

*Załącznik nr 1 do Umowy nr .....*

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Nazwa Zamówienia:**

**"Przebudowa III piętra budynku nr 29 oraz 5 i 6 Szpitala im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku"**

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

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

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

Wrzesień 2020 r.

## I. Opis ogólny przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie koncepcji programowo – przestrzennej, a po jej akceptacji przez Zamawiającego wielobranżowych wewnątrznie skoordynowanych projektów budowlanych i wykonawczych oraz kosztorysów inwestorskich i przedmiarów dla inwestycji pn. "Przebudowa III piętra budynku nr 29 oraz 5 i 6 Szpitala im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku".

Zakres opracowania dot. budynku 29, 5 i 6 przedstawiono na załączniku graficznym nr 1 (załącznik ma jedynie charakter poglądowy) .

W zakresie zadania jest również wykonanie wszelkich koniecznych inwentaryzacji wraz z 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.

Suma powierzchni podlegających opracowaniu bud. 29, 5, 6 ok. 511 m<sup>2</sup>  
Budynek nr 8 – 60 m<sup>2</sup>.

Zakres dokumentacji projektowej ma również obejmować zwiększenie wysokości pomieszczeń poprzez zaprojektowanie wymiany stropu. W zakresie dokumentacji jest również dostosowanie dachu, stropu i stropodachu do warunków obecnie obowiązujących przepisów prawa ze szczególnym uwzględnieniem przepisów pożarowych.

Zamawiający zwraca uwagę na fakt, iż ściany konstrukcyjne w korytarzu są wykonane w technologii „muru pruskiego” należy przewidzieć w dokumentacji zmianę obciążeń wynikającą ze zmiany wielkości pomieszczeń i dostosowania dachu do obowiązujących przepisów oraz wykonania nowego stropu. Istniejące szachty instalacyjne należy dostosować do wymogów przepisów pożarowych. Dodatkowo należy zaprojektować nowe połączenie z budynkiem nr 8, a co za tym idzie konieczne będzie wykonanie projektu kanałów wentylacyjnych w budynku nr 8. Konieczne będzie również wykonanie projektu architektonicznego uwzględniającego przepisy pożarowe dla holu wind wraz z przejściem między budynkami.

Dokumentacja techniczna ma uwzględnić sposób transportu materiałów, urządzeń itp. Urządzeniami transportowymi zewnętrznymi których wykonanie utrzymanie i eksploatacja będą po stronie Wykonawcy robót budowlanych.

Będący przedmiotem niniejszego opracowania oddział znajduje się na trzecim piętrze w budynku 29, 5 i 6 oraz hol w budynku nr 8.

Budynki 5 i 6 są wymurowane tradycyjnie z cegły docieplonej styropianem i tynkiem organicznym. Budynki te posiadają cztery kondygnacje nadziemne, są podpiwniczone. Grubości ścian zewnętrznych 51 cm. Budynek 29 o czterech kondygnacjach nadziemnych dobudowany do budynków 5 i 6 w formie oficyny. Wymurowany z cegły pełnej, tynkowanej zewnętrznie docieplonej styropianem i tynkiem organicznym. Grubość ścian zewnętrznych 45 i 48 cm.

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 niemedycznego 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 współdziałaniu 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).
- 7) Projektu złożeniowego wszystkich branż z uwzględnieniem technologii medycznej oraz projektu wyposażenia meblowego w celu wyeliminowania ewentualnych kolizji.
  - 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.
- 8) 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) Zasilania urządzeń klimatyzacyjno-wentylacyjnych wraz z sterowaniem jej z poziomu lokalnego i centralnego.
  - f) Instalacji alarmu pożarowego SAP i kontroli dostępu (schematy, rozmieszczenie osprzętu i linii kablowych na rzutach kondygnacji).
  - g) Instalacji CCTV wraz z niezbędnymi rejestratorami,
  - h) System przyzywowy pielęgniarka-pacjent oraz system domofonowy,
- 9) 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.
- 10) Wielobranżowych projektów wykonawczych j.w.
- 11) Projekt kolorystyki i aranżacji wnętrz,
- 12) 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),
- 13) 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.
- 14) 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 przygotuje 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
- 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 oraz sterowania. 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) W budynku szpitala w zależności od kategorii odbiorców 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 przyłóżkowych 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 przeciwprzebieciowej;
- ochrony przeciwporażeniowej;
- ochrony odgromowej.

c) 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 przeciwprzebieciowych;
- 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.

#### Ciągłość funkcjonowania

Wykonawca zobowiązuje się do etapowego wykonywania robót budowlanych w taki sposób, aby każdy ukończony etap mógł funkcjonować jako niezależnie działająca komórka.

#### Uwagi do projektów:

1. 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.
2. Dokumentację projektową należy opracować zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami a w szczególności z :
  - a) USTAWA Z DNIA 20 LIPCA 2017 r. - Prawo wodne (Dz. U. 2017 poz. 1566 ze zm.)

- b) USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2004 nr 19 poz. 177 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. (Dz. U. 2002 nr 75 poz. 690 ze zm.)
- 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. 2004 nr 202 poz. 2072 ze 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. 2004 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 - Inwentaryzacja.*