|  |
| --- |
|  ***UNIWERSYTET MEDYCZNY*** ***w BIAŁYMSTOKU*** ***15 - 089 Białystok, ul. Kilińskiego 1***logo_UMB ***tel.(085) centrala 748–54–00,*** ***sekretariat: tel. 748–55 49, fax 748-55-48*** ***748-55-51***  |

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

#  Przedmiotem zamówienia są roboty budowlane związane z remontem pomieszczeń Zakładu Protetyki Stomatologicznej i Zakładu Ortodoncji po wymianie unitów stomatologicznych.

Zamówienie obejmuje swym zakresem następujące pomieszczenia:

 Pomieszczenia Zakładu Protetyki Stomatologicznej

* Pomieszczenie 4025 –około 65 m2
* Pomieszczenie – około 16 m2
* Pomieszczenie – około 16 m2

 Pomieszczenia Zakładu Ortodoncji

* Pomieszczenie – około 65 m2
* Pomieszczenie – około 15 m2

Prace budowlane przewidziane remontem obejmują:

* zabezpieczenie korytarza oraz przyległych pomieszczeń przed skutkami robót budowlanych;
* zabezpieczenie okien;
* zerwanie posadzki z tworzyw sztucznych (wykładzina) wraz z cokołami/listwami przypodłogowymi
* wykucie bruzd w posadzce betonowej do wykonania instalacji dla unitów stomatologicznych
* skucie glazury na ścianach,
* naprawa posadzek po wykonaniu instalacji dla unitów stomatologicznych
* naprawy tynków, szpachlowanie, malowanie farbami posiadającymi atest higieniczny dla obiektów służby zdrowia o podwyższonych wymaganiach higienicznych
* dostawa i montaż wykładziny PCV homogenicznej np.: FORBO lub równoważna gr. min 2 mm z wywinięciem na ścianę – kolorystyka do uzgodnienia z Zamawiającym
* ułożenie glazury na ścianach,
* malowanie stolarki drzwiowej – 9 szt. i okiennej – 11 szt.
* usunięcie gruzu i odpadów budowlanych z budynku oraz wywiezienie na wysypisko
* sprzątnięcie placu budowy.

 **Szczegółowy zakres prac określają przedmiary robót i specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót.**

**Uwaga:**

 **Po wykuciu bruzd w posadzkach należy udostępnić teren pod montaż instalacji dla unitów stomatologicznych ( około 7 dni).**

 **Przewidywany termin rozpoczęcia robót 01.07.2022 r., a zakończenia**

**60 dni od czasu podpisania umowy.**

**Okres gwarancji na roboty budowlane i materiały 36 m-cy.**

**Płatność jednorazowa za wykonaną usługę w ciągu 30 dni od dnia dostarczenia faktury po podpisaniu bezusterkowego protokołu odbioru.**

Wykaz dokumentacji:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Rys. Zakres Zakład Protetyki Stomatologicznej
3. Rys. Zakres Zakład Ortodoncji
4. STWiOR
5. Remont pomieszczeń blok M – sale kliniczne stomatologia