

견 적 특 기 사 항

[공사개요]

- ◎ 목 적 : 가톨릭관동대학교 국제성모병원 소아청소년과 리모델링 공사
- ◎ 위 치 : 인천광역시 서구 심곡로 100번길 25
- ◎ 범 위 : ○ 지하1층 소아청소년과 구역
○ 가구, 집기비품 제외

■ 공통사항

1. 본 입찰 제안 금액은 총액계약 (Lump Sum Fixed Price Contract) 기준으로 공사비 정산은 없는 것을 원칙으로 합니다. 또한 도면 및 시방서 변경이 없는 경미한 변경이나 설계도서, 입찰공고의 유의사항, 계약서류에 명시되지 않은 사항이라도 관련 법규상 필요하거나 건축, 기계, 전기 등 공종 간 오류 및 불일치에 대한 보완 역시 계약금액 범위 내에서 증감 없이 시공하며, 단, 퇴직공제, 국민연금, 건강보험, 노인장기, 안전관리비 등의 간접비의 경우 증빙서류에 따른 정산 하여야 한다.
2. 발주자가 제공한 공내역서 또는 설계도서는 입찰 편의를 위한 참고를 위하여 제시하였을 뿐이므로 입찰사에서는 각 예상 물량을 재검증하고, 제공된 내역 항목 내 누락 항목이 있을 경우, 각 입찰사에서는 항목 추가하여 제안할 수 있으며, 계약 이후 입찰자의 서류 제출 오류로 인한 물량 또는 누락 항목에 대해 변경 금액 요청은 불가함을 인지하며, 누락 항목에 대해서는 내역서 내 별도 시트로 구성하여 최초 내역과 구분할 수 있게 제출하도록 한다. (*공내역 제공이 없을 경우 수량 산출하여 내역 구성)
3. 입찰자는 공사 착공 후, 설계도서에 누락된 경미한 사항이 있더라도 기술적 및 상식적으로 본 공사의 시공에 필요한 사항은 입찰자의 부담으로 이행하여야 한다.
4. 입찰참가자는 설계도서(도면, 견적특기사항 등) 및 입찰공고 등을 면밀히 검토하여 정확한 수량을 산출한 후 **원가계산서를 포함한 내역서를 작성하여 입찰**하며 미숙지로 인한 착오 및 미견적부분(내역누락 등-)은 입찰 참가자에게 책임이 있다.
5. 공사 중 지수, 품목의 단가 변동으로 인한 공사금액의 조정은 없다.

6. 지정품목과 모든 자재는 K.S를 원칙으로 하며, K.S가 없을 경우는 동등 수준의 제품으로 한다.
7. 공사 착공을 위한 주요 협의 및 인계사항 등은 관계사와 긴밀한 협의를 통해 해결하고 요구되는 자료는 착공에 차질이 없도록 제출하여야 한다.
8. 공사와 관계된 각종 인가 및 필요서류는 준공 시 모두 제출하여야 한다.
9. 설계반영된 기능 최적화에 주안점을 두고 설비, 전기·통신, 소방, 자동제어 등 타공종과 긴밀히 협조하여야 하며 공종 간 이견 발생 시는 감독관의 지시에 따른다.
10. 안전관리계획제출 및 승인, 감염, 분진방지 등을 포함한 현장가설계획(비산먼지 방지, 공사동선 계획 포함)을 수립, 제출하여 감염건축 통제허가를 득한 후 착공한다.
11. 병원 내에서 진행하는 모든 작업사항은 본원 안전관리팀의 사전허가를 득하고 진행하여야 한다.
12. 화기작업(용접,절단,그라인더등)은 화기취급작업 신청서를 작성, 최소 작업일 하루 전에 소방안전관리자에게 제출하여야 하며 작업 전 필히 안전교육을 이수 후 작업에 착수하여야 한다.
13. 화재위험 작업지점으로부터 5M 이내에 소형소화기 1개 이상 배치하며 작업에 따라 불티방지커버, 방화포 등을 설치한 후 작업에 임한다.
14. 폐기물의 반출은 적법하게 신고하여 처리하며 준공 시 증명서류를 제출한다.

■ 건축공사

1. 철거부분

-마이톤, 도어, 자동도어부속류, 설비자재, 부착기구 등은 재사용할 수 있도록 분해하여 지정장소에 인도한다.

*공사범위 내 기존 소아청소년 홀 천장은 일부 철거하여 연장 마감하고 그 외는 모두 철거하는 것으로 보며 세부사항은 감독관의 지시에 따른다. 또한 일부 천장(상담실~진료실4까지)은 차음석고에 흡음패드를 추가한다.

*바닥철거는 필요한 부분만 철거한 후 오픈타일로 보수 마감하며 진료실, 기능실 내부의 경우 연속하여 마감이 불량할때는 디렉스타일을 적용할 수 있으며 세부사항은 감독관의 지시에 따른다.

2. 공사는 3회에 나누어 진료에 지장이 없도록 시공한다.

■ 1차계획-기존 사무실 철거 후 감각통합치료실, 놀이치료실 설치 후 이전

■ 2차계획-기존 육아상담, 수유, 감각통합치료실 철거 후 진료실 설치

■ 3차계획-기존 진료실 철거 후 상담실 및 기능실 설치

3. 천장고: (마감고 H-2.6M, 슬라브고 H-6.3M)

4. 소아청소년과 진료에 지장이 없도록 가설계획을 수립하여 나누어 진행한다.

5. 기존 홀 천장의 연결마감계획은 보고 후 감독관 승인하에 시공한다.

6. 진료실, 기능실의 미닫이 반자동 스틸도어는 현재 병원에 설치된 것과 동일한 것을 사용하여야 한다.

7. 벽체는 차음 석고보드를 사용하여야 하며 천장은 파워바를 사용하여 하중에 견딜 수 있도록하며 또한 기존천장의 고정철물의 부족 시는 추가 시공, 보강하여 공사구간 내 안전을 확보한다.

8. 모든 자동도어는 측면센서 2개, 비접촉 센서, 상부센서를 설치하는 것을 기본으로 하고 감독관의 지시를 따른다. (강화도어는 모두 가마찌도어)

9. 기존바닥을 보수, 보강 후 셀프 레벨링하여 T2 IQ OPTIMA(타켓트 사)로 패턴을 승인받고 마감하며 특수한 경우는 발주자의 승인을 받고 변경할 수 있다.

10. 철거 시 해체되거나 훼손된 접합부위의 마감처리는 주변과 어울리게 마감한다.

11. 모든 상세도면에 없는 사항은 현재 병원의 적용된 시설상황에 근거를 두고 반영함이 기본이며 제작, 시공 전 발주자의 승인을 득한 후 시행하여야 한다.

12. 경량벽체 진행 시 기존시설을 감아싸게 되어 생기는 관통부위는 내화충진재를 사용하여 밀실하게 처리한다.

13. 모든 자동문에 방화용 배터리를 설치한다.