



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa przedsięwzięcia: **OPRACOWANIE KONCEPCJI ROZBUDOWY BUDYNKU NR 26A NA POTRZEBY ZAKŁADU BRACHYTERAPII WRAZ Z BUNKREM DLA ZROBOTYZOWANEGO AKCELERATORA CYBERKNIFE W SZPITALU MORSKIM im. PCK**

Adres obiektu: Szpital Morski im. PCK
ul. Powstania Styczniowego 1
81-518 Gdynia

Zamawiający: Szpital Pomorskie Sp. z o.o.
ul. Powstania Styczniowego 1
81-519 Gdynia

KODY CPV:

71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego
71221000-3 Usługi architektoniczne w zakresie obiektów
budowlanych
71242000-6 Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu,
oszacowanie kosztów
71244000-0 Kalkulacja kosztów, monitoring kosztów

sierpień 2023 r.



1. PRZEDMIOT I ZAKRES ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie koncepcji architektonicznej rozbudowy budynku nr 26a dla zadania: „Rozbudowa budynku nr 26a na potrzeby Zakładu Brachyterapii z bunkrem do aparatu HDR oraz Zakładu Teleradioterapii z bunkrem dla zrobotyzowanego akceleratora CyberKnife w Szpitalu Morskim im. PCK w Gdyni.”

Celem planowanej inwestycji jest:

- przeniesienie istniejącego Zakładu Brachyterapii z bunkrem, pomieszczeniami diagnostycznymi, zabiegowymi i pomieszczeniami technicznymi do nowego budynku;
- rozbudowa Zakładu Teleradioterapii o bunkier dla zrobotyzowanego akceleratora CyberKnifa oraz pomieszczenia towarzyszące.

W ramach niniejszej koncepcji planuje się rozbudowę istniejącego budynku nr 26a o nowe skrzydło od strony południowej, które będzie skomunikowane z istniejącym łącznikiem między budynkami 5 oraz 26, tworząc z nimi funkcjonalnie integralną całość.

W wyniku rozbudowy istniejącego budynku Szpitala o nowe skrzydło pomieszczenia zostaną dostosowane do wymagań stawianych: obiektom służby zdrowia określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zostanie stworzona możliwość realizacji pełnego zakresu funkcjonalnego dla zakładu brachyterapii i radioterapii, nastąpi poprawa warunków świadczenia usług medycznych, poprawa estetyki oraz standard pomieszczeń, poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy personelu.

2. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

Budynek Szpitala Morskiego im. PCK zlokalizowany jest w Gdyni przy ulicy Powstania Styczniowego 1. Teren inwestycji obejmuje część działki ew. nr 1707, obręb ewidencyjny 0025 Redłowo. Na terenie inwestycji znajduje się zespół budynków Szpitala wraz z drogami wewnętrznymi, parkingami, infrastrukturą techniczną. Właścicielem działki są Szpital Pomorskie sp. z o.o.

Powierzchnia terenu w granicach inwestycji jest płaska, zlokalizowana między budynkiem nr 26a, budynkiem nr 26, łącznikiem budynku nr 26 i nr 5 oraz drogą wewnętrzną. Obecnie w miejscu inwestycji znajdują się miejsca parkingowe, tereny



zielone oraz elementy małej architektury.

Rozbudowywany budynek nr 26a jest jednokondygnacyjny, niepodpiwniczony, od strony zachodniej połączony jest z budynkiem nr 26. Główne wejście do budynku zlokalizowane jest od strony drogi wewnętrznej Szpitala.

W budynku tym znajduje się Zakład Teleradioterapii.

3. OPIS PLANOWANEJ INWESTYCJI

3.1. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe dla planowanej inwestycji:

Przedmiotowa rozbudowa budynku Szpitala Morskiego im. PCK ma powstać w przestrzeni między budynkiem nr 26a, budynkiem nr 26, łącznikiem budynku nr 26 i nr 5 oraz drogą wewnętrzną. Planowana lokalizacja jest wskazana w Załączniku nr 1 do OPZ.

Nowo projektowana część budynku ma być parterowa, niepodpiwniczona.

Wielkość ma być dostosowana do powierzchni działki, obowiązujących przepisów i funkcji jaką ma pełnić.

Przestrzeń powinna być zaprojektowana tak, aby była połączona komunikacyjnie z budynkiem 26a oraz łącznikiem między budynkiem nr 5 i nr 26.

Forma architektoniczna projektowanego obiektu powinna uwzględniać również specyfikę miejsca i charakter otaczających terenów i przyległej zabudowy.

3.2. Główne założenia funkcjonalno-użytkowe:

Projektowany budynek to obiekt użyteczności publicznej z funkcją w zakresie ochrony zdrowia (kategoria obiektu budowlanego: Kategoria XI), w skład którego wchodzi pomieszczenia terapeutyczne, diagnostyczne, zabiegowe, socjalne, pomieszczenia techniczne i gospodarcze.

W projektowanej części budynku nr 26a zakłada się wydzielenie dwóch Zakładów:

1. Część I – Zakładu Brachyterapii
2. Część II – stanowiąca rozbudowę Zakładu Teleradioterapii o bunkier dla zrobotyzowanego akceleratora CyberKnife.

3.1.1. Część I – Zakład Brachyterapii:

Zakład Brachyterapii działa w systemie ambulatoryjnym.

Brachyterapia jest techniką radioterapii, która polega na umieszczeniu źródła promieniowania w pacjencie lub w jego bliskiej odległości.



Zabiegi brachyterapii są przewidziane jako prowadzone w warunkach sali zabiegowej w znieczuleniu miejscowym. Pacjenci skierowani na radioterapię będą mieli do dyspozycji dwie sale zabiegowe znajdujące się w bunkrze. Obie sale muszą spełniać wymogi sal operacyjnych. Duża sala połączona przejściem z mniejszą salą. Na tym etapie przewiduje się obsługę dwóch sal jednym aparatem HDR. Większa sala powinna być zaprojektowana tak aby w przyszłości była możliwość instalacji w niej tomografu komputerowego na szynach lub kółkach.

Każda sala zostanie zaprojektowane na rzucie o kształcie geometrii, która wyklucza padanie pierwotnej dawki promieniowania na drzwi wejściowe.

Przy pomieszczeniach terapeutycznych należy zlokalizować pomieszczenie nastawni, przeznaczone do zdalnego kierowania pracą aparatu. Zapewnić łączność głosową i wizualną między sterownikami a pomieszczeniami terapeutycznym poprzez system kamer CCTV oraz interfonii zapewniający kontakt z pacjentem.

Pacjenci oczekujący na radioterapię oczekują w poczekalni. Przy poczekalni należy zlokalizować toaletę dla pacjenta. Pacjent po wezwaniu przygotowuje się do terapii w wydzielonej kabinie nastawni. Należy zaprojektować dwie kabiny pełniące funkcje przebieralni dla pacjentów w tym jedna dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych. Kabiny przechodnie z wejściem od korytarza i wyjściem przed wejściem do pomieszczeń terapeutycznych. Kabiny zapewniają możliwość intymnego rozebrania się (przygotowania) pacjentów oraz pozostawienia rzeczy osobistych. Zabiegi prowadzone są często w znieczuleniu, w projekcie należy uwzględnić transport pacjenta na łożku (dostosowanie ciągów komunikacyjnych, drzwi do transportu na łożku).

Personel przechodzi do obszaru zabiegowego przez służbę dla personelu, gdzie przygotowuje się do zabiegu.

Przewiduje się zlokalizowanie następujących pomieszczeń:

- a. W ramach pracowni HDR planuje się następujące pomieszczenia:
 1. bunkier składający się z dwóch połączonych ze sobą sal o standardzie Sali operacyjnej:
 - a. duża sala
 - b. mała sala
 2. służa dla personelu
 3. 2 kabiny przeznaczone dla przygotowania się pacjenta
 4. nastawnia



- 5. pomieszczenie techniczne
- b. Punkt konsultacyjny
- c. Gabinet zabiegowy
- d. 2 x gabinet lekarski
- e. Poczekalnia dla pacjentów
- f. Sekretariat
- g. Pokój lekarski
- h. Punkt pielęgniarek
- i. Toaleta dla pacjentów
- j. Pomieszczenie socjalne dla personelu
- k. Szatnie dla personelu
- l. Łazienka dla personelu
- m. Toaleta dla personelu
- n. Pomieszczenia porządkowe i magazynowe

3.1.2. Część II – stanowiąca rozbudowę Zakładu Teleradioterapii o bunkier dla zrobotyzowanego akceleratora CyberKnife.

Sala terapeutyczna akceleratora przeznaczona jest do terapii chorych onkologicznych przy zastosowaniu wiązek promieniowania skierowanej na komórki nowotworowe nagromadzone w postaci guzów w ciele pacjenta.

Sala zostanie zaprojektowana na rzucie o kształcie geometrii, która wyklucza padanie pierwotnej dawki promieniowania na drzwi wejściowe.

Przy pomieszczeniach terapeutycznych należy zlokalizować pomieszczenie nastawni, przeznaczone do zdalnego kierowania pracą aparatu. Zapewnić łączność głosową i wizualną między sterownikami a pomieszczeniami terapeutycznym poprzez system kamer CCTV oraz interfonii zapewniający kontakt z pacjentem.

Pacjenci oczekujący na terapię oczekują w poczekalni. Przy poczekalni należy zlokalizować toaletę dla pacjenta. Pacjent po wezwaniu przygotowuje się do terapii w wydzielonej kabine nastawni. Należy zaprojektować dwie kabiny pełniące funkcje przebieralni dla pacjentów w tym jedna dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych. Kabiny przechodnie z wejściem od korytarza i wyjściem przed wejściem do pomieszczeń terapeutycznych. Kabiny zapewniają możliwość intymnego rozebrania się (przygotowania) pacjentów oraz pozostawienia rzeczy osobistych.

Przewiduje się zlokalizowanie następujących pomieszczeń:



a. W ramach pracowni planuje się następujące pomieszczenia:

1. sala terapeutyczna - bunkier
2. 2 kabiny przeznaczone dla przygotowania się pacjenta
3. nastawnia
4. pomieszczenie techniczne

b. Poczekalnia dla pacjentów

c. Toaleta dla pacjentów

3.1.3. Lokalizację części pomieszczeń zakłada się w istniejącej części budynku nr 26a, która częściowo zostanie przebudowana w celu skomunikowania z rozbudowywaną częścią.

3.1.4. Obsługa komunikacyjna:

Obsługa komunikacyjna budynku odbywa się od ulicy Powstania Styczniowego istniejącym wjazdem na teren Szpitala, następnie drogą wewnętrzną.

Pacjenci korzystający z usług medycznych wejdą głównym wejściem zlokalizowanym w budynku nr 26a od strony drogi wewnętrznej Szpitala. Jest zapewniony dostęp dla osób niepełnosprawnych, oraz podjazd dla karetek.

Ponadto część I (Zakład Brachyterapii) ma zostać połączony strefą komunikacyjną z łącznikiem budynku nr 5 i 26.

3.1.5. Dostępność obiektu dla osób niepełnosprawnych:

Przy opracowywaniu projektu należy zastosować rozwiązania eliminujące bariery architektoniczne dla osób niepełnosprawnych.

Należy zaprojektować toaletę dla osób niepełnosprawnych z dedykowanymi przyborami i uchwytami.

4. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OBEJMUJE

4.1. **Przedmiot zamówienia w zakresie projektu koncepcji architektonicznej**

4.1.1. Opracowanie musi zawierać:

- Inwentaryzację budowlaną;
- Plan sytuacyjny budynku wraz z planowanym zagospodarowaniem terenu;
- Rzut kondygnacji;
- Przekrój;
- Opis techniczny koncepcji;



4.1.2. Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje w szczególności:

1. Spotkania o charakterze konsultacyjnym z przedstawicielami Zamawiającego. Dialog techniczny z personelem i użytkownikiem na temat potrzeb lokalowych i sprzętowych.
2. Sporządzenie projektu koncepcji architektonicznej. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ingerowania w przedstawione koncepcje. Ostateczna koncepcja będzie uznana dopiero po zaakceptowaniu jej przez Zamawiającego.
3. Rzut kondygnacji z przedstawionym zagospodarowaniem funkcjonalno-użytkowym poszczególnych pomieszczeń, sprzętem i aparatami medycznymi. Należy uwzględnić podstawowe wymagania techniczne aparatów medycznych.
4. Dostosuje koncepcje projektu do wskazań ekspertyzy przeciwpożarowej.
5. Bezwzględne wymagane jest spełnienie wymagań wynikających z obowiązujących przepisów w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, bezpieczeństwa użytkowania, odpowiednich warunków higienicznych i zdrowotnych, ochrony radiologicznej, ochrony środowiska, ochrony i oszczędności energii.

4.2. Ekspertyzę przeciwpożarową przyjętych rozwiązań

- 4.2.1. Określenie warunków ochrony przeciwpożarowej dla możliwości rozbudowy obiektu.
- 4.2.2. Ekspertyza techniczna ppoż. powinna być wykonana przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych.
- 4.2.3. Ekspertyza ppoż. powinna zawierać katalog odnotowanych ewentualnych nieprawidłowości zauważonych w budynku, oraz propozycja rozwiązań zastępczych.

4.3. Opracowanie szacunkowych kosztów realizacji przedsięwzięcia

- 4.3.1. Opracowanie należy podzielić na etapy przyszłej realizacji:
 - koszty dokumentacji projektowo-realizacyjnej
 - koszty robót budowlano-instalacyjnych
 - koszty zmian w zagospodarowaniu terenów przyległych
 - koszty wyposażenia
 - koszty aparatów

5. OPIS WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO

5.1. Wymagania dotyczące opracowania dokumentacji projektowej

1. Koncepcje projektu architektonicznego należy przygotować zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, oraz zasadami wiedzy technicznej, przez osoby posiadające uprawnienia w odpowiednich specjalnościach określonych w ustawie Prawo Budowlane.
2. Koncepcje projektu architektonicznego należy wykonać z należytą starannością



jakiej należy oczekiwać od Wykonawcy profesjonalnie zajmującego się sporządzaniem dokumentacji projektowej.

3. Dokumentacja należy przygotować tak aby na jej podstawie można było przygotować postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie dokumentacji projektowo-realizacyjnej.
4. W związku z tym, iż dokumentacja wykorzystana zostanie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie dokumentacji projektowo-realizacyjnej, Wykonawca zobowiązany jest wykonać tę dokumentację zgodnie z wymogami, o których mowa w stawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1710 z późn. zm.).
5. Za wady w dokumentacji odpowiedzialność ponosi Wykonawca, pomimo zatwierdzenia projektu przez Zamawiającego.
6. Jeżeli w dokumentacji projektowej zostaną wykryte błędy, niejasności lub inne wady, dokumenty te zostaną nieodpłatnie poprawione przez Wykonawcę bez względu na wszelkie zgody, akceptacje Zamawiającego i zatwierdzenia dokonane w dowolnym momencie.
7. Dokumentacja projektowa wraz ze wszystkimi dokumentami, uzgodnieniami i pozwoleńiami, stanowiąca przedmiot zamówienia ma zostać dostarczona do Zamawiającego w 3 egzemplarzach w wersji papierowej. Do kompletu dokumentacji należy dołączyć płytę CD (szt.2) zawierającą całość przekazanej dokumentacji w wersji elektronicznej. Wszystkie pliki należy zapisać w formacie edytowalnym (.dwg. ,doc. ,xls.), a także w wersji do odczytu PDF. Wersja elektroniczna ma być identyczna jak wersja papierowa dokumentacji, pliki mają być posegregowane w foldery z nazwami każdego ze sporządzonych opracowań w wersji papierowej.

5.2. Przeniesienie praw autorskich

- 5.2.1. Z chwilą podpisania przez strony protokołu przekazania dokumentacji Wykonawca przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do przedmiotu zamówienia.
- 5.2.2. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
 1. powielania przedmiotu umowy lub jej części dowolną techniką,
 2. publicznego wykonywania lub odtwarzania przedmiotu umowy,
 3. wprowadzania przedmiotu umowy do pamięci komputera,
 4. wykorzystywania przedmiotu umowy w sieci Internet lub innych sieciach komputerowych,
 5. wystawiania i wyświetlania przedmiotu umowy,
 6. wykorzystywania przedmiotu umowy w innych postępowaniach związanych z wykonywaniem projektowanego przedsięwzięcia inwestycyjnego, w szczególności



- poprzez włączenie przedmiotu umowy lub jej części do specyfikacji istotnych warunków umowy oraz udostępnienia przedmiotu umowy lub jej części wszystkim zainteresowanym wykonaniem przedmiotowej inwestycji;
7. udostępniania przedmiotu umowy osobom trzecim w celu wykonania przez nie nadzoru nad wykonywaniem prac realizowanych na podstawie tych projektów,
 8. wykonania na jej podstawie, samodzielnie lub zlecając innemu podmiotowi prac projektowych i wykonawczych.
- 5.2.3. Wynagrodzenie z tytułu przeniesienia majątkowych praw autorskich i prac zależnych o których mowa oraz prawo własności nośników, w tym także prawa do korzystania z przedmiotu umowy w każdym zakresie i wszystkich polach eksploatacji, zawiera się w wynagrodzeniu Wykonawcy.

5.3. Okres gwarancji

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na przedmiot umowy na okres **24 miesięcy** od dnia protokolarnego odbioru tej dokumentacji.
2. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest usunąć wady i uzupełnić braki dokumentacji projektowej poprzez przeprojektowanie wadliwego elementu projektu w ten sposób aby był on wolny od wad lub poprzez uzupełnienie braków.
3. Wszelkie koszty związane z usunięciem wady lub uzupełnieniem braku ponosi Wykonawca. Usuwanie wad i uzupełnianie braków w dokumentacji projektowej nie stanowi dla Wykonawcy podstawy roszczeń o zwiększenie wynagrodzenia.

5.4. Obiekt zamówienia musi spełniać wymagania określone obowiązujących przepisów prawa w tym, m.in.:

1. Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2021 Nr 2351 z późn. zm. oraz akty wykonawcze wydane na jej podstawie).
2. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. 2022 poz. 1225).
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2022 poz. 402).
4. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2003 nr 169 poz. 1650).
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. 2017 poz. 1975).
6. Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 11 września 2020 r. w sprawie



- szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. 2022 poz. 1679)
7. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. 2009 poz. 1030).
 8. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. 2010 poz. 1620).
 9. Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej. (Dz. U. 2003 poz. 1620).
 10. 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. nr 120 poz. 1126).
 11. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. Nr 47, poz. 401).
 12. Ustawa z dnia 20 maja 2016 r. o efektywności energetycznej (Dz. U. 2016 poz. 2166)

6. ZAŁĄCZNIKI DO OPISU:

1. Załącznik nr 1 – Planowana lokalizacja
2. Załącznik nr 2 – Schemat układu funkcjonalno-użytkowego

7. UWAGI KOŃCOWE

Przed złożeniem oferty można zapoznać się z obiektem objętym przedmiotem zamówienia w celu sporządzenia należytej wyceny.