

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	
I	Przedmiot zamówienia
I	Przedmiotem zamówienia jest opracowanie koncepcji, projektu technologii i projektu budowlanego adaptacji pomieszczeń Apteki Szpitalnej Ginekologiczno- Położniczego Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na potrzeby pracowni aseptycznych: Pracowni Cytostatyków, Pracowni Żywienia Pozajelitowego, Pracowni Leków w Dawkach Indywidualnych, pomieszczenia pracy stałej, pomieszczenia socjalnego, w budynku B, parter
I.1	Etap I – sporządzenie i przedłożenie Zamawiającemu opracowania koncepcyjnego
	<p>Założeniem koncepcji architektonicznej jest rysunkowe oraz tekstowe określenie podstawowych założeń architektonicznych, rozwiązań i standardów, które mogą być rozwinięte i uszczegółowione w toku dalszych prac projektowych, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb obiektu/obiektów będącego/ -ych przedmiotem zamówienia.</p> <p>Zamawiający oczekuje rozwiązań zgodnych z zasadami projektowania uniwersalnego.</p> <p>Wykończenie i wyposażenie adaptowanych pomieszczeń musi nawiązywać do istniejących pomieszczeń w budynku B.</p> <p>Koncepcja architektoniczna winna zostać przygotowana w postaci papierowej i elektronicznej i powinna zawierać:</p> <p>a) część graficzną, b) część opisową;</p> <p>Część graficzna powinna zawierać następujące elementy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– rzut kondygnacji w skali (powierzchnie, nazwy i przeznaczenie, a także umeblowanie i główne wyposażenie poszczególnych pomieszczeń zgodne z technologią medyczną należy wpisać na rzutach), z zastosowaniem kolorystyki dla oznaczenia poszczególnych zespołów pomieszczeń z uwagi na ich funkcje czy charakter.</li> <li>Część opisowa powinna zawierać co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> <li>– tabelę zawierającą parametry użytkowe (w tym zestawienie pomieszczeń z ich nazwą, powierzchnią, przeznaczeniem, umeblowaniem i głównym wyposażeniem, zgodnie z technologią medyczną),</li> <li>– opis materiałowy,</li> <li>– opis technologii medycznej,</li> <li>– określenie przewidywanych szacunkowych kosztów realizacji inwestycji.</li> </ul> </li> </ul> <p>Przygotowując Koncepcję architektoniczną Wykonawca musi wziąć pod uwagę i zastosować się do wszystkich uwarunkowań miejscowych i prawnych, wytycznych Zamawiającego, zasad wiedzy technicznej oraz innych uwarunkowań, które ujawnią się na etapie realizacji przedmiotu zamówienia.</p> <p>Koncepcja musi zostać wykonana przez osoby dysponujące właściwymi uprawnieniami i kwalifikacjami. Do realizacji zamówienia Wykonawca skieruje następujące osoby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej osoba, posiadająca uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane z późniejszymi zmianami lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz posiadająca min. 5-letnie doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji Projektanta branży konstrukcyjno-budowlanej,</li> <li>• Projektant branży sanitarnej: osoba, posiadająca uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane z późniejszymi zmianami lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz posiadająca min. 5-letnie doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji Projektanta branży sanitarnej,</li> <li>• Projektant branży elektrycznej: osoba, posiadająca uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych architektonicznej w rozumieniu</li> </ul>

	<p>ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane z późniejszymi zmianami lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz posiadająca min. 5-letnie doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji Projektanta branży architektonicznej,</p> <p>Dokumenty potwierdzające posiadanie wymienionych powyżej uprawnień powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania firmy ze strony Wykonawcy w obrocie gospodarczym zgodnie z aktem rejestracyjnym i wymogami ustawowymi. Za konieczne a jednocześnie wystarczające Zamawiający uzna złożenie na kserokopii lub odpisie dokumentu własnoręcznego podpisu przez osobę (osoby) podpisujące ofertę, poprzedzonego dopiskiem: „za zgodność z oryginałem”.</p> <p>Koncepcję przed złożeniem do Zamawiającego należy uzgodnić z Rzecznikiem ds. higieniczno- sanitarnych, przez co Zamawiający rozumie osobę posiadającą uprawnienia rzeczoznawcy do spraw sanitarno-higienicznych w zakresie budownictwa ogólnego z obiektami ochrony zdrowia w rozumieniu ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz posiadająca min. 5-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie uzgadniania w imieniu państwowego inspektora sanitarnego dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych. Obowiązek uzgodnienia koncepcji leży po stronie Wykonawcy.</p> <p>Wysokość wynagrodzenia po prawidłowej realizacji ETAPU I Wykonawca określi jako odrębną pozycję na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do postępowania.</p>
I.2	<p>Etap II- sporządzenie i przedłożenie Zamawiającemu projektu technologii i projektu budowlanego</p>
	<p>Sporządzenie wielobranżowej dokumentacji projektowej o szczegółowości projektu wykonawczego, obejmującego branżę sanitarną, elektryczną, konstrukcyjno-budowlaną wraz ze Specyfikacją Techniczną Wykonania i Odbioru Robót, przedmiarem robót, kosztorysem inwestorskim - w wersji papierowej 3 egz. i elektronicznej (pdf i dwg):</p> <p>a) dokumentacja projektowa powinna być wykonana z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, aktów wykonawczych, w tym Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 11 września 2020r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego,</p> <p>b) przy sporządzaniu dokumentacji projektowej Wykonawca powinien wziąć pod uwagę ograniczenia i wymogi wynikające z przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, odnoszące się w szczególności do możliwości stosowania znaków towarowych, patentów, pochodzenia, jak też norm, a także zaproponować rozwiązania równoważne, które nie będą naruszać zasady konkurencyjności,</p> <p>c) dokumentacja projektowa powinna zostać wykonana zgodnie z wytycznymi projektowymi ustalonymi przez Zamawiającego oraz zawierać wszystkie uwagi i wytyczne Zamawiającego przekazywane Wykonawcy w trakcie prac nad dokumentacją projektową,</p> <p>d) sporządzona dokumentacja stanowić będzie podstawę do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na adaptację pomieszczeń Apteki Szpitalnej Ginekologiczno- Położniczego Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na potrzeby pracowni aseptycznych: Pracowni Cytostatyków, Pracowni Żywienia Pozajelitowego, Pracowni Leków w Dawkach Indywidualnych, pomieszczenia pracy stałej, pomieszczenia socjalnego, w budynku B, parter,</p> <p>e) dokumentacja projektowa powinna uwzględniać, że prace modernizacyjne wykonywane będą na czynnym obiekcie Szpitala i powinny być prowadzone w sposób nie zakłócający ciągłej pracy budynków i samych użytkowników tj. m.in. apteki szpitalnej i oddziałów szpitalnych, w związku z tym musi zawierać propozycje rozwiązań technologicznych dla zapewnienia ich nieprzerwanego funkcjonowania,</p> <p>Pozyskanie we własnym zakresie i na własny koszt wszystkich niezbędnych informacji koniecznych do właściwego wykonania zamówienia, w tym również badań i analiz niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, opracowań, materiałów, i uzgodnień koniecznych do wykonania dokumentacji projektowej i przygotowania zadania inwestycyjnego do realizacji, a także uzyskanie wszystkich niezbędnych i potrzebnych pozwoleń i decyzji</p>

	<p>administracyjnych, w tym <i>pozwolenia na budowę</i> albo zgłoszenia robót budowlanych - jeżeli są wymagane,  Czas wprowadzania uzupełnień, usuwania wad i niezgodności w dokumentacji projektowej jest ryzykiem Wykonawcy, który powinien wliczyć ten czas do czasu realizacji II ETAPU.  W ramach ETAPU II Wykonawca dokona powiadomienia Wojewódzkiego Państwowego Inspektora Farmaceutycznego w Poznaniu.  Uzgodnienie projektu w zakresie Ppoż leży po stronie Wykonawcy.  Wysokość wynagrodzenia po prawidłowej realizacji ETAPU II Wykonawca określi jako odrębną pozycję na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do postępowania.</p>
I.3	<p>Etap III- zapewnienie nadzoru autorskiego na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego</p>
	<p>Udział w pracach komisji przetargowej, udział w wizjach lokalnych, udzielanie wyjaśnień, sporządzanie odpowiedzi i ewentualne uzupełnianie dokumentacji technicznej na potrzeby zapytań, a także udział w ewentualnych postępowaniach odwoławczych w postaci sporządzania odpowiedzi na odwołanie, przygotowywania niezbędnych dokumentów do przedstawienia w Krajowej Izbie Odwoławczej.  Wysokość wynagrodzenia po prawidłowej realizacji ETAPU III Wykonawca określi jako odrębną pozycję na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do postępowania,</p>
I.4	<p>Etap IV- zapewnienie nadzoru autorskiego w okresie realizacji inwestycji na podstawie dokumentacji projektowej, będącej przedmiotem umowy, w tym na żądanie Zamawiającego, w zakresie wynikającym z art. 20 ust.1 pkt 4 i art. 21 ustawy Prawo budowlane</p>
	<p>W ramach nadzoru autorskiego Wykonawca zobowiązany jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wizytować budowę w trakcie realizacji robót budowlanych na podstawie wykonanego przez Wykonawcę projektu (za pobyty na budowie uznawać się będzie także uczestniczenie w naradach koordynacyjnych organizowanych przez Zamawiającego); rozpoczęcie czynności nadzoru autorskiego następuje na pisemne wezwanie Zamawiającego; Zamawiający przyjmuje 24 wizyty na budowie (zakres podstawowy), ale dopuszcza możliwość zwiększenia przewidywanej ilości pobytów projektanta na budowie, na żądanie - wezwanie Zamawiającego w terminie ustalonym z Wykonawcą – w uzasadnionych przypadkach, jeżeli w toku realizacji robót budowlanych niezbędne okaże się zwiększenie zaangażowania Wykonawcy przy sprawowaniu nadzoru autorskiego, jednak nie więcej niż o kolejne 10 pobytów (zakres dodatkowy) w trakcie trwania umowy; każda wizyta Wykonawcy na budowie musi zostać potwierdzona obustronnie podpisanym protokołem bez wad i zastrzeżeń,</li> <li>b) informować niezwłocznie Zamawiającego i Wykonawcę robót budowlanych realizowanych na podstawie dokumentacji projektowej, będącej przedmiotem umowy, o wszelkich dostrzeżonych błędach w realizacji, a w szczególności powstałych w trakcie robót rozbieżnościach z dokumentacją projektową,</li> <li>c) niezwłocznie wyjaśniać wątpliwości Wykonawcy robót budowlanych realizowanych na podstawie dokumentacji projektowej, będącej przedmiotem umowy dotyczące dokumentacji projektowej, w tym również na etapie prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie robót budowlanych,</li> <li>d) sporządzać dodatkowe rysunki, jeżeli dokumentacja projektowa w niedostatecznym stopniu wyjaśnia rozwiązania techniczne,</li> <li>e) wprowadzać rozwiązania zamienne i opiniować rozwiązania równoważne, w tym wnioski materiałowe, w uzgodnieniu z Zamawiającym,</li> <li>f) nadzorować, aby zakres wprowadzanych zmian nie powodował istotnej zmiany zatwierdzonego projektu budowlanego,</li> <li>g) uczestniczyć w odbiorze robót budowlanych,</li> <li>h)uzgodnienia w ramach nadzoru autorskiego muszą być dokonywane w terminie do 48 godzin od momentu zgłoszenia (w uzasadnionych przypadkach Zamawiający może wyznaczyć inny termin), Zamawiający dopuszcza dokonywanie uzgodnień w formie zdalnej.</li> </ul> <p>Wysokość wynagrodzenia po prawidłowej realizacji ETAPU IV Wykonawca określi jako odrębną pozycję na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do postępowania,</p>
I.5	<p><b>Kody CPV:</b></p>

	CPV 71220000-6: Usługi projektowania architektonicznego
II	Generalne założenia i wytyczne do wykonania opracowania projektowego
II.1	Wytyczne architektoniczne
	<p>Wszystkie budynki położone są na obszarze objętym ochroną konserwatorską, w obrębie terenu zespołu urbanistyczno-architektonicznego najstarszych dzielnic miasta Poznania, wpisanych do rejestru zabytków pod nr A 239 decyzją z dnia 6.10.1982 r.</p> <p>Budynek Diagnostyczno – Zabiegowy (B)  Powierzchnia użytkowa – 14.700 m<sup>2</sup>  (łącznie z budynkiem głównym)  Kubatura – 53.476 m<sup>3</sup>  Rok budowy – 1989</p> <p>Budynek pięciokondygnacyjny, podpiwniczony. Konstrukcja monolityczna, szkielet prefabrykowany żelbetowy w układzie słupowo – ryglowym, słupy żelbetowe lane lub prefabrykowane, podciągi prefabrykowane kombinowane. Stropy prefabrykowane wielokanałowe. Płyty dachowe żelbetowe z izolacją termiczną z żywic poliestrowych na osnowie z włókien szklanych, pokrycie dachu blachodachówką o kształcie niesymetrycznym. Ściany z pustaków betonowych, wielowarstwowe z izolacją termiczną i wierzchnią warstwą z cegły, oraz z elementów prefabrykowanych żelbetowych.</p> <p>Adaptacją objęta jest część parteru Budynku B (obszar planowanej adaptacji oznaczono na załączniku graficznym - załącznik nr 2)- pomieszczenia funkcjonującej Apteki Szpitalnej. Łączna powierzchnia pomieszczeń objętych przebudową wynosi ok. 70 m<sup>2</sup>.</p>
II.2	Wytyczne funkcjonalno-użytkowe
	<p>Proponowane rozwiązania muszą spełniać warunki i wytyczne zawarte między innymi w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 686),</li> <li>• Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 402),</li> <li>• Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2002 r. w sprawie szczegółowych wymogów, jakim powinien odpowiadać lokal apteki (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1737),</li> <li>• Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2002 r. w sprawie wykazu pomieszczeń wchodzących w skład powierzchni podstawowej i pomocniczej apteki (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 69),</li> <li>• Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 1996 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy przygotowywaniu, podawaniu i przechowywaniu leków cytostatycznych w zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 1996 r., Nr 80, poz. 376),</li> <li>• Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2022 r. w sprawie podstawowych warunków prowadzenia apteki ( t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 154),</li> <li>• Farmakopei Polska wydanie XIII (część podstawowa FP XIII 2023), Rozdział Leki sporządzane w aptece z zakresu wymagań stawianych pomieszczeniom do aseptycznego sporządzania leków,</li> <li>• Farmaceutycznych standardów sporządzania mieszanin do żywienia pozajelitowego Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego,</li> <li>• Standardów jakościowych w farmacji onkologicznej Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego,</li> <li>• Zaleceniach i przepisach dotyczących przygotowania sterylnych i czystych pomieszczeń.</li> </ul> <p>W uzasadnionych przypadkach Zamawiający dopuszcza wprowadzenie w koncepcji zmian istniejącego układu pomieszczeń. Proponowane zmiany układu należy poprzedzić wykonaniem oceny i wskazaniem w opracowywanej koncepcji, które ściany wewnętrzne są ścianami działowymi, a które ścianami nośnymi.</p> <p>Należy uwzględnić, że dla instalacji wodnych w pomieszczeniach objętych adaptacją (woda zimna, ciepła woda użytkowa, cyrkulacja, centralne ogrzewanie, ciepło technologiczne, instalacja kanalizacji) został zatwierdzony projekt architektoniczno- budowlany (decyzja nr 142/2024 o pozwoleniu na budowę z dn. 01.03.2024 r. UA-V.6740.87.2024). Zamawiający</p>

<p>dopuszcza zmianę układu instalacji objętych projektem wyłącznie w uzasadnionych przypadkach i po uzgodnieniu z Zamawiającym.</p> <p>Należy wskazać zakres prac odtworzeniowych w pomieszczeniach przyległych do przedmiotu opracowania.</p> <p>Kolorystyka okładzin, stolarki drzwiowej oraz elementów wyposażenia do ustalenia z Zamawiającym.</p> <p>Realizacja adaptacji musi nastąpić w II etapach dla zapewnienia ciągłości produkcji leków jałowych w czasie adaptacji:</p> <p>Etap I: instalacja bloku dla Pracowni Żywnienia Pozajelitowego oraz Pracowni Leków w Dawkach Indywidualnych, boks wraz z pomieszczeniami przyległymi (w tym czasie produkcja leków i żywienia w pom. oznaczonych na załączniku graficznym nr 61,62),</p> <p>Etap II: instalacja bloku Pracownia Cytostatyków, boks wraz z pomieszczeniami przyległymi (w tym czasie Produkcja Cytostatyków w dotychczasowej lokalizacji w pom. oznaczonym na załączniku graficznym nr 66).</p> <p>Zamawiający oczekuje zachowania wymagań FP XIII w zakresie niezbędnej ilości pomieszczeń wchodzącej w skład każdej z Pracowni Aseptycznych.</p> <p>Pracownie:</p> <p>Przyjmowanie i opracowywanie zleceń lekarskich (Pracownia Żywnienia Pozajelitowego i Pracownia Leków w Dawkach Indywidualnych) w klasie czystości C</p> <p>Przyjmowanie i opracowywanie zleceń lekarskich na leki cytostatyczne (Pracownia Cytostatyków) w klasie czystości C</p> <p>Boks technologiczny sporządzania leków (Pracownia Żywnienia Pozajelitowego i Pracownia Leków w Dawkach Indywidualnych) w klasie czystości B</p> <p>Boks technologiczny sporządzania leków (Pracownia Cytostatyków) w klasie czystości B</p> <p>Śluza czysta (Pracownia Żywnienia Pozajelitowego i Pracownia Leków w Dawkach Indywidualnych) w klasie czystości B/C</p> <p>Śluza czysta(Pracownia Cytostatyków) w klasie czystości B/C</p> <p>Śluzo- szatnia brudna (Pracownia Żywnienia Pozajelitowego i Pracownia Leków w Dawkach Indywidualnych) w klasie czystości B/C</p> <p>Śluzo- szatnia brudna(Pracownia Cytostatyków) w klasie czystości B/C</p> <p>Magazyn substratów (Pracownia Żywnienia Pozajelitowego i Pracownia Leków w Dawkach Indywidualnych) w klasie czystości B/C</p> <p>Magazyn substratów do (Pracownia Cytostatyków) w klasie czystości B/C</p> <p>Boksy technologiczne Pracowni Żywnienia Pozajelitowego oraz Pracowni Leków w Dawkach i Pracowni Cytostatyków należy wykonać w modułowym systemie pomieszczeń, w pełni zautomatyzowanym, w technologii kabin w konstrukcji szklano-aluminiowej (kابiny posiadające filtry HEPA14, zapewniające klasę czystości powietrza B, posiadające wszystkie odślonięte powierzchnie wytwarzane z materiałów klasy medycznej- nieporowatych i łatwo zmywalnych i odpornych na dezynfekcję- atesty PZH) wraz ze śluzami towarzyszącymi, należy przewidzieć wykonanie niezbędnych pracami budowlanych, w tym w zakresie instalacji sanitarnych, elektrycznych, elektrotechnicznych.</p> <p>Należy zachować prawidłową kaskadę klas czystości sąsiadujących ze sobą pomieszczeń, zaprojektować odrębny system wentylacji, obejmujący system nawiewno-wywiewny, zapewniający różnicę ciśnień między poszczególnymi pomieszczeniami i utrzymanie prawidłowej temperatury, z zastosowaniem urządzeń pomiarowych w tym zakresie. Pomieszczenia muszą mieć dedykowaną klasę czystości, w tym pomieszczenie z komorą laminarną, musi spełniać standardy klasy czystości B.</p> <p>System filtracji powietrza musi posiadać stosowne atesty, certyfikaty.</p> <p>Należy zastosować minimum okna podawcze typu pasywnego z mechanizmem blokady krzyżowej.</p> <p>Należy dostosować pomieszczenia do wymogów sterylnych i czystych pomieszczeń (Cleanroom).</p> <p>Ponadto pomieszczenie oznaczone na załączniku graficznym numerem 60 (Dyspensatorium) ma zostać włączone jako część nowopowstałego kompleksu pracowni aseptycznych apteki. Pomieszczenie jest miejscem pracy stałej. Przeniesienie funkcji do pomieszczenia socjalnego oznaczonego na załączniku graficznym numerem 56 ( Pom. socjalne, z oknem), a funkcja</p>
--

	<p>pomieszczenia socjalnego do pomieszczenia oznaczonego na załączniku graficznym numerem nr 72 (Magazyn pomocniczy, bez okna). Pomieszczenie socjalne wymaga zlewozmywaka. Należy zapewnić możliwość relokacji komór laminarnych.</p> <p>Należy przewidzieć wykorzystanie komór laminarnych używanych aktualnie przez aptekę Szpitalną:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- do sporządzania żyw. pozajelitowego komora Lamil 19 z przelotką na kable w tylnej ścianie komory (szer. 190cm); UWAGA- docelowo instalacja mieszalnika, wagi (dodatkowe gniazda elektryczne, gniazdo sieciowe w boksie)</li> <li>- do sporządzania leków w dawkach indyw. komora II klasy bezpieczeństwa- Alpina BIO190 A2-II BSC (szer. 190cm),</li> <li>- planowana wymiana łoża do Cytostatyków- Berner, CLAIRE NEO C-3-150, z dodatkowym monitorem. Tu będzie konieczność przygotowania pomieszczenia tak, by można było <u>wyprowadzić kable od monitora z boksu</u>- komputer musi być poza boksem. Komora będzie zakupiona razem z systemem FlexDuct 150 (umożliwiający prawidłowe wpięcie do systemu wentylacji).</li> </ul>
II.3	Inne wymagania
	<p>Zamawiający wymaga złożenia oferty po odbyciu przez Wykonawcę wizji lokalnej. Termin wizji lokalnej ustala się na dzień 27 grudnia 2024 r. godzina 12:00. Zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej w innym terminie po uzgodnieniu pomiędzy stronami. W celu uzgodnienia innego terminu wizji lokalnej Wykonawcy zobowiązani są do kontaktu z Zamawiającym za pośrednictwem poczty elektronicznej: ikubis@gpsk.ump.edu.pl. Wykonawcy uczestniczący w wizji lokalnej zobowiązani są do osobistego zarejestrowania się (wymagane pełnomocnictwo do reprezentowania firmy) w sekretariacie Działu Eksploatacji i Inwestycji (budynek E, II piętro) oraz pobrania oświadczenia o uczestnictwie w wizji lokalnej, które stanowić będzie załącznik do oferty.</p>
III	Termin realizacji przedmiotu zamówienia
III.1	Etap I- Sporządzenie opracowania koncepcyjnego – do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy
III.2	Etap II Sporządzenie projektu technologii i projektu budowlanego – do 5 miesięcy od dnia zawarcia umowy. W przypadkach uzasadnionych koniecznością uzyskania dodatkowych decyzji administracyjnych, w tym pozwolenia na budowę (wymagane uzyskanie ostatecznej decyzji o pozwoleniu na budowę), jeżeli będzie wymagane, Zamawiający dopuszcza wydłużenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia do 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
III.3	Etap III – nadzór autorski na etapie postępowania przetargowego - do czasu <u>wyłonienia Wykonawcy w procedurze przetargowej</u> , jednak nie dłużej niż 24 miesiące od daty zawarcia umowy,
III.4	Etap IV - nadzór autorski w okresie realizacji inwestycji - do czasu <u>zakończenia inwestycji, potwierdzonego protokołem odbioru końcowego robót</u> , jednak nie dłużej niż 36 miesiące od daty zawarcia umowy.