

Warszawa, 17.08.2021 r.

Dotyczy:

„Dwuetapowego realizacyjnego konkursu architektonicznego na koncepcję nowego budynku  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. prof. A. Grucy CMKP w Otwocku”

**WYJAŚNIENIA 5 TREŚCI REGULAMINU KONKURSU**  
**DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA PRAC KONKURSOWYCH**  
**(PYTANIA 48 do 51)**

**PYTANIE 48**

---

Zgodnie z zaleceniem ogólnym ust. II pkt. 5 dla Etapu II: „Należy zgrupować blok pooperacyjny, oddział intensywnej terapii oraz oddział ortopedii na jednej kondygnacji” Natomiast zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 45 do Etapu I: „Zamawiający nie definiuje wymogu czy oddział ortopedii będzie na tej samej kondygnacji co blok operacyjny, oddział pooperacyjny, oddział intensywnej terapii. Należy jednak zaznaczyć, że blok operacyjny, oddział pooperacyjny, oddział intensywnej terapii powinny znajdować się w bezpośredniej bliskości, czyli na jednej kondygnacji.”

Powyższe zalecenia są naszym zdaniem w sprzeczności, w związku z tym kierujemy zapytanie czy prawidłowa jest lokalizacja na jednej kondygnacji funkcji bloku operacyjnego, oddziału intensywnej terapii oraz oddziału pooperacyjnego, natomiast oddziału ortopedii na innej? Czy może bardziej wskazana jest lokalizacja na jednej kondygnacji oddziału pooperacyjnego, oddziału intensywnej terapii oraz oddziału ortopedii, natomiast bloku operacyjnego na innej?

**ODPOWIEDŹ:**

Zamawiający oczekuje lokalizacji na jednej kondygnacji bloku operacyjnego, oddziału intensywnej terapii, oddziału pooperacyjnego i oddziału ortopedii. Zgodnie z zaleceniami: „...Należy zgrupować blok operacyjny, oddział pooperacyjny, oddział intensywnej terapii oraz oddział ortopedii na jednej kondygnacji i zapewnić optymalne połączenia między tymi oddziałami/blokami i budynkiem istniejącym...”

**PYTANIE 49**

---

Prosimy o potwierdzenie, że w przesłanej Opinii i zaleceniach ust II „Uwagi i zalecenia ogólne do uwzględnienia w Pracy konkursowej Etapu II” dotyczą wszystkich prac zakwalifikowanych do II Etapu.

**ODPOWIEDŹ:**

Organizator potwierdza, iż przesłane Opinie i zalecenia ust II „Uwagi i zalecenia ogólne do uwzględnienia w Pracy konkursowej Etapu II” dotyczą wszystkich prac zakwalifikowanych do II Etapu.

**PYTANIE 50**

---

Wg regulaminu rozdz. VI pkt 2.2 lit. e, f, g - wymagane jest przedstawienie 13 wizualizacji. W naszej opinii zmniejszenie ilości wizualizacji do 10 sztuk będzie wystarczające do dokładnego

przedstawienia koncepcji konkursowej. Proponowana przez nas liczba i tak wydaje się być wygórowaną w porównaniu do innych konkursów podobnej skali. W związku z powyższym prosimy o zmniejszenie minimalnej ilości wizualizacji do 10 sztuk. Proponujemy min. 1 widok z lotu ptaka, 4 widoki z perspektywy człowieka oraz 5 widoków wnętrza.

#### **ODPOWIEDŹ:**

Organizator dopuszcza mniejszą liczbę wizualizacji w liczbie minimum 10 sztuk tj:

*„e. Minimum 1 realistyczna wizualizacja z „lotu ptaka” przedstawiająca w czytelny sposób całość terenu opracowania konkursowego oraz najbardziej charakterystyczne ujęcie nowego budynku szpitala wraz z kontekstem budynków istniejących.*

*f. Minimum 4 realistycznych wizualizacji z perspektywy człowieka, ukazujące nowy budynek szpitala z zewnątrz, w tym uwzględniające:*

- *widok strefy wejściowej do nowego budynku szpitala,*
- *kontekst zagospodarowania.*

*g. Minimum 5 realistycznych wizualizacji wnętrza nowego budynku szpitala a w szczególności:*

- *holu głównego,*
- *izby przyjęć ostrego dyżuru ortopedycznego – poczekalnia,*
- *fragmenty komunikacji wewnątrz szpitala ze szczególnym uwzględnieniem wejść do łączników ze starym budynkiem.”*

#### **PYTANIE 51**

---

Wg regulaminu rozdz. VI pkt 2.2 lit. a – projekt zagospodarowania terenu ma być przedstawiony w skali 1:250. Powyższy rysunek ułożony względem północy w zadanej skali wymaga rozmieszczenia go na 3 planszach 100x70 cm. W naszej opinii skala wymagana w części studialnej (1:500) była wystarczająca do odczytania koncepcji. W związku z powyższym prosimy o zastosowanie takiej samej skali projektu zagospodarowania terenu w pracy konkursowej. Pozwoli to wygodnie przeczytać rysunek ( 1 plansza ) oraz pozostawi więcej miejsca na czytelne rozmieszczenie pozostałych wymaganych elementów opracowania konkursowego.

#### **ODPOWIEDŹ:**

Organizator dopuszcza przedstawienia w Pracy konkursowej projektu zagospodarowania terenu w skali 1:500 tj.:

*„a. Projekt zagospodarowania terenu w granicach opracowania konkursowego (wg Załącznika 7a do Regulaminu), wykonany na załączonej mapie zasadniczej w skali 1:500.*

*Rysunek powinien zawierać nowe i adaptowane elementy zagospodarowania, w tym w szczególności:*

- *układ komunikacji zewnętrznej, w tym stref ruchu pieszego, rowerowego oraz samochodowego i dostaw a także strefy parkowania,*
- *układ nawierzchni z określeniem rodzaju użytego materiału,*
- *lokalizację obiektów małej architektury oraz elementów oświetlenia,*
- *układ zieleni, w tym nowej, adaptowanej i usuwanej zieleni wysokiej,*
- *lokalizację nowego budynku szpitala (na rysunku należy przedstawić rzut dachów),*
- *lokalizację innych obiektów zaproponowanych przez Uczestników,*
- *charakterystyczne rzędne wysokościowe.”*

**UWAGA**

Zgodnie z zapisami Rozdziału I pkt 2.9.:

*„... Na każdym etapie Konkursu odpowiedzi na wnioski Uczestników konkursu o wyjaśnienie treści Regulaminu konkursu przesłane Uczestnikom konkursu i zamieszone na Stronie internetowej Konkursu są wiążące dla Uczestników konkursu bez konieczności zmiany treści Regulaminu konkursu.”*



---

Rafał Mroczkowski  
Sekretarz Konkursu