

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

на разработку концепции по объекту: «Лечебно-диагностический комплекс ГБУЗ «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ) по адресу: ш. Энтузиастов, вл. 86 (со сносом объекта по адресу: Новогиреевская ул., д. 1, стр. 6) (проектирование и строительство)»

2019 г.

№ пп	ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ	СОДЕРЖАНИЕ ТРЕБОВАНИЙ
1.	Основание для проектирования	Решение Мэра Москвы, принятое на совещании по вопросам реализации Государственной программы города Москвы «Градостроительная политика» от 31.05.2019. План финансово-хозяйственной деятельности на 2019 год Автономной некоммерческой организации «Развитие социальной инфраструктуры». Постановление Правительства Москвы от 27.03.2018 № 235-ПП «О внесении изменения в постановление

		Правительства Москвы от 04.10.2011 № 461-ПП «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение) на 2012 – 2020 годы».
2.	Цели разработки концепции	<p>Определение основных технико-экономических показателей, структуры и профиля многофункционального медицинского комплекса с учетом использования передовых методик лечения пациентов.</p> <p>Сокращение сроков проектирования и уменьшение этапов согласований архитектурно-планировочных и проектных решений.</p>
3.	Общие сведения об участке строительства: - местоположение (административный округ, район, улица) - планировочные ограничения (наличие зон санитарно-защитных, охранных, технических, метрополитена и др.)	<p>Размещение Объекта планируется на двух земельных участках по адресам: г. Москва, ул. Новогиреевская, вл. 1 (кадастровый номер: 77:03:0006017:5) и г. Москва, ш .Энтузиастов, вл. 86, стр. 2, 3, 4, 6, 7, 12 (кадастровый номер: 77:03:0006017:1630) (далее – Участки). Участки подлежат объединению.</p> <p>Земельный участок общей площадью 15,6 га расположен на территории района Перово, Восточного административного округа.</p> <p>Участок застроен капитальными зданиями (больничными корпусами).</p> <p>Рельеф участка ровный, с бетонным, асфальтовым покрытием и благоустройством.</p> <p>Предусмотреть освобождение территории и снос существующих зданий и сооружений.</p> <p>На участке имеются следующие существующие инженерные коммуникации и сооружения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - котельная и теплосети; - водопровод и канализация; - ливневая канализация; - кабельные линии.
4.	Изыскания	<p>В объеме, необходимом для выполнения концепции, выполнить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инженерно-геодезические изыскания с предоставлением технического отчета и инженерно-топографического плана М 1:500 по актуализированным данным ОПС ГУП «Мосгоргеотрест» и эксплуатирующих организаций для проектирования подземной части и внеплощадочных инженерных сетей с учетом охранных зон, сохранности или перекладки существующих инженерных коммуникаций, попадающих в зону строительства в соответствии с предварительными техническими условиями ресурсоснабжающих организаций. <p>При необходимости дополнительно выполнить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инженерно-геологические изыскания с предоставлением технического отчета; - инженерно-экологические изыскания.
5.	Исходные данные	<p>Медико-технологическое задание на разработку концепции, утвержденное в установленном порядке, которое подлежит уточнению в процессе разработки концепции.</p> <p>При наличии использовать ранее выполненные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инженерно-геологические изыскания; - инженерно-экологические изыскания.

6.	Район проектирования и строительства	Перово, ВАО
7.	Вид строительства и назначение объекта	Новое строительство – Строительство нового лечебно-диагностического комплекса
8.	Материалы по отводу земельного участка	Внесены изменения в ПЗЗ со следующими параметрами: - плотность застройки – 15 тыс. кв.м.; - высота застройки – 50 м. ГПЗУ от 09.07.2019 № RU77-177000-045508 и № RU77177000-045536
9.	Функциональное назначение объекта	Объект здравоохранения.
10.	Источник финансирования строительства	Субсидия из бюджета города Москвы.
11.	Сроки выполнения работ	Не более 3-х месяцев с момента подписания договора.
12.	Порядок оплаты работ	Заказчик на основании письменного обращения Исполнителя вправе выплатить Исполнителю аванс. Оплата выполненных работ производится в размере 80% стоимости Работ и выплачивается Заказчиком в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты подписания Сторонами Акта приемки выполненных работ за вычетом ранее выплаченного аванса (в случае его выплаты Заказчиком). Окончательный расчет в размере 20% стоимости Работ выплачивается Заказчиком Подрядчику после устранения последним всех замечаний по результатам согласования результатов Работ у вышестоящих организаций Заказчика и вышестоящих должностных лиц Заказчика, но не позднее 31.12.2019г.
13.	Технико-экономические показатели	В соответствии с протоколом совещания у Мэра Москвы от 06.02.2019 № 4-24-10/9 по вопросу реализации ГП «Столичное здравоохранение» определена предельная площадь – 60,0 тыс. кв.м.
14.	Предварительный расчет стоимости строительства	При разработке концепции предусмотреть укрупненный расчет стоимости реализации объекта. Стоимость не должна превышать предельный параметр, установленный протоколом совещания у Мэра Москвы от 06.02.2019 № 4-24-10/9 по вопросу реализации ГП «Столичное здравоохранение».
15.	Градостроительные решения, генеральный план, благоустройство, озеленение, транспортная обеспеченность	В состав раздела концепции включить ситуационный план, генеральный план, в т.ч. решения по благоустройству. Решения по озеленению разработать в увязке с существующей застройкой и конфигурацией площадки. Предусмотреть размещение малых архитектурных форм. Разработать решения по распределению потоков транспорта, персонала по территории застройки. Предварительная проработка решений по подключению объекта к сетям инженерно-технического обеспечения, в т.ч. оценка необходимости выноса/демонтажа существующих инженерных сетей на основании данных топографической съемки и предварительных технических условий от балансодержателей.

		<p>Разработку генерального плана вести в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, в т.ч. с учетом пожарных норм и мероприятий для маломобильных групп населения.</p>
16.	Архитектурные решения	<p>Архитектурно-планировочные решения должны отвечать современным организационно-технологическим и архитектурно-строительным требованиям, в т.ч. противопожарным действующим нормативам, обеспечивать короткие и удобные связи между помещениями общего назначения, создавать комфортную среду пребывания для пациентов и персонала, в том числе для маломобильных групп населения.</p> <p>Предусмотреть компактное архитектурно-планировочное и объемно-пространственное решение здания.</p> <p>Предусмотреть связь с существующими зданиями в увязке с технологическими решениями и существующей застройкой.</p> <p>Раздел концепции должен включать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. поэтажные планы в виде: <ul style="list-style-type: none"> - поэтажных схем функционального зонирования по отделениям больницы; - поэтажных планов с экспликациями; 2. Характерные разрезы; 3. Фотофиксацию существующего положения, фотомонтаж; 4. Визуализацию фасадов – 2 варианта.
17.	Конструктивные и объемно-планировочные решения	<p>Конструктивные и объемно-планировочные решения принять с учетом габаритов и особенностей участка.</p> <p>Концепцией предусмотреть обеспечение необходимой прочности, устойчивости и пространственной жесткости сооружения.</p> <p>Концепция должна включать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Предварительные решения по фундаментам; • Предварительные решения по каркасу здания (каркасная или стеновая схема); • Предварительные решения по расположению несущих конструктивных элементов.
18.	Очередность проектирования и строительства и выделение пусковых комплексов	Не требуется.
19.	Детализация BIM модели	<p>Степень детализации LOD 100.</p> <p>Рендеры фотографического качества (с разрешением не ниже 310 dpi и возможностью размещения материала на планшетах формата до A1) проекта (ракурсы: фасады со стороны основной входной групп, фасады внешней стороны, фасады торцевых сторон (вся высота здания), торцевые фасады внутренних дворов и пространств, архитектурные элементы, малые архитектурные формы, зоны МОП).</p> <p>Предусмотреть выдачу промежуточных вариантов модели в формате *NWD для работы в Navisworks.</p>
20.	Данные в области	При проектировании руководствоваться требованиями

	нормирования	действующего законодательства Российской Федерации, требованиями соответствующих документов по вопросам архитектуры и строительства.
21.	Инженерные системы	<p>Дать рекомендации в виде краткой пояснительной записки с описанием основных технических решений и, при необходимости, структурные схемы, заверенные разработчиком концепции для последующей разработки разделов проектной документации в объеме следующих систем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Отопление и теплоснабжение; - Общеобменная вентиляция; - Холодоснабжение и кондиционирование воздуха; - Противодымная вентиляция; - Водоснабжение и водоотведение; - Системы пожаротушения; - Электрооборудование и электроосвещение; - Заземление, молниезащита и система уравнивания потенциалов; - Сети связи: <ul style="list-style-type: none"> - система контроля и управления доступом; - система домофонной связи; - система оповещения и управления эвакуацией; - система автоматической пожарной сигнализации; - система управления установками дымоудаления; - система электрочасофикации; - система охранного видеонаблюдения; - система охранной, тревожной сигнализации с возможностью передачи сигналов тревоги на пульт территориального подразделения ГУ МЧС по г.Москве и дежурной части территориального отдела внутренних дел; - структурированная кабельная сеть; - локальная вычислительная сеть; - городская радиотрансляционная сеть; - охранно-защитная дератизационная система; - система телефонной связи; - система коллективного приема телевидения; - Система аудиовизуальной и палатной связи (местная связь); - Медицинские газы и система контроля медицинского газоснабжения; - Автоматизация инженерных систем; - Автоматизированная система диспетчерского контроля и управления инженерным оборудованием и системами. <p><u>Технологические решения.</u></p> <p>Позтажные схемы логистики всех технологических потоков, включая, но не ограничиваясь, следующими категориями: персонал, пациенты, доставка пищи, доставка стерильной продукции (в т.ч. для операционных), белья (чистое, грязное), биоматериала.</p> <p>Предварительный перечень медицинского оборудования, включая покомнатные спецификации.</p> <p>По всем видам инженерным систем учесть задания разделу АР с требуемыми помещениями, согласно</p>

		<p>технологической необходимости (включая, но не ограничиваясь: щитовые, серверные, кроссовые, ИТП, ВРУ, помещения размещения приточных и вытяжных вентиляционных машин).</p> <p><u>Требования к формированию эскиза №2.</u></p> <p>Представить укрупненный расчет инженерных нагрузок на основании предпроектных проработок и технического задания и в соответствии с российскими нормами.</p>
22.	Мероприятия по обеспечению пожарной безопасности	<p>Дать рекомендации в виде пояснительной записки, заверенной разработчиком концепции, для последующей разработки раздела «Мероприятия по обеспечению пожарной безопасности» согласно требованиям действующих норм, на основании Федерального закона от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» (в редакции Федерального закона от 10.07.2012 № 117-ФЗ) и нормативным требованиям СП 1.13130.2009, СП 2.13130.2012, СП 4.13130.2013.</p> <p>Дать рекомендации и привести обоснование необходимости разработки специальных технических условий в части обеспечения пожарной безопасности и расчета пожарных рисков.</p> <p>Дать обоснование необходимости разработки комплекса мероприятий по расстановке сил и средств пожарных подразделений.</p>
23.	Дополнительные требования	<p>Обеспечить согласование со всеми заинтересованными лицами, в том числе с балансодержателем и Департаментом здравоохранения города Москвы.</p>
24.	Количество экземпляров документации	<p>Заказчику передается документация (концепция) в полном объеме в 5 (пяти) экземплярах на бумажном носителе, в 1 экземпляре в форматах *PDF, *DWG, *REVIT в электронном виде. Формирование электронных документов должно осуществляться в едином файловом формате. Все электронные документы, включая графику, должны быть собраны в отдельные электронные книги, а книга в отдельный файл. BIM-модель передается как исходный файл с возможностью внесения корректировок и дальнейшей оптимизацией, в т.ч. полноценной работы со структурой семейств.</p>
25.	Требования к исполнителю	<p>В соответствии с действующим законодательством и закупочной документацией.</p>