

PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY

„Wydzielenie i zabezpieczenie strefy ochronnej strategicznej infrastruktury tlenowej Szpitala”

Zamawiający	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie
Adres inwestycji	ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów
Przedmiot	Dokumentacja projektowa oraz przebudowa i modernizacja wewnętrznego układu drogowego w obrębie tlenowni
Planowany okres realizacji	01.10.2026 r. – 31.12.2026 r.
Osoba opracowująca PFU	Piotr Jankowski

Ciechanów, wrzesień 2026 r.

Z-ca DYREKTORA
ds. administracyjno-technicznych
mgr *Margareta Turowska*

Strona 1

DYREKTOR

Andrzej Juliusz Kamasa

Inspektor - Koordynator
ds. Eksploatacji
Dział Eksploatacji
Piotr Jankowski

SPIS ZAWARTOŚCI PROGRAMU FUNKCJONALNO-UŻYTKOWEGO

1. INFORMACJE FORMALNE

- 1.1. Podstawa opracowania
- 1.2. Nazwa i lokalizacja inwestycji
- 1.3. Zamawiający
- 1.4. Nazwy i kody CPV

2. CZĘŚĆ OPISOWA

- 2.1. Opis ogólny przedmiotu zamówienia
- 2.2. Charakterystyczne parametry określające zakres robót
- 2.3. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia
- 2.4. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe
- 2.5. Zakres prac projektowych
- 2.6. Przygotowanie terenu budowy i organizacja robót
- 2.7. Wymagania techniczne dla konstrukcji i nawierzchni drogowych
- 2.8. Krawężniki, obrzeża i elementy uzupełniające
- 2.9. Odwodnienie i regulacja urządzeń infrastruktury
- 2.10. Ochrona istniejących sieci i urządzeń
- 2.11. Organizacja ruchu i ciągłość funkcjonowania Szpitala
- 2.12. Wymagania materiałowe i jakościowe
- 2.13. Wymagania dotyczące wykonania robót
- 2.14. Kontrola jakości, badania i odbiory
- 2.15. Dokumentacja powykonawcza
- 2.16. Zasady rozliczenia i zakres odpowiedzialności Wykonawcy
- 2.17. Dokumenty organizacyjne i program zapewnienia jakości
- 2.18. Ochrona robót, środowiska, BHP i zabezpieczenie przeciwpożarowe
- 2.19. Rodzaje odbiorów i dokumenty odbiorowe

3. CZĘŚĆ INFORMACYJNA

- 3.1. Przepisy i dokumenty odniesienia
- 3.2. Badania i rozpoznanie wymagane od Wykonawcy
- 3.3. Wymagania dotyczące akceptacji dokumentacji przez Zamawiającego
- 3.4. Harmonogram

4. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO PFU

1. INFORMACJE FORMALNE

1.1. Podstawa opracowania

Program funkcjonalno-użytkowy sporządzono w szczególności na podstawie:

- art. 103 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, z późn. zm.;
- rozporządzenia 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. z 2021 r. poz. 2454);
- ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane, z późn. zm.;
- przepisów wykonawczych, zasad wiedzy technicznej oraz aktualnych Polskich Norm właściwych dla projektowanych i wykonywanych robót.

1.2. Nazwa i lokalizacja inwestycji

Nazwa inwestycji: „Wydzielenie i zabezpieczenie strefy ochronnej strategicznej infrastruktury tlenowej Szpitala”.

Lokalizacja: Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów, teren w obrębie strefy infrastruktury tlenowej Szpitala.

1.3. Zamawiający

Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie.

1.4. Nazwy i kody CPV

Kod CPV	Nazwa
45000000-7	Roboty budowlane
45233140-2	Roboty drogowe
45233220-7	Roboty w zakresie nawierzchni dróg
45316110-9	Instalowanie urządzeń oświetlenia drogowego
45310000-3	Roboty instalacyjne elektryczne
45342000-6	Budowa ogrodzeń
34928220-6	Elementy ogrodzeń
44221300-8	Bramy
71320000-7	Usługi inżynierskie w zakresie projektowania
71322000-1	Usługi inżynierii projektowej w zakresie inżynierii lądowej i wodnej

2. CZĘŚĆ OPISOWA

2.1. Opis ogólny przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa realizacja w formule „zaprojektuj i wybuduj” zadania obejmującego wykonanie dokumentacji projektowej oraz robót budowlanych związanych z wydzieleniem i zabezpieczeniem strefy ochronnej strategicznej infrastruktury tlenowej Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie.

Celem inwestycji jest zwiększenie bezpieczeństwa infrastruktury odpowiedzialnej za dostawy tlenu medycznego, zapewnienie odpowiedniego poziomu redundancji gazów medycznych oraz ograniczenie ryzyka przerwania dostaw tlenu wskutek awarii, zdarzeń kryzysowych, działania osób nieuprawnionych lub przypadkowego albo celowego uszkodzenia infrastruktury.

Zakres obejmuje w szczególności przebudowę i utwardzenie nawierzchni, wykonanie ogrodzenia wraz z bramą wjazdową, wykonanie oświetlenia terenu oraz niezbędnych robót towarzyszących.

Zamówienie ma charakter funkcjonalny. Wykonawca odpowiada za rozpoznanie warunków terenowych, zaprojektowanie rozwiązań spełniających wymagania Zamawiającego, uzyskanie wymaganych uzgodnień i zgód w zakresie wynikającym z przepisów oraz za wykonanie i przekazanie do użytkowania kompletnego, trwałego i bezpiecznego układu nawierzchni drogowych.

2.2. Charakterystyczne parametry określające zakres robót

Element	Wielkość / wymaganie	Uwagi
Nawierzchnie drogowe	1200 m ²	Nowe nawierzchnie wraz z odpowiednimi warstwami konstrukcyjnymi. Ilość ok. 1200 m ² stanowi minimalną wielkość przyjętą przez Zamawiającego. Jeżeli pomiary, inwentaryzacja lub dokumentacja projektowa wykażą w granicach obszaru objętego zamówieniem, wskazanego w załączniku graficznym do PFU, większą powierzchnię nawierzchni, Wykonawca zobowiązany jest wykonać rzeczywistą, większą ilość. Stwierdzenie ilości mniejszej nie stanowi podstawy do ograniczenia zakresu rzeczowego ani zmniejszenia wynagrodzenia.
Krawężniki drogowe	900 mb	Zakres obejmuje demontaż/wykonanie w zakresie wynikającym z projektu. Ilość ok. 900 mb stanowi minimalną wielkość przyjętą przez Zamawiającego. Jeżeli pomiary, inwentaryzacja lub dokumentacja projektowa wykażą w granicach obszaru objętego zamówieniem, wskazanego w załączniku graficznym do PFU, większą długość krawężników niezbędną do kompletnego wykonania zadania, Wykonawca zobowiązany jest wykonać rzeczywistą, większą ilość. Stwierdzenie ilości mniejszej nie stanowi podstawy do ograniczenia zakresu rzeczowego ani zmniejszenia wynagrodzenia.
Oświetlenie drogowe	10 punktów świetlnych	Zakres obejmuje wykonanie oświetlenia LED w ilości 10 sztuk słupy stalowe ocynkowane, oprawy LED, fundamenty prefabrykowane, sterowanie automatyczne. Wykonanie niezbędnych prac związanych z podłączeniem i rozprowadzeniem niezbędnej instalacji elektrycznej. Oprawy zgodne wzorem z zainstalowanymi na terenie szpitala. Wykonawca zobowiązany jest wykonać rzeczywistą, większą ilość. Stwierdzenie ilości mniejszej

		nie stanowi podstawy do ograniczenia zakresu rzeczowego ani zmniejszenia wynagrodzenia.
Ogrodzenie, brama	300mb ogrodzenia, 1 bramę wjazdową	Zakres obejmuje demontaż/wykonanie w zakresie wynikającym z projektu. Ilość ok. 300 mb stanowi minimalną wielkość przyjętą przez Zamawiającego. W obrębie ogrodzenia należy zamontować przesuwnią bramę wjazdową o szerokości min.5m sterowaną automatycznie (pilot, karta dostępu) Jeżeli pomiary, inwentaryzacja lub dokumentacja projektowa wykażą w granicach obszaru objętego zamówieniem; wskazanego w załączniku graficznym do PFU, większą długość ogrodzenia niezbędną do kompletnego wykonania zadania, Wykonawca zobowiązany jest wykonać rzeczywistą, większą ilość. Stwierdzenie ilości mniejszej nie stanowi podstawy do ograniczenia zakresu rzeczowego ani zmniejszenia wynagrodzenia.
Technologia nawierzchni	kostka brukowa	Rodzaj, format, grubość i parametry techniczne dobrać do rzeczywistych obciążeń i funkcji.
Formuła	zaprojektuj i wybuduj	Projekt + wymagane uzgodnienia + roboty + dokumentacja powykonawcza.
Termin realizacji	do 31.12.2026 r.	Planowane rozpoczęcie zakresu rzeczowego: 01.10.2026 r.

Podane ilości stanowią minimalne wielkości przyjęte przez Zamawiającego na podstawie załącznika graficznego oraz rozpoznania przewidywanego zakresu inwestycji. Dokładny zakres rzeczowy zostanie zweryfikowany przez Wykonawcę na etapie inwentaryzacji i opracowania dokumentacji projektowej, w granicach obszaru wskazanego w załączniku graficznym do PFU. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania pomiarów i inwentaryzacji przed rozpoczęciem projektowania oraz do uwzględnienia

w cenie całego zakresu niezbędnego do kompletnego wykonania robót w tych granicach.

2.3. Aktualne uwarunkowania wykonania przedmiotu zamówienia

- roboty będą prowadzone na czynnym terenie szpitala, który przez cały okres realizacji musi zachować zdolność do nieprzerwanego udzielania świadczeń zdrowotnych;
- układ drogowy jest wykorzystywany przez ambulanse, pojazdy pożarnicze, służby ratownicze i techniczne, pojazdy dostawcze oraz pojazdy o dużej masie;
- w obrębie dróg mogą znajdować się czynne sieci i urządzenia infrastruktury technicznej, w tym studnie, wpusty, włazy i elementy uzbrojenia terenu wymagające zabezpieczenia lub regulacji wysokościowej;
- prace należy etapować tak, aby nie dopuścić do odcięcia dojazdu do strategicznych budynków, stref dostaw i infrastruktury technicznej;
- wszelkie czasowe ograniczenia dojazdu, przejazdu lub dostępu wymagają wcześniejszego uzgodnienia z Zamawiającym;

- Wykonawca musi uwzględnić funkcjonowanie transportu sanitarnego, dostaw medycznych, dostaw paliw i gazów medycznych oraz możliwość prowadzenia działań ratowniczych i ewakuacyjnych.

2.4. Ogólne właściwości funkcjonalno-użytkowe

Po zakończeniu inwestycji układ drogowy w obrębie powinien:

- zapewniać bezpieczny i płynny przejazd pojazdów ratowniczych, technicznych, wojskowych i zaopatrzeniowych;
- posiadać konstrukcję i nośność dostosowaną do rzeczywistych obciążeń występujących na terenie Szpitala;
- zapewniać skuteczne powierzchniowe odprowadzenie wód opadowych bez tworzenia zastoisk i bez kierowania wód w sposób powodujący zagrożenie dla budynków lub użytkowników;
- umożliwiać niezakłócony dostęp do istniejących urządzeń podziemnych, studni, wpustów, hydrantów i innych elementów infrastruktury;
- być wykonany z materiałów trwałych, odpornych na warunki atmosferyczne, mróz, sole odladzające i intensywną eksploatację;
- zachować lub poprawić istniejące powiązania komunikacyjne z budynkami, placami, zjazdami, ciągami pieszymi i strefami dostaw;
- zapewniać bezpieczne użytkowanie również w sytuacjach kryzysowych, ewakuacji lub zwiększonego napływu pojazdów i osób.

2.5. Zakres prac projektowych

W ramach prac projektowych Wykonawca wykona co najmniej:

- wizję lokalną oraz szczegółową inwentaryzację istniejących nawierzchni, krawężników, zjazdów, odwodnienia, widocznych elementów uzbrojenia terenu, miejsca montażu latarni, ogrodzenia i bram;
- niezbędne pomiary geodezyjne oraz opracowanie aktualnej mapy do projektowania, jeżeli będzie wymagana;
- rozpoznanie warunków gruntowo-wodnych i nośności podłoża w zakresie niezbędnym do prawidłowego zaprojektowania konstrukcji nawierzchni;
- inwentaryzację kolizji z istniejącymi sieciami i urządzeniami oraz uzyskanie niezbędnych warunków i uzgodnień ich zabezpieczenia lub przebudowy, jeżeli okaże się to konieczne;
- konceptcję rozwiązań drogowych wraz z układem wysokościowym i sposobem odwodnienia, przedłożoną Zamawiającemu do akceptacji przed opracowaniem dokumentacji końcowej;
- kompletną dokumentację projektową w zakresie wymaganym przepisami do realizacji robót, w tym projekty branżowe, rysunki wykonawcze, detale i rozwiązania tymczasowe;
- specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych;
- projekt czasowej organizacji ruchu na terenie Szpitala, jeżeli będzie wymagany z uwagi na sposób etapowania robót;
- projekt docelowej organizacji ruchu, jeżeli w wyniku realizacji zadania zmianie ulegnie istniejące oznakowanie lub organizacja przejazdów;
- informację BIOZ lub inne opracowania wymagane przepisami, adekwatnie do zakresu;
- uzyskanie wymaganych decyzji, zgłoszeń, opinii, warunków, uzgodnień i akceptacji, o ile będą wymagane dla legalnego wykonania robót;
- pełnienie nadzoru autorskiego nad opracowaną dokumentacją w okresie realizacji robót.

Dokumentacja projektowa musi być skoordynowana międzybranżowo i uwzględniać etapowanie robót. Zamawiający będzie uprawniony do zgłaszania uwag wynikających z konieczności zachowania ciągłości funkcjonowania Szpitala.

Wykonawca przekaze Zamawiającemu kompletną, ostateczną dokumentację projektową w 3 egzemplarzach w wersji papierowej oraz w 1 egzemplarzu w wersji elektronicznej na nośniku USB.

Wersja elektroniczna dokumentacji projektowej powinna obejmować co najmniej pliki w formacie PDF oraz, w zakresie w jakim dokumentacja została w nich opracowana, pliki edytowalne/źródłowe, w

szczegółności DWG lub DXF dla części rysunkowej oraz DOCX/XLSX lub inne równoważne formaty edytowalne dla części opisowej i zestawień. Wersja elektroniczna i papierowa muszą być ze sobą zgodne co do treści.

2.6. Przygotowanie terenu budowy i organizacja robót

- przejęcie i zabezpieczenie terenu robót w granicach uzgodnionych z Zamawiającym;
- wyznaczenie bezpiecznych stref robót, ciągów komunikacyjnych i miejsc składowania materiałów;
- zabezpieczenie istniejącej infrastruktury, zieleni i elementów małej architektury przed uszkodzeniem;
- wykonanie niezbędnych rozbiórek istniejących nawierzchni, podbudów i krawężników;
- segregację, wywóz i zagospodarowanie materiałów z rozbiórki i odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami, z wyjątkiem materiałów zakwalifikowanych przez Zamawiającego do odzysku;
- utrzymywanie terenu robót w stanie uporządkowanym, ograniczanie pylenia i nanoszenia zanieczyszczeń na czynne ciągi komunikacyjne;
- zapewnienie dojazdów tymczasowych, jeżeli są konieczne do zachowania funkcji obiektów szpitalnych;
- odtworzenie wszystkich elementów terenu naruszonych w związku z realizacją zadania.
- materiały z rozbiórki nadające się do ponownego wykorzystania, w szczególności kostka brukowa i krawężniki, po zakwalifikowaniu przez Zamawiającego pozostają własnością Zamawiającego; Wykonawca oczyści je, posegreguje i złoży w miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Szpitala; materiały nieprzeznaczone do odzysku Wykonawca wywiezie i zagospodaruje na własny koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami;

2.7. Wymagania techniczne dla konstrukcji i nawierzchni drogowych

Konstrukcję nawierzchni należy zaprojektować indywidualnie na podstawie rozpoznania podłoża i rzeczywistych obciążeń. Rozwiązanie musi zapewnić odpowiednią nośność i trwałość dla intensywnego ruchu pojazdów występujących na terenie Szpitala, w tym ambulansów, wozów strażackich, pojazdów technicznych, dostawczych i wojskowych.

- usunąć warstwy istniejące w zakresie wynikającym z projektu i stwierdzonego stanu technicznego;
- wykonać lub wzmocnić podłoże gruntowe do parametrów wymaganych przez projekt oraz potwierdzić jego zagęszczenie/nośność badaniami;
- wykonać warstwy odsączające, mrozoochronne i podbudowy w zakresie wynikającym z obliczeń konstrukcji nawierzchni i warunków gruntowo-wodnych;
- nawierzchnię jezdnią wykonać z kostki brukowej o parametrach dostosowanych do ruchu kołowego o dużych obciążeniach; grubość, format i sposób ułożenia określi dokumentacja projektowa;
- zastosować podsypkę i wypełnienie spoin odpowiednio do rodzaju kostki i obciążeń, zgodnie z dokumentacją projektową i wymaganiami producenta;
- zapewnić właściwe spadki poprzeczne i podłużne oraz płynne powiązanie wysokościowe z istniejącymi nawierzchniami, zjazdami, dojazdami i wjazdami do budynków;
- wyeliminować uskoki, progi i lokalne deformacje utrudniające ruch ambulansów oraz transport pacjentów;
- wszystkie krawędzie i zakończenia nawierzchni należy zabezpieczyć przed rozsuwaniem i degradacją.

Niedopuszczalne jest przyjęcie konstrukcji wyłącznie na podstawie ogólnych schematów katalogowych bez sprawdzenia warunków podłoża i charakteru obciążeń. W przypadku stwierdzenia gruntów słabonośnych Wykonawca zaprojektuje i wykona niezbędne wzmocnienie.

Minimalny układ warstw konstrukcyjnych nawierzchni, w tym rodzaj, grubość i parametry podbudowy, zaproponuje Wykonawca w dokumentacji projektowej na podstawie przeprowadzonego rozpoznania podłoża, warunków gruntowo-wodnych, przewidywanych obciążeń oraz funkcji poszczególnych odcinków. Proponowana konstrukcja wymaga pisemnej akceptacji Zamawiającego przed rozpoczęciem robót. Akceptacja Zamawiającego nie zwalnia Wykonawcy ani projektanta

z odpowiedzialności za prawidłowość przyjętych rozwiązań, wymaganą nośność, trwałość i przydatność eksploatacyjną nawierzchni.

2.8. Krawężniki, obrzeża, ogrodzenie, oświetlenie i elementy uzupełniające

- przewiduje się wykonanie minimum 900 mb krawężników drogowych;
- krawężniki należy posadzić na trwałej ławie z oporem lub w innym rozwiązaniu zapewniającym stabilność odpowiednią do obciążeń;
- wysokości krawężników i obniżenia należy dostosować do funkcji odcinków, zjazdów, przejść i obsługi osób o ograniczonej mobilności;
- istniejące elementy nadające się do pozostawienia mogą być zachowane wyłącznie po akceptacji Zamawiającego i wykazaniu ich odpowiedniego stanu technicznego;
- elementy uszkodzone, spękałe lub niestabilne należy wymienić.
- Montaż ogrodzenia panelowego z drutu min. 4,5 mm, wysokość 1800mm kolor uzgodniony z zamawiającym
- Brama przesuwna szerokość min. 5m sterowana i otwierana automatycznie, otwieranie za pomocą pilota/ karta dostępu, malowana proszkowo, kolor zostanie ustalony z zamawiającym
- Słupy oświetleniowe z oprawami LED tożsame z zainstalowanymi na terenie szpitala

2.9. Odwodnienie i regulacja urządzeń infrastruktury

Wykonawca ma obowiązek zapewnić prawidłowe odwodnienie przebudowanych powierzchni. Zakres prac należy ustalić po inwentaryzacji istniejącego systemu odwodnienia i analizie rzędnych terenu:

- zachować skuteczność istniejących wpustów i urządzeń odwadniających lub zaprojektować ich korektę, jeżeli istniejące rozwiązania nie zapewniają prawidłowego odbioru wód;
- wyregulować wysokościowo wszystkie włazy, pokrywy, skrzynki, zasuwy, hydranty, studnie i wpusty znajdujące się w obrębie wykonywanych nawierzchni;
- wody opadowe nie mogą być kierowane w stronę wejść do budynków, szybów, ramp, urządzeń technicznych ani na sąsiednie tereny w sposób powodujący zagrożenie;
- po zakończeniu robót przeprowadzić próbę funkcjonalną odwodnienia w sposób uzgodniony z Zamawiającym.

W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca uwzględni regulację, dostosowanie oraz niezbędne lokalne uzupełnienia elementów odwodnienia znajdujących się w granicach przebudowywanych nawierzchni, jeżeli będą konieczne do zapewnienia prawidłowego odprowadzenia wód. Ewentualna konieczność wykonania nowych odcinków kanalizacji deszczowej lub przebudowy istniejącej sieci poza obszarem objętym zadaniem wymaga uprzedniego uzgodnienia z Zamawiającym przed przyjęciem rozwiązania projektowego.

2.10. Ochrona istniejących sieci i urządzeń

- przed rozpoczęciem robót ziemnych Wykonawca zweryfikuje przebieg istniejących sieci i urządzeń;
- roboty w strefach kolizji prowadzić z zachowaniem warunków gestorów sieci i przy zastosowaniu wymaganych zabezpieczeń;
- wszelkie uszkodzenia istniejącej infrastruktury powstałe z winy Wykonawcy należy usunąć na jego koszt i bez zbędnej zwłoki;
- planowane przerwy w działaniu instalacji lub dostawach mediów są dopuszczalne wyłącznie po wcześniejszym pisemnym uzgodnieniu z Zamawiającym; priorytetem jest ciągłość funkcjonowania infrastruktury krytycznej Szpitala.

Zakres Wykonawcy obejmuje zabezpieczenie, regulację wysokościową i lokalne dostosowanie urządzeń oraz sieci znajdujących się w obrębie przebudowywanych nawierzchni w zakresie niezbędnym do wykonania robót. Przebudowa sieci poza granicami obszaru objętego zamówieniem, niewynikająca z dokumentów przekazanych przez Zamawiającego, wymaga uprzedniego uzgodnienia z Zamawiającym przed przyjęciem rozwiązania projektowego.

2.11. Organizacja ruchu i ciągłość funkcjonowania Szpitala

Ze względu na charakter obiektu wymaganiem nadrzędnym jest zachowanie ciągłości funkcjonowania Szpitala. Wykonawca opracuje i uzgodni z Zamawiającym szczegółowy harmonogram etapowania robót.

- przez cały okres robót należy zapewnić możliwość dojazdu pojazdów ratownictwa medycznego i służb ratowniczych do obiektów wymagających obsługi;
- nie wolno jednocześnie zamykać odcinków, których wyłączenie uniemożliwiłoby dojazd do strategicznych obiektów, stref dostaw lub infrastruktury technicznej;
- Wykonawca zapewni czytelne oznakowanie objazdów, przejść, wygrodzeń i zmian organizacji ruchu;
- w przypadku zdarzenia kryzysowego Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie umożliwić przejazd służb ratowniczych w zakresie technicznie możliwym i zgodnym z zasadami bezpieczeństwa;
- terminy robót szczególnie uciążliwych, hałaśliwych lub wymagających ograniczeń komunikacyjnych należy uzgadniać z Zamawiającym z odpowiednim wyprzedzeniem;
- należy zachować drogi pożarowe i dostęp do hydrantów oraz urządzeń przeciwpożarowych w zakresie wymaganym przepisami i organizacją obiektu.

2.12. Wymagania materiałowe i jakościowe

- wszystkie wbudowane wyroby i materiały muszą być nowe, pełnowartościowe, dopuszczone do stosowania w budownictwie i posiadać wymagane dokumenty potwierdzające właściwości użytkowe;
- materiały nawierzchniowe powinny charakteryzować się odpornością na mróz, ścieranie, obciążenia eksploatacyjne i środki stosowane do zimowego utrzymania;
- kolorystykę, fakturę i format elementów widocznych należy uzgodnić z Zamawiającym przed zamówieniem materiałów;
- wskazywanie konkretnych producentów lub znaków towarowych nie jest wymagane; zastosowane rozwiązania mają spełniać parametry funkcjonalne i jakościowe określone w PFU i dokumentacji projektowej;
- Wykonawca przed wbudowaniem przedstawi do akceptacji Zamawiającego wymagane karty techniczne, deklaracje właściwości użytkowych oraz inne dokumenty jakościowe.
- betonowa kostka brukowa przewidziana na nawierzchnie jezdne powinna spełniać wymagania PN-EN 1338 i posiadać grubość nie mniejszą niż 8 cm; jeżeli z obliczeń konstrukcji, warunków podłoża lub przewidywanych obciążeń wynika konieczność zastosowania elementów o większej grubości lub wyższych parametrach, Wykonawca stosuje rozwiązanie wynikające z zatwierdzonej dokumentacji projektowej;
- krawężniki betonowe powinny spełniać wymagania PN-EN 1340, a ich typ, przekrój i sposób posadowienia należy dostosować do funkcji, obciążenia i rozwiązania konstrukcyjnego danego odcinka;

2.13. Wymagania dotyczące wykonania robót

- roboty wykonywać zgodnie z zatwierdzoną dokumentacją projektową, warunkami technicznymi, aktualną wiedzą techniczną oraz instrukcjami producentów materiałów;
- zagęszczenie i nośność kolejnych warstw konstrukcyjnych należy kontrolować w trakcie realizacji, a wyniki badań dokumentować;
- warstwy podbudowy i nawierzchni wykonywać przy warunkach atmosferycznych umożliwiających uzyskanie wymaganych parametrów jakościowych;
- przed ułożeniem warstw zakrywanych należy umożliwić przedstawicielowi Zamawiającego ich odbiór;
- zabrania się zakrywania robót ulegających zakryciu przed ich udokumentowaniem i odbiorem, jeśli Zamawiający wymaga takiej kontroli;

- Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zgodność rozwiązań projektowych i wykonawczych oraz ich wzajemną koordynację.

2.14. Kontrola jakości, badania i odbiory

Odbiór robót będzie obejmował w szczególności kontrolę:

- zgodności z dokumentacją projektową i zatwierdzonym zakresem;
- geometrii, rzędnych, spadków podłużnych i poprzecznych;
- zagęszczenia i nośności podłoża oraz warstw konstrukcyjnych – w zakresie określonym projektem i STWiORB;
- jakości, równości i stabilności nawierzchni z kostki brukowej;
- prawidłowości osadzenia krawężników, obrzeży, włączów, wpustów i innych urządzeń;
- skuteczności odwodnienia i braku lokalnych zastoisk wody;
- jakości odtworzeń i uporządkowania terenu;
- kompletności dokumentów materiałowych, protokołów badań i dokumentacji powykonawczej.

Szczegółowy plan badań i odbiorów, obejmujący rodzaj badań, częstotliwość oraz lokalizację punktów kontrolnych, Wykonawca przedłoży do akceptacji Zamawiającego i Inspektora Nadzoru przed rozpoczęciem robót objętych danym zakresem. Kryteria akceptacji muszą odpowiadać zatwierdzonej dokumentacji projektowej, STWiORB, aktualnym normom i zasadom wiedzy technicznej. Wykonawca nie może przyjąć kryteriów mniej wymagających niż wynikające z właściwych norm i wymagań dla zaprojektowanej konstrukcji.

- nośność i zagęszczenie podłoża oraz wykonanych warstw konstrukcyjnych należy potwierdzić badaniami właściwymi dla zaprojektowanego rozwiązania; nośność może być weryfikowana m.in. badaniem płytą VSS lub inną równoważną metodą zaakceptowaną przez Zamawiającego i Inspektora Nadzoru;
- każda warstwa konstrukcyjna podlegająca zakryciu powinna zostać odebrana przed wykonaniem warstwy kolejnej, a wyniki badań i pomiarów muszą zostać przekazane Zamawiającemu;
- dla gotowej nawierzchni należy sprawdzić co najmniej geometrię, rzędne, spadki, równość, stabilność elementów, prawidłowość wypełnienia spoin oraz skuteczność odwodnienia; niedopuszczalne są zastoiska wody, klawiszowanie kostki, lokalne zapadnięcia lub uskoki;
- badania i pomiary powinny być wykonane przez podmiot dysponujący odpowiednim sprzętem i kompetencjami, a dokumenty z badań powinny jednoznacznie wskazywać miejsce badania, datę, metodę, wynik oraz ocenę zgodności.

2.15. Dokumentacja powykonawcza

Warunkiem odbioru końcowego będzie przekazanie Zamawiającemu kompletnej dokumentacji powykonawczej obejmującej co najmniej:

- dokumentację projektową z naniesionymi zmianami wprowadzonymi w toku realizacji;
- geodezyjną inwentaryzację powykonawczą, jeżeli jest wymagana;
- protokoły odbiorów robót zanikających i ulegających zakryciu;
- wyniki badań i pomiarów kontrolnych;
- deklaracje właściwości użytkowych, atesty, certyfikaty i karty techniczne wbudowanych wyrobów;
- protokoły prób funkcjonalnych odwodnienia i innych urządzeń objętych zakresem;
- dokumenty dotyczące zagospodarowania odpadów, jeżeli są wymagane;
- oświadczenia kierownika budowy/robót i projektantów wymagane przepisami.

Kompletną dokumentację powykonawczą Wykonawca prześle Zamawiającemu w 2 egzemplarzach w wersji papierowej oraz w 1 egzemplarzu w wersji elektronicznej na nośniku USB.

Wersja elektroniczna dokumentacji powykonawczej powinna obejmować komplet dokumentów w formacie PDF, w tym skany podpisanych protokołów, oświadczeń, wyników badań i innych dokumentów odbiorowych, a także – w zakresie dokumentacji rysunkowej i geodezyjnej – pliki edytowalne/źródłowe, w szczególności DWG lub DXF, jeżeli zostały sporządzone w takich formatach. Wersja elektroniczna i papierowa muszą być ze sobą zgodne co do treści.

Dokumentację elektroniczną należy uporządkować w katalogach odpowiadających spisowi zawartości dokumentacji. Podpisane protokoły, oświadczenia i dokumenty odbiorowe należy przekazać w formacie PDF, natomiast pliki źródłowe i edytowalne należy przekazać w odrębnym, czytelnie opisanym katalogu.

2.16. Zasady rozliczenia i zakres odpowiedzialności Wykonawcy

Cena oferty powinna obejmować wszystkie czynności i koszty niezbędne do zaprojektowania, wykonania, odbioru i przekazania zadania w stanie kompletnym i zdatnym do użytkowania, w tym prace przygotowawcze, inwentaryzacje, pomiary, badania, dokumentację, uzgodnienia, roboty tymczasowe, zabezpieczenia, etapowanie, utrzymanie ciągłości komunikacji, transport, wywóz i zagospodarowanie odpadów, odtworzenia oraz dokumentację powykonawczą. Przedmiot zamówienia należy wykonać kompleksowo, tak aby po odbiorze mógł być użytkowany zgodnie z przeznaczeniem bez konieczności wykonywania przez Zamawiającego dodatkowych robót wynikających z zakresu opisanego w PFU i zaakceptowanej dokumentacji projektowej.

Okres gwarancji, zasady płatności, kary umowne i pozostałe warunki kontraktowe zostały określone w SWZ i projekcie umowy.

2.17. Dokumenty organizacyjne i program zapewnienia jakości

Przed rozpoczęciem robót budowlanych Wykonawca przedłoży Zamawiającemu i Inspektorowi Nadzoru do akceptacji dokumenty organizacyjne w zakresie adekwatnym do przyjętej technologii i etapowania robót. Dokumenty te powinny umożliwiać ocenę sposobu prowadzenia robót na czynnym terenie Szpitala oraz zapewnienia ich wymaganej jakości.

- szczegółowy harmonogram rzeczowy robót, z wyszczególnieniem etapów i odcinków czasowo wyłączanych z użytkowania;
- plan organizacji robót i komunikacji na terenie budowy, uwzględniający utrzymanie dojazdu dla ambulansów, służb ratowniczych, dostaw i obsługi technicznej;
- wykaz podstawowych materiałów przewidzianych do wbudowania wraz z dokumentami potwierdzającymi ich wymagane właściwości użytkowe;
- opis podstawowych technologii wykonania robót oraz kolejności wykonywania warstw konstrukcyjnych;
- plan kontroli jakości robót, obejmujący co najmniej wskazanie robót podlegających kontroli, rodzaju badań i pomiarów oraz sposobu dokumentowania wyników;
- wykaz osób odpowiedzialnych za kierowanie robotami oraz kontrolę ich jakości, w zakresie wymaganym przepisami i dokumentami zamówienia.

Wykonawca zobowiązany jest prowadzić na bieżąco dokumentację realizacji zadania, w tym dokumenty wymagane przepisami, protokoły odbiorów, wyniki badań i pomiarów, dokumenty jakościowe materiałów, protokoły narad i uzgodnień oraz dokumentację fotograficzną robót zanikających i ulegających zakryciu. Dokumenty te będą udostępniane Zamawiającemu i Inspektorowi Nadzoru na każde żądanie.

2.18. Ochrona robót, środowiska, BHP i zabezpieczenie przeciwpożarowe

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za właściwe zabezpieczenie terenu robót, wykonanych elementów, materiałów i urządzeń od dnia przejęcia terenu robót do dnia odbioru końcowego.

- teren robót należy wygrodzić i oznakować w sposób czytelny, zapewniający bezpieczeństwo pacjentów, personelu, osób odwiedzających i użytkowników układu komunikacyjnego;
- Wykonawca ma obowiązek utrzymywać teren budowy, czynne dojazdy i drogi wykorzystywane podczas transportu materiałów w należyтым porządku i czystości;
- należy ograniczać pylenie, hałas, emisję spalin i inne uciążliwości w stopniu możliwym do osiągnięcia przy prowadzeniu robót drogowych na terenie czynnego Szpitala;

- materiały, odpady i urobek należy magazynować wyłącznie w miejscach uzgodnionych z Zamawiającym, w sposób niepowodujący utrudnień komunikacyjnych ani zagrożenia dla infrastruktury Szpitala;
- Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać przepisów ochrony przeciwpożarowej oraz przez cały okres realizacji zachować dostęp do dróg pożarowych, hydrantów i urządzeń służących ochronie przeciwpożarowej;
- Wykonawca zapewni przestrzeganie przepisów BHP, właściwe zabezpieczenia zbiorowe i indywidualne oraz opracuje plan BIOZ, jeżeli obowiązek jego sporządzenia wynika z przepisów;
- sprzęt i środki transportu muszą być sprawne technicznie, dostosowane do wykonywanych robót i użytkowane w sposób, który nie powoduje uszkodzenia czynnych nawierzchni, obiektów ani instalacji Szpitala;
- uszkodzenia elementów istniejących powstałe w związku z realizacją robót Wykonawca odtworzy do stanu nie gorszego niż przed rozpoczęciem prac, z zastrzeżeniem odpowiedzialności określonej w umowie.

2.19. Rodzaje odbiorów i dokumenty odbiorowe

Roboty będą podlegały, stosownie do ich charakteru i postępu realizacji, następującym odbiorom:

- odbiorom robót zanikających i ulegających zakryciu;
- odbiorom częściowym lub etapowym – jeżeli zostaną przewidziane w umowie lub harmonogramie realizacji;
- odbiorowi końcowemu;
- przeglądowi i odbiorowi w okresie gwarancji oraz rękojmi – na zasadach określonych w umowie.

Gotowość robót zanikających i ulegających zakryciu do odbioru Wykonawca zgłosi przed ich zakryciem w sposób określony w umowie i uzgodniony z Inspektorem Nadzoru. Zakrycie robót bez umożliwienia ich odbioru może skutkować obowiązkiem ich odkrycia na koszt Wykonawcy, jeżeli będzie to niezbędne do potwierdzenia prawidłowości wykonania.

Odbiór końcowy będzie polegał na ocenie kompletności i zgodności wykonanych robót z PFU, zaakceptowaną dokumentacją projektową, STWiORB, warunkami umowy oraz wynikami badań i pomiarów.

Do odbioru końcowego Wykonawca przygotowuje co najmniej:

- kompletną dokumentację powykonawczą z naniesionymi zmianami dokonanymi w toku realizacji;
- geodezyjną inwentaryzację powykonawczą – jeżeli jest wymagana dla zrealizowanego zakresu;
- protokoły odbioru robót zanikających i ulegających zakryciu;
- wyniki badań zagęszczenia, nośności, równości i innych badań przewidzianych dokumentacją projektową i STWiORB;
- dokumenty potwierdzające właściwości użytkowe i dopuszczenie zastosowanych wyrobów budowlanych do stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- protokoły regulacji i sprawdzenia urządzeń znajdujących się w nawierzchni, w tym studni, wpustów, wjazdów i zasuw – jeżeli występują w zakresie robót;
- dokumenty potwierdzające prawidłowe zagospodarowanie odpadów, w zakresie wymaganym przepisami;
- oświadczenia i dokumenty wymagane do zakończenia robót zgodnie z przepisami Prawa budowlanego, odpowiednio do przyjętej procedury formalnoprawnej.

Zamawiający zastrzega możliwość wykonywania przez Inspektora Nadzoru niezależnych kontroli, pomiarów i badań. Jeżeli wyniki kontroli wykażą niezgodność robót lub materiałów z wymaganiami, Wykonawca usunie stwierdzone niezgodności oraz wykona wymagane badania sprawdzające zgodnie z zasadami określonymi w umowie.

3. CZĘŚĆ INFORMACYJNA

3.1. Przepisy i dokumenty odniesienia

Przy projektowaniu i realizacji należy stosować przepisy obowiązujące na dzień wykonywania poszczególnych czynności, w szczególności:

- ustawę – Prawo zamówień publicznych;
- ustawę – Prawo budowlane;
- ustawę o wyrobach budowlanych oraz właściwe przepisy dotyczące wprowadzania wyrobów do obrotu i stosowania w budownictwie;
- przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz bezpieczeństwa pożarowego;
- przepisy dotyczące gospodarowania odpadami;
- przepisy techniczno-budowlane właściwe dla projektowanych rozwiązań, a dla elementów układu drogowego – przepisy i zasady techniczne adekwatne do dróg oraz charakteru drogi wewnętrznej;
- aktualne Polskie Normy, normy zharmonizowane, krajowe oceny techniczne, wytyczne producentów oraz zasady wiedzy technicznej.

W szczególności, w zakresie odpowiadającym przyjętym rozwiązaniom projektowym, należy stosować aktualne wydania następujących norm wraz z obowiązującymi poprawkami lub normami je zastępującymi:

- PN-EN 1338 – Betonowe kostki brukowe – Wymagania i metody badań;
- PN-EN 1340 – Krawężniki betonowe – Wymagania i metody badań;
- PN-EN 13242+A1 – Kruszywa do niezwiązanych i związanych hydraulicznie materiałów stosowanych w obiektach budowlanych i budownictwie drogowym;
- PN-EN 13285 – Mieszanki niezwiązane – Specyfikacje;
- aktualne normy dotyczące betonu stosowanego do ław, oporów i innych elementów betonowych, w tym właściwe części PN-EN 206 oraz krajowe uzupełnienia – w zakresie mającym zastosowanie;
- inne Polskie Normy i Normy Europejskie właściwe dla materiałów, badań i rozwiązań zastosowanych w zatwierdzonej dokumentacji projektowej.

3.2. Badania i rozpoznanie wymagane od Wykonawcy

- szczegółowa inwentaryzacja stanu istniejącego;
- pomiary geodezyjne;
- rozpoznanie gruntu i podłoża w zakresie potrzebnym do zaprojektowania konstrukcji;
- sprawdzenie lokalizacji i rzędnych istniejących urządzeń oraz sieci;
- ocena funkcjonowania istniejącego odwodnienia;
- weryfikacja możliwości etapowania robót przy zachowaniu ciągłości ruchu na terenie Szpitala.

3.3. Wymagania dotyczące akceptacji dokumentacji przez Zamawiającego

Akceptacja dokumentacji przez Zamawiającego nie zwalnia Wykonawcy ani projektantów z odpowiedzialności za zgodność dokumentacji z przepisami, warunkami technicznymi, PFU i zasadami wiedzy technicznej. Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić uzasadnione uwagi Zamawiającego dotyczące funkcjonalności, etapowania, bezpieczeństwa oraz ciągłości działania Szpitala.

Wykonawca przedłoży Zamawiającemu koncepcję rozwiązań projektowych, obejmującą co najmniej plan sytuacyjny, rozwiązania wysokościowe, konstrukcję nawierzchni, sposób odwodnienia oraz etapowanie robót, w terminie 15 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

Zamawiający zgłosi uwagi do przedłożonej koncepcji albo poinformuje o jej akceptacji w terminie 7 dni roboczych od dnia jej otrzymania.

Wykonawca przedłoży wersję poprawioną, uwzględniającą uwagi Zamawiającego, w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania uwag.

Kompletną dokumentację projektową, po uwzględnieniu zaakceptowanej koncepcji, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu do ostatecznej akceptacji. Zamawiający dokona weryfikacji dokumentacji i zgłosi uwagi albo dokona jej akceptacji w terminie 7. dni roboczych od dnia jej otrzymania.

Brak uwag Zamawiającego w powyższych terminach nie stanowi milczącej akceptacji dokumentacji. Wykonawca nie może rozpocząć robót budowlanych objętych danym rozwiązaniem przed uzyskaniem pisemnej akceptacji dokumentacji przez Zamawiającego oraz spełnieniem właściwych wymogów formalnoprawnych. Akceptacja Zamawiającego nie zwalnia Wykonawcy ani projektantów z odpowiedzialności za prawidłowość dokumentacji.

3.4. Harmonogram

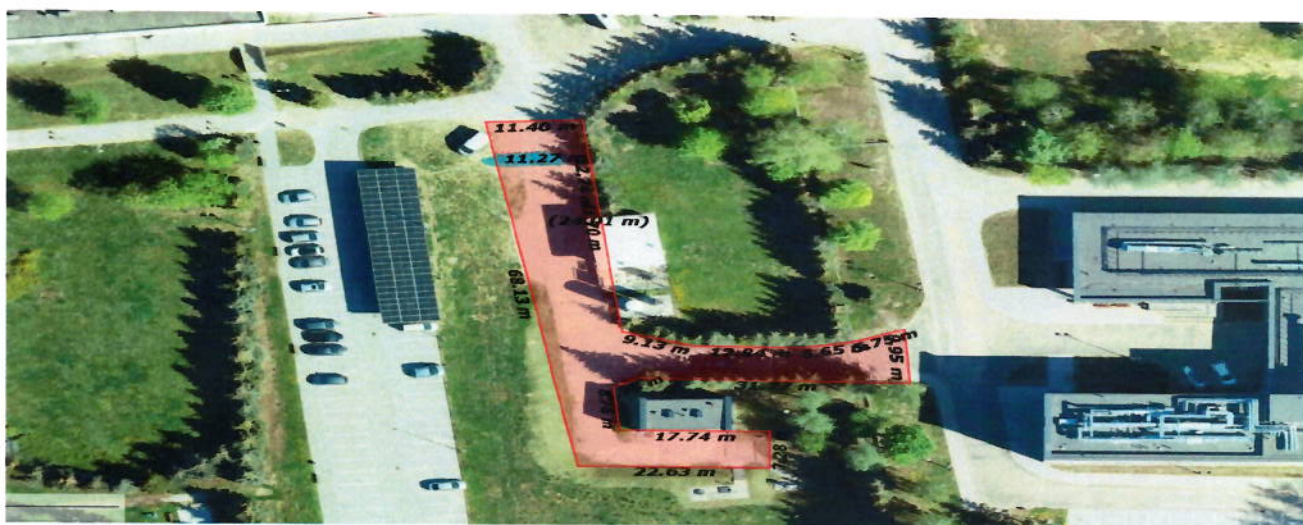
Etap	Termin wynikający z Harmonogramu
Planowane wszczęcie postępowania	15.09.2026 r.
Planowane zawarcie umowy	01.10.2026 r. – termin może ulec zmianie z uwagi na zawarcie umowy dotacyjnej
Planowane rozpoczęcie zakresu rzeczowego	01.10.2026 r.
Planowany termin wykonania zadania	31.12.2026 r.

Z uwagi na krótki okres realizacji Wykonawca powinien przewidzieć równoległe prowadzenie czynności projektowych, uzgodnieniowych i przygotowawczych w zakresie dopuszczalnym przepisami. Roboty budowlane mogą rozpocząć się wyłącznie po spełnieniu wymogów formalnoprawnych wymaganych dla danego zakresu.

4. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO PFU

Załącznik nr 1 – Plan sytuacyjny z oznaczeniem zakresu przebudowy.





■ - Brama

