MODERNIZACJA ODDZIAŁU NEUROCHIRURGII – CZĘŚĆ B, ZLOKALIZOWANEGO NA V PIĘTRZE BUDYNKU „C”
MAZOWIECKIEGO SZPITALA BRÓDNOWSKIEGO W WARSZAWIE SP. Z O.O.

- stosowne uzgodnienia i decyzje niezbędne do uzyskania decyzji o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenia robót budowlanych;
- pozwolenie na budowę / zgłoszenie robót budowlanych;
- stosowne uzgodnienia i decyzje niezbędne do uzyskania pozwolenia na użytkowanie lub zawiadomienia o zakończeniu robót budowlanych
- pozwolenie na użytkowanie / zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych

Wykonawca zgłosi również rozpoczęcie robót budowlanych i uzyska dziennik budowy (oraz kolejne tomy – w zależności od potrzeb).

B.3.PROJEKTY

Wykonawca opracuje wszystkie niezbędne Projekty (zwane w niniejszym PFU również „Dokumentacją”) niezbędne do wykonania Przedmiotu Umowy i wykorzystania całej Inwestycji zgodnie z przeznaczeniem.

Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego następujące kompletne Projekty:

- a) koncepcję architektoniczną Inwestycji (skoordynowaną z branżami);
- b) projekt technologiczny Oddziału Neurochirurgii;
- c) projekt budowlany;
- d) wielobranżowy projekt wykonawczy ze specyfikacjami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlanych (STWIORB);
- e) dokumentację powykonawczą wraz z instrukcją użytkowania;
- f) kosztorysy uproszczone

oraz zapewni Nadzór Autorski, dostępny na każde żądanie Zamawiającego;

Dokumentację projektową należy uzgodnić z Zamawiającym–Użytkownikiem oraz z rzeczoznawcami pod względem wymagań: „SANEPID”; p.poż.; B.H.P. i ergonomii; Technologii.

Należy stosować materiały o parametrach technicznych spełniających wymagania techniczno–użytkowe dla projektowanych pomieszczeń, posiadające stosowne certyfikaty, atesty, aprobaty techniczne, aktualne świadectwa o dopuszczeniu do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Wykonawca otrzymuje od Zamawiającego wielobranżową inwentaryzację obiektu budowlanego (BLOK „C”) przeprowadzoną w 2005r. przez firmę BISTYP-TECH Sp. z o.o.

Wszelkie pozostałe dokumenty, ryzyka i pozostałe koszty niezbędne do wykonania Przedmiotu Umowy Wykonawca uwzględnił w cenie umownej.

Jeżeli Zamawiający uzna za konieczne dla wykonania Inwestycji opracowanie dodatkowej dokumentacji nie wymienionej w tym PFU to Wykonawca wykona ją w cenie umownej.

B.4. OGÓLNY ZAKRES ROBÓT BUDOWLANO-MONTAŻOWYCH

Omawiany zakres robót dotyczy modernizacji istniejących pomieszczeń Oddziału Neurochirurgii – część B znajdujących się na V piętrze budynku „C” w Mazowieckim Szpitalu Bródnowskim w Warszawie.

Istniejący zakres powierzchni użytkowej obejmuje: **296,77 m²**.

Istniejące pomieszczenia należy zmodernizować z uwzględnieniem wymagań określonych: w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2001r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Na podstawie opracowanych Projektów i uzyskanych Pozwoleń / dokonanych Zgłoszeń Wykonawca zrealizuje m.in. niżej wymienione roboty budowlano-montażowe:

w części budowlanej:

- Rozbiórki i demontaże:
 - demontaż istniejącej wewnętrznej stolarki drzwiowej wraz z futrynami;
 - demontaż istniejących sufitów podwieszanych;
 - skucie okładzin z glazury w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych;
 - zerwanie starych posadzek wraz z cokołami – PCV; terakota, itp.;
 - rozbiórka podłóg podposadzkowych wraz z izolacjami;
 - demontaż drewnianych drzwi w szachtach instalacyjnych na korytarzu wraz z boazerią z płyt drewnianych pokrytych fornirem;
 - rozbiórki części ścianek istn., w celu poszerzenia otworów drzwiowych do pokoi łóżkowych i pomieszczeń higieniczno sanitarnych (min. 110cm oraz min. 80cm – światło otworu netto);
- wykonanie nowych podłóg i posadzek wraz z izolacjami;
- montaż wewnętrznej stolarki otworowej (drzwiowej);
- montaż sufitów podwieszanych;
- renowacja okładzin kamiennych (posadzki i ściany) wraz z ewentualnym ich uzupełnieniem;
- pozostałe roboty wykończeniowe, polegające na:
 - zdarciu starych farb i tapet wewnętrznych;
 - uzupełnieniu i przetarciu istniejących tynków wewnętrznych;
 - wymianie izolacji i okładzin ściennych;
 - wymianie podokienników wewnętrznych;
 - wykonaniu wymalowań wewnętrznych;
 - wykonaniu odboi ochronnych i odbojoporęczy w salach łóżkowych i komunikacji wewnętrznej;
 - obustronnym zabezpieczeniu nowej stolarki drzwiowej pasami teksturowanego PCV przed uszkodzeniami mechanicznymi;
 - montażu systemowych narożników ochronnych zabezpieczających przed uszkodzeniami mechanicznymi;
 - montażu ograniczników na skrzydła drzwiowe zabezpieczających przed uszkodzeniami mechanicznymi ściany oraz samozamykaczy olejowych;
 - montażu uchwytów dla osób o ograniczonych możliwościach ruchowych przy przyborach sanitarnych (miski ustępowe, umywalki, kabiny prysznicowe, itp.);
 - wykonaniu systemowych izolacji przeciwwilgociowych i wodoszczelnych w pom. higieniczno-sanitarnych.

w części sanitarnej:

- wymianę urządzeń sanitarnych oraz armatury odcinającej i czerpalnej wraz z podejściami zasilającymi od istniejących pionów wody zimnej, ciepłej i cyrkulacji, a także podejściem odpływowym do istniejących pionów kanalizacji sanitarnej;
- Wykonanie w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych instalacji wentylacji mechanicznej wywiewnej, włączanej automatycznie oraz montaż kanałów wentylacji grawitacyjnej do pozostałych pomieszczeń;
- Demontaż nieczynnych kanałów wentylacji mechanicznej i klimatyzacji podstawowej;
- Modernizację instalacji gazów medycznych wraz z instalacją sygnalizacji alarmowej;
- towarzyszące roboty budowlane, tj. przebiccia, zamurowania, prace naprawcze, itp.;
- wykonanie systemowych uszczelnień przejść instalacyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami przeciwpożarowymi;
- badania i próby instalacji sanitarnych wraz ze sporządzeniem stosownych protokołów odbiorowych.

PROGRAM FUNKCJONALNO - UŻYTKOWY
MODERNIZACJA ODDZIAŁU NEUROCHIRURGII – CZĘŚĆ B, ZLOKALIZOWANEGO NA V PIĘTRZE BUDYNKU „C”
MAZOWIECKIEGO SZPITALA BRÓDNOWSKIEGO W WARSZAWIE SP. Z O.O.

w części elektrycznej:

- rozbiórki i demontaże istniejących instalacji i urządzeń elektrycznych;
- montaż, przebudowa istniejących tablic piętrowych;
- przystosowanie istniejących WLZ zasilających do układu sieci TN-S;
- roboty instalacyjne branży elektrycznej w zakresie oświetlenia podstawowego, awaryjnego i ewakuacyjnego;
- roboty instalacyjne branży elektrycznej w zakresie instalacji gniazd wtykowych;
- roboty instalacyjne branży elektrycznej w zakresie instalacji połączeń wyrównawczych oraz ochrony przed elektrycznością statyczną;
- roboty instalacyjne branży słaboprądowej w zakresie instalacji: DSO, sygnalizacji pożaru, strukturalnej, przyzywowej, telefonicznej, kontroli dostępu, telewizji użytkowej, interkomowej;
- wykonanie instalacji sygnalizacji awaryjnej gazów medycznych;
- wykonanie zasilenia urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych oraz zasłon okiennych – sterowanych pilotem;
- badania i pomiary pomontażowe wszystkich instalacji wraz ze sporządzeniem stosownych protokołów odbiorowych.

B.5. SZCZEGÓŁOWE WŁAŚCIWOŚCI FUNKCJONALNO-UŻYTKOWE POMIESZCZEŃ

B.5.1. WYMAGANIA DOTYCZĄCE POMIESZCZEŃ - WYTYCZNE

NAZWA POMIESZCZENIA	POSADZKA	ŚCIANY / SUFITY	OKŁADZINY ŚCIENNE	UWAGI ARCHITEKTONICZNE	OŚWIETLENIE NTURALNE	OŚWIETLENIE ELEKTRYCZNE (Lx)	GNIAZDA ELEKTRYCZNE 230V	GNIAZDA KOMPUTEROWE 230V (DATA)	GNIAZDA RJ / TELEFONICZNE	INSTALACJE ELEKTRYCZNE	URZĄDZENIA ELEKTRYCZNE	URZĄDZENIA SANITARNE	INSTALACJA C.O. TEMP. POM. (°C)	KLIMATYZACJA / CHŁODZENIE	WENTYLACJA LICZBA WYMIAN (1/h)	GAZY MADCYKNE/ PUNKTY POBORU
ODDZIAŁ ŁÓŻKOWY (15 ŁÓŻEK) DLA OSÓB Z NOWOTWORAMI UKŁADU NERWOWEGO																
POKOJE ŁÓŻKOWE	wykładzina szpitalna z cokołem na wys. 8-10cm	farba lateksowa zmywalna		wejście szerokości min. 110cm (netto) – bez progu ochronne listwy odbojowe z PCV klejone obustronnie do skrzydeł drzwiowych deski odbojowe w szczytach łóżek, narożniki ochronne PCV parapety wewn. z konglomeratu kamiennego 3cm poza lico wykończonej ściany	1:8 przeciwsłoneczne zastony między-szybowe sterowane elektrycznie pilotem	300	3 na łóżko (w panelu przyłóżkowym) 4 ogólne		1 na łóżko (w panelu przyłóżkowym)	panel ścienny przyłóżkowy; instalacja przyzywowa; gniazda ekwipotencjalne			20	opcjonalnie chłodzenie (urządzenia z recyrkulacją powietrza wymagają uzyskania zgody PPIS)	min. 1,5 w/h; min. 30 m ³ /h na osobę	1x O ₂ 1x VAC na łóżko (w panelu ściennym przyłóżkowym)
WC PRZY POKOJACH ŁÓŻKOWYCH	terakota /gres z cokołem na wys. 10cm zwieńczonym listwą chromonikl. (posadzka antypoślizgowa)	sufit modułowy podwieszany odporny na mycie i dezynfekcję, niekapiący	glazura do wysokości sufitu podwieszanego	wejście szerokości min. 90 cm bez progu pochwyty i wsporniki przy przyborach sanitarnych		200	1			instalacja przyzywowa		umywalka z baterią stojącą, bezdotykową wyposażoną w automatyczny wyłącznik czasowy (zasilanie bateryjne); miska ustępowa wisząca na stelażu podtynkowym z przyciskiem splukującym	20		min. 5 w/h oraz min. 50 m ³ /h (wywiew)	

PROGRAM FUNKCJONALNO - UŻYTKOWY
MODERNIZACJA ODDZIAŁU NEUROCHIRURGII – CZĘŚĆ B, ZLOKALIZOWANEGO NA V PIĘTRZE BUDYNKU „C”
MAZOWIECKIEGO SZPITALA BRÓDNOWSKIEGO W WARSZAWIE SP. Z O.O.

PRYSZNICE PRZY POKOJACH ŁÓŻKOWYCH	terakota /gres z cokołem na wys. 10cm zwieńczonym listwą chromonikl. (posadzka antypoślizgowa)	sufit modułowy podwieszany odporny na mycie i dezynfekcję, niekapiący	glazura do wysokości sufitu podwieszanego	wejścia szerokości min. 100 cm (netto) – bez progu pochwyty i wsporniki przy przyborach sanitarnych		200	1			instalacja przyzywowa	umywalka z baterią stojącą, bezdotykową wyposażoną w automatyczny wyłącznik czasowy (zasilanie bateryjne); kabina prysznicowa z baterią bezdotykową wyposażoną w automatyczny wyłącznik czasowy (zasilanie bateryjne); (wyposażenie dostosowane dla osób niepełnospr.)	24		min. 5 w/h oraz min. 50 m ³ /h (wywiew)
POKÓJE LEKARSKIE	wykładzina szpitalna z cokołem na wys. 8-10cm	farba lateksowa zmywalna	fartuch z glazury przy umywalce	wejście szerokości min. 90 cm bez progu parapety wewn. z konglomeratu kamiennego 3cm poza lico wykończonej ściany	1:8 przeciwsłoneczne zasłony między-szybowe sterowane elektrycznie pilotem	500	4	2	2		zestaw komputerowy, drukarka	20	opcjonalnie chłodzenie (urządzenia z recyrkulacją powietrza wymagają uzyskania zgody PPIS)	min. 2,0 w/h; min. 30 m ³ /h na osobę
SEKRETARIAT	wykładzina szpitalna z cokołem na wys. 8-10cm	farba lateksowa zmywalna		wejście szerokości min. 90 cm bez progu parapety wewn. z konglomeratu kamiennego 3cm poza lico wykończonej ściany	1:8 przeciwsłoneczne zasłony między-szybowe sterowane elektrycznie pilotem	500	4	2	2		zestaw komputerowy, drukarka	20	opcjonalnie chłodzenie (urządzenia z recyrkulacją powietrza wymagają uzyskania zgody PPIS)	min. 1,5 w/h; min. 30 m ³ /h na osobę
POKÓJ SOCJALNY	wykładzina szpitalna z cokołem na wys. 8-10cm	farba lateksowa zmywalna		wejście szerokości min. 90 cm bez progu parapety wewn. z konglomeratu kamiennego 3cm poza lico wykończonej ściany	1:8 przeciwsłoneczne zasłony między-szybowe sterowane elektrycznie pilotem	300	5	2	2		chłodziarka, kuchenka mikrofalowa czajnik elektr.	20	opcjonalnie chłodzenie (urządzenia z recyrkulacją powietrza wymagają uzyskania zgody PPIS)	min. 2,0 w/h; min. 30 m ³ /h na osobę
MAGAZYNEK GOSPODARCZY	terakota /gres z cokołem na wys. 10cm zwieńczonym listwą chromonikl. (posadzka antypoślizgowa)	sufit modułowy podwieszany odporny na mycie i dezynfekcję, niekapiący	glazura do wysokości sufitu podwieszanego	wejście szerokości min. 90 cm bez progu	1:8 przeciwsłoneczne zasłony między-szybowe sterowane elektrycznie pilotem	200	2				zlew porządkowy na wys.50cm od podłogi z baterią ścienną prysznicową -montaż na wys. 120 cm od podłogi lub w zlewie porządkowym	16		1,5 w/h (wywiew)
DYŻURKA	wykładzina szpitalna z cokołem na wys. 8-10cm	farba lateksowa zmywalna			1:8 przeciwsłoneczne zasłony między-szybowe sterowane elektrycznie pilotem	500	4	4	4	centralka instalacji przyzywowej	2 x zestaw komputerowy, drukarka	20	opcjonalnie chłodzenie (urządzenia z recyrkulacją powietrza wymagają uzyskania zgody PPIS)	min. 1,5 w/h; min. 30 m ³ /h na osobę

PROGRAM FUNKCJONALNO - UŻYTKOWY
MODERNIZACJA ODDZIAŁU NEUROCHIRURGII – CZĘŚĆ B, ZLOKALIZOWANEGO NA V PIĘTRZE BUDYNKU „C”
MAZOWIECKIEGO SZPITALA BRÓDNOWSKIEGO W WARSZAWIE SP. Z O.O.

WC PRZY POM. ADMINISTRACYJNO-SOCJALNYCH	terakota /gres z cokołem na wys. 10cm zwieńczonym listwą chromonikl. (posadzka antypoślizgowa)	sufit modułowy podwieszany odporny na mycie i dezynfekcję, niekapiący	glazura do wysokości sufitu podwieszanego	wejście szerokości min. 90 cm bez progu		200	1				umywalka z baterią stojącą, bezdotykową wyposażoną w automatyczny wyłącznik czasowy (zasilanie bateryjne); miska ustępowa wisząca na stelażu podtynkowym z przyciskiem splukującym	20		min. 50 m ³ /h (wywiew)	
GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	wykładzina szpitalna z cokołem na wys. 8-10cm ANTYSTATYCZNA z wtopioną siatką Cu do odprowadzania ładunków elektrostatycznych	farba lateksowa zmywalna	fartuch z glazury przy umywalce i zlewozmywaku	wejście szerokości min. 90 cm bez progu parapety wewn. z konglomeratu kamiennego 3cm poza lico wykończonej ściany	1:8 przeciwsłoneczne zasłony międzyszybowe sterowane elektrycznie pilotem	500	4	2	2		zestaw komputerowy, drukarka, mobilna lampa zabiegowa	24	opcjonalnie chłodzenie (urządzenia z recyrkulacją powietrza wymagają uzyskania zgody PPIS)	min. 2,0 w/h; min. 30 m ³ /h na osobę	
KORYTARZ ODDZIAŁOWY	wykładzina szpitalna z cokołem na wys. 8-10cm	farba lateksowa zmywalna sufit modułowy podwieszany odporny na mycie i dezynfekcję, niekapiący		odboje oraz odbojoporcze systemowe, narożniki ochronne PCV ochronne listwy odbojowe z PCV klejone obustronnie do skrzydeł drzwiowych		200 dzień 50 noc	6			Lampki systemu przyzywowego	20	opcjonalnie chłodzenie (urządzenia z recyrkulacją powietrza wymagają uzyskania zgody PPIS)	1,5+2,0 w/h		

B.5.2. OGÓLNE WYMAGANIA DLA POMIESZCZEŃ I PLAN B I O Z:

- 1./-z uwagi na istniejącą wewnętrzną strukturę ścianek działowych , zwłaszcza do pokoi chorych i ograniczone możliwości techniczne proponuje się zastosować lekkie drzwi przesuwne (bez ościeżnicowe) w celu uzyskania min. wymaganej szerokości otworu 110cm (tzw. „światło” użytkowe) , niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania Oddziału,
- 2./-w łazienkach i pozostałych sanitariatach dla pacjentów łóżkowych przewidzieć pochwyty chromoniklowe pokryte teksturowanym PCV (atestowane) przy przyborach sanitarnych – umywalce , misce ustępowej oraz kabynie natryskowej , /niezależnie od wydzielonego sanitariatu dla osób niepełnosprawnych /,
- 3./-przy zmianie rodzajowej posadzek n p.: wykładzina PCV – terrakota / gres zastosować odwrócony „teownik T” ze stali nierdzewnej (mosiądz , miedź itp.) w celu wyeliminowania progów lub nierówności posadzek w celu zamaskowania ich styku ,
- 4./-w pomieszczeniach sanitarnych z natryskami wykonać przed ułożeniem glazury , stosowne szczelne izolacje pionowe i poziome z systemowych folii - mas płynnych (atestowanych) – n p.: typu „SUPERFLEX” lub równoważnych ,
- 5./-w strefach pożarowych stosować systemowe atestowane materiały zabezpieczające przy przejściach n p.: przez stropy rur PCV o średnicach $\phi > 40\text{mm}$,
- 6./-z uwagi na czynny obiekt wszelkie działania związane z prowadzonymi robotami a powiązane z ingerencją do sąsiednich pomieszczeń-(nie objętych modernizacją) , wymagają wcześniejszych planowanych ustaleń z Inwestorem-Użytkownikiem.
- 7./-Wykonawca winien sporządzić plan Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia - (B. i O. Z.) oraz przeszkolić ekipy robocze oraz podwykonawcze działające w ramach koordynacji na omawianym obiekcie .
- 8./-Wszelkie inne działania ekip wykonawczych winny być uzgodnione ze Służbami Technicznymi INWESTORA-UŻYTKOWNIKA , n p.: transport i składowanie gruzu , zabezpieczenia na czas prowadzonych robót , „kurtyny” osłaniające - przeciwkurzowe czy sama komunikacja wewnątrzszpitalna z uwagi na prowadzone prace budowlane. Wykonawca winien przedstawić schemat działania z uwzględnieniem harmonogramu robót w którym winny być wyznaczone dni i godziny w jakich można prowadzić pewne roboty a w jakich nie.
Uporządkowania organizacyjno-logistyczne pozwolą na uniknięcie przestoi i prowadzić roboty zgodnie z warunkami technicznymi i SST.

C. CZĘŚĆ INFORMACYJNA

1) Przepisy prawne i normy związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego:

Wykonawca winien bezwzględnie przestrzegać poniższych przepisów:

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012r. poz. 739);
- Ustawa z dnia 7 lipca 1994r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2003r. Nr 207, poz. 2016 , z późn. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002r. Nr 75, poz. 690 z późniejszymi zmianami);
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. z 2010r. Nr 109, poz. 719);
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. z 1997r. Nr 129, poz. 844 z późniejszymi zmianami);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz.U. z 2004r. Nr 202, poz. 2072 z późniejszymi zmianami) ;
- innych przepisów i norm związanych z wykonywanymi pracami remontowymi, a nie przywołanymi w niniejszym opracowaniu.

2) inne posiadane informacje i dokumenty niezbędne do zaprojektowania robót budowlanych, w szczególności:

Wielobranżowa inwentaryzacja obiektu budowlanego (BLOK „C”) przeprowadzona w 2005r. przez firmę BISTYP-TECH Sp. z o.o. – w załączeniu.

Rzut ogólny z zaznaczonym zakresem modernizacji.

UWAGA:

Szczegółowy zakres modernizacji pomieszczeń należy ustalić z Użytkownikiem na etapie „wizji lokalnej” na terenie Oddziału z uwzględnieniem zapisów niniejszego opracowania.

3) Dodatkowe wytyczne inwestorskie i uwarunkowania związane z budową i jej przeprowadzeniem:

- a. prace będą wykonywane w czynnym obiekcie szpitalnym;
- b. z uwagi na powiązania z branżami, zakresy robót modernizacyjno-remontowych muszą być wykonywane kompleksowo;
- c. ewentualne etapowanie robót należy uzgodnić z Użytkownikiem i prowadzić w sposób zorganizowany, nie zakłócający funkcjonowania obiektu;
- d. czynne ciągi instalacyjne mogą być demontowane jedynie za zgodą Zamawiającego;
- e. na obiekcie należy liczyć się z utrudnieniami wynikającymi z transportem materiałów i poruszaniem się pracowników z uwagi wykonywanie robót w czynnym obiekcie;

PROGRAM FUNKCJONALNO - UŻYTKOWY
MODERNIZACJA ODDZIAŁU NEUROCHIRURGII – CZĘŚĆ B, ZLOKALIZOWANEGO NA V PIĘTRZE BUDYNKU „C”
MAZOWIECKIEGO SZPITALA BRÓDNOWSKIEGO W WARSZAWIE SP. Z O.O.

- f. przy usuwaniu gruzu oraz odpadów powstałych wskutek prac budowlanych, należy pamiętać, że odbioru odpadów budowlanych może dokonać firma posiadająca odpowiednie uprawnienia do transportu odpadów budowlanych, natomiast firma dokonująca rozbiórek musi posiadać decyzję odpowiedniego organu administracji publicznej (Starosty, Prezydenta Miasta), dotyczącą zatwierdzonego planu gospodarki odpadami;
- g. wymaga się aby zarówno Zespół Projektowy jak i Wykonawca prac budowlanych dokonał „wizji lokalnej” na terenie obiektu i na własne ryzyko i koszt dokonał oceny zakresu prac koniecznych do zaprojektowania i wykonania celem uzyskania efektu końcowego, umożliwiającego prawidłowe funkcjonowanie wszystkich jednostek szpitalnych wchodzących w zakres niniejszego opracowania;
- h. zapisy niniejszego opracowania nie zwalniają Projektanta ani Wykonawcy prac budowlanych z wyceny pełnego zakresu prac jakie należy wykonać w celu prawidłowego funkcjonowania jednostek objętych niniejszym opracowaniem;