

Předmět plnění:

Předmětem investičního záměru jsou stavební a dispoziční úpravy části prostor centrálních operačních sálů s cílem zřízení dalšího chirurgického operačního sálu pro gynekologii technologií suché výstavby.

Realizace bude probíhat částečně za provozu sousedních operačních sálů, částečně v době letní odstávky!!!

Architektonické a stavebně konstrukční řešení - stávající stav:

Objekt pavilonu CH2 je součástí areálu Ústřední vojenské nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha, uvedené do provozu v srpnu 1938, pavilon CH2 byl postaven v roce 1996, z té doby je datována projektová dokumentace skutečného provedení stavby. Dokumentace k provedení stavby byla zpracována Vojenským projektovým ústavem Praha.

V 1. patře objektu se nacházejí operační sály č. 1-8, zázemí operačních sálů. Dále je zde umístěna část Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 1. LF UK a ÚVN Praha a část radiodiagnostické oddělení - RDG, CT, MR, angiografie. Z tohoto podlaží lze projít spojovacím krčkem do protějšího pavilonu A.

Konstrukční systém budovy je kombinovaný stěnový a pilířový s vyzdívaným obvodovým pláštěm. Nosná konstrukce je z monolitického železobetonu. Její systém vychází z vertikálního uspořádání, které je charakterizováno střídáním užitných a technických podlaží. Stropní desky jsou navrženy jako bezhranové na rozpon 7,5m / 7,5m. Lokální podpory jsou nesené železobetonovými žebry ve tvaru kříže. Systém křížových žebrování v technických podlažích je proveden z předpjatého monolitického betonu s použitím předpínacích lan. Tato křížová žebra jsou ve svých středech podporována hlavními nosnými sloupy, které se v užitných podlažích vyskytují ve čtvercovém rastru 15,0m x 15,0m. Hlavní sloupy budovy byly navrženy z velkopříměrových trub průměru 820mm vyplněných betonem. Vzhledem k tloušťce stropních desek 250mm je v místech podpor provedeno opatření proti protlačení. Pro tento účel je použito skrytých ocelových roštových hlavic, jejichž tvar a rozměry vycházejí z uspořádání železobetonových křížových žebrování. Tímto řešením bylo dosaženo značného dispozičního uvolnění jednotlivých užitných pater. Každé technické patro je po obvodu ohraničeno železobetonovou stěnou spojující stropní desky pod a nad technickým podlažím, čímž jsou ztuženy kraje stropních desek. Stěna je součástí obvodového pláště.

Konstrukční výšky užitných podlaží jsou 3,0m resp. 3,3m a technických podlaží 2,2m. resp. 2,35. Vnitřní sekce, kde jsou umístěna vertikální komunikační jádra je vybudován systém železobetonových stěn. Komunikační jádro obsahuje schodišťové, výtahové a instalační šachty. Systém železobetonových stěn vertikálního jádra slouží jako ztužení budovy.

Nenosné části interiérových příček jsou sádkartonovými konstrukcemi nebo systémovými příčkami.

Obvodový plášť je prozděn z cihelného zdiva CD na vápenno-cementovou maltu.

Schodiště jsou dvouramenná monolitická železobetonová.

V objektu jsou používány z velké části kombinace sádkartonových a lamelových podhledů.

Podlahy jsou převážně lité a z povlakových krytin. V sociálních zařízeních je užitá kombinace lité podlahy a keramické dlažby.

Povrchy stěn jsou z převážné části SDK, v sociálních zařízeních z keramického obkladu a v operačních sálech formou vestavby systémových příček s plechovou povrchovou úpravou, tzv. hygienické vestavby.

Operační trakt je jádrem celého komplexu. Ve střední části je dnes 6 sálů, rozdělené do 3 sálových dvojčat. Současný stav je ve velmi dobrém standardu. Pro jejich zkapacitnění bude v málo využívaném prostoru skladů řešena vestavba tohoto nového sálu.

Dispoziční řešení:

Upravená dispozice nového operačního sálu zahrnuje vlastní operační sál min.cca 7x7m, přípravu a probouzení pacientů, umývárnu lékařů, mytí nástrojů a skladové prostory. Personální, hygienické a materiálové zázemí se neřeší, protože sál bude součástí specializovaného traktu, kde jsou všechny tyto funkce splněny.

VZDUCHOTECHNIKA

Stávající vzduchotechnické zařízení je pro navrhovaný sál výkonově nedostačující. Bude nutné v rámci projektové činnosti přípravy záměru řešit instalaci nového samostatného vzduchotechnického zařízení včetně systému MaR (kompatibilní s systémem zadavatele SAIA včetně zdrojových klíčů a zaškolení) a chlazení v technickém podlaží nebo úpravu stávajícího systému. Podkladem pro návrh vzduchotechniky jsou požadavky hygienických, protipožárních a bezpečnostních předpisů a požadavků ostatních projektových dílů. Dále pak požadavky investora, jsou-li přísnější než požadavky legislativy. Případná nová jednotka VZT bude v hygienickém provedení a bude osazena ve trojvnách vzduchotechniky v technickém podlaží. Vlhčení pro zařízení bude provedeno nepřímo pomocí distribučních nerezových trubíc do potrubí s odporovými elektrickými vyvíječi.

Z pohledu VZT se předpokládá do aseptického sálu teplota 20-25, vlhkost 30-60%. Není předmětem této části zadávacího řízení, bude řešeno s vybraným dodavatelem při zpracování projektové dokumentace.

Pokud uvažujeme umístění VZT jednotky nad OS, možnost sání a výfuku je vzdálená cca 15 m. Není předmětem této části zadávacího řízení, bude řešeno s vybraným dodavatelem při zpracování projektové dokumentace.

V nemocnici je zdroj chlazené vody, který má dostatečnou rezervu pro doplnění nového operačního sálu a je možné se napojit na rozvod chladu do 10m od jednotky. Teplota chladicí vody je 6/12°C. Není předmětem této části zadávacího řízení, bude řešeno s vybraným dodavatelem při zpracování projektové dokumentace.

V nemocnici je zdroj topné vody. Má dostatečnou rezervu pro doplnění nového operačního sálu a je možné se napojit na rozvod topné vody do 10m od jednotky. Teplota topné vody je cca 70/90°C- kolísá. Není předmětem této části zadávacího řízení, bude řešeno s vybraným dodavatelem při zpracování projektové dokumentace.

Kondenzační jednotku lze umístit do technického mezipatra nad operační sál. Není předmětem této části zadávacího řízení, bude řešeno s vybraným dodavatelem při zpracování projektové dokumentace..

Odtah AGSS a odtahy pohonu chirurgických nástrojů lze vyvést na fasádu objektu.

Samozřejmostí je laminární podhled v sále.

Rozsah stavebních prací:

Kromě demolice vnitřních SDK příček a následné čisté suché vestavby operačního sálu a zázemí a dispozičních změn budou v dotčeném prostoru provedeny nové nášlapné lité vrstvy podlah kromě skladové části, podhledy, vzduchotechnika, elektroinstalace, rozvody ZT, medicínální plyny a ochranná protiprachová opatření.

Povrch čistých prostor operačního sálu bude řešen systémovou modulární vestavbou (kovové panely s práškovou barvou s automatickými dveřmi s automatickou těsnící lištou. Součástí vestavby budou veškeré provozní koncové prvky (revizní dvířka, ovladače, osvětlení, výústky VZT apod.) Vestavba musí splňovat požadavky na čistitelnost, těsnost, rozebíratelnost, dezinfikovatelnost a akustiku. Součástí vestaveb bude napojení na okolní stavební konstrukce.

Jeden z dvojice výtahů v prostoru stavby musí zůstat v provozu po celou dobu realizace pro potřeby uživatele a přístup k němu musí být prachotěsně oddělen od prostoru stavby!!!

Stěnový systém čisté vestavby

příčky - ocelová konstrukce + oboustranné opláštění obkladovými panely a obklady - ocelová konstrukce + jednostranné opláštění obkladovými plechovými panely (na stávající SDK příčky bude použit obklad jednostranný) s povrchovou úpravou práškovou barvou výběrem z typové řady.

Stěnový systém bude navržen jako systém nenosných příček a obkladů pro interiérové použití. Svoji konstrukcí musí splňovat všechny požadavky kladené na kvalitu, variabilitu, fyzikální vlastnosti a hygienické požadavky při výstavbě operačních sálů a souvisejících místností na základním rastru 1200 mm. Stěnový systém musí být možno stavět jak na betonovou podlahu, tak i v budovách používajících jako finální vrstvu podlahovou krytinu anhydrit.

Tloušťka stěn příčky je variabilní, kdy na ocelovou konstrukci příslušné tloušťky je montován oboustranně obkladový panel a je dána především požadavky na zabudování a instalaci jak všech rozvodů, tak i vestavných elementů. Je vhodné při návrhu tloušťky stěn přihlídnout k budoucím možným potřebám vyvolanými změnou zdravotnické technologie a umožnit rozebrání pro dodatečnou montáž a opravy rozvodů a zabudování technologie do příček, které mají již od počátku správnou tloušťku. Panely musí splňovat akustický útlum (ČSN EN ISO 140-3, ČSN EN ISO 717-1), vážená neprůzvučnost pro příčku tloušťky 200 mm je 48 dB.

Při použití příčky se zvýšeným akustickým útlumem je vážená akustická neprůzvučnost 57 dB, požární odolnost (ČSN EN 13501-2) a mimostředné, vodorovné zatížení (ETAG 003:1998, ISO 7892-1988)

Součástí bude i kvalifikace a validace dokončené vestavby a následný servis technologických zařízení souvisejících s vestavbou operačního sálu, vč. školení personálu. Pokud do vestavby nejsou vkládána žádná technologická zařízení, je tato podmínka relevantní.

Podlahy

Nášlapné vrstvy budou řešeny lité, polyuretanové, třída odolnosti 34, součinitel smykového tření min.0,6/R10 s vytahovaným soklem min.100mm.

V místnosti operačního sálu a přípravný pacientů bude litá podlaha elektrostaticky vodivá, vnitřní odpor max. 10-6 Ω s vytahovaným soklem.

Podlahy ve skladové části zůstanou stávající.

Podlahy budou barevně sjednoceny se stávajícími výběrem z typové řady.

Podhledy

Ve všech místnostech bude nově navržen rastrový podhled.

V operačním sále a s ním souvisejícím zázemím jsou navrženy podhledy kazetové akustické s přiznaným rastrem, se zvýšenými hygienickými nároky, vhodné pro zdravotnické prostory. Kazety budou mít povrch bílý, omyvatelný, pro materiál kazet je doporučena kamenná anorganická vlna, která má výborné akustické vlastnosti a je odolná proti vodě, rozměr 600x600 mm a rastr bude viditelný v obou směrech. se zapuštěnými osvětlovacími tělesy a laminárním stropem. Do stropu budou umístěny nová systémová světla pro čistý prostor a filtrační nástavce s příslušnými filtry. Nouzové osvětlení čistého prostoru bude řešeno světly s nouzovým zdrojem.

Součástí dodávky podhledů jsou veškeré související prvky (lišty, lemování, závěsy, kotvící prvky, dilatační prvky apod.), které tvoří ucelenou dodávku a bez nichž nelze podhledy považovat za hotové. V rámci sdružené montáže se do podhledů osazují svítidla, výústky vzduchotechniky, prvky ozvučení, vývody el. instalace, apod

Nátěry a malby

Vnitřní výmalba bude provedena plněm v rozsahu stěn a stropů místností, které nebudou obloženy, barevně budou stěny provedeny dle stávajícího interiérového řešení, převážně tónované.

Malba vnitřní otěruvzdorná – bílá pro nátěr stěn a stropů, vnitřní nátěr s vysokou bělostí (86 % BaSO₄) a výbornou kryvostí, v případě barevných nátěrů vnitřní nátěr probarvený s výbornou kryvostí; odolná proti mytí a drhnutí. Neuzavírá průchod vodním parám, spadá do střední třídy propustnosti pro vodní páru dle ČSN EN ISO7783-2. Dvojnásobná aplikace, vydatnost závisí na typu podkladu. Včetně úpravy povrchu penetrací.

Nátěry zámečnických a kovových prvků musí splňovat požadavky antikorozivní ochrany.

Obklady

Na stávající SDK příčky, které ohraničují prostor operačního traktu budou použity systémové obklady- stejný systém a povrch jako systémová vestavba sálu. Budou použity na celou výšku místnosti tam, kde nebude nová systémová vestavba t.j. mytí lékařů, mytí nástrojů, příprava pacienta, čistý sklad gynekologie.

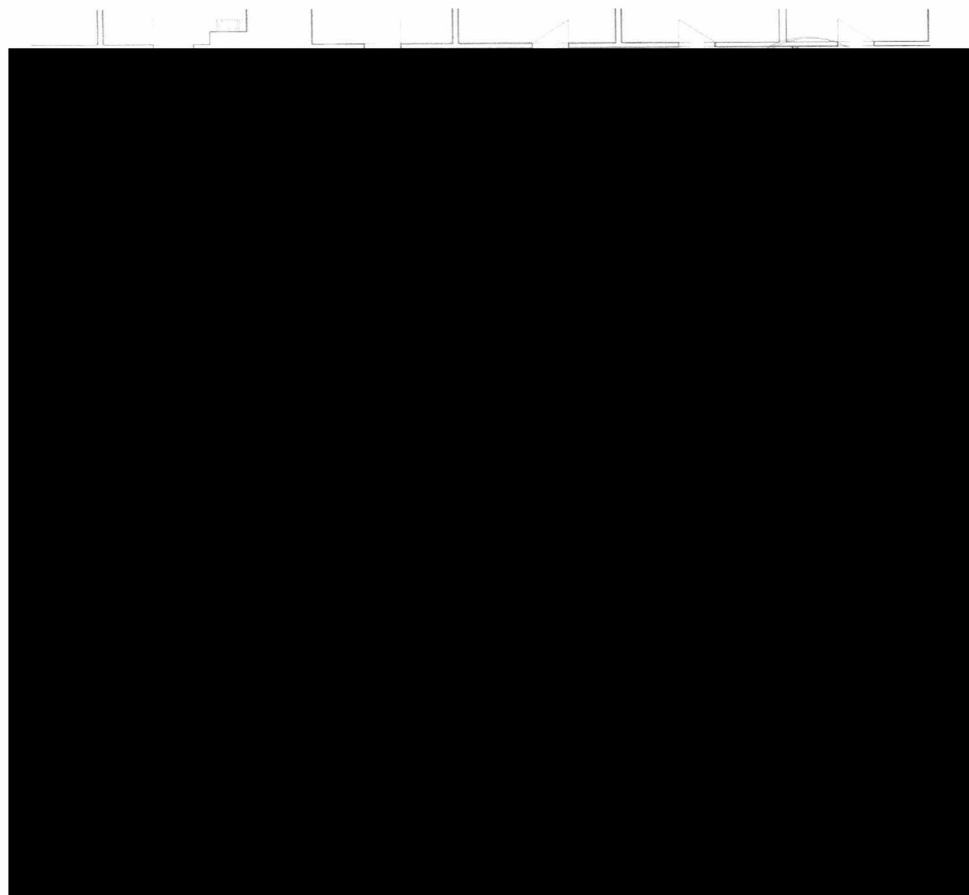
Dveře vnitřní

Dveře vnitřní běžné budou dveře s plnými otočnými křídly dle požadavků s požární odolností EI 30DP3 – Sm,C a EI 30DP3, které splňují požadavky na odolnost vůči danému prostředí, v případě potřeby akustické, včetně povrchové úpravy, kování apod.včetně zárubní a nosných rámců. Dveře budou plně hladké voštinové s dřevěným rámem a lakovaným povrchem, zárubně ocelové opatřené 1x základním zátěrem a 2xvrchním syntetickým nátěrem.

Dveře vnitřní – automatické.

Do sálu a jeho zázemí budou navrženy automatické posuvné jednokřídlé nebo dvoukřídlé dveře s pojezdem po stěně, v horní části prosklené, /zasklení bezp. sklem/. Součástí pohonů bude integrovaná baterie, umožňující otevření dveří u v případě výpadku napětí. Dveře splňují požadavky na odolnost vůči danému prostředí, v případě potřeby akustické, včetně povrchové úpravy, kování apod. Dveře budou kovové, dodávka včetně systémových zárubní a nosných rámců.

Označení požárních dveří, viz. obrázek níže.



Prostupy

Veškeré prostupy do technických mezipater budou požárně a vodotěsně uzavřeny.

DEMOLICE

Minimálně demoliční práce musí být realizovány v době letní odstávky operačního traktu (7/2019).

Zadavatel v době odstávky operačních sálů nebude vybraného dodavatele časově omezovat. Nicméně vzhledem k charakteru objektu – zdravotnické zařízení nesmí práce probíhat v nočních hodinách.

Bude provedeno vyvěšení veškerých dveřních křídel a jejich následná výměna v prostoru rekonstruované části. Rozsah demontáže dělicích SDK příček a keramických obkladů dle výkresu bouracích prací.

Předpokládá se vybourání nášlapných vrstev podlah pokud to bude s ohledem na niveletu nutné. Stávající bourané podlahy jsou z keramických dlaždic, PVC a lité.

V rámci bouracích prací budou odstraněny veškeré pomocné a doplňkové konstrukce, taktéž i zámečnické, klempířské a ostatní výrobky, které již nebudou využity nebo budou nahrazeny novými v rámci rekonstrukce. Bude demontován rozvaděč EL a stávající hydrantová skříň.

Zároveň bude vybouráno veškeré interiérové vybavení a všechny vnitřní zařízení předměty, které uživatel již nebude dále využívat.

Podmínky pro provádění bouracích prací

Vybraný dodavatel stavby vypracuje dodavatelskou dokumentaci a podrobné technologické postupy, které budou vycházet z možností dodavatele. Technologický postup bourání musí být zpracován na základě zevrubné prohlídky objektu.

Předání prostor k demolici by mělo být provedeno komisionálně včetně stanovení případně omezujících podmínek k demolici ze strany dotčených uživatelských složek, apod.

Bourací práce stavebních konstrukcí, jednotlivých instalací a související zásahy do dotčených stávajících konstrukcí a instalací budou prováděny za účasti a součinnosti provozovatele resp. uživatele jednotlivých zařízení.

Musí dojít k postupnému odpojování části objektu od stávajících inženýrských sítí (voda, elektrické rozvody silnoproudu a slaboproudu, kanalizace, plynovod, vytápění). Instalace a zařízení, které bude nutné zachovat ve funkci jako např. provizorní opatření pro navazující části budovy, bude nutno ochránit a zabezpečit odpovídajícím způsobem, popř. budou provedeny přeložky.

Odstranění zabudovaného vnitřního vybavení včetně všech kovových pomocných konstrukcí, kabelových povrchových rozvodů, ocelového potrubí technologických rozvodů a vnitřních instalací vody kanalizace a topení

V průběhu prací nesmí dojít k nekontrolovatelnému porušení stability objektu nebo jeho částí.

Veškeré instalace na místě bourané části procházející a ponechávané, musí být vytyčeny a řádně ochráněny

Před započítím bouracích prací musí být vymezen ohrožený prostor v závislosti na technologii práce, tento prostor bude zajištěn proti vstupu nepovolaných osob.

Součásti stavby budou odstraňovány tak, aby se co nejméně omezilo užívání okolních prostor a staveb.

Při změně podmínek v průběhu bouracích prací se musí technologický postup upravit tak, aby byla vždy zajištěna bezpečnost při práci.

Pro odběr elektrického proudu pro potřebu provádění bouracích prací musí být zřízeno samostatné odběrové místo a samostatné vedení.

Bourací práce je nutno provádět za stálé přítomnosti odborně způsobilé osoby.

Tlakové nádoby k řezání kyslíkem musí být uloženy mimo dosah nebezpečí, které při bourání vzniká.

Skleněné a jiné nebezpečné ostrohranné předměty musí být při ručním bourání odstraňovány, aby nebyly zdrojem úrazu.

Pokud není zajištěna únosnost bourané konstrukce, musí být bourání prováděno ze samostatné pomocné konstrukce.

Ruční bourání konstrukcí se provádí zásadně vertikálním směrem shora dolů.

V případě ohrožení musí odpovědný pracovník, který přímo řídí bourací práce, dát dohodnutým znamením pokyn k okamžitému opuštění pracoviště.

Bourání bude zásadně prováděno postupným rozebíráním a odbouráváním konstrukcí, razantnější způsoby demolice, zde nejsou vzhledem k blízkosti a návaznosti zdravotnických prostor použitelné. Hlučnost při demolicích bude částečně eliminována použitím méně hlučných strojů a zařízení stavby, práce budou omezeny důsledně na dohodnutou pracovní dobu.

Prašnost bude snižována účinnými zábranami proti šíření prachu.

Způsob ochrany a vymezení ohroženého prostoru - před zahájením bouracích prací je nutno vymežit ohrožený prostor a zajistit jej proti vstupu nepovolaných fyzických osob, dále je nutno bezpečně zajistit vstupy do rekonstruované stavby jakož i na jednotlivá pracoviště a přijmout nezbytná opatření k ochraně veřejného zájmu, jenž by mohl být těmito pracemi ohrožen.

Ze strany dalších částí objektů je potřeba realizovat kolem vstupních a bouracích otvorů provizorní sádkartonové příčky oddělující prostor stavby od provozované části. Příčka musí být utěsněna tak aby se zabránilo pronikání nečistot do nedotčených prostor nemocnice v provozu. Stejný typ příčky vymeží koridor pro zásobování od výtahu.

Pro vstup na staveniště dřevěné dveře 800/1970, umístěné směrem do chodby, neprůzvučnost 32dB, samozavírač, bezpečnostní zámek dveří, kování klika/klika, včetně ocelových zárubní do SDK konstrukce.

Pro zamezení vnikání prachu a nečistot ze stavební činnosti budou provedeny opatření:

- protiprachové těsnění křidel dveří
- zavěšená protiprachová textilie
- čistící rohožka na zemi na obou stranách dveří, na šířku dveří
- dotěsnění a dotmelení SDK příček k stávajícím konstrukcím protiprachovým těsněním

Provizorní stěny budou demontovány před ukončením výstavby a následně budou provedeny dokončující práce-omítky, malby, nášlapní vrstvy podlahy, podhled, ochranná madla apod. V místech provizorních příček.

POŽADAVKY NA OSTATNÍ PROFESE TZB:

Objekt je napojen na splaškovou kanalizaci, vodovod, plyn, centrální otopnou soustavu, telefon, elektro rozvody, rozvod medicinálních plynů a podzemní komunikace. Tyto rozvody budou upraveny na základě dispozičních změn. V případě použití sádkartonových příček musí stavba zabezpečit příslušné výztuhy pro možnost montáže závěsných skříněk zdravotnického a komerčního nábytku a dalších předmětů, které vyžadují montáž na zeď a jejichž hmotnost převyšuje nosnost příslušné příčky. Projektová příprava zdravotnických staveb se musí řídit příslušnými Vyhláškami MZd a příslušnými platnými normami zvláště ČSN 332000-7-710. Všechny profese se musí řídit platnými normami a směrnicemi pro navrhování ve zdravotnictví.

Rozvod vody:

Obecně platí, že přívod vody musí být v blízkosti přístroje opatřen uzavíracím ventilem na přístupném místě. Pokud není dohodnuto jinak, jsou míchací baterie a odpadní soupravy součástí dodávky ZTI.

To platí i v případě, že je umyvadlo nebo dřez integrované v pracovní lince, která je součástí dodávky zdravotnické technologie.

Součástí bude přemístění hydrantové skříně. Napojovací body v mezipatře.

Odpady:

Běžně používané materiály pro odpadová potrubí vyhovují pro většinu pracovišť.

V případě použití přístrojů pracujících s parou nebo horkou vodou jsou údaje o teplotě odpadní vody uvedené v tabulce stavebních požadavků nebo na příslušném montážním detailu v dalším stupni dokumentace. Projektant profese ZTI navrhne odpadní potrubí podle těchto údajů. Napojovací body v mezipatře.

Rozvod elektroinstalace:

Součástí dispozičních úprav bude přemístění stávajícího rozvaděče, který se přesune do niky, viz výkres – označeno červeným kruhem, a nový rozvaděč pro nový sál, případně lze oba rozvaděče sloučit do jednoho vzhledem k tomu, že část rozvodů ze stávajícího rozvaděče bude zrušeno.

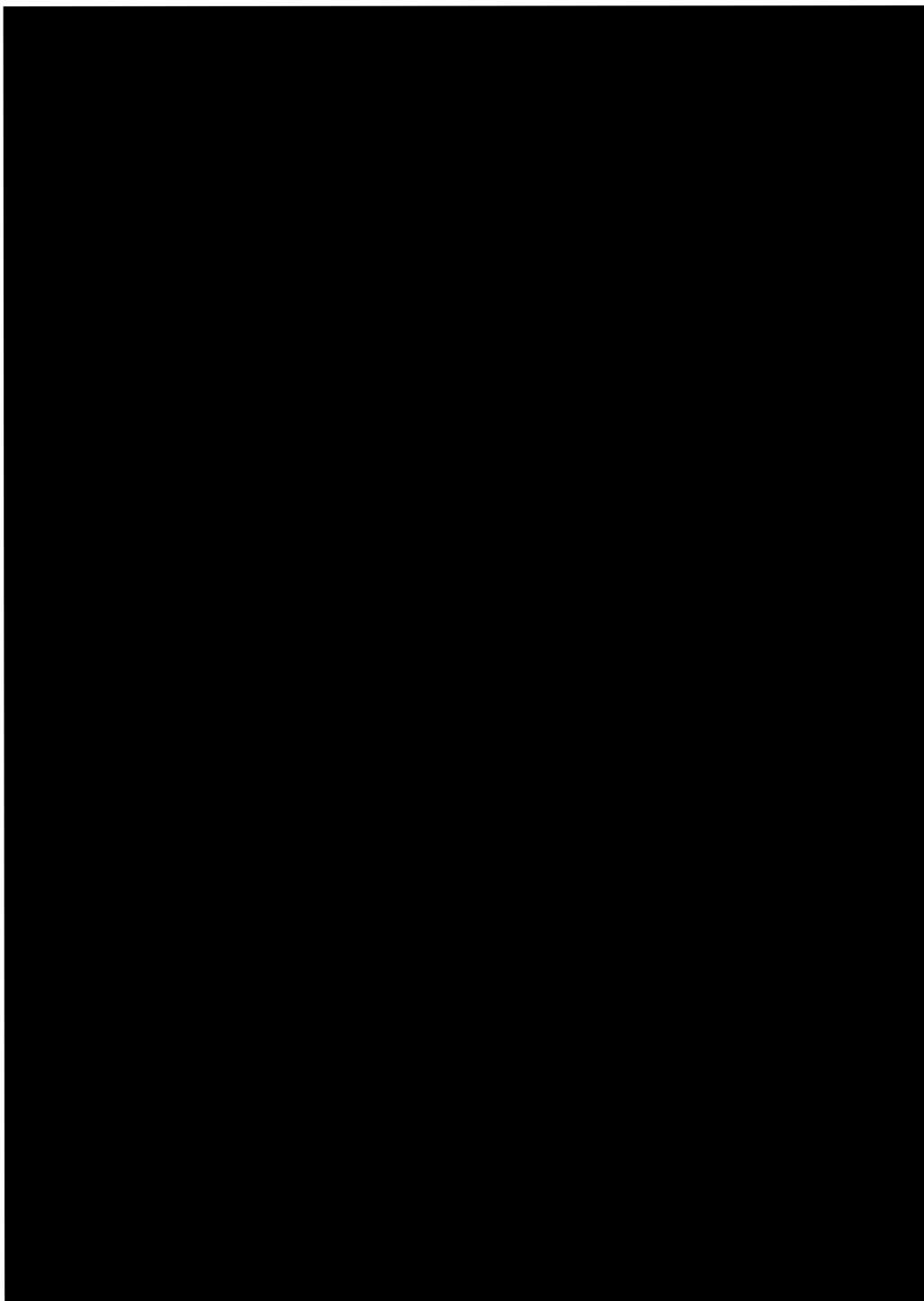


Schéma rozvaděče je součástí zadávacích podmínek (viz příloha č. 7 zadávací dokumentace), Germicidní lampy se nyní nevyužívají.

Součástí bude i přívod VDO, MDO, DO vedeno z hlavní rozvodny v 1. suterénu – délka kabelu cca 140 m a 2 přepojovací trafa v mezipatrech- tj. propojovací skříň kvůli kabelům ze stávajícího rozvaděče. Přepojovací trasy budou vedeny v mezipatrech.

Elektroinstalace ve zdravotnických místnostech se ČSN 332000-7-710. Pro přístroje a zařízení pevně montované je nutno na přívod vřadit hlavní vypínač. Umístění a jištění musí být provedeno v souladu s technologickým zařízením. Pokud není určen počet el. zásuvek na jeden okruh na výkrese, stanoví jej projektant profese elektro podle účelu místnosti, důležitosti obvodů a podle předpokládaných příkonů zařízení, která do nich budou zapojena. Zásuvkové okruhy budou provedeny kabely 3Jx2,5.

Všechny zásuvky pro všeobecné použití, dle požadavků zdravotnické technologie budou mít samostatné jištění proudovým chráničem s vybavovacím rozdílovým proudem max. 30 mA. Umístění zásuvek bude +300 mm, +1200 mm nad čistou podlahou. Zásuvky umístěné nad umyvadly budou umístěny mimo zóny 0,1 a 2 +1200 mm nad podlahou.

Veškeré zásuvky v lékařských prostorech budou dle požadavků zdravotnické technologie. V lékařských prostorech budou zásuvky v těchto barevných provedení:

- barva bílá – zásuvky MDO (sít') – zvláštní případy (PC, lednice)
- barva bílá – zásuvky MDO (obvody jištěné proudovým chráničem s $I_r=30$ mA)
- barva zelená – zásuvky DO (soustava napájená z DO) – zvláštní případy (PC, lednice)
- barva zelená – zásuvky DO (obvody jištěné proudovým chráničem s $I_r=30$ mA)
- barva žlutá – zásuvky ZIS-DO (zdravotnická izolovaná soustava napájená z DO)
- barva oranžová – zásuvky ZIS-VDO (zdravotnická izolovaná soustava napájená z VDO)

Zdrojové sloupy budou dodány kompletně vybavené vč. veškerých zásuvek. Pro sloupy budou provedeny pouze přívody pro zásuvkové okruhy zásuvek umístěných na sloupech dle požadavků dodavatele.

Veškeré zásuvky budou v rámečku s popisovým polem, popsány dle požadavku investora.

V případech, kdy je požadován záskokový nebo náhradní zdroj, musí být dodržena doba záskoku, aby nedošlo ke znehodnocení údajů nebo materiálu, případně ohrožení života pacienta.

El. zásuvky a další přívody vyžadující zálohování jsou detailně označeny a popsány na hlavním výkrese nebo na montážních detailech v následujícím stupni PD. Pospojování a uzemnění ve zdravotnických místnostech dle platné ČSN a v dalších prostorách řeší projektant profese elektro, stejně jako svody elektrostaticky vodivé uzemněné podlahové krytiny, pokud je v některých místnostech požadována. Uzemňovací vývody vyžadované pro technologické vybavení jsou vyznačeny a popsány na výkrese.

Pro osvětlení prostor budou použita v maximální míře LED svítidla provedení dle požadavků investora. Typy jednotlivých použitých svítidel jsou patrné z legendy svítidel.

Osvětlení je navrženo na minimální hladiny intenzit osvětlení dle ČSN EN 12464-1 takto:

- Chodby, sklad – 100 lx
- operační sál – 1000 lx
- umývárna – 200 lx
- dekontaminace, sterilizace, sklad, přípravná – 300 lx
- předstíh pacient – 200 lx

Nouzové osvětlení bude zajištěno LED svítidly s vestavěnými nouzovými bateriovými zdroji s dobou svítivosti 1 hodina s autotestem. Svítidla s piktogramy označující směr únikové cesty budou v trvalém provozu. V chodbách lékařských prostorech bude osvětlení doplněno o pomocné nouzové osvětlení (náhradní), které je zajištěno napojením na DO – dieselagregát.

V sále bude provedena příprava pro osazení 2ramenného operačního svítidla viz specifikace (světlo není součástí dodávky, součástí projektu elektro je pouze příprava na osazení tohoto svítidla): Specifikace hlavní světlo – 1 ks, Zdroj světla - monochromatické bílé LED diody, Intenzita podle Ec min. 160 000 lx, Barevná teplota min. 4000K, Colour Rendering Index CRI Ra min. 95, Endo mód - osvětlení zatemněného operačního sálu - zelené LED je součástí operačního svítidla, Systém „aktivního inteligentního vykrývání zastínění“, Ovládání na závěsu lampy i na medirampě, Montáž umožňující plynulé otáčení lampy i ramen o 350° bez omezení, Životnost LED min. 60.000 hod., Umístění světla ze stropu.

Specifikace satelitního světla – 1 ks, Zdroj světla - monochromatické bílé LED diody, Intenzita podle min. 130 000 lx, Barevná teplota min. 4000K, Colour Rendering Index CRI Ra min. 95, Endo mód - osvětlení zatemněného operačního sálu - zelené LED, Systém „aktivního inteligentního vykrývání zastínění“ , Ovládání na závěsu lampy i na medirampě, Montáž umožňující plynulé otáčení lampy i ramen o 350° bez omezení,, Životnost LED min. 60.000 hod., Umístění světla ze stropu.

Slaboproud zahrnuje signální a zabezpečovací zařízení, jednotný čas, telefonní rozvody a vývody strukturované kabeláže pro jednotlivá pracovní místa v minimálním potřebném rozsahu. Eventuelní zvýšení počtu a druhu vývodů této kabeláže je v kompetenci projektanta profese slaboproudých rozvodů

Zadavatel požaduje, aby v místnosti označené „čistý sklad“ byla ve výklenku pro umístění EL zachována stávající revizní dvířka pro přístup do revizního prostoru. Jedná se o výklenek, který je umístěn dále od výtahové šachty.

Medicínální plyny:

Ve výkresech musí být zakresleny koncové prvky medicínálních plynů (stropní zdrojové mosty, nástěnné rychlospojky) a popsány jednotlivé vývody.

Účel adaptace:

Rozšíření kapacity operačního traktu

Bilance stavby:

Celková plocha pro nový operační sál se zázemím.....180 m2

z toho:

Operační sál.....	49,00 m2
Příprava a probouzení pacientů.....	29,00 m2
Umývárna lékařů.....	15,00 m2
Sklad čistý.....	14,00 m2
Sklad čistý.....	10,00 m2
Mytí nástrojů.....	16,50 m2
Chodba čistá.....	17,00 m2

+

Další prostory – sklady (jen pro dílčí úpravy)180,00 m2

Kótované rozměry místností jsou orientační a rámcové, skutečné rozměry místností budou závislé na použitém systému suché vestavby. Stávající stav musí být před výrobou systémové vestavby doměřen.

Popis požadované výbavy a funkce:

Pacient bude na sál vstupovat přes předsálí (Příprava pacientů), které přímo navazuje na operační sál, personál pak přes umývárnu lékařů vybavenou nerez korytem se třemi umývacími pozicemi s bezdotykovými bateriemi (senzorové baterie budou mít vlastní připojení na napájecí přívod nízkého napětí), bezdotykovými zásobníky na mýdlo, 6x desinfekcí a 1 zásobníkem na sterilní papírové ručníky (příloha č. 1 technické specifikace)

Předsálí (Příprava pacientů) bude vybaveno pracovní linkou s nerez pracovní plochou, nerez dvoudřezem, umyvadlem a chladničkou včetně horních skříněk (příloha č. 2 technické specifikace)., dále je požadována 2x stropní rampa anesteziologická pevná (O2 2x, vzduch 2x, odsávání sekretů – podtlak 2x, elektrické zásuvky 5 x, datové zásuvky 2x) (příloha č. 2 technické specifikace) a mobilní stropní dělicí zástěna délky cca 2,5m (příloha č. 2 technické specifikace).



Sál nebude mít vlastní sterilizaci. Přisun sterilního materiálu z centrální sterilizace nemocnice bude probíhat v uzavřených kontejnerech. Sterilní materiál se uloží v čistém skladu do prokládacích skříní určených pro sterilní materiál (příloha č. 5 technické specifikace). Dále budou v čistém skladu prachotěsné skříně po obvodu zbývajících stěn této místnosti (kontejnery a sterilní materiál k operacím) (příloha č. 5 technické specifikace) a 4x zásuvka EL. Kontejnery nejsou součástí dodávky.

Použitý materiál určený ke sterilizaci se v místnosti mytí nástrojů zdekontaminuje a zabalený putuje opět v uzavřených kontejnerech do centrální sterilizace, ostatní a spalitelný materiál do odpadového hospodářství nemocnice.

Umývárna nástrojů bude vybavena: přívodem vody a odpadu, zásuvkou el (2x), nerezovým dřezem, nerezovými skříňkami pod dřezem na histologie (příloha č. 4 technické specifikace), na dezinfekci, formaldehydové nádoby, bezdotykovou vodovodní baterii 1x, přívodem ke vzduchové a vodní pistoli, bezdotykovými zásobníky na mýdlo a desinfekci celkem 2x, nerez pracovním stolem a směšovačem – dávkovačem dekontaminace roztoků 1x, bez horních skříněk.

Sál bude vybaven 1x stropní rampou (příloha č. 3 technické specifikace).

Na stěně sálu je uvažováno s dalšími el. zásuvkami (10x) a datovými vývody (2x) pro možné připojení přístrojů, do budoucna zabudovaný dotykový, programovatelný, ovládací panel s displejem – světla, teplota, ovládání světelné výstrahy, spotřeba anest. plynů, světelné označení nevstupovat, bezdotykové otevírání dveří – v případě dotyku ve výši kolen, zásuvka LASER, RTG. Na dveřích bude světelná bezpečnostní signalizace v případě použití laseru. Není požadováno, aby byl operační sál stíněn proti ionizujícímu záření.

Další vybavení sálu, které není předmětem dodávky a dodavatel provede pouze stavební přípravu:

- Sál bude vybaven elektricky ovládaným operačním stolem s potřebným příslušenstvím pro gynekologické operace (stůl není předmětem zakázky – konkrétní typ bude doplněn zadavatelem v průběhu realizace prostřednictvím samostatné zakázky).
- Dále se počítá s instalací nového 2ramenného operačního svítidla včetně přídatného monitoru – hlavní i vedlejší včetně přídatného monitoru (není předmětem zakázky – konkrétní typ bude doplněn zadavatelem v průběhu realizace) pro který bude provedena příprava viz specifikace:

Specifikace hlavní světlo – 1 ks, Zdroj světla – monochromatické bílé LED diody, Intenzita podle Ec min. 160 000 lx, Barevná teplota min. 4000 K, Colour Rendering Index CRI Ra min. 95, Endo mód – osvětlení zatemněného operačního sálu – zelené LED, Systém „aktivního inteligentního vykrývání zastínění“, Ovládání na závěsu lampy i na medirampě, Montáž umožňující plynulé otáčení lampy i ramen o 350° bez omezení, Životnost LED min. 60.000 hod., Umístění světla ze stropu.

Specifikace satelitního světla – 1 ks, Zdroj světla – monochromatické bílé LED diody, Intenzita podle min. 130 000 lx, Barevná teplota min. 4000 K, Colour Rendering Index CRI Ra min. 95, Endo mód – osvětlení zatemněného operačního sálu – zelené LED, Systém „aktivního