

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Nazwa Zamówienia:**

Wykonanie koncepcji programowo przestrzennej oraz wielobranżowej dokumentacji projektowej dla inwestycji pn.: „*Dostosowanie oddziału dermatologii na potrzeby oddziału laryngologii w Szpitalu im. Mikołaja Kopernika ul. Powstańców 1 – 2 w Gdańsku*”

**Adres Zamówienia:** 80 – 803 Gdańsk, ul. Powstańców  
Warszawskich 1 - 2

**Nazwa Zamawiającego:** Copernicus PL Sp. z o. o. w Gdańsku

**Adres Zamawiającego:** 80 – 803 Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1 - 6

Grudzień 2017 r.

## I. Opis ogólny przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie koncepcji programowo – przestrzennej, a po jej akceptacji przez Zamawiającego wielobranżowych wewnętrznie skoordynowanych projektów budowlanych i wykonawczych oraz kosztorysów inwestorskich i przedmiarów dla inwestycji pn.: „Dostosowanie oddziału dermatologii na potrzeby oddziału laryngologii w Szpitalu im. Mikołaja Kopernika ul. Powstańców 1 – 2 w Gdańsku”.

Zakres opracowania przedstawiono na załączniku graficznym nr 1 (załącznik ma jedynie charakter poglądowy).

W zakresie zadania jest również wykonanie wszelkich koniecznych inwentaryzacji wraz z koniecznymi odkrywkami oraz pełnienie nadzoru autorskiego. Zakres zadania obejmuje również odpowiedzi na pytania do przetargu, który zostanie ogłoszony na bazie powstałej dokumentacji projektowej. Do zadań związanych z pełnieniem nadzoru autorskiego będzie należała również ocena, akceptacja oraz opinie dotyczące materiałów proponowanych przez Wykonawcę robót budowlanych i instalacyjnych w postaci kart materiałowych. Wykonawca ustali na etapie koncepcji i tworzenia dokumentacji projektowej parametry brzegowe dla aparatury medycznej zgodnie ze stworzoną przez siebie koncepcją. Na podstawie analizy potrzeb użytkownika przygotuje projekty wyposażenia meblowego wraz z formularzami i kosztorysami, umożliwiające przeprowadzenie postępowania przetargowego, w wyniku, którego wyłoniony zostanie zgodnie z UZP wykonawca wyposażenia meblowego. Wykonawca po akceptacji Zamawiającego dla potrzeb pozwolenia na budowę wprowadzi nazwy zadań zgodne z Prawem Budowlanym.

Oddział Dermatologii podlegający modernizacji i dostosowaniu zajmuje powierzchnię ok. 622,7 m<sup>2</sup>

Budynek Szpitala znajduje się na działce położonej w centrum miasta, przy ul. Powstańców 1-2. Działka skomunikowana jest z drogą gminną poprzez dwa wjazdy. Pracownicy i obsługa szpitala korzystają z parkingów oraz wejść od zaplecza budynku. Dowóz pacjentów oraz główne wejście zlokalizowane jest od frontu, poprzez zadaszony podjazd. Drugie wejście, w skrzydle północnym, przeznaczone jest dla pacjentów przychodni przyszpitalnej. Teren posesji ogrodzony, zagospodarowany zielenią ozdobną wysoką i średnią. Działka w pełni uzbrojona.

Teren działki nie jest objęty ochroną służb archeologicznych i nie znajduje się na terenie parku krajobrazowego.

Kompleks budynków szpitala składa się z:

- siedmiokondygnacyjnego skrzydła południowego, przy którym zlokalizowano podjazd i wejście główne
- sześciokondygnacyjnego skrzydła północnego, dobudowanego w linii skrzydła południowego, w okresie późniejszym
- trzykondygnacyjnego pawilonu, zlokalizowanego na tyłach budynku.

Wszystkie budynki są podpiwniczone, przykryte dachem płaskim, wykonane w technologii murowanej tradycyjnej.

Budynek szpitala wyposażony w instalacje wody zimnej, wody ciepłej, c.o., instalację elektryczną, miejscową instalację wentylacji mechanicznej lub klimatyzacji, instalację gazów medycznych, sieć strukturalną, system telewizji szpitalnej. Brak systemu sygnalizacji pożarowej. Budynek posiada jedynie klapy oddymiania uruchamiane ręcznie.

Wykonawca ma za zadanie wykonać dokumentację projektową, która zawiera wszelkie konieczne projekty, zgody, akceptacje, decyzje i opinie i uszczegółowienia wraz z propozycją rozmieszczenia wyposażenia medycznego i niemedyceznego zgodnie z obowiązującymi przepisami, wymogami PSP i SANEPIDU oraz rozwiązaniami funkcjonalnymi uzgodnionymi z użytkownikiem.

Koncepcja Programowo – Przestrzenna oraz Projekty budowlane będą musiały dodatkowo posiadać akceptację Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Gdańsku.

Zamawiający wymaga, aby dokumentacja została uzgodniona z Powiatową Stacją Sanitarno - Epidemiologiczną oraz Rzecznikiem ds. ppoż. Dodatkowo zamawiający wymaga otrzymania Decyzji w zakresie odstępstw od wysokości, sposobu użytkowania, oświetlenia dziennego itp. od stosownego organu administracji.

## II. Charakterystyczne cechy dla przedmiotu zamówienia

Zaprojektowane oddziały mają spełniać wymogi obowiązujących przepisów prawa i być zgodne z koncepcją przygotowaną wraz z Użytkownikiem oddziału.

Wszelkie wyliczenia, a w szczególności bilans mediów mają uwzględniać wykorzystanie mediów na oddziale. W zakresie zadania znajdują się również inwentaryzacje i odkrywki konieczne do poprawnego wykonania dokumentacji projektowej.

Powstała dokumentacja będzie podstawą do wyboru zgodnie z Ustawą Zamówień Publicznych Wykonawcy robót budowlanych i instalacyjnych. Kolejnym etapem będzie wykonanie na podstawie ww. dokumentacji projektowej robót budowlanych i instalacyjnych umożliwiające uruchomienie i odbiór oddziału oraz rozpoczęcie w nim działalności medycznej przez Szpital.

Zaprojektowane wyposażenie ma być zgodne z projektami jak również z wbudowanym wyposażeniem. W związku z koniecznością akceptacji na etapie wykonawstwa zgodnie z UZP zmian na materiały i wyposażenie równoważne w zakresie Wykonawcy dokumentacji projektowej jest analiza kart materiałowych Wykonawcy robót budowlanych oraz wbudowanego i wbudowywanego wyposażenia.

W dokumentacji projektowej Wykonawca uwzględni realizację prac w sposób niezakłócający pracy działających części oddziału oraz innych oddziałów Szpitala.

W zakresie zadania jest wykonanie:

- 1) Inwentaryzacji,
- 2) Koncepcji – Programowo Przestrzennej, która po akceptacji przez Zamawiającego będzie podstawą do powstania dokumentacji projektowej.
- 3) Przy współudziale Zamawiającego listy aparatury medycznej i urządzeń oraz parametrów brzegowych dla nich. Zestawienie umożliwi wykonanie dokumentacji projektowej.
- 4) Bilansów wykorzystywanych mediów.
- 5) Na podstawie przygotowanych bilansów wszystkich mediów, przygotowanie projektów dostosowawczych dla poszczególnych mediów.
- 6) Projektu budowlanego i wykonawczego architektoniczno-konstrukcyjnego oraz technologii medycznej (wykonane zostaną po akceptacji koncepcji programowo – przestrzennej przez Zamawiającego).

- a) Opisy technologii będą zawierać:

- Zestawienie tabelaryczne sprzętu i wyposażenia medycznego i aparatury oraz użytkowego, armatury, rodzaju wentylacji, materiałów wykończeniowych ścian, sufitów i podłóg oraz infrastruktury instalacyjnej, uwzględniającej sposób doprowadzenia mediów i parametry pracy (np. zainstalowana moc, ilość obwodów elektrycznych, ciśnienie itp;),
- Zestawienie sprzętu i wyposażenia wraz z meblami dla poszczególnych pomieszczeń, (zestawienie sumaryczne dla celów zamówieniowych i zestawienie wyposażeniowe dla każdego pomieszczenia oddzielnie.),
- Rysunki z rozmieszczeniem sprzętu, wyposażenia i armatury wykonane w skali rzutu pomieszczeń wraz z oznaczeniami zgodnymi z danymi tabelarycznymi.

7) Projektów instalacji elektrycznych i teletechnicznych, a w szczególności:

- a) Rozdzielnic kondygnacyjnych, linii WLZ (schematy połączeń, rysunki rozdzielni, obliczenia parametrów wraz z bilansem mocy).
- b) Instalacji gniazd wtykowych z zasilaniem urządzeń technologii medycznej, instalacje gniazd wtykowych 230V i 400V oraz ewentualne przyłączenie dla pozostałych urządzeń (schematy, rozmieszczenie osprzętu i linii kablowych na rzutach kondygnacji).
- c) Oświetlenia użytkowego, ewakuacyjnego i awaryjnego (schematy, rozmieszczenie osprzętu i linii kablowych na rzutach kondygnacji), instalacje zbiorcze – system dystrybucji sygnału radia i telewizji (schematy rozmieszczenie osprzętu i linii kablowych na rzutach kondygnacji).
- d) Okablowania strukturalnego (instalacja komputerowa i telefoniczna) – (schematy rozmieszczenie osprzętu i linii kablowych na rzutach kondygnacji).
- e) DSO (schematy rozmieszczenie osprzętu i linii kablowych na rzutach kondygnacji).
- f) Zasilania urządzeń klimatyzacyjno-wentylacyjnych wraz z sterowaniem jej z poziomu lokalnego i centralnego.
- g) Instalacji alarmu pożarowego SAP i kontroli dostępu (schematy, rozmieszczenie osprzętu i linii kablowych na rzutach kondygnacji ).
- h) Instalacji CCTV wraz z niezbędnymi rejestratorami,
- i) Instalacji BMS w zakresie umożliwiającym integrację całego szpitala,
- j) System przyzywowy pielęgniarka-pacjent oraz system domofonowy,

8) Projektu sanitarnego, a w szczególności:

- a) Instalacji zimnej i ciepłej wody wraz z cyrkulacją i kanalizacją.
- b) Instalacji grzewczej centralnego ogrzewania.
- c) Instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji.
- d) Instalacji gazów medycznych.

9) Wielobranżowych projektów wykonawczych j.w.

10) Projekt kolorystyki i aranżacji wnętrz,

11) Projekty mebli wraz z ich wyceną oraz opisem umożliwiające przeprowadzenie postępowania przetargowego i wykonania mebli na podstawie przygotowanej dokumentacji ( w tym zestawienia tabelaryczne, kosztorysy i STWIOR),

12) Specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót:

- a) Opracowanie winno opisywać sposób wykonania, rodzaje i parametry materiałów użytych do realizacji przebudowy bez wymieniania ich nazw handlowych lub w wypadku podania nazw handlowych powinny zostać określone warunki równoważności.
  - b) Procedury częściowego i końcowego odbioru robót, odchyłki dokładności wykonania prac, sposób obmiaru STWIO.
  - c) Klasyfikacja robót i dostaw wg CPV.
- 13) Opracowań przedmiarów i kosztorysów, które muszą być:
- a) Wykonane metodą uproszczoną – elementów scalonych, (elementów zagregowanych),
  - b) Opracowania odrębnie opracowane dla przedmiarów i kosztorysów,
  - c) Uwzględniające podział na branże,
  - d) Posiadające sumaryczne zestawienie kosztów podane w kwotach netto i brutto oraz obowiązujące stawki VAT,
  - e) Dla projektu Wykonawczego należy wykonać kosztorys ślepy oraz szczegółowy kosztorys inwestorski zawierający tabelę elementów scalonych oraz zestawienia robocizny, materiałów i sprzętu.

Wszystkie opracowania winny obejmować: opisy techniczne, obliczenia parametryczne, schematy działania instalacji, rozmieszczenie urządzeń, osprzętu i tras instalacyjnych na rzutach kondygnacji.

Zakres umowy obejmuje również:

1. Uzyskanie pozwolenia na budowę, jeśli zajdzie konieczność również pozwoleń zamiennych,
  2. Uzyskanie koniecznych opinii, decyzji i akceptacji,
  3. Uzyskanie kompletu uzgodnień projektu, a w szczególności:
    - a) Uzyskanie wymaganych przepisami odrębnymi decyzji, postanowień i uzgodnień,
    - b) Uzgodnienie w zakresie spełnienia wymogów z Powiatowym Inspektorem Sanitarnym i z Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym, a jeśli zajdzie konieczność również z Państwową Inspekcją Pracy.
    - c) Uzgodnienie w zakresie spełnienia wymogów ochrony pożarowej z rzeczoznawcą ds. ppoż.,
    - d) Uzgodnienie w zakresie spełnienia wymogów BHP.
- Dokumentacja, o której mowa będzie wykonana w sposób umożliwiający prawidłowe i zgodne z ustawą Prawo Zamówień Publicznych przeprowadzenie przetargu na prace budowlane i instalacyjno – montażowe oraz wykonanie prac budowlano – montażowo – instalacyjnych i po ich wykonaniu odbioru do użytkowania medycznego i rozpoczęcie pracy oddziału.
  - Wykonawca wykona inwentaryzację pomieszczeń i istniejących instalacji w zakresie koniecznym do prawidłowego przygotowania dokumentacji projektowej.
  - Wykonawca uwzględni wymagania NFZ oraz wymagania zawarte w obowiązujących przepisach prawa.
  - Powstała dokumentacja umożliwi wykonanie prac budowlanych i odbiór ich przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego oraz Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku.
  - Wykonawca przygotowuje koncepcję, która po akceptacji Powiatowego Inspektora Sanitarnego i Zamawiającego będzie podstawą do wykonania wielobranżowej dokumentacji projektowej.

- Wykonawca zobowiązuje się do pełnienia nadzoru autorskiego (w zakresie określonym w ustawie Prawo Budowlane) nad robotami budowlanymi, które będą realizowane na podstawie dokumentacji sporządzonej przez Wykonawcę.
- Wykonawca udzieli we wskazanym przez Zamawiającego terminie odpowiedzi na pytania dotyczące kwestii, jakie pojawiają się w trakcie prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie wyposażenia pomieszczeń zgodnie z projektem przygotowanym przez Wykonawcę.

Prace projektowe należy opracować dla n/w etapów z kompletem wszystkich wymaganych uzgodnień, a w szczególności z Zamawiającym, Użytkownikiem, SANEPID-em, PSP, bhp i inne na każdym etapie:

- koncepcja programowo - przestrzenna i koncepcja -plan zagospodarowania, sieci i obiekty, drogi,
- Projekty budowlane wraz z wymaganymi pozwoleniami na budowę,
- Projekty wykonawcze.

### III. Wymagania zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia

1. Istniejące obiekty Szpitala posiadają rozwiązania instalacyjne dla konkretnych typów urządzeń jak np.:

- Jednostki zasilające gazów medycznych
- System szpitalnej instalacji przyzywowej
- SSP
- KD
- Monitoring
- Wykładziny podłogowe z wymaganym rodzajem środków konserwujących
- Centrale wentylacyjne, systemy sterowania, sygnalizacji itp.

Dla dalszej i kompleksowej realizacji zadania należy zachować jednorodność wyposażenia i systemów ze względów serwisowych i eksploatacyjnych dla całego Szpitala.

Centrale wentylacyjne i klimatyzacyjne zostaną opisane i zaprojektowane szczegółowo wraz ze szczegółowymi opisami elektryki i teletechniki. Rysunki central wskazywać będą wszystkie elementy wraz z sposobem ich montażu i połączenia.

Wszystkie elementy wyposażenia i systemów występujących i powtarzających się w obiektach należy uzgodnić z Użytkownikiem i akceptację Zamawiającego dla zaproponowanych rozwiązań.

Wszystkie zastosowane materiały, wyposażenie i elementy instalacji muszą posiadać atesty dopuszczające do stosowania w odpowiednich rodzajach obiektów oraz spełniać wymagania związane z koniecznością dezynfekcji środkami używanymi w Szpitalu oraz warunkami panującymi w danego rodzaju obiekcie.

2. Wyposażenie medyczne.

Wykonawca uzgodni z Inwestorem i Użytkownikiem rodzaje wyposażenia medycznego i technicznego dla określenia wymagań budowlano instalacyjnych dla tych urządzeń i ujęcia tych wymagań w opracowywanych projektach budowlano - instalacyjno - wykonawczych.

Uzgodnienie dotyczy wszystkich urządzeń i wyposażenia ujętego w projektach technologicznych i budowlano -instalacyjnych, a w szczególności:

- Wg przyjętego systemu szpitalnego, nawiewniki laminarne, system wykonania ścian zmywalnych, itp.
- Wyposażenie pozostałych pomieszczeń.

### 3. Ochrona i zabezpieczenia p.poż.

Wykonawca opracuje projekt zabezpieczeń i ochrony przeciwpożarowej uzgodniony z rzeczoznawcą do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych obejmujący wszystkie obiekty i urządzenia przeciwpożarowe oraz drogi pożarowe.

### 4. Kolorystyka

Wykonawca opracuje projekt kolorystyki i wystroju wnętrz uzgodniony z Inwestorem i Użytkownikiem kompleksowo. W projekcie należy ująć również system informacyjny - tablice informacyjne, drogowskazy, kierunkowskazy i związaną z tym kolorystykę związaną z układem funkcjonalnym. Standard zgodny z pozostałymi oddziałami.

5. Wykonawca przygotuje projekty wyposażenia meblowego wraz z kosztorysami umożliwiające na ich podstawie przeprowadzenie postępowania przetargowego zgodnie z UZP i wykonanie na ich podstawie wyposażenia meblowego.

### 6. Uwagi do projektów:

- a) Zamawiający dopuszcza zmiany przyjętych i opisanych rozwiązań technicznych i funkcjonalnych na równoważne.
- b) Sieć monitoringu - BMS, Automatyka + centrala  
System zarządzania i kontroli budynku (*BMS - Building Management System*) składa się z dwóch wydzielonych funkcjonalnie podsystemów: systemu centralnego sterowania i nadzoru instalacji technicznych w budynku (BAS) oraz systemu centralnego monitoringu instalacji bezpieczeństwa. System centralnego sterowania i nadzoru instalacji technicznych (*BAS - Building Automation System*) powinien obejmować następujące instalacje:
  - Instalację automatyki wentylacji i klimatyzacji
  - Automatykę ciepła i chłodu
  - Sterowanie oddymianiem
  - Monitoring w ograniczonym stopniu instalacji elektrycznych (*UPS-y, SZR-y, wyłączniki główne, mierniki, kontrola napięć, kontrola ochronników przepięciowych i sieci IT itp. itp*).System centralnego monitoringu instalacji bezpieczeństwa XSM powinien integrować następujące systemy:
  - kontroli dostępu,
  - sygnalizacji włamania i napadu,
  - telewizji dozorowej (*CCTV*)
  - wykrywania i sygnalizacji pożaru.
  - Instalacje elektryczne powinny spełniać wymagania w zakresie przyjętego systemu monitoringu BMS i automatyki.
- c) W budynku szpitala w zależności od kategorii odbiorników i grupy pomieszczeń występują następujące instalacje elektryczne:

- oświetlenia podstawowego nierezzerwowanego;
- oświetlenia rezerwowanego z zespołu prądotwórczego;
- oświetlenia rezerwowanego z UPS;
- oświetlenia administracyjno-nocnego;
- oświetlenia ewakuacyjnego;
- oświetlenia kierunkowego;
- oświetlenia bezpieczeństwa (zapasowe);
- oświetlenia nocnego sal chorych;
- zasilania paneli przyłózkowych 24V;
- zasilanie opraw bezcieniowych;
- sygnalizacji przyzywowej;
- sygnalizacji alarmowej do lekarzy;
- zajętości pomieszczeń;
- gniazd wtyczkowych nierezzerwowanych;
- gniazd wtyczkowych rezerwowanych z agregatu prądotwórczego;
- gniazd wtyczkowych rezerwowanych z UPS;
- zasilania urządzeń komputerowych;
- zasilania urządzeń teletechnicznych;
- zasilania urządzeń sanitarnych (m. in. fotokomórek przy umywalkach w pom. grupy 2);
- zasilanie ogrzewania wpustów dachowych;
- siły - nierezzerwowane;
- siły - rezerwowane;
- sterowania i sygnalizacji;
- opomiarowania - podliczniki;
- połączeń wyrównawczych i uziemień;
- ochrony przeciwprzepięciowej;
- ochrony przeciwporażeniowej;
- ochrony odgromowej.

d) W budynkach w zależności od wymagań wykonać między innymi następujące instalacje sterownicze i sygnalizacyjne:

- sterowanie oświetlenia ewakuacyjnego i bezpieczeństwa;
- sterowanie oświetlenia administracyjno-nocnego i klatek schodowych;
- sygnalizacji obciążenia i temperatury transformatorów separacyjnych oraz doziemienia w obwodach zasilających z rozdzielnic RT;
- sygnalizacji załączenia zasilania podstawowego i rezerwowego w rozdzielnicach głównych łącznie z pomiarem obciążenia oraz załączenia zasilania rezerwowego w rozdzielnicach piętrowych-odbiorczych;
- sygnalizacji zadziałania ograniczników przeciwprzepięciowych;
- sygnalizacji pracy i awarii urządzeń zasilających odbiory kat. I ( np.. UPS-y);



- sygnalizacji ciśnienia gazów medycznych;
- sterowania i sygnalizacji urządzeń wentylacyjnych oraz innych urządzeń elektrycznych projektowanych w poszczególnych budynkach (np. silniki elektryczne);
- sterowanie klap przeciwpożarowych i oddymiających opartą na centralach zasilająco-sterujących

#### IV. Wymagania zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia

Wszystkie elementy wyposażenia i systemów występujących w obiekcie należy uzgodnić z Zamawiającym i uzyskać jego akceptację.

Wszystkie zastosowane materiały, wyposażenie i elementy instalacji muszą posiadać atesty dopuszczające do stosowania w odpowiednich rodzajach obiektów oraz spełniać wymagania związane z koniecznością dezynfekcji środkami używanymi w Szpitalu oraz warunkami panującymi w danego rodzaju obiekcie.

##### Wyposażenie medyczne.

Wykonawca uzgodni z Inwestorem i Użytkownikiem rodzaje wyposażenia medycznego i technicznego dla określenia wymagań budowlano instalacyjnych dla tych urządzeń i ujęcia tych wymagań w opracowywanych projektach budowlano - instalacyjno - wykonawczych.

Uzgodnienie dotyczy wszystkich urządzeń i wyposażenia ujętego w projektach technologicznych i budowlano -instalacyjnych, a w szczególności:

- Wg przyjętego systemu szpitalnego, nawiewniki , system wykonania ścian zmywalnych, itp.
- Wyposażenie pozostałych pomieszczeń.

##### Ochrona i zabezpieczenia p.poż.

Wykonawca opracuje projekt zabezpieczeń i ochrony przeciwpożarowej uzgodniony z rzeczoznawcą do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych.

##### Kolorystyka

Wykonawca opracuje projekt kolorystyki i wystroju wnętrz uzgodniony z Inwestorem i Użytkownikiem kompleksowo. W projekcie należy ująć również system informacyjny - tablice informacyjne, drogowskazy, kierunkowskazy i związaną z tym kolorystykę związaną z układem funkcjonalnym.

##### Uwagi do projektów:

- a) Na etapie przetargu, który zostanie ogłoszony na podstawie przygotowywanej dokumentacji projektowej Zamawiający dopuszcza zmiany przyjętych i opisanych rozwiązań technicznych i funkcjonalnych na równoważne. W związku z powyższym Zamawiający wymaga, aby w projektach zostały wskazane przykładowe rozwiązania, ale jednocześnie wymaga określenia Najważniejszych parametrów, które muszą być zachowane w przypadku stosowania rozwiązań równoważnych.

b) Dokumentację projektową należy opracować zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami a w szczególności z :

- a) ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW z dnia 19 maja 1999r.w sprawie warunków wprowadzania ścieków do urządzeń kanalizacyjnych stanowiących mienie komunalne.(Dz.U.99.50.501)
- b) USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.),
- c) USTAWY Z DNIA 7 LIPCA 1994 r. - Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 243 poz. 1623 ze zm.),
- d) USTAWY Z DNIA 23 KWIETNIA 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16 poz. 93 ze zm.).
- e) ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2012 Nr 0 poz. 739, z późn. zm.),
- f) ROZPORZĄDZENIE MINISTRA INFRASTRUKTURY z dnia 12 kwietnia 2002 r. z późn. zm. W sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.
- g) 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. nr 202 poz. 2072, z późn. zm.),
- h) ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW z dnia 11 grudnia 2003 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej architektów oraz inżynierów budownictwa (Dz. U. nr 220 poz. 2174, z późn. zm.),
- i) 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 nr 130 poz. 1389 z późn. zm.),
- j) ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków , innych obiektów budowlanych i terenów.( Dz. U. 2010.109.719 z późn. zm.).

*Załączniki:*

- 1. Rzut wskazujący zakres prac.*