



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

**Ogłoszenie dodatkowych
informacji, informacje o
niekompletnej procedurze lub
sprostowanie**

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Kujawsko-Pomorskie Inwestycje
Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest
znany)*

Adres pocztowy: [ul. M. Skłodowskiej-Curie 73](#)

Miejscowość: [Toruń](#)

Kod pocztowy: [87-100](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 797304193](#)

Osoba do kontaktów: [Marcin Belczyński](#)

E-mail: m.belczynski@kpim.pl

Faks:

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.kpim.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

I.2) Rodzaj zamawiającego:

☒ Instytucja zamawiająca

☐ Podmiot zamawiający

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

Przebudowa i rozbudowa Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Rydygiera W Toruniu

II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu: *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

2.2. Podział na odcinki.

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie robót budowlanych i uzyskanie pozwoleń na użytkowanie obiektów budowlanych wraz z infrastrukturą podziemną i drogową określonych w Dokumentacji Projektowej łącznie jako „Przebudowa i rozbudowa Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Rydygiera w Toruniu” zlokalizowana w Toruniu przy ul. Św. Józefa 51-59.

Przedsięwzięcie zostało podzielone na jedenaście Odcinków:

Odcinek 1- Budynek 510- nowy budynek szpitalny nr 510 ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym z lądowiskiem dla helikopterów ratunkowych na dachu, Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Centralnym Blokiem Operacyjnym, Zakładem Diagnostyki Obrazowej oraz łózkami zabiegowymi.

Odcinek 2- Budynek 520- nowy budynek administracyjny nr 520 zawierający pomieszczenia administracyjne oraz Aptekę Szpitalną, Magazyn Odpadów Medycznych i Prosektorium.

Odcinek 3- Budynek 530- nowy budynek nr 530 zawierający Oddział Chorób Zakaźnych i Zespół Poradni Przyszpitalnych.

Odcinek 4- Budynek 540- nowy budynek nr 540 Oddziały Psychiatryczne.

Odcinek 5- Budynek 550- przebudowa istniejącego budynku Szpitala na VI piętrze oraz modernizacja pięter II-V wraz z modernizacją infrastruktury w budynku

Odcinek 6- Budynek 560- nowy budynek garażu nr 560 na 303 miejsca parkingowe.

Odcinek 7- Budynki 570A,B,B',C,D,E- nowe budynki techniczne 570A, 570B, 570B', 570C, 570D, 570E.

Odcinek 8- Budynek 580- przebudowa istniejącego budynku Szpitala: parter, część 1 piętra i piwnicy.

Odcinek 9- nowy układ drogowy na działce wraz z parkingami naziemnymi, podziemną siecią infrastruktury oraz urządzeniem zieleni i małą architekturą- część I wyodrębniona z Projektu Zagospodarowania Terenu w północnej części opracowania- co najmniej w zakresie technologicznie uzasadnionym i niezbędnym dla uzyskania decyzji o pozwoleniu na użytkowanie Odcinka 1- Budynek 510.

Odcinek 10- nowy układ drogowy na działce wraz z parkingami naziemnymi, podziemną siecią infrastruktury oraz urządzeniem zieleni i małą architekturą- część II pozostały zakres Projektu Zagospodarowania Terenu w kierunku południowym od Odcinka 9.

Odcinek 11- przebudowa ul. Św. Józefa.

Zakładana kolejność wykonywania robót została określona w Dokumentacji Projektowej.

Realizacja inwestycji ma na celu utworzenie nowoczesnego, samowystarczającego kompleksu szpitalnego zawierającego nowoczesną platformę ratunkowo-zabiegową z dogodnym połączeniem komunikacyjnym z otaczającym układem dróg miejskich.

Istniejący budynek główny Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu został wybudowany w roku 1972.

Jest to budynek podpiwniczony o zróżnicowanej wysokości:

- główne skrzydło 7-kondygnacyjny z nadbudową,

- skrzydła niskie - dwu i trzy kondygnacyjne.

Łączna powierzchnia budynku to 19101,52 m². Oddziały łóżkowe znajdują się na kondygnacjach od I do VI piętra. Oprócz istniejącego budynku głównego na terenie znajduje się pawilon chorób wewnętrznych przeznaczony do wyburzenia i wiele mniejszych budynków technicznych obsługujących obecny obiekt szpitalny. Obecnie w szpitalu w budynku głównym oraz w pawilonie chorób wewnętrznych znajduje się łącznie 551 łóżek. Docelowo w całym kompleksie planuje się 983 łóżka, w tym 196 psychiatryczne w nowoprojektowanym budynku 540, 39 łóżek w budynku 530 na oddziale zakaźnym, 318 łóżek w nowoprojektowanym budynku 510.

Po rozbiórce pawilonu chorób wewnętrznych i modernizacjach rozrzedzających ulokowanie pacjentów, w istniejącym budynku głównym pozostanie 430 łóżek w tym 66 w przebudowanych nowych oddziałach rehabilitacji, hepatologii i dermatologii.

Obecny szpital na 551 łóżek znajduje się na rozległym terenie, częściowo zalesionym, w formie luźnej zabudowy składającej się z dominującego siedmiokondygnacyjnego budynku głównego (budynek G - w projekcie nr 500/ 580). Część oddziałów klinicznych, administracja, poradnie specjalistyczne, laboratorium zajmują pawilony bez połączenia z budynkiem głównym. W skład szpitala wchodzi kluczowe zespoły: OAiT, sterylizacja, blok operacyjny, pracownice RTG i TK, laboratorium analityczne, SOR, oddziały kliniczne łóżkowe, ambulatoria. Wielkość przestrzeni przeznaczonej na działalność medyczną jest niewystarczająca. W całym kompleksie nie ma zintegrowanego centrum diagnostyczno-zabiegowo-interwencyjnego.

Teren Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu przy ul. Szw. Józefa obejmuje działki w obrębie 34, o numerach ewidencyjnych: 35, 37, 47, 59, 52/2 o wielkości 105 126 m².

Przedmiotowy teren nie jest objęty ustaleniami miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.

Teren szpitala zlokalizowany jest w północno-zachodniej części miasta. W jego najbliższym otoczeniu znajduje się od strony północnej i wschodniej zabudowa jednorodzinna, od strony południowej graniczy z terenami rezerwowanymi pod Trasą Srednicową (po śladzie ul. Grunwaldzkiej) od strony zachodniej występuje teren zalesiony. Od strony południowo-zachodniej teren szpitala obejmuje część zaniedbanego dawnego założenia dworsko-parkowego "Prezydentówka" z trzynastoma pomnikami przyrody.

Obecny układ komunikacyjny dojazdowy opiera się na dwóch wjazdach: od strony ul. Szw. Józefa (główna brama i ciąg pieszy) oraz od strony ul. Osiedlowej.

Docelowa, projektowana obsługa komunikacyjna terenu szpitala ma się odbywać poprzez trzy podłączenia do komunikacyjnego układu miejskiego:

- od strony wschodniej wjazd od ul. Św. Józefa - zostaje poszerzony (dwa pasy ruchu, plus dedykowane pasmo dla wozów uprzywilejowanych - głównie karettek). Główne wejście dla osób pieszych oraz obecnie główny wjazd dla samochodów osobowych;

- od strony południowej - docelowo planowany główny wjazd dla karettek i samochodów osobowych z przyszłej trasy szybkiego ruchu, Trasy Srednicowej poprowadzonej po śladzie ul. Grunwaldzkiej;

- od strony północnej, poprzez ul. Osiedlową wjazd rezerwowany dla straży pożarnej.

Wewnętrzny układ komunikacyjny będzie tworzyć:

- obwodnica szpitalna - jezdnią okrążająca budynki 510, 520, 530 i istniejący budynek szpitalny, prowadząca do garażu wielopoziomowego zapewniająca obsługę komunikacyjną, dojazd karettek do SOR, funkcję dostawczą oraz w drogę pożarową,

- droga wzdłuż wschodniej granicy terenu, przy budynku 540 wraz parkingiem P4 (30mp). Po przedłużeniu tworzyć będzie połączenie z Trasą Srednicową,

- drogi i podjazdy techniczne,

- utwardzony ciąg pieszo-jezdny prowadzący do dziedzińca głównego wejścia szpitala oraz do dziedzińca poradni przyszpitalnych. Tym ciągiem pieszo-jezdny możliwy jest dowóz pacjenta samochodem do SOR, Izby Przyjęć, do głównego wejścia szpitala, oddziału porodowego i przychodni szpitalnych. Postój tylko czasowy, bez miejsc parkowania,

- garaż wielopoziomowy P2 na 303mp,

- parking naziemny P1 na 112mp, parking naziemny P3 na 14mp,

- zawrotki i place manewrowe dla dostaw, dla wozów strażackich,

- urządzone parkingi dla rowerów przy wejściach głównych do bud. 510, 530 i 540, jak również w przestrzeni budynku garażowego 560.

Ze względu na nową zabudowę planowane są rozbiórki istniejących budynków gospodarczych, technicznych, magazynowych, pawilonu chorób płuc, garażu, kiosku handlowego, agregatu prądotwórczego, bramy wjazdowej- zgodnie z Dokumentacją Projektową.

Ze względu na rozległą powierzchnię zabudowy, która ma pomieścić nowe zabiegowo-interwencyjne powierzchnie medyczne, gęste uzbrojenie terenu oraz ze względu na gęsto zadrzewiony teren planowanej zabudowy, konieczne będą wycinki drzew na obszarze ograniczonym wewnętrzną drogą „obwodnicą szpitalną”. Tam gdzie było to możliwe zachowano wartościowe okazy na placu frontowym oraz grupy drzew w otoczeniu

budynku 560. Dla kompensacji planowane są nowe nasadzenia zarówno na terenie szpitala jak i na innych terenach wskazanych na terenie miasta Torunia.

Przewidziany do realizacji kompleks ma rozczłonkowaną bryłę, urozmaicone elewacje z zastosowaniem nowoczesnych materiałów elewacyjnych takich jak: panele cementowo-włóknowe, panele HPL również z laminatem drewnopodobnym, wielkoformatowe prefabrykowane płyty elewacyjne z betonu architektonicznego, tynki, obudowę podium z żebrowanych bloczków betonowych, wstawki z drewna impregnowanego. Celowym zabiegiem jest inne traktowanie budynków o zróżnicowanych funkcjach, np. budynek oddziałów psychiatrycznych ma formę bardziej zbliżoną do budynków mieszkalnych. Atria i pomieszczenia poczekalni mają duże przeszklenia zrealizowane w systemie fasad aluminiowych, doprowadzające oświetlenie dzienne w głąb budynku. Główne wejście jest podkreślone fasadą szklaną na całą wysokość budynku. Piony komunikacyjne klatek i dźwigów są obłożone prefabrykowanymi płytami z betonu architektonicznego.

Wszystkie budynki medyczne zostaną połączone ze sobą komunikacyjnie na poziomie -1 lub łącznikami na kondygnacjach naziemnych. Głównym elementem łączącym nowy kompleks z istniejącym budynkiem głównym będzie ciąg komunikacyjny - "ulica szpitalna" wraz z atrium i holem głównego nowego wejścia do szpitala. Przedłużeniem tego ciągu od strony południowej będzie łącznik na poziomie +1 i tunel podziemny łączący budynek W (540), a od strony północnej poszerzony korytarz prowadzący do części nowego budynku P+Z (530).

W całym kompleksie nowe budynki nie przekraczają wysokości budynku istniejącego, który pozostaje dominantą, osią kompozycyjną całego układu. Istniejący budynek od strony południowej otrzyma nową elewację z żaluzjami z paneli HPL, nawiązującą do elewacji nowej zabudowy.

Wszystkie nowe budynki są połączone komunikacyjnie ze sobą i z budynkiem istniejącym za pomocą wewnętrznego ciągu komunikacyjnego przebiegającego prostopadle do budynku istniejącego.

Budynki techniczne są również opracowane z uwagą, tak by nie stanowiły dysonansu względem głównych obiektów kompleksu. Pojawiają się na nich elewacje panelowe, mury z bloczków betonowych. Budynki techniczne są powiązane z otaczającym terenem przez nowo urządzone trawiaste formy terenowe.

W Dokumentacji Projektowej dołożono szczególnych starań by nowo projektowane budynki otrzymały trwałą i nowoczesną architektoniczną formę z użyciem materiałów wykończeniowych o wysokich parametrach użytkowych.

W podłożu do głębokości wykonanych badań występują utwory czwartorzędowe – poniżej warstwy nasypu występują piaski rzeczne oraz gliny zwałowe. Grunty piaszczyste są średnio zagęszczone, o stopniu zagęszczenia ok. $ID=0,5 \div 0,6$. W części omawianego terenu, poniżej piasków od głębokości ok. 4,2÷5,2 m poniżej terenu stwierdzono morenowe gliny piaszczyste i pylaste (symbol konsolidacji „B”). Stan glin określono jako twardoplastyczny, początkowo ok. $IL=0,20$, z głębokością polepszający się do $IL=0,10 \div 0,00$ i lokalnie, w strefie kontaktu z wodą gruntową jako plastyczny, ok. $IL=0,30$.

Wyniki wykonanych badań oraz geologiczne materiały archiwalne wskazują, że zgodnie z klasyfikacją przedstawioną w Rozporządzeniu Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadawiania obiektów budowlanych (Dz.U.2012.463) projektowane budynki posadowione będą w złożonych warunkach gruntowych. W trakcie badań wykonanych w 2012r i 2013r, na rozpatrywanym terenie zaobserwowano jeden poziom wody gruntowej w warstwie piasków na głębokości ok. 3,0 ÷ 4,5m ppt tj. na rzędnej ok. 63,0 ÷ 60,0 m npm. Zaobserwowano wyraźny spadek poziomu zwierciadła wody gruntowej w kierunku południowym tj. w kierunku Wisły. Jest to kierunek zgodny ze spadkiem rzędnych terenu.

Wiercenia wykonano do głębokości 12m ppt. Do tej głębokości zaobserwowano jeden poziom wodonośny. Ma on zwierciadło swobodne i nie jest izolowany od powierzchni żadną warstwą nieprzepuszczalną. Innych głębszych poziomów wodonośnych nie analizowano. Dokumentacja geologiczno- inżynierska stanowi załącznik do Dokumentacji Projektowej.

Parametry obiektów kubaturowych (wg PN-ISO 9836):

Nr Odcinka Identyfikacja pow. użytkowa pow. usługowa pow. ruchu kubatura
[m²] [m²] [m²] [m³]

Odcinek 1 Budynek 510 15 372,70 3 010,00 7 733,90 154 854,00

Odcinek 2 Budynek 520 2 672,30 317,30 1 050,60 20 489,00

Odcinek 3 Budynek 530 3 051,30 1 234,40 2 823,30 45 384,50

Odcinek 4 Budynek 540 5 485,50 505,70 3 388,30 48 376,60

Odcinek 5 Budynek 550 - 1 321,15 – VI piętro

~ 4 500,00 – piętra II-V

Odcinek 6 Budynek 560 7 563,40 29,00 556,00 28 028,55

Odcinek 7 Budynki 570A,B,B',C,D,E 1 278,20 7299,28

Odcinek 8 Budynek 580 2 767,60 594,40 2 514,70

Parametry zagospodarowania terenu

Lp. Opis powierzchnia [m2]

1 powierzchni zabudowy 25 906

2 powierzchnie utwardzone, w tym: 22 018

2a parkingi i drogi, zjazdy, zatoki, wyspy 13 194

2b chodniki 2 566

2c place, ciągi pieszo-jezdne 4 763

2d ekokrata 1 495

3 powierzchnia terenów zielonych 57 202

4 powierzchnia biologicznie czynna 54%

RAZEM 105 126

Odcinek 1

Nowoprojektowany budynek 510 (H) jest głównym budynkiem szpitalnym w nowym kompleksie na 318 łóżek zabiegowych, ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym, Blokiem Operacyjnym, Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz lądowiskiem dla helikopterów ratunkowych na dachu. Funkcja budynku to głównie przeznaczenie szpitalne z głównym naciskiem na profil interwencyjno-zabiegowy, dopełniony częścią łózkową, diagnostyką oraz przestrzeniami usługowymi typu: centralna sterylizatornia, stacja mycia łóżek, archiwa, magazyny i przebieralnie.

W jego skład wchodzi:

CZĘŚĆ A:

PARTER:

1. Szpitalny Oddział Ratunkowy o powierzchni ok. 3000m2 (8 łóżek na części obserwacyjnej, 4 łóżka na sali intensywnego nadzoru) z wydzielonymi przestrzeniami typu:

- obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć, z wydzielonym podjazdem dla dwóch karetek,
 - obszar resuscytacyjno-zabiegowy (dwu-stanowiskowy)
 - obszar wstępnej intensywnej terapii
 - obszar terapii natychmiastowej
 - blok operacyjny z dwiema salami będący częścią obszaru terapii natychmiastowej
 - obszar obserwacji
 - obszar konsultacyjny
 - lokalne ambulatorium
 - zaplecze dla zespołów ratownictwa
2. Nowy Zakład Diagnostyki, w skład którego wchodzi:
- dwie pracownie tomografii komputerowej,
 - zespół pracowni RTG wraz z zapleczem - opisownią
 - pracownie USG
 - pracownia angiografii
 - rejestracja i poczekalnie lokalne

3. Oddział Kardiologii Inwazyjnej, zlokalizowany w bezpośrednim sąsiedztwie przyjęcia pacjentów przywożonych karetkami oraz przywożonych windą z lądowiska dla helikopterów ratunkowych. W skład zakładu wchodzi:

- sala zabiegowa ratunkowa
- sala zabiegowa na zabiegi planowe
- sala pacjenta z 3 stanowiskami wybudzeń w razie procedury ze znieczuleniem
- rejestracja, poczekalnia, zaplecze sal zabiegowych.

I PIĘTRO:

1. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii na 18 łóżek
2. Oddział Neurochirurgii na 27 łóżek

II PIĘTRO:

1. Centralny Blok Operacyjny na 10 sal.
2. Lądowisko dla helikopterów ratunkowych na dachu.

CZĘŚĆ B: pięć oddziałów łóżkowych w sumie na 180 łóżek, Oddział Chemioterapii na 19 łóżek z pododdziałem dziennym na 15 stanowisk

CZĘŚĆ C: część półpubliczna

- atrium "ulica szpitalna", łącząca budynek 510 od północy z istniejącym budynkiem głównym, od południa poprzez tunel na poziomie -1 i łącznik na poziomie +1

z budynkiem oddziałów psychiatrycznych.

- strefa głównego wejścia z punktem informacyjnym, dwoma zespołami wind

- kaplica

POZIOM -1:

- centralna sterylizatornia
- stacja mycia łóżek
- centralne archiwum
- przebieralnie dla personelu
- pomieszczenia techniczne i magazyny

Budynek 510 kwalifikuje się do kategorii złożoności 6 w grupie funkcjonalnej 8 pkt 5- Zdrowie i opieka społeczna- oddziały zabiegowe szpitali, kliniki (zgodnie z rozporządzeniem 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. z 2004 r., Nr 130, poz. 1389).

Odcinek 2

Nowoprojektowany budynek 520 ("A") jest głównym budynkiem administracyjno-szpitalnym w rozbudowywanym kompleksie. Budynek ten zlokalizowany jest jako dodatkowe skrzydło zachodnie dobudowane do zachodniej elewacji budynku istniejącego

W jego skład wchodzi:

POZIOM -1 - częściowo zagłębiony pod ziemią

Prosektorium

Magazyn odpadów medycznych wraz ze stacją dezynfekcji odpadów medycznych

PARTER

Pomieszczenie odbioru zwłok przez karawan.

Zautomatyzowana apteka szpitalna w systemie „zaprojektuj i wybuduj”

I. i II. PIĘTRO:

Pomieszczenia biurowe administracji

III. PIĘTRO:

Salę konferencyjną z foyer.

Budynek 520 kwalifikuje się do kategorii złożoności 5 w grupie funkcjonalnej 8 pkt 4- Zdrowie i opieka społeczna- budynki centrów medycznych z zapleczem diagnostycznym, hospicja, budynki ośrodków rehabilitacyjnych, domy uzdrowiskowe z zapleczem rehabilitacyjnym (zgodnie z rozporządzeniem 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. z 2004 r., Nr 130, poz. 1389).

Odcinek 3

Nowoprojektowany budynek 530 ("P+Z") składa się z dwóch oddzielonych od siebie części: oddziałów chorób zakaźnych na 39 łóżek oraz części mieszczącej poradnię przyszpitalne.

W jego skład wchodzi:

PARTER:

1. Izba przyjęć do oddziału chorób zakaźnych
2. Odcinek izolacyjny - 3 łóżka
3. Poradnia Chorób Zakaźnych
4. Centralna rejestracja z poczekalnią i poradnią przyszpitalne

I i II PIĘTRO:

1. Oddział Chorób Zakaźnych na 18 łóżek na każdym piętrze
2. Poradnia przyszpitalne

POZIOM -1

1. Pomieszczenia techniczne

Budynek 530 kwalifikuje się do kategorii złożoności 5 w grupie funkcjonalnej 8 pkt 4- Zdrowie i opieka społeczna- budynki centrów medycznych z zapleczem diagnostycznym, hospicja, budynki ośrodków rehabilitacyjnych, domy uzdrowiskowe z zapleczem rehabilitacyjnym (zgodnie z rozporządzeniem 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. z 2004 r., Nr 130, poz. 1389).

Odcinek 4

Nowoprojektowany budynek 540 ("W") mieści 6 oddziałów psychiatrycznych, w sumie na 196 łóżek.

W jego skład wchodzi:

PARTER:

1. Izba przyjęć (poczekalnia, punkt rejestracji, gabinety lekarskie, pom. higieniczno-sanitarne, gabinet przyjęć pacjenta z pobudzeniem psycho-ruchowym)
2. Część publiczna (ciąg komunikacyjny ogólnodostępny, kaplica)
3. Skrzydło wschodnie mieszczące oddział psychiatryczny dla dzieci i młodzieży na 21 łóżek
4. Skrzydło zachodnie - oddział psychiatryczny wieku podeszłego na 31 łóżek

I PIĘTRO:

1. Skrzydło wschodnie - oddział psychiatryczny żeński na 36 łóżek
2. Skrzydło zachodnie - oddział psychiatryczny męski na 36 łóżek
3. Łącznik do budynku 510

II PIĘTRO:

1. Skrzydło wschodnie - kliniczny oddział psychiatryczny żeński na 36 łóżek
2. Skrzydło zachodnie - kliniczny oddział psychiatryczny męski na 36 łóżek

POZIOM -1:

1. szatnie personelu,
2. magazyny, pomieszczenia techniczne

Budynek 540 kwalifikuje się do kategorii złożoności 5 w grupie funkcjonalnej 8 pkt 4- Zdrowie

i opieka społeczna- budynki centrów medycznych z zapleczem diagnostycznym, hospicja, budynki ośrodków rehabilitacyjnych, domy uzdrowiskowe z zapleczem rehabilitacyjnym (zgodnie z rozporządzeniem 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. z 2004 r., Nr 130, poz. 1389).

Odcinek 5

W istniejącym budynku głównym szpitalnym zostanie przeprowadzona przebudowa i dobudowa w następujących obszarach:

1. VI PIĘTRO

Przebudowa i adaptacja pomieszczeń istniejącego oddziału łóżkowego na oddział hepatologii (27 łóżek) i dermatologii (25 łóżek)

2. II-V PIĘTRA

Wykonanie w formule „zaprojektuj i wybuduj” modernizacji pięter II-V w celu dostosowania ich do nowych funkcji wraz z modernizacją istniejącej infrastruktury technicznej i energetycznej:

- a) modernizacja instalacji gazów medycznych (sprężonego powietrza, próżni, tlenu, podtlenu azotu),
- b) modernizacja instalacji ciepłej i zimnej wody użytkowej wraz z wewnętrznymi instalacjami hydrantów,
- c) modernizacja wewnętrznych instalacji elektroenergetycznych znajdujących się w Budynku Głównym Szpitala wraz z wykonaniem elektrycznych przyłączy kablowych z nowych stacji transformatorowych wraz z przyłączami dedykowanymi dla aparatury medycznej, która wymagać będzie stabilnego źródła zasilania,
- d) modernizacja wewnętrznej instalacji centralnego ogrzewania w Budynku Głównym Szpitala,
- e) modernizacja instalacji kanalizacji sanitarnej,
- f) modernizacja systemu odprowadzania wody deszczowej z dachów Budynku Głównego Szpitala obejmującego wymianę rynien,
- g) poprawa docieplenia Budynku Głównego Szpitala poprzez zwiększenie izolacji pod powierzchnią dachu,
- h) modernizacja instalacji wentylacji grawitacyjnej,
- i) modernizacja instalacji wentylacji i klimatyzacji,
- j) modernizacja szeroko rozumianej sieci komputerowej i światłowodowej i dostosowania jej do nowoprojektowanej,
- k) wymiana pionów wszystkich instalacji.
- l) wykonanie poczty pneumatycznej obejmujące swym zakresem budynek główny wraz z budynkami nowopowstałymi.

Wymienione powyżej inwestycje techniczne i energetyczne wymagają kompleksowej przebudowy w celu jej kompatybilności z nowoprojektowanymi instalacjami w ramach rozbudowy.

3. Kondygnacje istniejącego Budynku Głównego Szpitala wymagające przebudowy i przystosowania do nowych funkcji

a) piętro II:

obecnie znajduje się Klinika Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej oraz Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii które po przebudowie zostaną przeniesione do nowej części, natomiast w ich miejsce zostanie przeniesiony Oddział Kliniczny Nefrologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych z salą R. Konieczność modernizacji i przystosowania całego piętra do nowych funkcji,

b) piętro II

obecna powierzchnia Bloku Operacyjnego po jego przeniesieniu zostanie zagospodarowana dla potrzeb: sal zabiegowych endoskopii (Sala nr 1-odc dolny pp.- kolonoskopie. Sala nr 2 odc górny pp - GFS, ECPW) z możliwością przyjmowania pacjentów ambulatoryjnych (wejście od strony Patio) + Sala nr 3 - sala dializ ostrych. Konieczność modernizacji i przystosowania zwalniającej powierzchni do nowych funkcji,

c) piętro III w miejscu obecnego Pododdziału Ginekologii zostanie przeniesiona Patologia Ciąży II. W pozostałej części tego piętra pozostaje istniejący oddział. Konieczność przebudowy części powierzchni i przystosowania jej do nowych funkcji,

d) piętro IV

w miejscu obecnego Oddziału Ortopedyczno- Urazowego zostanie utworzony Oddział Udarowy wraz z łózkami wczesnej rehabilitacji neurologicznej. W pozostałej powierzchni pozostaje istniejący Oddział Neurologiczny. Konieczność przebudowy części powierzchni i przystosowania jej do nowych funkcji,

e) piętro V istniejące Oddziały: Oddział Kardiologii i Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego i Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej oraz Oddział Chorób Płuc pozostają w obecnym miejscu. Konieczność modernizacji części powierzchni.

Budynek 550 kwalifikuje się do kategorii złożoności 5 w grupie funkcjonalnej 8 pkt 4- Zdrowie i opieka społeczna- budynki centrów medycznych z zapleczem diagnostycznym, hospicja, budynki ośrodków rehabilitacyjnych, domy uzdrowiskowe z zapleczem rehabilitacyjnym (zgodnie z rozporządzeniem 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. z 2004 r., Nr 130, poz. 1389).

Odcinek 6

Nowoprojektowany budynek 560 jest otwartym garażem wielopoziomowym na 303 miejsca parkingowe dla samochodów osobowych dla personelu, pacjentów i odwiedzających, z dwiema klatkami schodowymi wyposażonymi w dźwigi osobowe. Na parterze znajdują się również miejsca postojowe dla rowerów ze stalowymi stojakami.

Budynek 560 kwalifikuje się do kategorii złożoności 2 w grupie funkcjonalnej 13 pkt 2- Komunikacja- wielostanowiskowe garaże nadziemne zamknięte, garaże podziemne (zgodnie z rozporządzeniem 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. z 2004 r., Nr 130, poz. 1389).

Odcinek 7

Budynki nr 570 to różnego rodzaju budynki techniczne obsługujące budynki medyczne i biurowe kompleksu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Toruniu.

570 A znajdują się przy południowo-wschodnim krańcu budynku 510, wzdłuż obwodnicy szpitalnej, naprzeciwko budynku 540.

Budynek mieści następujące funkcje:

PARTER

- Garaż dla dwóch ambulansów
- Trafostacja
- Stacja dezynfekcji ścieków (z centralnej sterylizatorni i stacji mycia łóżek w bud. 510)
- Kotłownia

POZIOM -1

- Wezeł cieplny

570B i 570B' znajdują się w części północnej terenu szpitala, przy budynku 530 i mieszczą następujące funkcje:

- Trafostacja
- Stacja dezynfekcji ścieków (z oddziału zakaźnego)
- Śmietnik - miejsce składowania odpadów komunalnych

570C:

- Brama wjazdowa / Pom. ochrony

570D przy wschodniej granicy terenu:

- Agregat prądowórczy

570E przy wschodniej granicy terenu:

- Rozprężalnia gazów medycznych: tlenu, podtlenu azotu, dwutlenku węgla
- Zbiorniki tlenu

Budynki 570 A,B,B',C,D,E kwalifikują się do kategorii złożoności 2 w grupie funkcjonalnej 14 pkt 3- Przemysł i magazyny- proste budynki produkcyjne, magazyny zmechanizowane, stacje sprężarek, itp. (zgodnie z rozporządzeniem 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. z 2004 r., Nr 130, poz. 1389).

Odcinek 8

W istniejącym budynku głównym szpitalnym zostanie przeprowadzona przebudowa i dobudowa w następujących obszarach:

POZIOM -1:

1. Przebudowana strefa dostaw w dotychczasowej lokalizacji sortowni pościeli (przeniesienie sortowni pościeli w obszar zwolniony po centralnej sterylizatorni na poziomie -1).
2. Przebudowa istn. pomieszczeń na zaplecze bufetu samoobsługowego znajdującego się na parterze.
3. Nowa wentylatornia i sprężarkownia pod dobudowanym pomieszczeniem bufetu na parterze.
4. Przebudowa holu przy strefie istniejącego wejścia głównego.
5. Przebudowa ciągu komunikacyjnego - przygotowanie połączenia do nowoprojektowanego budynku 530 od strony północnej.
6. Dobudowa klatki K1 ewakuacyjnej.
7. Rozbiórka podpiwniczenia pawilonu SOR, budowa fosy i przygotowanie nowych pomieszczeń.

PARTER:

1. Adaptacja północnego skrzydła na poradnie przyszpitalne, oddziały dzienne rehabilitacji.
2. Dobudowa i poszerzenie środkowego skrzydła na pomieszczenia poradni kardiologicznej
3. Przebudowa pomieszczeń głównego skrzydła na zaplecze bufetu samoobsługowego.
4. Dobudowa powierzchni pawilonu mieszczącego jadalnię bufetu samoobsługowego.
5. Rozbiórka pawilonu SOR i przebudowa pomieszczeń pozostałych SOR na nowa izbę przyjęć.
6. Dobudowa klatki K1 ewakuacyjnej

I PIĘTRO:

1. Przebudowa i dobudowa powierzchni na Oddział Rehabilitacji na 14 łóżek północnym skrzydle.
2. Dobudowa klatki K1 ewakuacyjnej.

Budynek 580 kwalifikuje się do kategorii złożoności 5 w grupie funkcjonalnej 8 pkt 4- Zdrowie i opieka społeczna- budynki centrów medycznych z zapleczem diagnostycznym, hospicja, budynki ośrodków rehabilitacyjnych, domy uzdrowiskowe z zapleczem rehabilitacyjnym (zgodnie z rozporządzeniem 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. z 2004 r., Nr 130, poz. 1389).

Odcinek 9 i 10

Kompleksowe zagospodarowanie terenu wokół obiektów kubaturowych wraz z wykonaniem pełnej infrastruktury podziemnej, w tym:

- rozbiórki istniejącego układu drogowego oraz obiektów technicznych i dobudówek kolidujących z docelową zabudową,
- drogi dojazdowe do obiektów kubaturowych,
- wewnętrzna obsługa komunikacyjna,
- parkingi naziemne,
- chodniki, place i przejścia,
- pozostałe powierzchnie utwardzone,
- zjazd z ulicy Osiedlowej,
- demontaże kolidujących sieci infrastruktury,
- przebudowy sieci infrastruktury,
- wykonanie nowych przyłączy i odcinków instalacji zewnętrznych infrastruktury,
- oświetlenie terenu,

- system identyfikacji wizualnej,
- system irygacyjny zieleni,
- wycinka zieleni kolidującej i docelowe nasadzenia zgodnie z projektem gospodarki drzewostanem.

Odcinek 11

Przebudowa ul. św. Józefa

- przebudowa jezdni – drogi dojazdowej do Szpitala,
- przebudowa chodnika po północnej stronie jezdni,
- korekta geometrii wlotu jezdni dojazdowej przy skrzyżowaniu z ul. św. Józefa,
- korekta geometrii połączenia jezdni przy połączeniu z istniejącą pętlą autobusową,
- przebudowa kanalizacji deszczowej,
- przebudowa oświetlenia drogi.

Roboty budowlane będą prowadzone na podstawie :

a) Prawomocnej Decyzji o pozwoleniu na budowę z dn. 29.05.2014 r.

Nr WAIb.6740.13.154.63.2014.MS KK MP WAIb-58/IV/81 wydanej przez Prezydenta Miasta Torunia dla zamierzenia budowlanego obejmującego przebudowę i rozbudowę Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Rydygiera w Toruniu (w tym lądowisko dla helikopterów na dachu nowej części), zlokalizowanego w przy ul. Św. Józefa 51-59 w Toruniu, obejmującego działki geodezyjne nr 35, 37, 47, 52/2, 59 z obrębu 34.

b) Dokumentacji projektowej opracowanej przez 4105.eu Simon Gregson, ul. Chodkiewicza 7/106, 02-593 Warszawa, stanowiącej Część III i Część IV niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

c) Umowy o Wykonanie Robót budowlanych zawieranej pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Dokumentacji Projektowej, stanowiącej integralną część niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jako Załączniki IV SIWZ.

2.3. Zakres prac do wykonania w formule „zaprojektuj i wykonaj”.

1. Zautomatyzowana apteka szpitalna, o której mowa w pkt 2.2., Odcinek 2, PARTER.

2. Modernizacja pięter II-V wraz z modernizacją infrastruktury technicznej i energetycznej, o której mowa w pkt 2.2., Odcinek 5 pkt 2 i 3.

3. Poczta pneumatyczna obejmujące swym zakresem budynek główny wraz z budynkami nowopowstałymi, o której mowa pkt 2.2., Odcinek 5 pkt 2, lit I.

2.4. Zakres robót budowlano- montażowych

Zakres robót do wykonania jest określony Dokumentacją Projektową. Zakres rzeczowy robót obejmuje wykonanie wszystkich działań budowlano-instalacyjnych oraz czynności administracyjnych, których efektem ma być wzniesienie i oddanie do użytkowania obiektów opisanych, jako odcinki o numerach od 1 do 11 wraz z uzyskaniem w imieniu Zamawiającego decyzji o pozwoleniu na użytkowanie. Z uwagi na złożony charakter Przedsięwzięcia oraz fakt, że musi być ono realizowane z zachowaniem pełnej funkcjonalności istniejącego i działającego Szpitala, zakłada się uzyskiwanie kolejnych decyzji o pozwoleniu na użytkowanie dla poszczególnych Odcinków lub grup Odcinków stanowiących Zadanie budowlane w Programie inwestycji, który przygotowuje Wykonawca i zatwierdza Zamawiający.

1. Ponadto w zakresie zamówienia znajduje się:

- a) instalacja gazów medycznych,
- b) zautomatyzowana apteka szpitalna,
- c) poczta pneumatyczna,
- d) chłodnia,
- e) zabudowa sal operacyjnych,
- f) zintegrowany system zarządzania blokiem operacyjnym,
- g) urządzenia do dekontaminacji odpadów medycznych,
- h) nawiewy laminarne,

2. Poza zakresem zamówienia znajduje się:

- a) wyposażenie medyczne,

b) wyposażenie niemedyczne w tym meblowe,
c) wyposażenie AGD , RTV i komputerowe,
d) sprzęt aktywny systemów teleinformatycznych.
Do obowiązków Wykonawcy będzie należała koordynacja prac innych wykonawców i dostawców Zamawiającego wyłonionych w odrębnych postępowaniach przetargowych, elementów wymienionych powyżej w pkt 2 lit. a-d, w sposób zapewniający terminowe zakończenie przedmiotu niniejszego zamówienia. Wykonawca winien w swojej ofercie uwzględnić koszty wynikające z koordynacji prac Wykonawców wyposażenia oraz przewidzieć w zakresie Robót wszystkie elementy budowlano-instalacyjne umożliwiające prawidłowe funkcjonowanie elementów wymienionych powyżej w lit. a-d w zakresie możliwym do przewidzenia zgodnie ze specyfikacją tychże elementów stanowiącą część Dokumentacji Projektowej. Wykonawca musi sporządzić harmonogram dostaw wszelkich materiałów i urządzeń nie pozostających w zakresie dostaw inwestorskich wyłączonych z zakresu dostaw GW. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia z odpowiednim wyprzedzeniem i powiadomienia Zamawiającego w związku z pracami budowlanymi wymagającym przygotowania dostępu do miejsca wbudowania urządzeń.

2.5. Szczegółowy zakres robót
Szczegółowy zakres robót objętych niniejszym zamówieniem określają : Dodatkowe informacje dla Wykonawcy (załącznik nr 4), Dokumentacja Projektowa (załącznik nr 5), które stanowią załączniki do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zostaną przedstawione Wykonawcom w drugim etapie postępowania.

2.6. Wykaz udostępnionej Wykonawcom pełnej dokumentacji.
I. Do potrzeb przygotowania oferty Wykonawcom udostępniona zostanie w wersji elektronicznej dokumentacja projektowa stanowiąca Część III i Część IV niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
II. Kopia dokumentacja w wersji papierowej – do wglądu u Zamawiającego. Pobranie dokumentacji w wersji papierowej na życzenie Wykonawcy – koszt: 15 000,00 zł (termin przygotowania wersji papierowej - 10 dni od złożenia wniosku.)
III. Poniższe dokumenty zostaną przekazane wybranemu Wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa.
a) Dwa egzemplarze Dokumentacji Projektowej w wersji elektronicznej i papierowej.
b) Decyzja o pozwoleniu na budowę z dn. 29.05.2014 r. Nr WAIb.6740.13.154.63.2014.MS KK MP WAIb-58/IV/81 wydanej przez Prezydenta Miasta Torunia dla zamierzenia budowlanego obejmującego przebudowę i rozbudowę Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Rydygiera w Toruniu (w tym lądowisko dla helikopterów na dachu nowej części), zlokalizowanego w przy ul. Sw. Józefa 51-59 w Toruniu, obejmującego działki geodezyjne nr 35, 37, 47, 52/2, 59 z obrębem 34.
c) Decyzja Prezydenta Miasta Torunia z dn. 29.07.2013 r. Nr WAIb.6220.11.11.8.2013 AG o stwierdzeniu braku potrzeby przeprowadzania oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko.
d) Decyzja Urzędu Miasta Torunia – zezwolenie na wycinkę drzew – po jej uzyskaniu przez Zamawiającego.

2.7. Obowiązująca procedura.
Roboty będą prowadzone zgodnie z polskim Prawem Budowlanym oraz WARUNKAMI KONTRAKTOWYMI DLA BUDOWY dla robót inżynieryjno-budowlanych projektowanych przez Zamawiającego, pierwsze wydanie w języku angielskim 1999, przygotowane i opublikowane przez Międzynarodową Federację Inżynierów Konsultantów (Fédération Internationale des Ingénieurs-Conseils - FIDIC), P.O. Box 86, CH-1000 Lausanne 12, Szwajcaria, oraz IV. wydanie angielsko-polskie niezmiennione 2008 (tłumaczenie 1. Wydanie 1999) Szczegółowo zakres robót przedstawiony jest w dokumentacji projektowej, STWiOR, które stanowią integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający przewiduje rozliczanie według wynagrodzenia ryczałtowego robót wykazanych jako Odcinki Robót nr: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 – w zakresie objętym przekazaną dokumentacją. Zamawiający dopuszcza rozliczenie kosztorysowe jakie będzie możliwe po określeniu przez Inżyniera zakresu robót zamiennych i wydaniu Polecenia Inżyniera. Roboty uzupełniające lub dodatkowe będą wyceniane na podstawie cen i wskaźników zawartych w biuletynie Sekocenbud z kwartału poprzedzającego realizację prac. dla woj kujawsko-pomorskiego. Zamawiający zaleca Wykonawcy dokonanie wizji lokalnej przyszłego placu budowy i zapoznania się z warunkami realizacji robót w celu uwzględnienia ich w „Cenie Ofertowej”. W ramach wizji lokalnej Wykonawca

powinien zweryfikować na terenie przyszłej budowy dane zawarte w dokumentacji projektowej w celu wyjaśnienia ewentualnych niejasności.

Wykonawcy ponoszą odpowiedzialność za zapoznanie się z należytą starannością z treścią dokumentacji przetargowej oraz za uzyskanie wiarygodnej informacji odnośnie warunków i zobowiązań, które w jakikolwiek sposób mogą wpłynąć na wartość lub charakter Oferty lub realizację Robót.

Wykonawca ma obowiązek wyjaśnić z Zamawiającym wszystkie problemy które, według jego rzetelnej wiedzy i doświadczenia mogą mieć wpływ na wycenę przedmiotu zamówienia, przed złożeniem Oferty.

Wykonawca dokonuje wyceny oferty na własne ryzyko i odpowiedzialność.

Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i przedłożeniem swojej oferty oraz wszelkich dokumentów z tym związanych.

Wykonawca jest zobowiązany wykonać pełny zakres robót przedstawionych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z przepisami prawa, wiedzą techniczną i sztuką budowlaną, dla uzyskania końcowego efektu określonego przez przedmiot zamówienia, wykonać przedmiot zamówienia bez względu na występujące trudności i nieprzewidziane okoliczności, jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji.

Zamawiający dysponuje aktualnym pozwoleniem na budowę dla całego zakresu robót, włącznie z prawem do terenu.

Zamawiający zapewnia na swój koszt nadzór autorski oraz nadzór inwestorski w zakresie zgodnym z Ustawą Prawo Budowlane.

Wykonawca dołoży szczególnej staranności i wykaże zarówno w Programie Zapewnienia Jakości, Harmonogramie Robót jak również w raportach dotyczących postępu robót sposoby rozwiązywania na bieżąco następujących problemów:

a) Synchronizacja cykli realizacji prac budowlanych i odbiorów poszczególnych części budynków z terminami tymczasowych i docelowych przeprowadzek poszczególnych Oddziałów Szpitalnych w ścisłym kontakcie z osobami reprezentującymi szpital w sprawach nadzoru nad zapewnieniem ciągłości pracy Oddziałów Szpitalnych.

b) Z wymienionych powyżej powodów Wykonawca sporządzając harmonogram robót dla zadania obejmującego przebudowę i rozbudowę poszczególnych części obiektów szpitalnych jest zobowiązany uwzględnić fakt pracy na czynnym obiekcie.

c) konieczność utylizacji odpadów zgodnie z ustawą o odpadach,

d) uzgadnianie prowadzenia robót z gestorami sieci oraz zarządcą dróg,

e) uzyskiwanie zgody na zajęcia terenu na czas prowadzenia robót z prawnymi użytkownikami terenu. Koszty sporządzenia projektów organizacji ruchu oraz koszty zajęcia pasa drogowego leżą po stronie Wykonawcy i należy je uwzględnić w cenie ryczałtowej.

2.8. Dodatkowe informacje.

1. Zamawiający informuję, iż jednym z obowiązków Wykonawcy będzie uzyskiwanie tymczasowych pozwoleń na użytkowanie dla poszczególnych oddziałów szpitalnych. Wymóg ten jest związany z realizacją inwestycji na czynnym szpitalu, dlatego wystąpi konieczność odbierania robót w częściach i uzyskiwania dla nich tymczasowych pozwoleń na użytkowanie w celu zapewnienia ciągłości świadczenia usług medycznych przez Szpital.

2. Dopuszczenie materiałów wykorzystywanych do realizacji inwestycji będzie następowało na podstawie zatwierdzonych „Kart Materiałowych”, o których mowa m.in. w załączniku nr 4 do SIWZ. Na wniosek Zamawiającego obok „Kart Materiałowych” Wykonawca może być zobowiązany do przedłożenia próbek materiałów, które mają być użyte podczas realizacji. Brak przedłożenia takich próbek może skutkować brakiem akceptacji materiałów zgłoszonych tylko na podstawie „Kart Materiałowych”.

3. Wykonawca może zostać zobowiązany przez Zamawiającego do pracy przy realizacji zadania w systemie tryzmianowym. W takim wypadku prace powinny trwać 24h na dobę z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

4. Do obowiązków Wykonawcy będzie należało uzyskanie zmian do pozwolenia na budowę.

5. Wycinka i nasadzenia drzew zgodnie z decyzją Urzędu Miasta Torunia – zezwolenie na wycinkę drzew.

II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	45000000	
Dodatkowe przedmioty	45100000	
	45215000	
	45215100	
	45215120	
	45215140	
	45215141	
	45215142	
	45215143	
	45300000	
	45110000	
	45215148	
	45310000	
	45311000	
	45311100	
	45312000	
	45312100	
	45312300	
	45313000	
	45314000	
	45314300	
	45314310	
	45315300	
	45330000	
	45340000	
	45400000	
	77211600	
	77211400	
	77211500	

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

- ☐ Otwarta
- ☒ Ograniczona
- ☐ Ograniczona przyspieszona
- ☐ Negocjacyjna
- ☐ Negocjacyjna przyspieszona
- ☐ Dialog konkurencyjny
- ☐ Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- ☐ Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- ☐ Negocjacyjna z publikacją ogłoszenia o zamówieniu
- ☐ Negocjacyjna bez publikacji ogłoszenia o zamówieniu
- ☐ Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Numer referencyjny: (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

[ZP/10/14](#)

IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną:

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez

- ☒ eNotices
- ☐ TED eSender

Login: [ENOTICES_kpimspzoo](#)

Dane referencyjne ogłoszenia: [2014-127759](#) rok i numer dokumentu

IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja:

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2014/S 189-332994](#) z dnia: [02/10/2014](#) (dd/mm/rrrr)

IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia:

[29/09/2014](#) (dd/mm/rrrr)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Ogłoszenie dotyczy:

- ☐ Procedury niepełnej
- ☒ Sprostowania
- ☐ Informacji dodatkowych

VI.2) Informacje na temat niepełnej procedury udzielenia zamówienia:

- ☐ Postępowanie o udzielenie zamówienia zostało przerwane
- ☐ Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne
- ☐ Zamówienia nie udzielono
- ☐ Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji

VI.3) Informacje do poprawienia lub dodania :

VI.3.1)

- ☐ Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- ☐ Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
- ☒ Oba przypadki

VI.3.2)

- ☒ W ogłoszeniu pierwotnym
- ☐ W odpowiedniej dokumentacji przetargowej
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)
- ☐ W obu przypadkach
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)

VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajduje się
zmieniany tekst:

III.2.1) 9.1.2.3

Zamiast:

9.1.2.3. Dysponuje lub będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywania przez nich czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami:
b) Ekspert nr 2 - Kierownik budowy
Osoba na tym stanowisku winna posiadać wyższe wykształcenie techniczne, minimum 5 doświadczenie jako Kierownik budowy, w tym co najmniej dwie ukończone inwestycje polegające na budowie, lub przebudowie lub modernizacji czynnego szpitala o wartości min. 50 mln zł brutto każda, uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi wydane na podstawie aktualnych

Powinno być:

9.1.2.3. Dysponuje lub będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywania przez nich czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami:
b) Ekspert nr 2 - Kierownik budowy
Osoba na tym stanowisku winna posiadać wyższe wykształcenie techniczne, minimum 5 letnie doświadczenie jako Kierownik budowy, w tym co najmniej jedną ukończoną inwestycją polegającą na budowie, lub przebudowie lub modernizacji czynnego szpitala o wartości min. 50 mln zł brutto, uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi wydane na podstawie aktualnych

przepisów Prawa Budowlanego lub inne ważne uprawnienia, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, które w zakresie objętym umową pozwalać będą na pełnienie funkcji kierownika budowy i musi być członkiem właściwej Izby Samorządu Zawodowego (za wyjątkiem obywateli Krajów Unii Europejskiej lub Konfederacji Szwajcarskiej, którzy zgodnie z prawem wspólnotowym /dyrektywa 2005/36/WE/ i zasadą swobody usług muszą spełniać wymogi określone w Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. z 2003 r. Nr 207 poz. 2016 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawie z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów (Dz. U. z dnia 24 stycznia 2001 r. z późniejszymi zmianami)). e) Ekspert Nr 5 - Kierownik robót telekomunikacyjnych Osoba na tym stanowisku winna posiadać wyższe wykształcenie techniczne, co najmniej 5 letnie doświadczenie w kierowaniu robotami z zakresu budowy sieci i instalacji telekomunikacyjnych w tym co najmniej jedną ukończoną inwestycję polegającą na budowie, lub przebudowie lub modernizacji obiektu szpitalnego o wartości min. 50 mln zł brutto. Posiadać uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi wydane na podstawie aktualnych przepisów Prawa Budowlanego lub inne ważne uprawnienia, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, które w zakresie objętym umową pozwalać będą na pełnienie funkcji kierownika robót i musi być członkiem właściwej Izby Samorządu Zawodowego (za wyjątkiem obywateli Krajów Unii Europejskiej lub Konfederacji Szwajcarskiej, którzy zgodnie z prawem wspólnotowym /dyrektywa 2005/36/WE/ i zasadą swobody usług muszą spełniać wymogi określone w Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz.	przepisów Prawa Budowlanego lub inne ważne uprawnienia, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, które w zakresie objętym umową pozwalać będą na pełnienie funkcji kierownika budowy i musi być członkiem właściwej Izby Samorządu Zawodowego (za wyjątkiem obywateli Krajów Unii Europejskiej lub Konfederacji Szwajcarskiej, którzy zgodnie z prawem wspólnotowym /dyrektywa 2005/36/WE/ i zasadą swobody usług muszą spełniać wymogi określone w Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. z 2003 r. Nr 207 poz. 2016 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawie z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów (Dz. U. z dnia 24 stycznia 2001 r. z późniejszymi zmianami)). e) Ekspert Nr 5 - Kierownik robót telekomunikacyjnych Osoba na tym stanowisku winna posiadać wyższe wykształcenie techniczne, co najmniej 5 letnie doświadczenie w kierowaniu robotami z zakresu budowy sieci i instalacji telekomunikacyjnych w tym co najmniej jedną ukończoną inwestycję polegającą na budowie, lub przebudowie lub modernizacji obiektu szpitalnego o wartości min. 30 mln zł brutto. Posiadać uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi wydane na podstawie aktualnych przepisów Prawa Budowlanego lub inne ważne uprawnienia, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, które w zakresie objętym umową pozwalać będą na pełnienie funkcji kierownika robót i musi być członkiem właściwej Izby Samorządu Zawodowego (za wyjątkiem obywateli Krajów Unii Europejskiej lub Konfederacji Szwajcarskiej, którzy zgodnie z prawem wspólnotowym /dyrektywa 2005/36/WE/ i zasadą swobody usług muszą spełniać wymogi określone w Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz.
--	--

	U. z 2003 r. Nr 207 poz. 2016 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawie z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów (Dz. U. z dnia 24 stycznia 2001 r. z późniejszymi zmianami).	U. z 2003 r. Nr 207 poz. 2016 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawie z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów (Dz. U. z dnia 24 stycznia 2001 r. z późniejszymi zmianami).
Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst: III.2.3)	Zamiast: Dysponuje lub będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywania przez nich czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami: b) Ekspert nr 2 - Kierownik budowy Osoba na tym stanowisku winna posiadać wyższe wykształcenie techniczne, minimum 5 doświadczenie jako Kierownik budowy, w tym co najmniej dwie ukończone inwestycje polegające na budowie, lub przebudowie lub modernizacji czynnego szpitala o wartości min. 50 mln zł brutto, uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi wydane na podstawie aktualnych przepisów Prawa Budowlanego lub inne ważne uprawnienia, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, które w zakresie objętym umową pozwalać będą na pełnienie funkcji kierownika budowy i musi być członkiem właściwej Izby Samorządu Zawodowego (za wyjątkiem obywateli Krajów Unii Europejskiej lub Konfederacji Szwajcarskiej, którzy zgodnie z prawem wspólnotowym /dyrektywa 2005/36/WE/ i zasadą swobody usług muszą spełniać wymogi określone w Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. z 2003 r. Nr 207 poz. 2016 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawie z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów (Dz. U. z dnia 24	Powinno być: Dysponuje lub będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywania przez nich czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami: b) Ekspert nr 2 - Kierownik budowy Osoba na tym stanowisku winna posiadać wyższe wykształcenie techniczne, minimum 5 letnie doświadczenie jako Kierownik budowy, w tym co najmniej jedną ukończoną inwestycją polegającą na budowie, lub przebudowie lub modernizacji czynnego szpitala o wartości min. 50 mln zł brutto, uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi wydane na podstawie aktualnych przepisów Prawa Budowlanego lub inne ważne uprawnienia, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, które w zakresie objętym umową pozwalać będą na pełnienie funkcji kierownika budowy i musi być członkiem właściwej Izby Samorządu Zawodowego (za wyjątkiem obywateli Krajów Unii Europejskiej lub Konfederacji Szwajcarskiej, którzy zgodnie z prawem wspólnotowym /dyrektywa 2005/36/WE/ i zasadą swobody usług muszą spełniać wymogi określone w Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. z 2003 r. Nr 207 poz. 2016 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawie z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów (Dz. U. z dnia 24

stycznia 2001 r. z późniejszymi zmianami)).
 e) Ekspert Nr 5 - Kierownik robót telekomunikacyjnych
 Osoba na tym stanowisku winna posiadać wyższe wykształcenie techniczne, co najmniej 5 letnie doświadczenie w kierowaniu robotami z zakresu budowy sieci i instalacji telekomunikacyjnych w tym co najmniej jedną ukończoną inwestycję polegającą na budowie, lub przebudowie lub modernizacji obiektu szpitalnego o wartości min. 50 mln zł brutto. Posiadać uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi wydane na podstawie aktualnych przepisów Prawa Budowlanego lub inne ważne uprawnienia, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, które w zakresie objętym umową pozwalać będą na pełnienie funkcji kierownika robót i musi być członkiem właściwej Izby Samorządu Zawodowego (za wyjątkiem obywateli Krajów Unii Europejskiej lub Konfederacji Szwajcarskiej, którzy zgodnie z prawem wspólnotowym /dyrektywa 2005/36/WE/ i zasadą swobody usług muszą spełniać wymogi określone w Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. z 2003 r. Nr 207 poz. 2016 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawie z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów (Dz. U. z dnia 24 stycznia 2001 r. z późniejszymi zmianami)).

stycznia 2001 r. z późniejszymi zmianami)).
 e) Ekspert Nr 5 - Kierownik robót telekomunikacyjnych
 Osoba na tym stanowisku winna posiadać wyższe wykształcenie techniczne, co najmniej 5 letnie doświadczenie w kierowaniu robotami z zakresu budowy sieci i instalacji telekomunikacyjnych w tym co najmniej jedną ukończoną inwestycję polegającą na budowie, lub przebudowie lub modernizacji obiektu szpitalnego o wartości min. 30 mln zł brutto. Posiadać uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi wydane na podstawie aktualnych przepisów Prawa Budowlanego lub inne ważne uprawnienia, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, które w zakresie objętym umową pozwalać będą na pełnienie funkcji kierownika robót i musi być członkiem właściwej Izby Samorządu Zawodowego (za wyjątkiem obywateli Krajów Unii Europejskiej lub Konfederacji Szwajcarskiej, którzy zgodnie z prawem wspólnotowym /dyrektywa 2005/36/WE/ i zasadą swobody usług muszą spełniać wymogi określone w Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. z 2003 r. Nr 207 poz. 2016 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawie z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów (Dz. U. z dnia 24 stycznia 2001 r. z późniejszymi zmianami)).

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:
 IV.1.2)

Zamiast:

7. Ocenie punktowej podlegać będzie doświadczenie wykonawcy, na podstawie złożonego wykazu robót budowlanych i dołączonych do niego dokumentów potwierdzających, że roboty zostały wykonane należycie. Jeżeli z dokumentów załączonych do wniosku wynikać będzie, że:
 a) Wykonawca wykonał więcej niż jedną robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub

Powinno być:

7. Ocenie punktowej podlegać będzie doświadczenie wykonawcy, na podstawie złożonego wykazu robót budowlanych i dołączonych do niego dokumentów potwierdzających, że roboty zostały wykonane należycie. Jeżeli z dokumentów załączonych do wniosku wynikać będzie, że:
 a) Wykonawca wykonał więcej niż jedną robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub

rozbudowie obiektu użyteczności publicznej o wartości minimum 200 mln brutto, to za każdą dodatkową robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub rozbudowie obiektu użyteczności publicznej o wartości minimum 200 mln brutto otrzyma 2 pkt,

b) Wykonawca wykonał więcej niż jedną robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub rozbudowie szpitala wykonaną w warunkach czynnego, funkcjonującego szpitala w czasie robót budowlanych dotyczących budynku o wartości minimum 100 mln zł brutto lub 2 roboty budowlane polegające na budowie, przebudowie lub rozbudowie szpitala wykonane w warunkach czynnego, funkcjonującego szpitala w czasie robót budowlanych dotyczących budynku o wartości minimum 50 mln zł brutto każdy, to za każdą dodatkową robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub rozbudowie szpitala wykonanego w warunkach czynnego, funkcjonującego szpitala w czasie robót budowlanych dotyczących budynku o wartości minimum 50 mln zł brutto otrzyma 5 pkt,

c) Wykonawca wykonał więcej niż jedną robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub rozbudowie szpitala z blokiem operacyjnym (minimum 3 sale operacyjne) i oddziałami szpitalnymi o wartości minimum 50 mln zł brutto, to za każdą dodatkową robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub rozbudowie szpitala z blokiem operacyjnym (minimum 3 sale operacyjne) i oddziałami szpitalnymi o wartości minimum 50 mln zł brutto otrzyma 3 pkt.

rozbudowie obiektu użyteczności publicznej o wartości roboty budowlanej minimum 200 mln brutto, to za każdą dodatkową robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub rozbudowie obiektu użyteczności publicznej o wartości roboty budowlanej minimum 200 mln brutto otrzyma 2 pkt,

b) Wykonawca wykonał więcej niż jedną robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub rozbudowie szpitala wykonaną w warunkach czynnego, funkcjonującego w czasie robót obiektu o wartości roboty budowlanej minimum 100 mln zł brutto lub 2 roboty budowlane polegające na budowie, przebudowie lub rozbudowie szpitala wykonane w warunkach czynnego, funkcjonującego w czasie robót obiektu o wartości roboty budowlanej minimum 50 mln zł brutto każda, to za każdą dodatkową robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub rozbudowie szpitala wykonanego w warunkach czynnego, funkcjonującego w czasie robót obiektu o wartości roboty budowlanej minimum 50 mln zł brutto otrzyma 5 pkt,

c) Wykonawca wykonał więcej niż jedną robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub rozbudowie szpitala z blokiem operacyjnym (minimum 3 sale operacyjne) i oddziałami szpitalnymi o wartości roboty budowlanej minimum 50 mln zł brutto, to za każdą dodatkową robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub rozbudowie szpitala z blokiem operacyjnym (minimum 3 sale operacyjne) i oddziałami szpitalnymi o wartości roboty budowlanej minimum 50 mln zł brutto otrzyma 3 pkt.

VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajdują się
zmieniane daty:

IV.3.4)

Zamiast:

06/11/2014 Godzina: 12:00
(dd/mm/rrrr)

Powinno być:

21/11/2014 Godzina: 10:00
(dd/mm/rrrr)

VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić

VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Tekst do dodania:

VI.4) Inne dodatkowe informacje:

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

[21/10/2014](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2014-139561