



B Natečajna naloga

Javni, projektni, odprti, anonimni, enostopenjski arhitekturni natečaj za izbiro strokovno najprimernejše rešitve in izbiro izdelovalca projektne dokumentacije za:

ZDRAVSTVENI DOM NOVA GORICA – FAZA III.

Naročnik natečajne naloge:	Mestna občina Nova Gorica, Trg E. Kardelja 1, 5000 Nova Gorica
Razpisovalec:	Zdravstveni dom Nova Gorica, Rejčeva ul. 4, 5000 Nova Gorica v sodelovanju z Zbornico za arhitekturo in prostor, Vegova 8, 1000 Ljubljana
Izdelovalec natečajne naloge:	Arhitekt Boštjan Hvala s.p., Prešernova 16, 5000 Nova Gorica
Odgovorna oseba izdelovalca:	Boštjan Hvala, univ. dipl. inž. arh.

Kraj in datum: Nova Gorica, februar 2017



VSEBINA

1. CILJI NATEČAJA

- 1.1 NAMEN IN CILJI NATEČAJA
- 1.2 PREDMET NATEČAJA
- 1.3 NATEČAJNO OBMOČJE

2. IZHODIŠČA

2.1 JAVNI ZAVOD ZDRAVSTVENI DOM NOVA GORICA

- 2.2.1 Predstavitev Javnega zavoda Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica
- 2.2.2 Predstavitev vizije Javnega zavoda Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica

2.2 ZNAČILNOSTI NATEČAJNEGA OBMOČJA

- 2.2.1 Lega območja
- 2.2.2 Zgodovinski razvoj
- 2.2.3 Urbanistične, arhitekturne, krajinskoarhitekturne, naravne značilnosti območja
- 2.2.4 Omrežja gospodarske javne infrastrukture in javnega dobra
- 2.2.5 Dejavnosti
- 2.2.6 Lastništvo
- 2.2.7 Podatki o geomehanskih, hidroloških, seizmičnih ipd. značilnostih lokacije
- 2.2.8 Podatki o značilnostih lokacije z vidika varovanja zdravja ljudi
- 2.2.9 Podrobni podatki o obstoječih objektih in ureditvah na natečajnem območju

2.3 PODATKI O ZAVEZAJOČIH PROSTORSKIH POGOJIH, POGOJIH NOSILCEV UREJANJA PROSTORA TER IZDELANIH STROKOVNIH PODLAGAH

- 2.3.1 Zavezajoči prostorski pogoji natečajnega območja
- 2.3.2 Pogoji, usmeritve in mnenja nosilcev urejanja prostora, izvlečki
- 2.3.3 Izdelane strokovne podlage (študije, elaborati, poročila, projekti ipd.)

3. PROJEKTNA NALOGA

3.1 URBANISTIČNA ZASNOVA

- 3.1.1 Dispozicija objektov in ureditev
- 3.1.2 Urbanistično oblikovanje, morfologija zazidave, gabariti, višine
- 3.1.3 Tipologija zazidave
- 3.1.4 Zunanje površine, cestne povezave, mirujoči promet



3.2 ARHITEKTURNA ZASNOVA, OBLIKOVANJE

- 3.2.1 Programsko – funkcionalna zasnova
- 3.2.2 Tipološka in morfološka zasnova
- 3.2.3 Dostopi in zasnova komunikacij
- 3.2.4 Prilagodljivost zasnove in fleksibilnost rabe
- 3.2.5 Mirujoči promet
- 3.2.6 Krajinskoarhitekturna zasnova/zasnova zunanje ureditve/ zasnova instalacij v zunanji ureditvi
- 3.2.7 Normativne zahteve za funkcionalno zasnovo, tehnološko zasnovo, opremljenost
- 3.2.8 Normativne zahteve v zvezi s tehnično ali okoljsko zmogljivostjo
- 3.2.9 Predvidene kapacitete, zmogljivosti objektov in ureditev

3.3 TEHNIČNE REŠITVE

- 3.3.1 Rušitvena dela, priprava zemljišča, temeljenje
- 3.3.2 Konstrukcijska zasnova
- 3.3.3 Uporaba materialov, gradbenih proizvodov, končnih obdelav, vgrajene naprave
- 3.3.4 Bivalne zahteve
- 3.3.5 Električne instalacije in oprema
- 3.3.6 Telekomunikacije
- 3.3.7 Strojne instalacije in oprema
- 3.3.8 Kanalizacija odpadnih in padavinskih vod
- 3.3.9 Požarna varnost

3.4 VREDNOST INVESTICIJE, VREDNOST GOI DEL

4. SEZNAM NATEČAJNIH PODLOG IN PRILOG

4.1 C_NATEČAJNE PODLOGE

4.2 D_NATEČAJNE PRILOGE



1. CILJI NATEČAJA

1.1 NAMEN IN CILJI NATEČAJA

Namen projektnega natečaja je izbor najprimernejše idejne rešitve in izbor izdelovalca projektne dokumentacije za Zdravstveni dom III. faza.

Cilji natečaja je pridobiti:

- najprimernejšo idejno rešitev, ki bo s premislekom o obstoječem stavbnem fondu Zdravstvenega doma Nova Gorica ter umestitvijo predvidenega programa v nov objekt zagotovila funkcionalno in prostorsko zaključeno celoto.
- najprimernejšo prostorsko umestitev, ki bo v odnosu glede na osrednji stanovanjski del mesta (kare IV, kare VI, zelena poteza), obstoječo obodno zazidavo ob Ulici Gradnikove brigade in Rejčeve ulice zagotovila v največji meri prehodnost območja in njegovo povezavo s soslednjimi območji
- izdelovalca projektne dokumentacije natečajne rešitve
- izdelovalca projektne dokumentacije Energetske sanacije objekta Zdravstveni dom I. faza

1.2 PREDMET NATEČAJA

Predmet Projektnega natečaja je izdelava idejne arhitekturne zasnove za objekt III.faze Zdravstvenega doma Nova Gorica, ki bo zagotovil nove prostore za izvajanje dejavnosti ter omogočil tako fizično kot programsko povezavo z obstoječim objektom Zdravstvenega doma – faza I. Rešitev mora zagotoviti:

- umestitev novega objekta in zunanje ureditve v odnosu do širšega območja in njegove vsebine (osrednja stanovanjska soseska, Rejčeva ulica, Ulica Gradnikove brigade, mestno središče)
- umestitev novega objekta in njegova navezava na obstoječi objekt Zdravstvenega doma
- umestitev dostopov do podzemne garaže in ureditve odprtih površin vključno z dostopi
- funkcionalno umestitev programa v objekt



1.3 NATEČAJNO OBMOČJE

Območje leži v središču mesta Nova Gorica v Enoti urejanja prostora (EUP) NG-19/01.

Natečajno območje obsega zemljišča s parcelnimi številkami 497/2, 660/8, 660/2, 660/12, 485/16, 485/15, 485/27 – del, 487/1 – del, 660/6-del vse k.o. Nova Gorica.

Prikaz natečajnega območja glej str.8.

Natečajno območje je prikazano na Geodetskem načrtu (glej C_natečajne podloge / C1_geodetski načrt).



2. IZHODIŠČA

Pri načrtovanju umestitve novega objekta je potrebno upoštevati naslednja izhodišča:

- upoštevati identiteto prostora
- zagotoviti racionalno rabo zemljišča
- zagotovitev optimalne prometne ureditve ter varno in učinkovito rešitev umirjenega in mirujočega prometa (zagotoviti peš in kolesarsko prehodnost v smeri S-J in prečne povezave nanjo)
- zagotovitev varnega in funkcionalnega dostopa
- upoštevati potek zelene poteze vzdolž zahodne strani UE NG 20 (kare VI)
- projektno nalogo in vso vsebino razpisne dokumentacije

Pri načrtovanju novega objekta je potrebno upoštevati naslednja izhodišča:

- zagotovitev kvalitetnega oblikovanja, ki naj upošteva obstoječe objekte, njihovo merilo in identiteto
- oblikovanje optimalne funkcionalne zasnove glede na program in racionalno rabo prostora ter navezave na obstoječi objekt Zdravstvenega doma
- zasnova objekta naj sledi smernicam trajnostnega razvoja
- arhitekturna, konstrukcijska in energetska zasnova objekta naj sledijo finančnim ciljem, zagotavljajo kvalitetno izgradnjo ter dolgoročno fleksibilnost in prilagodljivost tlorisne razporeditve
- objekt mora zagotavljati enostavno in ekonomsko vzdržno redno in investicijsko vzdrževanje
- upoštevati je potrebno normative za zagotavljanje neoviranega dostopa in uporabe objektov v javni rabi
- projektno nalogo in vso vsebino razpisne dokumentacije

2.1 JAVNI ZAVOD ZDRAVSTVENI DOM OSNOVNO VARSTVO NOVA GORICA

2.1.1 Predstavitev Javnega zavoda Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica

Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica je neprofitni javni zavod, ki izvaja dejavnost osnovnega zdravstvenega varstva v Novi Gorici. Program ambulant pokriva celotno območje vseh občin ustanoviteljic zavoda in širše. Poslovanje Zdravstvenega doma je locirano v dveh objektih (ZD faza I in ZD faza II) v enoti urejanja prostora (EUP) NG-19/01 (CDz) in dislocirani enoti v Domu upokojencev (2 ambulanti). Na obeh lokacijah zdravstveno dejavnost opravlja Javni zavod Zdravstveni dom – Osnovno varstvo Nova Gorica, ki je upravitelj prostorov ter zasebniki s koncesijami.

Objekt faza I je locirana v južnem delu območja ob Rejčevi ulici na zemljiški parceli 660/2 k.o. Nova Gorica in obsega 2390 m² BEP. Izgradnja objekta je datirana v leto 1962 s kasnejšimi dozidavami in nadzidavami. Etažnost objekta je delno K+P+3, delno P+2 (zahodni del).

V objektu Zdravstvenega doma Osnovno varstvo Nova Gorica se izvajajo naslednje dejavnosti:

- družinska medicina
- zdravstveno varstvo otrok in mladine
- zdravstveno varstvo žensk
- diagnostične in specialistične ambulante (ultrazvočna ambulanta, okulistična ambulanta, ambulanta medicine dela, prometa in športa)
- fizioterapija
- laboratorijska diagnostika



- reševalna služba
- ambulate koncesionarjev

Faza II je locirana v vzhodnem delu območja ob Ulici Gradnikove brigade na zemljiški parceli 485/23 k.o. Nova Gorica. Izgradnja objekta je datirana v leto 1991-94. Etažnost objekta je P+3.

V Fazi II so v pritličju locirane trgovine in lokali. V kletni etaži in nadstropjih je lociran delno program zobozdravstvenega varstva, delno osnovnega varstva. Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica v objektu izvaja naslednje dejavnosti:

- center za mentalno zdravje
- zdravljenje odvisnosti
- psihiatrija
- fizioterapija
- patronažna služba
- ambulate koncesionarjev

Tako osnovni objekt I. faze kot objekt II. faza in dislocirana enota se soočajo, glede na današnje normative in standarde, z neprimerni prostori in prostorsko stisko. Namen Javnega zavoda Zdravstveni dom Osnovno varstvo je v sklopu objekta I. in predvidene III. faze vzpostaviti današnjim razmeram primerne prostore, vzpostaviti nekatere nove programe ter celoten program osnovnega varstva (z izjemo nekaterih ambulant, ki ostajajo v objektu II. faze - center za mentalno zdravljenje, zdravljenje odvisnosti) združiti v funkcionalno zaključeno celoto.

2.1.2 Predstavitev vizije Javnega zavoda Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica

Vodstvo ZD Nova Gorica si želi v prihodnje pridobivati nove in dodatne programe. Dejavnostim, ki jih že izvaja, pa želi omogočiti delovne pogoje, ki jim bodo v pomoč pri sledenju razvoja stroke.

Želi si zgraditi objekt, ki bo prostoren, zračen, svetel in prijazen vsem uporabnikom, tudi tistim s posebnimi potrebami (gibalno in senzorno ovirane osebe, starejši, mamice z vozički...).

Objekt naj bo zasnovan tako, da se bo zlahka prilagajal potrebam časa. Vodstvo ZD Nova Gorica si želi objekt, ki bo čez 30 let še vedno funkcionalen in bo njegova zasnova omogočala prilagoditve skozi dalše časovno obdobje.

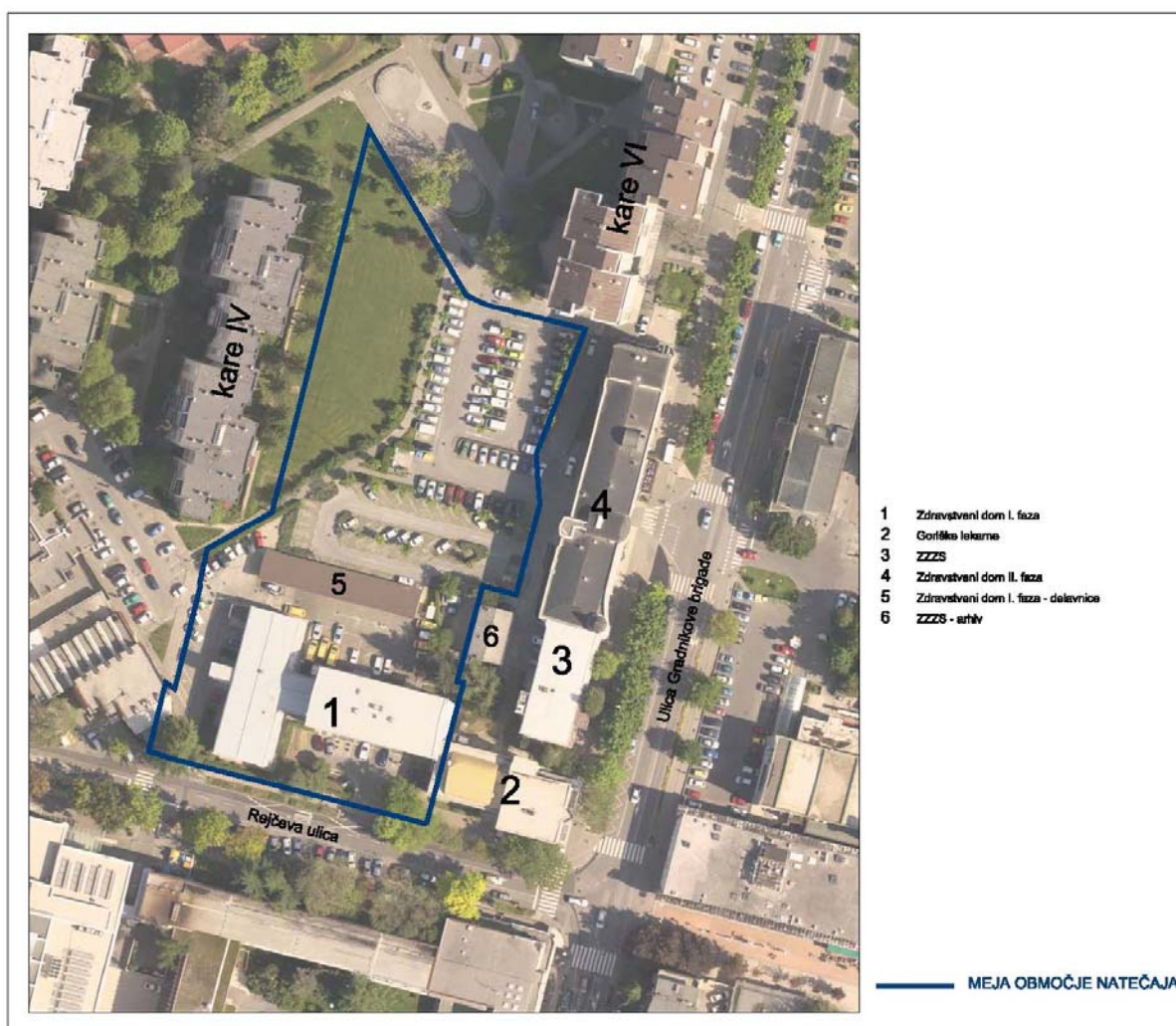
2.2 ZNAČILNOSTI NATEČAJNEGA OBMOČJA

2.2.1 Lega območja

Območje leži v središču mesta Nova Gorica v Enoti urejanja prostora (EUP) NG-19/01 (CDz). Območje je na vzhodni strani omejeno z Ulico Gradnikove brigade, na južni z Rejčevo ulico ter na zahodni in severni strani z območjem večstanovanjske gradnje (kare IV-zahod, kare VI-sever).

Natečajno območje predstavlja površino, ki je na vzhodnem delu je omejeno z objektom Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, objektom II. faze Zdravstvenega doma Nova Gorica in objektom Goriška lekarna. Južni del je omejen z Rejčevo ulico, zahodni in severni del pa z večstanovanjskimi objekti, zelenicami in javnimi parkirnimi prostori.

Natečajno območje velikosti cca. 7798m² obsega zemljišča s parcelnimi številkami 497/2, 660/8, 660/2, 660/12, 485/16, 485/15, 485/27 – del, 487/1 – del, 660/6-del vse k.o. Nova Gorica.



Prikaz natečajnega območja. Meja območja natečaja je prikazana v digitalni obliki v Geodetskem načrtu. Glej: C_natečajne podloge_C1_geodetski načrt).

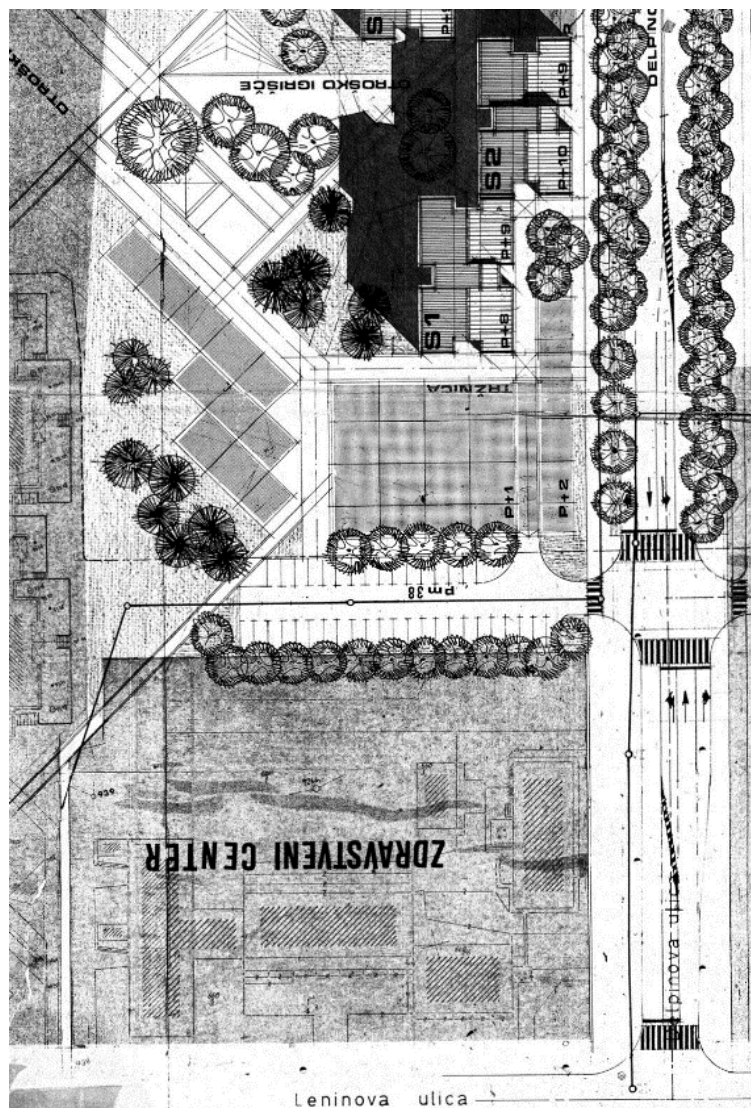
2.2.2 Zgodovinski razvoj

Območje se je začelo urbanizirati z izgradnjo Objekta Zdravstvenega doma in lekarnе (I. faza) leta 1962, v katerega se je preselil program ambulanthe, ki je bila locirana v neposredni bližini današnje upravne stavbe Mestne občine Nova Gorica. Na območju je bila obstoječa stanovanjska hiša, ki je danes v lasti Zavoda za zdravstveno zavarovanje. Stanovanjska hiša je danes obnovljena in služi lastniku kot arhivski in skladiščni prostor.

V kasnejšem obdobju se je izvedel pritlični objekt v notranjosti enote za potrebe skladiščnih, servisnih in garažnih prostorov Zdravstvenega doma.

Iz sedemdesetih let je objekt v nadaljevanju ob Ulici Gradnikove brigade v katerem danes posluje Območna enota Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

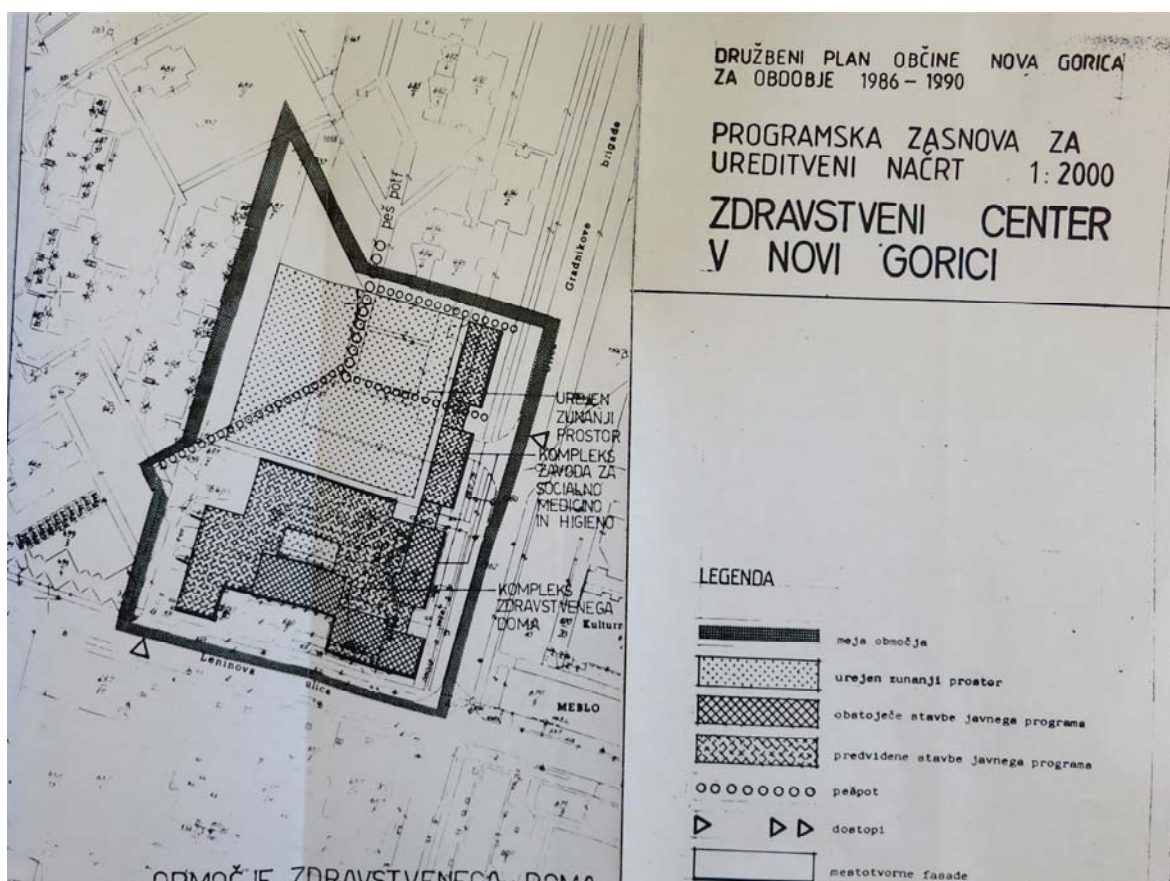
Leta 1976 je bil sprejet Zazidalni načrt – Kare VI (Projekt d.d.), v okviru katerega so se v letih od 1978 do 1983 izvedel stanovanjski del. Večina predvidenega javnega programa se ni izvedla. Območje Zdravstvenega centra je bilo iz obdelave izključeno.



Zazidalni načrt Kare VI (Projekt, št. proj. 65-21/75, december 1975).



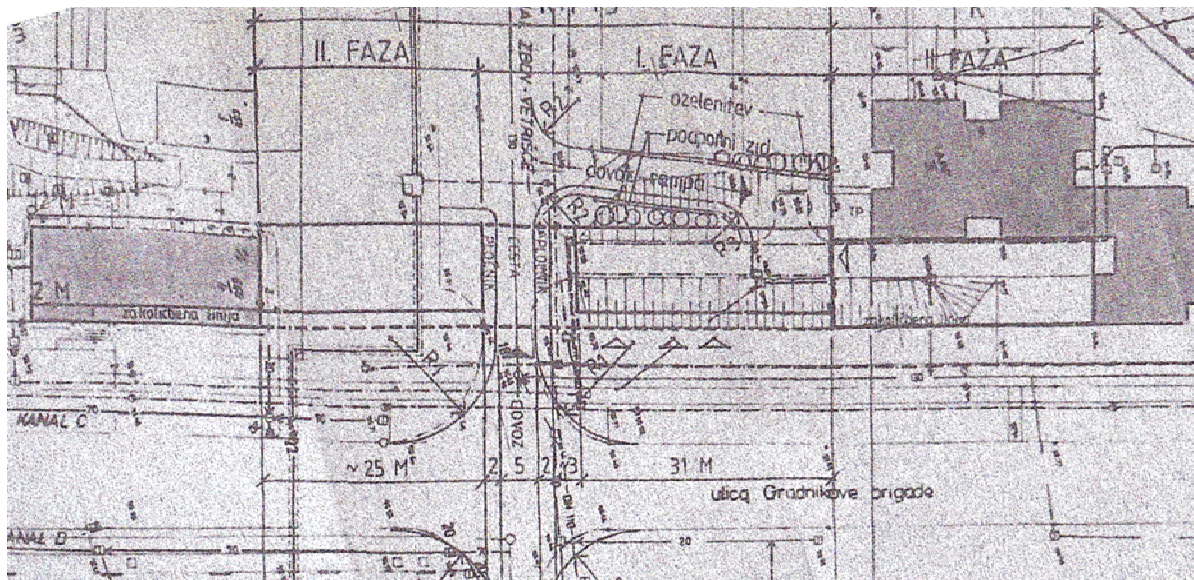
S Srednjeročnim družbenim planom za obdobje 1986-90 je bila sprejeta tudi Programske zasnova za predvideni Ureditveni načrt Zdravstveni center v Novi Gorici. Ureditveni načrt ni bil nikoli izdelan in sprejet. Leta 1988 je takratni Komite za varstvo okolja in urejanje prostora občine NG sprejel sklep, da se to območje, zaradi nezmožnosti celovitega financiranja predvidenega obsega gradnje, ureja parcialno z lokacijsko dokumentacijo. Kljub temu je ta programska zasnova služila kot vodilo za kasnejše urejanje tega območja.



Programska zasnova za Ureditveni načrt ZC v Novi Gorici – Srednjeročni družbeni plan Občine Nova Gorica 1986 - 90



Zaradi povečanih potreb po osnovnem zdravstvu in zobozdravstvu v Mestni občini Nova Gorica se je decembra 1988 izdelala Lokacijska dokumentacija za širitev zdravstvenega doma, ki jo je izdelal Zavod za družbeno planiranje Nova Gorica in po kateri se je v letu 1991 izvedel prvi del II. faze Zdravstvenega doma, v letu 1994 drugi del II. faze. Objekt je lociran neposredno ob objektu ZZS in se nadaljuje vzdolž Ulice Gradnikove brigade.



Lokacijska dokumentacija za širitev zdravstvenega doma v Novi Gorici

Leta 1999 se je izvedla nadzidava in adaptacija objekta I. faze Zdravstvenega doma.

Leta 2001 se je izvedla širitev kletnih prostorov objekta ZZS leto kasneje pa adaptacija in nadzidava objekta Goriške lekarne. (Prikaz današnje lokacije obstoječih objektov glej poglavje 2.2.9)

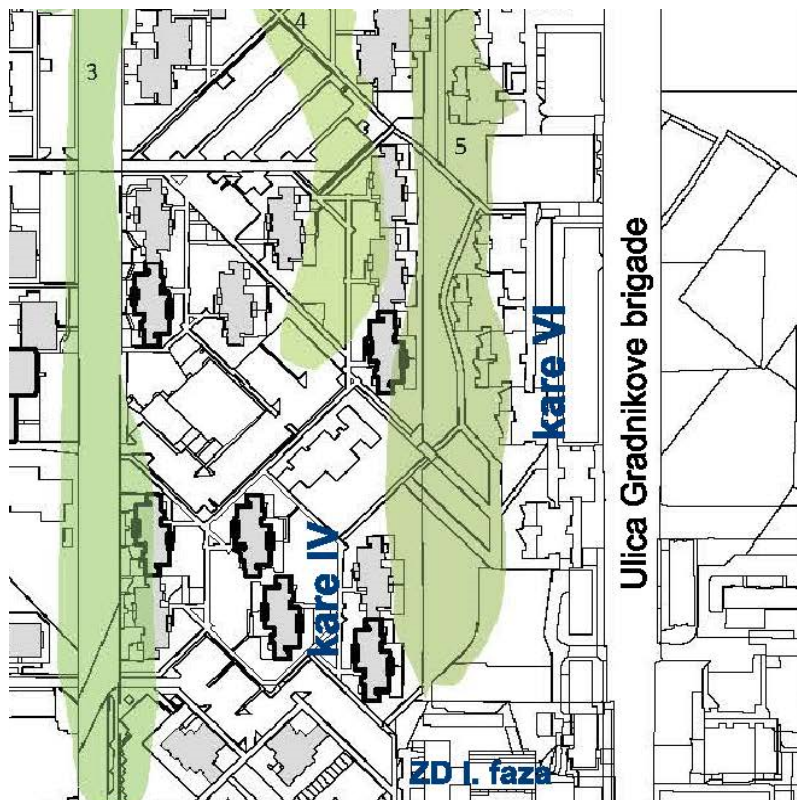
2.2.3 Urbanistične, arhitekturne, krajinskoarhitekturne, naravne značilnosti območja

Območje se nahaja v centru Nove Gorice med prometno obremenjeno Rejčevo ulico in Ulico Gradnikove brigade. Rejčeva ulica se je z leti razvila v pomembno mestno os v smeri vzhod proti zahodu in vzdolž katere se nahaja večji del ključnih mestnih funkcij: srednje šole, športni park, geodetska uprava ter gostinska in trgovska dejavnost. Pri zadnjem štetju prometa v letu 2016 se je Rejčeva ulica izkazala kot tista preko katere se odvija največje število kolesarskega in peš prometa v mestu. Ulica ima enojni drevored na obeh straneh, ki ločuje pešceve površine od površin za motoriziran promet. Na ulici še niso urejene kolesarske poti. Glej D_natečajne priloge / D2_strokovne podlage / D2_1_Prometna študija).

Ulica Gradnikove brigade sodi med pomembne nosilke prometa v prometni mreži mesta z ustrezno urejenim profilom z dvosmerno kolesarsko stezo in površino za pešce, ki jo spremlja dvojni drevored.

V strokovni podlagi Prometni načrt za širše mestno območje Nove Gorice (Glej D_natečajne priloge / D2_strokovne podlage / D2_4_Prometni načrt) so opredeljeni urbanistični značaji ulic in podana izhodišča za njihovo nadaljnje urejanje. Cilj je, da se območje razbremeni motoriziranega prometa in nameni prednostno pešcem, kolesarjem ter drugim ranljivim skupinam uporabnikov, medtem ko se motoriziran promet preusmerja izven območja oziroma v njegovo neposredno zaledje. To še posebej velja za Rejčevo ulico, kjer so konflikti največji.

Severno in zahodno od območja sta umeščeni stanovanjski soseski (kare IV, kare VI), med katero se zajeda osrednji zeleni pas, ki tvori osnovni povezovalni element vzdolž celotne soseske in v okviru katerega so načrtovane osrednje peš in kolesarske povezave ter umeščen niz javnih prostorov namenjenih različnim uporabnikom (otroška in športna igrišča, prostor za srečevanje itd. ter druga urbana oprema namenjena tako stanovalcem v območju kot drugim uporabnikom). Glej D_natečajne priloge / D2_strokovne podlage / D2_2 CPCN).



Zelena poteza med stanovanjskima soseskama kare IV in kare VI. (povzeto po CPCN, glej D_natečajne priloge / D2_strokovne podlage / D2_2 CPCN).



Značilnost natečajnega območja je sklenjena obodna zazidava z objekti etažne višine P+3, ki so razen glavnega dela objekta Zdravstvenega doma I. faze vsi postavljeni neposredno ob peščevi površini. Ob glavnem vhodu v Zdravstveni dom I. faze je oblikovana razširitev parterne površine, ki je namenjena glavnemu vhodu, dovozu in parkirnim površinam. V prihodnosti se jo oblikuje skladno z umestitvijo objekta za dve urgentni reševalni vozili in predvideno spremembo prometnega režima. Notranjost območja glede na programsko zasnovo in orientacijo predstavlja dvoriščno stran obodnih objektov. Površine v notranjosti so stihijsko urejene, namenjene večinoma dovoznim in dostavnim potem ter parkirnim površinam. Območje z izjemo peš poti na zahodnem robu nima urejenih površin peš prometa ali kakršnekoli kvalitetne krajinskoarhitekturne ureditve. Zaradi obodne zazidave ter delno ograjenih površin je območje praktično neprehodno.

Arhitekturno so objekti grajeni v različnih časovnih obdobjih z različnimi avtorskimi pristopi, ki so sledili trenutnim potrebam bo umeščanju programa. Kvalitetne arhitekture ni razpoznavati.

2.2.4 Omrežja gospodarske javne infrastrukture in javnega dobra

2.2.4.1 Promet

Zahodni del Ulice Gradnikove brigade je opremljen z dvosmerno kolesarko stezo in pločnikom za pešce.

Zagotovljeno je vzdolžno parkiranje. Severni del Rejčeve ulice je opremljen s pločnikom za pešce. Prometni načrt predvideva vzpostavitev Rejčeve kot ulice mešanega prometa z omejitvijo hitrosti.

Natečajno območje napaja dovozna cesta, ki v območje vstopa med objektoma II. faze Zdravstvenega doma. Pločnik za pešce z enostransko klančino je izveden na južni strani, na severni strani je letni vrt gostinskega lokala.

Z Rejčeve ulice je možen dovoz na javna parkirna mesta pred vhodom v Zdravstveni dom I. faze in javna parkirna mesta pred stranskim vhodom na zahodnem delu. Ta izvoz/uvoz na Rejčevo ulico uporabljajo reševalna (vključno z vozili na urgentni vožnji) in službena vozila Zdravstvenega doma Osnovno varstvo Nova Gorica.

V zahodnem delu je vzdolž območja (sever – jug) urejena peš povezava z Rejčevo ulico. V skrajnem severnem delu je urejena peš povezava z ulico Gradnikove brigade.

V Prometnem načrtu, ki celotno ureja vse vrste prometa na mestnem območju Nove Gorice so opredeljeni urbanistični značaji ulic in podana izhodišča za njihovo nadaljnje urejanje. (Glej D_natečajne priloge / D2_strokovne podlage / D2_4_Prometni načrt).

2.2.4.2 Mirujoči promet

Na natečajnem območju so zagotovljena PM in sicer:

- javna parkirna mesta S od dovozne ceste iz Ulice Gradnikove brigade (56)
- javna parkirna mesta J od dovozne ceste iz Ulice Gradnikove brigade (11+2)
- javna parkirna mesta pred glavnim vhodom Zdravstvenega doma 1. faza (8+1)
- javna parkirna mesta pred zahodnim stranskim vhodom Zdravstvenega doma 1. faza (5+1)
- parkirna mesta objekta ZZS – na lastniških parcelah ZZS 14 (10+4)
- parkirna mesta za službena in reševalna vozila Zdravstvenega doma Osnovno varstvo (20) – med objektom ZD in objektom delavnic
- parkirna mesta Zdravstvenega doma Osnovno varstvo (16) – službena vozila / zaposleni – za zapornico
- parkirna mesta Zdravstvenega doma 2. faza (15) – službena vozila / zaposleni – za zapornico
- parkirna mesta Goriška lekarna (14) – službena vozila / zaposleni – za zapornico



2.2.4.3 Elektro omrežje

VN podzemni vod poteka v severnem delu območja in v cestnem telesu Ulice Gradnikove brigade.

2.2.4.4 Vodovodno omrežje

Vodovod poteka po skrajnem severnem delu in zahodnem delu območja. Vodovodno omrežje je tako na Rejčevi kot Ulici Gradnikove brigade.

2.2.4.5 Toplovod

V severnem, vzhodnem in zahodnem delu območja poteka vročevod Ø130.

2.2.4.6 Plinovod

Plinovod poteka tako v cestnem telesu Rejčeve kot Ulice Gradnikove brigade.

2.2.4.7 Fekalna, meteorna kanalizacija

Vod fekalno/meteorne kanalizacije (Ø130) poteka po severnem in zahodnem delu območja, ter se priključi mešanemu kanalu na Rejčevi ulici. Na fekalno/meteorni vod (Ø130) se priključujejo vse meteorne vode urjenih površin znotraj območja.

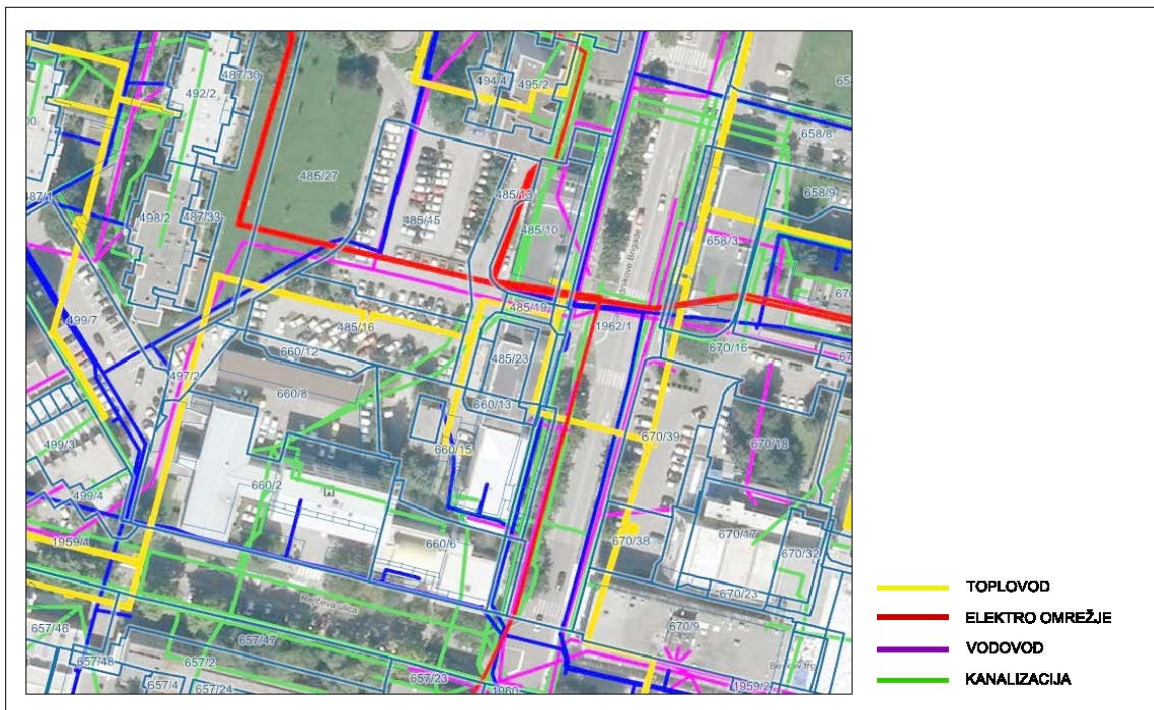
2.2.4.8 Telekomunikacijski vod, javna razsvetljava

Znotraj območja potekata podzemni telekomunikacijski vod in podzemni vod javne razsvetljave.

2.2.4.9 Odpadki

V natečajnem območju so trije ekološki otoki. Severno od območja sta ekološka otoka za potrebe stanovajske soseske in za program Zobodravstvenega varstva v južnem delu za potrebe ZZZS, Goriške lekarne in Osnovnega zdravstva.

Vsi posegi v komunalno infrastrukturo ter izvedba priključkov se vrši skladno s pogoji upravljalcev komunalne infrastrukture (glej poglavje 2.3.2 Pogoji, usmeritve in mnenja nosilcev urejanja prostora)



Prikaz komunalne infrastrukture (vir: PISO Prostorski informativni portal občin)



2.2.5 Dejavnosti

Natečajno območje leži v Enoti urejanja prostora NG-19/01 (CDz) z sledečo namensko rabo prostora (NRP):

- osnovna NRP: območje stavbnih zemljišč
- podrobnejša NRP: CD druga območja centralnih dejavnosti
- členitev podrobnejše NRP: CDz – območja namenjena dejavnostim zdravstva in socialnega varstva

Program v obstoječih objektih (Zdravstveni dom Osnovno varstvo I. faza, Goriška lekarna, Območna enota Zavoda za zdravstveno varstvo Slovenije, Zobozdravstveno varstvo) v natečajnem območju je namenjen dejavnostim zdravstva in socialnega varstva z izjemo pritličja Objekta Zdravstvenega doma II. Faza, v katerem je lociran javni program (trgovine, lokali), ki je orientiran na Ulico Gradnikove brigade.

2.2.6 Lastništvo

Natečajno območje obsega zemljišča s parcelnimi števkami 497/2, 660/8, 660/2, 660/12, 485/16, 485/15, 485/27 – del, 487/1 – del, 660/6-del vse k.o. Nova Gorica. Zemljišča so v lasti Mestne občine Nova Gorica, oziroma so v fazi pridobivanja.

Vse zemljiške parcele za gradnjo objekta Zdravstvenega doma III. faza in za potrebne dovoze v notranjost območja so v lasti Mestne občine Nova Gorica. Za potencialne dostope ter umestitve komunalne infrastrukture, ki niso v lasti Mestne občine Nova Gorica se bodo s strani investitorja v postopku izdelave Projektne dokumentacije pridobilo potrebne služnosti.

Vsa potrebna dokazila o pravici graditi bo investitor zagotovil v procesu izdelave projektne dokumentacije.

2.2.7 Podatki o geomehanskih, hidroloških, seizmičnih značilnostih lokacije

Natečajno območje se nahaja na potencialno neproblematičnem delu Nove Gorice. Pospešek temeljnih tal na območju Nove Gorice: $a_g=0,175g$.

Povzetek predhodnih raziskav na širšem območju v oddaljenosti 50-100m (Geotehnično poročilo o pogojih izvedbe temeljenja Zdravstvenega doma v Novi Gorici – 2.faza, ob Ulici Gradnikovih brigad; Geološki zavod Ljubljana, januar 1989):

- pod površinskim slojem umetnega nasipa se do globina 0,6-2,0m nahaja meljna glina (CL) težko gnetne eksistence
- od 4,60 do 6,70 zasledimo slabo granulirano prodno peščeno glinasto do prodno peščeno meljno zemljino (GFc-GFs)
- vse do globine raziskav (15,00m zasledimo slabo granulirano prodno peščeno meljno do prodno peščeno zemljino (GFs-GP)
- smatra se, da se podtalnica ne more pojaviti na opredeljenih globinah

Pred izdelavo projektne dokumentacije bo potrebno izdelati Geološko - geotehnično poročilo, ki bo osnova za projektiranje tako podzemnega kot nadzemnega dela objekta. Geološko - geotehnično poročilo bo pred izdelavo projektne dokumentacije zagotovil investitor.



2.2.8 Podatki o značilnostih lokacije z vidika varovanja zdravja ljudi

Območje je locirano v središču mesta. Zaradi strnjene obodne zazidave proti prometnim površinam (Rejčeva ulica in Ulica Gradnikove brigade) in programom v zaledju ter stanovanjskih sosesk na severu in zahodnem delu območja so zagotovljeni tako pogoji za varstvo pred hrupom kot neizpostavljenost prašnim delcem in elektromagnetnemu sevanju. Območje je dobro osončeno in zaradi obstoječih objektov na obodu sorazmerno zaščiteno pred severnimi in vzhodnimi vetrovi. Iz dostopnih podatkov ni pričakovati potencialne kontaminiranosti zemljišča.

2.2.9 Podrobni podatki o obstoječih objektih in ureditvah na natečajnem območju

Na širšem natečajnem območju se nahajajo naslednji objekti:

Zdravstveni dom Osnovno varstvo I. faza (glej D_natečajne priloge, D4_nacrti obstoječih objektov):

Objekt je lociran ob Rejčevi ulici. Zgrajen je bil leta 1962 in se je dograjeval v kasnejših obdobjih. Vzhodni del objekta je bil že ob izgradnji namenjen prostorom lekarne. Del objekta vzdolž Rejčeve ulice je etažnosti P+3 in je delno podkleten. Zahodni del je etažnosti P+2. Zadnja obsežnejša rekonstrukcija z nadzidavo glavnega dela objekta je bila izvedena leta 1999.

Pritličje, nadstropje, 1 in 2 etaža objekta sta zidana z opečnimi zidaki in armiranobetonskimi ploščami/monta ploščami. Tretja etaža je izvedena kot armirano betonska skeletna konstrukcija. Streha je krita z aluminijasto kritino (Trimo SNV 100) na jekleni podkonstrukciji. Fasada je izvedena v ometu, barvana v belo barvo.

Pritlični del objekta z izjemo dvoriščne fasade je obložen v kamen (travertin). Okna so PVC/ALU (bela), vhodna vrata iz aluminijastih profilov (bela). Senčila so zunanja iz horizontalnih aluminijastih lamel v svetlosivem barvnem odtenku. Vhod v objekt je lociran na južnem in zahodnem delu. Dovoz do objekta je zasnovan na zahodnem in severnem delu, kjer so locirana tudi parkirna mesta za službena vozila in zaposlene (36 PM, skupaj s programom v objektu II.faze). S severnega dela je zagotovljen servisni vhod v objekt. Avtomobilski dovoz za obiskovalce je zagotovljen na javnih površinah pred južnem (8+1PM) ter zahodnem vhodu (5+1PM) ter javnih površinah na severnem delu EUP. Reševalna vozila so locirana na dvoriščni, severni strani in za intervencije uporabljajo zahodni cestni priključek na Rejčevo ulico.

Na dvoriščni strani, severno od objekta Zdravstveni dom 1 faza je lociran pritlični objekt z garažami za reševalna vozila in delavnicami v lasti Zdravstvenega doma. Objekt se bo v sklopu izgradnje III. faze odstranil.

Objekt Goriške lekarne je lociran v vogalu med Rejčevo ulico in Ulico Gradnikove brigade. Pritličje je bilo zgrajeno v sklopu 1. faze Zdravstvenega doma, rekonstrukcija z nadzidavo se je izvedla leta 2000. Današnja etažnost je K + P+1N+2N (del). Vhod v objekt za stranke je lociran v južnem delu, za zaposlene pa na vzhodnem. Dostava za potrebe prodajnega programa Goriške lekarne je iz parkirnega prostora pred Zdravstvenim domom, za potrebe galenskega laboratorija pa iz severne strani na nivoju kletne etaže.

Objekt Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije je lociran ob Ulici Gradnikove brigade, severno od objekta Goriške lekarne. Objekta sta medsebojno oddaljena 6m. Objekt je etažnosti P+3, delno podkleten. Na dvoriščni strani (zemlj. parcela 660/3) je lociran objekt Zavoda v katerem so arhivski prostori in garaže. Etažnost objekt je P+1. Na zemljiški parceli 660/15 ima Zavod zagotovljena potrebna parkirna mesta. Zahodni in severni del parcele je zamejen z žičnato ograjo višine 2m. Vhod v objekt je s vzhodne strani, dostava in servisni dovoz in vhod pa z zahodne.

Zdravstveni dom II. faza je lociran vzdolž Ulice Gradnikovih brigad. Objekt je zasnovan iz dveh linijskih objektov 30m x 10 m, ki sta v 2. in 3. etaži povezana in oblikujeta celoto. Etažnost je P+3, objekt je delno podkleten. Na pritličnem nivoju je med njima zasnovan uvoz iz Ulice Gradnikove brigade v notranjost enote

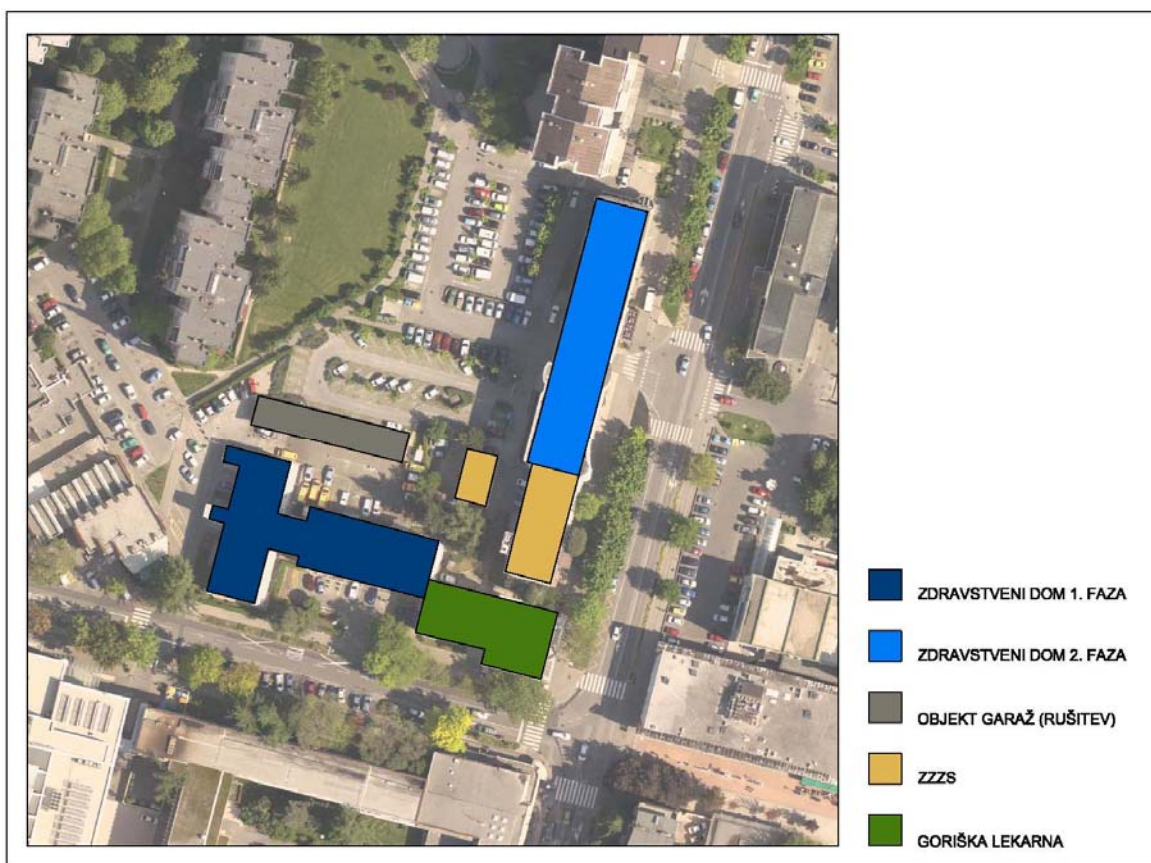


EUP NG-19/01. V objektu imajo svoje programe tako Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica kot Zdravstveni dom Zobozdravstvo. Pritličje objekta je namenjeno trgovinam in gostinskim lokalom. Parkirne površine so zagotovljene v notranjosti območja (15+16 PM). Vhodi so iz Ulice Gradnikove brigade. Dostava se vrši neposredno iz pločnika Ulice Gradnikove brigade.

Notranjost celotnega območja je namenjeno dovoznim površinam in parkirnim površinam, redkim zelenicam in dvema površinam za potrebe ekološkega otoka.

Notranjost območja je slabo dostopna in slabo prehodna.

Na območju Enote urejanja prostora so locirani trije ekološki otoki. Na jugovzhodnem in severovzhodnem delu za potrebe objektov v Enoti urejanja prostora NG-19/01 (CDz), drugi na severozahodnem delu za potrebe stanovanjske soseske.



Prikaz obstoječih objektov v širšem natečajnem območju.



2.3 PODATKI O ZAVEZUJOČIH PROSTORSKIH POGOJIH NOSILCEV UREJANJA PROSTORA TER IZDELANIH STROKOVNIH PODLAGAH

2.3.1 Zavezujoči prostorski pogoji natečajnega območja

Zavezujoči prostorski pogoji veljajo za EUP NG –19 / CDz 01 v kateri se nahaja območje natečaja.

NOVA GORICA

NG-19

CDz 01

Območje se ureja na podlagi natečaja.

Dovoljena etažnost je max P+3. Faktorji izrabe (FP, FI, FJP, FZ) niso določeni. Faktor zelenih površin (Z) ni določen. Zelene površine se umesti upoštevajoč potek zelene poteze vzdolž zahodne strani Kareja VI.

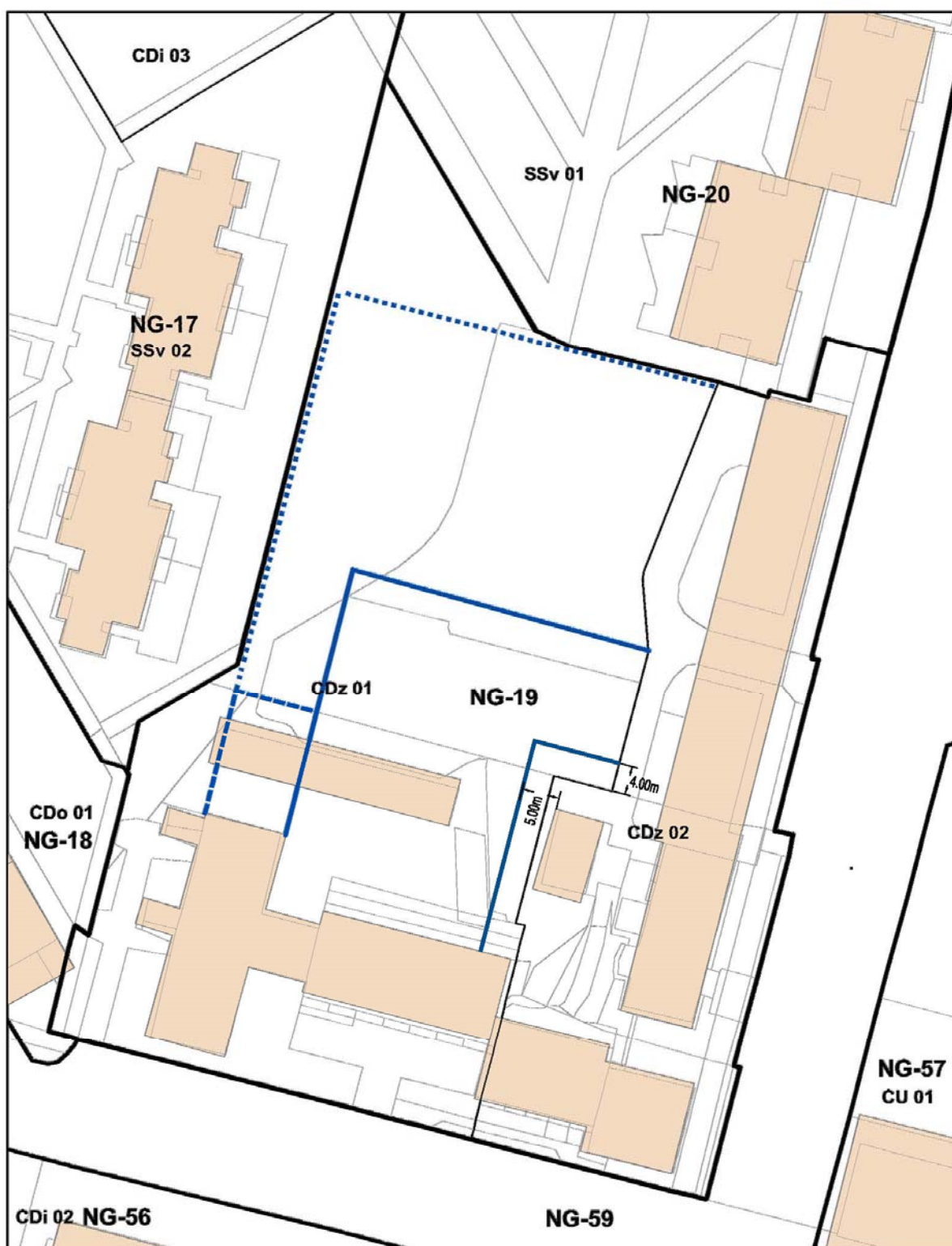
Zagotoviti je potrebno peš in kolesarsko prehodnost enote v smeri sever – jug ter prečne povezave nanjo.

Gradbene meje so določene grafično v prilogi. Gradbene meje v pritličju in etaži veljajo za zahtevne in manj zahtevne stavbe.

Največje dovoljeno število parkirnih mest je 250. Garažna hiša mora biti podzemna.

Dostop do parkirišč mora biti iz Ulice Gradnikove brigade, razen za reševalna vozila, invalide in dostavo.

Ves parterni prostor, razen tistega, ki ga je dovoljeno ograjevati, je javni odprti prostor.



GRADBENA MEJA - KLET
GRADBENA MEJA - P + 1
GRADBENA MEJA - NADSTROPJE



Zavezojoči prostorski pogoji – grafična priloga.



2.3.2 Pogoji, usmeritve in mnenja nosilcev urejanja prostora

2.3.2.1 Telekomunikacijski vod

(Telekom d.d., Sektor za upravljanje omrežja, Cesta 25. Junija 1P, Kromberk, 5000 Nova Gorica)

Glej D_natečajne priloge / D1_pogoji nosilcev urejanja prostora.

2.3.2.2 Vročevod

(JAVNO PODJETJE KENOG, Sedejeva ulica 7, 5000 Nova Gorica)

Glej D_natečajne priloge / D1_pogoji nosilcev urejanja prostora.

2.3.2.3 Kulturna dediščina

(ZVKDS OE Nova Gorica, Delpinova ulica 16, 5000 Nova Gorica)

Glej D_natečajne priloge / D1_pogoji nosilcev urejanja prostora.

2.3.2.4 Fekalna in meteorna kanalizacija

(Vodovodi in kanalizacija Nova Gorica d.d., Cesta 25.junija 1b, Kromberk, 5000 Nova Gorica)

Glej D_natečajne priloge / D1_pogoji nosilcev urejanja prostora.

2.3.2.5 Vodovod

(Vodovodi in kanalizacija Nova Gorica d.d., Cesta 25.junija 1b, Kromberk, 5000 Nova Gorica)

Glej D_natečajne priloge / D1_pogoji nosilcev urejanja prostora.

2.3.2.6 Elektroenergetski vod

(Elektro Primorska, Erjavčeva 22, 5000 Nova Gorica)

Glej D_natečajne priloge / D1_pogoji nosilcev urejanja prostora.

2.3.2.7 Priključek na javno cesto

(MONG, Trg E.Kardelja 1, 5000 Nova Gorica, Oddelek za okolje, prostor in javno infrastrukturo)

Glej poglavje 2.3.3.1 Prometna študija.



2.3.2.8 Komunalni odpadki

(Komunala Nova Gorica d.d., Cesta 25.junija 1b, Kromberk, 5000 Nova Gorica)

Glej D_natečajne priloge / D1_pogoji nosilcev urejanja prostora.



2.3.3 Izdelane strokovne podlage (študije, elaborati, poročila, projekti ipd.)

2.3.3.1 Prometna študija

Glej D_natečajne priloge / D2_strokovne podlage / D2_1 Prometna študija

2.3.3.2 Celostna prenova Cankarjevega naselja_1.faza (CPCN_1.faza)

Glej D_natečajne priloge / D2_strokovne podlage / D2_2 CPCN_1.faza

2.3.3.3 Inkluzivno oblikovanje in dostop do informacij v okviru načrtovanja in gradnje objektov v javni rabi (Priročnik)

Glej D_natečajne priloge / D2_strokovne podlage / D2_3 _inkluzivno oblikovanje

2.3.3.4 Prometni načrt (Celostno urejanje vseh vrst prometa na širšem mestnem območju Nove Gorice)

Glej D_natečajne priloge / D2_strokovne podlage / D2_4 _Prometni načrt



3. PROJEKTNA NALOGA

3.1 URBANISTIČNA ZASNOVA

3.1.1 Dispozicija objektov in ureditev

Pri umeščanju novega objekta je potrebno zagotoviti, da so razmiki med novim in obstoječimi objekti najmanj tolikšni, da so zagotovljeni svetlobno tehnični, požarno varnostni, sanitarni in drugi pogoji ter, da sta možna vzdrževanje in raba objektov v okviru parcele objekta. Zagotoviti je potrebno povezavo z objektom Zdravstvenega doma I. faza.

3.1.2 Urbanistično oblikovanje, morfologija zazidave, gabariti, višine

Urbanistično oblikovanje naj sledi ohranjanju in negovanju dediščine Ravnikarjeve urbanistične zasnove, dediščine obdobja moderne in območja mediterana, prostorskim možnostim umestitve v EUP NG 19/01 ter programski namembnosti in funkcionalnosti obstoječih in novega objekta. Ohranja in razvija naj se obstoječ morfološki vzorec javnih in poslovnih objektov ter stanovanjskih blokov v razklenjeni, prostostoječi zidavi, z zračnimi razmiki vmesnih zelenih odprtih javnih prostorov. Tlorisni gabariti in višine naj sledijo zahtevam predvidenega programa in zahtevam podanim v poglavju 2.3.1 Zavezojoči prostorski pogoji natečajnega območja ter naj bodo zasnovani tako, da tvorijo kvaliteten odnos do obstoječih objektov in okolice.

3.1.3 Tipologija zazidave

Tipologija zazidave naj sledi namembnosti objekta in zahtevanemu programu ob upoštevanju obstoječih objektov, potrebnih povezav, dostopov ter prostorskim možnostim.

3.1.4 Zunanje površine, cestne povezave, mirujoči promet

Zunanje površine naj bodo smiselno in učinkovito povezane v obstoječo mrežo prometnih poti in javnih prostorov širšega območja. Zagotoviti je potrebno peš in kolesarsko prehodnost EUP NG 19/01 v smeri sever – jug in prečne povezave nanjo. Parterje objektov je potrebno urediti kot javni odprti prostor s programsko umestitvijo urbane opreme (klopi, zelene, tlakovane površine, otroško igrišče, mesta za parkiranje koles....). Upoštevati je potrebno potek zelene poteze vzdolž zahodne strani Kareja VI. Zagotoviti je potrebno neovirano uporabo površin za telesno ovirane osebe.

Ekološki otok v zahodnem delu natečajnega območja za potrebe stanovanjske soseske se po potrebi lahko prestavi v severni del natečajnega območja. Zunanja ureditev mora zagotavljati kvaliteten ambient za zaposlene, obiskovalce kakor tudi za celotno EUP.

Uvoz / izvoz za uporabnike nove podzemne garaže se vrši izključno iz Ulice Gradnikove brigade.

Uvoz/izvoz mora biti dimenzioniran tako, da omogoča uvoz vozil do višine 3m v prvo kletno etažo. V primeru shranjevanja odpadkov v kletnih prostorih je potrebno zagotoviti dostop vozilom komunalne službe.



Zagotoviti je potrebno dostavo do objekta 1. faze Zdravstvenega doma iz notranjosti EUP NG 19/01 na nivoju terena ali 1. kletne etaže. Zagotoviti je potrebno dovoz za urgentna vozila in telesno ovirane osebe do vhoda v Zdravstveni dom III. faza. V okviru zunanje ureditve je potrebno zagotoviti dostavno mesto za program Zdravstvenega doma in Zobozdravstvenega varstva v objektu II. faze.

V južnem delu natečajnega območja (glej grafiko str. 26) je potrebno zagotoviti uvoz/izvoz za dve urgentni reševalni vozili. Uvoz/izvoz se vrši na Rejčevo ulico. Umestitev naj bo takšna, da ohranja v kar največji meri površine za potrebe varnega peš dostopa uporabnikov Zdravstvenega doma.

Mirujoči promet glej poglavje 3.2.5. Mirujoči promet



3.2 ARHITEKTURNA ZASNOVA, OBLIKOVANJE

Arhitekturne rešitve morajo upoštevati določila in pogoje projektne naloge in razpisne dokumentacije. Pri izdelavi rešitve je potrebno upoštevati vso veljavno zakonodajo, pravilnike, predpise ter zakone in odloke o graditvi objektov in urejanju zunanjega prostora. Objekti morajo biti zasnovani tako, da bodo zagotavljali dobro počutje uporabnikov, pri čemer je potrebno zagotoviti ustrezno toplotno in protihrupno izolacijo, zaščito pred soncem in akustiko prostorov. Objekt mora biti energetsko varčen, konstrukcijska zasnova naj bo racionalna in naj omogoča dolgoročno fleksibilnost in prilagodljivost tlorisne zasnove.

3.2.1 Programsko – funkcionalna zasnova

Objekt Zdravstvenega doma III. faza dopolnjuje in vzpostavlja zahtevane normativne pogoje obstoječega in novega programa osnovnega zdravstvenega varstva, ki so danes umeščeni v objektih Zdravstvenega doma I. in II. faza. Programsko in funkcionalno so v objektu III. faze Zdravstvenega doma predvideni naslednji sklopi:

1. Pediatrija
2. Družinska medicina
3. Specialistične ambulate
4. Fizioterapija
5. Večnamenski prostor, jedilnica za osebje
6. Sanitarije
7. Oskrbovalni in servisni prostori
8. Energetsko tehnični prostori
9. Horizontalne, vertikalne komunikacije, vhodna avla
10. Parkirne površine (garaža), kolesarnica

Zaradi normativnih in prostorskih zahtev je predviden razpored programov po posameznih etažah:

2. klet: - parkirne površine, parkirne površine za službena vozila Zdravstvenega doma
- 1.klet: - parkirne površine, oskrbovalni in servisni prostori, tehnični prostori, parkirne površine za reševalna vozila Zdravstvenega doma, infecirani odpadki, opsijsko ostali odpadki
- P: - pediatrične ambulate, ambulate družinske medicine / fizioterapija
- N: - ambulate družinske medicine / fizioterapija
- specialistične ambulate
- večnamenski prostor, jedilnica za osebje...

Oskrbovalni in servisni prostori ter parkirne površine za reševalna vozila naj bodo locirani v bližini vertikalnih komunikacij.

V sklop pediatričnih ambulant naj bo predviden samostojen vhod (iz skupne avle ali neposredno iz zunanje površine).

Zagotoviti je potrebno povezavo med objektom Zdravstvenega doma I. in III. Faza.

V okviru natečajnega območja (zahodno od glavnega vhoda z navezavo na del objekta P+1 Zdravstvenega doma I. faza) je potrebno zagotoviti garažo za dve urgentni reševalni vozili.



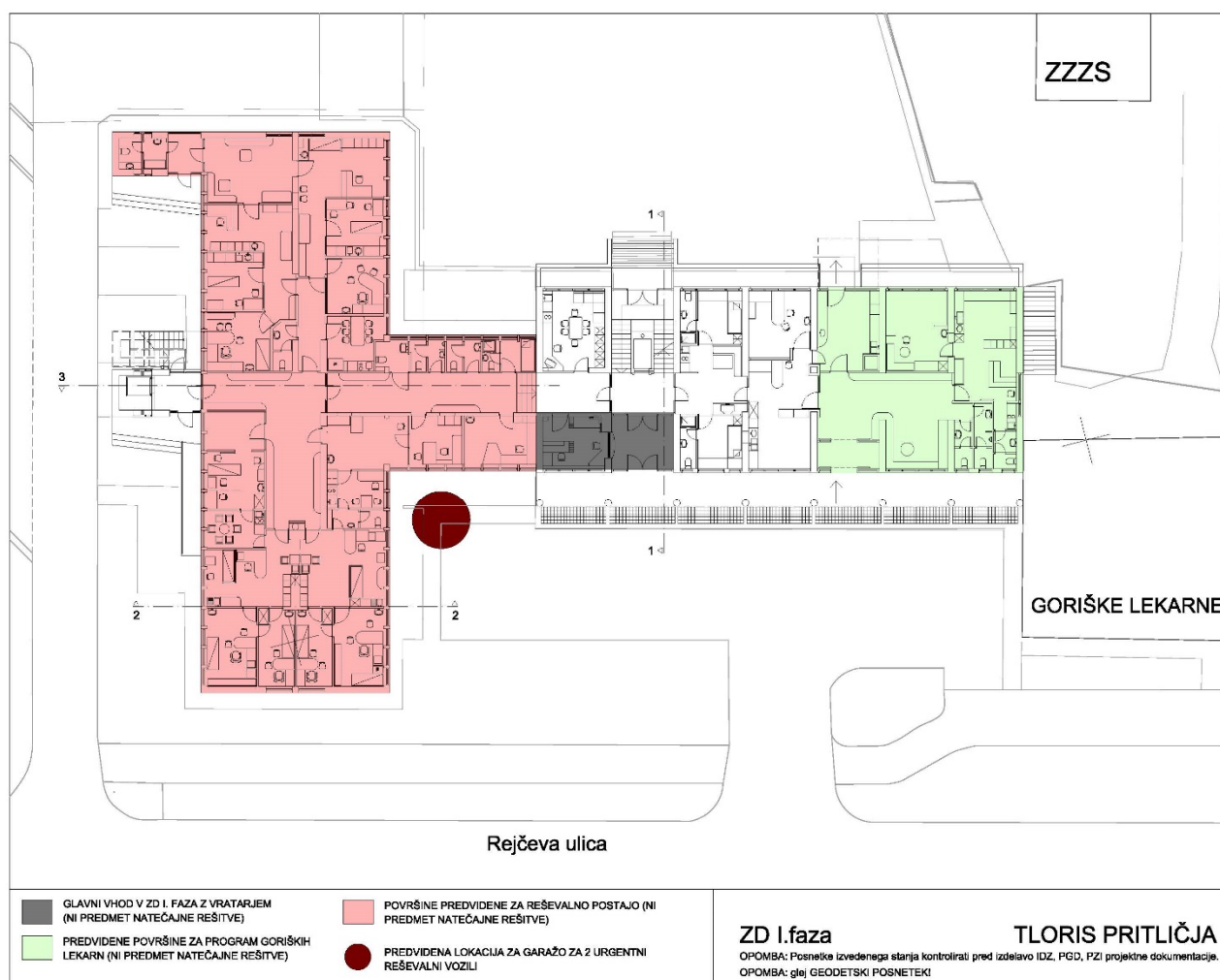
3.2.2. Tipološka in morfološka zasnova

Funkcionalna in oblikovna zasnova naj se prilagodi zahtevam programa, zahtevam racionalne gradnje ter zahtevam dostopov, povezav ter uvozom in izvozom v garažo objekta. Razpored prostorov, komunikacij in zunanje ureditve je potrebno prilagoditi optimalni funkcionalni shemi objekta. Pri oblikovanju objekta je potrebno upoštevati zahteve racionalne rabe energije.

3.2.3 Dostopi in zasnova komunikacij

Glavni vhod v objekta Zdravstvenega doma I. in III. faza z informacijskim pultom in vratarjem se ohranja na obstoječi lokaciji v objektu I. faze Zdravstvenega doma.

Možna je rekonstrukcija pritličnega dela vzhodno od glavnega vhoda / vertikalnih komunikacij / vratarnice objekta Zdravstveni dom I.faza za potrebe vzpostavitev javnega prehoda.



Pritličje Zdravstveni dom Nova Gorica – I.faza s prikazom predvidenih programskih vsebin.



V objekt Zdravstvenega doma III. faza se locirana avla, v katero se vstopa na nivoju terena ter iz kletnih etaž. Oprema avle naj z vizualnimi komunikacijami zagotavlja distribucijo obiskovalcev, brez vratarja. Opremljena naj bo s parkomatom in minimalno sedežno garnituro.

Objekt I. in III. faze Zdravstvenega doma naj bosta medsebojno povezana s hodnikom. Lokacija povezave je predmet natečajne rešitve. Možne so povezave v pritličju, 1. in 2. nadstropju. Zaželeno je povezava v nivoju 1. kletne etaže za potrebo dostave v objekt ZD I.faza.

Gospodarski dostop (transport materiala, za energetske potrebe ter potrebe tehničnih služb in oskrbe s hrano) se predvidi preko garaže v kletnih etažah.

Zagotoviti je potrebno dovoz za urgentna vozila in telesno ovirane osebe do vhoda v Zdravstveni dom III. faza.

Komunikacije znotraj objekta morajo biti zasnovane racionalno ter omogočati najkrajši dostop do želenega cilja. Objekt naj bo ob glavnem stopnišču opremljen z dvigalom, ki povezuje vse etaže objekta. Dvigalo naj bo dimenzionirano tako, da omogoča osebni transport, prevoz z invalidskim vozičkom, transport tovora in transport bolniške postelje z dvema spremljevalnima osebama. V primeru, da je dvigalo namenjeno evakuaciji, mora biti projektirano skladno s požarnovarstvenimi zahtevami.

Označitve (vizualne komunikacije) morajo obiskovalcem zagotavljati jasno orientacijo v prostoru in pot do želenega cilja. Vse komunikacijske poti morajo zagotavljati dostop in uporabo objekta za telesno ovirane osebe ter taktilne oznake za slabovidne, slepe in gluhe osebe.

3.2.4 Prilagodljivost zasnove in fleksibilnost rabe

Zasnova objekta tako z vidika konstrukcije, umestitve posameznih programskih sklopov, ter razmejitev posameznih prostorov naj bo takšna, da omogoča kar največjo fleksibilnost umeščanja programov Zdravstvenega doma.

3.2.5 Mirujoči promet

Mirujoči promet se predvidi v garaži 1. in 2. kletne etaže. Predvidi se PM za potrebe ZD-faza III. in nadomestna PM odstranjenih obstoječih parkirnih mest južno od uvozne/izvozne ceste v območje EUP19 iz Ulice Gradnikove brigade. Za te potrebe se v garaži predvidi 194 parkirnih mest.

(V okviru števila teh parkirnih mestih morajo biti v 1. kletni etaži predvidena PM za 8 reševalnih vozil, manjše tovorno vozilo, prikolico za masovne nesreče in v 2. kletni etaži cca. 23 službenih vozil. Navedena parkirna mesta v 1. kletni etaži naj bodo locirana v bližini servisnega programa Zdravstvenega doma, ki je predviden v kletnih etažah in čim bliže vertikalnim komunikacijam).

Skladno z zakonodajo je potrebno predvideti potrebno število PM za telesno ovirane osebe.

V 1. kletni etaži so poleg PM predvideni servisni in oskrbovalni ter energetske tehnični prostori za potrebe programa III. faze Zdravstvenega doma.

Zasnove uvozov in izvozov so predstavljene v poglavju 3.1.4. Poleg izhoda iz parkirnih površin neposredno v prostore Zdravstvenega doma naj se predvidi dodaten izhod na prosto površino za uporabnike garaže izven delovnega časa Zdravstvenega doma. Izhodna površina naj bo opremljena s parkomatom.

V okviru severnega dela natečajnega območja se predvidi delna/popolna odstranitev parkirnih površin severno od uvozne/izvozne ceste v območje EUP19 iz Ulice Gradnikove brigade (56 PM). Število odstranjenih parkirnih mest se v enakem številu nadomešča v okviru širitve garaže za potrebe ZD-faza III. proti severu

Zunanja parkirna mesta na nivoju terena, naj bodo za potrebe dostopa in dostave funkcionalno oviranih in bolnih oseb ter časovno omejenega parkiranja.



Parkirne površine na nivoju terena za kolesa in kolesa z motorjem morajo biti zaščitene pred vremenskimi vplivi. Potrebno je zagotoviti parkirne površine za potrebe Zdravstvenega doma – faza III. (60 m²) ter dodatno površino za parkiranje koles in koles z motorjem (površina 75m²) v okviru ureditvi severnega dela območja za potrebe mestnega kolesarskega prometa.

3.4.6 Krajinskoarhitekturna zasnova/zasnova zunanje ureditve/ zasnova instalacij v zunanji ureditvi

Krajinskoarhitekturna zasnova zunanje ureditve naj v danih pogojih v kar največji meri zagotovi urejene urbane površine in zelenice, upoštevajoč potek zelene poteze vzdolž zahodne strani kareja VI. Zagotoviti je potrebno peš in kolesarsko prehodnost enote v smeri sever – jug in prečne povezave nanjo. Zasnova naj zagotovi kvalitetne ambiente tako za uporabnike kot zaposlene v obstoječem in novopredvidenem objektu Zdravstvenega doma. Posebno pozornost naj se posveti peš in kolesarski prehodnosti območja v smeri sever – jug in prečne povezave nanjo, ki naj jih predvidena natečajna rešitev omogoča. Za potrebe krajinskoarhitekturne ureditve se predvidi zunanja funkcionalna razsvetljava z elementi urbane opreme (klopi, svetilke, igrala, pitniki, koši za smeti, površina za parkiranje koles.....). Upoštevati je potrebno potek zelene poteze vzdolž zahodne strani Kareja VI. V okviru severnega dela natečajnega območja se predvidi krajinskoarhitekturna zasnova celotnega območja CDz01. Ostale instalacije v zunanji ureditvi se izvede skladno s pogoji upravljalcev komunalne infrastrukture.

3.2.7 Normativne zahteve za funkcionalno zasnovo, tehnološko zasnovo, opremljenost

Natečajna rešitev mora glede na predvideno namembnost, funkcionalne, organizacijske in tehnološke zahteve ter zahteve za opremljenost, poleg ostalih pravilnikov in standardov, ki so v veljavi v RS biti načrtovana skladno s:

Prostorsko tehnično smernico TSG-12640-001:2008 ZDRAVSTVENI OBJEKTI, Zvezek 1 (Bolnišnica, Zdravstveni dom, Zavod za zdravstveno varstvo)

Prostorsko tehnično smernico TSG-12640-001:2008 ZDRAVSTVENI OBJEKTI, Zvezek 3 (Zdravstveni dom)

Glej: poglavje D_natečajne priloge_D3_normativne podlage.

Projektna dokumentacija za energetska prenovu objekta Zdravstveni dom faza I. bo morala biti pripravljena tako, da bo ustrezala Operativnemu programu Evropske kohezijske politike v okviru obdobje 2014 - 2020«, prednostne osi 4 »Trajnostna raba in proizvodnja energije in pametna omrežja«, tematskega cilja 4 »Podpora prehodu na nizkoogljično gospodarstvo v vseh sektorjih«, prednostne naložbe 4.1 »Spodbujanje energetske učinkovitosti, pametnega upravljanja z energijo in uporabe obnovljivih virov energije v javni infrastrukturi, vključno z javnimi stavbami, in stanovanjskem sektorju«, specifičnega cilja 1 »Povečanje učinkovitosti rabe energije v javnem sektorju«.

Glej: poglavje D_natečajne priloge_D3_normativne podlage.



3.2.8 Normativne zahteve v zvezi s tehnično ali okoljsko zmogljivostjo

Natečajna rešitev mora biti usklajena z Uredbo o »Zelenem javnem naročanju«. Predviden objekt mora predstavljati gradnjo, ki je usklajena s Temelnjimi okoljskimi zahtevami in zahtevami, ki so zajete v prilogi 7 (Temeljne okoljske zahteve za stavbe).

Glej: poglavje D_natečajne priloge_D3_normativne podlage.

3.2.9 Predvidene kapacitete, zmogljivosti objektov in ureditev

3.2.9.1 Tabelarični prikaz programskih zahtev

Programske zahteve so združene in navedene v tabeli, ki je digitalna priloga natečajne naloge (C_natečajne podloge / C4_tabele).

Program je ločen v deset sklopov:

1. Pediatrija
2. Družinska medicina
3. Specialistične ambulate
4. Fizioterapija
5. Večnamenski prostor, jedilnica za osebje
6. Sanitarije
7. Oskrbovalni in servisni prostori
8. Energetsko tehnični prostori
9. Horizontalne, vertikalne komunikacije, vhodna avla
10. Parkirne površine (garaža)

Navedene so predvidene površine, ki jih je v natečajni rešitvi potrebno upoštevati. Vsako večje odstopanje (nad 5%) navzgor ali navzdol je potrebno argumentirati in v primeru povečanja površin potrebno utemeljiti razloge in opredeliti v kakšni meri povečanje povečuje izhodiščno investicijo. Pri odstopanju navzdol je potrebno navesti na kakšen način je, kljub manjši razpoložljivosti površin program možno ustrezno izvajati. Za komunikacijske površine je podana ocena.



sklop	sifra prostora	etaža	ime prostora/dejavnost	PREDVIDENO
				neto tlorisna površina
1	PEDIATRIJA	P		356,0 m²
	1.1.		pediatrska ambulanta_1	68,0 m ²
	1.2.		pediatrska ambulanta_2	68,0 m ²
	1.3.		pediatrska ambulanta_3	68,0 m ²
	1.4.		pediatrska ambulanta_4	68,0 m ²
	1.5.		pediatrska ambulanta_5	68,0 m ²
	1.6.		soba za izolacijo_1	8,0 m ²
	1.7.		soba za izolacijo_2	8,0 m ²
2	DRUŽINSKA MEDICINA	P/N		612,0 m²
	2.1.		družinska medicina ambulanta_1	68,0 m ²
	2.2.		družinska medicina ambulanta_2	68,0 m ²
	2.3.		družinska medicina ambulanta_3	68,0 m ²
	2.4.		družinska medicina ambulanta_4	68,0 m ²
	2.5.		družinska medicina ambulanta_5	68,0 m ²
	2.6.		družinska medicina ambulanta_6	68,0 m ²
	2.7.		družinska medicina ambulanta_7	68,0 m ²
	2.8.		družinska medicina ambulanta_8	68,0 m ²
	2.9.		družinska medicina ambulanta_9	68,0 m ²
3	SPECIALISTIČNE AMBULANTE	N		238,0 m²
	3.1.		specialistična ambulanta - FIZIOTRIJA	68,0 m ²
	3.2.		specialistična ambulanta - OKULISTIKA	68,0 m ²
	3.3.		specialistična ambulanta - DIABETES	68,0 m ²
	3.4.		specialistična ambulanta - RADIOLOGIJA	34,0 m ²
4	FIZIKALNA MEDICINA	P/N		360,0 m²
	4.1.		čakalnica	15,0 m ²
	4.2.		sprejemna pisarna/administracija	25,0 m ²
	4.3.		elektroterapija	55,0 m ²
	4.4.		magnetoterapija	15,0 m ²
	4.5.		prostor za tekar	15,0 m ²
	4.6.		prostor za limfno drenažo	15,0 m ²
	4.7.		prostor za razgibavanje	20,0 m ²
	4.8.		prostor za delavno terapijo	15,0 m ²
	4.9.		telovadnica	100,0 m ²
	4.10.		nevrofizioterapija	80,0 m ²
	4.11.		sanitarni prostori	5,0 m ²
5	VEČNAMENSKI PROSTOR, JEDILNICA	N		236,0 m²
	5.1.		večnamenski prostor	140,0 m ²
	5.2.		jedilnica	60,0 m ²
	5.3.		razdeljevanje hrane, čajna kuhinja	14,0 m ²
	5.4.		pomivanje	6,0 m ²
	5.5.		shramba s hladilnikom	6,0 m ²
	5.6.		garderoba in sanitarije	10,0 m ²
6	SANITARJE	6.1-6.x	P/N	105,0 m²
7	OSKRBOVALNI IN SERVISNI PROSTORI	K		408,0 m²
	7.1.		prostor za čistilke 1	12,0 m ²
	7.2.		prostor za čistilke 2	12,0 m ²
	7.3.		prostor za umazano perilo	15,0 m ²
	7.4.		prostor za čisto perilo	10,0 m ²
	7.5.		prostor za skladiščenje materiala	50,0 m ²
	7.6.		delavnica 1	40,0 m ²
	7.7.		delavnica 2	40,0 m ²



	7.8.		delavnica 3	20,0 m ²
	7.9.		prostor za pranje/dezinfekcijo vozil	40,0 m ²
	7.10.	K/P	prostor za odpadke (eko otok)	30,0 m ²
	7.11.		prostor za infektivne odpadke	15,0 m ²
	7.12.	P	garaža za urgentna reševalna vozila	64,0 m ²
	7.13.	P	kolesarnica	60,0 m ²
8	ENERGETSKO TEHNIČNI PROSTORI			40,0 m²
	8.1-8.x		Kotlarna, strojnica, elektro oprema	40,0 m ²
9	HORIZONTALNE, VERTIKALNE KOMUNIKACIJE / VHODNA AVLA			615,0 m²
	9.1.1.-9.1.x		horizontalne komunikacije/čakalnice ambulant(175m2)	400,0 m ²
	9.2.1.-9.2.x		vertikalne komunikacije	125,0 m ²
	9.3.		vhodna avla	40,0 m ²
	9.4.		povezovalni hodnik med objektom I. in III. Faze	50,0 m ²
10	PARKIRNE POVRŠINE (GARAŽA)			4850,0 m²
	10.1.-10.x.		194 PM (25m ² btp/PM)	
A	UPORABNA POVRŠINA (1-8)_UP			2355,0 m²
B	KOMUNIKACIJSKA POVRŠINA (9)_KP			615,0 m²
C	NETO TLORISNA POVRŠINA (A+B)			2970,0 m²
D	BRUTO TLORISNA POVRŠINA (1-9)_BTP			m²
f1	RAZMERJE BTP/UP			
f2	FAKTOR OBLIKE			
	$(f_o = A/V_e)$			
	<i>A = zunanja površina ovoj stavbe</i>			<i>A = zunanja</i>
	<i>V_e = greta prostornina stavbe, ki jo obdaja ovoj s površino</i>			<i>V_e = greta</i>
f3	RAZMERJE A ovojja st. /UP			
f4	RAZMERJE KP /UP			

Opomba: Površine morajo biti izračunane skladno s SIST ISO 9836.



3.2.9.2 Podrobnejši opis posameznih prostorov:

Pediatrična ambulanta:

Sklop pediatrije predstavlja pet pediatričnih ambulant, dve sobi za izolacijo, sanitarne prostore za bolnike in zaposlene. Sklop pediatričnih ambulant je namenjen za predšolske in šolske otroke. Pediatrija naj bo locirana v pritličju, zaradi zagotavljanja ločenosti od ostalih programov. Predvidi se samostojen vhod v celoten program pediatrije. V sklopu vhodnega dela je potrebno zagotoviti prostor za otroške vozičke. V sobo za izolacijo se vstopa iz hodnika/čakalnice. V sklopu čakalnice za predšolske otroke se predvidi previjalno mizo. Čakalnica za predšolske otroke naj bo zasnovana tako, da omogoča dojenje (intimnost) in previjanje (umestitev previjalne mize).

Opremo posameznega prostora glej v shemi ambulate.

Ambulante se zasnujejo skladno s spodnjo shemo:

- | | |
|--|-------------------|
| - vhodni prostor z administracijo (1) | 17 m ² |
| - ordinacija zdravnika (2) | 17 m ² |
| - prostor za posege (3) | 17 m ² |
| - skupni prostor / referenčna ambulanta / prostor za delo specialistov (4) | 17 m ² |
| - soba za izolacijo (5) | 8 m ² |

Na celoten sklop pediatričnih ambulant se predvidi 2 sobi za izolacijo. V sobo za izolacijo se vstopa iz hodnika/čakalnice. V sklopu čakalnice pediatrije se predvidi previjalno mizo. Opremo posameznega prostora glej v shemi ambulate.



Shema ambulate. Osnovna shema razporeditve prostorov ambulate s potrebno opremo in površine čakalnice. Velja tako za pediatrične, ambulate družinske medicine kot specialistične ambulate. V primeru drugačne zasnove posameznih ambulant, čakalnice ne smejo biti manjše od 10 m² za posamezno ambulanto. Površine posameznih prostorov se lahko zaradi konstrukcijske zasnove prilagodijo do +/-5% predvidenih.



Ambulante družinske medicine:

Program predvideva devet ambulant družinske medicine, ki imajo zagotovljene ločene sanitarne prostore za bolnike in zaposlene.

Enota splošne ambulate je oblikovana iz spodnjih prostorov:

- vhodni prostor z administracijo (1)	17 m ²
- ordinacija zdravnika (2)	17 m ²
- prostor za posege (3)	17 m ²
- skupni prostor / referenčna ambulanta / prostor za delo specializantov / soba za izolacijo (4)	17 m ²

Opremo posameznega prostora glej v shemi ambulate.

Specialistične ambulate:

Program predvideva štiri specialistične ambulate, ki imajo zagotovljene sanitarne prostore za bolnike in zaposlene.

Enota specialistične ambulate je oblikovana iz spodnjih prostorov:

- vhodni prostor z administracijo (1)	17 m ²
- ordinacija zdravnika (2)	17 m ²
- prostor za posege (3)	17 m ²
- skupni prostor / referenčna ambulanta / prostor za delo specializantov (4)	17 m ²

Opremo posameznega prostora glej v shemi ambulate.

Fizioterapija, diabetes:

Ambulanta se zasnuje skladno z osnovno shemo ambulate.

Okulistika:

Ambulanta se zasnuje skladno z osnovno shemo ambulate. Prostor za zdravnika in prostor za posege se morata po potrebi popolnoma zatemniti.

Radiologija:

Ambulanta je oblikovana iz spodnjih prostorov

- vhodni prostor z administracijo (1)	17 m ²
- ordinacija zdravnika (2)	17 m ²

Opremo posameznega prostora glej v shemi ambulate.

Čakalnice

Želja investitorja je, da se čakalnice pediatričnih, ambulant družinske medicine in specialističnih ambulant organizirajo v sklopu hodnikov z eno ali dvostransko postavitvijo sedežev. Zagotoviti je potrebno svetlo širino javnih hodnikov 150cm. V primeru, da se čakalnice za posamezne ambulate oblikujejo drugače, velikost le teh za posamezno ambulanto ne sme biti manjša od 10 m². Pred vhodom v ordinacijo mora biti dovolj prostora za bolnika na invalidskem vozičku. Čakalnica za predšolske otroke naj bo zasnovana tako, da omogoča dojenje (intimnost) in previjanje (umestitev previjalne mize). Možne so drugačne rešitve, v kolikor zagotavljajo racionalnejšo izvedbo.

Površina čakalnic se prikaže v sklopu horizontalnih komunikacij. V kolikor rešitev predvideva ločene čakalnice izven hodnika površina teh prikaže v sklopu horizontalnih komunikacij ločeno.



Sanitarije

105 m²

Sanitarno toaletni prostori za bolnike so lahko locirani skupaj ali na več mestih, odvisno od razporeditve ambulant in čakalnic. Posamezni sklop vsebuje ženske, moške sanitarije za osebje ter ženske, moške in sanitarije za invalide za obiskovalce. V moških sanitarijah se locira pisoar.

Sanitarno toaletni prostori za osebje so lahko v sklopu sanitarij v posamezni etaži z ločenim vhodom.

Potrebna površina sanitarij za ambulate je ocenjena. Vsak sklop ambulant (pediatrija, splošna medicina, specialistične ambulate, fizikalna medicina) mora imeti dostop do sanitarij. V kolikor sta v eni etaži dva sklopa so sanitarije lahko skupne.

V kolikor rešitev poda ločene sanitarije za zaposlene v sklopu prostorov posamezne ambulate se lahko predvidi 1 sanitarije za oba spola na posamezno ambulanto

Sanitarije za predšolske otroke so lahko skupne, za šolske otroke morajo biti sanitarni prostori ločeni po spolu.

Sanitarije za fizioterapijo, večnamenski prostor ter jedilnico so lahko v sklopu sanitarij v posamezni etaži.

Ne glede na lokacijo / razporeditev sanitarij se površine v tabeli prikažejo v sklopu sanitarij. Površine sanitarij so ocenjene.

Fizioterapija:

360 m²

Programski sklop je sestavljen iz naslednjih prostorov:

- čakalnica	15 m ²
- sprejemna pisarna s prostorom za administracijo (5 delavnih mest 160x70, konferenčna miza za 6-8 oseb, omara 200/70)	25 m ²
- sanitarni prostori za zaposlene (ločeni za M in Ž)	5 m ²
- elektroterapija (2 x 4 enote z vmesnim hodnikom, enote ločene s »špansko steno«)	55 m ²
- magnetoterapija (zaščita pred sevanjem)	15 m ²
- prostor za tekar	15 m ²
- prostor za limfno drenažo	15 m ²
- prostor za razgibavanje rok (4 delovna mesta(miza, 2 stola), omare)	20 m ²
- prostor za delavno terapijo (1 delovno mesto, 2 x omara)	15 m ²
- telovadnica (2 garderobni enoti-box, zavesa; telovadnice naj bo zasnovana tako, da jo je možno razdeliti v dve enoti)	80-100 m ²
- nevrofizioterapija (2 garderobni enoti-box, zavesa; pisalna miza, 2 stola, omare za opremo). Ostal prostor je namenjen obravnavi pacientov na blazinah (4-6 kom) v vidnem polju delovnega mesta	80 m ²

Vsi prostori morajo biti opremljeni z umivalnikom in osnovno opremo ambulate. Oprema prostorov pri katerih le ta ni opredeljena naj sledi osnovni shemi ordinacije (pisalna miza, 2x stol, preiskovalna postelja, omara za opremo). Obiskovalci prostorov fizioterapije uporabljajo skupne sanitarije etaže v kateri je program lociran.

Večnamenski prostor

140 m²

Večnamenski prostor je prednostno namenjen predavanjem in enostavnejši telesni vadbi. Večnamenski prostor mora biti zasnovan tako, da ga je po potrebi možno razdeliti v dve ali tri manjše enakovredne enote.

Oprema prostora:

- konferenčni stoli
- pisarniška miza za predavatelja



- videoprojektor, računalnik, elektronska tabla

Prostor naj ima možnost povezave z jedilnico. Uporabniki večnamenskega prostora uporabljajo skupne sanitarije etaže.

Jedilnica, razdelilnica, sanitarije **96 m²**

Sklop vsebuje naslednje prostore:

- jedilnica 60 m²
- razdelilnica hrane, čajna kuhinja 14 m²
- pomivanje bele posode 6 m²
- shramba s hladilnikom 6 m²
- garderoba sanitarno toaletni prostor 10 m²

Prostor jedilnice naj bo opremljen z umivalnikom in naj ima možnost povezave z večnamenskim prostorom.

Prostori morajo biti projektirani tako, da so skladni s standardom HACCP. Uporabniki jedilnice uporabljajo skupne sanitarije etaže

Prostor za čistilke **24 m²**

- 1 prostor (garderoba, shramba čistega materiala) 12 m²
- 1 prostor (trokadera, pomivalno korito, shramba opreme in nečistega materiala) 12 m²

Skladišče **75 m²**

Skladišče naj bo locirano v kleti neposredno ob vertikalnih komunikacijah. Sklop sestavljajo naslednji prostori:

- prostor za umazano perilo 15 m²
- prostor za čisto perilo 10 m²
- prostor za skladiščenje materiala 50 m²

Delavnica **100 m²**

- 1 prostor 40 m²
- 1 prostor 40 m²
- 1 prostor 20 m²

V delavnico mora biti omogočen uvoz urgentnega reševalnega vozila (min. 6300x2500x2800mm / DxŠxV).

Prostor za pranje in dezinfekcijo vozil **40 m²**

Prostor naj omogoča pranje in dezinfekcijo urgentnega reševalnega vozila (min. 6300x2500x2800mm / DxŠxV). Prostor naj bo v sklopu parkirnih površin podzemne garaže neposredno ob delavnici. Zaščita ostalih parkirnih površin. Prostor naj bo zasnovan tako, da ga je mogoče z enostavnim posegom kasneje vzpostaviti kot prostor za parkiranje vozil.

Prostor za odpadke **45 m²**

Prostor za odpadke je lociran neposredno ob izhodu iz podzemne garaže. Sklop sestavljajo naslednji prostori:

- prostor za komunalne odpadke 30 m²
Prostor se opreми skladno z zahtevami izvajalca komunalnih storitev.
- prostor za infektivne odpadke 15 m²
Prostor se opreми skladno z zahtevami tehničnih smernic.



Ravnanje z odpadki mora biti v skladu s Pravilnikom o ravnanju z odpadki in Pravilnikom za ravnanje z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvenih dejavnosti.
Prostor za komunalne odpadke (eko otok) je lahko lociran zunaj v sklopu zunanje ureditve na zemljiških parcelah predvidenih za gradnjo (ožje natečajno območje).

Energetsko tehnični prostori **40 m²**

Energetsko tehnične prostore sestavljajo prostor kotlarne, strojnice in prostor za elektro in telekomunikacijsko opremo.

Horizontalne, vertikalne komunikacije / vhodna avla **600 m²**

Površine horizontalnih in vertikalnih komunikacij so ocenjene. V površini horizontalnih komunikacij je vključena površina čakalnic v sklopu hodnikov.

- | | |
|---|--------------------|
| - horizontalne komunikacije / čakalnice | 400 m ² |
| - vertikalne komunikacije | 125 m ² |
| - vhodna avla | 40 m ² |
| - povezovalni hodnik faza I. in faza III. | 50 m ² |

Kolesarnica **60 m²**

Parkirne površine za kolesa in kolesa z motorjem morajo biti zaščitene pred vremenskimi vplivi.

Garaža za urgentni reševalni vozili **64 m²**

Garaža za dve urgentni reševalni vozili se umesti v širše natečajno območje. Locira se zahodno od glavnega vhoda v I. fazo Zdravstvenega doma z možnostjo neposredne povezave z zahodnim krakom obstoječega objekta ZD (P+2).

- | | |
|---|-------------------|
| - garaža za 2 urgentni reševalni vozili (8x8m) | 64 m ² |
| urgentno reševalno vozilo: min. 6300x2500x2800mm / DxŠxV | |
| (kompresor, el. priključki, ogrevanje/pohlajevanje, prezračevanje, umivalnik) | |



3.3 TEHNIČNE REŠITVE

Tehnične rešitve morajo upoštevati določila in pogoje natečajnega gradiva. Zahteve so povzetki normativnih zahtev za Zdravstvene domove in zahtev investitorja. Tako glede načrtovanja, kot kvalitete in vgradnje uporabljenih materialov, je potrebno upoštevati vse veljavne zakone, pravilnike, predpise in standarde veljavne v RS. Nivo sistemskih rešitev in kvaliteta uporabljenih materialov morata biti ekonomična.

3.3.1 Rušitvena dela, priprava zemljišča, temeljenje

Pritlični objekt delavnic in garaž, ki je lociran severno od objekta I. faze Zdravstvenega doma se odstrani skladno z Uredbo o ravnanju z odpadki, ki nastanejo pri gradbenih delih.

Priprava zemljišča za izkop gradbene jame naj bo ekonomsko sprejemljiva ter naj zagotavlja varnost tako za izvedbo del kot za okoliške objekte. Glede na podatki o geomehanskih in hidroloških podatkih tal gre pričakovati izvedbo s standardnimi metodami zaščite gradbene jame.

3.3.2 Konstrukcijska zasnova

Pri izbiri konstrukcijskega sistema in konstrukcijskih materialov naj rešitev upošteva pričakovanja naročnika, da naj bo konstrukcijska zasnova racionalna ter omogoča dolgoročno fleksibilnost in prilagodljivost tlorisne razporeditve ter morebitne kasnejše preureditve posameznih programskih sklopov.

Racionalna konstrukcijska zasnova v načelu zagotavlja optimalno razmerje med potrebnimi konstrukcijskimi razponi, uporabljenimi konstrukcijskim materialom in zahtevnostjo izvedbe. Na nivoju zasnove je potrebno zagotoviti ustrezno protipotresno zaščito, to je zagotoviti osnovno horizontalno stabilnost stavbe.

Vsako odstopanje od običajnih, racionalnih konstrukcijskih rešitev je potrebno argumentirati in navesti, na kakšen način rešitev prispeva k izboljšanju oblike in delovanja stavbe v okviru drugih pričakovanih lastnosti in kvalitet. Z dolgoročno fleksibilnostjo je potrebno zagotoviti jasno ločitev med primarno konstrukcijo, ki zagotavlja potrebno stabilnost ter sekundarnimi konstrukcijskimi in pregradnimi elementi. Omogočeno mora biti prilagajanje novim tehnološkim in programskim zahtevam.

Etažna višina mora omogočati:

- svetlo višino prostorov glede na sanitarne in tehnološke zahteve
- višino potrebno za razvod instalacij med stropno ploščo in obešenim stropom

Predvidena etažna višina v pritličju je 4,0m in nadstropjih 3,5m. Predvidena svetla etažna višina v prvi kletni etaži namenjena manipulaciji z reševalnimi in dostavnimi vozili je 3,0m.



3.3.3 Uporaba materialov, gradbenih proizvodov, končnih obdelav, opreme

3.3.3.1 Zunanja zaščita objektov (fasada, streha)

Poleg zahtev, ki izhajajo iz zakonodaje mora projektant upoštevati funkcijo objekta, enostavno vzdrževanje objekta, ekonomičnost obratovanja in tipu objekta primerne finančne vložke za izvedbo zahtevanega programa in kvalitete.

Celoten obodni plašč mora biti tako po izbiri materialov kot po načinu izvedbe sposoben prenašanja negativnih vplivov v daljšem obdobju in s tem zagotavljati čim manjše vzdrževalne stroške. Zagotavljati mora minimalne toplotne izgube in s tem čimmanjše stroške obratovanja.

Nesorazmerno drage prostorsko oblikovne rešitve zunanosti objekta niso sprejemljive.

Fasada naj sledi zahtevi po fleksibilni tlorsni površini objekta. Vsi prostori orientirani v smeri JV-JZ morajo imeti zunanjo sončno zaščito.

Streho se lahko predvidi za namestitev fotovoltaičnih elementov in tehnološke opreme.

3.3.3.2 Okna

Material in izvedba morata zagotavljati trajnost, odpornost proti temperaturnim spremembam, tesnenje pred elementarnimi vplivi in hrupom ter enostavno vzdrževanje.

Način odpiranja mora omogočati izmenjavo zraka, neovirano uporabnost prostora ter neovirano čiščenje.

Okna do katerih je neoviran dostop od zunaj, morajo biti zaščiteni z varnostnimi varovali ali napravami.

Okna, ki s svojo lego omogočajo neželene poglede od zunaj morajo biti opremljene z notranjo prosojno zaščito ali obdelavo stekla.

3.3.3.3 Predelne stene

Predelne in montažne predelne stene morajo skladno z gradbenimi predpisi in lokacijo uporabe zagotavljati:

- zvočno izoliranost in požarno odpornost
- vodoodpornost v mokrih prostorih
- nosilnost za montažo elementov
- razvod instalacij, mehansko odpornost in stabilnost

3.3.3.4 Finalne obdelave sten

Prostore zdravstvenih objektov glede na stopnjo higienskih zahtev opredeljuje SIST EN ISO 14644-1- Klasifikacija čistosti zraka.

Avle, servisni tehnični prostori:- finalne površine morajo omogočati osnovno vzdrževanje higiene in enostavno čiščenje

Čakalnice, ordinacije toaletni prostori, hodniki:- finalne površine morajo omogočati mokro čiščenje in razkuževanje

Izolacijske sobe:- finalne površine morajo omogočati bakteriostaznost, površine morajo biti gladke, odporne na redno, temeljito čiščenje z detergenti in razkužili

Sanitarno toaletni prostori:- finalne površine morajo biti dodatno zaščitene. V primeru uporabe keramične obloge morajo biti stiki impregnirani

Stene hodnikov in vogali kjer se odvija promet z vozički, posteljami morajo biti dodatno zaščitene. Finalni nanos barve v medicinskih prostorih mora biti izveden v mat izvedbi.

3.3.3.5 Zasteklitev sten

Zasteklitve sten v zdravstvenih objektih se izvedejo predvsem zaradi izpolnjevanja funkcionalnih zahtev:

- posredna osvetlitev prostorov brez vira naravne svetlobe,
- nadzor nad dogajanjem v prostoru brez odpiranja vrat,
- komunikacija obiskovalcev in osebja brez tveganja za prenašanje okužb,
- zagotavljanje boljše orientacije v prostoru



Izogibati se je potrebno funkcionalno nepotrebnim steklenim površinam na mejah požarnih sektorjev.

3.3.3.6 Finalne obdelave tlakov

Higienske zahteve v zvezi z izborom in izvedbo tlakov so odvisne od funkcije prostorov, ki se delijo na: prostore brez posebnih zahtev, nečiste, čiste in sterilne prostore. Prostore zdravstvenih objektov glede na stopnjo higienskih zahtev opredeljuje SIST EN ISO 14644-1- Klasifikacija čistosti zraka. Poleg higienskih je potrebno upoštevati še zahteve po varnosti, elektrostatični prevodnosti, požarnovarstvene zahteve in standarde glede lastnosti materialov in izvedbe tlakov.

Dodatne zahteve za izvedbo tlakov v zdravstvenih objektih so predvsem:

- tlaki morajo zagotavljati varen in udoben transport z vozički brez pragov in strmih klančin (1:20 do največ 1:12),
- površine tlakov morajo biti povsem gladke, odporne za mehanske poškodbe (občasno drgnjenje) in redno (tudi večkrat dnevno) mokro čiščenje in razkuževanje,
- stik med tlemi in steno mora biti izveden na način, ki omogoča strojno čiščenje. Stik med steno in tlakom mora biti zaokrožen, izveden z zaokroženo letvijo z radijem najmanj 2,5 cm, preko katere se položi talna obloga. Višina zaključka tlaka na steni je 10 cm.
- finalni tlak mora imeti sposobnost preprečevanja razvoja bakterij (bakteriostaznost).

Vse finalne obdelave tlakov morajo omogočati mokro čiščenje in razkuževanje.

3.3.3.7 Stropovi

V vseh prostorih zdravstvenih objektov, v katerih se pod stropno ploščo nahajajo instalacijski razvodi, morajo biti zaradi sanitarno higienskih razlogov izvedeni spuščeni stropi. Prostore zdravstvenih objektov glede na stopnjo higienskih zahtev opredeljuje SIST EN ISO 14644-1-Klasifikacija čistosti zraka.

Zahteve glede stropov so enake kot zahteve glede sten v prostorih navedenih v poglavju 3.3.3.4

Minimalne zahtevane svetle višine prostorov (od tal do spuščenega stropa):

- 2,50 m hodniki (v izjemnih primerih 2,40 m),
- 2,60 m administrativni, servisni in medicinski prostori brez stalnih delovnih mest,
- 2,80 m vsi prostori za medicinsko dejavnost.

3.3.3.8 Vrata

Vrata med prostori zdravstvenih objektov imajo različne funkcije in morajo zagotavljati:

- nemoteno delo v prostoru in intimnost pri obravnavi bolnika,
- nadzor vstopov in s tem varnost prostorov,
- vzdrževanje bivalnih pogojev v prostoru,
- zaščito prostora pred negativnimi vplivi okolja in obratno

Material in izvedba naj bosta tipska in morata zagotavljati:

- kakovost vratnih okvirjev, kril in okovja glede na poškodbe in obrabo ter mokro čiščenje
- nosilnost okovja mora biti prilagojena teži vratnega krila,
- kakovost finalnih obdelav zaradi vzdrževanja higiene (odpornost na mokro čiščenje)
- kakovost krila in vgrajenih vrat, ki mora zagotavljati zahtevano zvočnoizolativnost
- cilindrične ključavnice in sistemske ključke
-



Minimalne svetle širine vrtnih odprtih so:

- 60 cm instalacijski jaški,
- 70 cm kabine za preoblačenje, sanitarne kabine obiskovalcev, sanitarne kabine osebja in manjši servisni prostori,
- 80 cm administrativni prostori,
- 90 cm vsi prostori za dostop osebam na invalidskem vozičku,
- 110 cm prostori in dvigala, v katerih se odvija transport bolnikov na bolniških posteljah in transport na vozičkih

3.3.3.9 Oprema

Oprema prostorov za medicinsko dejavnost in ostalih mora biti tipska in modularno zasnovana. Omogočati mora fleksibilnost ter biti prilagojena varnostnim, funkcionalnim in ergonomskim zahtevam. Zahtevana je trajnost in stabilnost opreme.

Sanitarna oprema naj bo srednjega kvalitativnega razreda.

3.3.4. Bivalne zahteve

3.3.4.1 Osvetlitev prostorov

Vsa stalna delovna mesta morajo biti osvetljena z dnevno svetlobo.

Vsi prostori orientirani v smeri JV-JZ morajo imeti zunanjo sončno zaščito, ki omogoča individualno upravljanje in zagotavlja svojo funkcijo in obstojnost tudi na lokacijah, ki so izpostavljene močnemu vetru . Popolna zatemnitev mora biti omogočena v prostorih, v katerih je to zahtevano.

Vsi prostori morajo biti opremljeni z umetno razsvetljavo.

3.3.4.2 Prezračevanje prostorov

Prostori ob fasadah morajo imeti vsaj eno okno z možnostjo odpiranja. Velja tako za prostore ambulant kot prostore hodnikov oz. čakalnic.

Predvidi se umetno prezračevanje prostorov skladno s pravilniki.

3.3.4.3 Temperatura v prostorih

Temperatura v prostorih se predvidi skladno s pravilniki. Upošteva se količina oseb in toplotna energija aparatur.

3.3.4.4 Zvočna zaščita

Zagotoviti je potrebno predpisano zvočnoizolativnost prostorov glede na namen.

3.3.4.5 Zahteve za funkcionalno ovirane osebe

Zagotoviti je potrebno samostojen in varen dostop in vstop ter uporabo objektov za funkcionalno ovirane osebe (gibalno in senzorno ovirane). Glej prilogo E3_3 Inkluzivno oblikovanje in dostop do informacij v okviru načrtovanja in gradnje objektov v javni rabi (Priročnik).



3.3.5 Električne instalacije in oprema

3.3.5.1 Elektroenergetsko napajanje objekta

Osnovno napajanje je lahko izvedeno, zaradi relativno male zahtevane moči, na nivoju nizke napetosti 400/231 V. S strani distribucijskega podjetja naj bo zagotovljeno zanesljivo in čim bolj direktno napajanje iz transformatorske postaje SN/NN, ki mora biti napajana dvostransko v odprti ali pa po možnosti zaprti zanki. Na nivoju srednje in nizke napetosti naj vgradi sodobne stikalne naprave in ustrezno selektivno zaščito. Ne glede na vrsto dovoda (ali sta nevtralni in zaščitni vodnik ločena ali združena v PEN-vodnik), mora biti vsa instalacija od glavnega razdelilnika naprej izvedena v TN-S sistemu. (PEN vodnik je v celotni zgradbi prepovedan!)

3.3.5.2 Izvedba električnih instalacij

Instalacijski razvodi se izvedejo s kabli položenimi na kabelske police položene v medstropovju spuščenihi stropov, vertikalni izpusti pa se izvedejo podometno s kabli uvlečenimi v instalacijske cevi vložene pod omet oziroma v polnilo posameznih sten pri konstrukcijskih stenah in znotraj mavčnokartonskih sten. V skladiščnih in tehničnih prostorih je dopustna nadometna izvedba instalacij na kabelskih policah, v kabelskih kanalih oziroma v PN ceveh s kabli.

3.3.5.3 Splošna in varnostna razsvetljava

Splošna razsvetljava mora biti izvedena z upoštevanjem namembnosti posameznega prostora. Vsa svetila so praviloma opremljena z varčnimi svetili ustreznega barvnega spektra in z ustrezno predstikalno napravo.

Jakost osvetlitve, enakomernost osvetljenosti, barvni spekter svetlobe, bleščanje, sence itd. so zelo pomembni za kvaliteto dela, delovno počutje, morebitne poškodbe. Novi standard DIN EN 12464-1 oz. DIN 5035-3 zelo podrobno v obširnih tabelah določa osvetljenosti posameznih prostorov glede na namen uporabe, zahtevani barvni spekter svetlobe, druge standarde, posebnosti...

Posebno pozornost je potrebno nameniti prostorom ali delovnim mestom, kjer je pomembno razpoznavanje barv in določiti svetila z belo svetlobo, katerih barvni spekter je podoben barvnemu spektru dnevne svetlobe (6000 K).

Varnostna razsvetljava je sestavni del splošne razsvetljave. V normalnem obratovanju se vsa razsvetljava napaja iz osnovnega napajanja. Ob izpadu osnovnega vira električnega napajanja iz javnega omrežja se svetilke varnostne razsvetljave preklopijo na varnostno napajanje (dieselagregat kot rezervni vir napajanja v objektu 1. faze ZD) v času do 15s ali pa posamično iz akumulatorjev, ki so nameščeni lokalno v posameznem svetilu. Varnostna razsvetljava se izvede skladno s požarnovarstvenimi zahtevami.

Splošna in zasilna razsvetljava naj bosta vodeni s sodobnim distribuiranim nadzornim sistemom, ki je povezljiv v centralni nadzorni sistem (CNS).

3.3.5.4 Stikalni bloki

Merilno priključno omaro se namesti na fasado objekta oziroma skladno z zahtevami elektrodistribucije. Glavni stikalni blok R-GL naj se nahaja v kleti/pritličju objekta. Iz R-GL naj se napajajo stikalni bloki vsake etaže. Iz stikalnega bloka posamezne etaže pa se napaja posamezni stikalni blok ambulant oziroma drugih prostorov. Iz stikalnega bloka ambulate naj se napajajo vsi porabniki v pripadajočih prostorih. Razsvetljava in vtičnice v hodnikih in stopniščih naj se napajajo iz stikalnega bloka pripadajoče etaže.



Razdelilniki morajo ustrezati standardu SIST EN 60439 del 1. Izdelani morajo biti iz materiala, odpornega na ogenj in mehanske poškodbe. Nameščeni morajo biti izven medicinsko uporabljenih prostorov in zaščiteni pred posegi nepooblaščenih oseb. Pretokovne zaščitne naprave in zaščitne naprave na okvarni tok morajo biti lahko dostopne tudi medicinskemu osebju. V vsakem razdelilniku mora biti tokovna shema z jasno označenimi tokokrogi, porabniki in prostori, ki jih napajajo. Označbe na tokokrogih se morajo logično ujemati z označbami na zaščitnih elementih tako, da je dovolj pregledno tudi za medicinsko osebje.

3.3.5.5 Izenačitev potencialov

Ozemljitve objekta morajo biti iz dolgoletno obstojnega materiala (baker), kvalitetno izvedene (ozemljila, ozemljilne povezave in spoji). Spoji naj bodo zanesljivi in trajni. Ni dovoljeno uporabljati različnih materialov za ozemljitve, ki so medsebojno galvansko povezane ali, ki so v njihovi neposredni bližini. V ta namen je potrebno preveriti, iz katerega materiala so izvedene ozemljitve sosednjih zgradb, ker bodo te slej kot prej povezane preko podzemnih instalacij, ter predvideti ustrezne dolgotrajne rešitve.

Po potrebi se ozemljila obdajo z ustreznim prevodnim materialom, ki pa mora trajno zadržati svojo prevodnost, da ni potrebno vzdrževanje.

Pri izvedbi strelovodne lovilne mreže je potrebno paziti na kvaliteto spojev in krivin (VF impedanca) odvodov na ozemljila. Posebna pozornost naj velja tudi zadostni medsebojni oddaljenosti strelovodnih odvodov in notranjih (lokalnih) vodnikov za izenačitev potencialov.



3.3.6 Telekomunikacije

3.3.6.1 Telefonija, komunikacijsko omrežje

Digitalna centrala naj se vgradi v ustrezne prostore skladno z zahtevami standardov in upravljalca. Zagotovljene morajo biti rezervne kapacitete za nadaljnji razvoj, osveževanje in tekoče vzdrževanje. Centrala je navzven priključena na javno omrežje in znotraj na etažne razdelilnike. Predvidi se univerzalno ožičenje za računalniško in telefonsko omrežje, v prostorih osebja pa telefonska centrala, ki omogoča IP telefonijo. Zagotoviti je potrebno pokritost objekta z brezžičnim omrežjem. Komunikacijsko omrežje mora podpirati vse v nadaljevanju opredeljene sistemske rešitve.

3.3.6.2 Ozvočenje

Predvidi se ozvočenje v skupnih prostorih, hodnikih, čakalnicah. Predvidena mora biti povezava med požarno centralo in centralno akustično napravo.

Natančnejša opredelitev se poda v fazi izdelave projektne dokumentacije.

3.3.6.3 Sistem za prijavo in ambulantni pozivni sistem

Sistem za prijavo je predviden za prijavo z zdravstveno kartico pacientov, ambulantni pozivni sistem je predviden za klic (zvočen in svetloben) bolnikov iz čakalnic. Iz ambulate se klic izvede s pomočjo namiznega mikrofonskega pulta z vgrajenim mikrofonom, ojačevalnikom in napajalnikom ali preko zaslona v čakalnici. V čakalnici se predvidi zvočne omarice in svetlobni tabloji z napisi.

Predvidi se osnovno električne in komunikacijsko instalacijo, natančnejša opredelitev se poda v fazi izdelave projektne dokumentacije.

3.3.6.4 Videonadzorni sistem

Predvidi se videonadzorni sistem skladno z zahtevami investitorja, ki bodo podane v fazi izdelave projektne dokumentacije.

3.3.6.5 Protivlomni sistem

Predvidi se videonadzorni sistem skladno z zahtevami investitorja, ki bodo podane v fazi izdelave projektne dokumentacije.

3.3.6.6 Centralni nadzorni sistem

Nivo sistemska rešitev za CNS (krmiljenje črpalk, klimatov, kotlov in drugih delov ogrevanja hlajenja in priprave sanitarne tople vode, razsvetljave na hodnikih in skupnih prostorih in zunanjih površinah) se bo podal v fazi izdelave projektne dokumentacije.

Sistem naj sestavljajo posamezni krmilniki vezani na nadzorni PC računalnik. Centralno nadzorno mesto omogoča poleg spremljanja dogajanja na posameznem krmilniku tudi upravljanje s procesi in spreminjanje parametrov. Zajemane podatkov naj bo opravljeno s pomočjo merilnih pretvornikov in tipal, ki bodo nameščeni na primernih mestih v procesu, oziroma vgrajenih v sklopu posameznih naprav. Krmilniki naj bodo nameščeni v ustreznih stikalnih blokih po objektu.

3.3.6.6 Sistem avtomatskega javljanja požara, javljanje prekomerne koncentracije plinov v garaži

Glede na požarnovarstvene zahteve se bo objekt po potrebi pokrival s sistemom avtomatskega odkrivanja in javljanja požara AJP. Požarna centrala bo nameščena v vhodni hala. Nanjo bodo povezani optični, toplotni in CO javljalniki, ročni javljalnike, hupe, izhodni in vhodni vmesniki. Funkcija sistema je detekcija požara in neposreden prenos alarma na 24 urni dežurni center ter zvočno opozorilo nevarnosti osebam v objektu.

Požarna centrala in centrala za javljanje prekomerne koncentracije plinov v garaži naj bo nameščena v zato predvidenem prostoru.



3.3.7 Strojne instalacije in oprema

Strojni instalacijski sistemi v objektu naj zagotavljajo: ogrevanje objekta, oskrbo z vodo in odvod porabljene vode ter prezračevanje in klimatizacijo objekta. Za pravilno načrtovanje in izvedbo, učinkovito delovanje ter enostavno vzdrževanje in nizke stroške investicije in obratovanja strojnih instalacijskih sistemov v zdravstvenem objektu je najpomembnejša zasnova objekta, ki mora ob upoštevanju vseh posebnosti posameznih sistemov pravilno locirati in dimenzionirati prostore za njihovo delovanje ter zagotoviti dovolj prostora za njihove vertikalne in horizontalne instalacijske razvode.

Izdela mora biti celovit koncept uravnavanja klime notranjih prostorov od energentov, obnovljivih virov do končnih porabnikov vključno z oceno stroškov obratovanja.

Nad vsemi regulacijskimi krogi mora biti zgrajen centralni nadzorni sistem (CNS), ki omogoča z enega mesta upravljanje in nadzor nad vsemi sistemi. Vse naprave naj bodo srednjega cenovnega razreda in modularne izvedbe.

3.3.7.1 Oskrba s toplotno energijo

Na območju je na razpolago mestni toplovod in zemeljski plin, katerih oskrba je dovolj zanesljiva.

Kot osnovni vir se predvidi se priključitev na mestni toplovod. Za potrebe razdelilne kuhinje se predvidi lokalni dovod plina do njene lokacije.

3.3.7.2 Ogrevanje

Za pokrivanje transmisijskih izgub v ogrevalni sezoni se praviloma uporabljajo radiatorji ali konvektorji.

Vgrajena so lahko samo kvalitetna in atestirana ogrevala, ki lahko obratujejo tudi v nizkotemperaturnih sistemih. Praviloma se vgrajujejo ogrevala higienik izvedbe, ki so tako oblikovana, da omogočajo enostavno čiščenje in dezinfekcijo.

V objektu mora biti praviloma predviden en sam tip naprav, ki pa se lahko razlikuje po višini, širini in vrednosti. V specifičnih prostorih, kjer tehnologija to zahteva, je lahko predvideno samo toplozračno ogrevanje.

3.3.7.3 Prezračevanje in klimatizacija

Pri načrtovanju sistemov klimatizacije in prezračevanja mora imeti poraba energije velik pomen.

Prezračevalne in klima naprave so velik porabnik toplotne, hladilne in električne energije, zato je vidik učinkovite rabe energije v tem segmentu strojnih naprav v objektu najpomembnejši.

Vsi sistemi klimatizacije in prezračevanja morajo biti načrtovani s sistemi za povratno koriščenje toplote.

Prednost pri načrtovanju imajo visoko učinkoviti regenerativni in rekuperativni toplotni menjalniki.

Pri izbiri načina vračanja energije iz odpadnega zraka je potrebno upoštevati veljavne predpise, standarde in priporočila za področje gradnje tovrstnih objektov.

Zaradi programske zasnove objekta naj bo celoten sistem sestavljen iz samostojnih sistemov prezračevanja in klimatizacije po posameznih conah ali funkcijah, s čimer so doseženi ustrezni mikroklimatski pogoji.

Prostori ob fasadah morajo imeti vsaj eno okno z možnostjo odpiranja. Velja tako za prostore ambulant kot prostore hodnikov oz. čakalnic.



3.3.7.3 Vodovodno omrežje

Hladna voda

Zunanji priključek se predvidi skladno z zahtevami upravljalca komunalne infrastrukture.

Cevovodne vertikale morajo biti nameščene v instalacijskih jaških.

Vsaka ločena veja mora biti opremljena z zapornim organom in priključki za dezinfekcijo (klorni šok).

UV sterilizacija vode se predvidi na priključku iz vodovodnega omrežja.

Vsa armatura in zaporni ventili za posamezne veje morajo biti nameščeni v instalacijskih jaških oziroma v instalacijskih omaricah na hodnikih na dostopnem mestu in to v isti etaži kot porabniki.

Za gašenje požara mora biti v objektu predvidena hidrantna mreža in/ali avtomatsko gašenje s šprinklerji v skladu z veljavnim Pravilnikom o požarni varnosti v stavbah.

V vseh primerih, zlasti ko ni predvidena UV dezinfekcija na priključku, je obvezno predvideti izvedbo vodovoda v obliki zanke brez slepih rokavov. Zaradi večje pretočnosti in varnosti konzumnega omrežja naj bo požarnovarnostni del z akumulacijami ločen od tega sistema.

Sanitarna topla voda

Priprava sanitarne tople vode (STV) naj bo centralna, z indirektnim sistemom preko toplotnega menjalnika in hranilnikov tople vode. Oskrba s toploto preko sistema toplovodnega omrežja.

Sistem za pripravo STV mora imeti tudi sistem za doziranje inhibitorjev korozije in vodnega kamna v odvisnosti od pretoka.

Omejitev temperature sanitarne vode na temperaturo 38°C naj bo predvidena lokalno na posameznih mešalnih baterijah. Baterije naj imajo možnost ročnega višanja iztočne temperature. V fazi pregrevanja sistema zaradi legionele mora voda na pipah doseči temperaturo vsaj 50°C. po eni minuti.

Akumulatorji tople vode naj bodo iz nerjavečega jekla. Akumulatorji morajo imeti vgrajen električni grelec in termostat ali drugo ustrezno rešitev za dogrevanje ter občasno pregrevanje STV na 75°C zaradi nevarnosti legionele (glede preprečevanja slednje je potrebno upoštevati vse zakonsko določene zahteve).

Cevna mreža in armature morajo biti izvedene tako, da prenesejo toplotni šok.

3.3.7.4 Medicinski in tehnični plini

Priprava in uporaba plinov se bo izvajala lokalno in ni potrebe po centralni pripravi plinov oziroma plinski postaji. Predvidena je zahteva po kisiku, ki se uporablja za pomoč pacientom.

Način dovoda kisika se bo določil skladno z zahtevami tehnologije oziroma odgovornim osebjem, ki ga bo uporabljalo.

Zahteve pri montaži in preizkušanju cevovodov morajo ustrezati predpisom za posamezno vrsto plinov.



3.3.8 Kanalizacija odpadnih in padavinskih vod

Zunanji priključek fekalne in meteorne kanalizacije se predvidi skladno z zahtevami upravljalca komunalne infrastrukture.

Meteorna kanalizacija naj bo načrtovana s polietilenskimi varjenimi cevmi. Horizontalna kanalizacija naj bo predvidena s polietilenskimi ali podobnimi cevmi. Meteorna kanalizacija je lahko izvedena po sistemu »Pluvia«. Meteorna kanalizacija mora biti ločena od fekalne in odvedena v peskolove zunanje meteorne kanalizacije.

Vse vertikale fekalne kanalizacije naj bodo iz litoželeznih kanalizacijskih cevi. Horizontalna fekalna kanalizacija je lahko predvidena s polietilenskimi varjenimi cevmi, ali pa z litoželeznimi kanalizacijskimi cevmi. V kletih pod stropom mora biti predpisana izključno izvedba z litoželeznimi cevmi z gumijastimi tesnili na spojih. Čistilni kosi fekalne kanalizacije praviloma ne smejo biti vgrajeni v higiensko zahtevnih prostorih.

Na polietilenskih kanalizacijskih ceveh morajo biti predvideni razteznostni kosi za prevzem temperaturnih raztezkov.

Kuhinjska kanalizacija mora biti predvidena iz litoželeznih kanalizacijskih cevi in priključena na lovilec maščob. V okviru delavnice in prostora za pranje reševalnih vozil je potrebno predvideti lovilec olj.

Temeljna kanalizacija mora biti projektirana v skladu z gradbenimi smernicami. Po potrebi se izvede prečrpavališče za odpadne vode v kletnih prostorih.

3.3.9 Požarna varnost

Gradnjo, načrtovanje in vzdrževanje objekta je potrebno izvajati skladno s Pravilnikom o požarni varnosti v stavbah in na njegovi osnovi izdelani Tehnični smernici, oziroma drugih strokovnih podlag, kot omogoča pravilnik. Arhitekturna in požarnovarstvena zasnova naj prvenstveno temeljita na pasivnih oziroma ekonomsko upravičenih sistemih zaščite.



3.4 VREDNOST INVESTICIJE, VREDNOST GOI DEL

3.4.1 Višina investicije

Nova stavba mora biti zasnovana tako, da izvedba investicije v pričakovanih okvirih ni ogrožena. Upoštevana mora biti njena pričakovana bruto velikost ter kakovostni obseg gradnje.

Ocenjena vrednost GOI del je 5.200.000 eur brez DDV.

3.4.2 Učinkovito upravljanje s stavbo

Upravljanje s stavbo vključuje stroške obratovanja in stroške vzdrževanja. V okviru stroškov obratovanja je pričakovati stroške za prezračevanje, hlajenje in ogrevanje, razsvetljavo, čiščenje in ostalo. Pri stroških vzdrževanja se ocenjuje nivo pričakovanih stroškov glede na obseg in zahtevnost vzdrževanja vgrajenih materialov, pohištvene opreme, mehanskih naprav in tehnologij. Objekt kot celota mora biti izveden tako, da je zagotovljeno enostavno in ekonomsko učinkovito redno in investicijsko vzdrževanje.

3.4.3 Dolgoročni ekonomski učinek gradnje

Zasnova naj vključuje materiale, tehnologije in sisteme, ki sledijo načelu dolgoročnega ekonomičnega učinka gradnje, kar pomeni, da se za njihovo primernost enakovredno upošteva njihove stroške vgradnje, vzdrževanja in razgradnje. Posebej velja za uporabljene gradbene materiale, kakor tudi za celostno zasnovano stavbo, ki naj omogoča fleksibilnost tlorisne zasnove skozi njeno celotno življenjsko dobo.



4. SEZNAM NATEČAJNIH PODLOG IN PRILOG

4.1 C_NATEČAJNE PODLOGE

C1_geodetski nacrt

C2_ortofoto območja

C3_fotodokumentacija

C4_tabele

Opomba: Površine morajo biti izračunane skladno s SIST ISO 9836.

C5_zasnova plakatov

4.2 D_NATEČAJNE PRILOGE

D1_pogoji nosilcev urejanja prostora

D2_strokovne podlage

D3_normativne podlage

D4_nacrti obstojecih objektov

D5_3d podloga stavbe NG