



Tytuł i nr opracowania: **Program funkcjonalno-użytkowy** **1910A016**

Nazwa inwestycji: **Termomodernizacja 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ
Etap II**

Nazwa obiektu: **109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ**

Kategoria obiektu: **XI**

Adres: **ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin**

Nr ewidencyjne
działek: **3/7 obręb 1022**

Zamawiający: **109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ
ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin**

Jednostka
opracowania: **VOSTOK DESIGN
ul. Syrokomli 7/2, 30-102 Kraków
tel: 500 254 099, email: info@vostok.design**

Data opracowania: **Listopad 2019**

Niżej podpisani projektanci oświadczają, że projekt niniejszy został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

(art. 20 ust. 4 Ustawy z dn. 7 lipca 1994 r. – Prawo Budowlane z późniejszymi zmianami)

branża	projektant:
architektura	mgr inż. arch. Wojciech Gawinowski MPOIA/055/2010

SPIS TREŚCI

A	OŚWIADCZENIE PROJEKTANTA	6
B	NAZWY I KODY (GRUPA ROBÓT, KLASA ROBÓT, KATEGORIA ROBÓT).....	10
C	CZĘŚĆ OPISOWA	11
C.1.	OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	11
1.1	Podstawa opracowania	11
1.2	Cel zadania inwestycyjnego	12
1.3	Zakres przedmiotu zamówienia	12
1.4	Lokalizacja przedmiotu zamówienia	12
1.5	Charakterystyczne parametry określające zakres robót budowlanych	14
1.6	Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia	15
	Stan prawny terenu przeznaczonego pod inwestycję	15
	Opis stanu istniejącego	15
	Budynek	15
	Uwarunkowania lokalizacyjne	15
	Obsługa komunikacyjna	16
	Ogólne właściwości budynku i stan techniczny	16
	Wymogi dotyczące wykonania robót	16
	Uwarunkowania w zakresie konserwacji zabytków	17
	Wytyczne konserwatorskie	17
	Uwarunkowania planistyczne wynikające z MPZP	18
	Graficzna reprezentacja zapisów w miejscowym planie zagospodarowania dotyczące terenów działek w zakresie opracowania	19
1.7	Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe	20
1.8	Szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe wyrażone we wskaźnikach powierzchniowo-kubaturowych – wartości szacunkowe	20
1.9	Określenie wielkości możliwych przekroczeń	21
C.2.	WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA 21	
2.1	Prace projektowe	21
	Podstawy do projektowania	21
	Zakres niezbędnych uzgodnień	22
2.2	Fazy projektowania, forma, treść i ilość dokumentacji technicznej	23
	Faza I – pozyskanie materiałów wyjściowych	23
	Faza II - projekt budowlany, wielobranżowy	23
	Faza III - projekt wykonawczy, wielobranżowy	23
2.3	Szczegółowy zakres robót budowlanych w zakresie planowanej inwestycji... 25	
	Przygotowanie terenu budowy, zasady zagospodarowania terenu	25
2.4	Zakres prac na obiekcie oraz przygotowanie i utrzymanie placu budowy	26
2.5	Realizacja robót	26
2.6	Odbiór	27
	Odbiory częściowe	27
	Dokumentacja powykonawcza	27
	Odbiór końcowy	27
C.3.	WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE: ZAGOSPODAROWANIA TERENU, ARCHITEKTURY, KONSTRUKCJI, INSTALACJI I ROBÓT WYKOŃCZENIOWYCH BUDYNKU	28
3.1	Zagospodarowanie terenu	28

3.2	Wymagania architektoniczne i konstrukcyjne	28
	Architektura budynku	28
	Koncepcja funkcjonalna – przestrzenna budynku	28
	Wymagania ogólne dla poszczególnych przegród	28
3.3	Rozwiązania konstrukcyjne i budowlane	28
	Ściany zewnętrzne piwnic	29
	Ściany wewnętrzne piwnic	29
	Stropy	29
	Fundamenty	29
	Stropodachy	29
	Kominy	30
	Zadaszenia szybów windowych	30
	Cokół wzdłuż remontowanych ścian fundamentowych.	30
	Opaska drenażowa wokół budynku	30
3.4	Wykończenie zewnętrzne i wewnętrzne	30
	Wykończenie zewnętrzne	30
	Wykończenie wewnętrzne	31
	Drzwi wewnętrzne i zewnętrzne	31
3.5	Wyposażenie pomieszczeń	31
3.6	Szczegółowe wymogi dotyczące dostępności budynku dla osób z niepełnosprawnościami	31
3.7	Sieci, przyłącza i instalacje sanitarne	32
	Wymagane instalacje	32
	Uzbrojenie terenu	32
3.8	Warunki ochrony przeciwpożarowej	32
3.9	Zgodność z zapisami MPZP	32
3.10	Zgodność z wytycznymi konserwatorskimi	33
3.11	Uwagi końcowe:	33
	Podstawowe dane o obiekcie:	33
D	CZĘŚĆ INFORMACYJNA	34
D.1.	Dokumenty potwierdzające zgodność zamierzenia budowlanego z wymaganiami wynikającymi z odrębnych przepisów	34
D.2.	Przepisy prawne związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego 34	
	Ustawy i rozporządzenia	34
E	SPIS RYSUNKÓW	38
F	SPIS ZAŁĄCZNIKÓW	38

A OŚWIADCZENIE PROJEKTANTA**MAŁOPOLSKA OKRĘGOWA IZBA ARCHITEKTÓW
OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA**

Sygnatura akt: OKK/Ujb/064/10/MP

Kraków, dnia 5 lipca 2010 r.

DECYZJA nr MPOIA / 055 / 2010

Na podstawie ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (tekst jednolity: Dz.U. z 2006, Nr 156, poz. 1118, dalsze zmiany: Dz. U. z 2006 r. Nr 170, poz. 1217, Dz. U. z 2007 r. nr 99, poz. 665, nr 88, poz. 587, nr 127, poz. 880, nr 247, poz. 1844, nr 191, poz. 1373, Dz. U. z 2008 r. nr 145, poz. 914, nr 199, poz. 1227, nr 206, poz. 1287, nr 210, poz. 1321, Dz. U. 2009 nr 18, poz. 97, nr 227, poz. 1505, nr 31, poz. 206, nr 106, poz. 1276, nr 161, poz. 1279, Dz.U. 2010 r. nr 75, poz. 474) ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów (Dz. U. z 2001 r. nr 5, poz. 42 oraz z 2002 r. nr 23, poz. 221 i nr 153, poz. 1271 i nr 240, poz. 2052, Dz. U. z 2003 r. nr 124, poz. 1152 i nr 190, poz. 1864, Dz. U. z 2004 r. nr 141, poz. 1492 oraz z 2005 r. nr 150, poz. 1247, Dz. U. z 2008 r. nr 210, poz. 1321) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071; dalsze zmiany: Dz. U. z 2001 r. nr 49, poz. 509, z 2002 r. nr 113, poz. 984, nr 153, poz. 1271 i nr 169, poz. 1387, z 2003 r. nr 130, poz. 1188, z 2004 r. nr 162, poz. 1692 oraz z 2005 r. nr 64, poz. 565 i nr 78, poz. 682 i nr 181, poz. 1524, nr 64, poz. 565, Dz. U. z 2008 r. nr 229, poz. 1539, Dz. U. z 2009 nr 195, poz. 1501, Dz.U. 2009 r., nr 216, poz. 1676, Dz.U. 2010 r., nr 40, poz. 230) rozporządzenia Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 28 kwietnia 2006 r. roku w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. z 2006 r. nr 83, poz. 578, Dz. U. z 2007 r., nr 210, poz. 1528)

stwierdza się, że

Pan mgr inż. arch. Wojciech Jan Gawinowski
urodzony dnia 20 marca 1981 r., w Częstochowieposiada odpowiednie wykształcenie techniczne i praktykę zawodową
i nadaje się**UPRAWNIENIA BUDOWLANE
w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń**

Decyzja niniejsza jako uwzględniająca w całości żądanie strony nie wymaga uzasadnienia.

Od decyzji przysługuje Panu odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Izby Architektów. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem organu, który wydał decyzję tj. Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

mgr inż. arch. Witold Słonec, Przewodniczący OKK

mgr inż. arch. Maria Kowalczyk, V-ce Przewodnicząca OKK

mgr inż. arch. Maria Janik, Sekretarz OKK

mgr inż. arch. Jerzy Głódkiwicz, Członek OKK

mgr inż. arch. Jan Skąpski, Członek OKK

mgr inż. arch. Ryszard Piotr Szymański, Członek OKK

mgr inż. arch. Marek Tarko, Członek OKK

mgr inż. arch. Artur Trzasko, Członek OKK

mgr inż. arch. Jolanta Wąsik, Członek OKK

Otrzymują:

1. Pan Wojciech Gawinowski, zam. 42-200 Częstochowa, ul. Skłodowskiej 14/16 m.37

Gdy decyzja stanie się ostateczna:

2. Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego - w celu wpisania do centralnego rejestru osób posiadających uprawnienia budowlane,

3. Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów.

4. a/a

IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ**(wypis z listy architektów)**

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. WOJCIECH JAN GAWINOWSKI

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **MPOIA/055/2010**, jest wpisany na listę członków Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **MP-1642**.

Członek czynny od: 21-09-2010 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 12-07-2019 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-01-2020 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Grzegorz Lechowicz, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-1642-344F-2472-B4CC-D8Y6

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgową Izbą Architektów RP.

Kraków, dnia 06.12.2019r.

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art.20 ust.4 - Prawa budowlanego (Dz. Nr 207 z 2003 poz. z późniejszymi zmianami) oświadczam, że opracowanie dokumentacji „*Program funkcjonalno-użytkowy termomodernizacji 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ Etap II*” na działce ewidencyjnej 3/7 w obrębie 1022 Szczecin sporządzono zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

Dokumentacja będąca przedmiotem zamówienia wykonana jest zgodnie z umową, obowiązującymi przepisami oraz normami, dokonanymi uzgodnieniami i jest w stanie kompletnym z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.

mgr inż. arch. Wojciech Gawinowski

B NAZWY I KODY (GRUPA ROBÓT, KLASA ROBÓT, KATEGORIA ROBÓT)

45210000-2	Roboty budowlane w zakresie budynków
45220000-5	Roboty inżynieryjne i budowlane
45300000-0	Roboty instalacyjne w budynkach
45400000-1	Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych
50700000-2	Usługi w zakresie napraw i konserwacji instalacji budynkowych
64216000-3	Elektroniczne usługi przekazywania wiadomości i informacji
71220000-6	Usługi projektowania architektonicznego
71221000-3	Usługi architektoniczne w zakresie obiektów budowlanych
71240000-2	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i planowania
71242000-6	Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu, oszacowanie kosztów
71320000-7	Usługi inżynieryjne w zakresie projektowania

C CZĘŚĆ OPISOWA

C.1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1.1 Podstawa opracowania

- Obowiązujące przepisy prawne i zasady wiedzy technicznej, w tym:
 - 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. 2004 nr 202 poz. 2072, tekst jednolity *(dalej t. jedn.)* Dz.U. 2013 poz. 1129);
 - Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz.U. 2004 nr 130 poz. 1389) z wyszczególnieniem grup kosztów ujętych w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji;
 - Ustawa z dnia 7 lipca 1994r. - Prawo budowlane (Dz.U. 1994 Nr 89, poz. 414 wraz z późniejszymi zmianami, t. jedn. Dz.U. 2018 poz. 1202), przepisami z nią związanymi oraz Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 22 września 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. 2015 poz. 1554);
 - Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie wraz z późniejszymi zmianami (Dz.U. 2002 nr 75 poz. 690, t. jedn. Dz. U. 2015 poz. 1422);
- Uchwała nr XL/1153/18 Rady Miasta Szczecin z dnia 24 kwietnia 2018 r. w sprawie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego „Park Kasprwicza - Jasne Błonia” w Szczecinie;
- Wytoczne Miejskiego Konserwatora Zabytków BMKZ-S.4125.293.2019.EW z dnia 07.05.2019 dotyczące prac planowanych w budynkach zespołu zabytkowego szpitala przy ul. Piotra Skargi 9-11 w Szczecinie;
- Wpis do rejestru zabytków pod nr A-877 – decyzja PSOZ/Sz-n/5340/169/93 z dn. 13.10.1993 r.;
- Wytoczne i uzgodnienia z Zamawiającym;
- Wizja lokalna projektanta;

1.2 Cel zadania inwestycyjnego

Projektowane zadanie inwestycyjne polega na termomodernizacji i poprawie efektywności energetycznej budynku 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP POZ w Szczecinie. Przebudowie podlega budynek główny, z wyjątkiem fragmentów remontowanych w ostatnim czasie (część kuchenna parterowego przyziemia od strony północnej) i łączników między budynkiem głównym i znajdującymi się od strony ul. Piotra Skargi budynkami apteki i budynkiem administracyjnym.

Prace objęte inwestycją obejmują (według Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia, Załącznik nr 1 do zapytania nr 28/2019):

1. wykonanie izolacji przeciwwilgociowej pionowej i poziomej (iniekcja) oraz ocieplenia ścian fundamentowych budynku głównego szpitala oraz łączników i przyległych budynków gospodarczych wraz z robotami odtworzeniowymi.

2. termomodernizację stropodachów budynku głównego oraz łączników i przyległych budynków gospodarczych i magazynowych od strony wschodniej i zachodniej wraz z wymianą lub renowacją instalacji odwadniającej (rynien i rur spustowych) oraz obróbek blacharskich, renowację zabytkowych barier ochronnych stropodachów budynku głównego, wymianę schodów technicznych pomiędzy stropodachami skrzydeł budynku, remont istniejących nadbudówek szybów windowych, wymianą instalacji odgromowych i remontem kominów wentylacyjnych.

3. remont instalacji poziomej centralnego ogrzewania, ciepłej i zimnej wody użytkowej oraz wymianę poziomych rur kanalizacyjnych w podziemiu budynku głównego Szpitala i łącznikach wraz z montażem automatycznych zaworów podpionowych i izolacji.

1.3 Zakres przedmiotu zamówienia

Program funkcjonalno-użytkowy ma na celu wyznaczenie potrzeb zamawiającego w stosunku do tytułowej inwestycji. Niezbędny zakres prac przewidzianych dla projektanta i wykonawcy przedstawiony jest poniżej. Należy uwzględnić, że podczas wykonywania prac może pojawić się potrzeba uzupełnienia dokumentacji o inne opracowania i uzgodnienia będące niezbędnymi do realizacji inwestycji.

Całość przedmiotu zamówienia obejmuje wykonanie następującego zakresu:

1.4 Lokalizacja przedmiotu zamówienia

Kompleks szpitalny znajduje się pod adresem ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 w Szczecinie. Działka ewidencyjna o numerze 3/7, na której stoi szpital, mieści się w obrębie 1022. Kompleks szpitalny przylega do Parku Kasprowicza, na osi głównego budynku szpitalnego znajduje się rozległy zbiornik wodny. Kompleks szpitalny położony jest na stoku, opadającym w kierunku północno-wschodnim, od strony położonych wyżej Jasnych Błóń.

Zakres prac przewidzianych dla Projektanta:

- wykonanie inwentaryzacji stanu istniejącego mającego wpływ na zaprojektowanie i realizację inwestycji, w tym: infrastruktury podziemnej, powierzchni utwardzonych, ogrodzeń, obiektów kubaturowych, oświetlenia, zieleni, przyłączy, instalacji itp., oraz wskazanie obiektów przeznaczonych do likwidacji;
- wykonanie inwentaryzacji instalacji sanitarnych: centralnego ogrzewania, ciepłej i zimnej wody użytkowej i rur kanalizacyjnych w piwnicy budynku nr 1 i dwóch przyległych łącznikach, w celu określenia ich dokładnego przebiegu i przekrojów (instalacje przeznaczone do wymiany 1:1)
- wykonanie szczegółowej inwentaryzacji historycznych elementów metaloplastycznych i elementów obróbek blacharskich na stropodachach przeznaczonych do renowacji, takich jak

balustrady, dekorowane kosze rynien, rynny, rury spustowe, metalowe elementy zegara nad głównym wejściem do budynku nr 1 Szpitala;

- opracowanie szczegółowej koncepcji architektonicznej na podstawie niniejszego opracowania oraz wytycznych/wymagań/potrzeb Zamawiającego;
- sporządzenie mapy do celów projektowych i pozyskanie uzupełniających podkładów mapowych w razie konieczności;
- wykonanie odwiertów i badań geotechnicznych;
- pozyskanie szczegółowych warunków technicznych przyłączenia do sieci zewnętrznych;
- pozyskanie niezbędnych analiz i uzgodnień z właściwymi podmiotami;
- opracowanie ekspertyzy mykologicznej;
- opracowanie audytu energetycznego dla budynku istniejącego;
- opracowanie projektu budowlanego wraz z uzyskaniem ostatecznej decyzji o zatwierdzeniu projektu budowlanego i udzieleniu pozwolenia na budowę, oraz pozwoleniem na lokalizację obiektów tymczasowych. Dokumentację do projektu budowlanego należy sporządzić zgodnie z wymaganiami określonymi w Art. 34 Ustawy z dnia 7 lipca 1994r. - Prawo budowlane (Dz.U.1994 nr 89 poz. 414, t. jedn. Dz.U. 2018 poz. 1202 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. 2012 poz. 462, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 1935 z późn. zm.)
- pozyskanie prawomocnego pozwolenia na budowę zgodnie z Art. 28-33 Ustawy z dnia 7 lipca 1994r. - Prawo budowlane (Dz.U.1994 nr 89 poz. 414, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 1202 z późn. zm.);
- opracowanie koniecznych przedmiarów, kosztorysów i specyfikacji technicznych (do wglądu Zamawiającego);
- opracowanie wielobranżowego projektu wykonawczego w zakresie wszystkich niezbędnych branż, takich jak: architektura, konstrukcja, instalacje sanitarne, i inne niezbędne;
- opracowanie szczegółowej specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych;
- opracowanie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, ochrony środowiska, ochrony przeciwpożarowej i innych zagrożeń w przypadku, gdy opracowanie takie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów,
- pełnienie nadzorów autorskich przez projektantów;
- przeniesienie praw własności intelektualnej na Zamawiającego przez Projektanta;

Zakres prac przewidzianych dla Wykonawcy:

- przygotowanie terenu do realizacji inwestycji, w tym: uzgodnienia z właściwym podmiotem czasowej organizacji ruchu na czas realizacji Inwestycji; zapewnienia wszelkich mediów niezbędnych na czas realizacji inwestycji; przeprowadzenie wszystkich niezbędnych, wcześniej zaprojektowanych prac rozbiórkowych; przygotowanie placu i zaplecza budowy wraz z zapewnieniem ochrony terenu w trakcie realizacji;
- przygotowanie, organizacja, zabezpieczenie oraz uprzątnięcie po zakończeniu Inwestycji zaplecza budowy oraz terenu budowy;
- zapewnienia wszelkich mediów niezbędnych do użytkowania Inwestycji (woda, kanalizacja sanitarna, kanalizacja opadowa, itp.);
- przygotowanie i przekazanie Zamawiającemu powykonawczej inwentaryzacji;

- opracowanie planu ochrony osób i mienia dla obiektu;
- po ukończeniu prac uzyskanie dla Zamawiającego ostatecznej decyzji administracyjnej – pozwolenia na użytkowanie całej inwestycji;

1.5 Charakterystyczne parametry określające zakres robót budowlanych

Planowane roboty obejmują prace budowlane, wykończeniowe i instalacyjne związane z termomodernizacją przyziemia i stropodachów budynków szpitala, objętych opracowaniem.

Dla inwestycji obowiązuje następujący zakres robót:

- wykonanie kompletnej dokumentacji projektowej dla zadania inwestycyjnego: projektu budowlanego, projektu wykonawczego, informacji BIOZ, przedmiarów robót, kosztorysów inwestorskich, STWiOR, projektu zagospodarowania terenu, projektu wnętrz etc.;
- wykonanie tymczasowego ogrodzenia placu budowy;
- Rozbiórka kolizyjnych elementów zagospodarowania terenu i małej architektury (jeżeli występują) w bezpośrednim pobliżu ścian fundamentowych budynków, przeznaczonych do renowacji;
- Kompleksowy remont stropodachów, w tym:
 - Usunięcie istniejących pokryć stropodachów;
 - Wykonanie nowych pokryć stropodachów;
 - Wykonanie kompleksowej termomodernizacji zewnętrznej stropodachów;
- Kompleksowy remont zabytkowych elementów metaloplastycznych i obróbek blacharskich na stropdachach przeznaczonych do remontu, w tym balustrad, dekoracyjnych koszy rynien, rynien, rur spustowych, metalowych elementów zegara nad wejściem głównym do budynku nr 1;
- Kompleksowy remont elementów technicznych (metalowe schody, barierki itp.) na renowowanych stropdachach;
- Remont kominów na renowowanych stropdachach;
- Remont zadaszeń szybów windowych na renowowanych stropdachach;
- Remont fundamentów i ścian fundamentowych, poprzez:
 - wykonanie dokumentacji fotograficzno-rysunkowej istniejących fundamentów;
 - wykonanie izolacji strukturalnej pionowej i poziomej, biorąc pod uwagę zalecenia ekspertyzy mykologicznej, metodą iniekcji krystalicznej;
 - wyrównanie tynkami powierzchnię fundamentów i wykonanie ich izolacji np. systemem dwuwarstwowym;
 - Wykonanie ocieplenia ścian fundamentowych i piwnic;
 - Demontaż ahistorycznych elementów cokołu budynku (płyty);
 - Wykonanie nowego wykończenia cokołu budynków wzdłuż przebiegu remontowanych ścian fundamentowych;
- Rozbiórka warstw podłogi na gruncie do warstwy konstrukcji;
- Wykonanie nowych warstw posadzki podłogi na gruncie;
- Demontaż istniejących elementów instalacji centralnego ogrzewania w piwnicach;
- Budowa nowych instalacji centralnego ogrzewania w piwnicach (wymiana 1:1, z

zachowaniem przebiegu i przekrojów instalacji);

- Demontaż istniejących elementów instalacji ciepłej i zimnej wody użytkowej w piwnicach;
- Budowa nowych instalacji ciepłej i zimnej wody użytkowej w piwnicach (wymiana 1:1, z zachowaniem przebiegu i przekrojów instalacji);
- Demontaż istniejących poziomych rur kanalizacyjnych w piwnicach;
- Budowa nowych poziomych rur kanalizacyjnych w piwnicach (wymiana 1:1, z zachowaniem przebiegu i przekrojów instalacji);
- Budowa opaski drenującej wzdłuż remontowanych ścian fundamentowych wokół piwnic szpitala, łącznie ze związanymi robotami ziemnymi;

1.6 Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia

Stan prawny terenu przeznaczonego pod inwestycję

Budynki objęte opracowaniem znajdują się na terenie kompleksu 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ, stanowiącego teren zamknięty Ministerstwa Obrony Narodowej. Budynki znajdują się pod adresem ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 w Szczecinie, na działce ewidencyjnej o numerze 3/7 w obrębie 1022. Teren podlega pod zapisy miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego „Park Kasprzowicza – Jasne Błonia”, a zabytkowe budynki szpitala są wpisane do rejestru zabytków.

Opis stanu istniejącego

Budynek

Budynek został ukończony w roku 1932 jako Landesfrauenklinik. Klinika dla kobiet przetrwała II Wojnę Światową bez znaczących zniszczeń – cały zespół szpitalny zachował się w dobrym stanie. Po wojnie był w dalszym ciągu wykorzystywany na cele ochrony zdrowia. Prowadzono działania renowacyjne i uzupełnienia w zakresie instalacji obsługujących budynek. Pojawiło się wiele nawarstwień i jeszcze dziś są uchwytnie fragmenty (nieczynnych) instalacji pochodzących z lat 30. Układ zabytkowy budynków zachował się w czytelnej i niezakłóconej późniejszymi nawarstwieniami postaci. Substancja zabytkowa uległa jednak degradacji. W szczególności dotyczy to detali metaloplastycznych, takich jak obróbki blacharskie, dekoracyjne kosze zbiorcze rur spustowych, wskazówki i cyfry nieczynnego zegara na osi głównego wejścia w strefie attyki, rury spustowe, kraty okienne, balustrady. Część z elementów metaloplastycznych (w szczególności balustrady) została wymieniona/wyremontowana w czasie niedawnej całościowej wymiany zewnętrznej stolarki okiennej i drzwiowej. Znacząca degeneracja tkanki zabytkowej jest widoczna od wewnątrz, gdzie w wielu miejscach odpadają tynki ściennie i sufitowe. W północnej części parterowego przyziemia budynku, w części niedawno remontowanej (wymiana stropodachu) znajduje się znacznej wielkości rysa/uskok w nośnej ścianie zewnętrznej (widoczna na zdjęciu nr ...).

Uwarunkowania lokalizacyjne

Kompleks szpitalny został zaprojektowany na terenie o zróżnicowanej topografii. W większej części działki teren opada w kierunku wschodnim, podobnie jak przyległa ul. Piotra Skargi. Spadek terenu wpłynął na sposób rozwiązania głównego budynku w kształcie litery C i przewiązek/łączników. Różnice wysokości terenu i posadowienia/wysokości pomieszczeń w piwnicach są uchwytnie na przekrojach inwentaryzacyjnych, udostępnionych Projektantom do wglądu przez Zamawiającego.

Obsługa komunikacyjna

Kompleks szpitalny jest obsługiwany przez system dróg wewnętrznych poprowadzonych od strony ul. Piotra Skargi przez zabytkowy budynek bramny/administracyjny. Podstawową ramą komunikacyjną jest pętla podjazdowa wokół dziedzińca szpitala, poprowadzona przy trzech głównych wejściach do obiektu. Miejsca postojowe dla samochodów osobowych i karettek znajdują się na terenie działki szpitalnej.

Ogólne właściwości budynku i stan techniczny

Główny budynek szpitala jest trójskrzydłowym, symetrycznym obiektem zaprojektowanym na rzucie zbliżonym do litery C, wokół południowego dziedzińca głównego. Jest równoległy do ul. Piotra Skargi. Oś główna zespołu szpitalnego przebiega w kierunku północny zachód-południowy wschód. Elewacja frontowa jest skierowana na południowy wschód, z dominującą ekspozycją południową. Okoliczność ta wpływa na silne doświetlenie i okazjonalne przegrzanie sal przy elewacji frontowej. W budynku znajduje się pięć klatek schodowych: jedna główna na osi wejścia w skrzydle środkowym i cztery narożne, przeszklone, w formie cofniętych ryzalitów przy dwóch skrzydłach bocznych. Skrzydło główne ma 5 kondygnacji naziemnych, skrzydła boczne i ryzalit skrzydła głównego od strony północnej po 4 kondygnacji. Wysokość maksymalna budynku to ponad 24 m mierzone ponad poziomem terenu.

Do budynku prowadzą trzy główne wejścia od strony podjazdu (do każdego ze skrzydeł) i szereg pomniejszych wejść od strony tylnej (północy) oraz od strony auli i prosektorium (wschód). Trzy wejścia od strony głównego dziedzińca są zadaszone. Zadaszki mają formę stropodachów krytych papą, dowiązanych wspornikowo do elewacji budynku i oparte z drugiej strony na ścianach nośnych od strony dziedzińca.

Ściany konstrukcyjne szpitala wykonane w technologii tradycyjnej ceramicznej. Zróżnicowana grubość ścian w zależności od kondygnacji. Bardziej masywne ściany znajdują się na niższych kondygnacjach. Przekrój ścian jest bardziej smukły im wyższa jest kondygnacja. Kondygnacje są przykryte stropami gęstożebrowymi Ackermana o grubości 30 cm. Wykończenie zewnętrzne elewacji różnobarwną cegłą klinkierową. Wykończenie stropodachów nad nieremontowaną częścią budynku z papy. Balustrady ochronne i inne dekoracyjne elementy metaloplastyczne w złym stanie technicznym, z częściową korozją i ubytkami. Zegar z metalowymi wskazówkami nieczynny od dłuższego czasu. Dekoracyjne balustrady, objęte ochroną konserwatorską, wieńczą skrzydła budynku o czterech kondygnacjach naziemnych, pierwotnie pełniące funkcje tarasów.. Stropodach nad środkowym skrzydłem nie posiada balustrad ochronnych.

Budynek jest nieocieplony, ściany zewnętrzne o zróżnicowanej grubości (im wyżej, tym cieńsze) nie spełniają współczesnych wymogów izolacyjności termicznej. W związku z brakiem rozwiązań umożliwiających ochronę przed utratą energii cieplnej, eksploatacja budynku, zwłaszcza w sezonie grzewczym, jest bardzo kosztowna. Projektuje się zatem termoizolację budynku z równoległą wymianą instalacji centralnego ogrzewania, ciepłej wody użytkowej, wentylacyjnej i pozostałych, obsługujących budynek. Część prac związanych z izolacją budynku została już wykonana. Wymieniono całościowo zewnętrzną stolarkę okiennodrzwiową z użyciem elementów spełniających współczesne wymogi izolacyjności termicznej. Zachowano historyczne podziały kwater okiennych. W czasie prac renowacyjnych wykonano nowe, nawiązujące do historycznych, rolety w oknach sal od strony południowej, zabezpieczające przed zbyt silnym oświetleniem. W poprzednich opracowaniach (inventaryzacje i audyty energetyczne) zwrócono uwagę na niekorzystne prześwietlenie/przegrzanie pomieszczeń przy głównym dziedzińcu. Wynika to z lokalizacji budynku względem stron świata.

Wymogi dotyczące wykonania robót

Prace wykonawcze związane z termoizolacją należy zaplanować w sposób umożliwiający

zachowanie ciągłości funkcjonowania szpitala. Nie ma możliwości całościowego odcięcia energii elektrycznej, ciepłej wody użytkowej czy innych instalacji. Prace należy przeprowadzić zatem w sposób niezakłócający opieki nad pacjentami, badań laboratoryjnych, zabiegów operacyjnych, zajęć rehabilitacyjnych

Ze względu na ochronę konserwatorską budynku i wymóg zachowania/renowacji detali architektonicznych, nie ma możliwości wykonania zewnętrznych warstw ocieplenia. Elewacje zabytkowego szpitala są wykończone wysokiej jakości dekoracyjną cegłą klinkierową i muszą pozostać ekspozowane od strony zewnętrznej. Warstwy izolacyjne można wykonać jedynie od wewnątrz.

Prace budowlane przy stropodachach, polegające na ich termoizolacji, są ograniczone podobnymi obostrzeniami. Ze względu na konieczność zachowania niezmienionej kubatury budynku, wysokości gzymsów i połaci dachowych, możliwe zewnętrzne prace przy stropodachach są ograniczone wyłącznie do wymiany pokrycia i wykonania cienkich membran izolacyjnych. Grubsze warstwy, służące termoizolacji, mogą zostać wykonane jedynie od strony wewnętrznej. Stropodach nad szpitalem jest stropodachem pełnym, dlatego termoizolacja może być zlokalizowana jedynie pod warstwą nośną stropodachu. Należy jednak pamiętać o zachowaniu odpowiednich wysokości pomieszczeń użytkowych w świetle dla wszystkich sal, znajdujących się pod przewidzianym do renowacji stropodachem nad szpitalem.

PFU powinno zakładać dostosowanie obiektów w zakresie termomodernizacji wskazanych elementów do wymagań izolacyjności cieplnej przegród i izolacji wg wymagań dla okresu od 31.12 2020 roku.

Uwarunkowania w zakresie konserwacji zabytków

Budynek Szpitala z zespołem znajduje się Rejestrze Zabytków i podlega szczególnej ochronie. Kompleks jest wpisany do rejestru zabytków pod nr A-877 na podstawie decyzji PSOZ/Sz-n/5304/169/93 z dnia 13 października 1993 r.

Zespół szpitala wyróżnia się wysokimi walorami architektonicznymi i krajobrazowymi i w związku z tym wszystkie prowadzone prace muszą uwzględniać harmonijne zachowanie całości kompleksu zabytkowego. Odnosi się to zarówno do projektowanych rozwiązań kubaturowych, jak i wykończeni elewacji i stropodachów oraz zachowania cennego artystycznie detalu, takiego jak metaloplastyka, dekoracyjne obróbki blacharskie, balustrady, gzymsy.

Wytyczne konserwatorskie

PFU uwzględnia zapisy ujęte w Wytycznych Miejskiego Konserwatora Zabytków, pismo BMKZ-S.4125.293.2019.EW z dnia 07.05.2019 r. Pełny cytat tekstu z wytycznymi znajduje się poniżej:

„Uprzejmie informuję, że zespół szpitala wojskowego, usytuowany przy ul. Piotra Skargi 9-11 w Szczecinie, jest wpisany do rejestru zabytków pod nr A-877 decyzją PSOZ/Sz-n/5340/169/93 z dn. 13.10.1991 r. Zespół dawnej kliniki dla kobiet, pochodzący z 1931 r. zachował do chwili obecnej czytelny historyczny układ przestrzenny, wyróżniający się dużą wartością artystyczną i zabytkową.

Celem ochrony konserwatorskiej zespołu szpitala jest między innymi utrzymanie istniejących obiektów oraz elementów historycznego zagospodarowania we właściwym stanie technicznym i funkcjonalnym.

W związku z powyższym, zgodnie z art. 27 w/w ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami wydaje się zalecenia konserwatorskie do planowanych prac, które mogą być doprecyzowane po ujawnieniu nowych okoliczności.

- *Możliwe jest docieplenie stropodachu budynku głównego jednak bez zmiany jego*

gabarytów, formy oraz wysokości. W wypadku planowanego remontu balustrad wieńczących dach budynku zaleca się wykonanie sondażowych badań kolorystycznych w celu określenia historycznej barwy tych elementów.

- *Nie zaleca się montowania na dobrze eksponowanym stropodachu budynku głównego elementów wpływających na jego wygląd a tym samym na charakterystyczną bryłę i kompozycję budynku.*
- *Nie zgłasza się zastrzeżeń ze stanowiska konserwatorskiego do planowanej wymiany instalacji wewnętrznych w gmachu głównym. Zaleca się prowadzenie oraz lokowanie instalacji itp. Urządzeń w sposób niewidoczny, podtynkowo, szczególnie w obrębie klatek schodowych, przedsionków czy holi.*
- *Z uwagi na sposób wykończenia elewacji budynku administracyjnego (nr 6) cegłą licową nie ma możliwości docieplenia elewacji od strony zewnętrznej.*
- *W przypadku budynku przychodni stomatologicznej (nr 8) zaleca się przeprowadzenie remontu elewacji względnie zastosowanie tynków termoizolacyjnych umożliwiających zachowanie proporcji i kompozycji elewacji budynku. Należy zachować wszystkie elementy skromnego wystroju architektonicznego w tym m.in. profilowane gzymsy, pilastry, balustrady czy dekoracyjne żłobkowanie elementów architektonicznych. Możliwa jest wymiana wtórnego lastriko w cokole budynku na tynk gładki. Z uwagi na brak śladów pierwotnej kolorystyki elewacji, zaleca się zastosowanie koloru nawiązującego do rozwiązań przyjętych w innych tego typu obiektach historycznych oraz dostosowanego do charakteru i kompozycji zabytkowego budynku.*

W związku z art. 36 ust. 1 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami, planowane prace przy w/w obiektach oraz w zakresie dotyczącym elementów historycznego zagospodarowania terenu wymagają uzyskania pozwolenia Miejskiego Konserwatora Zabytków.

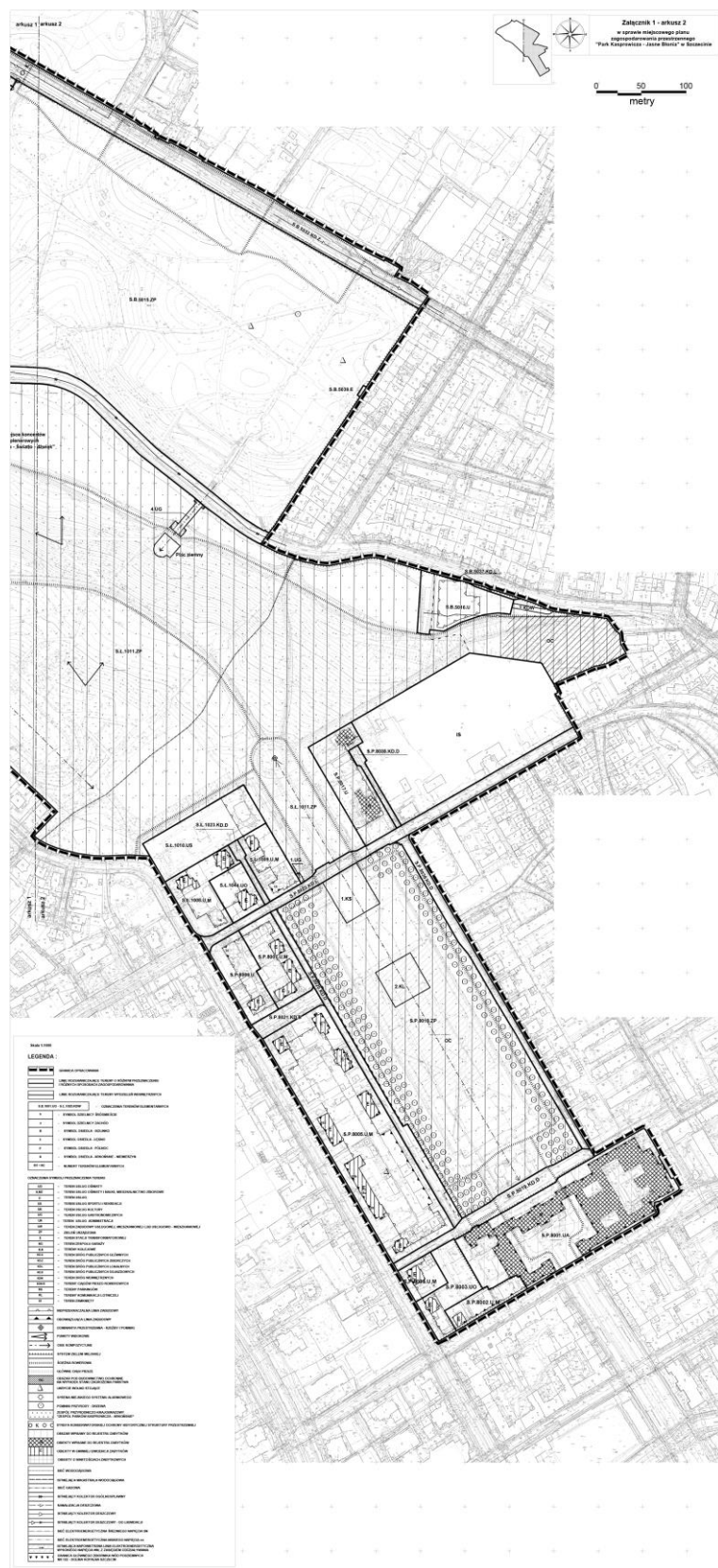
W celu uzyskania pozwolenia należy złożyć do tuż. Urzędu stosowy wniosek wraz z projektem prac / programem robót budowlanych i wymaganymi dokumentami, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 2 sierpnia 2018 r. w sprawie prowadzenia prac konserwatorskich, prac restauratorskich i badań konserwatorskich przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków albo na Listę Skarbów Dziedzictwa oraz robót budowlanych, badań architektonicznych i innych działań przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków, a także badań archeologicznych i poszukiwań zabytków (Dz. U. z dnia 22 sierpnia 2018 r. poz. 1609)."

Uwarunkowania planistyczne wynikające z MPZP

Budynek Szpitala znajduje się w obszarze objętym Miejscowym Planem Zagospodarowania Przestrzennego dla obszaru Park Kasprowicza – Jasne Błonia. (**Uchwała nr XL/1153/18 Rady Miasta Szczecin z dnia 24 kwietnia 2018 r.**) Teren Szpitala jest oznaczony w planie sygnaturą IS (Teren Zamknięty) i nie jest bezpośrednio wzmiankowany w tekście MPZP. Dotyczy go jednak zapis:

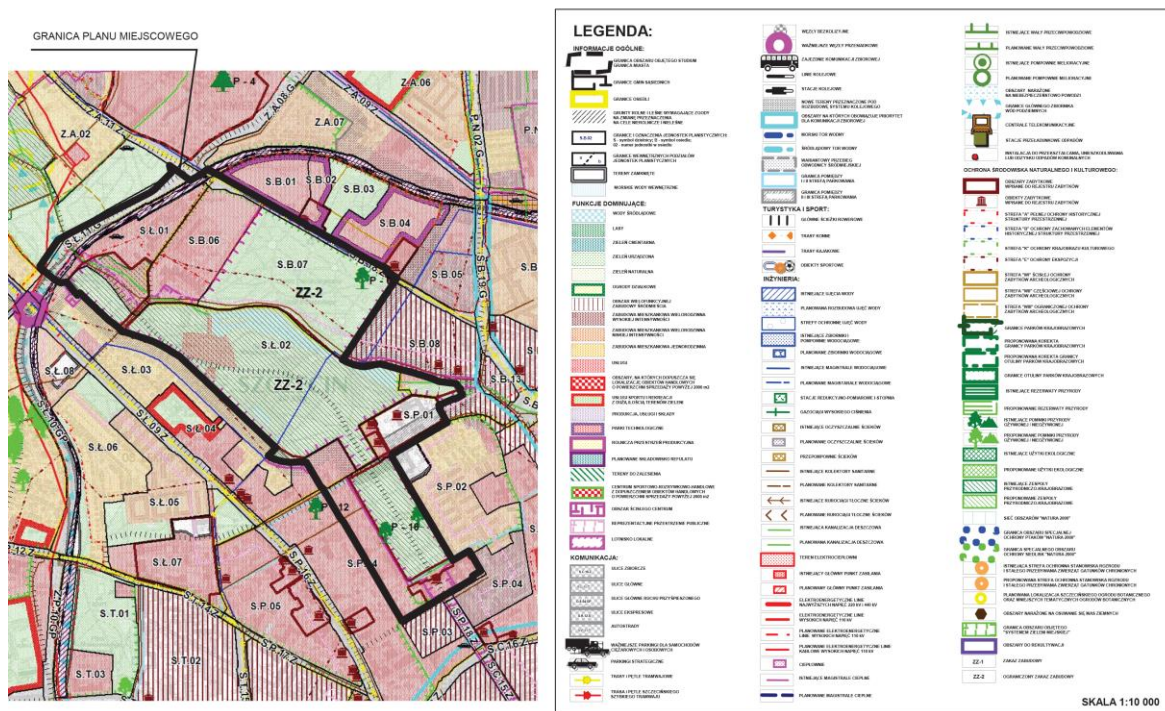
Rozdział 2. Ustalenia ogólne dla obszaru planu, §6.5 Ustalenia komunikacyjne Pkt 10:

„dla szpitali, klinik, przychodni, szkół podstawowych, gimnazjów, szkół średnich i zawodowych, budynków przeznaczonych na potrzeby administracji publicznej, dopuszcza się lokalizację miejsc postojowych przeznaczonych do parkowania pojazdów zaopatrzonych w kartę parkingową w granicach pasa drogowego ulic sąsiadujących z tymi obiektami;”

Graficzna reprezentacja zapisów w miejscowym planie zagospodarowania dotyczące terenów działek w zakresie opracowania

Wyrys ze studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego
Miasta Szczecin (Uchwała Nr XVII/470/12 Rady Miasta Szczecin z dnia 26.03.2012 r.)
z oznaczeniem granic obszaru objętego miejscowym planem zagospodarowania
przestrzennego "Park Kasprzowicza – Jasne Błonie" w Szczecinie

Załącznik nr 2
do miejscowego planu zagospodarowania
przestrzennego "Park Kasprzowicza – Jasne Błonie"
w Szczecinie



1.7 Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe

Celem inwestycji jest poprawa izolacyjności cieplnej i przeciwwodnej wybranych przegród w budynku szpitala: stropodachów, ścian piwnicznych i posadzki w piwnicach w budynku nr 1 i dwóch przyległych łącznikach. Inwestycja przyczyni się do poprawy warunków panujących w obiekcie i zmniejszenia kosztów jego utrzymania. W ramach przedsięwzięcia nie projektuje się zmian w zakresie układu funkcjonalnego budynku.

Projektuje się prace w zakresie:

- remontu przegród poziomych i pionowych w piwnicach budynku nr 1 i dwóch przyległych łącznikach;
- wymiany okładziny cokołu budynków wzdłuż remontowanych ścian fundamentowych;
- wykonania opaski drenujących wzdłuż remontowanych ścian piwnicznych;
- remontu stropodachów w zakresie opracowania;
- remontu elementów metaloplastycznych i obróbek blacharskich na stropodachach przeznaczonych do renowacji;
- remontu kominów, elementów technicznych (takich jak metalowe schody) i nadszybi wind na renowowanych stropodachach;

1.8 Szczegółowe właściwości funkcjonalno-użytkowe wyrażone we wskaźnikach powierzchniowo-kubaturowych – wartości szacunkowe

Przedstawione parametry techniczne terenu/obiektu budowlanego/pomieszczeń mają charakter poglądowy. Na etapie PFU został opracowany przykładowy schemat blokowy rozwiązania funkcji w budynku, zgodnie z materiałami przekazanymi przez Zamawiającego. Na etapie projektowania Projektant ma obowiązek sporządzić szczegółową koncepcję

architektoniczną z uwzględnieniem programu/potrzeb/zaleceń Zamawiającego oraz wymaganiami zawartymi w dokumentach planistycznych.

1.9 Określenie wielkości możliwych przekroczeń

Dopuszcza się możliwość przekroczenia lub pomniejszenia parametrów powierzchni i kubatur po uzgodnieniu z Zamawiającym. Dopuszczone przekroczenia na poziomie 15%. Niezależnie od przedstawionych w programie powierzchni na etapie projektowania należy ich układ i rozmieszczenie konsultować i uzgadniać z Zamawiającym.

C.2. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

2.1 Prace projektowe

Podstawy do projektowania

Podstawę do projektowania stanowią dokumenty i opracowania wymienione w niniejszym programie funkcjonalno-użytkowym. Ponadto projekty muszą być wykonane zgodnie z decyzjami administracyjnym i z obowiązującymi przepisami techniczno-budowlanymi, w tym m.in.:

- Warunkami zawartymi w obowiązującym Miejscowym Planie Zagospodarowania Przestrzennego „Park Kasprowicza – Jasne Błonia” w Szczecinie (Uchwała nr XL/1153/18 Rady Miasta Szczecin z dnia 24 kwietnia 2018 r.);
- Wytycznymi określonymi przez Miejskiego Konserwatora Zabytków, ujętymi w piśmie o sygnaturze BMKZ-S.4125.293.2019.EW z dnia 07.05.2019 r.;
- Ustawą z dnia 7 lipca 1994r. - Prawo budowlane (Dz. U. Nr 89, poz. 414 wraz z późniejszymi zmianami, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 1202), przepisami z nią związanymi oraz Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 22 września 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. 2015 poz. 1554). Ustawa z dnia 21 marca 1985r., o drogach publicznych (Dz.U. 1985 nr 14 poz. 60 t.jedn. Dz.U. 2017 poz. 2222);
- Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dn. 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie wraz z późniejszymi zmianami (Dz.U. 2002 nr 75 poz. 690, t.jedn. Dz.U. 2015 poz. 1422)
- Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 14 kwietnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach (Dz.U. 2017 poz.784);
- Ustawą o gospodarce nieruchomościami z dnia 21 sierpnia 1997 r. (Dz.U.1997 nr 115 poz. 741 z późniejszymi zmianami t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 121);
- Ustawą z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz.U. 1989 nr 30 poz. 163 z późniejszymi zmianami, t.jedn. Dz.U. 2017 poz. 2101) oraz przepisami z nią związanymi;
- Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U. 2012 poz. 526, t.jedn. Dz.U. 2017 poz. 2247)
- Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska. (Dz.U. 2001 nr 62 poz. 627, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 799);
- Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz.U. 2010 nr 213 poz. 1397, t.jedn. Dz.U.

2016 poz. 71);

- Ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz.U. 2013 poz. 21, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 992);
- Dyrektywą w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko naturalne („dyrektywa w sprawie oceny wpływu na środowisko”) z dnia 16 kwietnia 2014, nr 2014/52/UE
- Ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o wyrobach budowlanych (Dz.U. 2004 nr 92 poz. 881 t.jedn. Dz.U. 2016 poz. 1570);
- Ustawą z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. 1991 nr 81 poz. 351, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 620);
- Innymi Polskimi Normami lub Normami Unii Europejskiej, oraz aktami prawnymi mającymi wpływ na inwestycję;

Zakres niezbędnych uzgodnień

Projekty powinny posiadać komplet wymaganych uzgodnień wynikających z zapisów pozyskanych dokumentów planistycznych, decyzji, opinii i uzgodnień, których wymóg określają przepisy odrębne oraz Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 22 września 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. 2015 poz. 1554)

Jednostki z jakimi należy uzgadniać dokumentację projektową i jej zawartość:

- Urząd Miasta w Szczecinie;
- Starostwo Powiatowe w Szczecinie;
- Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Szczecinie;
- Dostawcy odpowiednich mediów;
- i inne niezbędne podmioty;

Wykonawca jest zobowiązany do uzyskania w imieniu Zamawiającego wszystkich wymaganych przez polskie prawo pozwoleń, decyzji, uzgodnień, pozwoleń na rozbiórkę i budowę oraz wymaganych projektów niezbędnych do ich uzyskania, zgodnie z istniejącymi w Polsce przepisami. Koszt tej działalności ma być ponoszony przez Wykonawcę. Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie również uzyskanie klauzul ostateczności przedmiotowych decyzji.

Niniejsze opracowanie ma charakter wstępnych założeń do koncepcji, zgodnych z podstawowymi wymaganiami Zamawiającego. Wszelkie wymagania i wytyczne zawarte w niniejszym PFU winny być uwzględnione przy opracowywaniu projektu budowlanego, projektów wykonawczych i przedmiarów robót. Nie zwalnia to wykonawcy dokumentacji projektowo-kosztorysowej od zweryfikowania zgodności proponowanych i zalecanych rozwiązań projektowych, bądź funkcjonalnych, z aktualnie obowiązującymi uregulowaniami ustawowymi, normami wydanymi przez Polski Komitet Normalizacyjny oraz zharmonizowanymi dyrektywami Unii Europejskiej, a także ustaleniami o charakterze jednostkowym.

2.2 Fazy projektowania, forma, treść i ilość dokumentacji technicznej

Faza I – pozyskanie materiałów wyjściowych

- zapoznanie się z treścią niniejszego opracowania tj. PFU;
- pozyskanie aktualnych warunków dostawy mediów wraz z warunkami przyłączeniowymi;
- wykonanie badań geologicznych i sporządzenie dokumentacji geotechnicznej (w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby);
- opracowanie i uzgodnienie z Zamawiającym ostatecznej koncepcji architektoniczno-budowlanej;

Faza II - projekt budowlany, wielobranżowy

- projekt architektoniczny budynku, rysunki płaskie, rzuty, przekroje, elewacje w skali 1:100, umożliwiające uzyskanie pozwolenia na budowę, opis techniczny;
- projekty branżowe - rysunki wszystkich niezbędnych branż opracowane w stopniu pozwalającym na uzyskanie pozwolenia na budowę, opisy techniczne;
- projekty przebudowy i budowy przyłączy i sieci, w stopniu pozwalającym na uzyskanie pozwolenia na budowę;
- wszystkie wymagane uzgodnienia z rzeczoznawcami i gestorami sieci;
- uzyskanie prawomocnego pozwolenia na budowę;
- Kompletna dokumentacja ma być zgodna z treścią Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. (z późniejszymi zmianami) w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego;

Faza III - projekt wykonawczy, wielobranżowy

- Projekt architektoniczny - rysunki płaskie, rzuty, przekroje, elewacje w skali 1:50, rysunki detali w skali wymaganej do wyjaśnienia rozwiązań, umożliwiające kompleksowe wykonanie obiektu, opis techniczny, zestawienia rysunkowe
- Projekty branżowe - rysunki wszystkich niezbędnych branż opracowane w stopniu pozwalającym na kompleksowe wykonanie obiektu (opis techniczny, zestawienia rysunkowe itp.), opracowanie dokumentacji w technologii BIM

Szczegółowy wykaz wymaganych opracowań (może ulec poszerzeniu w związku z przyjętymi rozwiązaniami na etapie projektu budowlanego i wykonawczego):

- Projekt architektoniczno-budowlany;
- Projekt konstrukcyjny;
- Projekt instalacji wodociągowo-kanalizacyjnych wraz z bilansem zapotrzebowania wody na cele technologiczne, socjalne i przeciwpożarowe, łącznie z zestawieniem wyposażenia obiektu w przybory sanitarne i wyposażeniem hydrantów przeciwpożarowych;
- Projekt zabezpieczeń przeciwpożarowych obiektu;
- Projekt systemu sygnalizacji przeciwpożarowej chroniącej pomieszczenia

i urządzenia obiektu;

- Projekt przyłączy kanalizacyjnych;
- Projekt przyłączy wodociągowych;
- Projekt ogrodzenia tymczasowego;
- Przedmiary, kosztorysy i specyfikacje techniczne dla wszystkich branż;
- Projekty powinny być wykonane w języku polskim, ilość egzemplarzy określa zapisy umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą. Projekty powinny spełniać wymogi formalne zgodnie z Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. 2012 poz. 462, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 1935) i posiadać:
 - stronę tytułową z wyszczególnieniem co najmniej: nazwy i danych firmy wykonującej projekt, stadium projektu, tytułu projektu opisującego przedmiot projektu, nazwy obiektu, którego dotyczy projekt, adres obiektu z numerem ewidencyjnym działki, dane Zamawiającego, dane projektanta i sprawdzającego wraz z numerami uprawnień, branża, której dotyczy projekt, numer ewidencyjnego projektu, datę i miejsca wykonania;
 - klauzulę o kompletności projektu podpisaną przez głównego projektanta;
 - podpisy projektanta wykonującego dokumentację i sprawdzającego;
 - kserokopie dokumentów poświadczających uprawnienia projektanta i sprawdzającego do wykonywania projektów danej branży;
 - opis techniczny z wyszczególnieniem podstawy projektowania, przedmiotu projektu, krótkim opisem rozwiązań technicznych. Opis musi być podpisany na ostatniej stronie przez projektanta wraz z podaniem numeru uprawnień;
 - uzgodnienia projektu w zakresie: rozwiązań ochrony przeciwpożarowej, higieniczno-sanitarnych oraz ochrony środowiska;
 - uzgodnienia międzybranżowe;
 - w przypadku konstrukcji lub instalacji powiązanych z innymi obiektami konieczne są uzgodnienia z projektantami tych obiektów;
 - przedmiary robót i tabele elementów scalonych;
 - projekt zagospodarowania działki lub terenu;
 - projekty montażu obiektów tymczasowych i tymczasowego zagospodarowania terenu;
 - dokumentację geologiczną lub geotechniczną i w zależności od kategorii geotechnicznej inwestycji, geodezyjno-techniczną;

Całość dokumentacji projektowej należy dostarczyć do Zamawiającego w formie elektronicznej, zapisanej na płytach CD/DVD lub innych, fizycznych nośnikach danych, w plikach z rozszerzeniem *.ifc, *.dwg, *.doc, *.xls, *.jpg, *.ath, a także w formacie *.pdf.

Pliki rysunkowe muszą być możliwe do uruchomienia w programie określonym przez Zamawiającego.

Wszystkie załączniki formalno- prawne do dokumentacji należy również dostarczyć w formie elektronicznej *.pdf.

2.3 Szczegółowy zakres robót budowlanych w zakresie planowanej inwestycji

Przygotowanie terenu budowy, zasady zagospodarowania terenu

Podstawę formalną do rozpoczęcia robót stanowią:

- Umowa;
- Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę;
- Projekt budowlany i projekty wykonawcze;
- Szczegółowy harmonogram rzeczowo-finansowy (Harmonogram płatności) zatwierdzony przez Zamawiającego;

Rozpoczęcie budowy i przejęcie terenu budowy powinno nastąpić zgodnie z art. 41 Ustawy Prawo budowlane. Przekazanie terenu budowy nastąpi w obrysie przedstawionym na mapie właściwej dla omawianej lokalizacji, po uzyskaniu ostatecznej decyzji o pozwoleniu na budowę na podstawie protokołu podpisanego przez Kierownika budowy i upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego – Inżyniera/Inspektora nadzoru.

Na etapie uzyskiwania decyzji o pozwoleniu na budowę należy określić i uzgodnić warunki i sposób zagospodarowania mas ziemnych (art. 2.1. i 2.2. ustawy z dnia 27.04.2001 o odpadach Dz. U. z 2001 r. Nr 62, poz. 628 z późniejszymi zmianami).

Do obowiązków Wykonawcy, przed przystąpieniem do właściwych robót budowlano-montażowych, w ramach przygotowania placu budowy należy:

- ustanowienie Kierownika budowy oraz kierowników robót branżowych, o kwalifikacjach spełniających wymogi rozporządzenia Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 30 grudnia 1994 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. z 1995 r. Nr 8, poz. 38 z późniejszymi zmianami);
- opracowanie Planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia;
- wykonanie ogrodzenia terenu budowy (ogrodzenie o wysokości min. 2,0m uniemożliwiające przedostanie się na teren budowy osobom postronnym);
- zgodne z projektem, zabezpieczenie istniejącej zieleni na terenie budowy (pni drzew, korzeni i koron) oraz wycinka i usunięcie zieleni przeznaczonej do wycinki;
- wybudowanie we własnym zakresie obiektów tymczasowego zaplecza budowy;
- uzgodnienie z Urzędem Miasta w Szczecinie lokalizacji wjazdów na teren budowy, nie kolidujących z ruchem ulicznym, w sąsiedztwie wyгородzonego terenu oraz uzyskanie zgody na transport materiałów samochodami ciężarowymi;
- umieszczenie w widocznym miejscu tablicy informacyjnej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 26 czerwca 2002 r. w sprawie dziennika budowy, montażu i rozbiórki, tablicy informacyjnej oraz ogłoszenia zawierającego dane dotyczące bezpieczeństwa pracy i ochrony zdrowia (Dz. U. z 2002r. Nr 108, poz. 953, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 963);

2.4 Zakres prac na obiekcie oraz przygotowanie i utrzymanie placu budowy

Zakres prac w ramach inwestycji oraz przygotowanie i utrzymanie terenu budowy obejmuje:

- organizację i utrzymanie terenu budowy z zapleczem socjalnym i technicznym, budowa i utrzymanie zasilania budowy w media energetyczne i sanitarno-kanalizacyjne (w tym również zrzut: ścieków, ewentualnie wody z odwodnienia) zgodnie z warunkami technicznymi przyłączenia, a także doprowadzenie do budowy łączności telekomunikacyjnej. Pozyskanie warunków technicznych, o których mowa w niniejszym punkcie, leży w gestii Wykonawcy;
- ochronę budynku przeznaczonego do adaptacji w trakcie prowadzenia prac budowlanych, w tym przebudowy obiektów budowlanych przy budynku istniejącym, wycinki drzew;
- ochronę mienia na terenie budowy, jak i w wybudowanym obiekcie, do czasu uzyskania pozwolenia na użytkowanie i przekazania obiektu Zamawiającemu;
- utrzymanie czystości na terenie obiektu oraz terenach przylegających do terenu budowy (w tym dojazdy do placu budowy) w czasie budowy, jak i w wybudowanym obiekcie, do czasu uzyskania pozwolenia na użytkowanie i przekazania obiektu Zamawiającemu;
- wykonanie niezbędnych badań, pomiarów, prób i rozruchów, organizacja odbiorów technicznych, odbioru końcowego po zakończeniu prac wg uzgodnionych projektów, odbioru końcowego Przedmiotu Zamówienia w zakresie niezbędnym do uzyskania pozwolenia na użytkowanie;
- zapewnienie przez Wykonawcę wykonania szkoleń dla osób wskazanych przez Zamawiającego (przeszkolenie pracowników Urzędu Miasta w Bielsku-Białej lub pracowników wyznaczonych podmiotów) w zakresie obsługi technicznej budynku i urządzeń;
- wykonanie robót budowlanych i budowa układu drogowo-komunikacyjnego według uzgodnionych przez Zamawiającego projektów;
- uporządkowanie terenu budowy i wykonanie robót zgodnie z projektem zagospodarowania terenu;
- prace poodbiorowe (w tym rozruch obiektu) i usługi gwarancyjne;

2.5 Realizacja robót

Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia robót zgodnie z zatwierdzonym projektem, polskimi normami oraz sztuką budowlaną.

Wykonawca zapewnia na własny koszt:

- obsługę geodezyjną budowy zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 21 lutego 1995 r. w sprawie rodzaju i zakresu opracowań geodezyjno-kartograficznych oraz czynności geodezyjnych obowiązujących w budownictwie (Dz.U. 1995 nr 25 poz. 133) oraz wymaganiami Prawa budowlanego;
- transport materiałów na plac budowy;

Zamawiający, poza Inspektorami nadzoru inwestorskiego, ma prawo do powołania instytucji Inżyniera, który będzie upoważniony przez Zamawiającego do nadzorowania i kontrolowania procesu inwestycyjno-budowlanego, w szczególności w zakresie terminów wykonania, kosztów i standardów jakościowych, projektów i robót, objętych Przedmiotem Zamówienia.

Realizacja robót ma zostać przeprowadzona w oparciu o harmonogram czasowo-rzeczowo-finansowy. Wymagane jest sporządzenie OWU (Ogólnych Warunków Ubezpieczenia). Zapisy zawarte w umowie i OWU muszą zapewnić Zamawiającemu narzędzia kontroli nad terminowością wykonania robót i jednoznacznie określać warunki nałożenia sankcji za opóźnienia, ich charakter oraz wysokość. W szczególności dotyczy to skrajnych opóźnień w którymkolwiek zakresie przewidzianych prac, których zaistnienie może skutkować rozwiązaniem umowy.

2.6 Odbiór

Odbiory częściowe

Konieczność przeprowadzania odbiorów częściowych należy ustalić z odpowiednim Urzędem. Odbiór końcowy Przedmiotu Zamówienia nastąpi po zrealizowaniu całego zakresu Umowy.

Dokumentacja powykonawcza

Wykonawca zobowiązany jest do wykonania dokumentacji technicznej powykonawczej oraz instrukcji obsługi i konserwacji wszystkich systemów i urządzeń znajdujących się w obiekcie, wg przyjętych zasad oraz obowiązujących norm i przepisów. Dokumentacja ta powinna być przygotowana i przedłożona Zamawiającemu podczas odbioru robót (zarówno częściowego jak i końcowego). Ilość egzemplarzy dokumentacji zostanie ustalona na etapie zawierania umowy z Zamawiającym.

Koszty związane z wykonaniem dokumentacji powykonawczej oraz instrukcji obsługi i konserwacji powinny być ujęte w cenie oferty. Każdy z etapów powinien być zakończony raportem podpisanym przez Zamawiającego oraz osoby nadzorujące przebieg prac ze strony Wykonawcy, właściwe dla poszczególnych etapów. Zasady sporządzania raportów zostaną określone na etapie umowy.

Wykonawca jest zobowiązany do objęcia wykonanej zieleni kompleksową pielęgnacją obejmującą okres gwarancji. Koszty związane z pielęgnacją powinny zostać uwzględnione w cenie oferty.

Odbiór końcowy

Przy odbiorze końcowym Przedmiotu Zamówienia dokonane zostanie rozliczenie ilościowe i jakościowe Wykonawcy z wykonanych robót, sprawdzona zawartość dokumentacji powykonawczej, oświadczenia kierowników robót, posiadanie wszystkich wymaganych protokołów odbiorów częściowych, atestów na materiały oraz wyniki pomiarów prób i badań wymaganych stosownymi przepisami.

Do czasu uzyskania przez Zamawiającego uprawnionego pozwolenia na użytkowanie Przedmiotu Zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest do dozoru obiektu, niezbędnej konserwacji urządzeń i utrzymania obiektu w czystości. Koszt omawianych czynności leży po stronie Wykonawcy.

C.3. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE: ZAGOSPODAROWANIA TERENU, ARCHITEKTURY, KONSTRUKCJI, INSTALACJI I ROBÓT WYKOŃCZENIOWYCH BUDYNKU

3.1 Zagospodarowanie terenu

Planowana inwestycja nie obejmuje ingerencji w zagospodarowanie terenu, utwardzenia, gospodarkę zielenią ani małą architekturę. Inwestycja obejmuje renowację stropodachów Budynku nr 1 Szpitala i dwóch przyległych łączników i renowację ścian piwnicznych wymienionych budynków i posadzek na gruncie. Równolegle z wykonaniem termoizolacji wewnętrznej i izolacji przeciwwodnej w zewnętrznych ścianach piwnic, wzdłuż ich przebiegu zostanie wykonana opaska drenująca, z odprowadzeniem wody do kanalizacji deszczowej. Wykonanie дренаżu obwodowego będzie wiązało się z pracami ziemnymi, ale docelowo nie wpłynie na zmianę sposobu zagospodarowania terenu wokół budynku nr 1 i przyległych łączników.

3.2 Wymagania architektoniczne i konstrukcyjne

Architektura budynku

Ze względu na ograniczenia związane z ochroną konserwatorską nie przewiduje się ingerencji w geometrię stropodachów ani ścian. Projektowane prace budowlane termoizolacyjne i hydroizolacyjne będą przeprowadzone w sposób nieinwazyjny dla architektury, niewidoczny od zewnątrz. Ocieplenia ścian fundamentowych będą przeprowadzone od wewnątrz. W przypadku stropodachów projektuje się ocieplenie płytami PIR od zewnątrz równolegle z usunięciem istniejących i wykonaniem nowych warstw spadkowych, hydroizolacji i pokrycia bitumicznego stropodachów. Projektuje się prace renowacyjne w zakresie historycznych elementów metaloplastycznych położonych w pobliżu stropodachu, z zachowaniem ich lokalizacji, wysokości i detalu i przywróceniem pierwotnej kolorystyki (poprzedzonym odpowiednimi badaniami konserwatorskimi polichromii). Renowacji zostaną poddane również kominy, metalowe schody dachowe i elementy techniczne znajdujące się na stropodachach – bez dodawania widocznych elementów, które mogłyby zakłócić spójność estetyczną budynku.

Koncepcja funkcjonalna – przestrzenna budynku

Inwestycja polega na wykonaniu odpowiednich izolacji termicznych, hydroizolacji i warstw wykończeniowych dla wybranych przegród pionowych (ściany fundamentowe wzdłuż obrysu budynku nr 1 i łączników). Nie przewiduje się zmiany układu funkcjonalno-przestrzennego budynku szpitala. Planowane prace mają charakter renowacyjny.

Wymagania ogólne dla poszczególnych przegród

Dla wybranych przegród, przeznaczonych do renowacji, przewiduje się dostosowanie do wymogów izolacyjności termicznej obowiązujących od 2021 r. (zgodnie z parametrami określonymi w Warunkach technicznych).

3.3 Rozwiązania konstrukcyjne i budowlane

Inwestycja jest projektowana w zabytkowym budynku objętym ścisłą ochroną konserwatorską. Nie przewiduje się ingerencji w rozwiązania konstrukcyjne ani bryłę budynku. Przewidziane prace mają charakter renowacyjny, z wykonaniem nowych warstw izolacji termicznej i przeciwwodnej, iniekcji w ścianach piwnicznych, w przypadku stropodachów korekty

Projektuje się wykonanie izolacji termicznej i izolacji przeciwwodnej.

Ściany zewnętrzne piwnic

Ściany zewnętrzne piwnic zostaną:

- poddane iniekcjom (iniekcje w odległości co 100 cm wzdłuż przebiegu murów) w celu uniemożliwienia podnoszenia kapilarnego wody w kierunku pionowym;
- zaizolowane warstwą izolacji przeciwwodnej na całym obrysie, od poziomu ław fundamentowych do wysokości 40 cm ponad poziom terenu;
- zaizolowane od wewnątrz warstwą płyt PIR o grubości, która umożliwi spełnienie wymogów izolacyjności termicznej dla przegród pionowych obowiązujących od 2021 r;
- wykończone od wewnątrz warstwą tynku renowacyjnego i pomalowane farbą emulsyjną w kolorze białym;
- na poziomie cokołu budynków zostaną zdemonstrowane istniejące płyty;
- zdemonstrowane płyty zostaną zastąpione nowymi, w kolorze szarym, wykonanymi na przykład z betonu architektonicznego;

Ściany wewnętrzne piwnic

Ściany wewnętrzne piwnic zostaną:

- poddane iniekcjom (iniekcje w odległości co 100 cm wzdłuż przebiegu murów) w celu uniemożliwienia podnoszenia kapilarnego wody w kierunku pionowym;
- wykończone od warstwą tynku renowacyjnego i pomalowane farbą emulsyjną w kolorze białym;

Stropy

Stropy międzykondygnacyjne nie są przedmiotem inwestycji. Przewiduje się wykonanie nowej posadzki na gruncie w pomieszczeniach na poziomie piwnic w celu uzyskania parametrów izolacyjności termicznej przegrody zgodnych z warunkami obowiązującymi od 2021 r.

Fundamenty

Projektuje się izolację przegród pionowych i poziomych na poziomie piwnic – przewidziana jest izolacja termiczna i przeciwwodna ścian fundamentowych. Prace budowlane związane z wykonaniem izolacji zostały opisane w punktach dotyczących ścian zewnętrznych i wewnętrznych piwnic (ścian fundamentowych szpitala) i stropów (budowa nowej posadzki na gruncie spełniającej warunki izolacyjności obowiązujące od 2021 r.)

Stropodachy

Istniejące stropodachy wieńczące budynek główny szpitala i dwa przyległe łączniki znajdują się w bardzo złym stanie technicznym i wymagają gruntownego remontu. Dla stropodachów nad wybranymi częściami budynku Szpitala projektuje się:

- usunięcie istniejących warstw pokrycia (papy bitumicznej);
- usunięcie zniszczonych warstw spadkowych, służących do odprowadzenia wód opadowych do rynien;
- wykonanie nowych warstw spadkowych o skorygowanym układzie i nachyleniu
- wykonanie nowej termoizolacji stropodachów od zewnątrz płytami PIR o grubości umożliwiającej spełnienie wymogów izolacyjności termicznej dla przegród poziomych – dachów i stropodachów, obowiązujących od 2021 r.
- wykonanie warstwy hydroizolacyjnej nowych stropodachów;

- wykonanie nowego pokrycia dachowego z papy bitumicznej;

Nie przewiduje się zmiany geometrii dachu w zakresie ogólnego kształtu ani wysokości. Wynika to z konieczności zachowania historycznego wyglądu budynku, który podlega ścisłej ochronie konserwatorskiej.

Kominy

Projektuje się wymianę obróbek blacharskich kominów na poziomie stropodachów i renowację ich wykończeń zewnętrznych.

Zadaszenia szybów windowych

Istniejące zadaszenia szybów windowych należy poddać renowacji, z wymianą obróbek blacharskich na nowe.

Cokół wzdłuż remontowanych ścian fundamentowych.

Równoległe z wykonaniem izolacji ścian fundamentowych budynku głównego i przyległych łączników należy wymienić wykończenie cokołu budynku. Obecne, z lastriko, nie są oryginalne i zgodnie z otrzymanymi wytycznymi konserwatorskimi mogą zostać wymienione. Sugeruje się wykonanie cokołu z płyt z szarego betonu architektonicznego, o barwie zbliżonej do detali betonowych detali elewacji umieszczonych w klinkierowych ścianach Szpitala.

Opaska drenująca wokół budynku

Wokół ścian piwnicznych budynku głównego Szpitala i dwóch przyległych łączników projektuje się nowe opaski drenujące, z odprowadzeniem wody do kanalizacji deszczowej. Wykonanie opasek jest związane z koniecznością zabezpieczenia renowowanych ścian piwnicznych przed nadmierną ekspozycją na wody opadowe. Zapewnienie sprawnego drenażu wód opadowych pozwoli na zachowanie nowowykonanych izolacji termicznych i przeciwwodnych ścian zewnętrznych piwnic w dobrym stanie technicznym przez dłuższy czas.

3.4 Wykończenie zewnętrzne i wewnętrzne

Wykończenie zewnętrzne

Wykończenie zewnętrzne elewacji

Nie przewiduje się zmian w wykończeniu zewnętrznym elewacji, z wyjątkiem wymiany (równoległe z wykonaniem izolacji ścian piwnicznych) nowych płyt wzdłuż cokołu budynku.

Stolarka okienna

Stolarka okienna elewacji budynku szpitala została wymieniona w czasie niedawnych prac remontowych i nie wymaga renowacji w ramach planowanej inwestycji w zakresie termomodernizacji stropodachów i piwnic;

Obróbki blacharskie

Projektuje się renowację obróbek blacharskich z zachowaniem i konserwacją istniejących elementów zabytkowych, takich jak kosze rynnowe, rynny, rury spustowe. Dla elementów zabytkowych, których stan techniczny i poziom zniszczenia nie pozwala na renowację, należy wykonać repliki w skali 1:1, z dbałością o wykonanie dekoracyjnych detali. Przed przystąpieniem do prac renowacyjnych należy wykonać badania konserwatorskie warstw malarskich w celu ustalenia oryginalnego koloru elementów historycznych obróbek blacharskich. Należy wykonać renowację z przywróceniem elementów dekoracyjnych do stanu historycznego.

Metaloplastyka

Projektuje się renowację zabytkowych elementów metaloplastycznych, w szczególności modernistycznych balustrad na poziomie stropodachów budynku nr 1 Szpitala i metalowych detali zegara, znajdującego się na osi wejścia głównego. Fragmenty balustrad, w szczególności na stropodachach ryzalitu od strony północnej (tylnej) budynku głównego są silniej zniszczone i posiadają obszerne ubytki. Należy zachować jak największą ilość substancji zabytkowej, jednak w przypadku elementów, których stan techniczny nie pozwala na renowację, konieczne będzie wykonanie replik 1:1 i zastąpienie nimi zniszczonych fragmentów. Repliki należy wykonać z dbałością o zachowanie historycznego detalu i przywrócenie pierwotnej kolorystyki elementów. Przed przystąpieniem do prac renowacyjnych należy wykonać badania konserwatorskie warstw malarskich w celu ustalenia oryginalnego koloru elementów metaloplastycznych.

Wykończenie wewnętrzne

Wykończenie posadzek

Posadzki w piwnicy uzyskają nowe wykończenie równoległe z wykonaniem nowych, odpowiednio zaizolowanych posadzek na gruncie.

Wykończenie ścian

Projektuje się renowację wykończenia ścian na poziomie piwnic. Ściany piwniczne zostaną poddane iniekcjom.

Sufity

W pomieszczeniach pod stropodachami projektuje się renowację uszkodzonych sufitów tynkowanych. Ze względu na przedostawanie się do wnętrza wody, na niektórych sufitach warstwy licowe ścian i warstwy farby są uszkodzone i wymagają odnowienia. Prace w zakresie sufitów będą polegały na wyrównaniu ubytków/pęknięć tynkiem wewnętrznym i pomalowaniu powierzchni na biało.

Drzwi wewnętrzne i zewnętrzne

Nie projektuje się wymiany drzwi wewnętrznych ani zewnętrznych. Drzwi zewnętrzne zostały wymienione w czasie ostatnich prac renowacyjnych w zakresie stolarki okiennej i drzwiowej zewnętrznej.

Parapety

Parapety zostały poddane renowacji w ramach ostatnich prac remontowych w zakresie stolarki okiennej i drzwiowej zewnętrznej. Nie projektuje się nowych parapetów.

3.5 Wyposażenie pomieszczeń

Nie projektuje się wyposażenia pomieszczeń, znajdujących się w sąsiedztwie przegród (ściany i stropodachy) poddanych termomodernizacji.

3.6 Szczegółowe wymagania dotyczące dostępności budynku dla osób z niepełnosprawnościami

Projekt nie obejmuje dostosowania budynku do potrzeb dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, dotyczy jedynie termomodernizacji wybranych przegród pionowych i poziomych (ściany piwnic i przyziemia, stropodachy nad szpitalem, posadzki na gruncie w piwnicach)

3.7 Sieci, przyłącza i instalacje sanitarne

Na etapie projektowania należy wystąpić do gestorów sieci o szczegółowe warunki techniczne modernizacji istniejących instalacji i przyłączy.

W ramach zamierzenia inwestycyjnego projektuje się wymianę 1:1 istniejących instalacji ciepłej i zimnej wody użytkowej, centralnego ogrzewania i poziomych rur kanalizacyjnych. **Wymagania technologiczne i szczegółowa charakterystyka planowanych prac w zakresie instalacji sanitarnych jest opisana w opracowaniu sanitarnym, które stanowi załącznik do niniejszego Programu Funkcjonalno-użytkowego.**

Wymagane instalacje

- przyłącza wody, kanalizacji sanitarnej, kanalizacji deszczowej, c.o., gazowego;
- instalacje centralnego ogrzewania
- instalacje wody zimnej;
- instalacja ciepłej wody użytkowej;
- instalacje kanalizacyjne
- instalacja wodna do celów ppoż. (hydranty, tryskacze)

Uzbrojenie terenu

Przedmiotowa inwestycja planowana jest na terenie uzbrojonym, na którym obecnie funkcjonuje 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ.

3.8 Warunki ochrony przeciwpożarowej

Projekt budowlany i wykonawczy należy zaprojektować zgodnie z uzgodnieniem ze specjalistą od zabezpieczeń przeciwpożarowych.

Warunki jakim powinien odpowiadać budynek siedziby Szpitala, w zakresie bezpieczeństwa pożarowego należy określić na podstawie następujących przepisów i norm:

- Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2002 nr 75 poz. 690, t. jedn. Dz.U. 2017 poz. 2285);
- Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. Nr 109, poz. 719);
- Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz.U. 2009 Nr 124, poz. 1030);
- PN-B-02865. Ochrona przeciwpożarowa budynków. Przeciwpożarowe zaopatrzenie wodne. Instalacja wodociągowa;
- PN-EN 62305-1:2011 Ochrona odgromowa - Część 1: Zasady ogólne;
- PN-EN ISO 7010:2012 Symbole graficzne - Barwy bezpieczeństwa i znaki bezpieczeństwa - Zarejestrowane znaki bezpieczeństwa;

3.9 Zgodność z zapisami MPZP

Teren działki nr 3/7 w obrębie 1022 w Szczecinie, na którym znajduje się kompleks szpitalny, jest wyłączony z MPZP w charakterze terenu zamkniętego. W tekście wspomnianego

dokumentu planistycznego nie znajdują się obostrzenia dotyczące projektowanej inwestycji, z wyjątkiem przewidzianej liczby miejsc postojowych dla budynków ochrony zdrowia. Nie są one przedmiotem niniejszego zamierzenia inwestycyjnego.

3.10 Zgodność z wytycznymi konserwatorskimi

Zapisy PFU zostały sporządzone z uwzględnieniem Wytycznych Miejskiego Konserwatora Zabytków BMKZ-S.4125.293.2019.EW z dnia 07.05.2019 dotyczących prac planowanych w budynkach zespołu zabytkowego szpitala przy ul. Piotra Skargi 9-11 w Szczecinie; Prace budowlane zaplanowano w sposób, który nie wpływa na historyczną formę budynku w zakresie kubatury ani rozwiązań wysokościowych czy materiałowych.

3.11 Uwagi końcowe:

Projekt budowlany i wykonawczy należy zaprojektować zgodnie z uzgodnieniem ze specjalistą od zabezpieczeń przeciwpożarowych.

Warunki jakim powinien odpowiadać budynek siedziby Szpitala, w zakresie bezpieczeństwa pożarowego należy określić na podstawie następujących przepisów i norm:

- Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2002 nr 75 poz. 690, t. jedn. Dz.U. 2017 poz. 2285);
- Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. Nr 109, poz.719);
- Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz.U.2009 Nr 124, poz. 1030);
- PN-B-02865. Ochrona przeciwpożarowa budynków. Przeciwpożarowe zaopatrzenie wodne. Instalacja wodociągowa;
- PN-EN 62305-1:2011 Ochrona odgromowa - Część 1: Zasady ogólne;
- PN-EN ISO 7010:2012 Symbole graficzne - Barwy bezpieczeństwa i znaki bezpieczeństwa - Zarejestrowane znaki bezpieczeństwa;

Podstawowe dane o obiekcie:

- Powierzchnia zabudowy: Budynek nr 1 i dwa przyległe łączniki: 4670 m²
- wysokość budynku istniejącego do kalenicy:
- długość elewacji frontowej budynku: 75 m
- szerokość budynku: 105 m²

D CZĘŚĆ INFORMACYJNA

D.1. Dokumenty potwierdzające zgodność zamierzenia budowlanego z wymaganiami wynikającymi z odrębnych przepisów

- Uchwała nr XL/1153/18 Rady Miasta Szczecin z dnia 24 kwietnia 2018 r. w sprawie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego „Park Kasprowicza – Jasne Błonia” w Szczecinie;
- Wytoczne Miejskiego Konserwatora Zabytków BMKZ-S.4125.293.2019.EW z dnia 07.05.2019 dotyczące prac planowanych w budynkach zespołu zabytkowego szpitala przy ul. Piotra Skargi 9-11 w Szczecinie;

D.2. Przepisy prawne związane z projektowaniem i wykonaniem zamierzenia budowlanego

Ustawy i rozporządzenia

-Ustawa z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym /Dz.U. 2003 nr 80 poz. 717, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 1945 z późn. zm.;

-Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane /Dz.U. 1994 nr 89 poz. 414, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 1202 z późn. zm.;

-Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004 r. o wyrobach budowlanych /Dz.U. 2004 nr 92 poz. 881, t.jedn. Dz.U. 2016 poz. 1570; z późn. zm.;

-Ustawa z dnia 12 września 2002 r. o normalizacji /t.jedn. Dz.U. 2015 poz. 1483; z późn. zm.;

-Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej /Dz.U. 1991 nr 81 poz. 351 t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 620; z późn. zm.;

-Ustawa z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności / Dz.U. 2002 nr 166 poz. 1360, t.jedn. Dz.U. 2017 poz. 1226 z późn. zm.;

-Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny / Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93 z późn. zm. t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 1025;

-Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. Prawo geologiczne i górnicze /Dz.U. 2011 nr 163 poz. 981 t.jedn. Dz.U. 2017 poz. 2126 z późn. zm.;

-Ustawa z dnia 10 kwietnia 1997 r. – Prawo energetyczne /Dz.U. 1997 nr 54 poz. 348, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 755;

-Ustawa z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych / Dz.U. 1985 nr 14 poz. 60, t.jedn. Dz.U. 2017 poz. 2222;

-Ustawa z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne /Dz. U. z 2017 r. poz. 1566, z późn. zm.;

-Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody / t.jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1614;

-Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. - Prawo ochrony środowiska. /Dz. U. 2001 nr 62 poz. 62, t.jedn. Dz.U. 2018 poz. 799;

-Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach / t.jedn. z 2018 r. poz. 992, 1000, 1479, 1544, 1564, 1592;

-Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie /Dz. U. z 2015 r. poz. 1422 z późn. zmianami;

-Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 27 kwietnia 2012 r. w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadawiania obiektów budowlanych /Dz. U. 2012 Nr 0, poz. 463 z późn. zm.;

-Rozporządzenie Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej z dnia 2 marca 1999 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać drogi publiczne i ich usytuowanie /t.jedn. Dz. U. z 2016 r. poz 124;

-Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów /Dz. U. Nr 109 poz.719;

-Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych /Dz. U. 2009 Nr 124, poz. 1030 z późn. zm.;

-Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 grudnia 2015 r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej/ t.jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2117;

-Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 17 listopada 2016 r. w sprawie sposobu deklarowania właściwości użytkowych wyrobów budowlanych oraz sposobu znakowania ich znakiem budowlanym/ Dz. U. z 2016 r. poz. 1966 z późn. zm.;

-Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 23 grudnia 2015 r. w sprawie próbek wyrobów budowlanych wprowadzonych do obrotu lub udostępnianych na rynku krajowym /Dz. U. z 2015 r. poz. 2332;

-Obwieszczenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2011 r. w sprawie wykazu jednostek organizacyjnych państw członkowskich Unii Europejskiej upoważnionych do wydawania europejskich aprobat technicznych oraz wykazu wytycznych do europejskich aprobat technicznych / M.P. 2011 nr 44 poz. 481;

-Obwieszczenie Ministra Infrastruktury z dnia 5 listopada 2004 r. w sprawie wykazu jednostek organizacyjnych państw członkowskich Unii Europejskiej upoważnionych do wydawania europejskich aprobat technicznych oraz wykazu wytycznych do europejskich aprobat technicznych / M.P. 2004 nr 48 poz. 829;

-Obwieszczenie Ministra Infrastruktury z dnia 5 lipca 2004 r. w sprawie wykazu mandatów udzielonych przez Komisję Europejską na opracowanie europejskich norm zharmonizowanych oraz wytycznych do europejskich aprobat technicznych, wraz z zakresem przedmiotowym tych mandatów / M.P. 2004 nr 32 poz. 571;

-Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 23 grudnia 2015 r. w sprawie sposobu prowadzenia Krajowego Wykazu Zakwestionowanych Wyrobów Budowlanych/ Dz. U. z 2015 r. poz. 2342;

-Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2009 r. w sprawie kontroli wyrobów budowlanych wprowadzonych do obrotu / Dz.U. 2009 nr 144 poz. 1182;

-Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu nadawania i wykorzystywania znaku zgodności z Polską Normą /Dz. U. Nr 241, poz.2077;

-Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko /Dz.U. 2010 nr 213 poz. 1397, t.jedn. Dz.U. 2016 poz. 71;

-Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 20 czerwca 2007 roku w sprawie wykazu wyrobów służących zapewnieniu bezpieczeństwa publicznego lub ochronie zdrowia i życia oraz mienia, a także zasad wydawania dopuszczenia tych wyrobów do użytkowania /Dz.U. 2007 nr 143 poz. 1002;

-Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy /t. jedn. Dz. U. 2003, Nr 169, poz. 1650/ z późn. zm.;

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r w sprawie bezpieczeństwa i higieny podczas wykonania robót budowlanych/Dz. U. nr 47/03 poz. 401;
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 26 czerwca 2002 r. w sprawie dziennika budowy, montażu i rozbiórki, tablicy informacyjnej oraz ogłoszenia zawierającego dane dotyczące bezpieczeństwa pracy i ochrony zdrowia /Dz.U. 2018 poz. 963;
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia /Dz. U. 2003 Nr 120, poz. 1126;
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym /Dz.U. 2004 nr 130 poz. 1389;
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r. w sprawie wzoru i sposobu prowadzenia ewidencji rozpoczynanych i oddawanych do użytkowania obiektów budowlanych /Dz. U. 2003 Nr 120, poz. 1130;
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego tekst jednolity/ Dz.U. 2013 poz. 1129 z późn. zm.;
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 19 listopada 2001 r. w sprawie rodzajów obiektów budowlanych, przy których realizacji jest wymagane ustanowienie inspektora nadzoru inwestorskiego /Dz. U. Nr 138, poz. 1554;
- Rozporządzenie Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 21 lutego 1995 r. w sprawie zakresu opracowań geodezyjno-kartograficznych obowiązujących w budownictwie /Dz.U. 1995 nr 25 poz. 133 z późn. zm.;
- Rozporządzenie Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 27 stycznia 1994 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy stosowaniu środków chemicznych do uzdatniania wody i oczyszczania ścieków /Dz.U. 1994 nr 21 poz. 73 z późn. zm.;
- Rozporządzenie Ministra Budownictwa z dnia 14 lipca 2006 r. w sprawie sposobu realizacji obowiązków dostawców ścieków przemysłowych oraz warunków wprowadzania ścieków do urządzeń kanalizacyjnych /Dz. U. 2006 Nr 136, poz. 964 z późn. zm./ t.jedn. Dz.U. 2016 poz. 1757;
- Zarządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 12 marca 1996 r. w sprawie dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia, wydzielanych przez materiały budowlane, urządzenia i elementy wyposażenia w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyty ludzi /M.P. 1996 Nr 19 poz. 231;
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 3 lipca 2003 r. w sprawie książki obiektu budowlanego /Dz. U. 2003 r. Nr 120 poz. 1134;
- Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego /Dz.U. 2012 poz. 462/ t. jedn. Dz.U. 2018 poz. 1935;
- Dokumenty i dyrektywy związane z ochroną środowiska:
 - Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2009/147/WE z dnia 30 listopada 2009r. w sprawie ochrony dzikiego ptactwa;
 - Dyrektywa Siedliskowa - Dyrektywa Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory;
 - Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 9 października 2014r. w sprawie

ochrony gatunkowej roślin (Dz.U. 2014 poz. 1409);

- Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 16 grudnia 2016r. w sprawie ochrony gatunkowej zwierząt (Dz.U. 2016 poz. 2183);
- Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004r. o ochronie przyrody (Dz. U. 2018 poz. 142);

E SPIS RYSUNKÓW

- Rzut działki
- Oznaczenie zakresu prac
- Rzut piwnic – budynek główny – poziom -1
- Rzut piwnic – budynek główny – poziomy -2 i -3
- Rzut piwnic - łączniki

F SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

- Opis technologiczny wytycznych do wykonania instalacji sanitarnych;
- Mapa zasadnicza dla działki nr 3/7 w obrębie 1022 w Szczecinie pozyskana z Urzędu Miasta Szczecina;
- Mapa zasadnicza dla działki nr 3/7 w obrębie 1022 w Szczecinie pozyskana z Rejonowego Zarządu Infrastruktury;
- Przedmiar robót;
- Kosztorys inwestorski;
- STWiORB;