

Wągrowiec, dnia 10.04.2025 r.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu
ul. Kościuszki 74
62-100 Wągrowiec
e-mail: sekretariat@szpitalwagrowiec.pl
(Zamawiający)

Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu
przy ul. Kościuszki 74, 62-100 Wągrowiec

ZAPRASZA

do złożenia propozycji cenowej (w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia) dotyczącej: przeprowadzenia inwentaryzacji istniejącego budynku ZOL, wykonania Programu Funkcjonalno-Użytkowego (PFU), opracowania Kosztorysu inwestorskiego (np. metodą współczynnika kalkulacji inwestycji) dla przedsięwzięcia pn. „Modernizacja oraz rozbudowa budynku Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu na rzecz rozwoju opieki długoterminowej w powiecie wągrowieckim wraz z zakupem wyposażenia”.

W związku z realizacją przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu projektu pn. „Modernizacja oraz rozbudowa budynku Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu na rzecz rozwoju opieki długoterminowej w powiecie wągrowieckim wraz z zakupem wyposażenia”, współfinansowanego z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności: Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, Inwestycja D4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym” (dalej: **Projekt**) – **Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie propozycji cenowej (szacowania wartości) dotyczącej opisanego poniżej przedmiotu zamówienia:**

I. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu
ul. Kościuszki 74
62-100 Wągrowiec
NIP: 766-101-52-32
REGON: 000306638
Tel. 67 26 81 591
e-mail: sekretariat@szpitalwagrowiec.pl

II. INFORMACJA O PROJEKCIE:

1. Projekt pn. „Modernizacja oraz rozbudowa budynku Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu na rzecz rozwoju opieki długoterminowej w powiecie wągrowieckim wraz z zakupem wyposażenia” współfinansowany jest z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności: Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, Inwestycja D4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym”.
2. Przedmiotem projektu jest przebudowa i modernizacja pomieszczeń ZOZ w Wągrowcu (ul. Kościuszki 74, powiat wągrowiecki, woj. wielkopolskie) wraz z zakupem wyposażenia, w

celu zwiększenia liczby łózek Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego (ZOL), w terminie 01.02.2025 r.
- 30.06.2026 r.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Nazwy i kody określone we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV):

Kod CPV **71242000-6** Usługi w zakresie projektowania architektonicznego i inżynierskiego oraz planowania

2. Opis przedmiotu zamówienia (OPZ):

- 1) Przedmiotem zamówienia jest wykonanie kompletnego i szczegółowego Programu Funkcjonalno-Użytkowego (PFU) oraz pozostałych opracowań, które będą stanowiły podstawę do przygotowania dokumentacji projektowej oraz realizacji robót budowlanych i zakupu wyposażenia w ramach inwestycji „Modernizacja oraz rozbudowa budynku Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu na rzecz rozwoju opieki długoterminowej w powiecie wągrowieckim wraz z zakupem wyposażenia”.
- 2) Opracowany PFU ma w sposób jednoznaczny określić wymagania Zamawiającego w stosunku do planowanej inwestycji, uwzględniając jej zakres, parametry techniczne, funkcjonalne, użytkowe oraz ekonomiczne.
- 3) Program Funkcjonalno-Użytkowy (PFU) musi być zgodny z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego.
- 4) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **Załącznik nr 3**.
- 5) Wstępna graficzna koncepcja rozbudowy budynku ZOL w Wągrowcu stanowi **Załącznik nr 4** (uwaga – prezentowana koncepcja rozbudowy ma charakter jedynie poglądowy).

IV. WARUNKI DODATKOWE ORAZ SPOSÓB ICH WERYFIKACJI:

Realizacja zamówienia nastąpi w sposób zgodny z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego jak również art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 822/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie. Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia ww. warunek, jeśli przedłoży podpisane oświadczenie w zakresie stosowania sankcji (zgodnie z wzorem stanowiącym **Załącznik nr 2** do niniejszego szacowania).

V. PLANOWANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Planowany termin realizacji przedmiotu zamówienia: 14 dni od daty zawarcia umowy.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA WYCENY:

1. Propozycję cenową za całość przedmiotu zamówienia prosimy złożyć na załączonym Formularzu szacowania wartości zamówienia stanowiącym **Załącznik nr 1**, wraz z podpisanym **Załącznikiem nr 2** w terminie do 15.04.2025 r. do godz. 14.00, wyłącznie w formie elektronicznej na adres e-mail: sekretariat@szpitalwagrowiec.pl przy czym dopuszcza się plik PDF podpisany podpisem kwalifikowanym lub skan z podpisem odręcznym oraz pieczęciami.

2. Zamawiający informuję, że zebranie propozycji cenowych jest konieczne w celu zabezpieczenia środków finansowych oraz ustalenia prawidłowego trybu wyboru Wykonawcy. Faktyczny wybór Wykonawcy zostanie przeprowadzony w odrębnym postępowaniu.

VII. OSOBY DO KONTAKTU:

Pytania dotyczące szacowania wartości zamówienia należy kierować do:

mgr inż. Agnieszka Tusień

Tel. 67 26 81 561

E-mail: a.tusien@szpitalwagrowiec.pl

VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA:

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych - RODO)¹

1. Administratorem Danych jest: Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, ul. Kościuszki 74, 62-100 Wągrowiec. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się przez:
 - a) adres e-mail: sekretariat@szpitalwagrowiec.pl
 - b) pisemnie na adres jak wyżej.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt możliwy jest na adres wskazany powyżej lub elektronicznie na adres e-mail: sekretariat@szpitalwagrowiec.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w następujących celach:
 - a) szacowania zamówienia - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO w związku z art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
 - b) zabezpieczenia i dochodzenia roszczeń jako prawnie uzasadniony interes Administratora co jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit. f.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja w zakresie szacowania lub w zakresie w jakim na zamawiającym ciąży obowiązek upublicznienia dokumentów. Państwa dane mogą być udostępnione także innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO.
6. Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa nie przetwarzamy Pani/Pana danych osobowych „w nieskończoność”, lecz przez czas, który jest potrzebny, aby osiągnąć wyznaczony cel. Po tym okresie Pani / Pana dane osobowe zostaną nieodwracalnie usunięte lub zniszczone. Odnosnie poszczególnych okresów przetwarzania danych osobowych, uprzejmie informujemy, że dane osobowe przetwarzamy przez okres:
 - do czasu skutecznego wniesienia sprzeciwu lub osiągnięcia celu przetwarzania (w tym np. upływu terminów przedawnienia) — w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora Danych Osobowych, chyba że poniżej wskazano inny okres,
 - do czasu zdezaktualizowania się lub utraty przydatności, jednak nie dłużej niż przez 10 lat co jest związane z trwałością projektu,

¹ Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.

- do czasu upływu terminów przedawnienia – w odniesieniu do danych przetwarzanych w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
 8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i zależy od Pani/Pana decyzji. Jednakże podanie określonych danych osobowych będzie konieczne, aby mógł Pan/Pani wziąć udział w szacowaniu.
 9. Pani/Pana dane nie są przez nas wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
 10. Uprzejmie informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - sprostowania danych osobowych,
 - usunięcia danych osobowych,
 - ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
 - przenoszenia danych osobowych.
 11. Szanujemy Pani/Pana prawa wynikające z przepisów o ochronie danych osobowych i staramy się ułatwiać ich realizację w najwyższym możliwym stopniu.
 12. Wskazujemy, że wymienione uprawnienia nie mają charakteru absolutnego, a zatem w niektórych sytuacjach możemy zgodnie z prawem odmówić Pani/Panu ich spełnienia. Jednakże, jeżeli odmawiamy uwzględnienia żądania, to tylko po wnikliwej analizie i tylko w sytuacji, gdy odmowa uwzględnienia żądania jest konieczna.
 13. Odnośnie prawa do wniesienia sprzeciwu wyjaśniamy, że w każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do sprzeciwienia się przetwarzaniu danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Współadministratorów Danych Osobowych w związku z Pani / Panem szczególną sytuacją. Musi jednak Pani / Pan pamiętać, że zgodnie z przepisami możemy odmówić uwzględnienia sprzeciwu, jeżeli wykażemy, że:
 - istnieją prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania, które są nadrzędne w stosunku do Pani/Pana interesów, praw i wolności lub
 - istnieją podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
 14. Jeżeli uważa Pani/Pan, że Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z obowiązującym prawem, może Pani/Pan wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

IX. ZAŁĄCZNIKI:

- Zał. nr 1 FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA
- Zał. nr 2 OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE STOSOWANIA SANKCJI
- Zał. nr 3 SZCZEGÓŁOWY OPZ
- Zał. nr 4 KONCEPCJA ROZBUDOWY ZOL W WĄGROWCU

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Wągrowcu
Przemysław Bury
dr Przemysław Bury

10.04.2025 r.....

(Data, czytelny podpis osoby/osób reprezentujących Zamawiającego)

Załącznik nr 1 do Szacowania
Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu

ul. Kościuszki 74
62-100 Wągrowiec
sekretariat@szpitalwagrowiec.pl
(Zamawiający)

Nawa potencjalnego Wykonawcy	
Adres potencjalnego Wykonawcy*	
Numer telefonu potencjalnego Wykonawcy	
Adres e-mail potencjalnego Wykonawcy	

*(na który należy kierować wszelką korespondencję)

FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

Propozycja cenowa (szacowanie wartości) dotycząca: **przeprowadzenia inwentaryzacji istniejącego budynku ZOL, wykonania Programu Funkcjonalno-Użytkowego (PFU), opracowania Kosztorysu inwestorskiego (np. metodą współczynnika kalkulacji inwestycji) dla przedsięwzięcia pn. „Modernizacja oraz rozbudowa budynku Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu na rzecz rozwoju opieki długoterminowej w powiecie wągrowieckim wraz z zakupem wyposażenia”.**

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z przesłanym przez Zespół Opieki Zdrowotnej W Wągrowcu szacowaniem wartości zamówienia, w tym Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz jestem w stanie wykonać przedmiot zamówienia na następujących warunkach cenowych:

Przedmiot zamówienia	Szacowana cena ofertowa za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (CENA NETTO)	Szacowana cena ofertowa za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (CENA BRUTTO)
Przeprowadzenia inwentaryzacji istniejącego budynku ZOL (pow. użytkowa ok. 575m ²), wykonania Programu Funkcjonalno-Użytkowego (PFU), opracowania Kosztorysu inwestorskiego (np. metodą współczynnika kalkulacji inwestycji) dla przedsięwzięcia pn. „Modernizacja oraz rozbudowa budynku Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu na rzecz rozwoju opieki długoterminowej w powiecie wągrowieckim wraz z zakupem wyposażenia”		

2. Oświadczam, że całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia wynosi słownie: zł. netto
3. Oświadczam, że przedstawiona wycena zawiera wszystkie koszty po stronie Wykonawcy.

_____, dnia _____
(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2 do Szacowania

Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu
ul. Kościuszki 74
62-100 Wągrowiec
e.mail: sekretariat@szpitalwagrowiec.pl
(Zamawiający)

Jak w FORMULARZU SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA	- jeżeli inne proszę wypełnić poniżej
Nawa potencjalnego Wykonawcy	
Adres potencjalnego Wykonawcy*	
Numer telefonu potencjalnego Wykonawcy:	
Adres e-mail potencjalnego Wykonawcy:	

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE STOSOWANIA SANKCJI

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH
ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ
SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO ORAZ ART. 5K ROZPORZĄDZENIA RADY
(UE) NR 822/2014 DOTYCZĄCEGO ŚRODKÓW OGRANICZAJĄCYCH W ZWIĄZKU Z DZIAŁANAMI
ROSJI DESTABILIZUJĄCYMI SYTUACJĘ NA UKRAINIE²**

W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, OŚWIADCZAM, że:

- 1) Wykonawca **NIE JEST** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006³ i rozporządzeniu 269/2014⁴ albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
- 2) Beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **NIE JEST** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 3) Jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **NIE JEST** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany

² Zakaz udzielania i dalszego wykonywania zamówień publicznych i koncesji, których stroną są obywatele rosyjscy oraz podmioty lub organy z siedzibą w Rosji to element tzw. piątego pakietu sankcji - rozporządzenie Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2022 r. Nr 111, str. 1 z późn. zm.)

³ Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy

⁴ Rozporządzenie Rady (WE) nr 269/2014 z 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.

2. Bym

na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

W związku z art. 5K Rozporządzenia Rady (UE) nr 822/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, OŚWIADCZAM, że realizacja zamówienia nie będzie wykonywana z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a), lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b), w tym: podwykonawców, dostawców lub podmiotów, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia

_____, dnia _____
(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)

Zakres inwestycji (dla potrzeb PFU): Program Funkcjonalno-Użytkowy ma uwzględniać wszystkie elementy planowanej inwestycji, w tym w szczególności:

1. Przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci:

- Szczegółowe określenie prac związanych z przygotowaniem terenu pod inwestycję.
- Określenie niezbędnych przyłączy technicznych (woda, kanalizacja sanitarna i deszczowa, energia elektryczna, sieć gazowa – jeśli dotyczy, inne).
- Wskazanie punktów przyłączenia i wymaganych parametrów technicznych.
- Uwzględnienie ewentualnych prac związanych z niwelacją terenu, wycinką drzew i krzewów, itp.

2. Budowa obiektów podstawowych (modernizacja i rozbudowa budynku ZOL):

- Szczegółowy opis zakresu modernizacji istniejącego budynku ZOL, w tym planowanych prac remontowych i adaptacyjnych wewnątrz i na zewnątrz budynku.
- Szczegółowy opis zakresu rozbudowy budynku ZOL, w tym określenie powierzchni, kubatury, liczby kondygnacji i funkcji nowo projektowanej części.
- Określenie docelowego układu funkcjonalnego obiektu ZOL po modernizacji i rozbudowie, z uwzględnieniem wszystkich pomieszczeń dla pacjentów, personelu, pomieszczeń pomocniczych, technicznych i administracyjnych.
- Uwzględnienie dostosowania obiektu do potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Określenie standardów wykończenia wnętrz i elewacji.
- Dostosowanie do pozostałych aktualnych wymagań MZ/NFZ/Sanepid.

3. Instalacje:

- Szczegółowe określenie wymagań dotyczących nowoczesnych systemów ogrzewania, wentylacji (w tym wentylacji z rekuperacją) i klimatyzacji.
- Określenie wymagań dotyczących instalacji elektrycznych, w tym punktów zasilania awaryjnego i automatyki przełączającej.
- Określenie wymagań dotyczących instalacji wodno-kanalizacyjnych, w tym rozprośnienia sieci tlenu medycznego wraz z montażem zbiornika oraz systemu rozprężania i przesyłu.
- Określenie wymagań dotyczących systemów teleinformatycznych, w tym sieci komputerowej, telefonicznej, systemów przywoławczych, monitoringu, itp.
- Określenie wymagań dotyczących instalacji fotowoltaicznej wraz z bankiem energii.
- Określenie wymagań dotyczących instalacji windy osobowej (wymiana istniejącej).

4. Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych:

- Szczegółowe określenie zakresu prac związanych z modernizacją otoczenia ZOL, w tym budowy lub modernizacji dróg wewnętrznych, chodników, miejsc parkingowych, terenów zielonych, oświetlenia zewnętrznego, małej architektury.
- Określenie ewentualnych obiektów pomocniczych (np. magazyny, wiaty, itp.).

5. Zakup wyposażenia:

- PFU ma stanowić podstawę do określenia szczegółowych wymagań technicznych i funkcjonalnych dla planowanego do zakupu wyposażenia, w tym wyrobów medycznych, specjalistycznych mebli medycznych, wyposażenia socjalno-bytowego oraz systemów informatycznych.

6. Prace przygotowawcze i projektowe:

- PFU powinien uwzględniać wszelkie prace przygotowawcze niezbędne do realizacji inwestycji.
- PFU ma stanowić wytyczne do opracowania kompletnej dokumentacji projektowej, w tym projektu budowlanego, projektów wykonawczych, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych.

7. Obsługa inwestorska:

- PFU powinien uwzględniać wymagania Zamawiającego w zakresie obsługi inwestorskiej, w tym nadzoru inwestorskiego nad realizacją robót budowlanych i dostawą wyposażenia.

Szczegółowe wymagania dotyczące PFU:

Wykonawca Programu Funkcjonalno-Użytkowego zobowiązany jest do opracowania dokumentu zgodnie z art. 31 ustawy Pzp oraz rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego. W szczególności PFU powinien zawierać:

1. Opis ogólny zamierzenia budowlanego:

- Nazwę i adres zamierzenia budowlanego.
- Rodzaj zamierzenia budowlanego (modernizacja i rozbudowa).
- Cel zamierzenia budowlanego (zwiększenie dostępności do opieki długoterminowej, poprawa warunków leczenia, dostosowanie do potrzeb demograficznych).
- Podstawowe dane charakteryzujące obiekt (powierzchnia zabudowy, powierzchnia użytkowa, kubatura – przed i po realizacji inwestycji, liczba łóżek docelowo – 63).
- Informacje o istniejącym stanie zagospodarowania terenu i istniejącym obiekcie.
- Wskazanie etapów realizacji inwestycji:
 - Etap I – modernizacja, która polegać będzie na wykonaniu kapitalnego remontu wszystkich pomieszczeń budynku ZOL (w tym: rozprowadzenie sieci tlenu medycznego wraz z montażem zbiornika oraz systemu rozprężania i przesyłu, punktów zasilania awaryjnego, automatyki przełączającej itd.; wykonanie nowego systemu wentylacji z rekuperacją, instalacja systemu fotowoltaicznego wraz z bankiem energii, wymiana windy osobowej, odpowiednie dostosowanie pomieszczeń obiektu do potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz dostosowanie do pozostałych aktualnych wymagań MZ/NFZ/Sanepid).
 - Etap II – rozbudowa, część dobudowana jednopiętrowa, na parterze także pomieszczenia techniczne (agregat zasilania awaryjnego w energię elektryczną, agregat instalacji tlenowej). W rozbudowanej części powstanie również sala dydaktyczna dla studentów odbywających staż/ praktyki.
 - Etap III – zakup wyposażenia i sprzętu medycznego.

2. Charakterystykę techniczną i architektoniczno-budowlaną:

- Określenie wymagań dotyczących rozwiązań architektonicznych, konstrukcyjnych i materiałowych.
- Określenie standardów wykończenia wnętrz i elewacji z uwzględnieniem specyfiki placówki opiekuńczo-leczniczej.
- Określenie wymagań dotyczących izolacyjności termicznej, akustycznej i przeciwwilgociowej.
- Określenie wymagań dotyczących bezpieczeństwa pożarowego.
- Określenie wymagań dotyczących dostępu dla osób z niepełnosprawnościami zgodnie z

- obowiązującymi przepisami.
- Szczegółowe określenie parametrów technicznych wszystkich planowanych instalacji (ogrzewanie, wentylacja, klimatyzacja, elektryczne, wodno-kanalizacyjne, tlen medyczny, teleinformatyczne, fotowoltaiczne, winda).
- 3. Charakterystykę funkcjonalno-użytkową:**
- Szczegółowy opis przeznaczenia i funkcji wszystkich pomieszczeń w modernizowanym i rozbudowywanym obiekcie ZOL, z uwzględnieniem podziału na strefy (pobytowych pacjentów, terapii i rehabilitacji, diagnostyczne, administracyjne, socjalne dla personelu, techniczne, gospodarcze).
 - Określenie wymaganych powierzchni i wyposażenia poszczególnych pomieszczeń.
 - Określenie powiązań funkcjonalnych między poszczególnymi strefami i pomieszczeniami.
 - Opis sposobu funkcjonowania ZOL po realizacji inwestycji.
 - Wymagania dotyczące organizacji ruchu pacjentów, personelu i dostaw.
- 4. Wymagania dotyczące zagospodarowania terenu:**
- Określenie sposobu zagospodarowania terenu w zakresie dróg, chodników, miejsc parkingowych (w tym dla osób z niepełnosprawnościami), zieleni, oświetlenia zewnętrznego, małej architektury.
 - Wymagania dotyczące ogrodzenia terenu i zabezpieczenia dostępu.
 - Wymagania dotyczące gospodarki odpadami.
- 5. Wymagania dotyczące wyposażenia:**
- Szczegółowe określenie wymagań funkcjonalnych, technicznych i jakościowych dla planowanego do zakupu wyposażenia, w podziale na kategorie (wyroby medyczne, specjalistyczne meble medyczne, wyposażenie socjalno-bytowe, systemy informatyczne).
 - Wskazanie preferowanych standardów i certyfikatów dla poszczególnych elementów wyposażenia.
- 6. Wymagania dotyczące rozwiązań materiałowych:**
- Określenie preferowanych materiałów budowlanych i wykończeniowych z uwzględnieniem ich trwałości, łatwości utrzymania, estetyki i spełnienia norm sanitarnych oraz bezpieczeństwa.
- 7. Określenie warunków realizacji robót budowlanych:**
- Wstępne określenie warunków realizacji robót budowlanych, w tym ewentualnych ograniczeń i wymagań związanych z funkcjonowaniem istniejącego obiektu w trakcie realizacji inwestycji.
 - Wymagania dotyczące harmonogramu realizacji inwestycji (z uwzględnieniem planowanych dat rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych etapów).
- 8. Określenie przewidywanych kosztów inwestycji:**
- Orientacyjne określenie przewidywanych kosztów poszczególnych etapów inwestycji (prace przygotowawcze, projektowe, roboty budowlane, zakup wyposażenia, obsługa inwestorska).
 - Należy uwzględnić łączny szacowany koszt zadania netto w wysokości 17 570 121,96 zł, obejmujący:
 - przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci,
 - budowa obiektów podstawowych,
 - instalacje,
 - zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych,
 - zakup wyposażenia (wyroby medyczne, specjał. meble medyczne, wyposaż. socjalno-bytowe, informatyzacja),
 - prace przygotowawcze, projektowe,

- obsługa inwestorska.

9. Inne istotne wymagania Zamawiającego:

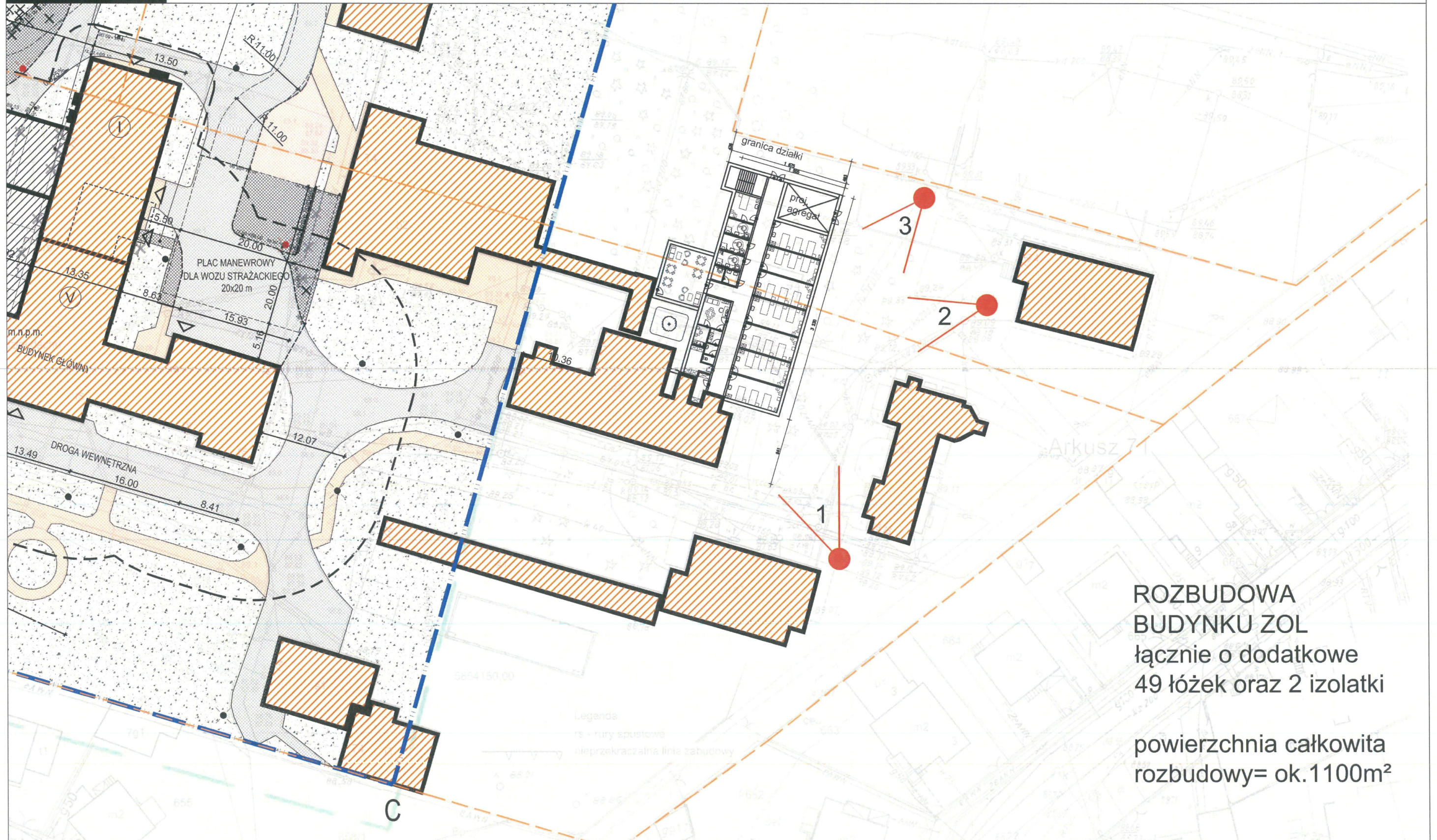
- Wszelkie inne specyficzne wymagania Zamawiającego, które powinny zostać uwzględnione w dokumentacji projektowej.
- Wymagania dotyczące rozwiązań proekologicznych i energooszczędnych (np. zastosowanie odnawialnych źródeł energii, systemy oszczędzania wody).
- Wymagania dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy podczas realizacji robót budowlanych.

Forma opracowania: Program Funkcjonalno-Użytkowy oraz pozostałe opracowania należy przygotować w formie pisemnej (w języku polskim) oraz w wersji elektronicznej (edytowalny plik tekstowy, np. .doc, .docx, .odt oraz plik PDF). Dokument powinien być czytelny, spójny i logiczny, z zastosowaniem jednolitej terminologii.



PERSPEKTYWA PRACOWNIA PROJEKTOWA SP. Z O.O.
BIURO W POZNANIU, UL. ZIELONA 8, TEL. +48 502600318
EMAIL: BIURO@PERSPEKTYWA-POZNAN.PL WWW.PERSPEKTYWA-KRAKOW.PL
BIURO W KRAKOWIE, UL. SALWATORSKA 14, TEL. +48 124260616

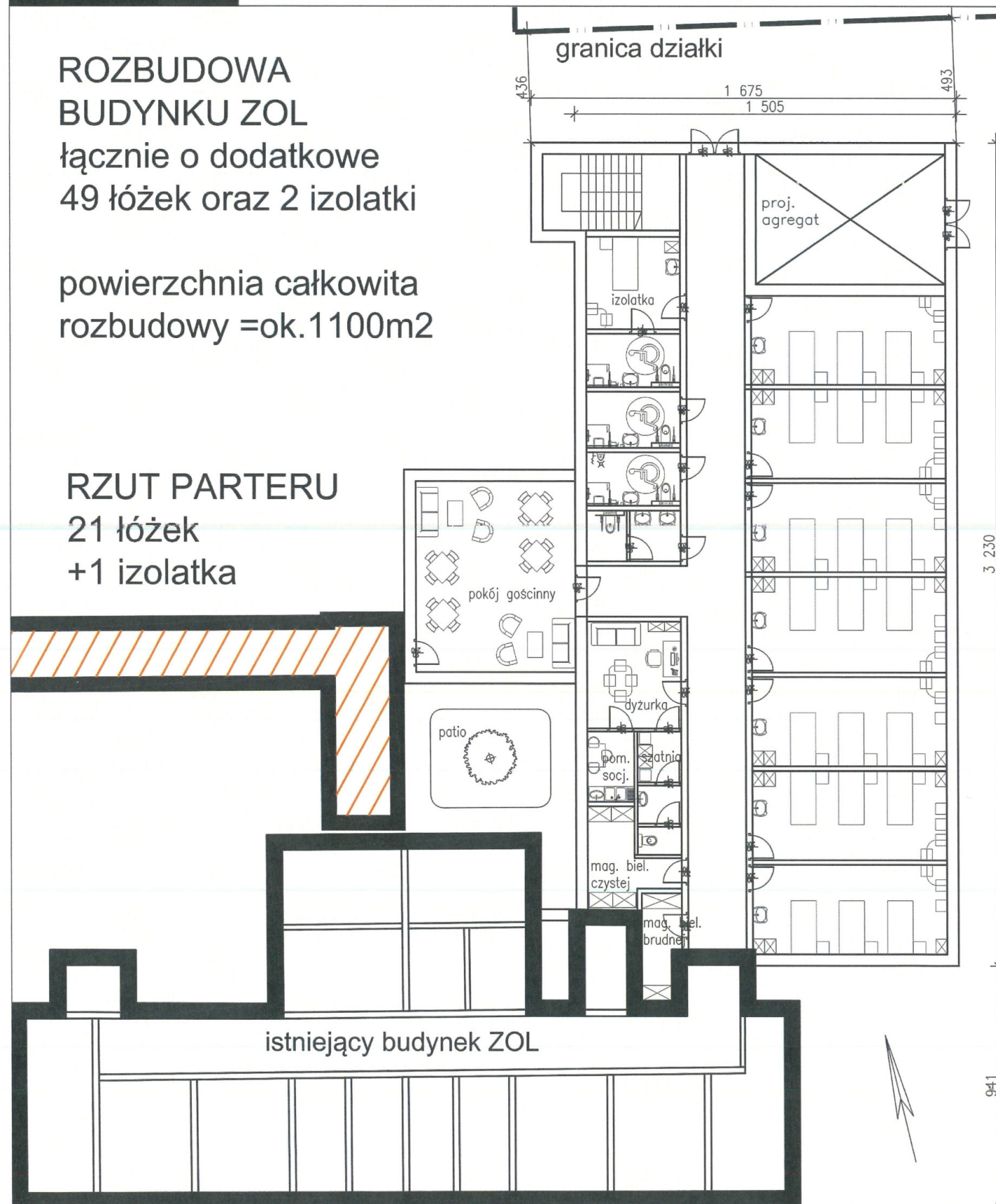
PERSPEKTYWA VISION EXPERIENCE PEOPLE
ADVISORY, DESIGN AND PROJECT MANAGEMENT



**ROZBUDOWA
 BUDYNKU ZOL**
 łącznie o dodatkowe
 49 łóżek oraz 2 izolatki

powierzchnia całkowita
 rozbudowy = ok. 1100m²

RZUT PARTERU
 21 łóżek
 +1 izolatka



RZUT PIĘTRA
 28 łóżek
 +1 izolatka

