

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

NAZWA ZAMÓWIENIA: Opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej modernizacji
łądowiska wyniesionego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku
wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę.

ADRES: 15 – 269 Białystok,
ul. M. Curie - Skłodowskiej 24a

ZAMAWIAJĄCY:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku
15 – 276 Białystok, ul. M. Curie - Skłodowskiej 24a

ZAKRES ROBÓT:
71220000 – 6 Usługi projektowania architektonicznego
71320000 – 7 Usługi inżynierskie w zakresie projektowania

Białystok: 14.11.2025 r.

I. CZĘŚĆ OPISOWA

1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1.1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej wraz z kosztorysem, uzyskaniem pozwolenia na budowę oraz wszelkimi niezbędnymi opracowaniami i uzgodnieniami, m. in. aktualizacją INOP (Instrukcja Operacyjna), Planem Ratowniczym, oraz opiniowaniem w PAŻP, KM PSP, ULC, LPR.

Dokumentacja dotyczyć będzie modernizacji lądowiska wyniesionego położonego na 7 kondygnacji budynku G Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku.

Celem głównym inwestycji jest dostosowanie lądowiska do wymagań zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (zwanym dalej „Rozporządzeniem”) oraz zaleceń zawartych w tomie II załącznika 14 do Konwencji o międzynarodowym lotnictwie cywilnym.

W oparciu o dokumentację projektową zostanie wszczęte postępowanie o zamówienie publiczne na roboty budowlane. Dokumentacja musi być kompletna pod względem formalnym i zawierać wszelkie opracowania niezbędne do wykonania robót budowlanych oraz użytkowania obiektu.

1.2. OGÓLNY OPIS INWESTYCJI

Przedmiotem inwestycji jest modernizacja istniejącego lądowiska wyniesionego zlokalizowanego na 7 kondygnacji budynku G Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku położony przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 24a, 15 – 276 Białystok.

Celem głównym inwestycji jest dostosowanie lądowiska do wymagań zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego oraz zaleceń zawartych w tomie II załącznika 14 do Konwencji o międzynarodowym lotnictwie cywilnym.

Istniejące lądowisko o wymiarach strefy FATO 21m x 21m i masie MTOM 3500 kg, znajduje się na 7 kondygnacji budynku G. Ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym (kondygnacja 0) połączone jest bezpośrednio dźwigiem windowym.

Zamawiający posiada ekspertyzę wskazującą na możliwość dostosowania obiektu do przyjmowania przerwanych startu śmigłowców o masie MTOM 6000kg. Ponadto Zamawiający posiada „Koncepcję lokalizacyjną możliwości wykorzystania kierunków ścieżek podejścia lądowiska „Białystok – Szpital” z 2021 r. uwzględniającą przyjmowanie śmigłowców do 3500 MTOM. W razie konieczności wykonanie aktualizacji koncepcji oraz pozyskanie niezbędnych dokumentów od podmiotów zewnętrznych, koniecznych do opracowania przedmiotu zamówienia, mieści z zakresie zadań Wykonawcy projektu.

Budynek zlokalizowany jest na działkach o nr ewid. gr. 1784/25, 1784/3 oraz 1784/5 obręb 11 – Śródmieście, przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 24a w Białymstoku. Sąsiaduje z zabudową z zakresu służby zdrowia, oraz drogą publiczną imienia Marii Skłodowskiej-Curie i Jerzego Waszyngtona. Wjazd na działkę zapewniony jest od strony północnej i strony wschodniej poprzez istniejące zjazdy z dróg publicznych. Na terenie działki znajduje się budynek szpitalny, budynki z zakresu służby zdrowia i naziemny parking wielopoziomowy. Działka posiada pośredni dostęp do drogi publicznej – ul. Jerzego Waszyngtona przez działki- 1784/18, 1784/9 i ul. Marii Skłodowskiej-Curie przez działki 1784/21 i 1784/22. Działka jest częściowo utwardzona w postaci ciągów pieszych, pieszo- jezdnych i parkingów. Pozostała część obszaru opracowania to powierzchnia biologicznie czynna. Na przedmiotowym terenie inwestycji znajdują się istniejące sieci: telekomunikacyjna, elektroenergetyczna, wodociągowa, ciepłownicza, kanalizacji sanitarnej oraz deszczowej. Przedmiotowy budynek na działce przyłączony jest do sieci kanalizacji, wodociągowej, elektroenergetycznej oraz telekomunikacyjnej. Wody opadowe z budynku oraz terenów utwardzonych odprowadzane są częściowo do istniejącej sieci kanalizacji deszczowej oraz powierzchniowo na tereny nieutwardzone na własnej działce.

Odwodnienie płyty lądowiska odbywa się za pomocą symetrycznie rozmieszczonych 4 odpływów. Zagłębienia w płycie żelbetowej lądowiska o wymiarach szer. x dł. 400mm x 400mm i głębokości 100mm pod montaż wpustu. Wpust dachowy jest podgrzewany elektrycznie. Krata wpustu wykonana z żeliwa z rusztem klasy DN 400. Odpływ o średnicy DN = 150mm, poprowadzony rurami spustowymi DN 160mm PE.

Dane lokalizacyjne lądowiska: 53.124073, 23.157852

<https://maps.app.goo.gl/2YjivUoLmuvsWkrh7>

2. OPIS WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do konsultowania ważnych dla całości opracowania rozwiązań i pozyskiwania od Zamawiającego dodatkowych informacji, których nie zawarto w opisie przedmiotu zamówienia.

Dokumentacja projektowa powinna zawierać takie rozwiązania, aby na ich podstawie możliwe było, wykonanie prac budowlanych i użytkowanie budynku wraz z infrastrukturą techniczną.

W ramach realizacji inwestycji planowane jest m.in:

- usunięcie starych powłok malarskich, uzupełnieniu ubytków w nawierzchni i malowaniu znakowań płyty lądowiska (w tym powiększonej strefy FATO do wymiarów co najmniej 22,5m x 22,5m oraz strefy TLOF) zgodnymi z ww. Rozporządzeniem, krawędzi płyty oraz malowania przeszkodowego.
- zamontowanie pełnej nawigacja HAPI.
- dostosowanie oświetlenie płyty, dróg komunikacyjnych, klatki schodowej ewakuacyjnej do zaleceń zawartych w II tomie załącznika 14 do Konwencji.

- zamontowanie automatycznego obwodowego systemu gaszenia gotowego do natychmiastowego gaszenia wraz z pompownią, zbiornikiem przeciwpożarowym i infrastrukturą.
- wykonane odwodnienia płyty lądowiska z wbudowaniem w gruncie nowego separatora.
- podłączenie instalacji przeciwpożarowych do systemu SSP i DSO Szpitala, a ręcznego ostrzegacza przeciwpożarowego z KP PSP.
- wymienienie siatki wokół lądowiska na certyfikowaną siatkę przechwytyjącą o szerokości min. 1,5m.
- instalacja całodobowego monitoringu lądowiska.
- zabezpieczenie terenu przed dostępem osób postronnych oraz oznakowanie tablicami informacyjnymi zgodnie z Rozporządzeniem.

Wymagania w stosunku do projektowanego lądowiska:

1. Do projektowania lądowisk wyniesionych, realizowanych na potrzeby szpitala, należy stosować zasady i zalecenia zawarte w tomie II załącznika 14 do Konwencji.

2. Dla lądowisk wyniesionych wyznacza się strefę podejścia końcowego i startu FATO z otaczającą ją strefą bezpieczeństwa (SA) oraz ze strefą przyziemienia i wznoszenia (TLOF).

3. Strefę podejścia końcowego i startu FATO stanowi możliwie płaska, pozioma, niepyłająca, utwardzona nawierzchnia o właściwościach antypoślizgowych, zapewniająca szybkie odprowadzanie wody, gdzie średnie nachylenie powierzchni nie może przekraczać 2% w każdym kierunku, w kształcie: 1) kwadratu o wymiarach co najmniej 22,5m x 22,5m lub 1,5D x 1,5D śmigłowca, dla którego jest przeznaczone lądowisko, gdzie „D ≥ 15 m” oznacza największy gabarytowy wymiar tego śmigłowca, w zależności od tego, która z tych wartości jest większa, albo 2) koła o średnicy co najmniej 22,5m lub równej 1,5D śmigłowca, dla którego jest przeznaczone lądowisko, gdzie „D ≥ 15 m” oznacza największy gabarytowy wymiar tego śmigłowca, w zależności od tego, która z tych wartości jest większa.

4. Strefę bezpieczeństwa (SA) stanowi powierzchnia, która nie musi być powierzchnią stałą, ale: 1) rozciąga się na zewnątrz od obrzeża strefy podejścia końcowego i startu FATO na odległość co najmniej 3,0m lub 0,25D śmigłowca, dla którego jest przeznaczone lądowisko, gdzie „D ≥ 15 m” oznacza największy gabarytowy wymiar tego śmigłowca, w zależności od tego, która z tych wartości jest większa; 2) nie znajdują się na niej obiekty stałe, z wyjątkiem obiektów łamliwych, które ze względu na swoją funkcję muszą znajdować się w tej strefie.

5. Strefę przyziemienia i wznoszenia TLOF, znajdującą się w środku strefy podejścia końcowego i startu FATO, stanowi możliwie płaska, pozioma, niepyłająca, utwardzona nawierzchnia (beton, inne materiały konstrukcyjne odporne na działanie wysokich temperatur), wolna od przeszkód, zdolna do przenoszenia obciążeń dynamicznych min. 5700kg MTOM. Nachylenia w strefie przyziemienia i wznoszenia TLOF muszą być wystarczające, aby zapobiec gromadzeniu się wody na jej powierzchni, ale nie mogą być większe niż 2% w każdą stronę, w kształcie: 1) kwadratu o wymiarach co najmniej 0,9D x 0,9D śmigłowca, dla którego jest przeznaczone lądowisko, gdzie „D ≥ 15m” oznacza największy gabarytowy wymiar tego śmigłowca, albo 2) koła o średnicy co najmniej 0,9D śmigłowca, dla którego jest przeznaczone lądowisko, gdzie „D ≥ 15 m” oznacza największy gabarytowy wymiar tego śmigłowca.

6. Dla lądowisk wyniesionych strefa podejścia końcowego i startu FATO musi zapewniać wykorzystanie wpływu ziemi.

7. Powierzchnie ograniczające wysokość przeszkód muszą być zgodne z tomem II załącznika 14 do Konwencji.

8. Schemat i zakres powierzchni ograniczających wysokość obiektów naturalnych i sztucznych w otoczeniu lądowiska wyniesionego dla śmigłowców określa rysunek 8 Rozporządzenia.

9. Obiekty usytuowane w obszarze powierzchni lądowania i startu dla lądowiska wyniesionego nie mogą być wyższe, niż wynika to z wysokości płaszczyzny o nachyleniu 1:22.2 na dystansie 3386m od granicy strefy bezpieczeństwa (SA).

10. Płaszczyzna ograniczająca wysokość obiektów w obszarze płaszczyzny lądowania i startu rozszerza się o kąt równy 15% (dywergencja) w stosunku do krawędzi bocznych strefy bezpieczeństwa (SA). Szerokość powierzchni wznoszenia po starcie i powierzchni podejścia do lądowania wynosi 10D, ale nie mniej niż 150 m. Należy unikać obiektów punktowych (maszty, kominy, pojedyncze drzewa) w osi lądowania i startu.

11. W szczególnych przypadkach dopuszcza się istnienie przeszkód przebijających powierzchnię boczną i przejściową 1:2, pod warunkiem, że są one zlokalizowane tylko po jednej stronie strefy bezpieczeństwa (SA), nie bliżej niż 10 m od jej granicy. Przeszkody należy oznakować zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 92 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze.

12. Oznakowanie, oświetlenie i wyposażenie lądowiska wyniesionego musi być zgodne z tomem II załącznika 14 do Konwencji. Rozmieszczenie elementów na lądowisku wyniesionym przedstawia schemat lądowiska w kształcie kwadratu (rysunek 9 Rozporządzenia):

- 1) oznakowanie zawiera wymiar śmigłowca D, dla którego zostało zaprojektowane oraz dopuszczalną masę śmigłowca wyrażoną w tonach (t);
- 2) na płycie FATO umieszcza się oznakowanie identyfikujące lub nazwę własną lądowiska;
- 3) stosuje się oznakowania krawędzi płyty lądowiska, dróg ewakuacyjnych, progów, barierek zejść ewakuacyjnych, zgodne z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy;
- 4) oświetlenie lądowiska składa się z:
 - a) świateł strefy przyziemienia i wznoszenia TLOF, co najmniej 4 sztuk, koloru białego,
 - b) świateł strefy podejścia końcowego i startu FATO koloru zielonego rozmieszczonych równomiernie w odległości 1 m od zewnętrznej granicy tej strefy; odległość pomiędzy światłami nie przekracza 3 m,
 - c) świateł wskazujących kierunek lądowania i startu koloru białego umieszczonych w strzałkach; wymiary strzałki są określone w pkt 5.2.18 tomu II załącznika 14 do Konwencji,
 - d) projektorów oświetlenia ogólnego płyty lądowiska wyposażonych w osłony zabezpieczające przed oślepieniem oczu pilota, posiadających blokadę uniemożliwiającą równoczesne załączenie tych projektorów ze światłami FATO, TLOF,
 - e) świateł przeszkodowych koloru czerwonego, zainstalowanych na obiektach wysokich w rejonie lądowiska,

- f) lampy identyfikacyjnej lądowiska – zainstalowanej na najwyższym obiekcie szpitala, w pobliżu lądowiska, w sposób uniemożliwiający oślepienie załogi śmigłowca. Światło lampy musi być widoczne z każdego kierunku z pokładu śmigłowca z odległości co najmniej 5000m w warunkach lotu VFR,
- g) oświetlonego wiatrowskazu zainstalowanego w sposób umożliwiający określenie kierunku wiatru w rejonie lądowiska; drugi oświetlony wiatrowskaz instaluje się na najwyższym obiekcie szpitala; wiatrowskaz musi być widoczny z płyty lądowiska,
- h) świetlnych systemów wspomaganie lądowania do naprowadzania azymutalnego oraz ścieżki schodzenia,
- i) oświetlonych dróg komunikacyjnych i zejść ewakuacyjnych,
- j) systemu zdalnego załączania i sterowania oświetleniem, dostępnego dla załogi śmigłowca.

13. Wokół lądowiska należy umieścić certyfikowaną siatkę zabezpieczającą przed upadkiem o szerokości minimum 1,5 m; właściwości siatki określono w tomie II załącznika 14 do Konwencji.

14. Lądowisko wyniesione musi być tak zaprojektowane i wykonane, aby nie oddziaływało negatywnie na funkcjonowanie obiektów i urządzeń szpitala ze szczególnym uwzględnieniem oddziaływania hałasu, drgań oraz emisji spalin z silników śmigłowca.

15. Lądowisko wyniesione posiada system odprowadzania wody deszczowej, wyposażony w separator produktów ropopochodnych oraz środków pogaśniczych zabezpieczający przed przedostaniem się ich do systemu kanalizacyjnego.

Zastosowane rozwiązania muszą wykazywać najkorzystniejszą relację między wartością inwestycji, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami. Przedmiot zamówienia musi być wykonany z najwyższą starannością. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania zamówienia zgodnie z przepisami prawa i innymi regulacjami oraz zasadami obowiązującymi na dzień przekazania Zamawiającemu przedmiotu umowy, w szczególności z:

- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1213 z późn. zm.),
- tomem II załącznika 14 do Konwencji o międzynarodowym lotnictwie cywilnym,
- ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz.U. 1994 nr 89 poz. 414 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 11 września 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1679 z późn. zm.),
- Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz.U. 2021 poz. 2454 z późn. zm.),
- Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (t.j. Dz.U. 2021 poz. 2458 z późn. zm.);

- Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1225 z późn. zm.);
- innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi przedmiotu zamówienia,
- zasadami wiedzy technicznej,
- innymi szczególnymi ustaleniami uzgodnionymi z Zamawiającym, wynikłymi w trakcie wykonywania przedmiotu zamówienia.

Opracowania należy sporządzić w 3 egz. w wersji papierowej oraz 1 egz. na nośniku USB. Pliki w formacie edytowalnym i nieedytowalnym w formatach „pdf” „dwg”, „doc” oraz „ath” w pełni pokrywające się z wersją papierową, przy czym ostateczne wersje dokumentów winny być uzgodnione z Zamawiającym przez wydrukem i nagraniem.

II. CZĘŚĆ INFORMACYJNA – ZAŁĄCZNIKI

1. Koncepcja lokalizacyjna możliwości wykorzystania kierunków ścieżek podejścia lądowiska „Białystok - Szpital” po dostosowaniu płaszczyzn ograniczających lądowiska do zapisów obowiązującego rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (z 30 lipca 2021 r.)