ZAŁOŻENIA WYJŚCIOWE DO KOSZTORYSOWANIA ORAZ WYKONANIA ROBÓT

DOTYCZY: Pracowni Tomografu Komputerowego i Rezonansu Magnetycznego .

I. ZAŁOŻENIA OGÓLNE

1. Kosztorysy ofertowe należy wykonać metodą szczegółową - z podziałem na R, M, S (z oddzielnym wykazem materiałów i ich cen).

2. Normy KNR podane są jedynie w celu określenia opisu roboty. Wykonawca może samodzielnie ustalać nakłady w ramach pozycji przedmiarowych/kosztorysowych.

3. Zamawiający informuje, że wykazanie w kosztorysie ofertowym konkretnych materiałów zobowiązuje Wykonawcę do ich zastosowania w trakcie realizacji robót.

4. Na etapie realizacji robót, zmiana materiałów podanych w kosztorysie ofertowym może odbyć się w trybie określonym w § 7 pkt 5.2.umowy

5. Wymaga się aby kosztorys/y ofertowy/e i formularz cenowy był załączony/e do oferty również w formie elektronicznej na płycie CD/DVD lub pamięci flash w formacie PDF.

6. ~~W przypadku, gdy pozycja przedmiarowa dotyczy urządzeń medycznych montowanych na stałe ( panele, kolumny, lampy itp.) należy w tych pozycjach wycenić jedynie montaż urządzenia ( bez uwzględnienia ceny samego urządzenia, które powinno być wycenione w formularzu cenowym – załącznik nr 7 do SIWZ).~~

7. Zamawiający informuje, że prawidłową stawką VAT w odniesieniu do branży gazów medycznych jest 23%.

8. Kosztorysy ofertowe będą podlegały badaniu.

9. Zamawiający informuje, że kwestie dotyczące wszelkich rozbieżności między przedmiarami a projektami reguluje projekt umowy. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania materiałów/ urządzeń równoważnych o ile są one zgodne z projektami i pozostałymi elementami SIWZ.

10. Kosztorysy ofertowe winny uwzględniać wszystkie koszty jednorazowe jakie poniesie wykonawca przy realizacji robót, np. przepięcia, uruchomienia, konfigurację, przełączenia, praca dźwigu . W przypadku nie umieszczenia w/w robót w przedmiarach zamawiający uzna, że koszty te zawarto w kosztach ogólnych oferty.

11. Rozliczenie robót nastąpi w oparciu o kosztorys, na podstawie rzeczywiście wykonanych ilości robót, który wykonawca winien przedłożyć z dwutygodniowym wyprzedzeniem z uwzględnieniem zmian o których mowa w § 7 pkt 5 umowy.

II. ZAŁOŻENIA SZCZEGÓŁOWE

1. Roboty będą wykonywane w czynnym budynku szpitala, przy czynnych sąsiednich oddziałach. Należy przewidzieć konieczność realizacji niektórych robót w godzinach popołudniowych oraz w dniach ustawowo wolnych od pracy, szczególnie dotyczy to robót związanych z ingerencją w czynne funkcje i instalacje szpitalne.

2. Miejsca prowadzenia robót należy zabezpieczyć przed przedostawaniem się do części czynnych szpitala kurzu, gruzu i brudu. Transport gruzu i materiałów wyłącznie wejściem do pracowni MR i TK. Po każdej zmianie roboczej miejsca wykonywania robót należy zostawić w stanie czystym.

3. Kolorystykę okładzin ściennych, posadzek, powłok malarskich itp. należy uzgodnić z pielęgniarką oddziałową i Służbami technicznymi szpitala. Wykonawca musi otrzymać pisemną akceptację zarówno pielęgniarki oddziałowej jaki i inspektora nadzoru inwestorskiego.

4. Woda i energia elektryczna dla potrzeb budowy – odpłatnie w miejscu wykonywania robót. Punkty poboru energii elektrycznej i innych mediów należy ustalić ze służbami technicznymi szpitala.

5. Z uwagi na mały plac budowy, dostawa materiałów sukcesywna w miarę postępu robót.

6. Z uwagi na brak możliwości wydzielenia miejsca na składowanie – wywóz gruzu i nieczystości musi odbywać się sukcesywnie.

7. Na terenie szpitala funkcjonują płatne parkingi prowadzone przez zewnętrzną firmę – do wykorzystania przez Wykonawcę.

8. Komunikacja, ruch pieszy tylko wejściem do MR i TK zlokalizowanego pomiędzy osiami 25 a 26 .

9. Przed rozpoczęciem robót należy szczelnie zabezpieczyć przestrzeń od strony klatek schodowych przed przedostawaniem się kurzu i pyłu.

10. Istniejące ścianki ppoż., drzwi z klapami transferowymi i inne elementy wyposażenia należy zabezpieczyć przed uszkodzeniem oraz ewentualnymi zniszczeniami.

11. Wykonanie pomiarów wymaganych przepisami w pomieszczeniach i instalacji obciąża wykonawcę. Przypadki włączeń do instalacji i urządzeń użytkowanych przez Szpital obejmują również obowiązek skonfigurowania tych instalacji i urządzeń. Ewentualny demontaż i utylizacja czujek ppoż., ROPów oraz ich wydeklarowanie z systemu SSP i DSO.

12. Zamawiający wymaga aby materiały przeznaczone do wbudowania poprzedzić wnioskami materiałowymi do zatwierdzenia przez inwestora, dokumentującymi równoważność merytoryczną i opłacalność ekonomiczną, dopuszczone do stosowania na ternie RP. Wymogi odnośnie wniosków materiałowych określa projekt umowy, a wzór wniosku stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.

13. Wykonawca zobowiązany jest na bieżąco przed wbudowaniem dokumentować stosownymi atestami dostawy materiału, mieszanek betonowych. Wylany beton winien posiadać stosowne atesty, badania wykonane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.

14. Wszystkie drzwi wyposażyć w trzy zawiasy, ościeżnice winy być wpuszczone w posadzkę min. 2cm.

15. W zakresie postepowania jest również odświeżenie ciągu komunikacyjnego od osi 33 do osi 37, zakres tych prac jest ujęty w załączonych do postepowania przedmiarach robót oraz zobrazowany na rysunku obszar odświeżenia komunikacji .

16. Stolarka drzwiowa (z wyłączeniem stolarki zewnętrznej DZW1 i z ochroną radiologiczną) ma być wykonana z PCV.

17. Skrzydła drzwi wewnętrznych bezprogowe bez przylgni na dole i szczotek uszczelniających.

18. Do wszystkich drzwi łazienkowych zastosować zamki uniwersalne bez możliwości zamknięcia na klucz od środka. Drzwi od szachtów instalacyjnych wyposażone w zamek uniwersalny (system jednego klucza).

19. Kolor rolet zewnętrznych dostosować do już istniejących i uzgodnić ze służbami technicznymi Szpitala.

20. Na połączeniach zabezpieczeń ścian stosować systemowe listwy połączeniowe.

21. Należy przewidzieć malowanie powierzchni (ściany, sufity) farbą lateksową.

22. Stosować umywalki o podwyższonych standardach higienicznych, nad każdą umywalką umieścić oświetlenie miejscowe.

23. W łazienkach stosować brodziki o maksymalnej wysokości 15cm ponad poziom posadzki,

a w łazienkach dla niepełnosprawnych wpuszczane w podłogę.

24. Klimakonwektory wbudowane winny posiadać wbudowane zawory trójdrogowe i zawory odcinające na odgałęzieniu (poza kubaturą pomieszczenia).Przy wycenie należy uwzględnić syfony przy odprowadzeniu skroplin do pionu kanalizacyjnego.

25. Obudowy poziomów CO nad posadzką wykonać w sposób trwały z obłożeniem wykładziną wywiniętą o 10 cm nad obudowę.

26. Obiekt służby zdrowia - obowiązuje wysoka jakość wykonania robót.

27. Elementy już wykonane na powierzchni Oddziału należy zabezpieczyć przed uszkodzeniem.

28. Dostawę mebli i pozostałego wyposażenia ruchomego Zamawiający zrealizuje we własnym zakresie – w tym zabudowy punktów pielęgniarskich.

29.Pomieszczenia 1/50 Sterownia Rezonansu, 1/51 Pokój badań rezonansu i 1/52 maszynownia należy przekazać na 3 tygodnie przed zakończeniem umowy w celu montażu i uruchamiania urządzeń przez dostawcę.

30. Pomieszczenia 1/12 Sterownia tomografii komputerowej, 1/12a Pokój badań tomografii komputerowej należy przekazać na 2 tygodnie przed zakończeniem umowy w celu montażu i uruchamiania urządzeń przez dostawcę.

31. Prace na 1/17 Komunikacja prowadzić w sposób umożliwiający przetransportowanie tym korytarzem pacjenta na łóżku szpitalnym.

32. Wytyczne dostawcy urządzeń zawarte w plikach :

-MRI-03351-002-C

- CT-03521-003-A

są częścią dokumentacji.

33. Zestawienie stolarki w projekcie wykonawczym jest nieaktualne, załączono oddzielny plik z aktualnym zestawieniem stolarki.