



UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 1

im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie

71-252 Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1



e-mail: szpital@usk1.szczecin.pl

www.usk1.szczecin.pl

Dyrektor Naczelny	(091) 425-30-02	Dyrektor d/s Pielęgniarstwa i Położnictwa	(091) 425-30-06
Dyrektor d/s Lecznictwa	(091) 425-30-04	Dyrektor d/s Promocji i Organizacji	(091) 425-38-18
Dyrektor d/s Ekonomiczno-Finansowych	(091) 425-30-05	Centrala	(091) 425-30-00
Dyrektor d/s Administracyjnych	(091) 425-05-03	Sekretariat fax (Szczecin)	(091) 425-30-01
Dyrektor d/s Eksploatacyjno-Technicznych	(091) 425-30-03	Sekretariat /fax (Police)	(091) 425-38-10/12

Szczecin, 20-09-2026 r.

DT.2210.1.2026.MM

203259.455607.369829

OGŁOSZENIE

Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1, zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

„Wykonanie kompleksowej ekspertyzy technicznej wraz z analizą możliwości adaptacji przestrzeni na obiekty zbiorowej ochrony w obiektach Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 PUM w Szczecinie”

I. PRZEDMIOT SZACOWANIA:

1. Przedmiotem szacowania jest wykonanie kompleksowej ekspertyzy technicznej wraz z analizą możliwości adaptacji przestrzeni na obiekty zbiorowej ochrony w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa. Analiza musi mieć charakter kaskadowy i obejmować techniczną oraz formalną ocenę przydatności pomieszczeń pod kątem wymagań dla budowli ochronnych (schronów i ukryć), miejsc doraźnego schronienia (MDS) oraz punktów schronienia.
2. Opracowanie dotyczy przestrzeni podziemnych Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie, zlokalizowanego przy ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin.
3. Zakres opracowania obejmuje pomieszczenia zlokalizowane na poziomie suterenu oraz piwnicy, stanowiące przestrzeń podziemną kompleksu budynków szpitala.
4. Suterena stanowi kondygnację częściowo wyniesioną ponad poziom terenu, obsypanych ziemią i przykrytych tarasami, natomiast piwnica stanowi kondygnację w pełni zagłębioną.
5. Zakres lokalizacji objętej opracowaniem wskazany został graficznie w załącznikach do niniejszego zaproszenia.

II. CEL OPRACOWANIA:

6. Celem opracowania jest:
 - 6.1.określenie aktualnego stanu technicznego analizowanych przestrzeni,
 - 6.2.ocena możliwości adaptacji przestrzeni na obiekty zbiorowej ochrony (z uwzględnieniem pełnionych i planowanych funkcji w szpitalu – magazynowa, biurowa i komunikacja), poprzez wielowariantową analizę techniczną i prawną dla następujących form ochrony:
 - 6.2.1.budowli ochronnej w postaci schronu,
 - 6.2.2.budowli ochronnej w postaci ukrycia,
 - 6.2.3.miejsca doraźnego schronienia (MDS),
 - 6.2.4.punktu schronienia;
 - 6.3.określenie zakresu niezbędnych prac adaptacyjnych, modernizacyjnych lub organizacyjnych dla każdej z analizowanych form ochrony;
 - 6.4.określenie maksymalnej możliwej liczby użytkowników (pojemności) z uwzględnieniem najnowszych norm i wskaźników powierzchniowych (w szczególności wskaźników 15 m² na osobę dla budynków użyteczności publicznej);
 - 6.5.wskazanie ograniczeń technicznych, funkcjonalnych i organizacyjnych;
 - 6.6.określenie szacunkowych kosztów dostosowania obiektu do wymagań poszczególnych rodzajów obiektów zbiorowej ochrony (szacunkowo/wskaźnikowo);
 - 6.7.wskazanie możliwych wariantów realizacyjnych przy zachowaniu ciągłości funkcjonowania szpitala.
 - 6.8.określenie szacunkowych kosztów dostosowania obiektu do wymagań MDS lub budowli ochronnych. Dopuszcza się przedstawienie kosztów w formie szacunkowej, wskaźnikowej lub uproszczonej, adekwatnej do etapu opracowania,
 - 6.9.wskazanie możliwych wariantów realizacyjnych przy zachowaniu ciągłości funkcjonowania szpitala.

III. PODSTAWA PRAWNA I NORMATYWNA:

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z aktualnym stanem prawnym. W szczególności należy uwzględnić:
 - 1.1. ustawa z dnia 5 grudnia 2024 r. o ochronie ludności i obronie cywilnej (Dz. U. poz. 1907 ze zm.) wraz z ustawą z dnia 17 kwietnia 2026 r. o zmianie ustawy o ochronie ludności... (Dz. U. poz. 646);
 - 1.2. ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2026 r. poz. 524);
 - 1.3. rozporządzenie MSWiA z dnia 21 lutego 2025 r. w sprawie kryteriów uznawania obiektów budowlanych albo ich części za budowle ochronne;
 - 1.4. rozporządzenie MSWiA z dnia 4 listopada 2025 r. w sprawie warunków technicznych dla budowli ochronnych oraz warunków technicznych ich użytkowania i usytuowania;
 - 1.5. rozporządzenie MSWiA z dnia 9 lipca 2025 r. w sprawie warunków organizowania oraz wymagań, jakie powinny spełniać miejsca doraźnego schronienia (Dz. U. poz. 932);
 - 1.6. rozporządzenie Ministra Finansów i Gospodarki z dnia 27 kwietnia 2026 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. poz. 597);
 - 1.7. obowiązujące normy budowlane, przeciwpożarowe, sanitarne i BHP,
 - 1.8. przepisy właściwe dla obiektów ochrony zdrowia.

IV. UWARUNKOWANIA REALIZACYJNE :

1. Obiekt stanowi czynny, wielospecjalistyczny szpital kliniczny funkcjonujący w strukturze kompleksu budynków.
2. Opracowanie musi uwzględniać:
 - 2.1.zachowanie ciągłości funkcjonowania szpitala,

- 2.2. brak możliwości wyłączenia kluczowych ciągów komunikacyjnych,
- 2.3. funkcjonowanie infrastruktury krytycznej,
- 2.4. funkcjonowanie SOR oraz bloków operacyjnych,
- 2.5. specyfikę instalacji medycznych,
- 2.6. planowane i realizowane inwestycje,
- 2.7. konieczność zachowania podstawowych funkcji analizowanych pomieszczeń.

V. ZAKRES OPRACOWANIA :

Zamawiający określa szacunkową powierzchnię przestrzeni potencjalnie adaptowalnych na obiekty zbiorowej ochrony na ok. 3500 m². Wykonawca podczas realizacji opracowania zobowiązany jest to wykonania wspomnianej w Rozdz. V, ust. 1.2. inwentaryzacji przestrzeni analizowanej faktycznej powierzchni podlegającej analizie.

1. Zakres ogólny
 - 1.1. przeprowadzenie wizji lokalnej,
 - 1.2. przeprowadzenie inwentaryzacji w zakresie niezbędnym do prawidłowego określenia przestrzeni podlegających analizie,
 - 1.3. analiza dokumentacji technicznej i projektowej,
 - 1.4. wykonanie niezbędnych badań, obliczeń i analiz.
2. Analiza konstrukcyjna
 - 2.1. identyfikacja układu konstrukcyjnego obiektu,
 - 2.2. określenie parametrów materiałowych poprzez:
 - 2.2.1. badania in situ,
 - 2.2.2. badania nieniszczące,
 - 2.2.3. badania laboratoryjne próbek pobranych z konstrukcji istniejących budynków,
 - 2.3. wykonanie obliczeń statyczno-wytrzymałościowych dla wszystkich istotnych elementów konstrukcyjnych,
 - 2.4. ocena odporności konstrukcji na:
 - 2.4.1. obciążenia wyjątkowe,
 - 2.4.2. oddziaływania dynamiczne,
 - 2.4.3. oddziaływania zewnętrzne wynikające z wymagań dla budowli ochronnych i MDS,
 - 2.5. identyfikacja:
 - 2.5.1. uszkodzeń,
 - 2.5.2. miejsc wyeksploatowanych lub o słabszej nośności,
 - 2.5.3. nieciągłości konstrukcyjnych,
 - 2.6. określenie przyczyn stwierdzonych uszkodzeń, degradacji lub awarii elementów konstrukcyjnych i instalacyjnych,
 - 2.7. ocena istniejących zabezpieczeń przed oddziaływaniami zewnętrznymi oraz możliwości ich dostosowania do wymagań budowli ochronnych i MDS,
 - 2.8. określenie dopuszczalnej liczby użytkowników wynikającej z ograniczeń konstrukcyjnych, instalacyjnych i funkcjonalnych.
3. Analiza instalacyjna
 - 3.1. ocena istniejących instalacji i ich pracy w trybie normalnym oraz awaryjnym,
 - 3.2. analiza instalacji wentylacyjnych obejmująca:
 - 3.2.1. ocenę wydajności,
 - 3.2.2. określenie liczby wymian powietrza,
 - 3.2.3. możliwość pracy w trybie zamkniętym,
 - 3.2.4. możliwość filtracji powietrza,
 - 3.3. analiza instalacji elektrycznych obejmująca:
 - 3.3.1. analizę zasilania podstawowego,
 - 3.3.2. analizę zasilania rezerwowego,

- 3.3.3.analizę oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego,
- 3.3.4.ocenę agregatów i UPS,
- 3.3.5.określenie czasu autonomii,
- 3.3.6.możliwość wydzielenia obwodów,
- 3.4.analiza instalacji wodno-kanalizacyjnych obejmująca:
 - 3.4.1.dostępność wody,
 - 3.4.2.funkcjonowanie w trybie awaryjnym,
 - 3.4.3.możliwość odprowadzania ścieków,
- 3.5.analiza instalacji medycznych obejmująca:
 - 3.5.1.gazy medyczne,
 - 3.5.2.powiązania z funkcjonowaniem szpitala,
 - 3.5.3.ryzyka kolizji,
- 3.6.analiza systemów bezpieczeństwa obejmująca:
 - 3.6.1.system sygnalizacji pożaru,
 - 3.6.2.monitoring,
 - 3.6.3.kontrolę dostępu,
- 3.7.analiza systemów łączności obejmująca:
 - 3.7.1.komunikację wewnętrzną,
 - 3.7.2.funkcjonowanie w trybie kryzysowym.
- 4. Analiza funkcjonalno-przestrzenna
 - 4.1.określenie maksymalnej liczby użytkowników,
 - 4.2.analiza komunikacji i ewakuacji,
 - 4.3.analiza zagruzowania,
 - 4.4.ocena możliwości wykorzystania istniejących przestrzeni pod kątem ich adaptacji na poszczególne kategorie obiektów zbiorowej ochrony.
- 5. Analiza sanitarna i bytowa
 - 5.1.ocena warunków higienicznych i bytowych,
 - 5.2.analiza możliwości funkcjonowania przestrzeni w warunkach kryzysowych,
 - 5.3.ocena dostępności wody, sanitariatów oraz warunków wentylacji dla przewidywanej liczby użytkowników.

VI. ANALIZA WARIANTOWA

- 1. Wykonawca zobowiązany jest do opracowania co najmniej trzech wariantów adaptacji i funkcjonowania przestrzeni na obiekty zbiorowej ochrony:
 - 1.1.Wariant 1 – bez ingerencji,
 - 1.2.Wariant 2 – niskonakładowy,
 - 1.3.Wariant 3 – maksymalny.
- 2. Dla każdego wariantu należy określić:
 - 2.1.liczbę użytkowników,
 - 2.2.zakres prac,
 - 2.3.ograniczenia,
 - 2.4.ryzyka,
 - 2.5.szacunkowe koszty,
 - 2.6.wpływ na funkcjonowanie szpitala.
- 3. W ramach każdego wariantu Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia minimum 3 niezależnych rozwiązań technicznych lub organizacyjno-technicznych umożliwiających:
 - 3.1.utrzymanie istniejącego poziomu MDS,
 - 3.2.poprawę parametrów istniejących przestrzeni,
 - 3.3.zwiększenie liczby możliwych do uzyskania miejsc MDS lub poziomu ochrony.

4. Proponowane rozwiązania powinny:
 - 4.1. uwzględniać zachowanie obecnych funkcji pomieszczeń,
 - 4.2. zakładać możliwość przystosowania przestrzeni do użytkowania w trybie „pod MDS” przy minimalnych nakładach finansowych i organizacyjnych,
 - 4.3. opierać się na prostych działaniach organizacyjnych i aranżacyjnych,
 - 4.4. nie naruszać podstawowego przeznaczenia pomieszczeń,
 - 4.5. nie wpływać znacząco na strukturę pracy szpitala,
 - 4.6. nie powodować wyłączenia kluczowych ciągów komunikacyjnych lub infrastruktury krytycznej.

VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE METODYKI

1. Wykonawca zobowiązany jest do samodzielnego doboru metod badawczych i analitycznych.
2. Zastosowane metody muszą zapewniać:
 - 2.1. weryfikowalność wyników,
 - 2.2. jednoznaczność wniosków,
 - 2.3. możliwość odtworzenia założeń obliczeniowych.
3. Wymagane jest stosowanie:
 - 3.1. badań in situ,
 - 3.2. badań nieniszczących,
 - 3.3. badań laboratoryjnych próbek,
 - 3.4. obliczeń statyczno-wytrzymałościowych,
 - 3.5. udokumentowanych założeń projektowych i analitycznych.
4. Wszystkie analizy i rozwiązania muszą być skoordynowane międzybranżowo.
5. Zamawiający wyklucza możliwość trwałego uszkodzenia elementów konstrukcyjnych szpitala podczas wykonywania badań i testów.

VIII. ZAKRES OPRACOWANIA KOŃCOWEGO

1. Opracowanie powinno zawierać co najmniej:
 - 1.1. ekspertyzę techniczną,
 - 1.2. obliczenia statyczno-wytrzymałościowe,
 - 1.3. analizy branżowe,
 - 1.4. analizę funkcjonalno-przestrzenną,
 - 1.5. analizę wariantową,
 - 1.6. zestawienie rekomendowanych działań,
 - 1.7. szacunkowe koszty realizacji dla poszczególnych wariantów,
 - 1.8. dokumentację fotograficzną,
 - 1.9. rysunki, schematy i zestawienia niezbędne do przedstawienia wyników opracowania,
 - 1.10. jednoznaczne określenie możliwości kwalifikacji analizowanych przestrzeni jako:
 - 1.10.1. budowli ochronnej w postaci schronu,
 - 1.10.2. budowli ochronnej w postaci ukrycia,
 - 1.10.3. miejsca doraźnego schronienia (MDS),
 - 1.10.4. punktu schronienia,
 - 1.11. zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 1.12. określenie zakresu niezbędnych prac budowlanych, instalacyjnych i organizacyjnych wymaganych do osiągnięcia zgodności z wymaganiami dla poszczególnych poziomów ochrony,
2. wskazanie działań:
 - 2.1. niezbędnych,
 - 2.2. rekomendowanych,
 - 2.3. opcjonalnych,

3. wskazanie możliwości etapowania realizacji działań dostosowawczych.
4. Wymagana liczba egzemplarzy:
 - 4.1.5 egzemplarzy papierowych,
 - 4.2.2 egzemplarze elektroniczne na nośniku CD/DVD.
5. Dokumentację należy przekazać:
 - 5.1. w formacie PDF,
 - 5.2. w formatach edytowalnych (Word, Excel),
 - 5.3. rysunki dodatkowo w formacie DWG.

IX. TERMIN REALIZACJI I WARUNKI PŁATNOŚCI :

1. Realizacja zamówienia w terminie do dnia **18.12.2026r.**
2. Za skuteczne przekazanie dokumentacji uprawniające do podpisania protokołu przekazania Zamawiający rozumie uzgodnione opracowanie z przedstawicielami branżowymi Zamawiającego.
3. Płatność nastąpi w terminie 60 dni od daty wpływu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT (lub faktury ustrukturyzowanej) wraz z zaakceptowanym przez Zamawiającego protokołem przekazania opracowania, potwierdzającym wykonanie przedmiotu umowy.

X. WIZJA LOKALNA

Zamawiający wyznacza termin nieobowiązkowej wizji lokalnej na dzień 25.09.2026r. o godzinie 9:00. Rozpoczęcie wizji lokalnej, we wskazanym terminie na terenie Szpitala , wejście C.

XI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY I WYKONAWCY

1. Opracowanie powinno zostać wykonane przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia budowlane. Wymagane jest załączenie do przesłanej oferty kopii posiadanych uprawnień zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz poświadczenie przynależności do izby.
2. W skład zespołu powinny wchodzić osoby posiadające doświadczenie w:
 - 2.1. ekspertyzach konstrukcyjnych,
 - 2.2. analizach instalacyjnych,
 - 2.3. obiektach ochrony zdrowia,
 - 2.4. budowlach ochronnych lub obiektach specjalnych.
3. Dokumentacja powinna zostać podpisana przez osoby posiadające wymagane uprawnienia branżowe.
4. Zadanie będzie realizowane w oparciu o umowę (projekt umowy stanowi załącznik nr 4)
5. Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu ofertowym (stanowiącym załącznik nr 3)
6. Kryterium oceny ofert stanowi 100% cena.

Oferty należy składać w formie pisemnej w terminie do dnia **30.09.2026r. do godz. 12.00** na adres: maciej.mikolajczak@usk1.szczecin.pl , dt@usk1.szczecin.pl z dopiskiem „OFERTA – Ekspertyza ochronność USK1”

Kontakt:

Dział Techniczny:

Maciej Mikołajczak tel. 91/425 30 49

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania oraz do niewybierania żadnej z ofert bez podania przyczyny.

XII. ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik nr 1 – rzuty pogładowe poziomu sutereny,
2. Załącznik nr 2 – rzuty pogładowe poziomu piwnicy,
3. Formularz ofertowy,
4. Wzór projektu umowy.

Dyrektor Naczelny

Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 PUM w Szczecinie

dr hab. n. med. Konrad Jarosz

/dokument podpisany elektronicznie/

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie**, z siedzibą: ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin,

Dane kontaktowe:

- kontakt listowny na adres: ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin,

- kontakt telefoniczny: 91 425 30 00

- kontakt e-mail: szpital@usk1.szczecin.pl

- inspektorem ochrony danych osobowych w **Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie** jest Pani/Pan:

- Witold Frankiewicz.

Dane do kontaktu:

listownie: USK - 1, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

adres e-mail: iod@usk1.szczecin.pl

telefon: 91 4253305

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem na wyłonienie Wykonawcy do zadania:

„Wykonanie kompleksowej ekspertyzy technicznej wraz z analizą możliwości adaptacji przestrzeni na obiekty zbiorowej ochrony w obiektach Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 PUM w Szczecinie”

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez czas wynikający ze stosownych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych¹;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO²;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

1 Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

2 Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia ustalenia, dochodzenia lub ochrony roszczeń lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.