|  |  |
| --- | --- |
| „ZMĚNOVÝ LIST“ č. 19 |  |
| **Projekt : "****Pavilon „S“ – stavební úpravy ve Slezské nemocnici v Opavě, p.o."**  |
|  |
| **Změnu žádá :**  | **Jméno, funkce, podpis :** | **Datum :** | **Strany příloh *:*** |
| Bystroň Group a.s. | XXX | 30.5.2023 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Čeho se změna týká (název a číslo výkresu*)* :** |
| **Jedná se o náklady spojených s dodávkou a montáží protipožárních zárubní v 1.NP, vč. zednických prací a záměnu plných dveřních křídel za prosklené a dodání padacích lišt. Dodávky a montáže rozetového kování****Půdorys 1.NP stavební úpravy D.1.1.b – 3** |
| **Návrh změny (na základě žádosti zhotovitele nebo objednatele) :** |
| Tento změnový list řeší na základě nepředpokládané změny vůči PD, kdy zhotovitel upozornil na skutečnost, že osazení nových protipožárních dveřních křídel není možné na stávající ocelové zárubně, které nesplňují protipožární odolnost. Z toho důvodu se musely stávající vybourat a osadit nové, vč. zednických úprav. Toto projekt neřeší.Objednatel vznesl požadavek na dodávku prosklených dveřních křídel do pokojů pacientů a dodání a montáž padacích lišt kvůli zvukové neprůzvučnosti. Objednatel vznesl požadavek na dodání a montáž rozetového kování namísto stavebního a toto má vliv na cenu, proto se přičítá rozetové kování. |
| **Popis prací, které budou souviset se změnou :** |
|  Nad rámec původního předmětu díla jsou provedeny: * Dodávka a montáž protipožárních zárubní
* Dodávka a montáž prosklených vnitřních dveří
* Dodávka a montáž padacích lišt
* Dodávka a montáž rozetového kování
 |
|  **Ovlivnění ceny (+) nebo (-) – odhad zhotovitele :** |
| Celkový cenový dopad změn činí: 215 358,44 Kč bez DPH.  |
|  **Ovlivnění harmonogramu (+) nebo (-) :** |
| Ne. |
| „ZMĚNOVÝ LIST“ č. 19 |  |
| Vyjádření autorského dozoru (GRIGAR, s.r.o.) : Ing. Kamil Grigar |
| *Souhlasím.*  |
| **Konečné vyjádření TDI : Ing. Miroslav Geryk** |
| *Souhlasím s technickým a finančním řešením dané problematiky.* |
| **Odsouhlasení objednatelem (Slezská nemocnice v Opavě, p.o.) :** |  |
| **Datum *:***  |  |
|  |  |
| **Jméno *:***  |  |
|  XXX |  |
| **Podpis *:*** |  |
|  |  |