

ЗАПРОШЕННЯ ДО ВИСЛОВЛЕННЯ ЗАЦІКАВЛЕНОСТІ (КОНСУЛЬТАЦІЙНІ ПОСЛУГИ– ВІДБІР КОМПАНІЙ)

Країна: Україна
Проект: Зміцнення системи охорони здоров'я та збереження життя в Україні
Позика №: 9468-UA
Проект №: P180245

Назва завдання: Збір вихідних даних, проведення вишукувальних робіт, розробка проектно-кошторисної документації (ПКД) стадії «Робочий Проект» (РП), отримання експертного звіту на ПКД і виконання робіт з авторського нагляду за будівництвом по об'єкту: «Реконструкція лікувального корпусу № 1 за адресою: Київська обл., Бориспільський район, с. Циблі, вул. Лісова, 2, «Український центр ветеранів» МОЗ України.

Ідентифікаційний № (згідно з Планом закупівель): № HEAL-CQS-3.2.1

Україна отримала фінансування від Міжнародного банку реконструкції та розвитку (далі – «Банк» або МБРР) позику на реалізацію проекту «Зміцнення системи охорони здоров'я та збереження життя в Україні» (далі – «Проект») та має намір використати частину цих коштів на здійснення правомочних платежів за консультаційні послуги, для закупівлі яких випущено це запрошення до висловлення зацікавленості.

Консультаційні послуги (далі – «Послуги») передбачають збір вихідних даних для проектування, у тому числі у проведенні вишукувальних робіт, розробці проектно-кошторисної документації (далі – ПКД), отриманні висновку/звіту експертної організації (далі – Звіт) та здійснені авторського нагляду за об'єктом будівництва «Реконструкція лікувального корпусу № 1 за адресою: Київська обл., Бориспільський район, с. Циблі, вул. Лісова, 2, «Український центр ветеранів» МОЗ України».

Детальна інформація щодо надання зазначених Послуг передбачена у Технічному завданні, що додається.

Міністерство охорони здоров'я України запрошує правомочні консультаційні компанії (надалі – «Консультанти»), висловити свою зацікавленість у наданні зазначених Послуг. Зацікавлені Консультанти мають надати інформацію та матеріали, що підтверджують наявність у них кваліфікації та досвіду, необхідних для виконання Послуг.

Відбір консультантів здійснюватиметься на основі наступних критеріїв:

Виконавець, як юридична особа, повинен мати щонайменше наступний досвід та кваліфікацію:

- не менше 10 (десяти) років досвіду виконання проектних робіт у будівництві по об'єктах за класами наслідків ССЗ (значні наслідки) або об'єктів 4-ої та 5-ої категорій складності;
- не менше 2 (двох) договорів з розробки проектної документації стадій «Проект»/«Робочий Проект» медичних закладів та/або лікувально-санаторних закладів загальною площею не менше 6.000,00 (шести тисяч) квадратних метрів, що отримали позитивні висновки/звіти експертиз протягом останніх 6 (шести) років;
- не менше 7 (семи) спеціалістів з діючими кваліфікаційними сертифікатами архітектора та/або інженерів-проектувальників не нижче 1-ої категорії у тому числі безкатегорійних – для розробки ПКД розділів «ПОБ» (Проект Організації Будівництва) та «К» (Кошторисна документація), зареєстрованих у ЄДЕССБ;
- не менше 1 (одного) Головного Архітектора Проекту (ГАП) з діючим кваліфікаційним сертифікатом напрямку архітектурне об'ємне проектування (створення об'єктів

архітектури), зареєстрованим у ЄДЕССБ, і досвідом роботи Головним Архітектором Проекту не менш, ніж 10 (десять) років;

- не менше 1 (одного) Головного Інженера Проекту (ГП) з діючим кваліфікаційним сертифікатом інженера-проектувальника категорії провідний (об'єкти класу наслідків СС3) та досвідом роботи Головним Інженером Проекту не менш, ніж 7 (сім) років;
- не менше 1 (одного) спеціаліста з розробки розділу «ТХ» (Технологія (медична)) із загальним досвідом роботи з розробки ПКД відповідних розділів не менш 10 (десяти) років;
- не менше 1 (одного) юриста із досвідом супроводження реалізації проектів будівництва, які виконані/виконуються із залученням коштів іноземних донорів/інвесторів, не менше 1 (одного) року.

Виконавець повинен залучити до виконання завдання групу не менше 11 (одинадцяти) осіб спеціалістів, у тому числі не менше 7 (семи) атестованих спеціалістів під керівництвом одночасно Головного Архітектора Проекту та Головного Інженера Проекту (ГП), котрі враховуються у складі групи разом з юристом із супроводу об'єктів будівництва. Планується, що до складу групи повинні входити принаймні наступні ключові спеціалісти:

Ключові експерти не будуть оцінюватися на етапі оцінки висловлень зацікавленості.

Звертаємо увагу зацікавлених Консультантів на Розділ III пункти 3.14, 3.16 та 3.17 Посібника Світового банку «Правила закупівель Світового банку для позичальників ФП», опубліковані у листопаді 2020 року (далі – «Правила закупівель»), який містить політику Світового Банку стосовно конфлікту інтересів.

Для підвищення рівня своєї кваліфікації Консультанти можуть об'єднуватись з іншими фірмами, однак мають чітко зазначити об'єднуються вони у формі спільного підприємства чи на правах підрядник-субпідрядник. У разі об'єднання у спільне підприємство, усі його члени несуть солідарну та індивідуальну відповідальність за контрактом (якщо будуть відібрані).

Консультанта буде обрано за допомогою методу відбору на основі кваліфікації консультантів (CQS), що детально описаний у Правилах закупівель.

Додаткову інформацію можна отримати за адресою, що вказана нижче, з 10:00 до 17:00 години за місцевим часом.

Висловлення зацікавленості мають бути доставлені у письмовій формі українською або англійською мовою за зазначеною нижче адресою (особисто, кур'єром, поштою або електронною поштою) до **16:00 за київським часом 04 червня 2024 року**. Висловлення зацікавленості необхідно подавати із зазначенням наступної теми: «HEAL-CQS-3.2.1: Висловлення зацікавленості».

Адреси, що згадуються вище, наступні:

Міністерство охорони здоров'я України

Україна, 01021, м. Київ, вул. Грушевського, 7

Електронна пошта: moz.wb.procurement@gmail.com,

обов'язкова копія на m.k.dymytrenko@moz.gov.ua, vrv07@ukr.net.

Додаток: Технічне завдання № HEAL-CQS-3.2.1

ТЕХНІЧНЕ ЗАВДАННЯ

«Збір вихідних даних, проведення вишукувальних робіт, розробка проектно-кошторисної документації (ПКД) стадії «Робочий Проект» (РП), отримання експертного звіту на ПКД і виконання робіт з авторського нагляду за будівництвом по об'єкту: «Реконструкція лікувального корпусу № 1 за адресою: Київська обл., Бориспільський район, с. Циблі, вул. Лісова, 2, «Український центр ветеранів» МОЗ України» (пакет закупівлі № CQS- HEAL-CQS-3.2.1)

1. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ

Уряд України одержав позику Світового банку та Грант Глобального фонду фінансування на реалізацію проекту «Зміцнення системи охорони здоров'я та збереження життя в Україні» (HEAL Ukraine) (далі – Проект) цілями якого є, зокрема: (i) відновлення та покращення доступу до основних медичних послуг, (ii) задоволення нових та невідкладних потреб у медичних послугах (iii) забезпечення фінансового захисту в надзвичайній ситуації.

Заходи Проекту спрямовані на пом'якшення впливу війни на втрату людського капіталу, охоплюють ключові дії, необхідні для відновлення частково зруйнованої системи охорони здоров'я. Зокрема, у рамках Проекту планується вдосконалення медичної допомоги, в тому числі розробка нових моделей і протоколів надання медичних послуг, навчання медичного персоналу, закупівля медичного обладнання та сучасних альтернативних джерел енергії, а також ремонт/реконструкція закладів охорони здоров'я (далі – ЗОЗ), включаючи проектування об'єктів.

Проект складається з чотирьох частини:

Частина 1. Задоволення нових та невідкладних потреб у сфері охорони психічного здоров'я та реабілітації.

Частина 2. Подальше вдосконалення та зміцнення первинної медико-санітарної допомоги.

Частина 3: Відновлення та модернізація лікарняної допомоги відповідно до напрямків реформ.

Частина 4. Підтримка розбудови потенціалу, цифровізації та інновацій.

Міністерство охорони здоров'я України (далі – Замовник, МОЗ) має намір використати частину коштів позики МБРР для здійснення правомочних платежів за консультаційні послуги компанії (далі – Виконавець), які полягають в зборі вихідних даних для проектування, у тому числі у проведенні вишукувальних робіт, розробці проектно-кошторисної документації (далі – ПКД), отриманні висновку/звіту експертної організації (далі – Звіт) та здійсненні авторського нагляду за об'єктом будівництва «Реконструкція лікувального корпусу № 1 за адресою: Київська обл., Бориспільський район, с. Циблі, вул. Лісова, 2, «Український центр ветеранів» МОЗ України».

2. МЕТА ЗАВДАННЯ

Метою цього завдання є збір Виконавцем необхідних вихідних даних для проектування у повному обсязі, у тому числі проведення вишукувальних робіт, розробка ПКД в одну стадію - Робочий Проект (РП) по об'єкту будівництва: «Реконструкція лікувального корпусу № 1 за

адресою: Київська обл., Бориспільський район, с. Циблі, вул. Лісова, 2, «Український центр ветеранів» МОЗ України», отримання експертного звіту на ПКД та здійснення авторського нагляду.

3. ОБСЯГ ПОСЛУГ

Виконавець повинен виконати такі Послуги, що описані далі. Для цього Виконавець повинен забезпечити кваліфіковані досвідчені кадри, якісний менеджмент, координацію та ефективне виконання цих робіт/надання послуг.

В рамках реалізації завдання Виконавець повинен здійснити наступне:

1. Вивчення наявної проектної та технічної документації, архівних даних щодо об'єкта будівництва – Лікувального корпусу №1.
2. Складання обмірних креслень будівлі Лікувального корпусу №1 із позначенням всіх наявних інженерних мереж та систем.
3. Проведення попереднього та основного (детального) обстеження технічного стану будівельних конструкцій, характеристик основи фундаментів, інженерних мереж і систем (крім технологічного устаткування), що характеризують експлуатаційну надійність об'єкту, у тому числі забезпечення доступу осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення, будівлі Лікувального корпусу №1.
4. Складання паспорту технічного стану об'єкта з використанням Реєстру будівельної діяльності або внесення змін до нього (за наявності паспорта). Надання паспорта у паперовій формі.
5. За потреби внести уточнення до завдання на проектування, розробленого замовником, та погодити його.
6. Надати консультаційні послуги ДП «Український центр ветеранів» МОЗ України далі – «Реципієнт» щодо внесення даних (завдання на проектування) до Єдиної Державної Електронної Системи у Сфері Будівництва, далі - ЄДЕССБ.
7. Виконати інженерно-геологічні вишукування (за потреби).
8. Виконати інженерно-геодезичні вишукування М 1:2000 та М 1:500 у межах проектування (визначити після уточнення Завдання на проектування).
9. Розробити проектно-кошторисну документацію стадії «Робочий Проект» (РП), а саме: затверджуєма частина та робоча документація, та зареєструвати її у ЄДЕССБ у визначеному законом порядку.
10. Провести експертизу проектно-кошторисної документації, забезпечити зняття зауважень до ПКД та отримати позитивний звіт експертної організації.
11. Надати послуги з авторського нагляду за будівництвом відповідно до чинного законодавства України протягом періоду будівництва об'єкту.

Замовник надає Виконавцю всю необхідну інформацію для виконання Виконавцем завдання в межах завдання на проектування та медичного завдання.

Проект Завдання на проектування є невід'ємною частиною цього Обсягу Послуг. Завдання на проектування має бути доопрацьоване Виконавцем у координації із Реципієнтом та затверджено Замовником та Реципієнтом до початку проектних робіт.

Виконавець, за узгодженням із Замовником, може включити в опис та розрахунок роботи та послуги понад вищевказаний перелік, якщо вони є необхідними для належного виконання завдання у відповідності до наведених нижче вимог. Також Виконавець під час виконання робіт за Договором може додати вартість робіт, необхідність у виконанні яких виявилася у процесі збору вихідних даних для проектування та/або розробки проектно-кошторисної документації

Виконавець повинен розробити ПКД українською мовою у відповідності до вимог ДБН А.2.2-3:2014 «Склад та зміст проектної документації на будівництво» із змінами та затверджених Замовником завдання на проектування і Медичного завдання, і передати Замовнику затверджену частину Робочого Проекту та Робочу Документацію на паперовому носії (в чотирьох примірниках) та на електронному носії у форматах pdf – весь комплект ПКД; doc(x) – пояснювальні записки; dwg – креслення та специфікації; ims та imd – кошторисну документацію. На виконання вимог щодо захисту прав інтелектуальної власності вся проектно-кошторисна документація повинна бути розроблена за допомогою ліцензійного програмного забезпечення, що має бути підтверджено відповідними номерами ліцензій на використання програмного забезпечення з терміном дії не менш, ніж термін виконання робіт за цим технічним завданням. Організувати і забезпечити супровід експертизи ПКД та отримання позитивного експертного звіту. Витрати на проведення експертизи, включаючи внесення будь-яких змін і доповнень до ПКД, необхідних для отримання позитивного експертного звіту бере на себе Виконавець. Виконавець за власний рахунок проводить повторну експертизу(и) ПКД стільки разів, поки не буде отримано позитивний експертний звіт. Після передачі ПКД Замовнику всі матеріальні та нематеріальні (інтелектуальні) права власності на розроблену ПКД переходять до Замовника, який на свій розсуд може змінювати та/або використовувати отриману ПКД.

Виконавець повинен враховувати «Правила закупівель Світового банку для позичальників ФПП» від липня 2016 року (Четверте видання від листопада 2020 р.) (далі - Правила закупівель), згідно з яким всі специфікації, включені в проект, повинні ґрунтуватися на відповідних характеристиках та/або вимогах до продуктивності для сприяння максимально широкій конкуренції, забезпечуючи при цьому критичні показники щодо продуктивності або інші вимоги до предмету закупівлі. Виконавець повинен, по можливості, уникати посилань на торговельні марки, назви, номери за каталогом та інші подібні класифікації, вказавши тільки технічні характеристики обладнання та/або матеріалів, а у разі неможливості це зробити повинен додати речення «або аналоги».

4. ОСНОВНІ ВИМОГИ ДО РОБІТ

4.1 Вимоги щодо вихідних даних:

Кожен з видів документів вихідних даних має бути розроблений та оформлений згідно вимог діючих законодавчих та нормативно-правових актів, методичних рекомендацій відповідно до кожного виду вихідних даних для проектування.

4.2 Вимоги щодо підготовки завдання на проектування.

Завдання на проектування складається відповідно до ДБН А.2.2-3-2014 із змінами, Додаток Б та повинно містити вичерпні вимоги щодо розробки ПКД.

4.3 Вимоги щодо проектних рішень та розробки проектно-кошторисної документації.

- Проектні рішення мають бути розроблені з урахуванням вимог діючих законодавчих і нормативних документів у галузі будівництва та будівельного проектування;
- Проектно-кошторисна документація розробляється після затвердження Замовником та Реципієнтом Завдання на проектування та Медичного завдання.

- Проектна документація розробляється з урахуванням вимог містобудівної документації, вихідних даних на проектування та з дотриманням вимог діючого законодавства, будівельних норм, нормативно-правових актів з охорони праці, нормативних документів, обов'язковість застосування яких встановлена нормативно-правовими актами, і правилами у будівництві.
- Проектні рішення повинні використовувати власну інфраструктуру Реципієнта, Замовника - в першу чергу, або, за неможливості або недостатності, – інфраструктуру, яка буде передбачена проектом.
- Основні об'ємно-планувальні рішення та рішення з інженерного забезпечення об'єкту проектування попередньо узгоджуються із Реципієнтом та Замовником.

4.4 Вимоги по документуванню.

- Проектна документація має бути зареєстрована в ЄДЕССБ.
- Проектна документація передається Виконавцем Замовнику у роздрукованому вигляді на паперових носіях у 4 (чотирьох) примірниках, а також на електронному носії у форматах, зазначених вище у розділі 3. Об'єми робіт.

5. План-графік виконання завдання та надання результатів

№	Опис етапів	Строк виконання етапу	Результат
1.	Збір вихідних даних для проектування, у тому числі:	Не пізніше 90 (дев'яноста) календарних днів від дати набуття чинності договором	Повний пакет вихідних даних, необхідних для проектування
1.1.	Вивчення наявної проектної та технічної документації, складання обмірних креслень	Не пізніше 45 (сорока п'яти) календарних днів від дати набуття чинності договором	Комплект обмірних креслень будівлі Лікувального корпусу №1
1.2.	Уточнення та погодження Завдання на проектування	Не пізніше 30 (тридцяти) календарних днів від дати набуття чинності договором	Уточнене, погоджене Виконавцем та затверджене Замовником та Реципієнтом Завдання на проектування
1.3.	Проведення попереднього та основного (детального) обстеження технічного стану будівельних конструкцій, характеристик основи фундаментів, інженерних мереж і систем (крім	Не пізніше 45 (сорока п'яти) календарних днів від дати набуття чинності договором	Звіт з обстеження технічного стану

	технологічного устаткування)		
1.4.	Складення паспорту технічного стану об'єкта з використанням Реєстру будівельної діяльності або внесення змін до нього (за наявності паспорта).	Не пізніше 15 (п'ятнадцяти) календарних днів від дати Звіту з обстеження технічного стану	Паспорт об'єкту
1.5.	Проведення інженерно-геодезичних вишукувань М 1:2000 та М 1:500 у межах проектування	Не пізніше 30 (тридцяти) календарних днів від дати затвердження Завдання на проектування Замовником та Реципієнтом	Зйомка масштабу М 1:2000 у паперовому форматі (оригінал) та у е-вигляді у форматі pdf Зйомка масштабу М 1:500 у паперовому форматі (оригінал), погоджена у встановленому законом порядку, та у е-вигляді у форматі pdf (скан погодженої зйомки)
1.6.	Проведення інженерно-геологічних вишукувань (за потреби).	Не пізніше 30 (тридцяти) календарних днів від дати затвердження Завдання на проектування Замовником та Реципієнтом	Звіт з інженерно-геологічних вишукувань у паперовому форматі (оригінал) та у е-вигляді у форматі pdf (скан підписаного Звіту)
1.7.	Надання послуги консультаційної підтримки ДП «Український центр ветеранів» МОЗ України щодо внесення даних (завдання на проектування) до ЄДЕССБ	Не пізніше 10 (десяти) календарних днів від дати затвердження Завдання на проектування Замовником та Реципієнтом	Завдання на проектування, внесені та зареєстровані в ЄДЕССБ
2.	Розробка ПКД стадії «Робочий Проект» (РП), затверджувана частина	Не пізніше 90 (дев'яноста) календарних днів від дати затвердження Завдання на проектування Замовником та Реципієнтом	Комплект ПКД стадії «РП» (затверджувана частина) для передачі на проведення комплексної експертизи в е-вигляді у форматі pdf
3.	Проведення комплексної експертизи ПКД, зняття зауважень експертизи до ПКД та отримання позитивного звіту	Не пізніше 30 (тридцяти) календарних днів від дати готовності ПКД стадії «Робочий Проект» (РП), затверджувана частина	Позитивний Звіт експертної організації, зареєстрований у ЄДЕССБ, ПКД стадії «РП» (затверджувана частина), зареєстрована в ЄДЕССБ

	експертної організації		
4.	Розробка ПКД стадії «Робочий Проект» (РП) робоча документація	Не пізніше 60 (шістдесяти) календарних днів від дати Позитивного Звіту експертної організації	Передача Замовнику ПКД стадії «РП» у повному обсязі у паперовому та електронних форматах
5.	Авторський нагляд за об'єктом будівництва	Від дати дозволу на виконання будівельних робіт до дати зареєстрованого сертифікату про прийняття об'єкта в експлуатацію введення в експлуатацію об'єкту будівництва	Зареєстрований Сертифікат про прийняття об'єкта в експлуатацію

Прийняття та погодження Замовником звітних матеріалів від Виконавця за етап або підетап є підставою для здійснення виплат в рамках договору. Оплата за виконані етапи п. 1 – п.4, включаючи проміжні етапи розділу 1, буде здійснена у відсотках (%) від загальної суми Договору, яка буде визначена під час контрактних переговорів. Оплата за виконання етапу за п. 5 буде здійснена частинами на протязі терміну виконання авторського нагляду відповідно до поданих та прийнятих Актів приймання-передавання виконання робіт з авторського нагляду. Загальна сума авторського нагляду підлягає уточненню на момент фактичного початку будівельних робіт та відповідно до терміну будівництва, котрий буде зазначено у техніко-економічних показниках об'єкту після проведення експертизи ПКД.

6. Кваліфікаційні вимоги до Виконавця, склад проектної групи та кваліфікаційні вимоги до ключових спеціалістів.

Виконавець, як юридична особа, повинен мати щонайменше наступний досвід та кваліфікацію:

- не менше 10 (десяти) років досвіду виконання проектних робіт у будівництві по об'єктах за класами наслідків СС3 (значні наслідки) або об'єктів 4-ої та 5-ої категорій складності;
- не менше 2 (двох) договорів з розробки проектної документації стадій «Проект»/«Робочий Проект» медичних закладів та/або лікувально-санаторних закладів загальною площею не менше 6.000,00 (шести тисяч) квадратних метрів, що отримали позитивні висновки/звіти експертиз протягом останніх 6 (шести) років;
- не менше 7 (семи) спеціалістів з діючими кваліфікаційними сертифікатами архітектора та/або інженерів-проектувальників не нижче 1-ої категорії у тому числі безкатегорійних – для розробки ПКД розділів «ПОБ» (Проект Організації Будівництва) та «К» (Кошторисна документація), зареєстрованих у ЄДЕССБ;
- не менше 1 (одного) Головного Архітектора Проекту (ГАП) з діючим кваліфікаційним сертифікатом напрямку архітектурне об'ємне проектування (створення об'єктів архітектури), зареєстрованим у ЄДЕССБ, і досвідом роботи Головним Архітектором Проекту не менш, ніж 10 (десять) років;
- не менше 1 (одного) Головного Інженера Проекту (ГПІ) з діючим кваліфікаційним сертифікатом інженера-проектувальника категорії провідний (об'єкти класу наслідків СС3) та досвідом роботи Головним Інженером Проекту не менш, ніж 7 (сім) років;
- не менше 1 (одного) спеціаліста з розробки розділу «ТХ» (Технологія (медична)) із загальним досвідом роботи з розробки ПКД відповідних розділів не менш 10 (десяти) років;

- не менше 1 (одного) юриста із досвідом супроводження реалізації проектів будівництва, які виконані/виконуються із залученням коштів іноземних донорів/інвесторів, не менше 1 (одного) року.

Виконавець повинен залучити до виконання завдання групу не менше 11 (одинадцяти) осіб спеціалістів, у тому числі не менше 7 (семи) атестованих спеціалістів під керівництвом одночасно Головного Архітектора Проекту та Головного Інженера Проекту (ГПІ), котрі враховуються у складі групи разом з юристом із супроводу об'єктів будівництва. Планується, що до складу групи повинні входити принаймні наступні ключові спеціалісти:

Головний Архітектор Проекту (ГАП):

- повна вища освіта за спеціальністю архітектура;
- наявність діючого кваліфікаційного сертифікату напрямку архітектурне об'ємне проектування (створення об'єктів архітектури);
- наявність діючої реєстрація в ЄДЕССБ;
- не менше 15-ти (п'ятнадцяти) років досвіду в галузі проектування та розробки проектно-кошторисної документації в сфері будівництва;
- не менше 10-ти (десяти) років досвіду роботи Головним Архітектором Проектів та керівником проектної групи;
- не менше 5-ти (п'яти) років досвіду розробки проектної документації на будівництво закладів охорони здоров'я, реабілітаційних центрів, закладів санаторного напрямку.

Головний Інженер Проекту (ГПІ):

- повна вища інженерна освіта;
- наявність діючого кваліфікаційного сертифікату інженера-проектувальника категорії провідний;
- наявність діючої реєстрація в ЄДЕССБ;
- не менше 15-ти (п'ятнадцяти) років досвіду в галузі розробки проектно-кошторисної документації в сфері будівництва;
- не менше 7-ми (семи) років досвіду роботи в якості Головного Інженера Проекту та керівника проектної групи;
- не менше 1-го (одного) року досвіду розробки проектної документації на будівництво закладів охорони здоров'я, реабілітаційних центрів, закладів санаторного напрямку.

Спеціаліст з медичної технології (розробка проектної документації - розділу «Технологія» (медична))

- повна вища інженерна освіта;
- не менше 15-ти (п'ятнадцяти) років з розробки ПКД відповідних розділів не менш 10 (десяти) років у складі розробки проектної документації на будівництво закладів охорони здоров'я, реабілітаційних центрів, закладів санаторного напрямку

Архітектор:

- вища освіта відповідного напрямку підготовки (бакалавр/магістр/спеціаліст) за напрямом підготовки архітектура;
- наявність діючого кваліфікаційного сертифікату архітектора (створення об'єктів архітектури);
- не менше 5-ти років досвіду розробки проектної документації згідно свого напрямку у проекті.

Інженер-проектувальник (інженер-конструктор):

- повна вища освіта (магістр, спеціаліст) за напрямом підготовки цивільне та громадське будівництво;
- наявність діючого кваліфікаційного сертифікату провідний інженер-проектувальник, що дозволяє виконувати роботи з інженерно-будівельного проектування у частині забезпечення механічного опору та стійкості класу наслідків (відповідальності) ССЗ (значні наслідки);
- не менше 10-ти (десяти) років досвіду розробки проектної документації згідно свого напрямку у проекті.

Інженер-проектувальник (електро-технічні рішення):

- повна вища освіта відповідного напрямку підготовки (магістр, спеціаліст);
- наявність діючого кваліфікаційного сертифікату інженер-проектувальник 1-ої (першої) категорії, що дозволяє виконувати проектні роботи у частині забезпечення безпеки експлуатації, забезпечення захисту від шуму об'єктів класу наслідків (відповідальності) СС2 (значні наслідки);
- не менше 7-ти (семи) років досвіду розробки проектної документації згідно свого напрямку у проекті.

Інженер-проектувальник (рішення з опалення, вентиляції, кондиціонування):

- повна вища освіта відповідного напрямку підготовки (магістр, спеціаліст);
- наявність діючого кваліфікаційного сертифікату інженер-проектувальник 1-ої (першої) категорії, що дозволяє виконувати проектні роботи у частині забезпечення безпеки експлуатації, забезпечення захисту від шуму об'єктів класу наслідків (відповідальності) СС2 (значні наслідки);
- не менше 7-ти (семи) років досвіду розробки проектної документації згідно свого напрямку у проекті.

Інженер-проектувальник (рішення з водопостачання та водовідведення):

- повна вища освіта відповідного напрямку підготовки (магістр, спеціаліст);
- не менше 7-ти (семи) років досвіду розробки проектної документації згідно свого напрямку у проекті.

Інженер-проектувальник/архітектор (розробка розділу «Генеральний План»):

- повна вища освіта відповідного напрямку підготовки (магістр, спеціаліст);
- не менше 10-ти (десяти) років досвіду розробки проектної документації згідно свого напрямку у проекті.

Інженер-проектувальник (розробка кошторисної документації):

- повна вища освіта відповідного напрямку підготовки (магістр, спеціаліст);
- наявність діючого кваліфікаційного сертифікату інженер-проектувальник (безкатегорійний), що дозволяє виконувати проектні роботи у частині розробки кошторисної документації;
- не менше 7-ти (семи) років досвіду розробки проектної документації згідно свого напрямку у проекті.

Юрист (супровід реалізації будівельних проектів):

- повна вища освіта відповідного напрямку підготовки (магістр, спеціаліст);

- не менше 1-го (одного) року досвіду супроводження реалізації проектів будівництва, які виконані/виконуються із залученням коштів іноземних донорів/інвесторів;
- загальний досвід юридичного супроводження реалізації об'єктів будівництва на різних стадіях реалізації – не менше 3 (трьох) років.