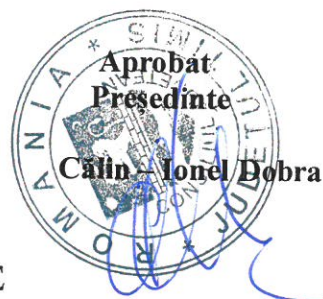


CONSILIUL JUDEȚEAN TIMIȘ
Direcția Generală de Dezvoltare
Direcția de Investiții și Managementul Proiectelor
Serviciul Strategii și Managementul Proiectelor
Nr. 1965/04.02.2018.



TEMĂ DE PROIECTARE

1. DATE GENERALE

1.1 **Denumirea obiectivului de investiții:** **STUDIU DE FEZABILITATE** pentru construirea obiectivului "Clinica de Obstetrică Ginecologie" în cadrul proiectului strategic "Babies across borders – connecting health services in the field of obstetrics-gynecology and neonatal care between Emergency Clinical County Hospital Pius Brînzeu Timișoara and the Pediatric Clinic of Szeged" ("Copii dincolo de frontiere - conectarea serviciilor medicale din domeniul obstetrică-ginecologie și neonatologie dintre Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara și Clinica de pediatrie din Szeged"), Acronim BABYROHU, Cod ROHU 138), Bd. Iosif Bulbuca nr. 14, Aleea Sănătății nr. 23, Municipiul Timișoara, județul Timiș”.

1.2 **Ordonator principal de credite/Investitor:** JUDEȚUL TIMIȘ prin CONSILIUL JUDEȚEAN TIMIȘ, Adresa : B-dul Revoluției din 1989, nr. 17, Timișoara, România

1.3 **Ordonatorul de credite (secundar, terțiar):** Nu este cazul

1.4 **Beneficiari ai investiției:** JUDEȚUL TIMIȘ prin CONSILIUL JUDEȚEAN TIMIȘ

1.5 **Elaboratorul temei de proiectare:** UAT Județul Timiș prin Direcția Generală de Dezvoltare

1.6 **Surse de finanțare:** Buget local

1.7 **Fazele supuse contractării:**

- a) **Elaborare Studiu de Fezabilitate (SF)**
- b) Obținerea avizelor și acordurilor conform certificatului de urbanism, a legislației în vigoare și a Ghidului specific Programului INTERREG V-A ROMÂNIA-UNGARIA 2014-2020;
- c) Asistență de specialitate în calitate de proiectant pe perioada elaborării Cererii de Finanțare de către Beneficiar și a evaluării Studiului de Fezabilitate de către finanțator până la semnarea Contractului de Finanțare dintre Beneficiar și Autoritatea de Management a INTERREG V-A ROMÂNIA-UNGARIA 2014-2020;

2 DATE DE IDENTIFICARE A OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII

2.1. **Informații privind regimul juridic, economic și tehnic al terenului și/sau al construcției existente, documentație cadastrală**

Construcția ce se va realiza prin acest proiect, Clinica de Obstetrică Ginecologie din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara, va consta din: secțiile de Obstetrică și Ginecologie 1 și 2, Neonatologie, și compartimentul de Anestezie și terapie intensivă, în care sunt prevăzute departamentele de sănătate aferente.

Amplasamentul propus pentru edificarea construcției incluzând aceste secții se află în imediata apropiere a Spitalului Clinic Județean de Urgență în Timișoara și Casa Austria - Clinica de chirurgie plastică, pe b-dul Iosif Bulbuca nr. 14, Str. Aleea Sănătății nr.23, conform extrasului de carte funciară anexat.

Situația juridică a terenului: terenul se află în domeniul public al județului Timiș, în administrarea Consiliului Județean Timiș.

2.2. Particularități ale amplasamentului/amplasamentelor propus/propuse pentru realizarea obiectivului de investiții, după caz:

a) descrierea succintă a amplasamentului/amplasamentelor propus/propuse (localizare, suprafața terenului, dimensiuni în plan);

Terenul pe care se va realiza Clinica de Obstetrică și Ginecologie are o suprafață de 5.000 mp și se situează pe Bd. Iosif Bulbuca nr. 14, Aleea Sănătății nr. 23, Municipiul Timișoara, județul Timiș”.

În cadrul incintei se propune construirea Clinicii pe terenul situat în partea de nord-est a incintei, delimitat de Aleea Sănătății la est, b-dul Iosif Bulbuca la nord, teren liber al la vest, Secția de Ortopedie și locuințele ANL la sud-vest și sud.

Beneficiarul pune la dispoziția proiectantului extrasul CF și planul de amplasament și delimitare a imobilului, Scara 1: 1000, cu viza OCPI și Certificatul de Urbansim nr. 3906/04.09.2017 emis de Primăria Municipiului Timișoara.

b) relațiile cu zone învecinate, accesuri existente și/sau căi de acces posibile;

c) surse de poluare existente în zonă;

În zonă nu există surse de poluare care să aibe un impact major asupra stării de sănătate a populației.

d) particularități de relief;

Zona în care este propusă construirea Clinicii este situată în partea de sud a orașului Timișoara., pe pe b-dul Iosif Bulbuca nr. 14, Str. Aleea Sănătății nr.23.

e) nivel de echipare tehnico-edilitară al zonei și posibilități de asigurare a utilităților;

Rețelele edilitare existente vor putea fi identificate odată cu obținerea avizelor eliberate de către deținătorii de gospodărie subterane, soluția finală de amplasare a rețelelor de utilități va fi stabilită de către proiectant.

f) existența unor eventuale rețele edilitare în amplasament care ar necesita relocare/protejare, în măsura în care pot fi identificate;

Ținând cont de ansamblul de clădiri spitalicești existente în zonă și de reglementările cărora acestea trebuie să li se supună, în cazul în care există rețele care necesită relocare, acestea vor putea fi identificate odată cu obținerea avizelor eliberate de către deținătorii de gospodărie subterane, însă soluția privind rețelele va fi stabilită de proiectant.

g) posibile obligații de servitute;

Nu este cazul.

h) condiționări constructive determinate de starea tehnică și de sistemul constructiv al unor construcții existente în amplasament, asupra cărora se vor face lucrări de intervenții, după caz;

Se va respecta caracterul arhitectural al zonei. Noua Clinică de Obstetrică Ginecologie va respecta documentațiile de urbanism aprobate și întreaga legislație în vigoare cât și toate prevederile din certificatul de urbanism nr. 3906/04.09.2017 emis de Primăria Municipiului Timișoara.

i) reglementări urbanistice aplicabile zonei conform documentațiilor de urbanism aprobate - plan urbanistic general/plan urbanistic zonal și regulamentul local de urbanism aferent;

j) existența de monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condiționărilor specifice în cazul existenței unor zone protejate sau de protecție.

Terenul nu se află în apropierea unei zone protejate, conform legii monumentelor istorice.

2.3. Descrierea succintă a obiectivului de investiții propus din punct de vedere tehnic și funcțional:

a) destinație și funcțiuni;

Descrierea funcțiunilor propuse

La elaborarea Studiului de fezabilitate pentru construirea Clinicii de Obstetrică Ginecologie și dotarea acesteia cu echipamente, se va studia posibilitatea integrării optime în arealul clădirilor existente din cadrul Spitalului Clinic Județean "Pius Brînzeu" Timișoara, sediul central, Clinica de Ortopedie și

Traumatologie, și Casa Austria - Clinica de chirurgie plastică. Noua Clinică va cuprinde următoarele secții cu departamentele aferente:

- Secția de Obstetrică – Ginecologie I și II ;
- Secția Neonatologie;
- Compartimentul de Anestezie și terapie intensivă

Studiul de fezabilitate.

Documentația va fi completată cu:

- perspectivele ansamblului dinspre căile de circulație din zonă, urmărindu-se încadrarea armonioasă a construcției în sit.
 - planurile tuturor nivelurilor cu indicarea funcțiilor principale – scheme la scara 1/200.
- Pentru funcțiunile planificate se prevede regimul de înălțime D+P+3 E
 - Tema de proiectare întocmită în colaborare cu Spitalul Clinic Județean de Urgență Pius Brînzeu Timișoara solicită organizarea funcțională a secțiilor după cum urmează:
 - Obiectivul propus va beneficia de laboratorul, serviciile secției de radiologie, farmacia din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara.
 - Se va amenaja un spațiu de depozitare temporară pentru deșeurile cu potențial infecțios, precum și un spațiu pentru depozitarea gunoiului menajer.
 - Obiectivul propus va beneficia de laboratorul, serviciile externalizate de masă (catering) cât și de serviciile de spălătorie contractate de Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara.
 - Circulațiile, grupurile sanitare și spațiile anexe se vor dimensiona funcție de numărul de pacienți, respectiv de numărul personalului angajat, conform normativelor în vigoare.
 - Construcția propusă va avea asigurate numărul de locuri de parcare necesare conform normativelor în vigoare, amplasate pe platforme amenajate la sol.
 - Ansamblul va fi conceput urmărind relaționarea optimă a funcțiilor propuse, dar și relaționarea acestora cu funcțiunile existente ale spitalului județean.

CLINICA DE OBSTETRICĂ – GINECOLOGIE I ȘI II

- Proiectantul va evalua necesarul de utilități și de relocare/protejare, după caz.
- Proiectantul va prevedea și soluțiile tehnice adecvate pentru asigurarea utilităților necesare Clinicii de Obstetrică Ginecologie.

SC SPAȚII COMUNE PENTRU CLINICA DE OBSTETRICĂ - GINECOLOGIE I ȘI II , NEONATOLOGIE ȘI ANESTEZIE - TERAPIE INTENSIVĂ

SC1 Spații sociale și anexe vizitatori

- Rampă acces handicapați/tărgi/cărucioare
- Hol acces + control poartă;
- Cameră cărucioare, tărgi;
- Recepție –serviciu primire și internare bolnavi, registratură, programare (sector ambulatoriu), evidență, și arhivare; dimensionarea spațiilor se va face distinct pentru secțiile clinicii și sector ambulatoriu; se va amenaja o rampă de acces handicap.
- Control poartă;
- Serviciu informații și relații;
- Spațiu așteptare pacienți și vizitatori compartimentat pe secții și sector ambulatoriu;
- Spații de așteptare cca 25 persoane pentru sector ambulatoriu (1÷1,50 mp./pacient adult ; 1,50÷2,00 mp./pacient copil cu însoțitor);
- Grupuri sanitare adulți pe sexe (cu loc de schimbat scutece);
- Grup sanitar handicapați;

- Grup sanitar copii; Grup sanitar recoltare urină;
- Loc de alăptat sugari;
- Spațiu fast food, bufet.
- Spații pentru florărie, presă, frizerie
- Unitatea de externare¹ se compune din spații prevăzute cu boxe de îmbrăcare, separate pe sexe și distincte pentru adulți, copii și nou-născuți. Unitatea se amplasează în afara circuitului de internare, dar în legătură cu acesta și cu birourile de întocmire a documentelor de spitalizare.

SC2 Servicii tehnico-utilitare

- Centrale și stații tehnice;
- Centrală termică (dacă e cazul);
- Uzină apă și hidrofor;
- Post transformare și Grup Electrogen;
- Centrală de Ventilație și Tratare Aer;
- Centrală Frigorifică (dacă e cazul);
- Stația de sterilizare;
- Stația de dezinfecție paturi;
- Stații oxigen aer comprimat alte fluide medicinale;
- Centrală telefonică;
- Stații comunicare internă;
- Stații pompare și tratare afluență;
- Stații tehnice mașini – ascensoare. Ascensoarele se vor proiecta conform legislației (pentru târghi, lenjerie, alimente etc.)
- Scări de incendiu : 2 (conform prevederilor legale)
- Stații tehnice echipamente medicale;
- Tablouri electrice, galerii vizitare, puncte distribuție;
- Dispecerat monitorizare echipamente și instalații;
- Atelier întreținere și service aparatură;
- Spații depozitare;
- Spațiu colectare și tratare deșeuri solide.

SC3 Sală întruniri (seminar) – 2 săli a câte 25+ locuri + compartiment documentare – bibliotecă + grupuri sanitare aferente.

SC3 Sală de curs - Amfiteatru– 1 sală de curs pentru 100 de persoane (studenții UMF) +grupuri sanitare aferente+vestiar studenți

Se optează pentru amplasarea amfiteatrului și a sălilor pe același etaj.

A. SECTIA DE OBSTETRICĂ – GINECOLOGIE I ȘI II

➤ **Sector spitalizare continuă – Secția Clinică obstetrică ginecologie I.**

A.I.1 - Secții medicale cu paturi, compuse din unități de îngrijire:

➤ **SUBSECȚIA DE GINECOLOGIE, compusă din:**

- **24 de paturi, distribuite câte 2 paturi într-un salon (12 saloane) cu grupuri sanitare proprii**

Cu dotările minime de: arie utilă minimă de 7 mp/pat în saloane curente, 8 mp/pat în rezervă; cubaj de 20 mc/pat de aer, în caz de ventilație naturală.

¹Recepția și unitatea de externare se pot rezolva distinct pentru fiecare secție în parte.

Dotarea minimă sanitară aferentă salonului va include: la saloanele cu 1-2 paturi: grup sanitar propriu/comun (dus, WC, lavoar);

Următoarele dotări minime sunt obligatorii în salon:

- a) priza de oxigen la două paturi;
- b) corp de iluminat, priza și sonerie la fiecare pat;
- c) pat și noptieră cu dulap la fiecare pat;
- d) o masă cu scaune la fiecare salon.

Orientarea ferestrelor salonului ventilat natural va fi după cum urmează:

- a) favorabilă sau acceptabilă: sud-est, sud, nord-vest;
- b) se va evita orientarea ferestrelor spre nord și nord-est (vânturi dominante reci);
- c) se poate accepta orientarea spre vest și sud-vest, în cazul asigurării unei protecții corespunzătoare a ferestrelor față de excesul de însorire.

Condițiile privind orientarea ferestrelor nu mai sunt imperative la secțiile de spitalizare de bolnavi acuti (durata mică de spitalizare: 10-12 zile) și la saloanele la care se face tratarea aerului (climatizare).

La amenajarea salonului se vor avea în vedere și următoarele criterii:

- a) paturile vor fi așezate paralel cu frontul ferestrei și vor fi accesibile pe ambele laturi lungi;
- b) distanța dintre două paturi nu va fi mai mică de 0,70 m;
- c) distanța dintre pat și peretele exterior va fi de cel puțin 0,80 m;
- d) distanța dintre pat și peretele paralel pe care se afla lavoarul va fi de minimum 1,30 m.

Pentru cel puțin un pat dintr-un salon, circulația liberă aferentă va permite staționarea și deplasarea în carucior pentru persoanele cu handicap.

În mod curent pentru activități medicale din secție se vor prevedea următoarele spații:

- a) săli pentru tratamente-pansamente, fiecare cu suprafața de 16-18 mp;
- b) cabinete de consultații, fiecare cabinet cu suprafața de 12-14 mp, amplasate numai la intrarea în secție;
- c) spații de lucru pentru asistenți medicali (oficiu medical), cu posturi de supraveghere a bolnavilor (monitorizare, dacă este cazul), cu anexe pentru depozitarea instrumentarului și medicamentelor;
- d) încăperi pentru conducerea medicală a secției: medic-sef, asistent-sef, raport de gardă, secretariat;
- e) grupuri sanitare și vestiare pentru personal;
- f) pentru unele dintre profilurile medicale, în cadrul secției se mai pot prevedea și alte spații pentru activități medicale: camere pentru investigații, tratamente speciale, săli de intervenție chirurgicală cu anexele respective și alte dotări în funcție de specificul specialității.

Încăperile necesare pentru deservirea pacienților din componenta secției:

- a) oficiul alimentar cu anexele sale și sala de mese;
 - b) camera pentru activități de zi și primirea vizitatorilor, în funcție de spațiile disponibile;
 - c) camera de baie (după caz și grupul de dusuri, dacă sunt soluționate centralizat).
- Obligativ, în componenta secției vor intra următoarele spații pentru activitățile gospodărești:
- a) camera de spălare-sterilizare a ploștilor și a altor recipiente ("ploșcar"): un ploșcar la 25-30 de paturi;
 - b) spațiu de colectare a rufelor murdare;
 - c) depozit de lenjerie curată.
 - d) boxă de curățenie

În fiecare secție de spitalizare se desemnează o subzonă septică care la nevoie să permită izolarea și cohortarea pacienților contagioși și dependenți de echipamentele secției sau imunodeficienți, cu respectarea precauțiilor de izolare.

La spitalele clinice se recomandă diferențierea pe circulație separată a zonei spațiilor destinate învățământului și conducerii medicale a secției de zona saloanelor pentru bolnavi.

Unitatea de îngrijire include o grupare de saloane și/sau de rezerve pentru bolnavi, cu un număr constant de paturi, pentru care asistenta medicală este acordată de o echipă compusă din 5-6 asistenți

medicali, 2-3 îngrijitoare, repartizate pe ture, echipa fiind coordonată de un medic. În funcție de profilul medical al spitalului, capacitatea unei unități de îngrijire poate varia între 20 și 35 de paturi.

În sistemul de organizare a secțiilor pe unități de îngrijire, anexele medicale și gospodăriile ale secției vor fi repartizate pe unități de îngrijire (cate un cabinet medical, o sală de tratamente-pansamente, un post pentru asistenți medicali, un spațiu de igienizare, o cameră de zi etc.), rămânând comune spațiile conducerii secției, oficiul alimentar, 1-2 încăperi destinate investigațiilor și tratamentelor speciale (ECOGRAFIE, COLPOSCOPIE).

➤ **SUBSECȚIA DE OBSTETRICĂ, compusă din:**

- 26 de paturi, distribuite în saloane cu câte 2 paturi (13 saloane) cu grupuri sanitare proprii

Secțiile de obstetrică-ginecologie se organizează pe subsecții complet separate, de obstetrică respectiv de ginecologie, pentru care se prevăd anexe medicale, de deservire a pacienților și gospodării distincte.

Funcționarea secției poate fi organizată astfel:

-sistemul "rooming-in" sau de cazare a mamei și nou-născutului în același salon (fie în rezerve individuale, fie în saloane pentru două mame cu copiii lor), cu spații corespunzător dimensionate și dotări sanitare specializate;

-pentru cazurile cu risc se vor diferenția compartimente (nuclee) distincte, atât pentru mame, cât și pentru nou-născuți

-pentru cazurile de obstetrică patologică se amenajează saloane distincte, grupate, atât în compartimentul aseptice, cât și în cel septic.

-uneori cazurile de obstetrică patologică se pot amplasa în secția/subsecția de ginecologie.

-secția de obstetrică va fi amplasată la același nivel și în legătură directă cu blocul de nașteri și sala de operații pentru cezariene, recomandat fiind ca circuitul respectiv să fie distinct de căile de circulație comune ale spitalului.

Se vor respecta condițiile de dotări și toate condiționările prevăzute la subsecția de 24 de paturi.

Unitatea de îngrijire include o grupare de saloane și/sau de rezerve pentru bolnavi, cu un număr constant de paturi, pentru care asistența medicală este acordată de o echipă compusă din 5-6 asistenți medicali, 2-3 îngrijitoare, repartizate pe ture, echipa fiind coordonată de un medic. În funcție de profilul medical al spitalului, capacitatea unei unități de îngrijire poate varia între 20 și 35 de paturi

În sistemul de organizare a secțiilor pe unități de îngrijire, anexele medicale și gospodăriile ale secției vor fi repartizate pe unități de îngrijire (cate un cabinet medical, o sală de tratamente-pansamente, un post pentru asistenți medicali, un spațiu de igienizare, o cameră de zi etc.), rămânând comune spațiile conducerii secției, oficiul alimentar, 1-2 încăperi destinate investigațiilor și tratamentelor speciale (ECOGRAFIE, COLPOSCOPIE).

A.I.2–Structura de spitalizare de zi

2 paturi ale Secției Clinice de obstetrică Ginecologie I.

-Salon izolator septic cu grup sanitar propriu;

-Salon rezervă cu 1 pat cu grup sanitar propriu;

- Cabinet consultații și tratamente;

- Post de lucru pentru asistenți medicali, vestiar și grup sanitar;

- Boxă lenjerie

- Boxă curățenie;

➤ **Sector spitalizare continuă – Secția Clinică obstetrică ginecologie II.**

A.II.1 - Secții medicale cu paturi, compuse din unități de îngrijire:

➤ **SUBSECȚIA DE GINECOLOGIE, compusă din:**

- 7 paturi, distribuite câte 2 paturi într-un salon (3 saloane) cu grup sanitar propriu și 1 salon izolator cu 1 pat cu grup sanitar

Dotările și condiționările prezentate anterior sunt valabile și pentru această secție.

➤ **SUBSECȚIA DE OBSTETRICĂ, compusă din:**

- 25 de paturi, distribuite în saloane cu câte 2 paturi într-un salon (12 saloane) cu grup sanitar propriu și 1 salon izolator cu 1 pat cu grup sanitar

Secțiile de obstetrică-ginecologie se organizează pe subsecții complet separate, de obstetrică respectiv de ginecologie, pentru care se prevăd anexe medicale, de deservire a pacienților și gospodărești distincte. Dotările și condiționalitățile prezentate anterior sunt valabile și pentru această secție.

A.II.2-Structura de spitalizare de zi-

2 paturi ale Secției Clinice de Obstetrică Ginecologie II.

- Salon izolator septic cu grup sanitar propriu;
- Salon rezervă cu 1 pat cu grup sanitar propriu;
- Cabinet consultații și tratamente;
- Post de lucru pentru asistenți medicali, vestiar și grup sanitar;
- Boxă lenjerie
- Boxă de curățenie;

B Sector ambulatoriu integrat de specialitate (pentru pacienți neinternăți) Secția obstetrică + ginecologie+neonatologie

B1 Cabinete de consultații obstetrică - ginecologie Su = 16 ÷ 24 mp.

- 4 (2+2) cabinete consultații, astfel:

2 boxe, fiecare cu câte :1 cameră consultații, 1 cameră consultații cu ecograf și colposcop (fiind amplasate despărțitoare)

B2 Cabinete de tratamente și mici intervenții Su = 16 ÷ 24 mp.

- Cabinet de tratamente
- Cabinet pentru mici intervenții

B3 Compartiment spitalizare de zi și avorturi la cerere Su = 16 ÷ 24 mp.

Structura de spitalizare de zi - capacitatea 2-3 % din numărul de paturi dar nu mai puțin de 12 paturi:

- Salon izolator septic cu grup sanitar propriu;
- Organizarea (cazarea) se va face în saloane de 2-3 paturi și rezerve (1 pat) cu grup sanitar propriu;
- Cabinet consultații și tratamente;
- Post de lucru pentru asistenți medicali, vestiar și grup sanitar;
- Boxă lenjerie
- Boxă de curățenie;
- Salon izolator pentru pacienții cu imunodeficiențe dependent de echipamentele secției (TBC, HIV, Hepatită).

B4 Cabinet de consultații neonatologie (urmărire post-natală)- Su =1,5x(16÷24) m².

B5 Cabinet de consultații endocrinologie

B6 Cabinet planning familial și consiliere Su = 16 ÷ 24 mp.

- 1 cabinet planning familial + spații depozitare medicamente;
- 1 spațiu consiliere familială – 20 persoane.

B7 *Sector inseminare (însămânțare) in vitro*

- Cameră consultații cuplu infertil
- Cameră ecografie;
- 2 saloane staționar cu 2 paturi de tranzit cu grup sanitar
- Vestiar paciente
- Sala intervenții – puncții+et (3m înălțime, 30 mp)
- Laborator FIV
- Andrologie-preparare spermă
- Crios-crioprezervare
- Cameră recoltare spermă
- Vestiar medici
- Spălător
- WC pacienți
- WC personal
- Depozit lenjerie curată,
- Depozit lenjerie murdară
- Cameră recoltare probe biologice
- Depozit temporar deșeuri infecțioase
- Boxă curățenie
- Depozit materiale sanitare (steril/nesteril)
- Depozit materiale non-medicale
- Cameră tehnică preparare apă sterilă
- Sala de așteptare
- Camera recoltare sânge;
- Cabinet consultare;
- Salon recuperare;
- Sala de așteptare

B8 *Cabinet radiologie*

1. Cameră de examinare linie fluoroscopie (cu grup sanitar) min 22,5 mp (4,5x5)
2. Cameră de examinare linie radiografie min. 22,5 mp (4,5x5)
3. Cameră de comandă
4. Sala de așteptare
5. Camera de pregătire și dezbrăcare a pacientului
6. Cabinet medic
7. Magazie materiale sanitare
8. Magazie materiale non-medicale
9. Filmoteca
10. Camera obscură 10,5 mp (3,5x3,5)
11. Boxa de curățenie

Observații:

- Statistic sunt cotate mai durabile aparatele de radiologie prevăzute cu o linie de radiografie și linie de fluoroscopie separată
- Dacă va câștiga licitația o firmă care oferă un aparat cu o fluoroscopie și radiografie "2 in 1" adică același aparat încorporează ambele linii, va fi suficientă o singură cameră de examinare. Avantajul liniilor separate constă în faptul că dacă se defectează o linie până la reparare să poată funcționa alta.
- Dacă va câștiga licitația o firmă care oferă un aparat digital nu mai trebuie cameră obscură

- Grupul sanitar pt pacienți obligatoriu va avea acces direct în camera de examinare – fluoroscopie (pacientul care efectuează o irigografie are urgent nevoie de toaletă în secunda următoare finalizării examinării).

B9 – Personal sanitar și servicii anexe

- Vestiar medici + grup sanitar;
- Vestiar personal + grup sanitar;
- Spații instrumente utilitare curate și murdare;
- Cameră pansamente și tratamente curente;
- Depozit echipamente;
- Oficiu cu magazie lenjerie;
- Spațiu tehnic.

C Compartiment de Primire Urgențe Obstetrică-Ginecologie Secțiile I și II (CPU)

Acest compartiment ar trebui amplasat la parterul clădirii, cu acces direct la exterior, acces acoperit și închis lateral pentru autosalvări, în partea de clădire care este cel mai ușor accesibilă

Structura minimă va avea următoarele componente funcționale:

- spațiu pentru triaj clinic la intrare în CPU, inițial comun pentru obstetrică și ginecologie
- imediat alăturat camera registratoare- înregistrare date personale pacient, efectuare fișă de prezentare, eventual fișă de spitalizare de scurtă durată (maxim 12 h)
- Din spațiul de triaj comun anterior , trimitere către alte șase spații dedicate:
 - a) spațiu pentru primirea, stabilizarea și monitorizarea a cel puțin unui pacient în stare critică (Obstetrică/Ginecologie)
 - b) Cameră consult obstetrică
 - c) Cameră consult ginecologie
 - d) Salon spitalizare de scurtă durată durată (2-3 paturi pt tratamente de urgență, dar cu externare la câteva ore)
 - e) spațiu/spații destinate investigării pacientelor (recoltări probe biologice, monitorizare ecografică, cardiografică)
 - f) Salon izolator (infecții respiratorii, digestive etc) – minim 1 pat
 - g) Sala de mici intervenții (suturi, pansament, chiuretaje de urgență)
 - h) anexe social-sanitare (filtre de igienizare cu boye pt depozitarea hainelor pacientelor, deșeuri menajere și biologice)
 - i) Depozitare pentru materiale și medicamente
 - j) Spații pentru personal (camera de gardă/cabinet linia 1+2, camera de gardă/cabinet asistente)
 - k) spațiu destinat primirii pacientelor/sala de așteptare poate fi comun cu spațiul destinat internării și serviciului de ambulator.

D - Servicii tehnico medicale de diagnostic și tratament – Secția obstetrică + ginecologie Sector de intervenții – tratamente aferente bolnavilor spitalizați

D1 – Bloc naștere² cu bloc operator; vor fi prevăzute 4 săli de operații

D 1.1 Blocul operator V va cuprinde 4 săli de operații astfel:

- Sala de operații cezariene;
- Sala de operații ginecologie
- Sala de operații LSK
- Sala de operații mici intervenții

² Blocul de naștere va avea un circuit închis controlat prin filtre de acces și va fi compartimentat în sector septic și aseptice, fiecare fiind dotat cu funcțiunile precizate la C1

La proiectarea/amenajarea blocului operator se vor lua în considerare următoarele recomandări: gruparea sălilor de operație într-un singur loc operator cu spații medicale, spații gospodărești, spații de control și filtrare a acceselor, spații tehnice pentru instalațiile aferente blocului operator

- a) spații medicale: 4 săli de operație, fiecare cu anexe aferente:
- spălător-filtru pentru chirurghi;
 - spălător pentru instrumente, prevăzut cu ghișeu pentru transferul instrumentelor murdare;
 - spațiu de pregătire a bolnavului;
 - spațiu de pregătire a materialelor (după caz);
 - spațiu pentru trezirea pacienților (compartimentat în boxe);
 - cameră de odihnă pentru medici;
 - cameră de lucru pentru asistenți medicali;
 - camera de protocol operator;
 - cameră de protocol operator;
 - cameră pentru medici anesteziști;
- b) spații gospodărești:
- boxă pentru depozitarea materialelor sterile și farmaceutice;
 - depozit de aparate;
 - spațiu de depozitare a târgilor și cărucioarelor;
 - boxă pentru curățenie
 - spațiu pentru colectare – evacuare obiectelor murdare (rufe, deșeuri);
 - depozit pentru material sanitar și dezinfectant (compartiment)
 - camera de dezinfecție a aparatului medical mobil.
- c) spații de control și filtrare a acceselor:
- filtru pentru bolnavi (eventual cu sistem de transbordare pentru targă);
 - filtru pentru personalul medical (separat pe sexe), cuprinzând vestiar și grup sanitar cu duș;
 - dispecerat - programare (după caz).

Anexele vor fi individualizate pentru fiecare sală de operație.

- d) Spațiile tehnice pentru instalațiile aferente blocului operator:
- vor fi amplasate în afara blocului operator, dar în imediata vecinătate a acestuia;
 - vor cuprinde următoarele:
 - _ stație de preparare a apei sterile pentru spălare chirurgicală;
 - stație de preparare a gazului de narcoză;
 - stație de acumulatori și cameră tablou electric;
 - centrală de ventilație și tratare a aerului (după caz).

Suprafețele spațiilor din blocul operator:

a) pentru sala de operație dimensiunile minime variază de la 30 mp la 40 mp arie utilă;

b) pentru celelalte spații medicale, aria utilă nu va fi mai mică de:

- 12 mp - sală de spălare și îmbrăcare pentru chirurghi, pentru o sală;
- 18 mp - sală de spălare și îmbrăcare pentru chirurghi, comună la două săli;
- 10 mp - sală de spălare a instrumentelor;
- 12 mp - un post de pregătire preoperatorie;
- 10 mp - un post de trezire postoperatorie;

Înălțimea liberă a sălii de operație va fi de 3,2 m.

Ușile sălilor de operații vor avea lățimea de minimum 1,20 m.

Blocul operator va avea:

- a) legătură directă cu serviciul de anestezie - terapie intensivă și sterilizare centrală (dacă nu are sterilizare proprie);
- b) va avea asigurate legături ușoare cu: blocul de nașteri (când acesta nu are sală proprie de operații cezariene), serviciul de roentgendiagnostic, serviciul de urgență, laboratorul de anatomie patologică (pentru examene extemporanee) și secțiile de spitalizare.

La blocul operator sunt necesare lucrări de construcții, cu lucrări de amenajare a spațiilor medicale cu pereți de camera și ventilație, construirea unui sistem de gaze medicinale și dotarea cu aparatură specifică în vederea asigurării fluxurilor și spațiilor funcționale.

Blocul operator trebuie să fie în conformitate cu normele în vigoare.

Sălile de operații vor fi amenajate cu pereți specifici, formați din structură metalică de susținere, și pereți despărțitori placați, cu suprafețe lise pentru a îndeplini cerința obligatorie de non emisie, non retenție. Sistemul se completează cu tavane casetate, metalice, ermetice. Pardoseala sălilor de operații va fi acoperită cu covor PVC omogen, cu particularități ale suprafeței special concepută pentru folosirea în camere curate și care prezintă proprietăți antistatice/conductive, antibacterien și antiacide.

D 1.2 Blocul de nașteri

- La proiectarea Blocului de nașteri se va lua în considerare sistemul adoptat pentru asistarea parturientei în timpul celor 3 faze ale nașterii: travaliu, expulzie, postpartum.
- Un bloc de nașteri este constituit din următoarele componente/spații funcționale:

- a) compartiment de primire și prelucrare sanitară specifică
- b) 2 unități pentru naștere (o suită de spații pentru triada de activități specifice: travaliu, expulzie, postpartum);
- c) eventual sală de operație, cu component pentru cezariene și alte urgențe;
- d) cameră de resuscitare a nou-născutului;

Spații medicale:

- spălător-filtru pentru chirurghi;
- spălător pentru instrumente, prevăzut cu ghișeu pentru transferul instrumentelor murdare;
- spațiu de pregătire a bolnavului;
- spațiu de pregătire a materialelor (după caz);
- spațiu pentru trezirea pacienților (comun sau compartimentat în boxe);
- cameră de odihnă pentru medici;
- cameră de lucru pentru asistenți medicali;

Spații gospodărești

- boxă pentru depozitarea materialelor sterile și farmaceutice;
- depozit de aparate;
- spațiu de depozitare a tărgilor și cărucioarelor;
- boxă pentru curățenie și colectare - evacuarea obiectelor murdare (rufe, deșeuri);

spații de control și filtrare a acceselor:

- filtru pentru bolnavi (eventual cu sistem de transbordare pentru targă);
- filtru pentru personalul medical (separat pe sexe), cuprinzând vestiar și grup sanitar cu duș;
- dispecerat - programare (după caz).

- d) spații de lucru pentru personal (cabinet pentru medici, cameră de lucru pentru moașe, boxe pentru depozitarea instrumentarului și materialelor sterile);

- e) spații gospodărești (mic oficiu alimentar, boxe pentru depozitarea lenjeriei și efectelor, spațiu de colectare-evacuare a rufelor murdare și deșeurilor);
- f) filtru de acces și dotări sanitare aferente (vestiar personal cu grup sanitar și duș, compartimentat pe sexe, grup sanitar pentru paciente).

Blocul de nașteri va avea un circuit închis, controlat prin filtre de acces. Blocul de nașteri va fi compartimentat în sector septic și aseptice, după cum urmează: pentru spitalele mici și mijlocii, cu mai mult de 50 de paturi de obstetrică, una din unitățile de nașteri va fi individualizată ca unitate septică, va primi anexe sanitare proprii și se va izola în circuitul general al blocului de nașteri.

Unitatea de naștere se poate alcătui astfel:

cameră de travaliu tip salon (14-20 mp), cu 4 boxe cu câte 1 pat (total 4 paturi de tranzit) conectată la o sală de nașteri, prevăzută cu o nișă (boxă) pentru prelucrarea primară a nou-născutului (minimum 25 mp), urmată de o cameră cu 4 boxe cu câte 1 pat (total 4 paturi de tranzit) pentru terapia postpartum, cele 3 încăperi având uși între ele. O astfel de unitate funcționează și este dotată pentru un număr de aproximativ 20 de paturi de obstetrică;

Amplasarea blocului de nașteri se va face în apropierea blocului operator și a celorlalte servicii tehnico-medicale, pentru a înlesni cooperarea cu acestea, cooperare absolut necesară dacă spitalul are mai mult de două secții de obstetrică. Această soluție se aplică în mod curent la spitalele de specialitate (maternități sau blocuri materno-infantile).

D2 – Personal sanitar și servicii anestezie

- Vestiar medici pe sexe cu grup sanitar;
- Cameră anestezie+spațiu depozitare;
- Compartiment sterilizare;
- Spații gospodărești (oficiu curățenie, depozitare lenjerie și efecte, spațiu colectare- evacuare rufe murdare+deșeuri);

D3 - Serviciul de anestezie și terapie intensivă (ATI)³

D3.1. Compartimentul ATI- O-G

Serviciul de terapie intensivă:

1. **Unități de îngrijire** – Saloane cu spații aferente pentru supraveghere directă și/sau monitorizată
 - 1 salon cu 3 paturi
 - 2 saloane cu 2 paturi
 - 2 saloane cu 1 pat (saloanele cu 1 pat fi utilizate ca izolator în cazurile septice ce necesită izolare epidemiologică severă), prevăzute cu grupuri de igienizare (băi) individuale și diverse depozite.
2. **Salon SPA** (supraveghere postanestezică) – 3 paturi (destinat cazurilor care necesită o supraveghere de scurtă durată – ore)
3. **Camera de lucru asistente** terapie intensivă cuplată cu stația centrală de monitorizare și semnalizare
4. **Sală mici intervenții + tratamente speciale;**
5. Minilaborator pentru determinări de urgență
6. Depozit aparatură, instrumentar și produse farmaceutice utilizate în ATI,

³ Serviciul ATI se amplasează în imediata vecinătate a blocului operator pe același nivel cu acesta.

7. Spațiu pentru dezinfectia și sterilizarea chimică a instrumentarului medical și a unor obiecte de inventar, cu boxă pentru colectarea deșeurilor murdare.
8. Filtru acces pentru pacienți și materiale, cuplat cu un spațiu (vestiar) pentru echiparea în haine de protecție a persoanelor străine serviciului (aparținători).

Sutilă min/pat = 12,00 mp.

Sutilă min/post supraveghere = 12 ÷ 15 mp.

Serviciul de anestezie

1. Salon de preanestezie – 3 paturi
2. Cameră de gardă pentru medicii ATI – prevăzută cu grup sanitar cu duș
3. Cameră medici anesteziști – prevăzută cu grup sanitar cu duș
4. Cameră asistente de anestezie - prevăzută cu grup sanitar cu duș
5. Vestiar filtru pentru personalul medical cu grupuri sanitare pe sexe.

Alte spații necesare:

1. Depozit materiale sanitare sterile
2. Boxa pentru depozitarea soluțiilor perfuzabile
3. Birou registratură și/sau secretariat
4. Spațiu tehnic
5. Depozit acte medicale – arhiva
6. Oficiu alimentar pentru personalul ATI
7. Baie (WC) pentru personalul ATI
8. Depozit produse de curățenie
9. Boxă - lenjerie curată
10. Boxă lenjerie murdară
11. Baie+ploscar
12. Boxa deșeuri infecțioase
13. Boxa resturi menajere

Modul optim de alcătuire a unei unități de îngrijire ATI de tip nucleu cu saloane de 1-2 paturi grupate în jurul postului de supraveghere al echipei de îngrijire, prevăzut cu pereți vitrați și goluri de trecere.

4 – Sector de investigații – explorări funcționale care poate fi comun pentru bolnavii spitalizați și ambulatoriu

- Sală așteptare (hall) acces cu grup sanitar pe sexe;
- Vestiar acces la ecograf și radiograf;
- Spațiu ecograf / Skanner,
- Birou radiograf / pupitru de comandă,
- Birou medici,
- Vestiare personal + grup sanitar,
- Spațiu arhivare,
- Laborator explorări funcționale

D5 – Sector de terapie – poate fi comun pentru bolnavi spitalizați și ambulatoriu

- Serviciu urgențe,
- Servicii de recuperare medicală și fizioterapie,

D6 – Servicii tehnico medicale auxiliare - de clarificat cu SCJUT

- Serviciu de sterilizare centrală⁴ va cuprinde următoarele funcțiuni:
- Zonă de activitate cu materiale nesterile – spațiu primire, depozitare temporară, prelucrare primară, cameră sterilizare,
- Zonă sterilizare propriu-zisă (fierbinte),
- Zonă activitate materiale sterile,
- Anexe – birou evidență
 - depozit materiale curățătorie
- Vestiar personal și grup sanitar cu duș;
- Spațiu tehnic;

E Servicii gospodărești – Secția obstetrică + ginecologie- de clarificat cu SCJUT

E1 Bucătărie⁵, officii alimentare și depozite alimente vor consta din:

- Spații depozitare produse alimentare neprelucrate (hrană rece);
- Bucătărie propriu-zisă;
- Cameră spălat vase;
- Sală mese (cca 20 mese);
- Oficiu distribuție;
- Anexe: vestiar personal cu grup sanitar pe sexe.

E2 Depozitele de lenjerie vor consta din:

- Cameră primire și triere rufe murdare;
- Spațiu dezinfecție rufe;
- Depozit rufe curate cu spațiu eliberare rufe curate.

Anexe: vestiar personal cu grup sanitar pe sexe.

E3 Stație dezinfecție (centrală de paturi)

- Spațiu tehnic;

F Conducerea medicală și administrație – Secția obstetrică + ginecologie

F1 Conducere medicală

- Cabinet medic șef;
- Cameră asistent medical șef;

F2 Birouri administrative;

F3 Servicii evidență medicală și arhivă;

F4 Compartiment de prelucrare a informațiilor și documentelor;

G Personal sanitar și servicii anexe - Secția obstetrică + ginecologie

- Cameră medici/vestiar/grup sanitar
- Cameră asistente/vestiar/grup sanitar
- Cameră moașe/vestiar/grup sanitar
- Cameră personal tehnic/ vestiar/grup sanitar
- Cameră documentare/biblioteca.
- Spațiu tehnic;

⁵ Bucătăria va avea un circuit închis cu acces direct din exterior. Interfața cu spitalul se va face prin oficiul de distribuție.

SECȚIA NEONATOLOGIE ȘI PREMaturi

A *Sector spitalizare - Secția Neonatologie și Prematuri*

A1 - Compartiment terapie intensivă neonatală (TIN) – 10 module (10 paturi) dotate cu:

- Spații anexe: lavoare speciale cu apă sterilă, aparate sterilizat aerul, instalație aer condiționat cu filtre speciale, vestiar cu echipament de unică folosință, nișă prepararea medicației, nișe pentru aparate mobile radiologie EKG, EEG, ecografie;

- Unitate centrală de monitorizare;
- Spațiu tampon pentru echipamente speciale de protecție.

A2 - Compartiment de prematuri cronici – 6 paturi

- Spațiu compartimentat în 3 boxe, fiecare boxă fiind dotată cu 2 paturi-incubator;
- Unitate de monitorizare;
- Spațiu tampon.

A3 - Compartiment nou-născuți în termen

- Salon izolator pacienți infecțioși (HIV, HBS, HCV, TBC) primire nou născuți
- Cabinet în ambulator primire nou născuți;
- Cameră supraveghere nou născuți în sală naștere aseptică (1 pat-incubator);
- Cameră supraveghere nou născuți în sală naștere septică (1 pat – 1 incubator).

A4 - Spații conexe

- Spațiu microlaborator (astrup, hemoleucogramă)
- Cameră de depozitare aparat roentgen mobil, șorțuri, panouri radiopace
- Spațiu colectare lapte mame nou născuți prevăzut cu vestiar și grup sanitar;
- Spațiu bucătăria de lapte cu ghișeu;
- Spațiu multifuncțional, va fi prevăzut cu:
- Serviciu evidență medicală și arhivă;
- Sală de ședințe, demonstrații practice, raport gardă.

A5 - Servicii gospodărești

- Oficiu + sală de mese personal medical;
- Depozitare lenjerie curată/murdară;
- Depozitare material steril;
- Depozitare material sanitar;
- Cameră materiale, echipamente curățenie și dezinfecție+vestiar personal implicat în aceste activități cu grup sanitar;
- Spațiu depozitare gunoi menajer/infecțios;
- Spațiu colectare materiale nesterile.

A6 - Conducere medicală și administrație, personal sanitar și servicii anexe

- Birou șef secție cu grup sanitar;
- Birou asistentă șefă cu grup sanitar;
- Cameră medici cu vestiar și grup sanitar (1-2 camere);
- Cameră asistente cu vestiar și grup sanitar (1 cameră).

Notă:

Proiectantul va clarifica împreună cu conducerea Spitalului Clinic Județean de Urgență Pius Brînzeu Timișoara, necesitatea și oportunitatea realizării următoarelor:

- **D6 – Servicii tehnico medicale auxiliare –**

- E Servicii gospodărești – Secția obstetrică + ginecologie-
- E1 Bucătărie ⁶, oficii alimentare și depozite alimente
- E2 Depozitele de lenjerie:

Clinica va fi astfel structurată încât să cuprindă următoarele departamente de sănătate și număr de paturi în cadrul secțiilor de obstetrică-ginecologie I și II, ATI și neonatologie:

Departamente de sănătate (health department)	Număr de departamente sănătate („health department”)	Număr de paturi
Secția clinică obstetrică-ginecologie I.		50
Compartiment fertilizare in vitro	1	5
Compartiment medicina materno-fetală	1	5
Compartiment obstetrică- patologică	1	5
Compartiment ginecologie	1	14
Compartiment chirurgie laparoscopică și histeroscopică (în curs de organizare)	1	5
Compartiment obstetrică fiziologică	1	16
Secția clinică obstetrică-ginecologie II.		32
Compartiment obstetrică patologică	1	6
Compartiment obstetrică fiziologică	1	19
Compartiment ginecologie	1	7
Compartiment Bloc de naștere	1	
Secția clinică de neonatologie		38
Compartiment terapie intensivă	1	10
Compartiment prematuri	1	6
Compartiment nou născuți eutrofici	1	22
Secția clinică ATI		
Compartiment ATI obstetrică-ginecologie	1	6
Compartiment săli de nașteri	1	
Compartiment spitalizare de zi obstetrică-ginecologie	1	
Compartiment însoțitori prematuri	1	
Total departamente de sănătate („health departments”)	17	
Total paturi		126

b) caracteristici, parametri și date tehnice specifice, preconizate;

La proiectarea spațiilor se va ține cont de anexele cuprinzând lista echipamentelor medicale și a mobilierului medical prevăzute în proiect.

De asemenea la proiectarea spațiilor pentru radiologie se va respecta legislația specific acestui domeniu medical.

Valoarea mobilierului medical va fi cuprinsă în devizul general al proiectului.

c) nivelul de echipare, de finisare și de dotare, exigențe tehnice ale construcției în conformitate cu cerințele funcționale stabilite prin reglementări tehnice, de patrimoniu și de mediu în vigoare;

⁶ Bucătăria va avea un circuit închis cu acces direct din exterior. Interfața cu spitalul se va face prin oficiul de distribuție.

La proiectarea și construirea Clinicii se optează pentru un sistem de iluminat inteligent, prin care se poate folosi cât mai mult iluminatul natural, lumina este reglată doar când este nevoie, nivelul de lumină să fie în funcție de reglementările în vigoare pentru diferitele spații ale Clinicii.

d) număr estimat de utilizatori;

La estimarea numărului de potențiali utilizatori, s-a luat în considerare populația din județele Arad, Caraș-Severin și Timiș, rezultând cca 1.409.748 utilizatori.

e) durata minimă de funcționare, apreciată corespunzător destinației/funcțiunilor propuse;

Durata de viață pentru construcții de ocrotirea sănătății este prevăzută pe o perioadă de 40-60 de ani.

f) nevoi/solicitări funcționale specifice;

- Propunerile Studiului de fezabilitate vor fi corelate cu prevederile Planului Urbanistic General al Municipiului Timișoara și alte documentații de urbanism aprobate în zonă;
- Se vor respecta cerințele prevăzute în certificatul de urbanism nr 3906/04.09.2017 eliberat de Primăria Municipiului Timișoara.
- La elaborarea Studiului de fezabilitate **se va lua în considerare și faptul că SCJUT intenționează construirea unei noi secții de primire a urgențelor (UPU) pe amplasamentul heliportului existent (se anexează planșa aferentă).**
- Se vor respecta prevederile Legii nr. 350/2001 privind amenajarea teritoriului și urbanismul, cu modificările și completările ulterioare, cele ale H.G. nr. 525/1996 pentru aprobarea Regulamentului General de Urbanism cu modificările și completările ulterioare, cele ale Ordinului Ministrului Sănătății nr. 536/1997, precum și prevederile hotărârilor Consiliului Județean: H.C.J.Timiș nr. 87/2004 și H.C.J.Timiș nr. 115/2008 privind indicatorii teritoriali obligatorii.
- La elaborarea proiectului se va ține seama de caracteristicile ansamblului existent, necesitatea integrării în sit, regimul de înaltă caracteristic zonei, punctele de perspectivă, astfel încât întregul ansamblu să poată funcționa și să permită rezolvarea optimă a circulațiilor și acceselor. Clinica va fi concepută urmărind coerența funcțională, compozițională și de expresie arhitecturală.
- Organizarea urbanistică a zonei din incinta spitalului asupra căreia se intervine va ține seama de sectorizarea terenului în subzone funcționale și organizarea relațiilor dintre acestea în funcție de natura activităților și categoriile de utilizatori.
- Construcția se va amplasa în raport cu relațiile funcționale dintre clădirile existente dar și ținând cont de caracteristicile sitului.
- La zonificarea incintei se va ține seama de concordanța cu zonificările operate în interiorul clădirilor existente și a celei propuse, precum și de separarea sectoarelor în care se desfășoară funcțiuni incompatibile. Este necesară protejarea zonei în care se deplasează și recrează bolnavii față de spațiile destinate altor activități.
- Se vor stabili soluțiile de echipare cu utilități în funcție de echiparea existentă și cerințele funcționale ale noii Clinici de Obstetrică Ginecologie. Se va evita, unde este posibil, devierea traseelor de rețele existente.
- Orientarea clădirii față de punctele cardinale va asigura ca fațadele ce corespund saloanelor de bolnavi să fie orientate preferențial spre sud-est, sud sau nord-vest, evitându-se expunerea lor spre nord sau vest.
- Se va evita orientarea fronturilor de clădire cuprinzând saloane de bolnavi spre căile de circulație intensă sau zone cu risc de poluare.

g) corelarea soluțiilor tehnice cu condiționările urbanistice, de protecție a mediului și a patrimoniului;

h) stabilirea unor criterii clare în vederea soluționării nevoii beneficiarului.

2.4. Cadrul legislativ aplicabil și impunerile ce rezultă din aplicarea acestuia

La elaborarea Studiului de fezabilitate se vor lua în considerare următoarele legi, ordine și normative actualizate cât și toată legislația actuală în domeniu fără a se limita la acestea:

- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 914/2006 actualizat, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare,
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1706/02.10.2007 actualizat privind conducerea și organizarea unitatilor și compartimentelor de primire a urgențelor - actualizat (pentru UPC Obstetrică- Ginecologie)
- Normativul privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor, indicativ NP -015/- 97 aprobat cu Ordinul Ministrului Lucrărilor Publice și Amenajării
- Norma 217/2006 actualizată, privind organizarea funcțională generală a spitalului
- Norma 216/2006 actualizată privind structura funcțională a compartimentelor și serviciilor din spital
- HOTĂRÂREA nr. 907 din 2016 actualizată, privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice
- LEGEA nr. 50 din 29 iulie 1991 (**republicată**), privind autorizarea executării lucrărilor de construcții

3. DOCUMENTAȚIE SOLICITATĂ

Pentru prezentul proiect se solicită întocmirea următoarelor documentații:

1. Studii de specialitate (studii geo, topo, etc);
2. Studiul de Fezabilitate (SF), inclusiv Devizul General conform HG 907/2016;
3. Obținerea avize și acorduri prevăzute în Certificatul de Urbanism, și alte avize dacă este cazul (inclusiv actul administrativ al autorității competente județene pentru protecția mediului)
4. Rapoarte prin care se asigură asistență tehnică din partea proiectantului:
 - pe parcursul elaborării Cererii de Finanțare de către Beneficiar și evaluării Studiului de Fezabilitate de către finanțator până la semnarea Contractului de Finanțare dintre Beneficiar și Autoritatea de Management a INTERREG V-A ROMÂNIA-UNGARIA 2014-2020

În documentație nu vor fi menționate denumiri de materiale sau de producători, respectându-se principiul liberei concurențe.

Proiectantul va completa, semna și ștampila **Nota privind încadrarea în standardele de cost** a proiectului în **SCOST-02/MS** din **HOTĂRÂREA nr. 363 din 14 aprilie 2010**, actualizată, privind aprobarea standardelor de cost pentru obiective de investiții finanțate din fonduri publice, conform anexei 1 la prezenta.

Pentru lucrările ce nu sunt cuprinse în standardul de cost proiectantul va prezenta 3 (trei) oferte de preț care să justifice evaluarea costului lucrărilor respective.

Devizul general al lucrărilor se va întocmi conform **HG 907/2016**, a Ghidului Aplicantului aferent Axei prioritare 4: „Îmbunătățirea serviciilor de îngrijire a sănătății”, Prioritatea de investiții 9/a: „Investiții în infrastructura medicală și socială, care contribuie la dezvoltarea națională, regională și locală, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate, promovând incluziunea socială prin accesul îmbunătățit la serviciile sociale, culturale și recreative și tranziția de la serviciile instituționale la cele comunitare” - Programul INTERREG V-A ROMÂNIA-UNGARIA 2014-2020 și a standardului de cost **SCOST -02/MS** din **HOTĂRÂREA nr. 363 din 14 aprilie 2010**, actualizată, privind aprobarea standardelor de cost pentru obiective de investiții finanțate din fonduri publice.

Documentația finală a Studiului de fezabilitate, studiile de teren, inclusiv avizele, va fi elaborată **în limba română** și va fi predată beneficiarului în **3** exemplare tipărite (piese scrise și desenate), doar după acceptarea formei finale de către Beneficiar.

Documentația se va elabora conform termenelor precizate în grafic și se vor preda în 2 etape, respectiv:

Etapa I:

- Studiul de Fezabilitate (SF) se va întocmi și se va preda beneficiarului în 2 (două) exemplare originale cu semnătura și ștampila proiectantului, expertului și auditorului + 1 exemplar în format electronic scanat în format pdf cu semnătura și ștampila proiectantului;

După predarea documentațiilor va urma etapa de asistență de specialitate, respectiv:

Etapa II:

Asistență tehnică din partea proiectantului:

- pe parcursul elaborării Cererii de Finanțare de către Beneficiar și evaluării Studiului de Fezabilitate de către finanțator până la semnarea Contractului de Finanțare dintre Beneficiar și Autoritatea de Management a INTERREG V-A ROMÂNIA-UNGARIA 2014-2020;

GRAFICUL de realizare a documentațiilor pentru acest proiect este următorul:

Activitate: Unitatea medicală	ZILE					
	28	56	84	112	130	150
Studii de specialitate (studii geo, topo, etc);						
Obținerea avize și acorduri prevăzute în Certificatul de Urbanism,						
Studiul de Fezabilitate (SF)						
Act administrativ al autorității competente județene pentru protecția mediului						

Avizele și acordurile se vor prezenta în original.

De asemenea, documentația va fi predată beneficiarului integral în format electronic și editabil (având în vedere că documentația se va traduce în limba engleză), piesele desenate fiind prezentate în sistem de coordonate Stereo 70. Pentru a putea fi integrate în baza de date urbane existentă, toate informațiile pe suport electronic (format pdf.) vor fi predate într-un format compatibil cu Sistemul Informatic Geografic al județului Timiș.

Oferta financiară se va prezenta defalcat, pe categorii de cheltuieli în cadrul centralizatorului de prețuri de mai jos.

CENTRALIZATOR DE PREȚURI

Etapa	Activitate	Valoare lei fără TVA	Valoare lei cu TVA
I	Studii de specialitate		
II	Proiectare și inginerie, faza studiu de fezabilitate, inclusiv asistență tehnică din partea proiectantului pe parcursul elaborării Cererii de Finanțare de către Beneficiar și evaluării Studiului de Fezabilitate de către finanțator până la semnarea Contractului de Finanțare dintre Beneficiar și Autoritatea de Management a INTERREG V-A ROMÂNIA-UNGARIA 2014-2020		

Etapa	Activitate	Valoare lei fără TVA	Valoare lei cu TVA
III	Documentație și obținere avize, acorduri		
TOTAL GENERAL			

Notă:

- I. **Studii de teren** - se ofertează cheltuielile pentru elaborarea studiilor de teren: geotehnic, topografic, funcție de solicitările Beneficiarului din Tema de proiectare
- II. **Proiectare și inginerie**, se includ cheltuielile pentru: - elaborarea documentației tehnico-economice, faza studiu de fezabilitate
- III. **Documentații și obținere avize și acorduri** (se ofertează cheltuielile privind obținerea avizelor și acordurilor pentru racorduri și branșamente la rețele publice de apă, canalizare, gaze, termoficare, energie electrică, telefonie etc.; întocmirea documentației, obținerea numărului cadastral provizoriu și înregistrarea terenului în cartea funciară; obținerea acordului de mediu; obținerea avizului P.S.I.; alte avize, acorduri și autorizații). **A se ține cont de modalitatea în care HG nr.907 definește categoriile de cheltuieli din devizul general aferent elaborării Studiului de Fezabilitate.**

4. Alegerea criteriului de atribuire utilizat

Alegerea criteriului „cel mai bun raport calitate-preț” s-a realizat în baza:

- Legii 98/2016 privind achizițiile publice, art. 187, alin. 8, alin. A), respectiv „*Autoritatea contractantă nu va utiliza costul cel mai scăzut/prețul cel mai scăzut drept criteriu de atribuire în cazul: a) anumitor categorii de contracte de achiziție publică/acorduri-cadru de lucrări sau de servicii care au ca obiect servicii intelectuale și care presupun activități cu nivel de complexitate ridicat*”
- **Hotărâri nr. 395 din 2 iunie 2016 actualizate** pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, art. 32, alin. 6, respectiv “În aplicarea art. 187 alin. (8) și (9) din Lege, în cazul contractelor de servicii având ca obiect prestații intelectuale, cum ar fi cele de consultanță/asistență tehnică, **elaborare studii, proiectare sau supervizare, aferente unor proiecte de complexitate ridicată**, criteriul de atribuire prevăzut la alin. (1) se aplică în mod obligatoriu, iar **ponderea alocată factorului preț nu poate fi mai mare de 40%.**”

Raportul calitate-preț asigură o evaluare corectă a serviciului, astfel încât prin aplicarea factorilor de evaluare se pot cuantifica ofertele operatorilor economici din punct de vedere calitativ. Calitatea serviciului, alături de preț, reprezintă o componentă esențială în derularea contractului întrucât etapa de proiectare are rolul cel mai important în demararea unui proiect și la stabilirea indicatorilor necesari unei investiții durabile.

Considerente de rentabilitate: „cel mai bun raport calitate-preț” asigură o evaluare obiectivă a factorilor ce contribuie la prestarea calitativă a serviciului, astfel încât se asigură aspectele rentabile ale unei investiții durabile.

Urmare a specificității contractului de achiziție publică, precum și a prevederilor legislative în vigoare, autoritatea contractantă a decis aplicarea criteriilor calitative ce țin de experiența și calificările personalului operatorului economic, pentru asigurarea unui serviciu calitativ și calificat.

Cel mai bun raport calitate-preț se va determina prin utilizarea următorilor *factori de evaluare*:

Tabel 1

Nr. Crt.	Factor evaluare	Punctaj maxim
I.	Prețul ofertei	40
II.	Proiectant având funcția/rolul de <i>șef de proiect</i> la elaborarea documentației/lor tehnico-economice, parte a obiectivului/-elor de investiție/i, conform art. 9 din Legea 50/1991 sau echivalent pentru cetățenii din alte țări.	16
III.	Proiectant specialitatea construcției, certificat și calificat în domeniu, conform art. 9, din Legea 50/1991 sau echivalent pentru cetățenii din alte țări .	16
IV.	Metodologia de lucru abordată pentru încadrarea în timp, succesiunea și durata activităților propuse	28

Detalii privind aplicarea algoritmului de calcul al punctajelor:

I. Punctajul pentru factorul de evaluare „Prețul ofertei” se acordă astfel:

- a) pentru cel mai scăzut dintre prețurile ofertelor se acordă punctajul maxim alocat factorului de evaluare respectiv;
- b) pentru alt preț decât cel prevăzut la litera a) se acordă punctajul pentru prețul „n”, astfel:

$$\text{Punctaj}(n) = (\text{preț minim ofertat}/\text{preț}(n)) \times \text{punctajul maxim alocat};$$

Prețurile care se compară în vederea acordării punctajului sunt prețurile totale ofertate fără TVA pentru prestarea serviciilor.

Justificare factor de evaluare I:

Factorul de evaluare **prețul ofertei** a fost introdus pentru asigurarea utilizării eficiente a fondurilor disponibilizate de către autoritatea contractantă, punctajul maxim alocat conducând la un bun raport calitate-preț pentru serviciile prestate. **Autoritatea Contractantă dorește să obțină un serviciu la cel mai înalt nivel calitativ raportat la cel mai scăzut preț, în vederea eficientizării utilizării fondurilor publice. În acest caz, având în vedere cele impuse de legislația achizițiilor publice, s-a ales varianta maximă pentru punctarea prețului.**

II. Factorul de evaluare „Proiectant având funcția/rolul de șef de proiect sau echivalent”

Având în vedere specificul documentațiilor tehnico-economice precum și faptul că lucrările de construcții ce urmează a fi proiectate, necesită autorizații de construire, proiectantul pe specialități are obligații, în conformitate cu prevederile art. 23 din Legea nr.10/1995 privind calitatea în construcții republicată și actualizată, precum și în conformitate cu Anexa 1, pct.A. - *Conținutul-cadru al proiectului pentru autorizarea executării lucrărilor de construire* din Legea nr.50/1991 privind autorizarea lucrărilor de construcții republicată și actualizată.

Operatorii economici participanți au obligația de a dispune de minim un proiectant cu rolul/funcția de *Șef de proiect, la elaborarea documentației/-ilor tehnico-economice*, certificat și calificat în domeniu conform art. 9 din Legea 50/1991, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări, *cu experiență profesională dovedită*.

Documentele solicitate pentru îndeplinirea factorului de evaluare nr. II se vor depune în cadrul ofertei tehnice:

- CV-ul, semnat de titular, din care să rezulte experiența profesională;
- Diplomă sau alt document echivalent eliberat de instituțiile de învățământ superior recunoscute de statul roman, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări;
- Declarația de disponibilitate semnată de către specialist
- Recomandare/Document constatator/proces verbal recepție/ orice alt document emis de Beneficiarul final al proiectului, din care să rezulte: participarea ca șef proiect în cadrul a cel puțin unei documentații tehnico-economice, îndeplinirea obligațiilor contractuale și faptul că proiectul a obținut finanțare nerambursabilă. În cazul în care din documentul constatator/procesul verbal de recepție/ orice alt document emis de Beneficiarul final al proiectului nu rezultă că persoana nominalizată ca șef proiect a realizat documentația/iile tehnico-economice, se va prezenta pe lângă documentul emis de beneficiarul proiectului și o declarație pe proprie răspundere din partea ofertantului/persoanei nominalizate din care să rezulte că a avut calitatea de șef proiect *sau echivalent* în proiectul specificat în documentul prezentat din partea beneficiarului proiectului.

Punctajul pentru factorul de evaluare nr. II se acordă în funcție de încadrarea în una din următoarele situații:

- Pentru proiectantul care a avut funcția/rolul de *șef de proiect*, la elaborarea a minim 4 (patru) documentații tehnico-economice în proiect/e care au obținut finanțare/acceptare pentru finanțare din fonduri publice/private/europene nerambursabile, se acordă punctajul maxim alocat factorului de evaluare, respectiv **16 puncte**;
- Pentru proiectantul care a avut funcția/rolul de *șef de proiect*, la elaborarea unui număr de 3 (trei) documentații tehnico-economice în proiect/e care au obținut finanțare/acceptare pentru finanțare din fonduri publice/private/europene nerambursabile, se acordă un punctaj de **8 puncte**;
- Pentru proiectantul care a avut funcția/rolul de *șef de proiect*, la elaborarea a două documentații tehnico-economice în proiect/e care au obținut finanțare/acceptare pentru finanțare din fonduri publice/private/europene nerambursabile, se acordă un punctaj de **4 puncte**;

Pentru cazul în care ofertantul dispune de minim un proiectant cu funcția/rolul de Șef de proiect, care să fi participat la elaborarea unei documentații tehnico-economice parte a unui proiect care a obținut finanțare/acceptare pentru finanțare din fonduri publice/private/europene nerambursabile, oferta nu va fi punctată.

În situația în care în cadrul unei oferte sunt prezentați mai mulți proiectanți cu rol/funcție de Șef proiect, se va lua în considerare proiectantul (persoana) care obține cele mai multe puncte la încadrarea în **una din situațiile enunțate mai sus. Nu se vor acorda punctaje intermediare.**

Oferta este declarată **neconformă** în cazul în care ofertantul nu dispune de minim un proiectant cu funcția/rolul de Șef de proiect, care să fi participat la elaborarea a cel puțin unei documentații tehnico – economice parte a unui proiect care a obținut finanțare/acceptare pentru finanțare din fonduri publice/private/europene nerambursabile.

Justificare factor de evaluare nr. II:

Urmare a specificului contractului de achiziție publică, autoritatea contractantă a decis aplicarea criteriului calitativ ce ține de experiența și calificările personalului operatorului economic, pentru asigurarea unui serviciu calitativ și calificat.

Proiectantul cu rol/funcție de Șef de proiect reprezintă un element important în punctarea calității serviciului de proiectare, întrucât proiectul se va depune pentru finanțare din fonduri europene, prin accesarea Programului INTERREG V-A ROMÂNIA-UNGARIA 2014-2020.

Proiectantul cu rol/funcție de Șef de proiect va fi responsabil de coordonarea echipei responsabile de elaborarea documentației tehnico-economice, aspect important și necesar în elaborarea corectă a întregii documentații, în vederea eligibilității și a conformității acesteia cu cerințele impuse prin Ghidul Solicitantului.

III. Factorul de evaluare „Proiectant specialitatea construcții, sau echivalent”

Având în vedere specificul documentațiilor tehnico-economice precum și faptul că lucrările de construcție ce urmează a fi proiectate, necesită autorizații de construire, proiectantul pe specialități (proiectanții) are (au) obligații, în conformitate cu prevederile art.23 din Legea nr.10/1995 privind calitatea în construcții republicată și actualizată, precum și în conformitate cu Anexa 1, pct.A. - *Conținutul-cadru al proiectului pentru autorizarea executării lucrărilor de construire* din Legea nr.50/1991 privind autorizarea lucrărilor de construcții republicată și actualizată.

Operatorii economici participanți au obligația de a dispune de minim un **Proiectant specialitatea construcții, sau echivalent** certificat și calificat în domeniu conform art. 9 din Legea 50/1991, sau echivalent pentru elaborarea documentației/ilor tehnico-economice.

Documentele solicitate pentru îndeplinirea factorului de evaluare nr. III se vor depune în cadrul ofertei tehnice:

- CV-ul, semnat de titular, din care să rezulte experiența profesională
- Diplomă de inginer sau alt document echivalent eliberat de instituțiile de învățământ superior recunoscute de statul roman, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări.
- Declarația de disponibilitate semnată de către specialist
- Recomandare/Document constatator/proces verbal recepție/ orice alt document emis de Beneficiarul final al proiectului, din care să rezulte: participarea ca **Proiectant specialitatea construcții, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări** în cadrul a cel puțin unei documentații tehnico-economice, îndeplinirea obligațiilor contractuale și faptul că proiectul a obținut finanțare din fonduri publice/private/europene nerambursabile. În cazul în care din documentul constatator/procesul verbal de recepție/ orice alt document emis de Beneficiarul final al proiectului nu rezultă că persoana nominalizată ca **Proiectant specialitatea construcții, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări** a realizat documentația/iile tehnico-economice, se va prezenta pe lângă documentul emis de beneficiarul proiectului și o declarație pe proprie răspundere din partea ofertantului/persoanei nominalizate din care să rezulte că a avut calitatea de **Proiectant specialitatea construcții, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări** în proiectul specificat în documentul prezentat din partea beneficiarului proiectului.

Punctajul pentru factorul de evaluare nr. III, se acordă în funcție de încadrarea în una din următoarele situații:

- Pentru participare în calitate de **proiectant specialitatea construcții, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări**, la elaborarea a minim 4 (patru) documentații tehnico-economice în proiect/e care au obținut finanțare/acceptare pentru finanțare din fonduri publice/private/europene nerambursabile, se acordă punctajul maxim alocat factorului de evaluare, respectiv **16 puncte**

- Pentru participare în calitate de *proiectant specialitatea construcții, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări*, la elaborarea unui număr de 3 (trei), documentații tehnico-economice în proiect/e care au obținut finanțare/acceptare pentru finanțare din fonduri publice/private/europene nerambursabile, se acordă un punctaj de **8 puncte**;
- Pentru participare în calitate de *proiectant specialitatea construcții, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări*, la elaborarea a două documentații tehnico-economice în proiect/e care au obținut finanțare/acceptare pentru finanțare din fonduri publice/private/europene nerambursabile, se acordă punctajul maxim alocat factorului de evaluare, se acordă un punctaj de **4 puncte**;

Pentru cazul în care ofertantul dispune de minim un proiectant *specialitatea construcții sau echivalent*, care să fi participat la elaborarea unei documentații tehnico-economice parte a unui proiect care a obținut finanțare/acceptare pentru finanțare din fonduri publice/private/europene nerambursabile, oferta nu va fi punctată.

În situația în care în cadrul unei oferte sunt prezentați mai mulți proiectanți *specialitatea construcții, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări*, se va lua în considerare proiectantul (persoana) care obține cele mai multe puncte la încadrarea în **una din situațiile enunțate mai sus. Nu se vor acorda punctaje intermediare.**

Oferta este declarată **neconformă** în cazul în care ofertantul nu dispune de minim un proiectant *specialitatea construcții, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări*, care să fi participat la elaborarea a cel puțin unei documentații tehnico –economice parte a unui proiect care a obținut finanțare/acceptare pentru finanțare din fonduri publice/private/europene nerambursabile.

Justificare factor de evaluare nr.III:

Urmare a specificului contractului de achiziție publică, autoritatea contractantă a decis aplicarea criteriului calitativ ce ține de experiența și calificările personalului operatorului economic, pentru asigurarea unui serviciu calitativ și calificat.

Proiectantul specialitatea construcții, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări reprezintă un element important în punctarea calității serviciului de proiectare, întrucât proiectul se va depune pentru finanțare din fonduri europene, prin accesarea Programului INTERREG V-A ROMÂNIA-UNGARIA 2014-2020.

Proiectantul specialitatea construcții, sau echivalent pentru cetățenii din alte țări va fi responsabil de întocmirea documentațiilor tehnice, aspect important și necesar în elaborarea proiectului, în vederea eligibilității și a conformității acestuia cu cerințele impuse prin Ghidul Solicitantului.

Pentru o evaluare cât mai corectă a ofertei depuse și implicit punctarea cât mai corectă a acestora, ofertantul are obligația de a prezenta personalul folosit și care va fi punctat, astfel:

Lista nominală cu personalul propus de către ofertant, care urmează a fi punctat:

	Nume - Prenume	Documentații	Sursa de finantare/documentatie tehnico-ec. realizata si consemnata in col.3	Documentul din care rezultă cele consemnate în col.3
1	2	3	4	5
Șef proiect		1		
		2		
			

		2		
			
Proiectantul specialitatea construcții, sau echivalent		1		
		2		
			

IV. Metodologia de lucru abordată pentru încadrarea în timp, succesiunea și durata activităților propuse

Explicitare: Prin acest factor se înțelege: - elaborarea Studiului de Fezabilitate (SF) și predarea spre recepție către beneficiar precum și obținerea tuturor avizelor/acordurilor necesare în termen de cel mult X de zile de la emiterea Ordinului de Începere

Metodologia de lucru abordata pentru încadrarea în timp, succesiunea și durata activităților propuse		
	Calificative	Punctaj
Elaborarea Studiului de Fezabilitate (SF) și predarea spre recepție către beneficiar precum și obținerea tuturor avizelor/acordurilor necesare în termen de cel mult 100 de zile calendaristice (inclusiv) de la emiterea Ordinului de Începere	foarte bine	28
Elaborarea Studiului de Fezabilitate (SF) și predarea spre recepție către beneficiar precum și obținerea tuturor avizelor/acordurilor necesare în termen cuprins între 101 de zile calendaristice și de cel mult 119 de zile calendaristice (inclusiv) de la emiterea Ordinului de Începere	bine	14
Elaborarea Studiului de Fezabilitate (SF) și predarea spre recepție către beneficiar precum și obținerea tuturor avizelor/acordurilor necesare în termen cuprins între 120 de zile calendaristice și de cel mult 149 de zile calendaristice (inclusiv) de la emiterea Ordinului de Începere	acceptabil	7

Notă:

Termenul de finalizare a serviciului este cuprins între 100 și 149 de zile calendaristice.

Oferta cu termen de finalizare a serviciului mai mic de 100 de zile calendaristice nu se punctează suplimentar.

Durata maximă de elaborare a Studiului de Fezabilitate (SF) prin propunerea de contract este de 150 de zile calendaristice; ofertele care au termenul de finalizare de 150 de zile calendaristice, sunt conforme dar nu se punctează.

Nu se acceptă termene de finalizare a serviciilor peste 150 de zile calendaristice, caz în care oferta este declarată neconformă.

Justificare factor de evaluare IV:

Urmare a faptului că aceste proiecte sunt elaborate cu scopul de accesare a fondurilor europene în cadrul Programului INTERREG V-A ROMÂNIA-UNGARIA 2014-2020 și datorită faptului că acest factor conferă beneficiarului orizontul de timp necesar elaborării ulterioare a întregului set de documentații depuse la Finanțator în vederea evaluării, considerăm că perioada de elaborare și predare a documentației solicitare are o importanță decisivă în ceea ce privește posibilitatea accesării fondurilor nerambursabile disponibile pentru acest tip de operațiuni.

Termenul de finalizare a serviciului este foarte important în viziunea Beneficiarului, dat fiind faptul că o finalizare/livrare cât mai rapidă a documentației de către proiectant, conferă autorității publice locale un timp suplimentar în pregătirea documentațiilor ulterioare necesare accesării finanțării.

Punctajul total al fiecărei oferte se va întocmi prin însumarea punctajelor tuturor criteriilor factorilor de evaluare: $P1 + P2 + P3 + P4 = P_{oferta}$.

1. DOCUMENTAȚIA PUSĂ LA DISPOZIȚIA OFERTANTULUI CÂȘTIGĂTOR

- Certificat de Urbanism;
- Extras de carte funciară;
- Plan de încadrare 1:5000;
- Plan de situație 1:500;

Anexa 1

Notă privind încadrarea în standardele de cost

Acest model se va completa de către proiectant și se va data, semna și ștampila

În cadrul proiectului nr. (nr proiect), cu titlul
..... (titlul proiectului), solicitant
.....(denumire solicitant), sunt propuse lucrări/echipamente:

(se vor bifa și completa variantele aplicabile, după caz)

care sunt cuprinse și se încadrează în standardele de cost, conform tabelului de mai jos:

Categorie de lucrări	Standard de cost

care nu sunt cuprinse în standardele de cost, conform tabelului de mai jos:

Categorie de lucrări/ echipamente	Documente justificative care stau la baza stabilirii costului aferent

Documentele justificative care au stat la baza stabilirii costului aferent lucrărilor și/sau echipamentelor pentru care nu există standard de cost fac parte intergrăntă din această declarație.

..... (denumire proiectant) certific corectitudinea datelor prezentate mai sus.

Semnătură proiectant

Data:

Ștampilă proiectant

ANEXA 2. Lista cu mobilierul medical și nemedical**MOBILIER NEMEDICAL**

Nr crt	Produs	Nr Buc	Pret total fara Tva LEI	Pret total cu Tva LEI	Pret total cu Tva EURO
1	Dulapuri de depozitare				
2	Dulapuri tip vestiar				
3	Birou cu modul sertare cu scaun				
3	Birou cu modul sertare cu scaun	128			
4	Dulap pentru haine	136			
5	Rafturi	144			
6	Scaune	774			
7	Mese birou student	100			
8	Catedră	1			
9	Mese	82			
10	Dulap pentru documente	93			
11	Module de scaune a câte 3 bucăți scaun	36			
12	Măsuțe material informativ	22			
13	Dulap pentru depozitare substante dezinfectante	13			
14	Rafturi depozitare lenjerie	12			
15	Văniță imersie materiale curățenie	9			
16	Masă ovală	3			
17	Rafturi tip bibliotecă pentru documente	8			
18	Pat cameră de gardă medici	4			
19	Canapea	1			
20	Pupitru recepție	2			
21	Modul cu sertare	4			
22	Dulap cu cheie depozitare documente	2			
23	Vănițe baie nou născuți	11			
24	Rafturi depozitare costume bloc operator	4			
25	Dulapuri pentru depozitare costume secție	20			
26	Rafturi pentru depozitare saboți	4			
27	Dulap tip raft cu scurgător pentru depozitare ploști	4			
28	Scaune de alăptat	8			
29	Mese tip lacto bar	4			
TOTAL		2039	619.775,00	737.532,25	161.449,20

MOBILIER MEDICAL

Nr crt	Produs	Nr bucat	Pret total fara Tva	Pret total cu Tva	Pret total cu Tva - EURO
1	Pat de spital pentru adulți cu saltea	94			
2	Noptieră				
3	Dulap materiale sterile/nesterile/dezinfectante				
4	Mese de inox	10			
5	Măsuță de înfășat	31			
6	Canapea din oțel pentru examinări	1			
7	Pătuț pentru nou născuți	22			
8	Rafturi pentru depozitare	50			
9	Dulap inferior din oțel inoxidabil cu sertare	3			
10	Masă de lucru	3			
11	Taburet rotativ	6			
12	Masă auxiliară	3			
13	Troliu	3			
14	Masă de preluare nou născuți	1			
15	Masă de oțel pentru instrumentar de anestezie	1			
16	Mese de înfășat	15			
TOTAL		457	1.053.827,54	1.254.054,77	274.467,80
TOTAL MOBILIER			1.673.602,54	1.991.587,02	435.917,00

Director general,
Adriana DEACONU

Director executiv,
Mugurel BORLEA

Șef Serviciu SMP
Lucia PĂTRUICĂ

Consilier superior SSMP
Dan-Lucian MIRCEA



Oficiul de Cadastru și Publicitate Imobiliară TIMIS
Biroul de Cadastru și Publicitate Imobiliară Timisoara

EXTRAS DE CARTE FUNCİARĂ PENTRU INFORMARE

Carte Funciară Nr. 445338 Timisoara

Nr. cerere	192702
Ziua	26
Luna	09
Anul	2017



Cod verificare
100050957319

A. Partea I. Descrierea imobilului

TEREN Intravilan

Adresa: Loc. Timisoara, Bdul Iosif Bulbuca, Nr. 14, Jud. Timis, STR. ALEEA SANATATII, NR. 23

Nr. Crt	Nr. cadastral Nr. topografic	Suprafata* (mp)	Observatii / Referinte
A1	445338	5.000	Teren neimpregmuit; ...

B. Partea II. Proprietari și acte

Înscrieri privitoare la dreptul de proprietate și alte drepturi reale	Referințe
172282 / 28/08/2017	
Act Administrativ nr. 93, din 27/09/2010 emis de c jt;	
B2	Intabulare, drept de PROPRIETATE anterior nr 2988/2003, anterior nr 138975/2010 și 157866/2010, dobandit prin Lege, cota actuala 1/1 1) JUDETUL TIMIS, proprietate publica OBSERVATII: pozitie transcrisa din CF 426275/Timisoara, inscrisa prin incheierea nr. 176354 din 16/12/2010; pozitie transcrisa din CF 425657/Timisoara, incheierea nr. 138975 din 04-10-2010
Act nr. 0;	
B3	Drept de administrare as.imobilului cf.HG nr.867/2002 1) CONSILIULUI JUDETEAN TIMIS OBSERVATII: pozitie transcrisa din CF 426275/Timisoara, inscrisa prin incheierea nr. 176354 din 16/12/2010; pozitie transcrisa din CF 425657/Timisoara, incheierea nr. 138975 din 04-10-2010

C. Partea III. SARCINI .

Înscrieri privind dezmembrămintele dreptului de proprietate, drepturi reale de garanție și sarcini	Referințe
NU SUNT	



Anexa Nr. 1 La Partea I

Teren

Nr cadastral	Suprafața (mp)*	Observații / Referințe
445338	5.000	...

* Suprafața este determinată în planul de proiecție Stereo 70.

DETALII LINIARE IMOBIL



Date referitoare la teren

Nr Crt	Categorie folosință	Intra vilan	Suprafața (mp)	Tarla	Parcelă	Nr. topo	Observații / Referințe
1	curți constructii	DA	5.000	-	-	-	INTRAVILAN TIMISOARA

Lungime Segmente

1) Valorile lungimilor segmentelor sunt obținute din proiecție în plan.

Punct început	Punct sfârșit	Lungime segment (m)
1	2	44.79
2	3	64.853
3	4	59.303
4	5	52.258
5	6	1.456
6	7	11.917

Punct început	Punct sfârșit	Lungime segment (m)
7	8	1.918
8	9	3.027
9	10	2.718
10	11	2.768
11	12	41.322
12	13	3.516
13	14	3.516
14	15	8.943
15	1	1.806

** Lungimile segmentelor sunt determinate în planul de proiecție Stereo 70 și sunt rotunjite la 1 milimetru.
 *** Distanța dintre puncte este formată din segmente cumulate ce sunt mai mici decât valoarea 1 milimetru.

Certific că prezentul extras corespunde cu pozițiile in vigoare din cartea funciară originală, păstrată de acest birou.

Prezentul extras de carte funciară este valabil la autentificarea de către notarul public a actelor juridice prin care se sting drepturile reale precum și pentru dezbateră succesiunilor, iar informațiile prezentate sunt susceptibile de orice modificare, în condițiile legii.

S-a achitat tariful de 100 RON, -Chitanța internă nr.5016700/26-09-2017 în sumă de 100, pentru serviciul de publicitate imobiliară cu codul nr. 272.

Data soluționării,

26-09-2017

Data eliberării,

__/__/__

Asistent Registrator,

DANIELA MARCOV DANIELA

Asistent registrotor

(parafa și semnătura)



Referent,

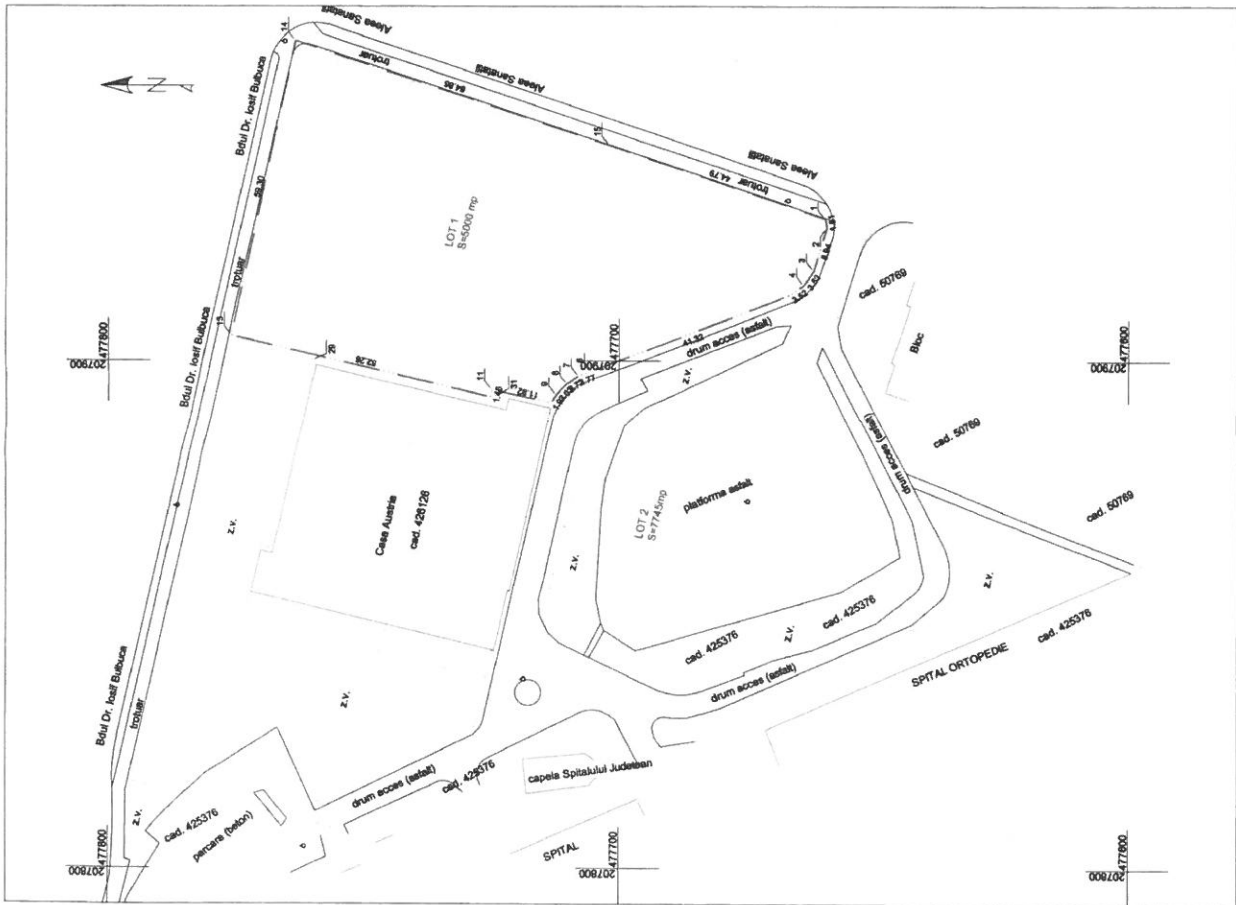
[Handwritten signature]

(parafa și semnătura)

26 SEP 2017

Nr. cadastral	Suprafata măsurată a imobilului (mp)	Adresa imobilului
445 338	5000	Bd-ul Iosif Bulbucă nr. 14 - str. Alesea Senețului nr. 23, loc. Timișoara
Nr. Carte Funciară		Unitatea Administrativ Teritorială (UAT)
		Timișoara

PLAN DE AMPLASAMENT SI DELIMITARILE A IMOBILULUI
SCARA 1:1000



A. Date referitoare la teren			
Nr. parcela	Categorie de folosință	Suprafața (mp)	Mentii
1	CC	5000	Imobilul este nelmprejmuit
B. Date referitoare la construcții			
Cod	Destinația	Suprafața construită la sol (mp)	Mentii
-	-	-	-
Total			

Suprafața totală măsurată a imobilului = 5000 mp
Suprafața din act = 5000 mp

Executanți:
SC BLACK LIGHT SRL
ing. Lorendina BEZNOȘKA

Confirmăm executarea măsurătorilor la teren, precizia și întocmirea documentației cadastrale și corectitudinea acestora cu realitatea din teren

AUTORIZARE DE AUTORIZARE
Seriă RO-TM-F
Nr.0232/00.05/2016
Lorendina BEZNOȘKA

Inspector
Confirmăm introducerea imobilului în baza de date integrată și atribuirea numărului de înregistrare
16.05.14 15.04.10.17
Oficiul de Cadastru și Mobilieră Timișoara
CSOȘZ PANA CONSILIER PASTRU

DE CERTIFICAT
Seriă RO-R-3
Nr.0796/2018
BLACK LIGHT SRL
Data: august 2017

În conformitate cu prevederile Legii nr. 50/1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

ROMÂNIA
JUDEȚUL TIMIȘ
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI
TIMIȘOARA
PRIMAR
Nr. UR2017-014105 din
30.08.2017

**SE PRELUNGESTE VALABILITATEA
CERTIFICATULUI DE URBANISM**

de la data de _____ până la data de _____

După această dată, o nouă prelungire a valabilității nu este posibilă, solicitantul urmând să obțină, în condițiile legii, un alt certificat de urbanism.

CERTIFICAT DE URBANISM

Nr. 3906 din 04.09.2017

În scopul: **STUDIU DE FEZABILITATE PENTRU CONSTRUIREA CLINICII DE OBSTETRICĂ ȘI GINECOLOGIE - Proiect RO-HU "Copiii dincolo de frontiere - conectarea serviciilor de sănătate în domeniul obstetrică - ginecologie și de îngrijire neonatologică între Spitalul Clinic de Urgență Județean "Pius Brînzeu" Timișoara și Clinica de Pediatrie din Szeged" acronim BABYROHU**

PRIMAR,

SECRETAR,

L.S.

ARHITECT ȘEF,

Ca urmare cererii adresate de **Consiliul Județean Timiș prin Președinte Călin Ionel Dobra** cu domiciliul în județul Timiș municipiul TIMIȘOARA satul - sectorul - cod poștal: strada B-dul. Revoluției din 1989 nr.17 bl. sc. et. ap. telefon/fax - e-mail - înregistrată la nr. UR2017-014105 din 30.08.2017

pentru imobilul – teren și/sau construcții – situat în județul Timiș municipiul TIMIȘOARA satul - sectorul - cod poștal strada B-dul Iosif Bulbuca nr: 14, jud. Timiș, str. Aleca Sănătății, nr. 23 bl. sc. et. ap. sau identificat prin extras CF nr. 445338, cad. nr. 445338 (obs. poziție transcrisă din CF 426275);, în temeiul reglementărilor Documentației de urbanism nr. / , faza PUG, aprobată prin Hotărârea Consiliului Local Timișoara nr. 157/2002 prelungit prin HCL 131/2017,

în conformitate cu prevederile Legii nr. 50/1991, privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

SE CERTIFICĂ:

1. REGIMUL JURIDIC

Teren situat în intravilan. Proprietar Județul Timiș conf.CF anexat

2. REGIMUL ECONOMIC

Zona D.1) Folosința actuală: conf. CF anexat. 2) Destinația conform PUG: Zonă de instituții și servicii publice, parțial zonă verde.

3. REGIMUL TEHNIC

1) Conform PUG aprobat prin HCL 157/2002 și prelungit prin HCL 131/2017, Zonă de instituții și servicii publice, parțial zonă verde. Regim de înălțime și POT - conform HG525/1996. 2) Se impune respectarea legislației românești de urbanism și amenajarea teritoriului. Legea nr. 350/2001 privind Amenajarea teritoriului și urbanismul; Codul Civil; Legea nr. 50/1991 (republicată) - privind Autorizarea executării lucrărilor de construcții; OMS 119/2014; Legea nr. 7/1996 (republicată) și (actualizată) privind Cadastrul și publicitatea imobiliară; O.U. nr. 78/2000 (actualizată) privind Regimul deșeurilor; O.U. nr. 195/2005 (actualizată) privind Protecția mediului; Legea nr. 10/1995 (actualizată) privind Calitatea în construcții; HG 525/1996 (republicată) privind aprobarea Regulamentului General de Urbanism, Legea nr. 82/1998 pentru aprobarea OG nr. 43/1997 privind Regimul juridic al drumurilor; OUG 114/2007; Legea 313/2009 pentru Modificarea și completarea Legii nr. 24/2007 privind Reglementarea și administrarea spațiilor verzi din zonele urbane; conținut cadru conf. HG 907/2016, Legea nr. 213/1998 - privind Proprietatea publică și regimul juridic al acesteia și legislația în vigoare. Avize necesare -Aviz Unic (rețele existente), Aviz Sănătatea Populației, Studiu geotehnic, plan amplasament vizat OCPI. În funcție de soluția propusă, se va întocmi PAC / Documentație de Urbanism (PUD, PUZ). Drumul de acces la parcelă va respecta legislația în vigoare. Vor fi asigurate locuri de parcare în incintă.

Prezentul certificat de urbanism poate fi utilizat pentru realizare STUDIU DE FEZABILITATE PENTRU CONSTRUIREA CLINICII DE OBSTETRICĂ ȘI GINECOLOGIE - Proiect RO-HU "Copiii dincolo de frontiere - conectarea serviciilor de sănătate în domeniul obstetrică - ginecologie și de îngrijire neonatologică între Spitalul Clinic de Urgență Județean "Pius Brînzeu" Timișoara și Clinica de Pediatrie din Szegeđ" acronim BABYROHU

CERTIFICATUL DE URBANISM NU ȚINE LOC DE AUTORIZAȚIE DE CONSTRUIRE / DESFINȚARE ȘI NU CONFERĂ DREPTUL DE A EXECUTA LUCRĂRI DE CONSTRUCȚII.

4. OBLIGAȚII ALE TITULARULUI CERTIFICATULUI DE URBANISM:

În scopul elaborării documentației pentru autorizarea executării lucrărilor de construcții - de construire/de desfințare - solicitantul se va adresa autorității competente pentru protecția mediului: Agenția pentru Protecția Mediului Timiș, Bv.Liviu Rebreanu nr. 18-18A

În aplicarea Directivei Consiliului 85/337/CEE (Directiva EIA) privind evaluarea efectelor anumitor proiecte publice și private asupra mediului, modificată prin Directiva Consiliului 97/11/CE și prin Directiva Consiliului și Parlamentului European 2003/35/CE privind participarea publicului la elaborarea anumitor planuri și programe în legătură cu mediul și modificarea, cu privire la participarea publicului și accesul la justiție, a Directivei 85/337/CEE și a Directivei 96/61/CE, prin certificatul de urbanism se comunică solicitantului obligația de a contacta autoritatea teritorială de mediu pentru ca aceasta să analizeze și să decidă, după caz, încadrarea/neîncadrarea proiectului investiției publice/private în lista proiectelor supuse evaluării impactului asupra mediului.

În aplicarea prevederilor Directivei Consiliului 85/337/CEE, procedura de emiteră a acordului de mediu se desfășoară după emiteră certificatei de urbanism, anterior depunerii documentației pentru autorizarea executării lucrărilor de construcții la autoritatea administrației publice competente.

În vederea satisfăcerii cerințelor cu privire la procedura de emiteră a acordului de mediu, autoritatea competentă pentru protecția mediului stabilește mecanismul asigurării consultării publice, centralizării opțiunilor publicului și formulării unui punct de vedere oficial cu privire la realizarea investiției în acord cu rezultatele consultării publice.

În aceste condiții:

După primirea prezentului certificat de urbanism, titularul are obligația de a se prezenta la autoritatea competentă pentru protecția mediului în vederea evaluării inițiale a investiției și stabilirii demarării procedurii de evaluare a impactului asupra mediului și/sau a procedurii de evaluare adecvată.

În urma evaluării inițiale a notificării privind intenția de realizare a proiectului se va emite punctul de vedere al autorității competente pentru protecția mediului

În situația în care autoritatea competentă pentru protecția mediului stabilește efectuarea evaluării impactului asupra mediului și/sau a evaluării adecvate, solicitantul are obligația de a notifica acest fapt autorității administrației publice competente cu privire la menținerea cererii pentru autorizarea executării lucrărilor de construcții.

În situația în care, după emiteră certificatei de urbanism ori pe parcursul demarării procedurii de evaluare a impactului asupra mediului, solicitantul renunță la intenția de realizare a investiției, acesta are obligația de a notifica acest fapt autorității administrației publice competente.

5. CEREREA DE FĂCERE A AUTORIZAȚIEI DE CONSTRUIRE / DESFINȚARE VA FI ÎNSOȚITĂ DE URMĂTOARELE DOCUMENTE:

- Certificatul de urbanism (copie);
- Dovada Titlului asupra imobilului, teren și/sau construcții, sau, după caz, extrasul de plan cadastral actualizat la zi și extrasul de carte funciară de informare actualizat la zi, în cazul în care legea nu dispune altfel (copie legalizată);
- Documentația tehnică - D.T., după caz (2 exemplare originale)
 D.T.A.C. D.T.O.E. D.T.A.D.
- Avizele și acordurile de amplasament stabilite prin certificatul de urbanism (copie):
d.1) Avize și acorduri privind utilitățile urbane și în infrastructură:
Alte avize/acorduri:
 alimentare cu apă gaze naturale sănătatea populației
 canalizare telefonizare
 alimentare cu energie electrică salubritate
 alimentare cu energie termică transport urban
d.2) Avize și acorduri privind:
 securitatea la incendiu protecția civilă
d.3) Avize / acorduri specifice ale administrației publice centrale și/sau ale serviciilor descentralizate ale acestora (copie):

Alte avize/acorduri:

- alimentare cu apă
- gaze naturale
- sănătatea populației
- canalizare
- telefonizare
- alimentare cu energie electrică
- salubritate
- alimentare cu energie termică
- transport urban
- securitatea la incendiu
- protecția civilă

d.4) Studii de specialitate (1 exemplar original):

a) punctul de vedere/actul administrativ al autorității competente pentru protecția mediului (copie);

b) documentele de plată ale următoarelor taxe (copie):

Prezentul certificat de urbanism are valabilitatea de 12 luni de la data emiterii.



PRIMAR,
NICOLAE ROBU

p.SECRETAR,
CAIUȘ SULT

L.S.

ARHITECT ȘEF,
EMILIAN SORIN CIURARIU

Achitat taxa de taxă urgență + 54 lei, conform chitanței nr. 26141 din 30.08.2017.
Prezentul certificat de urbanism a fost transmis solicitantului direct / prin poștă la data de 6.09.2017

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI TIMIȘOARA ©

Biroul Banca de Date Urbană

Extras din planul de bază al municipiului
ca referință pentru lucrări în continuare
scara 1:1000

EDITIE 2015
Data 24.08.2017

BUL. LIVIU REBREANU

151

10

JUDEȚUL TIMIȘ
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI
TIMIȘOARA

ANEXA

CERTIFICATUL DE URBANISM

Nr. 19.06 din 14 SEP. 2017

Arhitect șef.

ALEEA SĂNĂTĂȚII

A4

C1

C1

C1

C1

C1

C1

C1

C1

C1

C1

C1

C1

C1