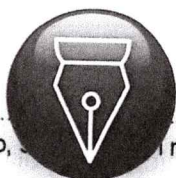


„ZATWIERDZAM”



Signed by /
Podpisano przez:

(stanowisko, nazwisko, pieczęć, podpis, data)

PROGRAM INWESTYCJI

„Przebudowa z nadbudową budynku nr 36 wraz ze zmianą przeznaczenia na budynek wielofunkcyjny”.

1. Lokalizacja, nazwa Administratora/Użytkownika:

Kompleks wojskowy K-3344

Garnizon Kraków, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków

Administrator: 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie

Użytkownik: 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie

2. Podstawa opracowania:

- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz.U. z 2010 r. nr 238 poz.1579)
- Decyzja nr 118/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 1 września 2021 r. w sprawie zasad opracowywania i realizacji centralnych planów rzeczowych (Dz. Urz. MON z 2021 r. poz. 190 z zm.).
- Wniosek Inwestycyjny dla zadania inwestycyjnego pn. „Przebudowa z nadbudową budynku nr 36 wraz ze zmianą przeznaczenia na budynek wielofunkcyjny”.

3. Szacunkowy koszt zadania:

Łączna wartość zadania (etap pierwszy + etap drugi)

Razem:

Etap pierwszy:

Razem:

Etap drugi:

Razem:

- 4. Jednostka opracowująca PI:** 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ
w Krakowie
- 5. Data opracowania PI:** 03.04.2023 r.

Przedkładam do zatwierdzenia

.....
(stanowisko, stopień, imię i nazwisko, podpis, pieczęć, data)

Spis treści

CZĘŚĆ OPISOWA	4
1. Przedmiot opracowania	4
2. Inwestor.....	4
3. Podstawa opracowania oraz dokumenty źródłowe.....	4
4. Uzasadnienie celowości inwestycji i jej lokalizacja.....	4
5. Opis stanu istniejącego	6
6. Dane o planowanym zakresie rzeczowym inwestycji.....	6
7. Dane o planowanym okresie realizacji inwestycji.....	14
8. Kategoria zadania (remont/inwestycja)	16
9. Ocena efektywności inwestycji, w tym ekonomicznej inwestycji	16
10. Dane o planowanych efektach rzeczowych inwestycji	17
11. Harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji	18
12. Szacunkowy łączny koszt inwestycji.....	19
13. Dane o planowanym okresie zagospodarowania obiektów budowlanych i innych składników majątkowych, po zakończeniu realizacji inwestycji o planowanej kwocie środków finansowych i źródłach ich pochodzenia, które umożliwiają zagospodarowanie tych efektów rzeczowych inwestycji w planowanym okresie.	21
14. ZAŁĄCZNIKI.....	22
15. UZGODNIENIA.....	18

CZĘŚĆ OPISOWA

1. Przedmiot opracowania

Przedmiotem niniejszego opracowania jest dokument programowy tj. Program Inwestycji dla zadania inwestycyjnego pn.: „Przebudowa z nadbudową budynku nr 36 wraz ze zmianą przeznaczenia na budynek wielofunkcyjny”.

Wykonanie Programu Inwestycji poprzedza realizację zadania inwestycyjnego i wynika z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 02.12.2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. z 2010 r., Nr 238, poz. 1579), z Decyzji nr 118/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 1 września 2021 r. w sprawie zasad opracowywania i realizacji centralnych planów rzeczowych (Dz. Urz. MON z 2021 r. poz. 190 z zm.).

2. Inwestor

Inwestorem jest 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie im. gen. bryg. prof. dr hab. med. Mariana Garlickiego.

3. Podstawa opracowania oraz dokumenty źródłowe.

- Decyzja nr 118/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 1 września 2021 r. w sprawie zasad opracowywania i realizacji centralnych planów rzeczowych (Dz. Urz. MON z 2021 r. poz. 190 z zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 02.12.2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. z 2010r., Nr 238, poz. 1579);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 402);
- Rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej z dnia 30 marca 2020 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia, urządzenia i obiekty podmiotów leczniczych będących jednostkami budżetowymi i jednostkami wojskowymi, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej (Dz. U. z 2022 r. poz. 672);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1065 z późniejszymi zmianami);
- Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67 z późniejszymi zmianami);
- Wniosek Inwestycyjny dla zadania inwestycyjnego pn. „Przebudowa z nadbudową budynku nr 36 wraz ze zmianą przeznaczenia na budynek wielofunkcyjny”;

- Wskaźniki cenowe na poziomie cen I kwartał 2023 r.

4. Uzasadnienie celowości inwestycji i jej lokalizacja

Celowość inwestycji:

Budynek przestał spełniać swoją funkcję ponieważ zaopatrzenie w ciepło całego kompleksu szpitala następuje z miejskiej sieci ciepłowniczej eksploatowanej przez MPEC S.A. w Krakowie. Przyłącze ciepłe doprowadzone jest do budynku tzw. „kotłowni”. Przyłączem wykonanym w technologii rur preizolowanych 2 x DN 300 dostarczane jest ciepło o wysokich parametrach (135/65°C).

Stan techniczny głównych elementów stacji wymienników ciepła jest zły. Większość z nich ma kilkadziesiąt lat i jest w złym stanie technicznym. Istnieje poważne zagrożenie powstania przerw w dostawach ciepła i ciepłej wody użytkowej do budynków szpitala, co może zakłócić, lub uniemożliwić prawidłowe funkcjonowanie szpitala. W związku z powyższym należy wykonać kompleksową modernizację wszystkich elementów wymiennikowni wraz z wykonaniem stacji dezynfekcji c.w.u. celem zwalczania legionelli.

Mając na uwadze konieczność wykonania modernizacji wymienników w sposób zapewniający ciągłość dostaw c.w.u. przez cały rok, zasadnym jest wykonanie nowego wymiennika w innej części budynku. Pozwoli to na nieprzerwalne zabezpieczenie dostawy ciepła do budynków szpitalnych. Dodatkowo demontaż nieużytkowanych urządzeń kotłowni oraz komina pozwoli na uzyskanie dodatkowej powierzchni użytkowej dla potrzeb, między innymi, archiwum szpitalnego oraz Zespołu Dietetyków Działu Żywienia w 5WSzKzP w Krakowie. W celu zapewnienia zapasowego źródła zasilania w energią cieplną dla kompleksu szpitalnego planowane jest wykonanie rezerwowego źródła zasilania z kotłowni kontenerowej.

Głównym celem inwestycji jest zapewnienie ciągłości dostaw energii cieplnej do budynków szpitalnych dostosowanie pomieszczeń dla komórek organizacyjnych szpitala umożliwiających realizowanie zadań statutowych w 5WSzKzP w Krakowie.

Z uwagi na ograniczone możliwości finansowe proponuje się, aby inwestycje wykonać etapami w następującym podziale;

Etap pierwszy:

- wykonanie dokumentacji projektowej obejmującej swoim zakresem przebudowę całego budynku, zakończonej uzyskaniem pozwolenia na budowę,
- wykonanie przebudowy budynku w zakresie:
 - demontażu komina,
 - demontażu urządzeń kotłowni,
 - przebudowy części budynku, w której zlokalizowana będzie nowa wymiennikownia,
 - montaż urządzeń wymiennikowni,
 - przystosowanie terenu oraz urządzeń do montażu kotłowni kontenerowej, jako źródło zapasowe.

Etap drugi:

- wykonanie przebudowy budynku w zakresie:
- pozostała przebudowa budynku zgodnie z dokumentacją projektową,
- demontaż trzech zbiorników na paliwo, które były wykorzystywane w czasie eksploatacji kotłowni,
- rewitalizacja terenu obok budynku nr 36,
- utworzenie nowych dróg oraz miejsc parkingowych.

Lokalizacja:

Planowana inwestycja zlokalizowana będzie na terenie kompleksu wojskowego K-3344 przy ul. Wrocławskiej 1-3 w Krakowie.

Po przebudowie i nadbudowie budynek nr 36 będzie posiadał cztery niezależne funkcje:

- funkcję archiwalną, obejmującą wydzieloną część budynku na potrzeby archiwum szpitalnego;
- funkcję profilaktyczną – medyczną, obejmującą część budynku na potrzeby Zespołu Dietetyków Działu Żywienia w 5WSzKzP w Krakowie;
- funkcję techniczną, obejmującą wydzieloną część budynku na potrzeby wymiennikowni wraz z pomieszczeniami warsztatowymi dla pracowników obsługi;
- funkcję administracyjną – biurową wraz z częścią socjalną i węzłem sanitarnym.

5. Opis stanu istniejącego

Budynek kotłowni nr 36 zlokalizowany jest w kompleksie wojskowym K-3344 usytuowany na działce ewid. Nr 184/11, obręb 45 Krowodrza. Budynek o kubaturze 4 236m³ i powierzchni użytkowej 625,2 m² wykonany w technologii żelbetowej, słupowo-ryglowej. Dach typu lekkiego z blachy trapezowej opartej na dźwigarach żelbetowych. Budynek wzniesiony został w 1955 r. z przeznaczeniem na kotłownię.

W decyzji Nr 30/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 3 marca 2022 r. zmieniającą decyzję w sprawie ustalenia terenów zamkniętych w resorcie obrony narodowej (Dz. Urz. MON z 2022 r. poz. 33) liczba porządkowa 444 wpisano, między innymi działkę ewidencyjną Nr 184/11, obręb 45 Krowodrza. Zespół Szpitala Wojskowego przy ul. Wrocławskiej 1-3 w Krakowie został wpisany do rejestru zabytków pod liczbą porządkową A-1112 jako: Zespół Szpitala Wojskowego.

a) Zużycie techniczne obiektu ustalone w trakcie kontroli stanu sprawności technicznej i wartości użytkowej obiektu

W 2021 r. przeprowadzono zgodnie z art. 61 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 2351 z zm.) pięcioletnią kontrolę okresową, polegającą na sprawdzeniu stanu technicznego i przydatności do użytkowania przedmiotowego budynku. Nie stwierdzono zagrożenia zdrowia lub życia ludzi, bezpieczeństwu mienia bądź środowiska. Obiekt nie jest użytkowany w sposób zagrażający życiu lub zdrowiu ludzi, bezpieczeństwu mienia lub środowiska. Zużycie techniczne budynku wynosi 30%. Stan techniczny budynku zapewnia dalsze, bezpieczne jego użytkowanie. Niemniej jednak, budynek nie spełnia podstawowych wymogów w zakresie oszczędności energii i izolacyjności cieplnej oraz wymaga wykonania:

- remontu pokrycia dachu wraz z rynnami i rurami spustowymi ;
- naprawy tynków elewacji
- demontażu urządzeń nieeksploatowanej kotłowni
- sprawdzenia naciągu lin stabilizujących komin kotłowni
- demontażu komina kotłowni

Ponadto, większość urządzeń niezbędnych do zapewnienia dostaw ciepła jest w nieodpowiednim stanie technicznym. Istnieje duże zagrożenie powstania przerw w dostawach ciepła i ciepłej wody użytkowej do obiektów szpitalnych.

6. Dane o planowanym zakresie rzeczowym inwestycji

6.1. Zakres planowanych prac

W ramach inwestycji planowana jest przebudowa budynku nr 36 wraz z jego nadbudową.

I. ZAŁOŻENIA FUNKCJONALNO-UŻYTKOWE.

1. Wymiennikownia

Przebudowana wymiennikownia pracować będzie na potrzeby instalacji c.o. i wentylacji oraz instalacji c.w.u. Zlokalizowana będzie w pomieszczeniach przyziemia do których wchodzi zasilanie wysokim parametrem 2 x DN 300, zakończone zaworami odcinającymi z przekładnią DN 300. Za zaworami następuje redukcja rurociągów.

Założono, że źródło ciepła podzielone będzie na sześć jednofunkcyjnych węzłów kompaktowych. Cztery z nich, o mocy 745 kW każdy, będą dedykowane dla instalacji c.o. i wentylacji, dwa kolejne, każdy o mocy 313 kW pracować będzie na potrzeby instalacji c.w.u.

W dokumentacji projektowej należy przewidzieć i opisać harmonogram prac, tak aby dostawy c.w.u. dla kompleksu szpitalnego zachowały ciągłość i były nieprzerwane. Prace związane z modernizacją wymiennikowni muszą odbywać

się poza okresem grzewczym, przełączenia instalacji powinny odbywać się w okresach mniejszych rozbiorów c.w.u. tj. wieczorami i w nocy.

W pierwszej kolejności należy przewidzieć prace w obrębie instalacji c.w.u. – podczas pracy starych wymienników wymieniać kolejno stare zasobniki na nowe. W nowej lokalizacji węzła kompaktowego c.w.u. przewidzieć montaż kompaktów c.w.u., wykonać węzeł przyłączeniowy z.w. oraz węzeł przyłączeniowy wysokich parametrów. Wykonać przepięcie ze starych wymienników typu JAD na nowe kompaktowe węzły wymiennikowe. Uruchomić układ. Zdemontować wszystkie zbędne elementy starej wymiennikowni w zakresie instalacji c.o., wentylacji i c.w.u. Rozpocząć prace nad montażem i połączeniem instalacji od strony pierwotnej i wtórnej z kompaktowymi węzłami wymiennikovymi dla c.o. i wentylacji. Uruchomić układ. Można również przewidzieć uruchomienia źródła awaryjnego na czas realizowanych robót.

Szczegółowe wymagania w zakresie dokumentacji projektowej jak i bilans ciepła zostały określone w „Koncepcji dla modernizacji węzła ciepłego pracującego dla potrzeb 5 WSzKzP SP ZOZ w Krakowie oraz wykonania projektu rezerwowego przyłącza ciepłego i modernizacji budynku” opracowanej przez Panią mgr inż. Olgę Kaczmarek w grudniu 2021 r.

Nad wymiennikownią należy przewidzieć pomieszczenia warsztatowe dla pracowników obsługi.

2. Archiwum szpitalne

Archiwum szpitalne powinno składać się ze strefy ogólnodostępnej i magazynowej. W strefie ogólnodostępnej należy zlokalizować czytelnię i pomieszczenie systemów zarządzania budynkiem BMS (Building Management Systems) - pozwalający m.in. na zarządzanie instalacjami i urządzeniami zainstalowanymi w budynku. W części magazynowej, oprócz pomieszczenia magazynowego należy usytuować pomieszczenie biurowe, pracownię digitalizacji, pomieszczenie socjalne i węzeł sanitarny. Archiwum szpitalne powinno spełniać warunki do przechowywania dokumentacji w postaci nieelektronicznej

i elektronicznej oraz zabezpieczenia przechowywanej w nim dokumentacji przed uszkodzeniem, zniszczeniem lub utratą, a w szczególności powinno:

2.1. Zlokalizowane być na parterze budynku, a nośność posadzek dla regałów przesuwnych należy dobrać w zależności od typu zastosowanych regałów, przy założeniu, że 1 m.b. akt waży 50 kg;

2.2. Posiadać właściwą wilgotność i temperaturę w ciągu roku. W magazynach archiwalnych powinna być utrzymana temperatura i wilgotność w dopuszczalnym zakresie określonym w tabeli pt. „warunki wilgotności i temperatury w pomieszczeniach magazynowych archiwum zakładowego” przywołanej w załączniku nr 6 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

2.3. Posiadać skuteczną wentylację i sprawną instalację elektryczną. Wszystkie instalacje elektryczne powinny być wykonane z zastosowaniem materiałów izolacyjnych niepalnych i odpornych na uszkodzenia. Podczas pożaru materiały izolacyjne w nie powinny wytwarzać dymu zawierającego szkodliwe substancje lotne ani sadzy.

Zanieczyszczone powietrze jest czynnikiem przyspieszającym starzenie się materiałów archiwalnych, dlatego też system wentylacji w magazynach

powinien być wyposażony w filtry powietrza. Powinna być utrzymana odpowiednia jakość powietrza (czystość), zapewniona poprzez filtrację wpływającego i znajdującego się w obiekcie powietrza. Zaleca się zaprojektować system wentylacji w taki sposób, żeby można było utrzymywać w pomieszczeniach magazynowych lekkie nadciśnienie w stosunku do ciągów komunikacyjnych. Ogranicza to nawiew zanieczyszczeń lotnych i pyłów do wnętrza magazynu. System wentylacji lub klimatyzacji należy zaprojektować z uwzględnieniem planowanego usytuowania regałów. Nawiewy należy umieszczać w taki sposób, aby schłodzone lub nawilżone powietrze nie było wprowadzane do pomieszczenia w bezpośrednim sąsiedztwie materiałów archiwalnych.

2.4. Zabezpieczać przed włamaniem co najmniej przez wzmocnione drzwi z minimum dwoma zamkami, w tym jednym o skomplikowanym systemie otwierania. Drzwi powinny być plombowane po zakończeniu pracy w danym dniu. Cały budynek archiwum, powinien posiadać stosowne zabezpieczenia fizyczne i elektroniczne. Wszystkie punkty dostępu do części budynku zajmowanego przez archiwum szpitalne, takie jak drzwi, okna oraz przewody wentylacyjne, powinny być zaprojektowane w sposób uniemożliwiający dostęp do budynku osób nieupoważnionych.

2.5. Zabezpieczać przed pożarem co najmniej przez system wykrywania ognia i dymu oraz wyposażenie w gaśnice odpowiednie do potencjalnego źródła pożaru. Wszystkie przewody elektryczne powinny być prowadzone poza pomieszczeniami magazynów, z wyjątkiem instalacji niezbędnych (np. oświetleniowych, gniazd elektrycznych). Kanały wentylacyjne, muszą umożliwiać automatyczne odcięcie dymu i ognia, celem uniknięcia rozprzestrzeniania się dymu i ognia. Zastosowane materiały i wyposażenie budynku powinny być niepalne. Potrzeba zastosowania stałych urządzeń gaśniczych w części publicznej i magazynowej budynku powinna zostać zweryfikowana na etapie projektowania. Rury hydrantowe i punkty podłączenia hydrantów mogą być instalowane wyłącznie poza pomieszczeniami magazynów, np. na klatkach schodowych. Pompownie, oraz inne elementy zawierające zapasy środka gaśniczego powinny być instalowane poza obszarem pomieszczeń magazynowych. Wszystkie pomieszczenia powinny zostać wyposażone w ręczne gaśnice, zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.

2.6. Pomieszczenia archiwum należy zabezpieczyć przed bezpośrednim działaniem promieni słonecznych przez zastosowanie w oknach zasłon, żaluzji, szyb lub folii, które skutecznie będą chronić przed promieniowaniem UV.

W magazynach archiwaliów nie powinno się projektować okien. Punkty świetlne powinny być rozmieszczone w taki sposób, aby zapewnić właściwe oświetlenie bez potrzeby korzystania z przenośnego źródła światła. Włączniki światła ze wskaźnikiem zaleca się umieszczać na zewnątrz pomieszczeń magazynowych. Duże pomieszczenia magazynowe powinny być podzielone na strefy oświetleniowe. Zalecane jest oświetlenie strefowe w dwóch poziomach natężenia, wzbudzone przez czujki ruchu:

- oświetlenie na poziomie do 100 lux w całym magazynie włączane w momencie wejścia do magazynu ręcznie lub automatycznie po otwarciu drzwi;

- oświetlenia robocze na poziomie 200 lux w strefach magazynu, w których w danej chwili przebywają pracownicy.
Należy zachować dystans 50 cm pomiędzy źródłem światła, a ułożonymi na najwyższej półce, archiwaliami.
- 2.7. Regały powinny być umieszczone prostopadle do ductów wentylacyjnych, umożliwiając przepływ powietrza. Wymagane jest, aby w celu zapewnienia ruchu powietrza regały miały perforowane ściany boczne oraz górne półki kryjące. Zaleca się zachowanie odległości minimum 20 cm pomiędzy regałem a ścianą zewnętrzną budynku. Regały nie powinny być umieszczone bezpośrednio przy źródle ciepła. Przejście pomiędzy regałami stacjonarnymi powinno mieć co najmniej 80 cm szerokości. Najniższa półka powinna być umieszczona co najmniej 10 cm ponad poziomem podłogi. Zaleca się, aby wysokość regałów nie przekraczała 230 cm.
- 2.8. Pomieszczenie do digitalizacji materiałów archiwalnych powinno być wyposażone w redundantne stanowisko szybkiego skanowania dokumentów w formacie A4. Należy przewidzieć stanowisko dla skanerów wielkoformatowych. Ze względu na szybko zmieniające się technologie należy przewidzieć powierzchnię rezerwową na instalowanie dodatkowego sprzętu.
W pracowni powinno być też miejsce na dodatkowe stoły pomocnicze pozwalające na rozpakowanie dokumentów archiwalnych z pudeł, odłożenie opakowań ochronnych, ich rozszycie i przygotowanie do digitalizacji.
- 2.9. Pomieszczenie czytelnicy stanowiące wydzielone miejsce dla obsługi klientów i wydawania akt powinno być zaprojektowane w taki sposób, aby zapewnić łatwy bezpośredni nadzór przez personel pracowni nad korzystającym. W czytelnicy powinien być zamontowany monitoring wizyjny telewizji dozorowej CCTV, którego podgląd jest udostępniony pracownikowi archiwum. W pracowni nie powinny znajdować się podpory konstrukcyjne, regały, ani inne obiekty ograniczające widok jakiegokolwiek części pomieszczenia.
- 2.10. Drzwi do magazynów powinny umożliwić swobodny ruch osób i transport materiałów archiwalnych. Zalecana szerokość to 120 cm. Drzwi powinny być wyposażone zarówno w zamki ręcznie otwierane kluczem, jak i rygłem elektromagnetycznym, przy pomocy manipulatora, karty magnetycznej, lub innej dostępnej technologii.
- 2.11. Ciągi komunikacyjne w części magazynowej:
 - nie powinny mieć doświetlenia światłem dziennym;
 - powinny mieć wentylację mechaniczną;
 - powinny mieć posadzkę gładko wykończoną, nieścieralną o wysokiej wytrzymałości;
 - ciągi komunikacyjne nie powinny mieć progów, stopni utrudniających przejazd wózków transportowych;
 - powinny być wyposażone w osłony ścian zabezpieczające przed uszkodzeniem wózkami transportowymi.
- 2.12. Posadzki powinny być wykonane z materiałów o dużej trwałości, odporne na ścieranie, antypoślizgowe, gładkie, niewytwarzające pyłów oraz niegromadzące kurzu, brudu, łatwe w utrzymaniu czystości. W pomieszczeniach magazynowych i korytarzach do nich prowadzących zaleca się wykonanie posadzek przemysłowych, z gładkiego betonu pokrytego warstwą izolacyjną z akrylu nieemitującego lotnych związków

organicznych. Zaizolowana betonowa posadzka powinna być pokryta warstwą podłogowej żywicy epoksydowej. Żywice epoksydowe należy dobrać w taki sposób, aby posiadały jak najmniejszą emisję organicznych związków lotnych. Rozpuszczalniki toluen i ksylen są dopuszczalne w mieszance epoksydowej jedynie w ilości mniejszej niż 0,1 części na milion. Następujące związki nie mogą być obecne w warstwach pokrywających posadzki betonowe:

- biocydy;
- formaldehyd;
- kwas octowy;
- związki aminowe.

2.13. W razie stosowania farb dopuszczalne są jedynie tzw. farby oddychające, niezawierające rozpuszczalników, zabezpieczające magazyn pod kątem rozwoju bakterii i grzybów. Zaleca się farby na bazie lateksu. W magazynach nie można stosować farb olejnych oraz farb wytwarzanych na bazie alkidów.

2.14. W części magazynowej nie należy projektować sufitów podwieszanych. Panele sufitowe są często produkowane z materiałów zawierających substancje szkodliwe dla dokumentów archiwalnych. Ponadto sufity podwieszane nie pozwalają na szybkie wykrywanie wycieków wody, oraz gromadzą kurz wpływając tym samym na przechowywane dokumenty i bezpieczeństwo przeciwpożarowe.

2.15. W pomieszczeniu systemów zarządzania budynkiem BMS (Building Management Systems) powinny znajdować się, w zależności od potrzeb, instalacje i urządzenia sterowania umożliwiającymi kontrolę i zarządzanie:

- SAP – sterowanie systemem alarmu pożaru;
- sterowaniem stałymi urządzeniami gaśniczymi;
- sterowaniem systemem oświetlenia awaryjnego;
- sterowaniem systemem oddymiania budynku;
- monitoringu pracy urządzeń filtrowentylacyjnych i klimatyzacyjnych pomieszczeń z układem sterowania pracą systemów grzewczych i wentylacyjnych;
- sterowaniem systemem pomiaru temperatury i wilgotności;
- SSWIN - sterowaniem systemem sygnalizacji włamania i napadu;
- SKD - system kontroli dostępu z określonymi poziomami dostępu sterującymi wejściami i wyjściami;
- CCTV - monitoringu wizyjnego.

Ponadto, podczas projektowania i wykonywania robót budowlanych, a także użytkowania pomieszczeń archiwum szpitalnego należy dążyć do nie stosowania:

- lakierów i klejów na bazie nitrocelulozy;
- materiałów zawierających dwuocian celulozy;
- materiałów i powłok zawierających acetylocelulozę;
- produktów poliuretanowych włącznie z farbami, werniksami i piankami;
- utwardzanych kwasowo klejów i uszczelnaczy silikonowych oraz podobnych produktów emitujących kwas octowy;
- materiałów zawierających ołów;

- materiałów zawierających siarkę we wszelkiej formie, która pozwala na jej uwalnianie jako siarkowodor lub merkaptany siarkowe. (należą do nich: guma wulkanizowana, kleje zwierzęce, wełna, pigmenty z siarczków kadmu, oraz impregnaty przeciwpożarowe zawierające difosforan sodu);
- modyfikowanych farb alkidowych;
- taśm samoprzylepnych, klejów kontaktowych, które mogą uwalniać lotne związki organiczne;
- niestabilnych polimerów chlorowych (PCV) takich jak polichlorek winylu;
- farb olejnych i olejnych werniksów;
- materiałów uwalniających formaldehyd - np. płyty paździerzowe, sklejk, dykty, płyty pilśniowe, płyty wiórowe i laminaty z tworzyw sztucznych;
- materiałów emitujących amoniak podczas wysychania i utwardzania;
- niezabezpieczonych filtrem UV lamp rtęciowych i metalohalogenkowych;
- niezabezpieczonych filtrem UV lamp fluorescencyjnych ze statecznikami magnetycznymi.

3. Zespół Dietetyków Działu Żywienia w 5WSzKzP w Krakowie

W część budynku, w której usytuowany jest Zespół Dietetyków zlokalizowany jest na pierwszej kondygnacji. Składa się z pomieszczeń:

- jedno pomieszczenie jednostanowiskowe dla Kierownika Działu;
- jedno pomieszczenie dwustanowiskowe dla poradni żywieniowo – dietetycznej dla pacjentów POZ;
- jedno pomieszczenie trzystanowiskowe dla dietetyków klinicznych;
- jedno pomieszczenie zaplecza socjalnego wraz z węzłem sanitarnym dla personelu medycznego;
- węzeł sanitarny dla pacjentów.

Pomieszczenia profilaktyki zdrowotnej wyposażone są:

- co najmniej jedną umywalkę z baterią z ciepłą i zimną wodą;
- dozownik z mydłem w płynie;
- dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym;
- pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki;
- sprzęt kwaterunkowy zgodnie z normami należyłości i wymaganiami użytkownika;
- sprzęt teleinformatyczny i niszcarkę dokumentów stosownie do ilości personelu i zakresu realizowanych zadań.

Należy zapewnić komunikację dla osób niepełnosprawnych windą osobową.

4. Pomieszczenia administracyjno – biurowe wraz z częścią socjalną i węzłem sanitarnym należy zaprojektować na pierwszej kondygnacji obok pomieszczeń Zespołu Dietetyków Działu Żywienia w 5WSzKzP. Komunikacja na pierwszej kondygnację odbywać się będzie wspólną klatką schodową z szybem windowym.

5. Zagospodarowanie terenu

5.1. Do budynku należy doprowadzić sieć teleinformatyczną w kanalizacji kablowej ze studniami rewizyjnymi.

5.2. W ramach inwestycji należy przewidzieć wydolowanie 3 zbiorników MPS, stalowych o pojemności 50 m³ każdy wraz z rozbiórką rurociągów

paliwowych. Zbiorniki posadowione są na głębokości 4,38 m w wannie żelbetowej zaizolowanej papą izolacyjną oraz folią układaną krzyżowo. Wykonana jest warstwa ochronna izolacji z betonu i cegły. Zbiornik przykryty jest folią polietylenową zabezpieczającą przed przeciekami wód opadowych i zasypany ziemią. Posiada studzienkę kontrolną i drenaż z sączków drenarskich, zabezpieczenie przed korozją, osprzęt i uziemienie. Kanał paliwowy wykonany z typowych elementów prefabrykowanych wewnątrz zaizolowanych papą izolacyjną i folią układaną krzyżowo, warstwa ochronna z zaprawy cementowej. Rurociągi stalowe ułożone na poduszkach betonowych, zabezpieczone przed korozją. Kanał zasypany piaskiem i zabezpieczony przed wodami opadowymi folią polietylenową.

- 5.3. Przed budynkiem należy przewidzieć plac dla ustawienia kotłowni kontenerowej wraz z przyłączem do wymiennikowni, jako awaryjne źródło zasilania szpitala w ciepło. Kotłownia kontenerowa zasilana będzie olejem opałowym lekkim, zbiorniki olejowe będą napełniane z cysterny. Należy zapewnić dojazd cysterny do kontenera. Dla kotłowni należy wykonać również przyłącze elektryczne. Plac może być wykorzystywany jako parking dla samochodów osobowych.

II. WYMAGANIA OGÓLNOBUDOWLANE

1. Roboty budowlane

1.1. Roboty rozbiórkowe

Rozbiórka całkowita stropodachu, rozbiórka ścian zewnętrznych i wewnętrznych wraz ze stolarką okienną i drzwiową, ścianek działowych, posadzek, warstw wyrównawczych oraz częściowo podłogi na parterze. Demontaż urządzeń nieeksploatowanej kotłowni oraz demontaż komina kotłowni wraz z rozbiórką fundamentu.

1.2. Roboty nowe

- Fundamenty: Płyta fundamentowa klatki schodowej – żelbetowa, monolityczna na podkładzie betonowym z powłoką izolacyjną przeciwwodną.
- Ściany: Konstrukcyjne klatki schodowej - żelbetowe monolityczne. Belki, podciągi, słupy żelbetowe monolityczne, ściany zewnętrzne i wewnętrzne murowane z bloczków i pustaków. Ściany dobudowywanej kondygnacji z pustaków MAX 220.
- Konstrukcja stalowa nadbudowanej kondygnacji: Ramy stalowe w postaci słupów HEB 280 i podciągów HEB 340 zabezpieczonych antykorozyjnie. Elementy konstrukcyjne ostatniej kondygnacji niepoddawane wpływom atmosferycznym zabezpieczone przeciwpożarowo farbami pęczniejącymi.
- Stropy i schody: Z płyt prefabrykowanych, sprężonych typu Consolis opartych na belkach stalowych za pomocą podkładek neoprenowych i na żelbetowych monolitycznych belkach krawędziowych.
- Ścianki działowe: Murowane z cegieł budowlanych pełnych, w części nadbudowywanej, ścianki działowe gipsowo-kartonowe.

- Dach: Na ryglach stalowych zabezpieczonych antykorozyjnie i przeciwpożarowo, przykryty blachą trapezową. Ocieplony wełną mineralną i pokryty papą asfaltową na tekturze i papą zgrzewalną.
- Okna i drzwi zewnętrzne: Aluminiowe.
- Drzwi wewnętrzne: Na pierwszej kondygnacji drewniane, fornirowane z ościeżnicami regulowanymi, w pozostałych pomieszczeniach aluminiowe.
- Tynki wewnętrzne: W pomieszczeniach technicznych i sanitariatach tynki zwykłe III kat. w pozostałych pomieszczeniach tynki gipsowe wykonane mechanicznie.
- Okładziny i oblicowania: Elementy konstrukcji stalowej (belki, podciągi, słupy) obudowane płytami gipsowo-kartonowymi na rusztach metalowych, sufity pierwszej kondygnacji podwieszane z płytami dekoracyjnymi z włókien mineralnych. W sanitariatach licowane płytkami glazurowanymi.
- Roboty malarskie: Farbą emulsyjną.
- Posadzki: W holach, w sanitariatach, pomieszczeniach pomocniczych, posadzki z gresu. W pomieszczeniach technicznych i archiwum posadzka betonowa przemysłowa, z gładkiego betonu pokrytego warstwą izolacyjną z akrylu nieemitującego lotnych związków organicznych pokryta warstwą podłogowej żywicy epoksydowej. W pozostałej części biurowej wykładzina podłogowa PCV.
- Elewacja: Tynk mineralny na siatce ułożonej na termoizolacji.

2. Roboty instalacji elektrycznych

2.1. Roboty demontażowe

Demontaż rozdzielnic elektrycznych, osprzętu łączeniowego, opraw oświetleniowych, przewodów i kabli łącznie z rurami stalowymi, korytkami kablowymi i wspornikami korytek. Demontaż instalacji odgromowej.

2.2. Roboty instalacyjne nowe

Montaż rozdzielnic wraz z wyposażeniem w osprzęt łączeniowy i zabezpieczający. Instalacja oświetlenia użytkowego i ewakuacyjnego, gniazd wtykowych, siły. WZL - wszystkie prowadzone w kanałach instalacyjnych. Przejścia kabli i przewodów przez ściany i stropy oddzielenia pożarowe zachowują standard odporności ogniowej 120 min. Oświetlenie pomieszczeń użytkowych i korytarzy: oprawy energooszczędne, pomieszczeń pozostałych - oprawy jarzeniowe. Obiekt posiada oświetlenie awaryjne 3h, zastosowano oprawy z wbudowanymi akumulatorami gniazd wtykowych. Instalacja spełnia warunki ochrony przeciwporażeniowej w układzie TN-CS. W obiekcie są instalacje SAP - systemu alarmu pożaru, oświetlenia awaryjnego, oddymiania budynku, monitoringu pracy urządzeń filtrowentylacyjnych i klimatyzacyjnych z układem sterowania pracą systemów grzewczych i wentylacyjnych, systemem pomiaru temperatury i wilgotności, SSWiN - systemem sygnalizacji włamania i napadu, SKD - systemem kontroli dostępu z określonymi poziomami dostępu sterującymi wejściami i wyjściami, CCTV - monitoringu wizyjnego. Instalacja odgromowa składająca się z bednarki ocynkowanej w wykopie oraz przewodów z prętów ocynkowanych fi 10 mm na dachach i ścianach.

3. Roboty instalacji sanitarnych

3.1. Roboty demontażowe

Demontaż instalacji wodociągowej wraz z armaturą i urządzeniami instalacji kanalizacyjnej z przyborami i urządzeniami, centralnego ogrzewania z armaturą i grzejnikami. Demontaż konstrukcji i urządzeń technologicznych kotłowni.

3.2. Roboty nowe

Instalacja wodociągowa z rur z polipropylenu wraz z armaturą i urządzeniami, przeciwpożarowa z rur stalowych ocynkowanych wyposażona w zawory hydrantowe fi 52 mm i fi 25 mm. Filtrowentylacja mechaniczna z przewodów stalowych ocynkowanych z centralą dachową.

6.2. Kolizje z sieciami infrastruktury technicznej i zielenią

Należy zapewnić obsługę geodezyjną oraz uzgodnić przebieg projektowanych sieci uzbrojenia terenu z Zespołem Koordynującym Usytuowanie Projektowanych Sieci Uzbrojenia Terenu przy RZI w Krakowie zgodnie z zapisami ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1990).

7. Dane o planowanym okresie realizacji inwestycji:

Etap pierwszy:

- Procedury przetargowe na wybór wykonawcy dokumentacji projektowej – ok. 1 m-c,
- Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej wraz ze wszystkimi uzgodnieniami oraz pozyskaniem niezbędnych decyzji i pozwoleń administracyjnych – ok. 6 miesięcy (w tym opracowanie m. in.: mapy do celów projektowych, projektu budowlanego, projektów wykonawczych, specyfikacji technicznych, przedmiarów, kosztorysów, ZKZ oraz uzyskanie niezbędnych do realizacji robót budowlanych decyzji administracyjnych tj. decyzji ULICP, zezwoleń konserwatora zabytków na prowadzenie robót budowlanych w otoczeniu zabytku, jak również decyzji o pozwoleniu na budowę),
- Procedury na wybór wykonawcy robót budowlanych – ok. 3 m-ce, **(umowę należy podpisać z tak zwanym prawem opcji dotyczącym etapu drugiego!!!)**
- Realizacja robót budowlanych w zakresie:
 - demontażu komina,
 - demontażu urządzeń kotłowni,
 - przebudowy części budynku, w której zlokalizowana będzie nowa wymiennikownia,
 - montaż urządzeń wymiennikowni,
 - przystosowanie terenu oraz urządzeń do montażu kotłowni kontenerowej, jako źródło zapasowe.

Etap drugi:

- wykonanie przebudowy budynku w zakresie:
- pozostała przebudowa budynku zgodnie z dokumentacją projektową,
- demontaż trzech zbiorników na paliwo, które były wykorzystywane w czasie eksploatacji kotłowni,
- rewitalizacja terenu obok budynku nr 36,
- utworzenie nowych dróg oraz miejsc parkingowych.

Łączny cykl realizacji zadania:

Etap pierwszy 17 miesięcy

Etap drugi 23 miesięcy

Łącznie 40 miesięcy

Etap pierwszy planowany jest do zrealizowania w latach 2023-2024.

Etap drugi planuje się zrealizować do końca roku 2026.

8. Kategoria zadania (remont/inwestycja)

Zamierzenie kwalifikuje się do kategorii INWESTYCJA.

9. Ocena efektywności inwestycji, w tym ekonomicznej inwestycji

Konstrukcja budynku nr 36 w którym znajduje się nieużytkowana kotłownia zapewnia dalsze bezpieczne jej użytkowanie. Ze względu na przepisy ochrony środowiska i podłączenie kompleksu szpitala do miejskiej sieci ciepłowniczej, kotły olejowe wraz z zbiornikami i rurociągami paliwowymi zostały wyłączone z eksploatacji. Powierzchnia użytkowa jaką zajmują wyłączone z eksploatacji urządzenia wynosi ok. 300 m². Kolejnym elementem, wyłączonym z użytkowania jest komin, którego naciągi wymagają bieżącej konserwacji. Zgodnie z wymogami ustawy Prawo budowlane, wyłączenie z użytkowania obiektu budowlanego lub jego części nie zwalnia od utrzymywania go w odpowiednim stanie technicznym i estetycznym. Ponadto zgodnie z zaleceniami z protokołu Nr 37/5WSzKzP/Bud./2021 z okresowej kontroli pięcioletniej i rocznej stanu technicznego, należy wykonać przebudowę pokrycia dachu wraz z rynnami i rurami spustowymi oraz naprawić tynki elewacji. Ponadto, budynek nie spełnia wymogów pod względem oszczędności energii i izolacyjności cieplnej.

Przed wszystkim, należy zwrócić uwagę na zły stan techniczny urządzeń w wymiennikowni odpowiadających za wymianę ciepła dostarczanego z sieci miejskiej o wysokim parametrze ciepła, które może być dystrybuowane do instalacji c.w.u. i centralnego ogrzewania budynków

szpitalnych. Bez przebudowy wymiennikowni i wykonania placu wraz z przyłączem pod awaryjną kontenerową kotłownię olejową 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie może stracić zdolność do prowadzenia działalności leczniczej. Nagła awaria wymienników lub brak możliwości dostarczenia ciepła przez Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Ciepłej może narazić życie i zdrowie pacjentów.

Dodatkowo należy zauważyć, że na 5 WSzKzP spoczywają ustawowe obowiązki przechowywania i archiwizacji dokumentacji medycznej oraz innej dokumentacji wytwarzanej w czasie codziennej działalności. Obowiązek zorganizowania miejsca na archiwum szpitalne, które powinno spełniać warunki do przechowywania i zabezpieczenia przechowywanej w nim dokumentacji przed uszkodzeniem, zniszczeniem lub utratą jest istotnym celem szpitala. Na terenie kompleksu szpitalnego, brak jest wolnej przestrzeni pod zabudowę nowymi obiektami budowlanymi. Tym samym, brak jest możliwości usytuowania archiwum szpitalnego oraz innych komórek organizacyjnych szpitala, w tym Zespołu Dietetyków Działu Żywienia w 5WSzKzP w Krakowie, w innej lokalizacji. Wykonanie przebudowy z nadbudową budynku nr 36 pozwoli zwiększyć możliwą do wykorzystania powierzchnię użytkową o 750 m², a także wyeliminuje ponoszenie kosztów utrzymania nieużytkowanego budynku poprawiając tym samym bezpieczeństwo pacjentów, a także pozwoli na wykonywania zadań statutowych szpitala wynikających z przepisów prawa.

Biorąc powyższe pod uwagę i kierując się art. 44 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r. poz. 305), z którego wynika, że wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy

i oszczędny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów oraz w sposób umożliwiający terminową realizację zadań, należy stwierdzić, że zakres inwestycji obejmuje niezbędne do wykonania prace zapewniające przygotowanie infrastruktury w sposób gwarantujący realizację celu, jakiemu ma służyć przy możliwie jak najniższym nakładzie finansowym.

10. Dane o planowanych efektach rzeczowych inwestycji

Efektami rzeczowymi planowanej inwestycji będzie:

1. Archiwum szpitalne składające się ze strefy ogólnodostępnej i magazynowej. W strefie ogólnodostępnej zlokalizowano czytelnię i pomieszczenie systemów zarządzania budynkiem, natomiast w części magazynowej, oprócz pomieszczenia magazynowego usytuowano pomieszczenie biurowe, pracownię digitalizacji, pomieszczenie socjalne i węzeł sanitarny.
2. Pomieszczenia Zespołu Dietetyków Działu Żywienia w 5WSzKzP w Krakowie.
3. Wymiennikownia wraz z pomieszczeniami warsztatowymi dla pracowników obsługi.

4. Pomieszczenia administracyjno – biurowe wraz z częścią socjalną i węzłem sanitarnym.
5. Plac dla ustawienia kotłowni kontenerowej wraz z przyłączem do wymiennikowni z możliwością wykorzystywania jako parking samochodów osobowych.

11. Harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji

HARMONOGRAM REALIZACJI INWESTYCJI		
Lp.	Etapy zadania	Orientacyjny czas trwania
1.	Procedury przetargowe na wybór wykonawcy dokumentacji projektowej	1 m-c
2.	Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej wraz ze wszystkimi uzgodnieniami oraz pozyskaniem niezbędnych decyzji i pozwoleń administracyjnych tj. decyzji ULICP, zezwoleń konserwatora zabytków na prowadzenie robót budowlanych przy obiekcie znajdującym się w sąsiedztwie budynków wpisanych do rejestru zabytków, jak również decyzji o pozwoleniu na budowę	5 m-cy
3.	Procedury na wybór wykonawcy robót budowlanych	1 m-c
4.	Realizacja robót obejmujących pierwszy etap	10 m-cy
5.	Realizacja robót obejmujących drugi etap	23 m-ce
RAZEM:		40 miesięcy

W harmonogramie przyjęto terminarz miesięczny bez wskazywania konkretnych dat. Rzeczywisty koszt zostanie ustalony po zakończeniu realizacji inwestycji.

12. Szacunkowy koszt inwestycji

Łączny koszt inwestycji

Lp.	Rodzaje grup kosztów	Wartość w zł		Wskaźnik udziału w %
		bez podatku VAT	z podatkiem VAT	
1.	2.	3.	4.	5.
RAZEM (bez rezerwy)				100 %
1.	Pozyskanie działki budowlanej	-	-	
2.	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci			
3.	Budowa obiektów podstawowych			
4.	Instalacje			
5.	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
6.	Wyposażenie			
7.	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch			
REZERWA 10%				
Łączny koszt zadania z rezerwą w zł:				

Koszt inwestycji

Etap pierwszy

Lp.	Rodzaje grup kosztów	Wartość w zł		Wskaźnik udziału w %
		bez podatku VAT	z podatkiem VAT	
1.	2.	3.	4.	5.
RAZEM (bez rezerwy)				100 %
1.	Pozyskanie działki budowlanej	-	-	0 %
2.	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci			
3.	Budowa obiektów podstawowych			
4.	Instalacje			
5.	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
6.	Wyposażenie			
7.	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch			
REZERWA 10%				
Łączny koszt pierwszego etapu z rezerwą w zł:				

Koszt inwestycji

Etap drugi

Lp.	Rodzaje grup kosztów	Wartość w zł		Wskaźnik udziału w %
		bez podatku VAT	z podatkiem VAT	
1.	2.	3.	4.	5.
RAZEM (bez rezerwy)				100 %
1.	Pozyskanie działki budowlanej	-	-	0
2.	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci			
3.	Budowa obiektów podstawowych			
4.	Instalacje			
5.	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
6.	Wyposażenie			
7.	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch			
REZERWA 10%				
Łączny koszt zadania z rezerwą w zł:				

Zestawienie sporządzono w poziomie cen I kwartału 2023 r.

- 13. Dane o planowanym okresie zagospodarowania obiektów budowlanych i innych składników majątkowych, po zakończeniu realizacji inwestycji oraz o planowanej kwocie środków finansowych i źródłach ich pochodzenia, które umożliwiają zagospodarowanie tych efektów rzeczowych inwestycji w planowanym okresie.**

Okres zagospodarowania obiektów budowlanych

Planowany okres zagospodarowania obiektów budowlanych nastąpi po odbiorze końcowym.

Źródło finansowania:

Środki finansowe będą pochodzić z dotacji budżetu Państwa dział 29 Ministerstwo Obrony Narodowej oraz ze środków własnych obliczonych zgodnie ze współczynnikiem przychodów Po.

Opracował:



Dokument
podpisany przez

Data.

14. ZAŁĄCZNIKI:

- Zał. nr 1: Podział powierzchni,
- Zał. nr 2: Schemat funkcjonalno-użytkowy,
- Zał. nr 3: Protokół Nr 37/5WSzKzP/Bud./2021
z okresowej kontroli pięcioletniej stanu technicznego budynku.
- Zał. nr 4: Protokół rocznego przeglądu obiektu budowlanego

15. UZGODNIENIA:

1. Osoba nadzorująca pracę wymiennikowni:

Starszy inspektor
Sektor Eksploatacji i Konserwacji
5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
SP ZOZ w Krakowie

2. Inspektor ds. Archiwum:

Inspektor ds. Archiwum

3. Kierownik Działu Żywnienia

Kierownik Działu Żywnienia