

Załącznik Nr 9 do SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest przebudowa Szpitalnej Izby Przyjęć wraz z jej rozbudową obejmującą również zabudowę wjazdu dla karetek w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pn. „Przebudowa Szpitalnej Izby Przyjęć wraz z jej rozbudową obejmującą również zabudowę wjazdu dla karetek oraz przebudowę centralnej szatni dla personelu medycznego w związku z COVID-19” zlokalizowanej przy ul. Wojska Polskiego 69, 18-500 Kolno, nr ew. działki 1727/17 obręb Kolno zgodnie z dokumentacją projektową, STWiOR i harmonogramem rzeczowo – finansowym robót sporządzonym przez Wykonawcę i zaakceptowanym przez Zamawiającego stanowiącymi *załączniki Nr 10 i 11 do SWZ*.

Przedmiotem opracowania jest projekt architektoniczno – budowlany: przebudowy i rozbudowy pomieszczeń Szpitalnej Izby Przyjęć do budynku głównego Szpitala Ogólnego w Kolnie, realizowanej w zakresie dobudowy pomieszczeń SIP, przebudowy istniejących pomieszczeń SIP, budowy podjazdu dla karetek, częściowej rozbiórki zadaszenia nad wejściem głównym do budynku, przebudowy dróg wewnętrznych na terenie części działki nr.1727/17 położonej przy ulicy Wojska Polskiego w Kolnie.

Zakres opracowania obejmuje rozwiązania funkcjonalne oraz techniczno-materiałowe w zakresie architektury i konstrukcji oraz przyłączy i branż elektrycznej i wod-kan.

Pomieszczenia izby przyjęć w starym budynku zostaną dostosowane do obecnych wymogów i wyremontowane. W wyniku dobudowy powstaną następujące pomieszczenia:

Pomieszczenia w istniejącym budynku:

- poczekalnia,
- pomieszczenie segregacji i rejestracji pacjentów,
- pokój segregacji i przyjęć pacjentów,
- sala zabiegowa,
- magazynki,
- łazienka dla pacjentów,
- łazienka dla niepełnosprawnych,
- gabinet pomocy świątecznej,
- pokój pielęgniarski z łazienką.

W części dobudowanej powstaną pomieszczenia:

- podjazd dla karetok pogotowia,
- pomieszczenie dekontaminacji,
- wejście dla pacjentów,
- gabinet lekarski,
- gabinet opatrunków gipsowych,
- sala obserwacyjna z łazienką,
- sala substytucyjno-zabiegowa,
- pokój lekarski z łazienką,
- sala intensywnej terapii,
- magazynki,

Zakres przebudowy pomieszczeń SIP Szpitala Ogólnego w Kolnie dz.nr.1727/17

1. Rozebranie ścianek działowych.
2. Zamurowanie otworów okiennych i drzwiowych,
 - 2a. Wykucie otworów drzwiowych i okiennych z wykonaniem nadproży stalowych.
3. Wymiana posadzek, wykładzin ścian.
4. Zamontowanie w pokojach opraw nad łózkowych.
5. Zamontowanie narożników i odbojnic w miejscach narażonych na uszkodzenie.
6. Wymiana sufitów podwieszonych.
7. Wymiana stolarki okiennej, wymiana rolet wewnętrznych.
8. Malowanie ścian i stropów.
9. Wstawienie nowej stolarki drzwiowej.
10. Wymiana instalacji elektrycznej.
11. Wymiana instalacji wod-kan, co, gazów medycznych.
12. Wykonanie wentylacji mechanicznej

Przedmiotem opracowania jest projekt budowlany oraz opis techniczny branży sanitarnej stanowiących element projektu przebudowy i dobudowy pomieszczeń Szpitalnej Izby przyjęć do Budynku Szpitala Ogólnego w Kolnie.

Niniejsza część projektu zawiera wytyczne dla:

- rozbudowy instalacji centralnego ogrzewania,
- rozbudowy wewnętrznej instalacji wodociągowej,
- rozbudowy wewnętrznej instalacji kanalizacji sanitarnej,
- przebudowy i rozbudowy zewnętrznej instalacji kanalizacji sanitarnej,
- rozbudowy instalacji gazów medycznych,
- wykonania instalacji wentylacji mechanicznej w części budynku objętej opracowaniem,

Projekt wykonano w oparciu o podkład architektoniczno – budowlany oraz zgodnie z obowiązującymi normami, ustawami, rozporządzeniami, przepisami i literaturą techniczną.

Dokumentacja obejmuje projekt instalacji sanitarnych: ogrzewania, wodociągowej, kanalizacji sanitarnej, gazów medycznych oraz wentylacji mechanicznej dla przebudowy i dobudowy pomieszczeń Szpitalnej Izby przyjęć do Budynku Szpitala Ogólnego w Kolnie.

Istniejącą zbędną instalację centralnego ogrzewania, wodociągową, kanalizacji sanitarnej oraz gazów medycznych w obrębie przebudowywanych pomieszczeń zdemontować wraz z istniejącymi przyborami sanitarnymi.

Demontaż nie obejmuje instalacji zasilających w ciepło, wodę, gazy medyczne czy odprowadzających ścieki z kondygnacji wyższych.

W zakresie instalacji zewnętrznych projektuje się demontaż nieczynnej instalacji ciepłowniczej będącej w kolizji z projektowaną dobudową pomieszczeń oraz przebudowę i rozbudowę instalacji kanalizacji sanitarnej.

Wszystkie demontowane elementy są własnością Inwestora i należy je protokolarnie przekazać Inwestorowi.

Demontaż wykonać w taki sposób, aby nie zakłócić prac pozostałych części instalacji, a jeśli będzie to konieczne to należy dokonać ich przebudowy

Źródłem ciepła w istniejącym budynku jest istniejący węzeł ciepłowniczy zasilany z miejskiej sieci ciepłowniczej.

Instalacja centralnego ogrzewania wykonana w układzie tradycyjnym – dwururowa, ogrzewanie pomieszczeń poprzez grzejniki naścienne, w pomieszczeniu podjazdu dla karetok dodatkowo bramowe kurtyny powietrzne, w pomieszczeniach przynależnych do niego kurtyny drzwiowe.

W związku z przebudową i dobudową pomieszczeń Szpitalnej Izby przyjęć do Budynku Szpitala Ogólnego w Kolnie przewiduje się:

- demontaż instalacji c.o. w pomieszczeniach objętych opracowaniem. Demontaż nie obejmuje instalacji przebiegających przez pomieszczenia przebudowywane, zasilające w ciepło kondygnacje wyższe.
 - wykonanie instalacji centralnego ogrzewania dla pomieszczeń przebudowywanych i dobudowywanych,
 - montaż kurtyn powietrznych,
 - wykonanie nowych obiegów grzewczych w istniejącym pomieszczeniu węzła cieplnego:
 - 1) obieg centralnego ogrzewania dla pomieszczeń przebudowywanych i dobudowywanych,
 - 2) obieg ciepła technologicznego dla kurtyn powietrznych.
- Węzeł cieplny znajduje się w wydzielonym pomieszczeniu w budynku, nie podlega modernizacji, projektuje się włączenie nowych obiegów grzewczych do istniejącego rozdzielacza:
- obieg centralnego ogrzewania dla pomieszczeń przebudowywanych i dobudowywanych,
 - obieg ciepła technologicznego dla kurtyn powietrznych.

Budynek posiada instalację zimnej i ciepłej wody oraz obieg cyrkulacji. W związku z przebudową pomieszczeń części istniejącej, istniejącą instalację wodociągową w pomieszczeniach zdemontować. Demontaż nie obejmuje instalacji przebiegających przez pomieszczenia przebudowywane, zasilające w wodę kondygnacje wyższe.

Dla projektowanej przebudowy i dobudowy pomieszczeń projektuje się nową instalację wody zimnej, ciepłej oraz obiegu cyrkulacji, włączoną do istniejącej instalacji wodociągowej w pomieszczeniu węzła cieplnego. Źródło ciepłej wody bez zmian.

INSTALACJA KANALIZACJI SANITARNEJ

Obiekt jest wyposażony w wewnętrzną instalację kanalizacji sanitarnej. Na potrzeby przebudowy pomieszczeń zdemontować istniejące podejścia kanalizacyjne. Demontaż nie obejmuje instalacji przebiegających przez pomieszczenia przebudowywane, odprowadzenie ścieków z kondygnacji wyższych. Demontaż wykonać w taki sposób, aby nie zakłócić prac pozostałych części instalacji, a jeśli będzie to konieczne to należy dokonać ich przebudowy. Wszystkie demontowane elementy są własnością Inwestora i należy je protokolarnie przekazać Inwestorowi.

Ścieki powstające w projektowanych przyborach sanitarnych będą ujmowane w miejscach powstawania oraz prowadzone projektowanymi podejściami do poziomych przewodów kanalizacji sanitarnej, a następnie do zewnętrznej instalacji kanalizacyjnej. Dla części dobudowywanej projektowane poziomy kanalizacyjne prowadzone pod posadzką budynku.

W związku z kolizją istniejącej zewnętrznej instalacji kanalizacji sanitarnej z dobudową pomieszczeń konieczna jest przebudowa istniejącego fragmentu instalacji kanalizacyjnej. Trasa zewnętrznej przebudowywanej/rozbudowywanej instalacji kanalizacji sanitarnej zgodnie z częścią rysunkową.

INSTALACJA GAZÓW MEDYCZNYCH

Na potrzeby przebudowy i dobudowy pomieszczeń Szpitalnej Izby Przyjęć do Budynku Głównego Szpitala przewiduje się wyposażenie pomieszczeń zabiegowych i sal obserwacyjnych w instalację gazów medycznych spełniającą wymogi PN-EN ISO 7396-1. Projektuje się wykonanie instalacji tlenu medycznego, próżni oraz sprężonego powietrza. Rozmieszczenie punktów poboru gazów medycznych zgodnie z częścią rysunkową – skoordynować z inwestorem na etapie budowy.

Projektuje się łącznie 7 punktów poboru. Zgodnie z Wytycznymi Projektowania szpitali, zapotrzebowanie dla punktu poboru wynosi 15 dm³/min. Założono 20% jednoczesności działania punktów poboru. Obliczeniowe zapotrzebowanie tlenu, zgodnie z liczbą punktów poboru wyniesie: 7 punktów poboru x 15 dm³/min x 0,2 = 21 dm³/min = 0,21 m³/min = 1,26 m³/h

INSTALACJA WENTYLACJI MECHANICZNEJ

Budynek zlokalizowany jest w IV strefie klimatycznej, dla której przyjmuje się obliczeniową temperaturę powietrza zimą -22oC. Źródłem ciepła jest istniejąca instalacja centralnego ogrzewania.

Wentylacja zapewnia jedynie wymagane krotności wymiany powietrza w poszczególnych pomieszczeniach określone normowo. Straty ciepła przez przenikanie pokrywają grzejniki. Temperatura nawiewu do pomieszczeń w zimie wynosi 20oC. Temperatur nawiewu w lecie przy temp. zewn. 30oC wynosi 22oC.

Podgrzanie powietrza nawiewanego następować będzie poprzez nagrzewnice elektryczne i nagrzewnicę freonową.

Zaprojektowano wentylację mechaniczną z odzyskiem ciepła z powietrza wywiewanego za pomocą central wentylacyjnych zlokalizowanych w przestrzeni poddasza nieużytkowego.

Należy przewidzieć otwór serwisowy pod centralą w celu dostępu filtrów oraz ewentualnego serwisu lub wymiany urządzenia. Ze względu na konstrukcję dachu należy przewidzieć pod konstrukcje do central wentylacyjnych umożliwiającą podwieszenie centrali do stropu.

W celu schłodzenia powietrza nawiewanego zaprojektowano centralę z wbudowaną chłodnicą i automatyką centrali obejmującą pracę chłodnicy/nagrzewnicy freonowej. Agregaty chłodnicze dobrać w oparciu wytyczne producenta centrali wentylacyjnej oraz producenta systemu klimatyzacji.

INSTALACJE ELEKTRYCZNE

Zasilanie obiektu zrealizowane jest po niskim napięciu zistn. rozdzielniczy obiektowej zlokalizowanej na parterze budynku głównego Szpitala należącej do inwestora. Aktualny stan instalacji elektrycznej adoptowanych pomieszczeń budynku nie spełnia wymagania obowiązujących norm i przepisów co jest przyczyną modernizacji całego systemu zasilania.

SYSTEM ROZPROWADZENIA ENERGII

TRASY KABLI I PRZEWODÓW

Główne trasy kablowe zostaną wykonane z zastosowaniem ocynkowanych koryt kablowych mocowanych za pomocą typowych elementów do stropu lub ścian. Trasy prowadzić nad sufitami podwieszanymi.

ZEWNĘTRZNE TRASY KABLOWE

Projektowany kabel zasilający TG należy układać:

- / na odcinku pomiędzy Bud. Głównym Szpitala a bud. Administracyjno-technicznym / w ziemi na głębokości 0,8m na podsypce z piasku.
- przejście przez istn. bud. Administracyjno-techniczny /projektowane pom. szatni kabel zasilający należy położyć w rurach ochronnychpp oraz p/t i wprowadzić do pomieszczenia głównej rozdzielniczy RNN budynku szpitala i zasilić z przygotowanego przez Inwestora pola zasilającego.

OŚWIETLENIE

INSTALACJA OŚWIETLENIA OGÓLNEGO I AWARYJNEGO (EWAKUACYJNEGO)

Oświetlenie podstawowe zasilane będzie z rozdzielniczy TG/TO/z wydzielonych obwodów oświetleniowych.

W pomieszczeniach przewidziano oprawy LED do sufitów podwieszanych oraz oprawy LED dostropowe / oprawy kasetonowe należy montować w ramach do montażu nastropowego.

OŚWIETLENIE AWARYJNE I EWAKUACYJNE

Oświetlenie ewakuacyjne powinno zapewniać dostrzeżenie dróg wyjścia, dostateczną widoczność przeszkód na drogach wyjścia, bezpiecznych ruch w kierunku „do wyjścia” i „od wyjścia”. Oświetlenie awaryjne powinno umożliwiać także dostrzeżenie punktów alarmowych tj. Ręcznych ostrzegaczy pożarowych i sprzętu przeciwpożarowego umieszczonego wzdłuż dróg wyjścia (hydranty itp.).

SYSTEM PRZYWOŁAWCZY SAIO

System przywoławczy należy wykonać w technologii cyfrowej. Musi spełniać wymagania dla systemów przywoławczych określone w normie DIN VDE 0834 część 1 i 2.

Należy zbudować odrębną sieć dla komunikacji przywoławczej.

Projektuje się system z cyfrową komunikacją w pomieszczeniach i pomiędzy pomieszczeniami.

LAMPY BAKTERIOBÓJCZE

Zasilanie lamp bakteriobójczych wykonać wydzielonym obwodem zgodnie z zał. schematami. Zaprojektowano wypusty do zasilania opraw bakteriobójczych i/ dostawa inwestora/. Oprawy należy wyposażać w **licznik wewnętrzny LW SK czasu pracy promienników z wyświetlaczem 4-polowym LED przeznaczony do lamp UV serii NBV. Licznik wyposażony jest w stacyjkę z kontrolką.**

INSTALACJA GNIAZD WTYCZKOWYCH

Instalacja gniazd wtykowych ogólnego przeznaczenia oraz gniazd dla celów porządkowych umieszczonych w korytarzach będzie zasilana z rozdzielnic TA. Wszystkie gniazda 1 fazowe ogólne w obiekcie będą z ochroną PE (z bolcami).

Gniazda w pomieszczeniach grupy 2 zasilane będą z rozdzielnic ORIT. Gniazda tego typu będą specjalnie oznakowane.

INSTALACJA LAMPY BEZCIENIOWEJ

Sposób zasilania należy uzgodnić z Inwestorem na etapie realizacji inwestycji.

INSTALACJA ZASILANIA URZĄDZEŃ WENTYLACJI

Urządzenia wentylacyjne i klimatyzacyjne należy zasilić z odpowiadających im rozdzielnic technologicznych TW zgodnie z dokumentacjami techniczno-ruchowymi. Urządzenia te będą montowane z własną automatyką sterującą.

Wszelkie urządzenia techniczne należy zasilać zgodnie z dokumentacją techniczno- ruchową DTR, zaleceniami producentów i schematami opracowania.

OCHRONA PRZECIWPRZEPIĘCIOWA

W rozdzielnicach głównej RGNN zastosowano ograniczniki przepięć klasy T1+T2 o poziomie ochrony do 1,3kV. W podrozdzielnicach lokalnych zastosowano ogranicznik przepięć klasy T2o poziomie ochrony do 1,3kV. Ograniczniki mają za zadanie ochronę urządzeń przed przepięciami wywołanymi wyładowaniami atmosferycznymi jak również przepięciami łączeniowymi.

OCHRONA PRZEWIPORAŻENIOWA

Sieć elektryczna w budynku pracuje w systemie TN-S. Ochrona podstawowa przed dotykiem bezpośrednim zostanie zrealizowana przez odpowiedni stopień IP (min. IP2x), odpowiednią izolację oprzewodowania. Ochrona dodatkowa przed dotykiem pośrednim zapewniona zostanie poprzez zastosowanie samoczynnego wyłączenia zasilania wyłącznikami i bezpiecznikami w czasie 5s w obwodach rozdzielczych oraz

INSTALACJE SŁABOPRĄDOWE

SYSTEM SYGNALIZACJI POŻAROWEJ

Przewiduje się całkowitą ochronę budynku systemem detekcji i sygnalizacji pożaru (SSP). Ochroną objęte zostaną wszystkie pomieszczenia za wyjątkiem pomieszczeń „mokrych”.

System SSP będzie również w przypadku zagrożenia w danej strefie otwierał drzwi kontroli dostępu umożliwiając ewakuację oraz dostęp do pomieszczeń z zewnątrz dla służb ratunkowych.

OKABLOWANIE STRUKTURALNE

Określono wykonanie instalacji teleinformatycznej (w postaci okablowania strukturalnego) oraz wydzielonej sieci zasilającej w postaci punktów elektryczno-logicznych tzw PEL' (lub w postaci punktów LAN), w skład których będą wchodziły gniazda RJ45 kategorii 6A podłączone za pomocą kabli S/FTP do Punktów Dystrybucyjnych w taki sposób aby całe łącze - tzw. Permanent Link tworzył klasę EA - gwarantującą na odcinku maksimum 90 metrów przepustowość 10Gb.

TELEWIZJA DOZOROWA – CCTV

Podczas projektowania instalacji CCTV na terenie i w budynku Szpitala wzięto pod uwagę przeznaczenie oraz ogólną charakterystykę obiektu. Przewiduje się częściową ochronę obiektu nadzorem wizyjnym z cyfrową rejestracją obrazu w podziale na:

SYSTEM KONTROLI DOSTĘPU KD

System kontroli dostępu ma na celu ograniczenie i kontrolowanie ruchu osób w obiekcie lub na terenie objętym jego działaniem. Jest to realizowane poprzez przydzielanie prawa dostępu do chronionych przejść, pomieszczeń i obszarów osobom wyposażonym w elektroniczny identyfikator przydzielany pracownikom obiektu.