

Otvoreni, javni, opći, u jednom stupnju, anonimni, za realizaciju, I stupnja složenosti

**PROJEKTNI NATJEČAJ** za izradu idejnog arhitektonsko - urbanističkog rješenja  
**REKONSTRUKCIJA I DOGRADNJA DOMA ZDRAVLJA ZAGREBAČKE ŽUPANIJE, ISPOSTAVA SAMOBOR**

---

**ODGOVORI NA PITANJA NATJECATELJA**

---

Do roka predviđenog za postavljanje pitanja, nedjelja 24. kolovoz 2025., 16 autorskih grupa postavilo je ukupno 59 pitanja.

Izvan roka za postavljanje pitanja je došlo 7 pitanja 1 autorske grupe na koja nije odgovoreno.

Na II. sjednici održanoj 2. rujna 2025. u prostorijama Udruženja hrvatskih arhitekata, Trg J. Jelačića 3/I u Zagrebu i u online formatu putem Zoom platforme, Ocjenjivački sud je razmotrio pitanja pristigla u roku i formulirao odgovore.

**Dodana natječajna dokumentacija – Odgovori na pitanja natjecatelja i novi dokumenti u Mapi 1 su dostupni na linku: <https://tinyurl.com/2k4yz5u2>**

**U Mapu 1 su dodani novi dokumenti:**

- **dokument *Samobor DZ prizemlja zgrada na situaciji 2025\_8\_27.dwg***
- **mapa *Samobor DZ postojeće zgrade dwg***

**GRUPA 1**

---

- 1.1.** Obzirom da je u programu u točki 5. navedeno da „postojeća izgrađenost čestice je veća od GUP-om propisane, stoga se uvažavaju iznimke od urbanih pravila propisane čl. 81. GUPa“ i da „ne može se povećavati izgrađenost i iskoristivost“ molim pojašnjenje kako je omogućće ostvariti planiranu veličinu BRP od 2509 m<sup>2</sup> na način da se ne povećava iskoristivost ako je iz podloga vidljivo da su građevine u zonama obuhvata A, D i D“ očito manje površine od navedenog BRP te imaju jednu etažu.

U članku 77. GUPa dozvoljena je gradnja novih građevina prema urbanističko-arhitektonskom natječaju, a ne navodi se da je dozvoljena i rekonstrukcija postojećih građevina prema urbanističko-arhitektonskom natječaju.

Zar nije izvjesno da ukoliko se treba zadržati postojeću iskoristivost bez povećavanja da nije dozvoljen traženi BRP prema iskazu površina od 2509 m<sup>2</sup> obzirom da je postojeća veličina zatvorenih građevina unutar obuhvata zahvata cca 875 m<sup>2</sup> i površina nadstrešnice koja nije zatvoreni prostor cca 342 m<sup>2</sup> te nije dozvoljeno povećavanje postojeće iskoristivosti?

**Postojeći koeficijent izgrađenosti premašuje onaj dozvoljen GUP-om, stoga je tlocrtna projekcija nove gradnje ograničena, tj. koeficijent izgrađenosti se ne može povećati.**

**Postojeći koeficijent iskoristivosti iznosi 0,38 i kao takav je znatno manji od onog dozvoljenog GUP-om, stoga ga je moguće povećati.**

**GRUPA 2**

---

- 2.1.** Površina parcele - katastar, dwg i raspis imaju tri različita podatka. Koji podatak je relevantan? Može se li dobiti dwg podloga sa označenom granicom obuhvata?

**Relevantan podatak je P=17321 m<sup>2</sup> kako je navedeno u Programu. Isto je preuzeto iz ZK.**

**Dwg podloga je prilog programu i nalazi se u Mapi 1 Podloga za idejno rješenje.**

- 2.2.** Možete li dostaviti podlogu na kojoj je označena u raspisu navedena površina postojećeg prirodnog terena?

Dwg podloga je prilog programu i nalazi se u Mapi 1 *Podloga za idejno rješenje*. Postojeći ozelenjeni teren je vidljiv u geodetskoj snimci koja je integralni dio ove podloge. Pri izradi idejnog rješenja važno je nadomjestiti zelene površine koje će se eventualno ukinuti.

- 2.3. Je li moguće intervenirati izvan naznačenih zona obuhvata parkinga radi racionalizacije rješenja prometa u mirovanju?  
**Moguće je intervenirati u neposrednoj zoni postojećih parkirališta. Ne smije se intervenirati u zoni postojećeg zelenila u istočnom i jugoistočnom dijelu parcele.**
- 2.4. Molimo dwg podloge ostalih zgrada ukoliko postoje (dostupne samo za A i D).  
**U Mapu 1 su dodani novi dokumenti:**
- dokument *Samobor DZ prizemlja zgrada na situaciji 2025\_8\_27.dwg*
  - mapa *Samobor DZ postojeće zgrade dwg*
- 2.5. Molimo potvrdu da nije potrebno odlagati/zbrinuti infektivni i drugi opasni otpad u zgradi A i D već da je to riješeno drugdje unutar doma zdravlja.  
**Potvrđujemo da nije potrebno odlagati/zbrinjavati infektivni i drugi opasni otpad u zgradama A i D.**
- 2.6. S obzirom da u je postojećem stanju dio parkirališnih površina pod kontrolom pristupa (samo za djelatnike), je li u novom rješenju potrebno osigurati organizaciju parkinga koja omogućuje odvajanje dijela parkinga samo za djelatnike? Ako da, o kojem broju PM se radi?  
**Nije potrebno razdvajati parkirna mjesta.**

### GRUPA 3

---

- 3.1. U obveznim grafičkim prilogima natječajnog rada su navedene dvije situacije s tlocrtom prizemlja: Situacija s tlocrtom prizemlja i krajobraznim rješenjem na geodetskoj situaciji u mjerilu M1:500 i Situacija s tlocrtom prizemlja sa prikazom pristupnih puteva i površina za intervenciju vatrogasnih vozila u mjerilu M1:200. Također, traži se i tlocrt prizemlja s prikazom šireg partera u mjerilu M1:200. Smatramo da je nepotrebno prikazivati tlocrt prizemlja dva puta u mjerilu 1:200 jer će situacija u tom mjerilu zauzimati puno prostora na plakatu a u fazi idejnog rješenja se pristupni putevi i površine za intervenciju vatrogasnih vozila mogu dovoljno jasno prikazati u mjerilu 1:500. U skladu s navedenim, predlažemo da obje situacije s tlocrtom prizemlja budu zadane u mjerilu 1:500.  
**Potrebno je predati tražene priloge prema poglavlju 5.2. Uvjeta natječaja.**
- 3.2. U opremi natječajnog rada su plakati definirani na sljedeći način: PLAKATI FORMATA A1 u 1 (jednom) primjerku. Znači li to da se cijeli natječajni rad mora prikazati na samo jednom plakatu A1?  
**Ne. Rad se prikazuje na formatu A1 na potrebnom broju listova. Cijeli prikaz rada predaje se u jednom primjerku.**
- 3.3. U Kriterijima za ocjenjivanje natječajnih radova je navedeno da će se iz natječaja isključiti radovi koji ne sadržavaju ključne priloge. Možete li pojasniti što su ključni prilozi? Ukoliko se navodi ovakva formulacija, a u kontekstu pravila javne nabave, smatramo da je u raspisu natječaja potrebno precizno definirati koji su od traženih priloga natječajnog rada ključni tj. obvezni i koji nisu ključni tj. koji su opcionalni.  
**Svi prilozi traženi u Poglavlju 5.2. su ključni prilozi !**
- 3.4. Odnosi li se poglavlje 10. u Programu na dokumente u skladu s kojima je potrebno izraditi Idejno rješenje ili projektno tehničku dokumentaciju koja će naknadno proizaći iz prvonagrađenog Idejnog rješenja? Konkretno, je li stvarno nužno da Idejno rješenje bude apsolutno u skladu s Pravilnikom o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti (NN 52/20) budući da se ipak radi

primarno o konceptualnoj fazi projekta nakon koje tek slijedi detaljna razrada daljnje projektne dokumentacije?

**Dokumenti navedeni u poglavlju 10. se odnose na fazu razrade daljnje projektno-tehničke dokumentacije glavnog i izvedbenog projekta te troškovnika radova na temelju odabranog rješenja.**

- 3.5. U dokumentima u folderu 8. Standardi za održivost u projektiranju je navedeno da je Idejnim rješenjem potrebno predvidjeti sunčanu elektranu i zeleni krov. Jesu li ta dva dokumenta obvezna te je li potrebno predviđati elemente koji su njima definirani poput FNE i zelenog krova?

**Potrebno je barem na dijelu krova zgrade predvidjeti sunčanu elektranu već u idejnom rješenju, dok je zeleni krov opcionalan te ovisi o natječajnom rješenju.**

**Standardi za održivost služe kao smjernice za razradu daljnje projektno-tehničke dokumentacije glavnog i izvedbenog projekta te troškovnika radova.**

#### GRUPA 4

---

- 4.1. Potrebna je procjena o nosivosti konstrukcija zgrade D u skladu s važećim propisima (EC8) - bitno strožim od propisa iz vremena gradnje. Temeljem pregleda nacrt iz Programa se dograđivanje ne čini mogućim bez dodavanja vertikalnih konstrukcija. Postoji li analiza nosivosti zgrade D? Ako ne postoji smatra li OS da treba preuzeti odgovornost za provođenje natječaja koji se neće moći realizirati?

**Atomsko sklonište je građeno početkom osamdesetih godina prošlog stoljeća. Vanjski zidovi su izvedeni iz armiranog betona debljine cca 70cm. Preliminarnim pregledom je ustanovljeno da postoji rezerva nosivosti. Natječajno rješenje treba predložiti rješenje konstrukcije koje se nadovezuje na postojeće stanje.**

- 4.2. Dodatni konstruktivni problem zahvata na zgradi D je uvlačenje zapadnog zida dogradnje zbog odredbe GUP-a o minimalnoj udaljenosti 5 m od međe. Smatra li OS da je to provediv zahtjev?

**OS smatra da je to provediv zahtjev uz napomenu da odredbe GUP-a za javnu i društvenu namjenu propisuju minimalnu udaljenost od susjednih međa  $h/2$ , ali ne manje od 5m.**

- 4.3. Dograde li se zgrade A i D do visine P+2 kako osigurati pristupe vatrogasnim vozilima kad je parcela preuska prema zapadu a s istoka je zagrađena ?

**Po zapadnom rubu parcele moguće je osigurati pristup vatrogasnog vozila, a u dijelu površine je moguće i osigurati operative površine za vatrogasno vozilo.**

#### GRUPA 5

---

- 5.1. Je li postoje projekti ili arhitektonski snimak postojećeg stanja za preostale građevine unutar kompleksa u elektronskom ili bilo kom drugom formatu (tlocrti i pogledi obvezno, a poželjno i presjeci) je li ih možemo dobiti? 3D vizualizaciju je neophodno priložiti na nivou situacije/cijelog kompleksa kako bi se sagledalo kako se novo rješenje uklapa u postojeću izgrađenu strukturu, a ovo je gotovo nemoguće bez navedene projektne dokumentacije koja na nije dostavljena ?

DANO U DWGu za objekte A (postojeće); D(postojeće);

DANO U PDF-u za objekte A (postojeće); D(postojeće); G;

NEMA za objekte B, P i C;

BILO BI POŽELJNO imati dostupnim bar B prizemlje i P zbog pozicija ulaza i hodnika.

**Vidi odgovor na pitanje 2.4.**

## GRUPA 6

---

- 6.1. Na situaciji nisu jasno naznačeni svi ulazi u građevinu te koje kategorije korisnika ih koriste (tj. kojim odjeljenjima se preko njih pristupa)? Ovo je jako bitno za sagledavanje postojećeg arhitektonsko urbanističkog i funkcionalnog rješenja kompleksa doma zdravlja i davanje najboljeg mogućeg novog urbanističkog i funkcionalnog rješenja. Molimo za situaciju sa točno naznačenim pozicijama svih ulaza u predmetne i okolne građevine u okviru kompleksa i njihovu namjenu?

**Vidi odgovor na pitanje 2.4.**

**Ulazi u zgrade se vide u dodanom novom dokumentu *Samobor DZ prizemlja zgrada na situaciji 2025\_8\_27.dwg***

## GRUPA 7

---

- 7.1. Je li potrebno dati novi prijedlog prostorne organizacije u sklopu dijela objekta D u kojem je smještena hitna pomoć? Ako da, potreban nam je spisak neophodnih prostora. Ako ne, je li moguće dati prijedlog intervencija na ovom djelu građevine ako urbanističkim rješenjem dođemo do zaključka da je neophodno mijenjati poziciju nekih od ulaza u ovaj dio zgrade?

**Prostorna organizacija u sklopu objekta D se ne mijenja.**

## GRUPA 8

---

- 8.1. Iz dobivene dokumentacije nisu jasno precizirane kote nula za predmetne i druge građevine u sklopu kompleksa. Je li moguće dobiti ih jer držimo da je isto nužno za kvalitetno projektiranje?

**U podlozi za idejno rješenje, odnosno dokumentu *Samobor DZ podloga za idejno rješenje FINAL 2025\_7\_20.dwg* prikazane su geodetski snimljene visinske kote.**

**Visinske kote na ulazima u zgrade, iz kojih se iščitava visina prizemlja, vidljive su također i u dokumentima dodanim u Mapu 1:**

- **dokument *Samobor DZ prizemlja zgrada na situaciji 2025\_8\_27.dwg***
- **mapa *Samobor DZ postojeće zgrade dwg***

## GRUPA 9

---

- 9.1. Je li je obuhvat projekta striktno ograničen na parcelu 1943/1? Smatramo da je parkiranje zahtijevanog broja ambulantnih vozila nemoguće riješiti u okviru podrumске etaže objekta A (zbog prevelike dužine rampe koja bi bila potrebna da bi se ona spustila na istu, a nemoguće ju je smjestiti u gabarite objekta A) kao ni u granicama navedene parcele. Jeli parkiranje jednog djela ambulantnih vozila moguće riješiti u granicama parcele 5555?

**Obuhvat projekta je striktno ograničen na parcelu 1943/1.**

## GRUPA 10

---

- 10.1. Koliko parking mjesta danas postoji za: a) pacijente, b) osoblje, c) sanitetska vozila? Koliko parking mjesta se traži u budućnosti za: a) pacijente, b) osoblje, c) sanitetska vozila?

**Nije predviđeno odvajanje broja vozila za pacijente i osoblje.**

**Potrebno je organizirati smještaj za 16 sanitetskih vozila i vozila hitne pomoći na parkirnim mjestima dimenzija 2,8x6,0m kao što je navedeno u poglavlju 9.4.10. Programa.**

## GRUPA 11

---

- 11.1.** Kako danas funkcionira logistička dostava materijala (lijekovi, potrošni materijal itd.) i otpremanje nečistog (smeće, rublje itd.): a) van zgrade, b) unutar kompleksa između građevina? Na koje ulaze ili ulaz ulazi materijal?

**Dom zdravlja je ustanova primarne zdravstvene zaštite i manjih kapaciteta, te se dostava svih spomenutih kategorija obavlja istim putevima koje koriste pacijenti i osoblje.**

## GRUPA 12

---

- 12.1.** S kojim uređajima i kojim metodama se planira pranje i dezinfekcija instrumenata u prostoriji 1? Inače se u bolnicama između dvije zone ugrađuju uređaji za pranje i dezinfekciju instrumenata. Ti uređaji se mogu otvoriti s obje strane (prostorije 1 i 2). Je li to ovdje predviđeno? Možda to ovdje nije slučaj s obzirom na to da se radi o domu zdravlja / manjoj jedinici za sterilizaciju? Da li se spomenuti autoklavi nalaze između prostorija 2 i 3 (u zidu, s vratima na obje strane – isto kao i spomenuti uređaj za pranje i dezinfekciju između prostorija 1 i 2) što bi bilo uobičajeno u klasičnim bolničkim sterilizacijama, ili se nalaze u prostoriji 3? Koliko vremena provodi osoblje u zoni pakiranja, je li to stalno radno mjesto koje možda ipak treba dnevno svjetlo?

**U sklopu postojećeg dijela Doma zdravlja postoji sterilizacija, te je nije potrebno dodatno planirati natječajnim rješenjem.**

## GRUPA 13

---

- 13.1.** Kolika je zadana maksimalna visina novih građevina u metrima? Je li visina zadana samo brojem etaža kako je navedeno u programu: najveća nadzemna etažnost podrum, prizemlje i 2 kata ili suteran, prizemlje, kat i potkrovlje?

**Visina građevine ovisi o natječajnom rješenju. Zadana je samo brojem etaža.**

- 13.2.** Molimo da dostavite nacрте svih pročelja preostalog dijela kompleksa, posebno za zgrade B i P, u dwg-u.

**Vidi odgovor na pitanje 2.4.**

- 13.3.** Molimo da dostavite tlocrt prizemlja čitavog kompleksa na situaciji, u dwg-u; s obzirom na pješačke tokove, sve ulaze i ostale bitne značajke kretanja i prometa koji su dio originalnog urbanističkog rješenja Doma zdravlja, smatramo ih važnima za uklapanje novih građevina u postojeću matricu, ali i za rekonstrukciju parkinga.

**Vidi odgovor na pitanje 2.4.**

- 13.4.** Nadogradnja nad zgradom D mora se uvući na liniju 5 m od ruba čestice, što je 1m uvučeno od linije postojećeg pročelja. Je li dozvoljeno projektiranje konzolnih prepusta (nadstrešnice, zaštita od sunca) izvan linije 5m kojima bi se artikulirala ravnina pročelja?

**U zoni minimalne udaljenosti od susjednih međa propisanih GUP-om nije dozvoljeno projektiranje konzolnih prepusta, uz napomenu da odredbe GUP-a za javnu i društvenu namjenu propisuju minimalnu udaljenost od susjednih međa  $h/2$ , ali ne manju od 5m.**

- 13.5.** Molimo da dostavite brojčane podatke za obračun urbanističkih parametara za čitavu česticu – površine tlocrtne projekcije dijela kompleksa koji se zadržava, za obračun kig-a te ukupnu bruto površinu dijela kompleksa koji se zadržava za obračun kis-a.

**Površina tlocrtnog dijela kompleksa koji se zadržava: 5.080 m<sup>2</sup>**

**Bruto površina dijela kompleksa koji se zadržava: 5.724 m<sup>2</sup>**

- 13.6.** Može li se na zapadnom rubu čestice izmjestiti položaj kolnog prilaza kompleksu, ovisno o projektnom rješenju?  
**Može, ovisno o natječajnom rješenju.**
- 13.7.** Ima li svaka od projektiranih cjelina zaseban ulaz ili se kretanje treba odvijati preko zajedničkog ulaza i mreže komunikacija?  
**Nije određeno. Prema natječajnom rješenju.**
- 13.8.** Koji je maksimalan dozvoljeni broj kolnih prilaza čestici?  
**Broj kolnih prilaza čestici ovisi o natječajnom rješenju prometa.**
- 13.9.** Koji je maksimalan dozvoljeni broj ulaza u zgradu?  
**Nije određeno. Prema natječajnom rješenju.**
- 13.10.** Koji je ukupni traženi broj parking mjesta na čestici, uključivo s brojem parking mjesta za sanitetska vozila? U programu natječaja je navedeno 141 parking mjesto (16 za vozila hitne pomoći + 125 ostatak) a u analizi prometa u mirovanju navedeno je 136 parking mjesta.  
**141.**
- 13.11.** Ulazi li 60 cm travnate površine iznad eventualne podzemne etaže u postotak zelene površine?  
**Da.**  
**GUP, članak 48.: Kod gradnje podzemnih garaža ne primjenjuju se odredbe o maksimalnom tlocrtu i izgrađenosti, ako se krov garaže uredi kao krovni vrt s najmanje 60cm ozelenjenog nadsloja u razini okolnog tla.**
- 13.12.** Mora li zgrada A toplom ili hladnom natkrivenom vezom biti povezana sa zgradom B?  
**Ne mora.**
- 13.13.** Može li zgrada A biti spojena na postojeću nadstrešnicu zgrade B (ne onu koja se uklanja nego onu koja ostaje)?  
**Može.**
- 13.14.** U rješenju energetske obnove postoje novi pješački putevi. Trebamo li njih uzimati u obzir prilikom integralnog projektiranja svih otvorenih prostora? Molimo da ih dostavite ucrtane na situaciji u dwg formatu.  
**Nije ih moguće dostaviti u dwg formatu.**  
**Pješački putevi su vidljivi u Mapi 5 Projekt energetske obnove, u glavnom arhitektonskom projektu ENERGETSKA OBNOVA ZGRADA U KOMPLEKSU DOMA ZDRAVLJA ZAGREBAČKE ŽUPANIJE ISPOSTAVA SAMOBOR NA ADRESI GAJEVA 37, SAMOBOR, izradio Kapov d.o.o., na listu *Situacija – krajobrazno uređenje i urbana oprema* iz koje se vidi da nisu od utjecaja na natječajno rješenje.**
- 13.15.** Može li se istočna strana parcele parterno projektirati integralno s ostalim otvorenim površinama, iako formalno nije u obuhvatu?  
**Ne može. Navedeni dio parcele je u obuhvatu projekta energetske obnove zgrade i nije moguće mijenjati rješenje oblikovanja otvorenih površina na tom dijelu parcele. Isto rješenje se može vidjeti u projektu energetske obnove.**

- 14.1.** Nije dostavljena spomenuta dwg. geodetska podloga u podlogama, vidljiva u natječajnom programu. Molim da nam dostavite čim prije, kao i produljite rok jer nismo bili u mogućnosti sagledati sve očekivane prostorne datosti točno.  
**Pri objavi natječaja objavljen je dokument *Samobor DZ podloga za idejno rješenje FINAL 2025\_7\_20.dwg* (nalazi se u Mapi 1 *Podloga za idejno rješenje*) u kojoj se uz nacрте postojećih zgrada A i D nalazi i geodetska podloga označena crvenom strelicom.**
- 14.2.** Postoji li mogućnost ulaza/izlaza do Hitne i sa Ulice Miroslava Krleže ili ne? Kako se danas odvija promet vozila Hitne pomoći? Molimo opišite nam riječima i grafički (smjerovi kretanja).  
**Ne postoji mogućnost ulaza/izlaza vozila hitne pomoći s ulice Miroslava Krleže. Promet vozila hitne pomoći se trenutno odvija isključivo sa zapadne strane iz ulice Zavrtnica. Prikaz postojećeg prilaza vozila hitne pomoći je dodan na grafički prilog *Samobor DZ prizemlja zgrada na situaciji 2025\_8\_27.dwg* (novi prilog dodan u Mapi 1 *Podloga za idejno rješenje*). Preporuka je da se pristup iz ulice Zavrtnica i dalje koristi za vozila hitne pomoći i sanitet uz mogućnost premještanja pozicije postojećeg kolnog ulaza.**
- 14.3.** Može li se ipak i značajnije graditi i u zoni D' iznad Hitne?  
**Može, ako se gradnja ne oslanja konstruktivno na postojeće prizemlje.**
- 14.4.** Pretpostavljamo da je planirano neprekinuto funkcioniranje djelatnosti Hitne pomoći tijekom cijele gradnje koja će trajati i par godina. Treba li za to vrijeme gradnje biti osiguran neometan kolni pristup do ulaza, kako vozilima tako i pješacima?  
**Da. To je tema daljnje razrade projektno tehničke dokumentacije.**
- 14.5.** Koliko parkinga ukupno treba biti na parceli, podzemno i nadzemno, 141, 142 ili i bitno više? Ukoliko se podzemni parking za vozila zaposlenika ne rješava ispod zgrade A, može li se podzemna garaža za zaposlene dogoditi ispod nekog od dvaju postojećih parkirališta?  
**141. Podzemna garaža za zaposlene se ne može projektirati ispod nekog od dvaju postojećih parkirališta.**
- 14.6.** Može li se južno parkiralište spojiti još jednom na Krležinu, te sjeverno parkiralište na Preradovićevu ulicu, ako će to pomoći boljoj organizaciji parkinga, protočnosti itd?  
**Ovisno o natječajnom rješenju. Vidi odgovor na pitanje 13.8.**

## **GRUPA 15**

---

- 15.1.** Da li se prije predaje rada treba registrirati na eojn, kako je to običaj na natječajima koje provodi daz?  
**DA.**
- 15.2.** Da li je moguće dobiti tlocrte, presjeke i pročelja cijelog kompleksa?  
**Vidi odgovor na pitanje 2.4.**
- 15.3.** Da li je moguće dobiti 3d model cijelog kompleksa?  
**Ne.**
- 15.4.** Da li postoji opcija da se postojeće sklonište sruši i smjesti u podrumsku etažu kako bi se prizemlje iskoristilo za korisnije sadržaje?  
**Ne.**

- 15.5. U slučaju smještaja parkirnih mjesta za vozila hitne pomoći i sanitetskog prijevoza u podrum, mora li se i dalje zadržati kolni pristup tim vozilima do postojećeg ulaza u zgradu hitne pomoći ili je moguće osigurati vertikalnu komunikaciju iz podruma do prijema hitne?

**Mora se osigurati zadržavanje kolnog pristupa i smještaja za najmanje 2 vozila hitne pomoći na razini prizemlja, odnosno na razini hitne pomoći.**

- 15.6. U programu se navodi da se vertikalna komunikacija prema novim etažama zgrade D može smjestiti uz sjeverno pročelje. Odnosi li se to na sjeverno pročelje dijela D' (atomskog skloništa), ili sjeverno pročelje čitave zgrade D, uz ulaz u zgradu hitne pomoći? U slučaju prve opcije, postavlja li se vertikalna komunikacija unutar atomskog skloništa ili postoji mogućnost zauzimanja određenih prostora zgrade D?

**Vertikalna komunikacija prema novim etažama se može smjestiti uz sjeverno pročelje zgrade hitne pomoći odnosno čitave zgrade D i uz južno pročelje zgrade D, te u sobu za sastanke u istočnom dijelu zgrade D.**

**Vidi poglavlje 9.4 Programa natječaja.**

## **GRUPA 16**

---

- 16.1. Je li moguće unutar zone d' nadzemno predvidjeti most koji je dvoetažan?

**Da.**

- 16.2. Je li moguće unutar zone d' nadzemno zauzeti tlocrtno cijelu označenu površinu?

**Maksimalno tlocrtno zauzeće zone D' ovisi o zadovoljenju urbanističkih uvjeta (h/2 i tlocrtna projekcija) i konstruktivnom rješenju koje uvažava zatečene građevine.**

- 16.3. Je li moguće da se potencijalni most produži i unutar zone a?

**Da.**

- 16.4. Možemo li predvidjeti jedan objekt, umjesto 2 objekta povezana mostom tj. je li moguće predvidjeti kontinuirani dvoetažni nadzemni volumen (na etažama +1 i +2) koji se nadvija nad skloništem i pokriva sve 3 zone - a, d i d'?

**Da, moguće je.**

- 16.5. Koja je maksimalna moguća visina prizemne etaže?

**Nije propisana visina prizemne etaže.**

- 16.6. Molim Vas podloge B objekta u dwg-u.

**Vidi odgovor na pitanje 2.4.**

- 16.7. Je li ovim projektom obuhvaćena rekonstrukcija D objekta - promjena postojećeg rasporeda prostorija i obnova pročelja?

**Potrebno je rekonstruirati ovojnicu zgrade D kako je navedeno u Programu - Poglavlje 9. Projektni zadatak.**

- 16.8. Je li podzemna garaža obavezna ili se smještaj vozila može predvidjeti i na parteru unutar zone a?

**Podzemna garaža nije obavezna. Smještaj vozila se može predvidjeti na parteru unutar zone A.**

- 16.9. Postoji li zahtjev da određene ambulante budu smještene u prizemlje? Postoji li zahtjev da određene ambulante budu smještene u zoni d, tj. iznad objekta D, s obzirom da će vertikalno biti povezane?

**U prizemlju mora biti fizikalna terapija kao što je navedeno u Programu. Određene ambulante mogu i ne moraju biti smještene u zoni D. Smještaj ambulanti ovisi o autorskom rješenju.**