

Zápis z jednání pracovní skupiny pro modernizaci KNL

Jednání proběhlo 22.10.2014 od 14,00 v Krajské nemocnici Liberec

Přítomni: MUDr. Nešasáný, ing. Trpišovský, prof. Moos, ing. Bufka, ing. Rais, MUDr. Poláček, MUDr. Lukáš (Krajská nemocnice Liberec), prof. Kásl, prof. Suchomel, prof. Maier, PhDr. Pösingerová (TUL), Bc. Kocumová (Liberecký kraj), prof. Tědlbauer (dozorčí rada KNL), ing. Rutkovský (Město Liberec), ing. Hocke (Město Turnov),

- 1) kontrola zápisu z minulého jednání a doplnění ústních dodatků do zápisu
 - 2) příprava arch.soutěbe v jiném formátu výběru dodavatele projektu modernizace s vazbou na 3 pracovní skupiny projektu
- je nezbytné zpracování aktualizovaného generelu nové budovy a jeho provázanost na areál nemocnice a pouze popis objektu bez architektonického řešení

Diskuse:

Tědlbauer: rada Libereckého kraje schválila postup, doporučí postupovat při výběru návrhu na základě architektonické soutěbe.

Suchomel: podporuje soutěbe, je ale potřeba vytvořit kvalitní zadání v etn provázanosti na medicínské procesy a dokument ve smyslu generelu nemocnice jako vize jejího rozvoje na příští desetiletí

Nešasáný: je již zpracována pasportizace stávajících objektů (v průběhu jednání je dokument následně předložen ústním dodatkem k nahlédnutí) a souhrn medicínských potřeb (dokument kolegia primářů z r.2012).

Bufka: upozorní na proces architektonické soutěbe, kdy v soutěbi o návrh se neeří cena za architekta a projektanta, ta se eří až v navazujícím jednání bez uveřejnění (J BÚ) s vybraným uchazečem a nemocnice tak nemá cenu podrobenou tendrem, navíc je pravděpodobné, že by nemocnice nemohla řídat o dotaci na projekční práce z důvodu použití J BÚ při tvorbě ceny od dodavatele

Kásl: aplikace J BÚ vyloučí financování od poskytovatelů dotací ze strukturálních fondů

Kocumová: Liberecký kraj připravuje v současné době projekt na rekonstrukci areálu VÚTS, také pořádá otevřenou architektonickou soutěbi, v etn návazného JBÚ a vzhledem k tomu, že finance by mly jít také z části dotací, nedomnívá se, že by tento postup měl rozšíření ohrozit.

Suchomel: v zadávacích podmínkách soutěbe o návrh mohou být obsaženy limitní podmínky, v etn cenového stropu. Pro zajištění kvality a odpovědnosti je nejvýhodnější postupovat soutěbi o návrh a s vybraným uchazečem pak spolupracovat na další dokumentaci především ve formě autorského dozoru.

Rutkovský: časový harmonogram předložený na minulém jednání je nereálný a účastníci na jednání předkládají korigovaný a konec projektu až v roce 2023 a to v případě, že jednotlivé fáze nebudou komplikovány. V případě, že bude zvažována architektonická soutěž, požaduje předložit od zástupce kraje korigovaný časový harmonogram zahrnující tuto soutěž. Pokud architektonická soutěž neumožní prodloužit projekt a ohrozí tak možnost získání financí z dotací, pak od ní navrhuje upustit.

Medlbauer: harmonogram předložený na jednání ing. Rutkovským předpokládá každý jednotlivý stupeň dokumentace jako samostatnou vešnou zakázku, tyto stupně lze slušovat a lze tak významně zkrátit.

Kocumová: načasování kalkulace počítá s položením základního kamene na počátku roku 2018 a to v etně architektonické soutěže. (harmonogram nebyl na jednání předložen). Navrhuje zaslat časové harmonogramy zpracované městem a KÚ LK, porovnat je a odpovídajícím způsobem.

Rutkovský: Doporučuje vyřádat si Územní plánovací informaci (UPI) na záměr modernizace KNL, a to na odboru hlavního architekta. Navrhuje změnu názvu projektu na šModernizace Krajské nemocnice Liberec, projektový záměr (bez připomínek účastníků jednání). Projekt má podporu města Liberec a bude projednán se všemi zastupitelskými kluby Libereckého zastupitelstva. Za město Liberec bude do řídicího výboru dočleněn jmenován ing. Verešák, do týmu architektů a urbanistů ing. Kincl a do týmu pro administraci projektu ing. Těchanová. Nadále se bude účastnit řídicího výboru bez možnosti hlasovat do doby dočlenění zástupce města po volbách a bez připomínek od účastníků.

Závěrem upozornil na problémy týkající se možnosti získání dotací na stavby ve zdravotnictví, kdyby tyto dotace převážně šly na přístroje. Výdaje související s projektem je nezbytné od počátku rozdělit vůči etnictví na uznatelné a neuznatelné ve vztahu k dotacím aby nemocnice měla přehled o výši těchto výdajů.

Suchomel: klíčové je projektant pro vypracování dokumentace pro stavbu.

Bufka: v případě použití arch. soutěže se vybírá architekt a nikoliv projektant, ten je pak smluvním partnerem vybraného architekta a nemocnice je bez možnosti ovlivnit jeho výběr.

Suchomel: doporučuje vyzvanou architektonickou soutěž, do které jsou uchazeči vybráni na základě referenčních údajů (systém překvalifikace). Nemocnice by tak měla možnost nevyzvat nevhodné uchazeče. Soutěž by se účastnily jen ty architektonické kanceláře nebo projektové týmy architektů a projektantů, které v překvalifikaci úspěšně prokázaly profesionální předpoklady ke komplexnímu zvládnutí projektových prací. Výsledkem soutěže by pak mělo být povolení výkonem funkce generálního projektanta.

Hocke: Přiklání se k formátu vyzvané soutěže pro 3-5 vybraných ateliérů se zkušeností z typologicky obdobných staveb, kromě samotného architektonického návrhu bude součástí hodnocení i cena za dopracování návrhu a architektonický dozor nad projektem k územnímu řízení, stavebnímu povolení, provedení stavby a autorský dozor. Váhy kritérií by nechal na pracovním týmu. Důvodem je především časová úspora a práva soutěže, komplikované vyhodnocování, možná odvolání, státní soud, autorská práva, zcela neuchopitelná výška honoráře. Rovněž se přiklání k omezení počtu poradců a lékařské

teamy v dí, co pot ebují a hodn nemocnic jifl vid li. Cíl je jediný, v-e pokud možno v as stihnout a vytvo it maximální asovou rezervu pro nenadále situace (odvolání, ÚOHS, problematické technické e-ení, insolvence firem).

Záv r: zpracovat podklady pro výb r projektanta stavby ó zajistit architektonickou studii, aktualizovat generel nové budovy a zpracovat referen ní pofudavky na zpracovatele arch.studie a projektanta. Definitivní rozhodnutí o postupu provede ídící výbor na svém prvním zasedání.

3) organiza ní struktura projektu modernizace nemocnice

- **ídící výbor** ó 9 len : za m sto Liberec ó 1 zástupce (nemusí být zastupitel), Liberecký kraj ó 3 zástupci, m sto Turnov ó 1 zástupce, Technická univerzita Liberec ó 1 zástupce, Krajská nemocnice Liberec ó 3 zástupci
 - struktura obsazení ídícího výboru byla na jednání potvrzena ob ma zástupci Libereckého kraje ó Bc. Kocumovou a prof. Tědlbauerem, ídící výbor bude schvalovat strategická rozhodnutí v projektu. Struktura ídícího výboru stanovena na základ vlastnických podíl v KNL. P ípadné jiné slofení (ing. Rutkovský pofladoval pro SML 2 leny v ídícím výboru ó tak jak bylo v p vodních materiálech) by znamenalo nutnost svolání valné hromady spole nosti, coflje asov náro né. Rutkovský: doporu uje prov it s ohledem na dotace kdo m fle sestavit a schválit organiza ní strukturu a slofení ídícího výboru
 - **koordina ní skupina:** pracovní tým léka (3), urbanist a architekt (3) a len skupiny pro ekonomiku a organizaci(3), zástupci Krajské nemocnice Liberec (3), zástupci m sta Liberce a Libereckého kraje
 - koordina ní skupina se bude scházet 1x m s.a bude sdruflovat a diskutovat informace z pracovních skupin a referovat ídícímu výboru každé 2 m síce o vývoji v projektu,
 - **pracovní skupiny ó 3:** architekti a urbanisté, léka i a administráto i projektu
 - každá pracovní skupina si ur í svého vedoucího a jeho zástupce pro komunikaci s manaferem a koordina ní skupinou
 - architekti a léka i za nou ve spolupráci s manaferem projektu neprodlen pracovat na zadání pro vypracování architektonické studie
 - lenové v-ech úrovni vedení projektu budou jmenovit uvedeni do p ílohy .1 tohoto zápisu
 - dosavadní innost pracovní skupiny projektu je tímto ukon ena a její innost rozd lena do ídícího výboru a koordina ní skupiny
- 4) projednání úkol jednotlivých stup ízení projektu ó viz materiál v p íloze .2 zápisu rozeslaný ú astník m p ed jednáním ó bez p ípomínek

- 5) ú ast poradce Ernst&Young na projektu ó nabídka ú asti a konkrétní spolupráce ó informaci podal prof. Moos, rektor K s potvrdil dobré zku-enosti TUL s tímto postupem ve v ci kompletace a revize fládosti o erpání z fond EU

R ZNÉ:

- je t eba kontaktovat p íslu-ná ministerstva ve v ci nových výzev ó p íprava opera ních program je v b hu
- realizovat sch zku na ministerstvu zdravotnictví ve v ci dota ního programu šZdraví 2020ó ó zástupci KNL a LK
- vícezdrojové financování projektu ó kalkulace r zných model financování ve spolupráci s poradcem

Dal-í jednání ídícího výboru projektu se uskute ní 10.11. 2014 od 14,00 v budov B Krajské nemocnice Liberec ó 5.patro, zasedací místnost kardiologie.