

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu**

82-300 Elbląg, ul. Królewiecka 146

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

→ Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego wraz z obliczeniem planowanych kosztów realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „**Rozbudowa i modernizacja budynku 1H w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu**”

## **Spis treści:**

<b>Dział I – Informacje ogólne</b>	<b>3</b>
<b>Dział II – Opis przedmiotu zamówienia</b>	<b>4</b>
<b>Dział III – Wymagana ilość dokumentacji projektowej</b>	<b>7</b>
<b>Dział IV – Termin realizacji przedmiotu zamówienia</b>	<b>8</b>
<b>Dział V – Informacje dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia</b>	<b>8</b>
<b>Dział VI – Spis załączników</b>	<b>9</b>

## Dział I – INFORMACJE OGÓLNE:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu mieści się przy skrzyżowaniu ul. Kościuszki z Marymoncką. Położony jest na obrzeżach Parku Krajobrazowego „Bażantarnia”. Szpital zarządza terenem o powierzchni ok. 10 ha (całość jest ogrodzona). Budynek szpitala są położone na działce o nr ewidencyjnym 6/4 w obrębie ewid. Nr 0006, jednostka ewidencyjna 286101\_1, M Elbląg.

Na terenie Szpitala znajduje się objęty zakresem inwestycji trzykondygnacyjny **blok 1H** o łącznej powierzchni użytkowej ok. 2 492 m<sup>2</sup> oraz powierzchni zabudowy ok. 1089 m<sup>2</sup> (w tym taras ok. 105,8 m<sup>2</sup> oraz łącznik 1G ok. 178,9 m<sup>2</sup>) stanowiący część kompleksu zabudowy głównej szpitala.

Kompleks zabudowy głównej szpitala składa się z bloków 2 – 4 kondygnacyjnych, które w większości powstały w latach 80-tych, powiązanych ze sobą łącznikami i drogami komunikacyjnymi we wspólnym układzie technologicznym:

B- budynek diagnostyczny ( 1987r.)

C – budynek pomocy doraźnej, trakt porodowy ( 1987r.)

D – budynek przychodni specjalistycznych i doraźnych ( 1987r.)

H - budynek dziecięcy ( 1987r.)

K+P – budynek kuchni i pralni z zapleczem ( 1987r.)

budynek nowego Bloku Operacyjnego z Oddziałem Anestezjologicznym i Intensywnej Terapii wraz z Centralną Sterylizatornią ( 2011r./2013r.)

Połączonych łącznikami: 1E, 1F oraz 1 G

oraz budynku 8 – kondygnacyjnego: A – budynek łóżkowy ( 1987r.)

Blok dziecięcy 1H posiada jedną kondygnację podziemną – niski parter oraz dwie kondygnacje nadziemne – wysoki parter i I-wsze piętro. Na I-wszym piętrze znajduje się Oddział Intensywnej Opieki Noworodka oraz Oddział Dziecięcy A, na wysokim parterze Oddział Dziecięcy B, natomiast na niskim parterze pom. magazynowe, archiwum szpitala, pom. techniczne oraz kaplica i jej zaplecze. Komunikacja pionowa w bloku 1H odbywa się dwoma klatkami schodowymi a także dwoma windami (1 dźwig osobowy z 1986r. oraz 1 dźwig łóżkowy z 2015r.). Blok 1H na jednym końcu skrzydła jest skomunikowany łącznikiem 1G z blokiem łóżkowym 1A i z budynkiem nowego Bloku Operacyjnego, natomiast na drugim końcu skrzydła bezpośrednio łączy się z blokiem pomocy doraźnej 1C. Budynek posiada wyjście awaryjne z poziomu niskiego parteru na zewnątrz (w ścianie szczytowej bloku 1H). Konstrukcja żelbetowa, prefabrykowana, szkielet nośny w oparciu o ramy „H”. Stropy żelbetowe wielkowymiarowe wypełnione pustakami Ackermana, nadproża prefabrykowane. Ściany zewnętrzne wykonane z bloków kanałowych, ściany wewnętrzne konstrukcyjne z bloków kanałowych, cegły pełnej, ściany działowe z cegły dziurawki, ściany osłonowe z gazobetonu i cegły dziurawki. Budynek przykryty stropodachem wentylowanym. Dach dwuspadowy, pokryty papą ze spadkami do wewnętrznego koryta zlewowego, odprowadzenie wód z koryta 4 wpustami dachowymi deszczowymi i pionami wewnętrznymi do poziomu kanalizacji deszczowej szpitala. Stolarka okienna aluminiowa, stolarka drzwiowa aluminiowa i drewniana. Budynek wyposażony w instalacje wewnętrzne: wodociągową (zimnej wody i ciepłej wody użytkowej, hydranty p.poż.), kanalizacji sanitarnej i deszczowej, CO, ciepłej wody technologicznej, gazów medycznych, wentylację grawitacyjną, wentylację mechaniczną dla kaplicy, elektroenergetyczną i niskoprądową, instalację odgromową, instalację p.poż.

Istniejący układ pomieszczeń w bloku 1H przedstawiają rysunki **stanowiące załączniki nr 1, 2 i 3 do Opisu Przedmiotu Zamówienia.**

Schemat rozmieszczenia bloków głównego kompleksu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu obrazuje rysunek **stanowiący załącznik nr 4 do Opisu Przedmiotu Zamówienia.**

## Dział II – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na:

### **II-1. Opracowaniu programu funkcjonalno-użytkowego wraz z obliczeniem planowanych kosztów realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Rozbudowa i modernizacja budynku 1H w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu”.**

W ramach zadania inwestycyjnego planuje się rozbudowę bloku 1H o ok. 5-7 m w kierunku istniejącego tarasu i na pełną jego wysokość (obejmującą trzy kondygnacje) oraz przebudowę i modernizację pomieszczeń znajdujących się w budynku.

Na niskim parterze inwestycja dotyczy wyłącznie korytarza komunikacyjnego oraz pomieszczeń powiększonych w wyniku rozbudowy (wzdłuż tarasu). W ramach zadania nie będą remontowane pomieszczenia zlokalizowane na niskim parterze od strony patio (tj. kaplica szpitalna i jej zaplecze).

Na wysokim parterze cały obszar obecnego Oddziału Dziecięcego A po rozbudowie zostanie zaadoptowany pod potrzeby Oddziału Neurologii z wydzieloną częścią udarową. Na Oddziale Neurologii planuje się utworzenie sal łóżkowych na łączną ilość 12-16 łóżek zwykłych (neurologicznych) wraz z niezbędnym zapleczem wynikającym z obowiązujących przepisów prawa, w tym: zapleczem sanitarnym, socjalnym, zabiegowym oraz pomieszczeniami personelu m.in. pokojem koordynatora, oddziałowej, pielęgniarek, lekarzy, psychologa, logopedy, sekretarki medycznej, itp. Wydzielona część udarowa nadzorowana z konsoli pielęgniarskiej również musi zostać zaprojektowana na 12-16 łóżek, w tym: intensywny nadzór – ok. 5 łóżek, półintensywny nadzór – ok. 5 łóżek, sale poudarowe – ok. 5 łóżek oraz izolotka spełniająca wymagania obowiązujących przepisów prawa.

Na I-wszym piętrze (od strony bloku 1C) Zamawiający rozważa wydzielenie obszaru pod potrzeby Oddziału Położniczego\Traktu Porodowego, w dalszej części tej kondygnacji planuje się modernizację istniejącego Oddziału Intensywnej Opieki Noworodka oraz jego powiększenie o dodatkową powierzchnię pozyskaną w wyniku rozbudowy bloku 1H oraz poprzez zaadoptowanie obszaru zajmowanego obecnie przez Oddział Dziecięcy B. Dodatkowo na poziomie I-wszego piętra (od strony łącznika 1G) w ramach inwestycji ma powstać hotelik dla matek noworodków przebywających na OION, tj. dwa pomieszczenia 2-osobowe wraz ze wspólnym sanitariatem.

Ponadto w ramach rozbudowy bloku dziecięcego 1H Zamawiający planuje dobudowę windy łóżkowej i jej skomunikowanie z łącznikiem 1G oraz wymianę starej istniejącej windy osobowej w budynku 1H (zlokalizowanej od strony Łącznika 1G).

**UWAGA:** obszar planowanej rozbudowy bloku 1H (o ok. 5-7m) zależy od faktycznych uwarunkowań geologicznych oraz technicznych i konstrukcyjnych (co wymaga przeprowadzenia przez Wykonawcę - Projektanta w ramach przedmiotowego zamówienia stosownych badań geologicznych oraz oceny możliwości technicznych i konstrukcyjnych w zakresie planowanej rozbudowy budynku). Dokładny obszar planowanej rozbudowy po przeprowadzeniu przez Wykonawcę stosownych badań i dokonaniu oceny możliwości technicznych i konstrukcyjnych musi zostać pisemnie uzgodniony z Zamawiającym.

**II-1.1. Prace projektowe stanowiące przedmiot zamówienia zostaną wykonane w następującym podziale:**

**II-1.1.1. wykonanie projektu koncepcyjnego architektoniczno-technologicznego** obejmującego m.in. układ architektoniczno – technologiczny pomieszczeń obszarów objętych opracowaniem wraz z ogólnym opisem projektowanych rozwiązań

(zatwierdzony przez Zamawiającego projekt architektoniczno-technologiczny będzie stanowił podstawę do realizacji dalszych prac projektowych objętych zakresem przedmiotowego zamówienia);

**II-1.1.2. wykonanie programu funkcjonalno-użytkowego** zawierającego m.in. opis instalacji ze szczególnym uwzględnieniem elementów istniejącej instalacji wykorzystanej do celów projektu i elementów nowoprojektowanych, wyposażenia, parametrów/wskaźników powierzchniowo-kubaturowych, wymagania w zakresie robót ziemnych związanych z planowaną rozbudową bloku 1H oraz dobudową windy łóżkowej, prac rozbiórkowych i budowlanych a także wymagania dotyczące projektowanych rozwiązań konstrukcyjnych, technicznych, materiałowych i innych dla wszystkich branż objętych przedmiotem zamówienia (tj. architektonicznej, konstrukcyjnej, sanitarnej: wod-kan, CO, wentylacji i klimatyzacji wraz z oprogramowaniem umożliwiającym sterowanie oraz z możliwością współpracy z systemami BMS – nadrzędny system sterowania wentylacją i klimatyzacją, gazów medycznych, elektrycznej i teletechnicznej) zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego Dz.U. 2021 poz. 2454 (na podstawie art. 103 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054 i 2269). Zamawiający wymaga uzgodnienia programu funkcjonalno-użytkowego z rzeczoznawcami ds. p.poż., sanitarnych oraz bhp.

**II-1.1.3. wykonanie wyceny – kosztorysu szacunkowego na realizację zadania inwestycyjnego**, tj. obliczenie planowanych kosztów robót budowlanych, robót instalacyjnych (z podziałem na branże) oraz prac projektowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 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 a także wyposażenia (z wyszczególnieniem wyposażenia medycznego: ruchomego i wymagającego montażu, technicznego i socjalno-bytowego oraz meblowego) i innych elementów wchodzących w zakres procesu inwestycyjnego (w tym m.in. usługi Nadzoru Autorskiego, Nadzoru Inwestorskiego)

**II-1.2.** Dokumentacja będzie realizowana w oparciu o:

- opis przedmiotu zamówienia (OPZ),
- wymagania ppoż. wynikające z obowiązujących przepisów (**Zamawiający wymaga uzgodnienia programu funkcjonalno-użytkowego z rzeczoznawcą ds. p.poż.**),
- wymagania sanitarne wynikające z obowiązujących przepisów (**Zamawiający wymaga uzgodnienia programu funkcjonalno-użytkowego z rzeczoznawcą ds. sanitarnych**),
- wymagania w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy wynikające z obowiązujących przepisów (**Zamawiający wymaga uzgodnienia programu funkcjonalno-użytkowego z rzeczoznawcą ds. bhp**),
- wymagania i przepisy związane ze specyfiką przedmiotu zamówienia,
- wytyczne Zamawiającego, które Wykonawca jest zobowiązany pozyskać w formie pisemnej w trakcie realizacji prac projektowych od przedstawicieli Szpitala wyznaczonych do koordynacji przedmiotowego zamówienia.

**II-1.3. W przypadku, gdy pojawi się możliwość pozyskania środków na dofinansowanie projektowanej inwestycji ze środków UE i/lub środków krajowych wówczas**

**dokumentacja realizowana w ramach przedmiotowego zamówienia może stanowić podstawę do przygotowania dokumentów aplikacyjnych.**

**II-1.4. W przypadku, o którym mowa w pkt. II-1.3. Opisu Przedmiotu Zamówienia Projektant zobowiązany jest do ścisłej współpracy z Zamawiającym oraz podmiotem (firmą) odpowiedzialną za przygotowanie dokumentów aplikacyjnych o dofinansowanie projektowanej inwestycji ze środków UE i/lub środków krajowych w tym na bieżąco, w terminie do 5 (pięciu) dni roboczych od daty każdorazowego otrzymania listy pytań i wątpliwości dotyczących projektowanej inwestycji, bądź w przypadku kwestii skomplikowanych – w sytuacjach uzasadnionych w innym dłuższym terminie (uzgodnionym z Zamawiającym) będzie udzielał pisemnych informacji, wyjaśnień i odpowiedzi związanych z opracowywaną dokumentacją niezbędnych do sporządzenia m.in. wniosku aplikacyjnego, studium wykonalności oraz innych wymaganych konkursem dokumentów niezbędnych do sporządzenia wniosku.**

**II-1.5. Dokumentacja zostanie opracowana w sposób umożliwiający prowadzenie robót budowlano-instalacyjnych w czynnym obiekcie szpitalnym, tj. przy nieprzerwanym funkcjonowaniu oddziałów/działów szpitala znajdujących się w otoczeniu obszaru przewidzianego do zainwestowania.**

**II-1.6. W dokumentacji zostaną uwzględnione specjalne zabezpieczenia/rozwiązania, które zminimalizują ryzyko ewentualnych awarii, tj. zalania pomieszczeń w otoczeniu projektowanego obszaru (w zakresie prac rozbiórkowych, przebieg jak również nowoprojektowanych instalacji). Projektowana instalacja winna być prowadzona w sposób bezpieczny (długie odcinki instalacji bez zbędnych łączeń) z uwzględnieniem wymiany pionów. Ponadto z uwagi na ryzyko wystąpienia bakterii Legionelli instalacja cwu musi uwzględniać możliwość przegrzewania w zakresie temperatur 80°C - 110°C.**

**II-1.7. Projektant w dokumentacji wyznaczy tymczasowe zewnętrzne drogi transportowe pod potrzeby prowadzonych w ramach inwestycji robót budowlanych, w szczególności uwzględni wzmocnienia z płyt drogowych w miejscach nieutwardzonych (np. trawnikach) – na trasach przewidzianych do transportu ciężkich materiałów bądź odpadów budowlanych (np. gruzu). Ponadto w opracowaniu projektowym zostanie wskazana – opisana metoda usunięcia gruzu na zewnątrz budynku (poza obszar prowadzonych robót budowlanych) z uwzględnieniem zabezpieczenia elewacji budynku (w przypadku zastosowania zsyków) a także z określeniem miejsca oraz sposobu składowania i utylizacji powstałych odpadów budowlanych.**

**II-1.8. Pomieszczenia znajdujące się w otoczeniu obszaru przewidzianego do zainwestowania bezpośrednio narażone na zniszczenia wynikające z planowanych robót (np. wyburzeń, przebić, przewiertów) muszą zostać ujęte w dokumentacji projektowej w zakresie doprowadzenia ich do stanu pierwotnego (użyteczności).**

**II-1.9. Przedmiot zamówienia obejmuje również opis wymagań w zakresie zagospodarowania placu budowy wraz z dojazdami oraz opis wymagań w zakresie zagospodarowania terenu po zakończeniu robót budowlano-instalacyjnych (w tym m.in. zagospodarowanie terenów naruszonych i tymczasowo wykorzystanych podczas realizacji inwestycji). Transport towarów, urządzeń, personelu/pracowników Wykonawcy w obszar prowadzonych robót /do przebudowywanych pomieszczeń bloku dziecięcego 1H/ będzie odbywał się zewnętrznym tymczasowym dźwigiem towarowo – osobowym /dostawionym do budynku na czas realizacji inwestycji/, który musi zostać przewidziany w dokumentacji projektowej jako jeden z elementów zagospodarowania placu budowy.**

**II-1.10. Ochrona przeciwpożarowa obszaru objętego przedmiotem zamówienia zostanie zaprojektowana w oparciu o obecnie obowiązujące przepisy z uwzględnieniem posiadanej**

przez Szpital (opracowanej w maju 2014r.) ekspertyzy stanu ochrony przeciwpożarowej budynku Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu (dokumentacja stanowi element pomocniczy i zostanie udostępniona Projektantowi po podpisaniu Umowy – nadrzędne są obecnie obowiązujące w tym zakresie przepisy p.poż., do których Projektant powinien się stosować przy opracowaniu dokumentacji stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia). Elementy zabezpieczeń przeciwpożarowych Projektant dobierze w uzgodnieniu z Zamawiającym (zachowując kompatybilność projektowanych urządzeń z rozbudowywanym przez Szpital systemem p.poż bazującym na centrali POLON 6000).

**II-1.11.** Wykonawca dokumentacji uwzględni zastosowanie nowoczesnych technologii i materiałów dostępnych na rynku w sposób uzgodniony z Zamawiającym.

**II-1.12.** Wszystkie rozwiązania architektoniczno-technologiczne oraz techniczne w poszczególnych branżach w zakresie m.in. urządzeń, central wentylacyjno-klimatyzacyjnych, doboru i rozmieszczenia armatury sanitarnej, sprzętu oraz wyposażenia medycznego, wyposażenia technicznego i socjalno-bytowego, wyposażenia meblowego a także prac budowlano-instalacyjnych (w tym m.in. prac rozbiórkowych/demontażowych, montażowych, wykończeniowych, zasilania elektroenergetycznego, zasilania w wodę i gazy medyczne, itp.) do wykonania/zainstalowania w ramach inwestycji przedstawione przez Projektanta w dokumentacji objętej przedmiotem zamówienia wymagają wcześniejszego uzyskania stosownych warunków i wytycznych technicznych oraz uzgodnień n/w służb Szpitala, tj.:

- Działu Technicznego
- Działu Energetycznego
- Sekcji Informatycznej i Telekomunikacyjnej
- Sekcji Sprzętu Medycznego
- Sekcji Inwestycji i Remontów
- Personelu medycznego (Ordynatora i/lub Oddziałowej projektowanego Oddziału szpitalnego)

**II-1.13.** Projektant w dokumentacji musi uwzględnić wymagania w zakresie dostępności projektowanych pomieszczeń dla wszystkich użytkowników (m.in. dla osób niepełnosprawnych).

**II-1.14.** Zakres prac rozbiórkowych/demontażowych wraz z kolejnością ich przeprowadzenia zostanie uzgodniony z Inwestorem. Projektant w dokumentacji stanowiącej przedmiot zamówienia uwzględni miejsce i sposób utylizacji odpadów z zachowaniem ich segregacji. Ponadto w opracowaniu winna znaleźć się klauzula, iż wszystkie demontaże wchodzące w zakres inwestycji będą realizowane w ścisłym uzgodnieniu z Zamawiającym.

### **Dział III – Wymagana ilość egzemplarzy dokumentacji projektowej:**

**III-1.** Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentację projektową w:

**III-1.1.** Projekt koncepcyjny architektoniczno-technologiczny (pkt. II-1.1.1. OPZ) – **4 szt.** wersja papierowa + **1 szt.** w zapisie elektronicznym na CD (rysunki w formacie pdf i dwg, opisy w formacie pdf i doc);

**III-1.2.** Program funkcjonalno-użytkowy (pkt. II-1.1.2. OPZ) – **6 szt.** wersja papierowa + **1 szt.** w zapisie elektronicznym na CD (rysunki w formacie pdf i dwg, opisy w formacie pdf i doc);

**III-1.3.** Wycena – kosztorys szacunkowy na realizację zadania inwestycyjnego (pkt. II-1.1.3. OPZ) – **6 szt.** wersja papierowa + **1 szt.** w zapisie elektronicznym na CD (rysunki w formacie pdf i dwg, opisy w formacie pdf i doc);

#### **Dział IV – Terminy realizacji przedmiotu zamówienia:**

- IV-1. Projekt koncepcyjny architektoniczno-technologiczny – do 45 dni od daty podpisania Umowy;**
- IV-2. Program funkcjonalno-użytkowy – do 95 dni od daty podpisania Umowy, przy czym nie później niż do 20.12.2023r.**
- IV-3. Wycena – kosztorys szacunkowy na realizację zadania inwestycyjnego – do 95 dni od daty podpisania Umowy, przy czym nie później niż do 20.12.2023r.**

#### **Dział V – Informacje uzupełniające:**

- V-1.** Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje wszystkie niezbędne prace towarzyszące w postaci m. in.: badania gruntu pod planowaną rozbudowę budynku oraz dobudowę windy łóżkowej, pozyskania uzgodnień, warunków technicznych, opinii oraz pozyskania niezbędnych planów i map geodezyjnych do celów projektowych, których wymiar kosztowy uwzględniono w cenie umownej, a czasokres ich wykonania uwzględniono w terminach umownych.
- V-2.** Przedmiot zamówienia powinien być zrealizowany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa m.in.:
- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 poz. 402 z póź. zm.);
  - Ustawą z dnia 07.07.1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2023 poz. 682 z póź. zm.);
  - Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2022, poz. 1225 z póź. zm.);
  - Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20.12.2021r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. 2021, poz. 2454 z póź. zm.);
  - Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20.12.2021r. 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. 2021, poz. 2458 z póź. zm.);
  - Rozporządzeniem Ministra Pracy i polityki Społecznej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2003, Nr 169, poz. 1650 z póź. zm.);
  - Ustawą Prawo zamówień Publicznych z dnia 11.09.2019r. (Dz. U. z 2022r. poz. 1710 ze zm.);
  - Innymi obowiązującymi normami i przepisami dotyczącymi zakresu oraz specyfiki przedmiotowego zamówienia.
- V-3.** Projektant w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązany jest współpracować w szczególności z Zamawiającym oraz podmiotem (firmą) odpowiedzialną za przygotowanie dokumentów aplikacyjnych o dofinansowanie projektowanej inwestycji ze środków UE i/lub środków krajowych.
- V-4.** Wynagrodzenie w ramach niniejszego zamówienia jest wynagrodzeniem ryczałtowym i jest niezmiennie przez cały okres obowiązywania umowy.
- V-5.** Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia, chociażby w czasie zawarcia umowy nie można było przewidzieć rozmiaru lub kosztów związanych z prawidłowym i kompletnym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

## Dział VI – SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

- |                |   |
|----------------|---|
| Załącznik nr 1 | Rys. nr 1 – istniejący układ pomieszczeń w bloku dziecięcym 1H, niski parter                              |
| Załącznik nr 2 | Rys. nr 2 – istniejący układ pomieszczeń w bloku dziecięcym 1H, wysoki parter                             |
| Załącznik nr 3 | Rys. nr 3 – istniejący układ pomieszczeń w bloku dziecięcym 1H, 1-wsze piętro                             |
| Załącznik nr 4 | Rys. nr 4 – schemat rozmieszczenia bloków głównego kompleksu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu |

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu  
Sekcja Inwestycji i Remontów  
SPECJALISTA

Anna Maksymowicz

21.08.2023r.

