



ROMÂNIA



CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA

Slobozia - Ialomița • Piața Revoluției nr. 1, Tel.: 0243/230200; Fax: 0243/230250

MONITORUL OFICIAL al județului Ialomița

**Nr. 12
noiembrie 2017**

C U P R I N S

Nr. hotărâre	Denumirea hotărârii	Pagina
184	Hotărâre privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Spitalului Județean de Urgență Slobozia	4
185	Hotărâre privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Muzeului Județean Ialomița, instituție publică de cultură aflată sub autoritatea Consiliului Județean Ialomița	46
186	Hotărâre privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Bibliotecii Județene "Ștefan Bănulescu" Ialomița, instituție publică de cultură aflată sub autoritatea Consiliului Județean Ialomița	50
187	Hotărâre privind modificarea anexei nr. 2 la Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 55 din 27.05.2016 privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Centrului Cultural UNESCO "Ionel Perlea" Ialomița, instituție publică de cultură aflată sub autoritatea Consiliului Județean Ialomița, cu modificările și completările ulterioare	54
188	Hotărâre privind aprobarea rectificării bugetului general al județului Ialomița, pe anul 2017	57
189	Hotărâre privind aprobarea rectificării bugetului de venituri și cheltuieli al Spitalului Județean de Urgență Slobozia, pe anul 2017	64
190	Hotărâre privind reorganizarea Centrului de Primire în Regim de Urgență a Copilului în Vârstă de 0-3 ani Slobozia în Centrul de Plasament Specializat pentru Copilul cu Dizabilități cu Vârsta mai mică de 3 ani Slobozia	69
191	Hotărâre privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița	71
192	Hotărâre privind modificarea Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 110/27.06.2017 privind aprobarea realizării proiectului „Modernizarea drumurilor județene DJ 302 (Km 13+865 – Km 37+545) localitățile Drăgoești-Roșiori-Movilița-Dridu, DJ 101 (Km 52+100 – Km 37+600) localitățile Dridu-Fierbinți Târg-limită județ Ilfov, DJ 101 (Km 52+100 – Km 59+700) localitățile Dridu-Jilavele și DJ 402 (Km 53+700 – Km 61+740) limită județ Călărași-Sinești (DN2)” și a cheltuielilor legate de proiect	113
193	Hotărâre privind aprobarea devizului general actualizat și a indicatorilor tehnico-economici, faza PT, pentru obiectivul de investiții „Modernizare drum județean DJ 203 F (Grivița) – Smirna – Iazu – Scânteia - Valea Ciorii - DN21A, Km 0+000-Km 25+350”	119
194	Hotărâre pentru modificarea Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 126/31.07.2017 privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Modernizare drum județean DJ 203F (Grivița) – Smirna – Iazu – Scânteia - Valea Ciorii - DN21A, Km 0+000-Km 25+350”	123
195	Hotărâre privind stabilirea măsurilor necesare declanșării procedurii de selecție pentru numirea unui membru în Consiliul de administrație al S.C. Drumuri și Poduri S.A. Ialomița	125

196	Hotărâre privind aprobarea eliberării licenței de traseu operatorului de transport rutier S.C. SECOMI TRAVEL S.R.L., în vederea efectuării serviciului de transport public județean de persoane, prin curse regulate speciale, pe traseul Sudiți-Țândărei-Slobozia-Ivănești	127
197	Hotărâre privind modificarea anexei nr. 1 la Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 79 din 14.12.2012 privind aprobarea „Programului de transport public județean de persoane, prin curse regulate, pentru perioada 01.05.2013 – 30.06.2019”, cu modificările și completările ulterioare	126
198	Hotărâre privind conferirea plachetei „Consiliul Județean Ialomița 25 de ani” și a broșurii „25 de ani de administrație publică județeană”	132
199	Hotărâre privind modificarea Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 61/20.10.2016 privind validarea membrilor desemnați ai Autorității Teritoriale de Ordine Publică Ialomița, cu modificările ulterioare	140
200	Hotărâre privind aprobarea documentației tehnico-economice, faza Studiu de Fezabilitate (SF) și a principalilor indicatori tehnico-economici pentru obiectivul de investiții „Construirea Blocului Operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia”	142
201	Hotărâre privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Construirea Blocului Operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia”	344
202	Hotărâre privind aprobarea Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenție (D.A.L.I.) și a principalilor indicatori tehnico-economici la obiectivul de investiții „Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia”;	346
203	Hotărâre privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia”	492
204	Hotărâre privind modificarea Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 6/19.01.2017 privind aprobarea Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenție (D.A.L.I.) și a principalilor indicatori tehnico-economici pentru restul de executat la obiectivul de investiții „Pod peste râul Prahova la Dridu, DJ 101, Km 52+759”, cu modificările ulterioare	494
205	Hotărâre privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Pod peste râul Prahova la Dridu, DJ 101, Km 52+759”	499



HOTĂRÂRE

privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Spitalului Județean de Urgență Slobozia

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 15024 din 17.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

- adresa nr. R₁12771 din 09.11.2017 a Spitalului Județean de Urgență Slobozia;

Examinând:

- Raportul nr. 15025 din 17.11.2017 al Direcției Buget Finanțe;

- Raportul nr. 15191 din 21.11.2017 al Comisiei economico – financiare și agricultura;

- Raportul nr. 15180 din 21.11.2017 al Comisiei pentru muncă, sănătate, asistență socială și familie;

- Raportul nr. 15092 din 20.11.2017 al Comisiei juridice, de disciplină, drepturi, obligații și incompatibilități,

În conformitate cu:

- prevederile art. 91 alin.(1) lit. d), alin.(2) lit. c) și alin. (5) lit. (a) pct. 3 din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii-cadru nr. 153 din 28 iunie 2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice;

- prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 53/2003 – Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale, cu modificările și completările ulterioare ;

- prevederile art. 15 din Hotărârea Guvernului nr. 56/2009 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale;

- prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor;

- prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1500/2009 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare;

- prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1.224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal;

- prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr. 834/2011 privind aprobarea Criteriilor pentru clasificarea pe categorii a unităților și subunităților sanitare, stabilirea nivelului de salarizare pe grade pentru personalul cu funcții de conducere, precum și funcțiile care beneficiază de un număr de clase suplimentare față de salariul de bază;

- prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr. 975/2012 privind organizarea structurii de management al calității serviciilor medicale în cadrul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale

- prevederile Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 48 din 23.03.2017 privind aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli al Spitalului Județean de Urgență Slobozia, pe anul 2017, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul art. 97 alin.(1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art. 1 Se aprobă organigrama și statul de funcții ale Spitalului Județean de Urgență Slobozia potrivit anexelor nr. 1 și 2 care fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2 Managerul Spitalului Județean de Urgență Slobozia, doamna Iancu Mariana, va duce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.

Art. 3 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art. 4 La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri se abrogă Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 143 din 29.09.2017 privind aprobarea organigramei și a statului de funcții ale Spitalului Județean de Urgență Slobozia.

Art.5 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica, spre ducere la îndeplinire Spitalului Județean de Urgență Slobozia și Direcției Buget Finanțe din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ialomița, urmând să fie publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU

CI-OMS 738/2010, OMS-1224/2010 si OMS 975/2012 completeate cu adresele:

- 9200/22.12.2011
- 6657/02.10.2012
- 1520/23.01.2013
- 2530/11.04.2013
- 5870/20.08.2014
- 8472/20.10.2014
- 8667/18.12.2014
- 6484/19.07.2016
- 11560/27.09.2017

COMITET DIRECTOR

MANAGER

DIRECTOR INGRIJIRI

DIRECTOR MEDICAL

Asistent Dietetica spital
Compartiment duhovnicesc

DIRECTOR

SECTII SI COMPARTIMENTE

cu profil medical :		527
cu profil chirurgical:		
Sectia Medicina Interna 40	Sectia Obstetrica -Ginecologie 40	60
Comp. nefrologie 1		
Dializa peritoneala 1	Bloc nasteri 22	60
Terapie acuta 6	Sectia Chirurgie generala 44	82
	Comp. ortoped si traumat 10	
Comp. Hematologie 7	Comp. chirurg si ortoped ped 9	
	Comp. urologie 2	
Comp. Diabet, boli de nutritie 5	Bloc Operator 27	25
	Sectia O.R.L. 20	25
Sectia Cardiologie 24	Sectia Oftalmologie 15	18
UTIC 10	Sectia A.T.I. 40	15
	Comp. toxicologie 5	
Compartiment Recuperare, Medicina Fizica si Balneologie 18	Comp. reanimare 7	
	Spitalizare de zi-paturi repartizate pe sectii 30	30
Sectia Neurologie 41		
Terapie acuta 8		
Comp.Dermatovenerologie 16		
Sectia Pediatrie 32	U. P.U. - SMURD 94	11
Comp. terapie intensiva 14	Cab. Medicina Dentara de Urgenta	
Comp. neurologie pediatria 1	Statie Hemodializa 8	66
Buct dietetica pediatria 3	S aparate	
Sectia Neonatologie 27	Sterilizare 9	37
Asistenta sociala		
Comp. terapie intensiva 27		
Comp. prematur 1		
Sectia Oncologie 34		34

AMBULATORIU INTEGRAT CU CABINETE IN SPECIALITATILE :

Medicina Interna 2	Gastroenterologie 1
Nefrologie	Pediatrie 1
Cardiologie 1	Ortopedie-Traumatologie 1
Chirurgie generala 2	Psihiatrie 4
Urologie 1	Oncologie Medicala 2
Chirurgie pediatria	OBS- GINECO 1
Dermatovenerologie 1	Explorari Functional 2
Neurologie 1	Hematologie 1
Boli infectioase 2	Recuperare, medicina fizica si Balneologie 1
Oftalmologie 1	Pneumologie 2
Otorinolaringologie 1	Punct Recoabitare si Tratament 2
Endocrinologie 2	Diabet, Nutritie, boli metabolice 1
Reumatologie 2	
Fisier 2	
CAB. MEDICINA MUNCII 2	
PLANIFICARE FAMILIALA 2	CAB MED. SPORTIVA 2
Farmacie gratuitati 12	Ingrijitoare pol 5
Cab. Psihiatrie pediatria 2	

Serviciul Financiar Contabil 8

Serviciul Achizitii, Aprovizionare, Depozitare 8

Compartiment Informatica 2

Bucou JURIDIC 3

Compactament SSIM PC SU 2

RELATII CU PUBLICUL 2

AUDIT PUBLIC INTERN 2

SERVICIUL TEHNIC ADMINISTRATIV 7

Bloc alimentar 15

Spalatorie-Ienjerie 15

Centr. Telefonica 5

Transport 3

Garderoba 1

Lifturi 6

Centr. Termica 9

Centr. Oxigen 5

Instalatori - electricieni 12

Intret. Spatii verzi 9

Comp. aparatura medicala si metrologie 2

Arhiva 1

Ingrijitoare spatii comune 6

NR. POSTURI COMITET DIRECTOR 4

NR POSTURI FUNCTII DE CONDUCERE 46

NR POSTURI FUNCTII DE EXECUTIE 966

TOTAL POSTURI 1012

* 17 paturi - Sectia exteroara bolnavi cronici Fierbinți Targ

STAT DE FUNCTII
ASIGURARI SI BUGET

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,		Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporturi fixe
		de conducere	de executie							

COMITET DIRECTOR	Manager	Economist	Economist	S	1	4	10.390
	Director medical Interimar	Medic primar		S	1	4	8.009
	Director financiar contabil	Economist	IA	S	1	5	8.383
	Director ingrijiri	Asistent medical	Principal	PL	1	5	5.541
TOTAL:							

1	SECTIA MED.INTERNA	Medic	Med. Interna	Primar	S	1	5	5.616	842
2		Medic	Med. Interna	Primar	S	1	5	5.616	842
3		Medic	Med. Interna	Specialist	S	1	5	4.413	662
4		Medic	Med. Interna	Specialist	S	1	5	4.413	662
5		Medic	Med. Interna	Specialist	S	1	5	4.413	662
6		Medic	Med. Interna	Rezident an I	s	1	5	2.621	
7		Medic	Med. Interna	Rezident an III	S	1	2	2.833	425
8		Medic	Med. Interna	Rezident an III	S	1	0	2.635	395
9	As med - Sef		Generalist	Principal	PL	1	5	3.272	491
10		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
11		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.579	387
12		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.323	348
13		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
14		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
15		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradatiei	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
16		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416
17		Asistent medical	Generalist		PL	1	2	2.323	348
18		Asistent medical	Generalist		PL	1	3	1.929	289
19		Asistent medical	Generalist		PL	1	0	1.628	244
20		Asistent medical	Generalist		PL	1	3	1.929	289
21		Asistent medical	Generalist		PL	1		1.750	263
22		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
23		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
24		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
25		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
26		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
27		Registrator medical			M	1		2.229	334
28		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
29		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
30		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
31		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
32		Infirmiera			M	1	2	1.558	234
33		Infirmiera			M	1		1.718	258
34		Infirmiera			M	1		1.718	258
35		Infirmiera			M	1		1.718	258
36		Ingrjitoare			M	1	4	1.652	248
37		Ingrjitoare			M	1	4	1.652	248
38		Ingrjitoare			M	1	5	1.693	254
39		Ingrjitoare			G	1	4	1.652	248
40		Ingrjitoare			M	1	5	1.693	254
TOTAL:									15.023
SECTIA MED.INTERNA									40

41	COMPARTIMENT NEFROLOGIE	Medic	Nefrolog	Rezident an III	S	1	2	2.974	446
TOTAL:									446
COMPARTIMENT NEFROLOGIE									1

42	DIALIZA PERITONEALA	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
TOTAL:									406
DIALIZA PERITONEALA									1

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradi Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Spornți fixe
43	Comp.GASTROENTERO	Medic - Sef	Gastroenterolog	Primar	S	1	5	5.550	833
TOTAL: 1 1 833									
Comp.GASTROENTEROLOGIE									
44	TERAPIE ACUTA MED. INTERNA								
45		Asistent medical	Generalist		PL	1	3	1.929	289
46		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416
47		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
48		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416
49		Infirmiera	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416
TOTAL: 6 2.222									
TERAPIE ACUTA MED. INTERNA									
50	COMP.HEMATOLOGIE								
51		Medic	Hematologie	Specialist	S	1	5	4.413	1.093
52		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.579	836
53		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	3.272	836
54		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	836
55		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	836
56		Ingrjiitoare			M	1	2	1.535	387
56		Ingrjiitoare			M	1	5	1.693	387
TOTAL: 7 5.211									
COMP.HEMATOLOGIE									
57	COMP.DIABET ZAHARAT								
58		Medic	Diabet Zaharat		S	1	5	5.616	562
59		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	271
60		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.579	258
61		Ingrjiitoare			M	1	2	1.535	154
61		Ingrjiitoare			M	1	5	1.693	169
TOTAL: 5 1.414									
COMP.DIABET ZAHARAT,NUTRIIE SI BOLI METABOLICE									
62	SECTIA CARDIOLOGIE								
63		Medic - Sef	Cardiolog	Primar	S	1	5	5.500	825
64		Medic	Cardiolog	Specialist	S	1	5	4.413	662
65		Medic	Cardiolog	Rezident an III	S	1	0	2.635	395
65		Medic	Cardiolog		S	1	5	4.413	662

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradatie	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe	
66		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416	
67		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	428	
68		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	428	
69		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	428	
70		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416	
71		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416	
72		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416	
73		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.500	375	
74		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.323	348	
75		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	428	
76		Registrator medical			M	1		2.229	334	
77		Infirmiera			M	1	5	1.718	258	
78		Infirmiera			G	1	5	1.718	258	
79		Infirmiera			M	1	5	1.718	258	
80		Infirmiera			G	1	3	1.636	254	
81		Ingrjitoare			M	1	2	1.535	230	
82		Ingrjitoare			M	1	2	1.535	230	
83		Ingrjitoare			M	1	5	1.693	254	
84		Ingrjitoare			M	1	2	1.535	230	
85		Ingrjitoare			M	1	3	1.612	242	
TOTAL:									24	9.191

SECTIA CARDIOLOGIE

86	Terapie Int. CORONARIE	As med - Sef	Generalist	Principal	PL	1	5	3.403	510
87		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	444
88		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	444
89		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	433
90		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	433
91		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	422
92		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	444
93		Infirmiera			M	1		1.848	277
94		Infirmiera			M	1		1.848	277
95		Infirmiera			M	1		1.848	277

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
TOTAL:									
Terapie Int. CORONARIENI									
10									
3.961									

96	COMP. R.M.F.B. (Comp. Cronici)	Medic	Med. RMFB	Primar	S	1	5	5.616	842
97		Medic	Med. RMFB		S	1	5	5.616	842
98		Medic	Med. RMFB	Rezident an III	S	1	4	3.201	480
99		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	3.437	516
100		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	3.437	516
101		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	3.272	491
102		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
103		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
104		Asistent medical	Generalist		PL	1	1	2.212	332
105		Asistent medical	Generalist		PL	1	4	2.500	375
106		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
107		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
108		Infirmiera			M	1	3	1.636	245
109		Infirmiera			M	1		1.718	258
110		Infirmiera			M	1		1.718	258
111		Ingrijitoare			G	1	5	1.693	254
112		Ingrijitoare			M	1	5	1.693	254
113		Ingrijitoare			M	1	2	1.535	230
TOTAL:									
COMP. R.M.F.B. (Comp. Cronici)									
18									

114	SECTIA NEUROLOGIE	Medic	Neurologie	Specialist	S	1	4	5.828	1.457
115		Medic - Sef	Neurologie	Specialist	S	1	5	5.550	1.388
116		Medic	Neurologie	Specialist	S	1		4.413	1.103
117		Medic	Neurologie	Rezident an I	S	1		2.621	
118		Kinetoterapeut	Kinetoterapeut		S	1	2	2.637	1.978
119		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
120		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
121		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	3.437	859
122		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
123		As med- Sef	Generalist	Principal	S	1	5	3.953	988

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
124		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	694
125		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	3.437	859
126		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	4	3.353	838
127		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
128		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	3.437	859
129		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	4	3.353	838
130		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.485	711
131		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.439	610
132		Asistent medical	Generalist		PL	1	1	2.212	553
133		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
134		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
135		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
136		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
137		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
138		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
139		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
140		Registrator medical			M	1		2.229	557
141		Infirmiera			G	1	5	1.718	430
142		Infirmiera			G	1	5	1.718	430
143		Infirmiera			G	1	5	1.718	430
144		Infirmiera			G	1	5	1.718	430
145		Infirmiera			M	1	3	1.636	409
146		Infirmiera			M	1	5	1.718	430
147		Infirmiera			M	1	5	1.718	430
148		Infirmiera			M	1	5	1.718	430
149		Infirmiera			M	1	3	1.612	403
150		Infirmiera			M	1	0	1.360	340
151		Infirmiera			M	1	2	1.693	423
152		Infirmiera			M	1	5	1.693	423
153		Infirmiera			M	1	4	1.652	413
154		Infirmiera			M	1	2	1.535	384
		Brancardier			M	1	5	1.693	423
TOTAL:									

TOTAL SC.NEUROLOGIE

41

27.630

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradatiei	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
----------	-----------	-----------------------	---------------	-----------------------------	--------------	--------------	------------------	------------------------------	--------------

155	Compartment T.A.	Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
156		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
157		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
158		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
159		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
160		Infirmiera			M	1		1.718	430
161		Infirmiera			M	1	5	1.718	430
162		Infirmiera			M	1	5	1.718	430
TOTAL:						8			4.845

COMP. TERAPIE ACUTA NEUROLOGIE

163	Compartment D.V.	Medic	Dermatolog	Primar	S	1	5	5.616	842
164		Medic	Dermatolog	Specialist	S	1	2	4.000	600
165		Medic	Dermatolog	Rezident an II	S	1	0	2.361	354
166		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	3.272	491
167		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
168		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
169		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
170		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
171		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.500	375
172		Registrator medical			M	1		2.229	334
173		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
174		Infirmiera			M	1	4	1.676	251
175		Ingrjiitoare			M	1	2	1.535	230
176		Ingrjiitoare			G	1	3	1.612	242
177		Ingrjiitoare			M	1	0	1.360	204
178		Ingrjiitoare			M	1	3	1.612	242
TOTAL:						16			6.110

179	SECTIA PEDIATRIE	Medic - Sef	Pediatric	Primar	S	1	5	5.616	842
180		Medic	Pediatric	Primar	S	1	5	5.616	842
181		Medic	Pediatric	Primar	S	1	5	5.616	842

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
182		Medic	Pediatrie	Rezident an IV-V	S	1	5	3.373	506
183		Medic	Pediatrie	Rezident an III	S	1	0	2.635	395
184		Medic	Pediatrie	Rezident an I	S	1	5	2.621	
185		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
186		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
187		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
188		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
189		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
190		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
191		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
192		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416
193		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
194		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
195		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
196		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
197		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
198		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.439	366
199		Registrator medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
200		Infirmiera			M	1		2.229	334
201		Infirmiera			M	1	3	1.636	245
202		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
203		Infirmiera			M	1		1.718	258
204		Infirmiera			G	1	4	1.676	251
205		Infirmiera			M	1	4	1.676	251
206		Infirmiera			M	1		1.718	258
207		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
208		Ingrjiitoare			G	1	5	1.693	254
209		Ingrjiitoare			G	1	5	1.693	254
210		Ingrjiitoare			M	1	2	1.535	230
210		Ingrjiitoare			M	1	2	1.535	230
TOTAL:							32	12.245	
SECTIA PEDIATRIE									
211	T.I. PEDIATRIE	Medic	Pediatrie		S	1	5	5.987	4.490

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradi Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
212		Ast med - Sef	Generalist	Principal	S	1	5	3.959	2.969
213		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
214		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
215		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
216		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
217		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
218		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
219		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
220		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
221		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
222		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
223		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
224		Infirmiera			M	1	5	1.848	1.386
TOTAL:		T.I. PEDIATRIE				14		33.254	

225	COMP. NEUROLOGIE PED.	Medic	Neuro. Ped.	Specialist	S	1		4.413	1.103
TOTAL:		COMP. NEUROLOGIE PED.				1		1.103	

226	SECTIA NEONATOLOGIE	Medic	Pediatru	Specialist	S	1	5	4.413	1.103
227	gradul I	Medic	Neonatalog	Specialist	S	1	1	3.810	953
228		Medic	Neonatalog	Rezident an III	S	1	0	2.365	591
229		Medic	Neonatalogie	Rezident an I	S	1	5	2.621	
230	As med - Sef		Generalist	Principal	PL	1	5	3.272	818
231		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
232		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	677
233		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	677
234		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	694
235		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
236		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	1.838	460
237		Asistent SOCIAL		Principal	PL	1	5	2.845	711
238		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.563	641
239		Asistent medical	Generalist		PL	1	1	2.845	711

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
240		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
241		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
242		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
243		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
244		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	711
245		Registrator medical			M	1		2.229	557
246		Infirmiera			M	1	3	1.636	409
247		Infirmiera			M	1	2	1.558	390
248		Infirmiera			M	1		1.718	430
249		Ingrijitoare			M	1	3	1.612	403
250		Ingrijitoare			M	1	0	1.360	340
251		Ingrijitoare			M	1	3	1.612	248
252		Ingrijitoare			M	1	1	1.462	366
TOTAL: 27 16.156									

SECTIA NEONATOLOGIE

253	T.I. NOU-NASCUTI	Medic	Pediatru	Specialist	S	1	5	4.413	1.103
254		Medic	Neonatologie		S	1	5	4.413	3.310
255		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.443	2.582
256		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.443	2.582
257		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
258		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	3.443	2.582
259		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
260		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
261		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
262		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
263		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
264		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
265		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
266		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
267		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
268		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
269		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradii Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe	
270		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1		2.959	2.219	
271		Infirmiera			G	1	5	1.848	1.386	
272		Infirmiera			G	1	5	1.848	1.386	
273		Infirmiera			G	1	4	1.803	1.352	
274		Infirmiera			G	1	5	1.848	1.386	
275		Infirmiera			M	1	5	1.848	1.386	
276		Infirmiera			M	1	3	1.739	1.304	
277		Infirmiera			M	1		1.848	1.386	
278		Infirmiera			M	1		1.848	1.386	
279		Infirmiera			M	1		1.848	1.386	
TOTAL:		T.I. NOU-NASCUTI					27			51.978

280	COMP. PREMATURI	Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	711	
TOTAL:		COMP. PREMATURI					1			711

281	SECTIA OBS. GINECO.	Medic - Sef	Obs.-Ginecologie		S	1	5	5.550	833
282		Medic	Obs.-Ginecologie	Primar	S	1	5	5.616	842
283		Medic	Obs.-Ginecologie	Primar	S	1	5	5.616	842
284		Medic	Obs.-Ginecologie	Primar	S	1	5	5.616	842
285		Medic	Obs.-Ginecologie	Primar	S	1	5	6.022	903
286		Medic	Obs.-Ginecologie	Specialist	S	1	2	4.000	600
287		Medic	Obs.-Ginecologie	Specialist	S	1	2	4.000	600
288		Medic	Obs.-Ginecologie	Rezident an III	S	1	0	2.365	395
289		Moasa - Sef	Moasa	Principal	S	1	5	3.953	593
290		Moasa	Moasa	principal	S	1	4	3.353	503
291		Moasa	Moasa	Principal	S	1	4	3.353	503
292		Moasa	Moasa	principal	S	1	3	3.271	491
293		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	516
294		Asistent medical	Generalist	principal	PL	1	5	2.845	427
295		Asistent medical	Generalist	principal	PL	1	4	2.776	416
296		Asistent medical	Generalist	principal	PL	1	4	2.776	416

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
297		Asistent medical	Generalist	principal	PL	1	3	2.708	406
298		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
299		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.579	387
300		Asistent medical	Generalist		PL	1	2	1.838	276
301		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
302		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
303		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
304		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
305		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
306		Asistent SOCIAL			S	1		3.464	520
307		Registrator med			M	1	5	2.040	306
308		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
309		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
310		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
311		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
312		Infirmiera			G	1	3	1.636	245
313		Infirmiera			M	1	4	1.676	251
314		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
315		Infirmiera			M	1	5	1.718	251
316		Ingrijitoare			G	1	1	1.462	219
317		Ingrijitoare			G	1	3	1.612	242
318		Ingrijitoare			M	1		1.693	254
319		Ingrijitoare			M	1		1.693	254
320		Ingrijitoare			M	1		1.693	254
TOTAL:						40			17.164

SECTIA OBS. GINECO.

321	SECTIA CHIR.GEN.	Medic	Chirurgie Generala	Primar	S	1	5	5.550	833
322		Medic	Chirurgie Generala	Primar	S	1	5	5.616	842
323		Medic	Chirurgie Generala	Primar	S	1	5	5.616	842
324		Medic	Chirurgie Generala	Primar	S	1	5	5.616	842
325		Medic	Chirurgie Generala	Primar	S	1	5	5.616	842
326		Medic	Chirurgie Generala	Primar	S	1	5	4.413	662

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studiilor	Quantum post	Gradi Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
327		Medic rezident	Chirurgie Generală	Rezident an IV	S	1	0	2.912	437
328		As med - Sef	Generalist	Principal	PL	1	5	3.272	491
329		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
330		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
331		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
332		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416
333		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
334		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416
335		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	1.838	276
336		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
337		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	4	3.353	503
338		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416
339		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
340		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
341		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
342		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
343		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
344		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.500	375
345		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.323	348
346		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.500	375
347		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	1	2.212	332
348		Registrator medical			M	1		2.229	334
349		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
350		Infirmiera			M	1	4	1.676	251
351		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
352		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
353		Infirmiera			M	1	4	1.676	251
354		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
355		Infirmiera			M	1	3	1.636	245
356		Infirmiera			M	1	4	1.676	251
357		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
358		Infirmiera			M	1	2	1.558	234

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradi Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
359		Ingrijitoare			G	1	5	1.693	254
360		Ingrijitoare			M	1	1	1.462	219
361		Ingrijitoare			M	1	4	1.652	248
362		Ingrijitoare			G	1	3	1.612	242
363		Ingrijitoare			G	1	0	1.360	204
364		Ingrijitoare			M	1	4	1.652	248
TOTAL:									17.684

SECTIA CHIR.GEN.

44

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradi Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
365	COMP. ORTOPEDIE SI TRAUMATOLOGIE	Medic	Ortopedie	Primar	S	1	2	5.091	764
366		Medic	Ortopedie	Specialist	S	1	5	4.413	662
367		Medic	Ortopedie	Specialist	S	1	2	4.000	600
368		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
369		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
370		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
371		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
372		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
373		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
374		Infirmiera			M	1		1.718	258
374		Infirmiera			M	1		1.718	258
TOTAL:									2.026

COMP. ORTOPEDIE

10

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradi Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
375	COMP. CHIR,ORT. TR. PED.	Medic	Chir. si Ortop. Infan.	Primar	S	1	5	5.616	842
376		Medic	Chirurgie Pediatrica	Primar	S	1	4	5.479	822
377		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
378		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
379		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
380		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
381		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	427
382		Infirmiera			M	1		1.718	258
383		Infirmiera			M	1		1.718	258
TOTAL:									4.057

COMP. ORTOPEDIE PED.

9

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradi Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
384	COMP. UROLOGIE	Medic	Urologie	Specialist	S	1	5	4.000	600

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153/2017	Sporuri fixe
385		Medic	Urologie	Specialist	S	1	2	4.000	600
TOTAL: 1.200									
COMP. UROLOGIE 2									

386	SECTIA O.R.L.		Otorinolaringologie	Primar	S	1	5	2.750	413
387	gradul I	Medic	Otorinolaringologie	Specialist	S	1	4	4.305	646
388		Medic - Sef	Otorinolaringologie	Specialist	S	1	3	4.200	630
389		Medic	Otorinolaringologie	Rezident an III	S	1	0	2.635	395
390		As med -Sef	Generalist	Principal	PL	1	5	3.272	491
391			Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
392		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
393		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
394		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
395		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	3.437	516
396		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
397		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
398		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
399		Registrator medical			M	1			
400		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
401		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
402		Infirmiera			M	1	2	1.558	234
403		Ingrjitoare			G	1	5	1.693	254
404		Ingrjitoare			M	1	2	1.693	254
405		Ingrjitoare			M	1	5	1.693	254
TOTAL: 7.550									
SECTIA O.R.L. 20									

406	Comp. OFTALMOLOGIE	Medic	Oftalmologie	Specialist	S	1	2	4.000	600
407		Medic	Oftalmologie	Primar	S	1	5	6.022	903
408		Medic	Oftalmologie	Specialist	S	1	3	4.200	630
409		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	3.272	491
410		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
411		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
412		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradatiei	Salariu de baza Leg 153/2017	Sporuri fixe
413		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	406
414		Asistent medical	Generalist		PL	1	4	2.500	375
415		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.563	384
416		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
417		Infirmiera			G	1	5	1.718	258
418		Infirmiera			M	1	5	1.718	258
419		Ingrrijitoare			M	1	5	1.693	254
420		Ingrrijitoare			M	1	3	1.612	242
TOTAL:									6.340

COMP. OFTALMOLOGIE

15

421	SECTIA A.T.I.	Medic - Sef	Anestezist	Primar	S	1	5	5.500	4.950
422		Medic	Anestezist	Primar	S	1	5	4.222	3.780
423		Medic	Anestezist	Primar	S	1	5	5.987	5.388
424		Medic	Anestezist	Primar	S	1	5	5.987	5.388
425		Medic	Anestezist	Specialist	S	1	5	4.657	4.191
426		Medic	Anestezist		S	1	5	4.657	4.191
427		Medic	ATI	Rezident an III	S	1	3	3.253	2.928
428		Medic	ATI	Rezident an III	S	1	0	2.745	2.471
429		As med -Sef	Generalist	Principal	PL	1	4	3.319	2.489
430		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
431		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
432		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
433		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
434		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
435		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
436		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
437		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
438		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
439		Asistent medical	Generalist		PL	1	3	2.539	1.904
440		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.959	2.219
441		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.959	2.219
442		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.959	2.219

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradatiei	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
443		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.959	2.219
444		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.959	2.219
445		Registrator/ / Operator			M	1	2	1.795	269
446		Infirmiera			G	1	5	1.848	1.386
447		Infirmiera			M	1	5	1.848	1.386
448		Infirmiera			M	1	5	1.848	1.386
449		Infirmiera			M	1	5	1.848	1.386
450		Infirmiera			M	1	4	1.803	1.352
451		Infirmiera			M	1		1.848	1.386
452		Infirmiera			M	1		1.848	1.386
453		Infirmiera			M	1		1.848	1.386
454		Ingrijitoare			M	1	3	1.776	1.332
455		Ingrijitoare			G	1	1	1.572	1.179
456		Brancardier			M	1	3	1.733	1.300
457		Brancardier			M	1	5	1.820	1.365
458		Brancardier			M	1	5	1.820	1.365
459		Brancardier			M	1	3	1.733	1.300
460		Brancardier			G	1	3	1.733	1.300
TOTAL:									88.996
SECTIA A.T.I. 40									

461	UNITATE TRANSFUZII SANGVINE	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
462		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
463		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
464		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
465		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
466		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.667	2.000
TOTAL:									12.560
COMP. TRANSFUZII 6									

467	COMP. REANIMARE	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
468		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
469		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
470		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradi Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
471		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
472		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
473		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
TOTAL:		COMP. REANIMARE				7			14.891

474	COMP. TOXICOLOGIE	Medic		Specialist	S	1	5	4.657	4.191
475		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
476		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.165
477		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.112
478		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.219
TOTAL:		COMP. TOXICOLOGIE				5			12.906

479	SECTIA ONCOLOGIE	Medic - Sef	Oncologie	Primar	S	1	5	5.500	1.597
480		Medic	Oncologie	Primar	S	1	5	5.616	1.597
481		Medic	Oncologie	Specialist	S	1	4	4.305	1.093
482		Medic rezident	Oncologie	Rezident an IV	S	1	1	2.912	
483		Medic rezident	Oncologie		S	1	0	2.635	
484		As med.- Sef	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	894
485		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	836
486		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	836
487		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	836
488		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	836
489		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	836
490		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	836
491		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	1	2.212	745
492		Asistent medical	Generalist		PL	1	3	2.439	745
493		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	745
494		Asistent medical	Generalist		PL	1	2	2.323	745
495		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	836
496		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	836
497		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	836
498		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	836

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
499		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	836
500		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	836
501		Registrator medical			M	1		2.229	334
502		Infirmiera			G	1	5	1.718	426
503		Infirmiera			G	1	5	1.718	426
504		Infirmiera			M	1	5	1.718	426
505		Infirmiera			M	1		1.718	426
506		Infirmiera			M	1	5	1.718	426
507		Infirmiera			G	1	5	1.718	426
508		Ingrjiitoare			M	1	5	1.693	387
509		Ingrjiitoare			M	1	5	1.693	387
510		Ingrjiitoare			M	1	2	1.535	387
511		Ingrjiitoare			G	1	2	1.535	387
512		Brancardier			G	1	3	1.612	387
TOTAL:							34		23.018

SECTIA ONCOLOGIE

513	STATIE HEMODIALIZA CU 5 APARATE	Medic		Specialist	S	1	5	4.413	2.207
514	gradul I	As med- Sef	Generalist	Principal	S	1	5	3.953	1.977
515		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	1.388
516		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	1.388
517		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423
518		Tehnician IA			M	1	5	2.169	1.085
519		Infirmiera			M	1		1.718	859
520		Ingrjiitoare			M	1	2	1.535	768
TOTAL:							8		11.095

STATIE HEMODIALIZA CU 5 APARATE

POSTURI FIXE GENERALE

521	BUCATARIE DIET - PEDIATRIE	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
522		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416
523		Infirmiera			G	1	5	1.718	258

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153/2017	Sporuri fixe
TOTAL: 1.101									
BUCATARIE DIET - PEDIATRIE 3									

524	BLOC NASTERI	Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
525		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
526		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
527		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
528		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
529		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
530		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
531		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
532		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
533		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
534		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
535		Moasa	Moasa	Principal	S	1	5	3.437	859
536		Moasa	Moasa	Principal	S	1	3	3.271	818
537		Asistent medical	generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
538		Infirmiera			G	1	5	1.718	430
539		Infirmiera			G	1	5	1.718	430
540		Infirmiera			M	1	5	1.718	430
541		Infirmiera			G	1	5	1.718	430
542		Infirmiera			G	1	5	1.718	430
543		Infirmiera			M	1	5	1.718	430
544		Ingrjiitoare			M	1	1	1.462	340
545		Ingrjiitoare			G	1	5	1.693	423
TOTAL:						22		14.751	
BLOC NASTERI									

546	BLOC OPERATOR	As med- Sef	Generalist	Principal	PL	1	5	3.272	1.636
547		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423
548		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423
549		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423
550		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423
551		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradii Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
552		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	1.388
553		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423
554		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423
555		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	1.388
556		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	1.388
557		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423
558		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	1.388
559		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423
560		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.323	1.162
561		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.500	1.250
562		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423
563		Infirmiera			M	1	5	1.718	859
564		Ingrijitoare			M	1	5	1.693	847
565		Ingrijitoare			M	1	4	1.652	826
566		Ingrijitoare			G	1	1	1.462	731
567		Ingrijitoare			G	1	1	1.462	731
568		Brancardier			G	1	5	1.693	847
569		Brancardier			G	1	5	1.693	847
570		Brancardier			G	1	1	1.462	731
571		Brancardier			G	1	5	1.693	847
572		Brancardier			M	1	5	1.693	847
TOTAL:						27			31.943

BLOC OPERATOR

573	STERILIZARE	As med- Sef	Generalist	Principal	PL	1	5	3.272	491
574		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
575		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
576		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
577		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	427
578		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416
579		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.500	375
580		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.563	384
581		Ingrijitoare			M	1	5	1.693	254

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradi Gradatie	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
TOTAL: 3.628									
STERILIZARE									
582	LABORATOR CLINIC	Medic - Sef	Laborator	Primar	S	1	3	5.550	1.388
583			Laborator		S	1	5	4.413	1.103
584		Medic	Laborator	Rezident an I	S	1	5	2.621	
585		Chimist	Laborator		S	1	5	3.671	918
586		Chimist	Laborator	Principal	S	1	5	3.671	918
587		Biochimist	Laborator	Principal	S	1	5	3.671	918
588		Biolog	Laborator	Principal	S	1	5	3.671	918
589		Biolog	Laborator	Specialist	S	1	5	3.364	841
590		Biolog	Laborator		S	1	0	2.476	619
591		Biolog, chimist, biochimist	Laborator		S	1	5	3.671	918
592		As med - Sef	Generalist	Principal	PL	1	2	2.966	742
593		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
594		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
595		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
596		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
597		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
598		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
599		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	3.437	859
600		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
601		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
602		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	711
603		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	694
604		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	711
605		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.563	641
606		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.579	645
607		Asistent medical	Generalist		PL	1	1	2.212	553
608		Asistent medical	Generalist		PL	1	2	1.838	460
609		Ingrjitoare			G	1	5	1.693	423
609		Ingrjitoare			G	1	5	1.693	423
TOTAL: 20.380									
LABORATOR CLINIC									

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153/2017	Sporuri fixe
610	LAB.RADIOLOGIE SI IMAGISTICA MEDICALA	Medic	Radiologie	Primar	S	1	5	5.616	1.123
611		Medic	Radiologie	Primar	S	1	5	5.616	1.123
612		Medic	Radiologie	Specialist	S	1	5	4.413	883
613		Medic - Sef	Radiologie	Primar	S	1	3	5.956	1.191
614		Medic	Radiologie		S	1	5	4.413	883
615		Medic	Radiologie	Specialist	S	1	4	4.305	861
616		Medic	Radiologie	Rezident an III	S	1	4	3.201	640
617		Medic	Radiologie	Rezident an III	S	1	0	2.635	527
618		Medic	Radiologie	Rezident an III	S	1	0	2.635	527
619		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	569
620		Asistent medical	Generalist		PL	1	3	2.708	542
621		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	569
622		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	569
623		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	569
624		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	569
625		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	569
626		Asistent medical	Generalist		PL	1	4	2.776	555
627		Asistent medical	Generalist		PL	1	4	2.776	555
628		Asistent medical	Generalist		S	1	4	3.353	671
629		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.845	569
630		As med- Sef	Generalist		PL	1	3	3.114	623
631		Asistent medical	Generalist		PL	1	3	2.439	488
632		Asistent medical	Generalist		PL	1	4	2.776	555
633		Asistent medical	Generalist			1	3	2.439	488
634		Asistent medical	Generalist		S	1	5	3.437	687
635		Asistent medical	Generalist			1	1	2.212	442
636		Asistent medical	Generalist		PL	1	1	2.212	442
637		Asistent medical	Generalist	principal	PL	1	4	2.776	555
638		Asistent medical	Generalist		PL	1	5	2.027	405
639		Registrator medical			M	1		2.229	446
640		Ingrjitoare			M	1	2	1.535	307
TOTAL:									19.502

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradii Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
----------	-----------	-----------------------	---------------	-----------------------------	--------------	--------------	----------------	------------------------------	--------------

641	LAB. ENDOSCOPIE	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	1.388
642		Asistent medical	Generalist		PL	1		2.845	1.423
TOTAL:		LAB. ENDOSCOPIE				2			1.388

643	CAB. EX. FUNCTIONALE ECOGRAFIE	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	142
644		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	812
TOTAL:		CAB. EX. FUNCTIONALE ECOGRAFIE				2			954

SERV EVALUARE SI STATISTICA MEDICALA

645		As med- Sef	Generalist	Principal	S	1	5	3.953	593
646		Operator		II	M	1	5	2.173	326
647		Operator		I	M	1	5	2.377	357
648		Operator		I	M	1	4	2.319	348
649		Operator		I	M	1	2	2.155	323
650		Operator		I	M	1	2	2.155	323
TOTAL:		0				6			2.270

651	FARMACIE SPITAL	Farmacist Sef	Farmacie	Primar	S	1	5	5.500	825
652		Farmacist	Farmacie		S	1	5	4.413	662
653		Asistent medical	Farmacie	Principal	SSD	1	5	2.975	446
654		Asistent medical	Farmacie	Principal	PL	1	5	2.845	427
655		Asistent medical	Farmacie	Principal	PL	1	5	2.845	427
656		Asistent medical	Farmacie	Principal	PL	1	5	2.845	427
657		Asistent medical	Farmacie	Principal	PL	1	4	2.776	416
658		Asistent medical	Farmacie	Principal	PL	1	5	2.845	427
659		Asistent medical	Farmacie	Principal	PL	1	3	2.708	406
660		Asistent medical	Farmacie	Principal	PL	1	3	2.708	406
661		Asistent medical	Farmacie	Principal	PL	1	5	2.845	427
662		Ingrjitoare	Farmacie		M	1	5	1.693	
TOTAL:		FARMACIE SPITAL				12			5.296

(Histopatologie, Citologie , Prosectura)

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
663	SERV.ANAT.PAT.	Medic - Sef	Anatomie Pat.	Primar	S	1	5	9.907	9.907
664		Medic	Anatomie Pat.	Specialist	S	1	3	7.065	7.065
665		Medic	Anatomie Pat.	Specialist	S	1	3	7.731	7.731
666		Biolog	Biolog	Principal	S	1	5	6.883	3.442
667		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	5.263	2.632
668		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	5.263	5.632
669		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	6.718	3.359
670		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	6.718	3.359
671		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	6.718	3.359
672		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	5.135	5.135
673		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	5.010	2.505
674		Ingrjiitoare			G	1	5	2.584	1.292
TOTAL:									55.418

675	LAB. RADIOTERAPIE	Medic			S	1	5	4.413	883
TOTAL:									883

676	LAB. RECUP.MED.FIZICA	Kinetoterapeut	Kinetoterapeut		S	1	2	2.637	1.978
677		Kinetoterapeut	Kinetoterapeut		S	1	5	3.671	1.468
678		Asistent medical	Balneofizio.	Principal	PL	1	5	2.845	285
679		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	285
680		Asistent medical	Balneofizio.	Principal	PL	1	5	2.845	285
681		Asistent medical	Balneofizio.	Principal	PL	1	4	2.776	278
682		Asistent medical	Balneofizio.	Principal	PL	1	5	2.845	285
683		Asistent medical	Balneofizio.	Principal	PL	1	5	2.845	1.138
684		Asistent medical	Balneofizio.	Principal	PL	1	5	2.845	285
685		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.500	250
686		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	271
687		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	285
688		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	285
689		Maseour			M	1		2.123	849
690		Ingrjiitoare			M	1	3	1.612	

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
691		Ingrjiitoare			M	1	5	1.693	
TOTAL:									
LAB. RECUP.MED.FIZICA									
16									
8.227									

692	S.P.I.A.M.	Medic	Epidemiolog		S	1	5	4.413	662
693	(Serv.prev a infectiilor	Medic	Clinician (curs specialitate)		S	1	5	4.413	662
694	asociate asistentei	Asistent medical	Igiena, Sanat Pub.	Principal	PL	1	5	2.845	626
695	medicale)	Asistent medical	Igiena, Sanat Pub.	Principal	PL	1	4	2.776	611
696		Agent D.D.D.			G	1	5	1.718	172
697		Agent D.D.D.			G	1	5	1.718	172
698		Infirmiera			M	1	5	1.718	
TOTAL:									
S.P.I.A.M.									
7									
3.540									

699	CAB. POL.ONCOLOGIE	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	142
700		Registrator medical			M	1	5	2.229	334
TOTAL:									
CAB. POL.ONCOLOGIE									
2									
476									

701	CAB. BOLI NUTRITIE	Asistent medical			PL	1		2.845	142
TOTAL:									
CAB. BOLI NUTRITIE									
1									
142									

702	CAB. POL.INTERNE 1	Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	3	3.271	164
TOTAL:									
CAB. POL.INTERNE 1									
1									
164									

703	CAB. POL.INTERNE 2	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	142
TOTAL:									
CAB. POL.INTERNE 2									
1									
142									

704	CAB. CARDIOLOGIE	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	139
TOTAL:									
CAB. CARDIOLOGIE									
1									
139									

705	CAB. POL.CHIRURGIE	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	142
706		Asistent medical			PL	1	5	2.845	142
TOTAL:									
CAB. POL.CHIRURGIE									
2									
284									

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradatiei	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
707	CAB. POL.OBS. GINECO.	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	142
TOTAL:		CAB. POL.OBS. GINECO.				1			142
708	CAB. POL.D.V	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	142
TOTAL:		CAB. POL.D.V				1			142
709	CAB. POL.NEUROLOGIE	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	142
TOTAL:		CAB. POL.NEUROLOGIE				1			142
710	CAB.OFTALMOLOGIE	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	142
TOTAL:		CAB.OFTALMOLOGIE				1			142
711	CAB. POL.O.R.L.	Asistent medical PR	Generalist		PL	1	4	3.353	168
TOTAL:		CAB. POL.O.R.L.				1			168
712	CAB. ENDOCRINOLOGIE	Medic	Endocrinolog	Primar	S	1	5	2.808	140
713		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	142
TOTAL:		CAB. ENDOCRINOLOGIE				2			282
714	CAB.GASTROENTEROLOGIE	Asistent medical	Generalist		PL	1	0	2.212	111
TOTAL:		CAB.GASTROENTEROLOGIE				1			111
715	CAB. POL.PEDIATRIE	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	142
TOTAL:		CAB. POL.PEDIATRIE				1			142
716	CAB. ORTOPEDE	Asistent medical PR	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	139
TOTAL:		CAB. ORTOPEDE				1			139
		2 TURE							
717	CAB. PSIHIATRIE	Medic	Psihiatrie	Primar	S	1	5	5.616	2.808
718		Medic	Psihiatrie	Specialist	S	1	2	4.000	2.000
719		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423
720		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	1.423

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradii Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
TOTAL:	CAB. PSIHIATRIE							4	7.654

721	CAB. B.F.T.-PROCEDURI	Asistent medical	Balneofizio.	Principal	PL	1	5	2.845	142
TOTAL:	CAB. B.F.T.-PROCEDURI							1	142

722	CAB. PNEUMOLOGIE	Medic	Pneumolog		S	1	5	4.413	662
723		Medic	Pneumolog	Rezident an III	S	1	1	2.635	395
TOTAL:	CAB. PNEUMOLOGIE							2	1.057

724	COMP. MED MUNCII	Medic	Med. muncii	Specialist	S	1	3	4.200	630
725		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	416
TOTAL:	COMP. MED MUNCII							2	1.046

726	CAB. UROLOGIE	Asistent medical	Generalist		PL	1	0	1.628	81
TOTAL:	CAB. UROLOGIE							1	81

727	CAB. REUMATOLOGIE	Medic	Reumatolog		S	1	5	4.413	662
728		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	142
TOTAL:	0							2	804

729	CAB. BOLI INFECTIOASE	Medic	Boli Infec.	specialist	S	1	2	4.000	1.000
730		Asistent medical	generalist		PL	1	5	2.845	1.423
TOTAL:	CAB. BOLI INFECTIOASE							2	2.423

731	CAB. POL. HEMATOLOGIE	Asistent medical	Generalist		PL	1	0	1.628	81
TOTAL:	CAB. POL. HEMATOLOGIE							1	81

732	CAB. PSIHIATRIE PEDIATRICA	Medic	Psihiatrie pediatrică		S	1	5	4.413	2.207
733		Asistent medical	generalist		PL	1	5	2.845	1.423
TOTAL:	CAB. PSIHIATRIE PEDIATRICA							2	3.630

734	COMP. REC.SI TRATAMENTE	Asistent medical	Generalist		PL	1	1	2.058	309
-----	-------------------------	------------------	------------	--	----	---	---	-------	-----

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,		Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradi Gradatia	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
735		Asistent medical	Generalist	Principal		PL	1	4	2.776	416
TOTAL: 2 725										
COMP. REC.SI TRATAMENTE										

FISIER										
736	FISIER	Registrator medical				G	1	5	2.229	334
737		Registrator medical				M	1	1	1.761	
TOTAL: 2 334										

INGRIJITOARE POL.										
738	INGRIJITOARE POL.	Ingrijitoare				G	1	5	1.693	
738		Ingrijitoare				M	1	3	1.612	
740		Ingrijitoare				M	1	3	1.612	
741		Ingrijitoare				M	1	5	1.693	
742		Ingrijitoare				M	1	0	1.450	
TOTAL: 5 1.693										

MANAGEMENT AL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE										
743	MANAGE. AL CALI. SERV. MED.	Medic	Manag. Sanitar			S	1	5	5.616	842
744	SEF SERVICIU	Asistent medical	Generalist			PL	1	5	2.845	427
745		Asistent medical	Generalist			PL	1		2.845	427
746		Economist	Economist	IA		S	1	5	3.520	528
747		Referent specialitate		I		S	1		3.250	528
748		Referent specialitate				S	1	3	2.746	412
TOTAL: 6 1.162										

COMP. AUDIT INTERN										
749	COMP. AUDIT INTERN	Economist	Economie	IA		S	1	5	3.872	581
750		Economist				S	1	5	3.872	581
TOTAL: 2 1.162										

COMP. SECURITATEA MUNCII										
751	COMP. SSM, PSI, SU	Inspector de spec.				S	1	5	3.520	528
752		Pompier	POMPIER			M	1	3	1.636	
TOTAL: 2 853										

SEF SERVICIU										
753	SERV. R.U.N.O.S.	Economist / Inspector		grad II		S	1		4.212	632
754		Economist	Economist	IA		S	1	5	3.520	528

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradatiei	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe	
755		Economist	Economist	IA	S	1	5	3.520	528	
756		Economist	Economist	IA	S	1	5	3.520	528	
757		Economist	Economist	IA	S	1	4	3.434	515	
758		sef serv int	Insp. Sp.	I	S	1	3	4.212	632	
759		Referent	Referent	IA	M	1	5	2.169	325	
total:		SERV. R.U.N.O.S.					7			3.056

760	RELATII CU PUBLICUL	Referent Sp.	IA	S <th>1 <th>4 <th>3.434</th> <th>515</th> </th></th>	1 <th>4 <th>3.434</th> <th>515</th> </th>	4 <th>3.434</th> <th>515</th>	3.434	515
761		Referent sp.		S	1		3.520	528
TOTAL:	RELATII CU PUBLICUL				2			515

762	COMP. PERS.CLERICAL	Pret gradul	I <th>S <th>1 <th>5 <th>268</th> </th></th></th>	S <th>1 <th>5 <th>268</th> </th></th>	1 <th>5 <th>268</th> </th>	5 <th>268</th>	268
TOTAL:	COMP. PERS.CLERICAL				1		268

763	DIETETICA SPITAL	Asistent medical	BUC. DIET. SPIT	PL <th>1 <th>0 <th>1.628</th> <th>81</th> </th></th>	1 <th>0 <th>1.628</th> <th>81</th> </th>	0 <th>1.628</th> <th>81</th>	1.628	81
764		Asistent medical <th>BUC. DIET. SPIT</th> <th>PL</th> <th>1</th>	BUC. DIET. SPIT	PL	1	5 <th>2.845</th> <th>142</th>	2.845	142
TOTAL:					2			

765	SERV.CONTABILITATE	SEF SERVICIU	ECONOMIST	grad II	S <th>1 <th>4.212</th> <th>632</th> </th>	1 <th>4.212</th> <th>632</th>	4.212	632	
766		Sef serv int	Economist	IA	S	1	5	4.634	695
767			Economist	IA	S	1	5	3.520	528
768			Economist	IA	S	1	5	3.520	528
769			Economist	IA	S	1	5	3.520	528
770			Economist	IA	S	1	5	3.520	528
771			Economist	IA	S	1	5	3.520	528
772		Casier			M	1	4	1.992	299
TOTAL:	SERV.CONTABILITATE					8		4.266	

773	SERV. TEHNIC ADMINISTRATIV	Sef serviciu	Inginer	Grad II	S <th>1 <th>5 <th>4.212</th> <th>632</th> </th></th>	1 <th>5 <th>4.212</th> <th>632</th> </th>	5 <th>4.212</th> <th>632</th>	4.212	632
774			Tehnician <td>I</td> <td>M</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>1.880</td> <td>282</td>	I	M	1	5	1.880	282
775			ADMINISTRATOR <td>I</td> <td>M</td> <td>1</td> <td></td> <td>2.377</td> <td></td>	I	M	1		2.377	

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradatiei	Salariu de baza Leg 153/2017	Sporuri fixe
776		Referent Sp.		IA	S	1		3.520	528
777		Economist	ADMINISTRATIV	IA	S	1	5	3.520	528
778		Referent	ADMINISTRATIV	IA	M	1	5	2.169	325
779		Economist	ADMINISTRATIV	IA	S	1	5	3.520	528
	FORMATII DE LUCRU								
780	CENT TERMICA	Mastru Sef	CENT. TERMICA	I	M	1	5	2.176	109
781		Muncitor calificat	CENT. TERMICA	I	G	1	5	1.880	94
782		Muncitor calificat	CENT. TERMICA	I	M	1	5	1.880	94
783		Muncitor calificat	CENT. TERMICA	I	M	1	5	1.880	94
784		Muncitor calificat	CENT. TERMICA	I	M	1	5	1.880	94
785		Muncitor calificat	CENT. TERMICA	I	M	1	5	1.880	94
786		Muncitor calificat	CENT. TERMICA	I	M	1	5	1.880	94
787		Muncitor calificat	CENT. TERMICA	I	M	1	4	1.834	92
788		Muncitor calificat	CENT. TERMICA	III	M	1	5	1.718	86
789		Tehnician Sef	CENT. OXIGEN	IA	M	1	5	2.223	
790		tehnician	CENT. OXIGEN	IA	M	1	4	2.116	
791		Muncitor calificat	CENT. OXIGEN	I	M	1	5	1.880	
792		Muncitor calificat	CENT. OXIGEN	I	M	1	5	1.880	
793		Muncitor calificat	CENT. OXIGEN	I	M	1	3	1.790	
794		Tehnician	INSTAL-ELECTRIC	IA	M	1	5	2.169	
795		Muncitor calificat	INSTAL-ELECTRIC	I	M	1	5	1.880	
796		Muncitor calificat I	INSTAL-ELECTRIC	I	M	1	5	1.880	
797		Muncitor calificat	INSTAL-ELECTRIC	I	M	1	5	1.880	
798		Muncitor calificat	INSTAL-ELECTRIC	III	M	1	3	1.636	
799		Muncitor calificat	INSTAL-ELECTRIC	III	M	1	2	1.558	
800		Muncitor calificat	INSTAL-ELECTRIC	III	M	1	5	1.718	
801		Muncitor calificat	INSTAL-ELECTRIC	I	M	1	5	1.880	
802	ELECTRICIENI	Tehnician Sef	INSTAL-ELECTRIC	I	M	1	5	1.945	
803		Muncitor calificat	INSTAL-ELECTRIC	I	M	1	5	1.880	
804		Muncitor calificat	INSTAL-ELECTRIC	IV	M	1	2	1.445	
805		Muncitor calificat	INSTAL-ELECTRIC	I	M	1	5	1.880	
806		Muncitor calificat	INTRET.SPATII VER	I	M	1	5	1.880	

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
807		Muncitor calificat	INTRET.SPATII VER	I	M	1	3	1.835	
808		Muncitor calificat	INTRET.SPATII VER	I	M	1	5	1.880	
809		Muncitor calificat	INTRET.SPATII VER	II	M	1	4	1.759	
810		Muncitor calificat	INTRET.SPATII VER	II	G	1	5	1.803	
811		Muncitor calificat	INTRET.SPATII VER	I	G	1	5	1.880	
812		Muncitor calificat	INTRET.SPATII VER	I	G	1	5	1.880	
813	CENT TELEFONICA	Muncitor calificat	CENT. TELEF	II	M	1	5	1.803	
814		Muncitor calificat	CENT. TELEF	II	M	1	5	1.803	
815		Muncitor calificat	CENT. TELEF	II	M	1	5	1.803	
816		Muncitor calificat	CENT. TELEF	II	M	1	4	1.759	
817		Muncitor calificat	CENT. TELEF	III	M	1	3	1.636	
818	TRANSPORT	Sofer	TRANSPORT	II	G	1	5	2.215	
819		Sofer	TRANSPORT	II	M	1	5	2.215	
820		Sofer	TRANSPORT	II	M	1		2.215	
821		Muncitor necalificat			M	1	5	1.556	233
822		Muncitor necalificat			M	1	5	1.556	233
823	BLOC ALIMENTAR	Ingrijitoare	BLOC ALIMENT		G	1	2	1.535	
824		Ingrijitoare	BLOC ALIMENT		M	1	2	1.535	
825		M c Sef	BLOC ALIMENT	I	M	1	5	1.944	
826			BLOC ALIMENT	II	M	1	5	1.805	
827		Muncitor calificat	BLOC ALIMENT	II	M	1	5	1.805	
828		Muncitor calificat	BLOC ALIMENT	II	M	1	5	1.805	
829		M c Sef tura	BLOC ALIMENT	I	M	1	5	1.927	
830		Muncitor calificat	BLOC ALIMENT	II	M	1	5	1.803	
831		Muncitor calificat	BLOC ALIMENT	III	M	1	3	1.558	
832		Muncitor calificat	BLOC ALIMENT	I	M	1	5	1.880	
833		Muncitor calificat	BLOC ALIMENT	III	M	1	3	1.677	
834		M c Sef tura	BLOC ALIMENT	III	M	1	4	1.676	
835		Muncitor calificat	BLOC ALIMENT	IV	M	1	2	1.517	
836		Muncitor calificat	BLOC ALIMENT	III	M	1	4	1.676	
837		Magaziner	BLOC ALIMENT		M	1	5	2.123	
838	SPALATORIE	Spalat Sef	SPALAT-LENJERI		G	1	5	1.735	174

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradatiei	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
839		Spalatoreasa	SPALAT-LENJERI		G	1	5	1.693	169
840		Spalatoreasa	SPALAT-LENJERI		G	1	5	1.693	169
841		Spalatoreasa	SPALAT-LENJERI		M	1	5	1.693	169
842		Spalatoreasa	SPALAT-LENJERI		G	1	4	1.652	165
843		Spalatoreasa	SPALAT-LENJERI		G	1	5	1.693	169
844		Spalatoreasa	SPALAT-LENJERI		G	1	5	1.693	169
845		Spalatoreasa	SPALAT-LENJERI		G	1	2	1.535	154
846		Spalatoreasa	SPALAT-LENJERI		G	1	2	1.535	154
847		Spalatoreasa	SPALAT-LENJERI		G	1	5	1.693	169
848		Ingrjiitoare	SPALAT-LENJERI		G	1	5	1.693	169
849		Muncitor calificat	SPALAT-LENJERI	I	M	1	5	1.927	
850		Muncitor calificat	SPALAT-LENJERI	II	M	1	5	1.803	
851		Muncitor calificat	SPALAT-LENJERI	II	M	1	5	1.803	
852		Muncitor calificat	SPALAT-LENJERI	III	M	1	5	1.718	
853	GARDEROBA	Garderobieri	GARDEROBA		M	1	5	1.803	
854		Muncitor calificat	LIFTURI	II	M	1	3	1.716	172
855		Muncitor calificat	LIFTURI	III	M	1	5	1.718	172
856		Muncitor calificat	LIFTURI	III	M	1	4	1.676	168
857		Muncitor calificat	LIFTURI	III	M	1	4	1.676	168
858		Muncitor calificat	LIFTURI	III	M	1	5	1.718	172
859		Muncitor calificat	LIFTURI	IV	M	1	5	1.674	167
860	INGRIJITOARE SPATII COMUNE	Ingrjiitoare			G	1	5	1.693	
861		Ingrjiitoare			G	1	5	1.693	
862		Ingrjiitoare			G	1	5	1.693	
863		Ingrjiitoare			G	1	4	1.652	
864		Ingrjiitoare			M	1	5	1.693	169
865		Ingrjiitoare			M	1	0	1.450	
TOTAL:		SERV. TEHNIC ADMINISTRATIV				93			7.158

866	BIROU JURIDIC	SEF birou	JURIDIC	Grad II	S	1		3.520	
867		Consilier juridic	JURIDIC	IA	S	1	5	3.520	1.408
868		Consilier juridic	JURIDIC	II	S	1	2	2.062	309

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
TOTAL: COMP. JURIDIC 3 1.717									

SERV. APROVIZIONARE, ACHIZITII, CONTRACTARE									
	SEF SERVICIU	INSPECTOR / ECONOMIST		Grad II	M	1	5	4.212	632
869		Economist	APROVIZIONARE	II	S	1	4	2.219	333
870		Economist	APROVIZIONARE	IA	S	1	5	3.520	528
871		Economist	APROVIZIONARE	IA	S	1	4	3.434	515
872		Economist	APROVIZIONARE	I	S	1	2	2.615	392
873	Sef interimar	Inspector de spec.	APROVIZIONARE	IA	S	1	4	4.634	695
874		Magaziner	APROVIZIONARE		G	1	5	2.123	318
875		Magaziner	BLOC ALIMENT		M	1	5	2.123	318
TOTAL> 8									

877 COMP. INFORMATICA									
	PROGRAMATOR SISTEM	INFORMATICA	IA	S	1 <th>5 <th>3.520 <th>528 </th></th></th>	5 <th>3.520 <th>528 </th></th>	3.520 <th>528 </th>	528	
878	INGINER SISTEM	INFORMATICA	IA	S	1	5	3.250	528	
TOTAL: 45.154									

879 ARHIVA									
	Arhivist	ARHIVA		M	1 <th>5 <th>2.042 <th>143 </th></th></th>	5 <th>2.042 <th>143 </th></th>	2.042 <th>143 </th>	143	
TOTAL: 143									

880 COMP. APARATURA MED SI METROLOGIE									
	Tehnician	Metrolog	IA	M	1 <th>5 <th>2.169 <th>217 </th></th></th>	5 <th>2.169 <th>217 </th></th>	2.169 <th>217 </th>	217	
881	Tehnician	Metrolog	IA	M <td>1</td> <td>5</td> <td>2.169</td> <td>217</td>	1	5	2.169	217	
TOTAL: 434									

882 SERV. MEDICINA LEGAL									
	Medic Sef	Med. Legala	Primar	S	1 <th>5 <th>9.916 <th>9.916 </th></th></th>	5 <th>9.916 <th>9.916 </th></th>	9.916 <th>9.916 </th>	9.916	
883		Medic	Med. Legala	S	1	1	6.408	6.408	
884		Medic	Med. Legala	Resident an III	S	1	4.763	4.763	
885		Biolog	Biolog	Principal	S	1	6.883	3.442	
886	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	5.263	2.632	
887	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	5.263	2.632	
888	Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	5.263	5.263	

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
889		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	5.263	5.263
890		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	5.135	5.135
891		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	5.263	2.632
892		Autopsier			M	1			
893		Dactilograf		I	PL	1	5	2.123	1.062
894		Brancardier			M	1	5	2.584	1.550
895		Ingrijitoare			M	1	5	2.584	2.584
896		Ingrijitoare			M	1	3	2.459	2.459
TOTAL:		SERV.MEDICINA LEGALA				15			55.741

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
897	DISP.T.B.C.FIZIOLOGIE	Medic primar	Pneumolog	Principal	S	1	5	5.479	5.479
898		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	2.845
899		Asistent medical	Radiologie	Principal	PL	1	5	2.845	3.414
900		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	2.845
901		Asistent medical	Radiologie	Principal	PL	1	5	2.845	3.414
902		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	2.708
903		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	2.845
904		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.776	2.776
905		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	2.845
906		Ingrijitoare			M	1	5	1.693	1.693
907		Sofer	Sofer	II	M	1	5	2.215	2.215
TOTAL:		DISP.T.B.C.FIZIOLOGIE				11			33.079

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
908	LABORATOR BK	Biolog Sef	Biolog	Principal	S	1	4	5.500	5.500
909		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	2.845
910		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.591	2.591
911		Asistent medical	Generalist	Principal	S	1	5	3.953	3.953
TOTAL:		LABORATOR BK				4			14.889

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
912	CAB. SANATATE MINTALA	Medic	Psihiatrie pediatria	Principal	S	1	5	4.413	441
913		Psiholog	Psiholog	Principal	S	1	5	3.464	1.732
914		Psiholog	Psiholog	Specialist	S	1	5	3.364	1.682

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studiilor	Quantum post	Gradii Gradatiei	Salariu de baza Leg 153/2017	Sporuri fixe
TOTAL:									
CAB. SANATATE MINTALA									
						2			3.414

915	CAB. PLENING FAMILIAL	Medic	Med. Generala	Primar	S	1	5	5.616	281
916		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.708	135
TOTAL:									
CAB. PLENING FAMILIAL									
						2			416

917	CAB. MEDICINA SPORTIVA	Medic	Med. Sport.	Rezident an IV	S	1	3	3.211	
918		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.845	
TOTAL:									
CAB. MEDICINA SPORTIVA									
						2			

919	U.P.U.-SMURD	Medic Sef	Med. de Urgenta	Specialist	S	1	3	5.550	4.995
920		Medic	Med. de Urgenta		S	1	5	5.987	5.388
921		Medic	Med. de Urgenta	Specialist	S	1	5	4.657	4.191
922		Medic	Med. de Urgenta	Specialist	S	1	5	3.374	3.037
923		Medic	Stomatologie	Primar	S	1	5	5.987	5.388
924		Medic	Stomatologie		S	1	5	5.987	5.388
925		Medic	Med. de Urgenta	Specialist	S	1	2	4.222	3.800
926		Medic	Med. de Urgenta		S	1	5	4.657	4.191
927		Medic	Med. de Urgenta	Rezident an IV	S	1	1	3.030	
928		Medic	Med. de Urgenta	Rezident an I	S	1	5	2.381	
929		Medic	Med. de Urgenta	Rezident an I	S	1	5	2.381	
930		Medic	Med. de Urgenta		S	1	5	4.657	4.191
931		Medic	Med. de Urgenta		S	1	5	4.657	4.191
932		As med Sef	Generalist	Principal	PL	1	5	3.403	3.063
933		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
934		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.597
935		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.597
936		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.597
937		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
938		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
939		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
940		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradată	Salariu de baza Leg 153/2017	Sporuri fixe
941		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
942		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
943		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.597
944		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
945		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
946		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
947		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
948		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
949		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	1	2.303	2.073
950		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
951		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.597
952		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.597
953		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.597
954		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
955		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.597
956		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
957		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.959	2.663
958		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.597
959		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.534
960		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.597
961		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.534
962		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	4	2.886	2.597
963		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.534
964		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.534
965		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.682	2.414
966		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
967		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.539	2.285
968		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.682	2.414
969		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.959	2.663
970		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.682	2.414
971		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	2	2.682	2.414
972		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	3	2.816	2.534
		Asistent medical	Generalist	Principal	PL	1	5	2.667	2.400

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradii Gradată	Salariu de baza Leg 153/2017	Sporuri fixe
973		Asistent medical	Generalist		S	1	5	3.453	3.099
974		Asistent medical	Generalist		PL	1	0	2.886	2.597
975		Asistent medical	Generalist		PL	1	0	2.593	2.334
976		Asistent medical	Generalist		PL	1	0	2.667	2.400
977		Asistent medical	Generalist		PL	1	0	2.959	2.663
978		Asistent medical	Generalist		PL	1	0	2.959	2.663
979		Asistent medical	Generalist		PL	1	0	2.959	2.663
980		Asistent medical	Generalist		PL	1	0	2.959	2.663
981		Asistent medical	Generalist		PL	1	0	2.959	2.663
982		Asistent medical	Generalist		PL	1	0	2.959	2.663
983		Asistent social			S	1	0	3.052	2.747
984		Infirmiera	Infirmiere		M	1	5	1.830	1.647
985		Infirmiera	Infirmiere		M	1	4	1.803	1.623
986		Infirmiera	Infirmiere		M	1	4	1.803	1.623
987		Infirmiera	Infirmiere		M	1	2	1.675	1.508
988		Infirmiera	Infirmiere		M	1	2	1.675	1.508
989		Ingrijitoare			M	1	3	1.733	1.560
990		Ingrijitoare			M	1	5	1.820	1.638
991		Ingrijitoare			G	1	5	1.820	1.638
992		Ingrijitoare			M	1	3	1.733	1.560
993		Ingrijitoare			M	1	4	1.776	1.598
994		Ingrijitoare			M	1	2	1.650	1.485
995		Ingrijitoare			G	1	2	1.650	1.485
996		Brancardier			G	1	5	1.820	1.638
997		Brancardier			M	1	2	1.650	1.485
998		Brancardier			M	1	3	1.733	1.560
999		Brancardier			M	1	5	1.820	1.638
1.000		Brancardier			M	1	5	1.820	1.638
1.001		Brancardier			M	1	5	1.820	1.638
1.002		Brancardier			M	1	3	1.733	1.560
1.003		Brancardier			M	1	5	1.820	1.638
1.004		Brancardier			M	1	3	1.733	1.560

Nr. CRT.	STRUCTURA	Funcția contractuală,	Specialitatea	Grad / treapta profesională	Nivel studii	Quantum post	Gradul Gradatiei	Salariu de baza Leg 153 2017	Sporuri fixe
1.005		Brancardier			M	1	2	1.650	1.485
1.006		Registrator medical	Registrator		M	1	4	2.264	1.472
1.007		Registrator medical	Registrator		M	1	5	2.321	1.509
1.008		Registrator medical	Registrator		M	1	5	2.321	1.509
1.009		Registrator medical	Registrator		M	1	3	2.209	1.436
1.010		Registrator medical	Registrator		M	1	3	2.209	1.436
1.011		Registrator medical	Registrator		M	1	3	2.209	1.436
1.012		Administrator	Economist	I	S	1	5	2.275	1.479
TOTAL:									
U.P.U.-\$MURD									
94									



HOTĂRÂRE

privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Muzeului Județean Ialomița, instituție publică de cultură aflată sub autoritatea Consiliului Județean Ialomița

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 14749 din 14.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- Nota de fundamentare a Muzeului Județean Ialomița transmisă cu adresa nr. 1749 din 09.11.2017;

- Raportul nr. 14750 din 14.11.2017 al Direcției Buget Finanțe ;

- Raportul nr. 15093 din 20.11.2017 al Comisiei juridice, de disciplină, drepturi, obligații și incompatibilități;

- Raportul nr. 15181 din 21.11.2017 al Comisiei pentru muncă, sănătate, asistență socială și familie;

- Raportul nr. 15032 din 20.11.2017 al Comisiei pentru învățământ, cultură, culte, tineret, colaborare cu societatea civilă și relații externe,

În conformitate cu:

- prevederile art. 91 alin.(1) lit.a) și alin.(2) lit.c) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 63/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, precum și pentru stabilirea unor măsuri financiare;

- prevederile Ordinului nr. 63/2014 al Ministrului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice privind revizuirea mediei numărului de locuitori prevăzute în tabelul 2 din anexa la Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 63/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, precum și pentru stabilirea unor măsuri financiare;

- prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 189/2008 privind managementul instituțiilor publice de cultură, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii muzeelor și a colecțiilor publice nr. 311/2003, republicată;

- prevederile Legii-cadru nr. 153 din 28 iunie 2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice,

În temeiul art. 97 alin.(1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1 Se aprobă organigrama Muzeului Județean Ialomița, potrivit anexei nr. 1 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 Se aprobă statul de funcții al Muzeului Județean Ialomița, potrivit anexei nr. 2 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.3 La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri se abrogă Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 37 din 21.04.2016 privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Muzeului Județean Ialomița, instituție publică de cultură aflată sub autoritatea Consiliului Județean Ialomița.

Art.4 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.5 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica, spre ducere la îndeplinire, Muzeului Județean Ialomița și Direcției Buget Finante din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ialomița, urmând să fie publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

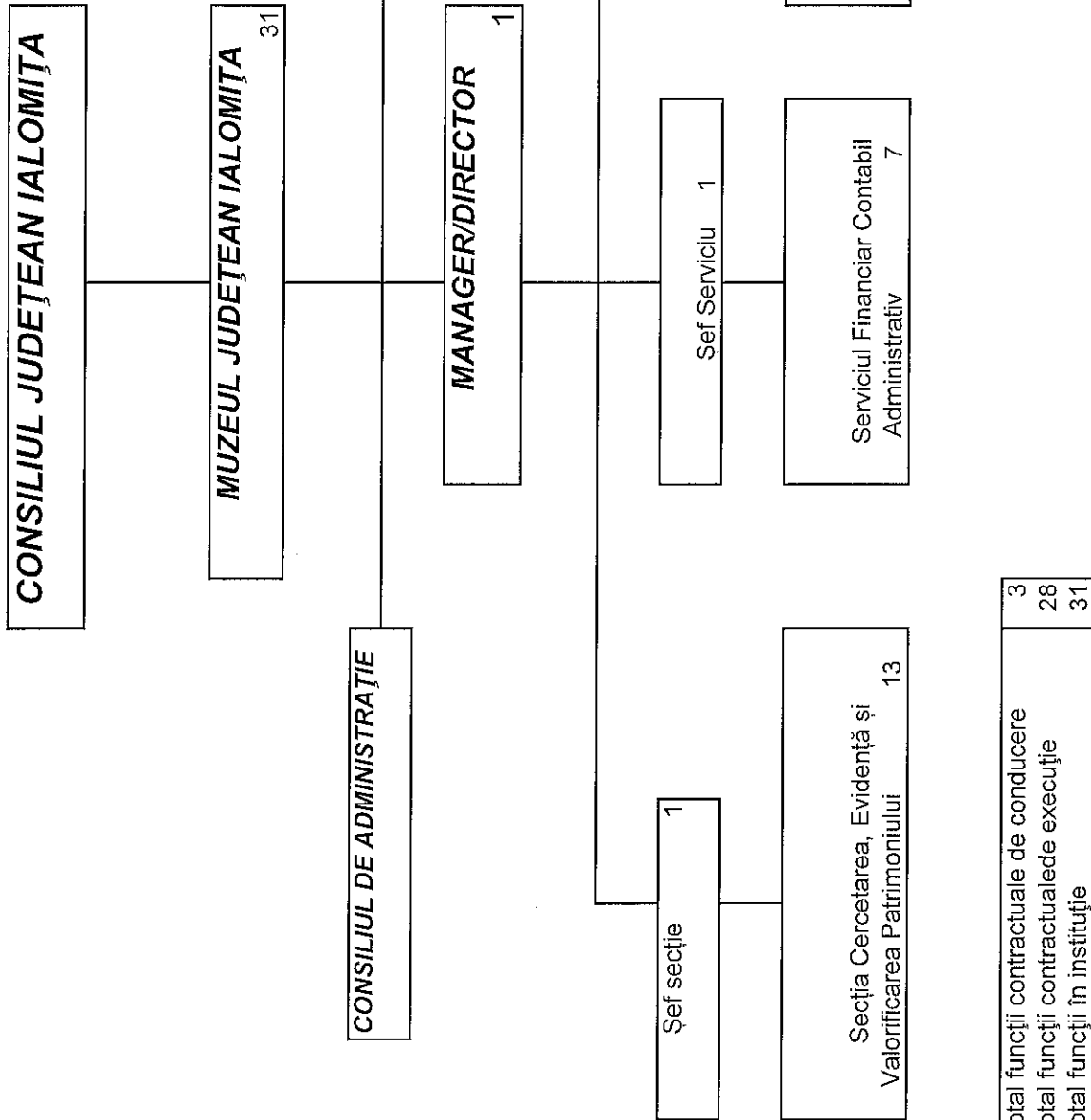
PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU

**CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA
MUZEUL JUDEȚEAN IALOMIȚA**

Anexa nr. 1
LA HOTĂRÂREA CONSILIULUI
JUDEȚEAN IALOMIȚA
NR. 185/23.11.2014



Nr. total funcții contractuale de conducere	3
Nr. total funcții contractuale de execuție	28
Nr. total funcții în instituție	31

STAT DE FUNCȚII

Nr. crt.	STRUCTURA	Funcția contractuală		Gradul/Trea pta profesională	Nivelul studiilor	Nr. posturi						
		de conducere	de execuție									
1	MANAGER/DIRECTOR*	1		II	S	1						
Sectia Cercetarea, Evidenta si Valorificarea Patrimoniului												
2	Șef Secție	1		II	S	1						
3	Cercetator stiintific		1	III	S	1						
4	Cercetator stiintific		1	III	S	1						
5	Muzeograf		1	IA	S	1						
6	Muzeograf		1	IA	S	1						
7	Muzeograf		1	IA	S	1						
8	Muzeograf		1	I	S	1						
9	Muzeograf		1	I	S	1						
10	Muzeograf		1	I	S	1						
11	Referent de specialitate		1	III	S	1						
12	Supraveghetor muzeu		1		M	1						
13	Supraveghetor muzeu		1		G	1						
14	Supraveghetor muzeu		1		M	1						
15	Referent de specialitate		1	I	S	1						
Serviciul Financiar-Contabil-Administrativ												
16	Șef serviciu	1		II	S	1						
17	Contabil		1	IA	M	1						
18	Consilier juridic		1	IA	S	1						
19	Șofer		1	I	M	1						
20	Ingrijitor		1		G	1						
21	Ingrijitor		1		M	1						
22	Muncitor calificat		1	III	M	1						
23	Ingrijitor		1		G	1						
Compartiment - Conservare - Restaurare												
24	Restaurator		1	IA	S	1						
25	Restaurator		1	I	M	1						
26	Restaurator		1	IA	M	1						
27	Restaurator		1	IA	S	1						
28	Conservator		1	II	M	1						
29	Conservator		1	II	S	1						
Compartimentul Relații cu publicul												
30	Referent de specialitate		1	III	S	1						
Compartiment Secretariat și Registratură												
31	Referent de specialitate		1	I	S	1						
TOTAL		3	28									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE DE CONDUCERE</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE DE EXECUȚIE</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE ÎN INSTITUȚIE</td> <td>31</td> </tr> </table>							NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE DE CONDUCERE	3	NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE DE EXECUȚIE	28	NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE ÎN INSTITUȚIE	31
NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE DE CONDUCERE	3											
NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE DE EXECUȚIE	28											
NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE ÎN INSTITUȚIE	31											
*) Salarizarea se face conform contractului de management.												



HOTĂRÂRE

**privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Bibliotecii Județene
"Ștefan Bănuțescu" Ialomița, instituție publică de cultură
aflată sub autoritatea Consiliului Județean Ialomița**

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 14747 din 14.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- Nota de fundamentare transmisă de Biblioteca Județean "Ștefan Bănuțescu" Ialomița cu adresa nr. 866 din 09.11.2017;

- Raportul nr. 14748 din 14.11.2017 al Direcției Buget Finanțe ;

- Raportul nr. 15094 din 20.11.2017 al Comisiei juridice, de disciplină, drepturi, obligații și incompatibilități;

- Raportul nr. 15182 din 21.11.2017 al Comisiei pentru muncă, sănătate, asistență socială și familie;

- Raportul nr. 15033 din 20.11.2017 al Comisiei pentru învățământ, cultură, culte, tineret, colaborare cu societatea civilă și relații externe,

În conformitate cu:

- prevederile art. 91 alin.(1) lit.a) și alin.(2) lit.c) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 63/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, precum și pentru stabilirea unor măsuri financiare;

- prevederile Ordinului nr. 63/2014 al Ministrului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice privind revizuirea mediei numărului de locuitori prevăzute în tabelul 2 din anexa la Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 63/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, precum și pentru stabilirea unor măsuri financiare;

- prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 189/2008 privind managementul instituțiilor publice de cultură, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii bibliotecilor nr. 334/2002, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii-cadru nr. 153 din 28 iunie 2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice,

În temeiul art. 97 alin.(1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1 Se aprobă organigrama Bibliotecii Județene „Ștefan Bănulescu” Ialomița, potrivit anexei nr. 1 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 Se aprobă statul de funcții al Bibliotecii Județene „Ștefan Bănulescu” Ialomița, potrivit anexei nr. 2 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.3 La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri se abrogă Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 34 din 21.04.2016 privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Bibliotecii Județene „Ștefan Bănulescu ” Ialomița, instituție publică de cultură aflată sub autoritatea Consiliului Județean Ialomița.

Art.4 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.5 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica, spre ducere la îndeplinire, Bibliotecii Județene „Ștefan Bănulescu” Ialomița și Direcției Buget Finanțe din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ialomița, urmând să fie publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

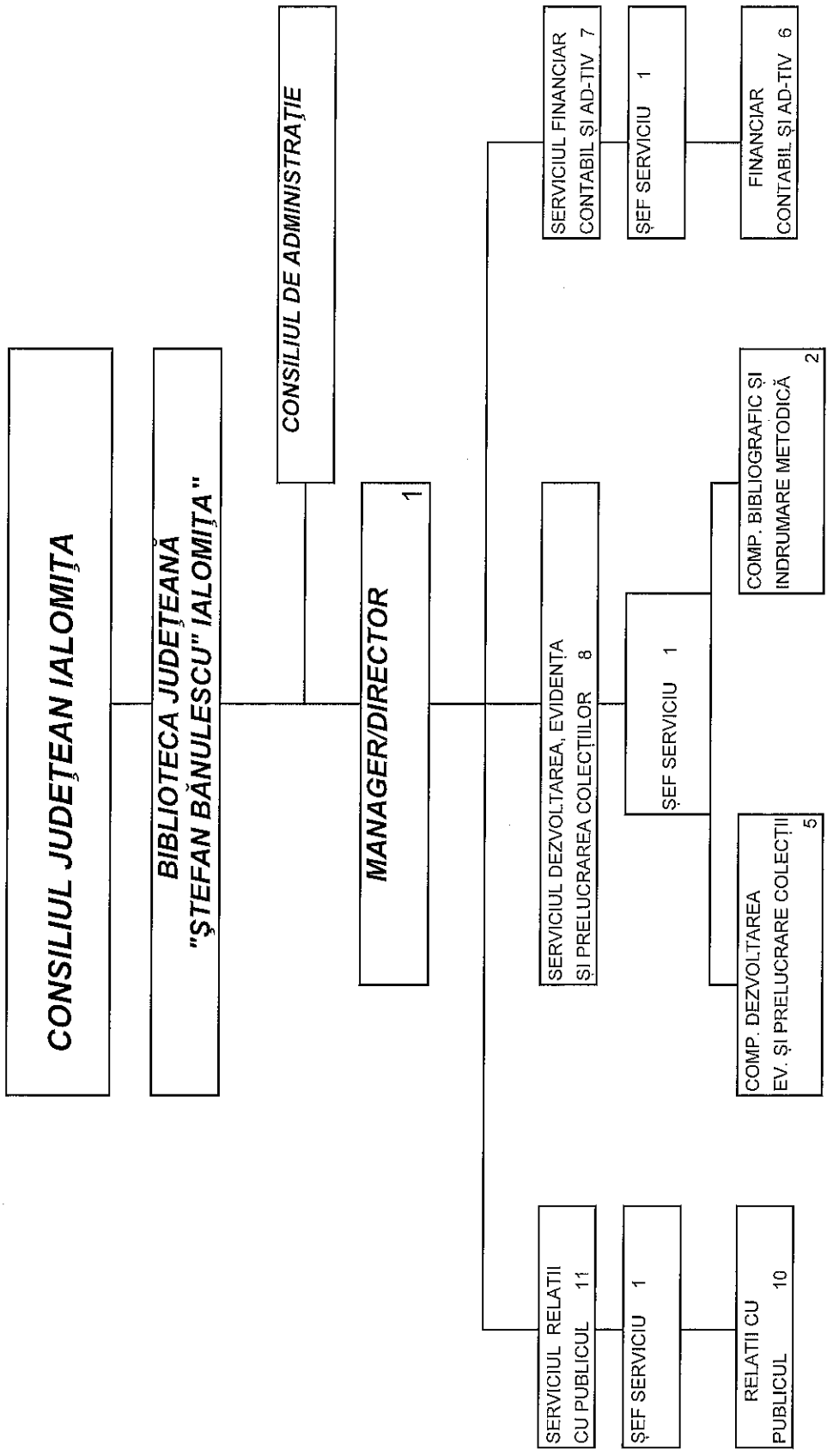
PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA
BIBLIOTECA JUDEȚEANĂ
"ȘTEFAN BĂNULESCU" IALOMIȚA

Anexa nr. 1
 LA HOTĂRÂREA CONSILIULUI
 JUDEȚEAN IALOMIȚA
 NR. 186 / 23.11.2017



Nr. total funcții contractuale de conducere	4
Nr. total funcții contractuale de execuție	23
Nr. total funcții în instituție	27

STAT DE FUNCȚII

Nr. crt.	STRUCTURA	Funcția contractuală		Gradul/Treapta profesională	Nivelul studiilor	Nr. posturi
		de conducere	de execuție			
1	MANAGER/DIRECTOR*	1		II	S	1
Serviciul Relații cu Publicul						
2	Șef serviciu	1		II	S	1
3	Bibliotecar		1	II	S	1
4	Bibliotecar		1	II	S	1
5	Bibliotecar		1	II	S	1
6	Bibliotecar		1	II	S	1
7	Bibliotecar		1	II	S	1
8	Bibliotecar		1	II	S	1
9	Bibliotecar		1	II	S	1
10	Bibliotecar arhivist		1	II	S	1
11	Bibliotecar		1	I	SSD	1
12	Bibliotecar		1	Debutant	S	1
Serviciul Dezvoltarea, Evidența și Prelucrarea Colecțiilor						
13	Șef Serviciu	1		II	S	1
Compartiment Dezvoltare, Evidență și prelucrare Colecții						
14	Bibliotecar		1	II	S	1
15	Bibliotecar		1	II	S	1
16	Bibliotecar		1	II	S	1
17	Bibliotecar asistent		1	II	M	1
18	Bibliotecar		1	Debutant	S	1
Compartiment Bibliografic și Îndrumare Metodică						
19	Bibliograf		1	IA	S	1
20	Documentarist		1	Debutant	S	1
Serviciul Financiar-Contabil și Administrativ						
21	Șef serviciu	1		I	S	1
22	Inginer sistem		1	Debutant	S	1
23	Mânuiitor carte		1			1
24	Contabil		1	IA	M	1
25	Administrator		1	I	M	1
26	Șofer		1	I		1
27	Muncitor		1	I		1
NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE DE CONDUCERE		4				
NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE DE EXECUȚIE		23				
NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE ÎN INSTITUȚIE		27				
*) Salarizarea se face conform contractului de management.						



HOTĂRÂRE

privind modificarea anexei nr. 2 la Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 55 din 27.05.2016 privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Centrului Cultural UNESCO "Ionel Perlea" Ialomița, instituție publică de cultură aflată sub autoritatea Consiliului Județean Ialomița, cu modificările și completările ulterioare

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr.14751 din 14.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând,

- adresa nr.498 din 09.11.2017 a Centrului Cultural UNESCO "Ionel Perlea" Ialomița;
- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr.55 din 27.05.2016 privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Centrului Cultural UNESCO "Ionel Perlea" Ialomița, instituție publică de cultură aflată sub autoritatea Consiliului Județean Ialomița, cu modificările și completările ulterioare,

Examinând:

- Raportul nr. 14752 din 14.11.2017 al Direcției Buget Finanțe ;
- Raportul nr. 15095 din 20.11.2017 al Comisiei juridice, de disciplină, drepturi, obligații și incompatibilități;
- Raportul nr. 15183 din 21.11.2017 al Comisiei pentru muncă, sănătate, asistență socială și familie;
- Raportul nr. 15034 din 20.11.2017 al Comisiei pentru învățământ, cultură, culte, tineret, colaborare cu societatea civilă și relații externe,

În conformitate cu:

- prevederile art. 91 alin.(1) lit.a) și alin.(2) lit.c) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 63/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, precum și pentru stabilirea unor măsuri financiare, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordinului comun al Ministrului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice și al Ministrului Finanțelor Publice nr. 63/206/2014 privind revizuirea mediei numărului de locuitori prevăzute în tabelul 2 din anexa la Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 63/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, precum și pentru stabilirea unor măsuri financiare;

- prevederile Legii-cadru nr.153 din 28 iunie 2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice;

- prevederile Anexei nr.6 a Ordinului Ministrului Culturii și Cultelor nr. 2.193/2004 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a așezămintelor culturale;

- prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr.189/2008 privind managementul instituțiilor publice de cultură, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 84 și art. 86 din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Județean Ialomița, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 3 din 19.01.2017,

În temeiul art. 97 alin.(1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.I (1) Anexa nr. 2 la Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 55 din 27.05.2016 privind aprobarea organigramei și statul de funcții ale Centrului Cultural UNESCO "Ionel Perlea" Ialomița, instituție publică de cultură aflată sub autoritatea Consiliului Județean Ialomița, se modifică după cum urmează:

- postul de la nr. crt. 17, de referent, treapta I, studii medii, se transformă în documentarist, gradul debutant, studii superioare.

(2) Se aprobă statul de funcții actualizat al Centrului Cultural UNESCO "Ionel Perlea" Ialomița, potrivit anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.II Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.III Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica, spre ducere la îndeplinire, Centrului Cultural UNESCO "Ionel Perlea" Ialomița și Direcției Buget Finanțe din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ialomița, urmând să fie publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMITA
CENTRUL CULTURAL UNESCO "IONEL PERLEA" - IALOMIȚA

Anexa
 LA HOTĂRÂREA CONSILIULUI
 JUDEȚEAN IALOMIȚA
 NR. 187 / 23.11.2017

STAT DE FUNCȚII

Nr. crt.	STRUCTURA	Funcția contractuală		Gradul/Treapta profesională	Nivelul studiilor	Nr. posturi
		de conducere	de execuție			
	Funcția					
1	MANAGER/DIRECTOR*	1		II	S	1
<i>Serviciul Financiar-Contabil Administrativ</i>						
2	Șef serviciu	1		II	S	1
3	Economist		1	IA	S	1
4	Îngrijitor		1			1
5	Îngrijitor		1			1
6	Îngrijitor		1			1
7	Muncitor calificat		1	I		1
8	Muncitor calificat		1	I		1
9	Șofer		1	I		1
10	Paznic		1			1
<i>Serviciul Activități Cultural Artistice</i>						
11	Șef serviciu	1		II	S	1
12	Referent		1	IA	S	1
13	Referent		1	IA	S	1
14	Referent		1	IA	S	1
15	Muzeograf		1	II	S	1
16	Referent		1	I	SSD	1
17	Documentarist		1	Debutant	S	1
18	Referent		1	IA	M	1
19	Gestionar custode		1	II	M	1
20	Operator sunet, lumini		1	I	M	1

NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE DE CONDUCERE	3
NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE DE EXECUȚIE	17
NR. TOTAL FUNCȚII CONTRACTUALE ÎN INSTITUȚIE	20

*) Salarizarea se face conform contractului de management.



HOTĂRÂRE
privind aprobarea rectificării bugetului general
al județului Ialomița, pe anul 2017

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 15026 din 17.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- Raportul comun nr. 15027 din 17.11.2017 al Direcției Buget Finanțe și Direcției Investiții și Servicii Publice;

- Raportul nr. 15184 din 21.11.2017 al Comisiei pentru muncă, sănătate, asistență socială și familie;

- Raportul nr. 15096 din 20.11.2017 al Comisiei juridice, de disciplină, drepturi, obligații și incompatibilități;

- Raportul nr. 15192 din 21.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;

- Raportul nr. 15035 din 20.11.2017 al Comisiei pentru învățământ, cultură, culte, tineret, colaborarea cu societatea civilă și relații externe;

- Raportul nr. 15106 din 20.11.2017 al Comisiei de urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

În conformitate cu:

- prevederile Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 47 din 23.03.2017 privind aprobarea bugetului general al județului Ialomița, pe anul 2017, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 19 alin. (2) din Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 6/2017 privind bugetul de stat pentru anul 2017, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr.83/2017 cu privire la rectificarea bugetului de stat pe anul 2017;

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. b) și f), alin. (3) lit. a) și art. 104 alin. (1) lit. c), alin. (4) lit. b) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001 republicată, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art. 1 (1) Se aprobă rectificarea bugetului propriu al județului Ialomița pe anul 2017, pe secțiuni, capitole, subcapitole, paragrafe, titluri, articole și alineate, la venituri în sumă de 120.377,00 mii lei, la cheltuieli în sumă de 157.767,00 mii lei, cu un deficit de 37.390,00 mii lei, deficit ce va fi acoperit din excedentul anului precedent, potrivit punctului I din anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

(2) Se aprobă majorarea Fondului de rezervă bugetară la dispoziția Consiliului Județean Ialomița cu suma de 580,00 mii lei.

3) Se aprobă utilizarea din excedentul anului precedent a sumei de 37.390,00 mii lei ca sursă de finanțare a cheltuielilor secțiunii de dezvoltare a bugetului propriu.

Art. 2 Se aprobă rectificarea bugetului instituțiilor publice subordonate Consiliului Județean Ialomița, finanțate din venituri proprii și subvenții din bugetul local, pe anul 2017, pe secțiuni, capitole, subcapitole, paragrafe, titluri, articole, și alineate, atât la venituri cât și la cheltuieli, în sumă de 17.738,60 mii lei potrivit punctului II din anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 3 Se aprobă rectificarea bugetului activităților finanțate integral din venituri proprii al instituțiilor publice subordonate Consiliului Județean Ialomița, pe anul 2017, pe secțiuni, capitole, subcapitole, paragrafe, titluri, articole, și alineate, atât la venituri cât și la cheltuieli, în sumă de 1.534,00 mii lei potrivit punctului III din anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 4 Influențele prevăzute la art. 1, 2 și 3 sunt detaliate în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 5 Se împuternicesc Direcția Buget Finanțe și Direcția Investiții și Servicii Publice din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ialomița să introducă modificările și completările în structura bugetului județului Ialomița, inclusiv în sinteza programelor, programul de investiții publice și în bugetul general consolidat, pe anul 2017.

Art. 6 Prevederile prezentei hotărâri vor fi aduse la îndeplinire de către direcțiile din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ialomița și instituțiile subordonate, punerea în aplicare fiind asigurată de președintele Consiliului Județean Ialomița.

Art. 7 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data aducerii la cunoștință publică.

Art. 8 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre va fi comunicată direcțiilor de specialitate implicate și instituțiilor subordonate Consiliului Județean Ialomița, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

**Contrasemnează,
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU**

ANEXA
LA HOTĂRÂREA NR. 188/23 .11.2017
privind aprobarea rectificării bugetului general al județului Ialomița, pe anul 2017

- mii lei -

Nr. crt.	Denumirea indicatorilor	Program actual	Influențe	Program rectificat
0	1	2	3	4
I BUGET LOCAL				
TOTAL VENITURI		119.279,00	1.098,00	120.377,00
VENITURI - SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE		119.279,00	1.098,00	120.377,00
Subcapitol				
11.02.01 Sume defalcate din taxa pe valoarea adăugată pentru finanțarea cheltuielilor descentralizate la nivelul județelor		31.931,00	1.098,00	33.029,00
VENITURI - SECȚIUNEA DE DEZVOLTARE		0,00	0,00	0,00
TOTAL CHELTUIELI		172.880,00	-15.113,00	157.767,00
CHELTUIELI - SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE		119.279,00	1.098,00	120.377,00
Paragraf : 51.02.01.03 Autorități executive				
Articol / alineat		8.567,00	85,00	8.652,00
10.01.08 Fond de premii		0,00	60,00	60,00
20.12 Consultanță și expertiză		110,00	25,00	135,00
Subcapitol : 54.02.05 Fond de rezervă bugetară la dispoziția autorităților locale				
Articol / alineat		2.558,00	580,00	3.138,00
50.04 Fond de rezervă bugetară la dispoziția autorităților locale		2.558,00	580,00	3.138,00
Subcapitol : 54.02.10 Servicii publice comunitare de evidență a persoanelor - Direcția Județeană de Evidență a Persoanelor Ialomița				
Articol / alineat		890,00	3,00	893,00
51.01.01 Transferuri către instituții publice		890,00	3,00	893,00
Subcapitol : 60.02.02 Apărare națională - Centrul Militar Județean Ialomița				
Articol / alineat		343,00	0,00	343,00
20.01.03 Încălzit, iluminat și forță motrică		72,00	10,00	82,00
20.02 Reparații curente		51,00	-10,00	41,00
Subcapitol : 61.02.05B Protecție civilă și protecția contra incendiilor				
Articol / alineat		20,00	200,00	220,00
20.30.30 Alte cheltuieli cu bunuri și servicii		20,00	200,00	220,00
Paragraf : 65.02.07.04A Învățământ special - Liceul Tehnologic Special "Ion Teodorescu" Slobozia				
Articol / alineat		4.280,00	388,00	4.668,00
51.01.01 Transferuri către instituții publice		4.280,00	388,00	4.668,00
Subcapitol : 65.02.50 Alte cheltuieli în domeniul învățământului				
Articol / alineat		494,00	-130,00	364,00
59.22 Acțiuni cu caracter științific și social -cultural		494,00	-130,00	364,00
Paragraf 67.02.03.08 Centre pentru conservarea și promovarea culturii tradiționale - Centrul Județean pentru Conservarea și Promovarea Culturii Tradiționale Ialomița				
Articol / alineat		1.268,00	12,00	1.280,00
51.01.01 Transferuri către instituții publice		1.268,00	12,00	1.280,00
Paragraf 67.02.05.01 Sport				
Articol / alineat		200,00	-115,00	85,00
59.22 Acțiuni cu caracter științific și social -cultural		200,00	-115,00	85,00

				- mii lei -
Nr. crt.	Denumirea indicatorilor	Program actual	Influențe	Program rectificat
0	1	2	3	4
	Subcapitol : 67.02.06 Servicii religioase	3.861,00	-200,00	3.661,00
	Articol / alineat			
	59.12 Susținerea cultelor	300,00	-200,00	100,00
	Subcapitol : 67.02.50 Alte servicii în domeniile culturii, recreerii și religiei	200,00	-135,00	65,00
	Articol / alineat			
	59.22 Acțiuni cu caracter științific și social -cultural	200,00	-135,00	65,00
	Subcapitol : 68.02.04 Asistență acordată persoanelor în vârstă - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița - Cămin pentru Persoane Vârstnice Balaciu	1.148,00	99,00	1.247,00
	Articol / alineat			
	20.02 Reparații curente	7,00	70,00	77,00
	20.05.30 Alte obiecte de inventar	0,00	29,00	29,00
	Subcapitol : 68.02.04 Asistență acordată persoanelor în vârstă - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița - Centrul pentru Persoane Vârstnice Fierbinți	1.015,00	95,00	1.110,00
	Articol / alineat			
	20.02 Reparații curente	5,00	10,00	15,00
	20.03.01 Hrană pentru oameni	0,00	50,00	50,00
	20.05.03 Lenjerie și accesorii de pat	0,00	10,00	10,00
	20.05.30 Alte obiecte de inventar	10,00	25,00	35,00
	Paragraf : 68.02.05.02B Asistență socială în caz de invaliditate - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița - Centrul de Îngrijire și Asistență Slobozia	4.441,00	25,00	4.466,00
	Articol / alineat			
	20.01.02 Materiale pentru curatenie	50,00	10,00	60,00
	20.05.30 Alte obiecte de inventar	14,00	15,00	29,00
	Subcapitol : 68.02.06 Asistență socială pentru familie și copii - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița	19.537,00	491,00	20.028,00
	Articol / alineat			
	20.01.03 Încălzit, iluminat și forță motrică	400,00	142,00	542,00
	20.01.05 Carburanți și lubrifianți	5,00	140,00	145,00
	20.01.30 Alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	204,00	20,00	224,00
	20.03.01 Hrană pentru oameni	1.170,00	100,00	1.270,00
	20.04.01 Medicamente	65,00	10,00	75,00
	20.05.01 Uniforme și echipament	183,00	-70,00	113,00
	20.05.03 Lenjerie și accesorii de pat	10,00	40,00	50,00
	20.05.30 Alte obiecte de inventar	170,00	100,00	270,00
	20.13 Pregătire profesională	30,00	8,00	38,00
	51.01.15 Transferuri din bugetele locale pentru instituțiile de asistență socială pentru persoanele cu handicap	39,00	1,00	40,00
	Subcapitol : 74.02.03 Reducerea și controlul poluării	300,00	-300,00	0,00
	Articol / alineat			
	59.22 Acțiuni cu caracter științific și social -cultural	300,00	-300,00	0,00
	CHELTUIELI - SECȚIUNEA DE DEZVOLTARE	53.601,00	-16.211,00	37.390,00
	Paragraf : 51.02.01.03 Autorități executive	9.297,00	16,00	9.313,00
	Articol / alineat			
	71.01.03 Mobilier, aparatură birotică și alte active corporale	15,00	15,00	30,00
	<i>Firmă sediu administrativ</i>	15,00	15,00	30,00
	72.01.01 Participare la capitalul social al societăților comerciale	0,00	1,00	1,00

Nr. crt.	Denumirea indicatorilor	- mii lei -		
		Program actual	Influențe	Program rectificat
0	1	2	3	4
	Paragraf : 65.02.07.04C Învățământ special	252,00	143,00	395,00
	Articol / alineat			
	71.01.30 Alte active fixe	252,00	143,00	395,00
	<i>Acces în învățământul general obligatoriu (clasele I-VIII, inclusiv nivelul clasei pregătitoare) pentru elevii cu CES - întocmire documentație tehnico-economică, faza Studiu de fezabilitate și obținere avize, acorduri</i>	0,00	143,00	143,00
	Paragraf : 66.02.06.01 Spitale generale	3.114,00	-200,00	2.914,00
	Articol / alineat			
	71.01.30 Alte active fixe	1.898,00	-200,00	1.698,00
	<i>Eficientizare energetică clădire Spitalul Județean de Urgență Slobozia -DALI, audit energetic, expertiză tehnică</i>	130,00	-130,00	0,00
	<i>Eficientizare energetică clădire Spitalul Județean de Urgență Slobozia - Servicii consultanță / asistență pentru întocmirea și depunerea CF și a documentației aferente</i>	70,00	-70,00	0,00
	Paragraf: 80.02.01.10 Programe de dezvoltare regională și socială	5.380,00	-130,00	5.250,00
	Articol / alineat			
	71.01.30 Alte active fixe	380,00	-130,00	250,00
	<i>Construirea unui punct de acostare turistică pe malul stâng al Brațului Borcea în localitatea Stelnica - întocmire documentație tehnico-economică, faza SF, avize, acorduri</i>	130,00	-130,00	0,00
	Paragraf : 84.02.03.01 Drumuri și poduri	30.977,00	-15.990,00	14.987,00
	Articol / alineat			
	71.01.01 Construcții	25.670,00	-17.000,00	8.670,00
	<i>Modernizare și reabilitare drum județean DJ 102 H, km 66+317-78+862</i>	1.300,00	-1.000,00	300,00
	<i>Modernizare DJ 102H, Colelia-Cocora, km 45+400-58+775</i>	2.300,00	-2.000,00	300,00
	<i>Modernizare DJ 201, Buești-Ivănești-Ion.Ghica-Ciulnița-Cosimbești-Mărculești, km 57+000-84+000</i>	3.300,00	-3.000,00	300,00
	<i>Modernizare DJ 201: Tronson I DN2 Coșereni-Axintele-Orezu, km 0+000-35+400</i>	9.000,00	-8.000,00	1.000,00
	<i>Modernizare drum județean DJ 203E Căzănești-Cocora, km 0+000-12+800</i>	2.300,00	-2.000,00	300,00
	<i>Modernizare drum județean DJ 203F, DN2C (Grivița)-Smirna-Iazu-Scinteia-Valea Ciorii DN21A, km 0+000-25+350</i>	4.800,00	-4.000,00	800,00
	<i>Modernizarea drumurilor județene DJ 302 (km 13+865 - km 37+545) localitățile Drăgoești - Roșiori - Movilița - Dridu, DJ 101 (km 52+100-37+600) localitățile Dridu-Fierbinți Târg-limită județ Ilfov, DJ 101 (km 52+100-59+700) localitățile Dridu - Jilavele și DJ 402 (km 53+700 - 61+740) limită județ Călărași - Sinești (DN2)</i>	0,00	3.000,00	3.000,00
	71.01.30 Alte active fixe	3.957,00	1.010,00	4.967,00
	<i>Pod peste râul Prahova la Dridu, DJ 101, km 52+759 - documentație tehnico - economică, faza DALI, PT, caiete de sarcini și DTAC</i>	80,00	10,00	90,00
	<i>Modernizarea drumurilor județene DJ 302 (km 13+865 - km 37+545) localitățile Drăgoești - Roșiori - Movilița - Dridu, DJ 101 (km 52+100-37+600) localitățile Dridu-Fierbinți Târg-limită județ Ilfov, DJ 101 (km 52+100-59+700) localitățile Dridu - Jilavele și DJ 402 (km 53+700 - 61+740) limită județ Călărași - Sinești (DN2) - PT+DE+ DTAC și asistență tehnică din partea proiectantului pe durata execuției lucrărilor - redenumire</i>	1.000,00	1.000,00	2.000,00
	Subcapitol : 87.02.05 Proiecte de dezvoltare multifuncționale	362,00	-50,00	312,00
	Articol / alineat			
	71.01.30 Alte active fixe	61,00	-50,00	11,00
	<i>Modernizare faleză Dunăre în comuna Bordsușani -reactualizare documentație tehnico-economică, faza SF</i>	50,00	-50,00	0,00
	Excedent/Deficit	53.601,00	-16.211,00	37.390,00

				- mii lei -
Nr. crt.	Denumirea indicatorilor	Program actual	Influențe	Program rectificat
0	1	2	3	4
II <u>BUGETUL INSTITUTIILOR PUBLICE ȘI ACTIVITĂȚILOR FINANTATE INTEGRAL SAU PARȚIAL DIN VENITURI PROPRII AL INSTITUTIILOR PUBLICE DIN SUBORDINEA CONSILIULUI</u>				
TOTAL VENITURI		17.325,60	413,00	17.738,60
VENITURI - SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE		16.322,60	413,00	16.735,60
Subcapitol				
33.10.50 Alte venituri din prestări de servicii și alte activități		37,00	10,00	47,00
<i>Muzeul Județean Ialomița</i>		12,00	10,00	22,00
43.10.09 Subvenții pentru instituții publice		16.019,00	403,00	16.422,00
<i>Direcția Județeană de Evidență a Persoanelor Ialomița</i>		890,00	3,00	893,00
<i>Liceul Tehnologic Special "Ion Teodorescu" Slobozia</i>		4.280,00	388,00	4.668,00
<i>Centrul Județean pentru Conservarea și Promovarea Culturii Tradiționale Ialomița</i>		1.268,00	12,00	1.280,00
VENITURI - SECȚIUNEA DE DEZVOLTARE		1.003,00	0,00	1.003,00
TOTAL CHELTUIELI		17.325,60	413,00	17.738,60
CHELTUIELI - SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE		16.322,60	413,00	16.735,60
Subcapitol 54.10.10 Servicii publice comunitare de evidență a persoanelor - Direcția Județeană de Evidență a Persoanelor Ialomița				
Articol / alineat		900,00	3,00	903,00
10.01.01 Salarii de bază		502,00	3,00	505,00
10.01.30 Alte drepturi salariale		1,00	-1,00	0,00
10.03.01 Contribuții de asigurări sociale de stat		82,00	2,00	84,00
10.03.03 Contribuții de asigurări sociale de sănătate		26,00	2,00	28,00
10.03.04 Contribuții de asigurări pentru accidente de muncă și boli profesionale		2,00	-1,00	1,00
10.03.06 Contribuții pentru concedii și indemnizații		5,00	-2,00	3,00
Paragraf 65.10.07.04 Învățământ special - Liceul Tehnologic Special "Ion Teodorescu" Slobozia				
Articol / alineat		4.281,00	388,00	4.669,00
10.01.01 Salarii de bază		2.084,00	185,00	2.269,00
10.01.11 Fond aferent plății cu ora		848,00	150,00	998,00
10.03.01 Contribuții de asigurări sociale de stat		465,00	39,00	504,00
10.03.02 Contribuții de asigurări de șomaj		14,00	1,00	15,00
10.03.03 Contribuții de asigurări sociale de sănătate		156,00	10,00	166,00
10.03.04 Contribuții de asigurări pentru accidente de muncă și boli profesionale		6,00	1,00	7,00
10.03.06 Contribuții pentru concedii și indemnizații		35,00	2,00	37,00
Paragraf 65.10.07.04 Învățământ special - Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională				
Articol / alineat		2.264,00	0,00	2.264,00
20.01.01 Furnituri de birou		12,00	6,00	18,00
20.01.08 Poștă, telecomunicații, radio, tv, internet		4,00	-2,00	2,00
20.01.30 Alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare		4,00	-4,00	0,00
20.05.30 Alte obiecte de inventar		40,00	7,00	47,00
20.13 Pregătire profesională		13,00	-5,00	8,00
20.30.30 Alte cheltuieli cu bunuri și servicii		13,00	-2,00	11,00
Paragraf: 67.10.03.03 Muze - Muzeul Județean Ialomița				
Articol / alineat		1.617,00	10,00	1.627,00
10.01.01 Salarii de bază		706,00	-1,00	705,00
10.01.13 Indemnizații de delegare		11,00	1,00	12,00
20.01.01 Furnituri de birou		16,00	-2,00	14,00
20.01.02 Materiale pentru curățenie		18,00	3,00	21,00

- mii lei -				
Nr. crt.	Denumirea indicatorilor	Program actual	Influențe	Program rectificat
0	1	2	3	4
	20.01.07 Transport	2,00	2,00	4,00
	20.01.30 Alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	295,00	5,00	300,00
	20.13 Pregătire profesională	2,00	-1,00	1,00
	20.30.30 Alte cheltuieli cu bunuri și servicii	87,00	3,00	90,00
	Paragraful 67.10.03.30 Alte servicii culturale - Centrul Județean pentru Conservarea și Promovarea Culturii Tradiționale Ialomița	1.308,00	12,00	1.320,00
	Articol / alineat			
	20.01.09 Materiale și prestări de servicii cu caracter funcțional	25,00	4,00	29,00
	20.01.30 Alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	60,00	10,00	70,00
	20.02 Reparații curente	20,00	-20,00	0,00
	20.05.30 Alte obiecte de inventar	22,00	4,00	26,00
	20.13 Pregătire profesională	6,00	2,00	8,00
	20.30.30 Alte cheltuieli cu bunuri și servicii	503,00	12,00	515,00
	CHELTUIELI - SECȚIUNEA DE DEZVOLTARE	1.003,00	0,00	1.003,00
III BUGETUL ACTIVITĂȚILOR FINANȚATE INTEGRAL DIN VENITURI PROPRII AL INSTITUȚIILOR PUBLICE DIN SUBORDINEA CONSILIULUI JUDEȚEAN IALOMIȚA				
	TOTAL VENITURI	1.527,00	7,00	1.534,00
	VENITURI - SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE	1.527,00	7,00	1.534,00
	Subcapitol			
	37.10.01 Donații și sponsorizări	17,00	7,00	24,00
	<i>Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița - Căminul pentru Persoane Vârstnice Balaciu</i>	6,00	4,00	10,00
	<i>Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița - Centrul de Îngrijire și Asistență Slobozia</i>	11,00	3,00	14,00
	TOTAL CHELTUIELI	1.527,00	7,00	1.534,00
	CHELTUIELI - SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE	1.527,00	7,00	1.534,00
	Subcapitol : 68.10.04 Asistență acordată persoanelor în vârstă - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița - Căminul pentru Persoane Vârstnice Balaciu	764,00	4,00	768,00
	Articol/Alineat			
	20.03.01 Hrană pentru oameni	360,00	4,00	364,00
	Paragraf : 68.10.05.02 Asistență socială în caz de boli și invalidități - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița - Centrul de Îngrijire și Asistență Slobozia	423,00	3,00	426,00
	Articol/Alineat			
	20.03.01 Hrană pentru oameni	47,00	3,00	50,00
IV SINTEZA PROGRAMELOR				
Nr. crt.	Denumirea indicatorilor	Program actual	Influențe	Program rectificat
0	1	2	3	4
	<i>Transparența, comunicare publică, promovare (realizarea de materiale de promovare, promovarea prin mass media, afișare)</i>	322,00	11,00	333,00
	<i>25 de ani de administrație publică</i>	43,00	11,00	54,00
	<i>Ialomița - dincolo de amn, pentru toată lumea 2018</i>	28,00	-11,00	17,00
	<i>Sărbătorirea Zilei Naționale a României</i>	28,00	-11,00	17,00



ROMÂNIA

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA



Tel.: 0243 230200
Fax: 0243 230250

Slobozia - Piața Revoluției Nr. 1

web: www.cicnet.ro
e-mail: cji@cicnet.ro

HOTĂRÂRE

privind aprobarea rectificării bugetului de venituri și cheltuieli al Spitalului Județean de Urgență Slobozia, pe anul 2017

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 14996 din 17.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița,

Examinând:

- Nota de fundamentare înaintată cu adresa nr. 10295 din 08.11.2017 a Spitalului Județean de Urgență Slobozia, privind aprobarea rectificării bugetului pe anul 2017;

- Hotărârea Consiliului de administrație al Spitalului Județean de Urgență Slobozia nr. 73 din 09.11.2017 de avizare a modificării bugetului de venituri și cheltuieli al Spitalului Județean de Urgență Slobozia;

- Raportul nr. 14997 din 17.11.2017 al Direcției Buget Finanțe;

- Raportul nr. 15185 din 21.11.2017 al Comisiei pentru muncă, sănătate, asistență socială și familie;

- Raportul nr. 15097 din 20.11.2017 al Comisiei juridice, de disciplină, drepturi, obligații și incompatibilități;

- Raportul nr. 15193 din 21.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;

În conformitate cu :

- prevederile Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 48 din 23.03.2017 privind aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli al Spitalului Județean de Urgență Slobozia, pe anul 2017, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 19 alin. (2) din Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. d), alin. (5) lit. a) pct. 3 și art. 104 alin. (6) lit. b) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 6/2017 privind bugetul de stat pe anul 2017, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art. 1 Se aprobă rectificarea bugetului de venituri și cheltuieli al Spitalului Județean de Urgență Slobozia, pe anul 2017, pe secțiuni, capitole, subcapitole, titluri, articole și alineate, la venituri în sumă de 82.561,00 mii lei, la cheltuieli în sumă de 85.724,00 mii lei, cu un deficit de 3.163,00 mii lei, deficit ce va fi acoperit din excedentul anului anterior, potrivit anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 Se împuternicește Direcția Buget Finanțe din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ialomița și Spitalul Județean de Urgență Slobozia să introducă modificările și completările în structura bugetului de venituri și cheltuieli al Spitalului Județean de Urgență Slobozia și în programul de investiții publice al acestuia, pe anul 2017.

Art.3 Prevederile prezentei hotărâri vor fi aduse la îndeplinire de către Spitalul Județean de Urgență Slobozia, punerea în aplicare fiind asigurată de managerul unității sanitare.

Art. 4 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.5 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre va fi comunicată Direcției Buget Finanțe din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ialomița și Spitalului Județean de Urgență Slobozia, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează,

**Secretarul județului Ialomița
Adrian – Robert IONESCU**

ROMÂNIA
CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA

ANEXA
LA HOTĂRÂREA NR. 189 / 23 .11.2017
privind aprobarea rectificării bugetului Spitalului Județean de Urgență Slobozia, pentru anul 2017

- mii lei -

Nr. crt.	Denumirea indicatorilor	Program actual	Influențe	Program rectificat
0	1	2	3	4
I BUGETUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLOBOZIA				
TOTAL VENITURI		81.127,00	1.434,00	82.561,00
VENITURI - SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE		79.150,00	1.660,00	80.810,00
	30.10.05 Venituri din concesiuni și închirieri	40,00		40,00
	33.10.08 Venituri din prestări de servicii	1.816,00	16,00	1.832,00
	33.10.21 Venituri din contractele încheiate cu casele de asigurări sociale de sănătate	47.918,00	1.030,00	48.948,00
	33.10.30 Venituri din contractele încheiate cu direcțiile de sănătate publică din sume alocate de la bugetul de stat	7.987,00	1.068,00	9.055,00
	33.10.31 Venituri din contractele încheiate cu direcțiile de sănătate publică din sume alocate din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății	3.860,00	-559,00	3.301,00
	33.10.32 Venituri din contractele încheiate cu instituțiile de medicină legală	1.643,00	234,00	1.877,00
	36.10.50 Alte venituri	33,00	2,00	35,00
	37.10.03 Vărsăminte din secțiunea de funcționare pentru finanțarea secțiunii de dezvoltare a bugetului local	-756,00	233,00	-523,00
	43.10.10 Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor curente din domeniul sănătății	2.730,00		2.730,00
	43.10.33 Subvenții din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale	13.879,00	-364,00	13.515,00
VENITURI - SECȚIUNEA DE DEZVOLTARE		1.977,00	-226,00	1.751,00
	37.10.04 Vărsăminte din secțiunea de funcționare	756,00	-233,00	523,00
	39.10.01 Venituri din valorificarea unor bunuri ale instituțiilor publice	5,00	7,00	12,00
	43.10.14 Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor de capital din domeniul sănătății	1.216,00		1.216,00
TOTAL CHELTUIELI		84.290,00	1.434,00	85.724,00
CHELTUIELI - SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE		82.286,00	1.660,00	83.946,00
	Paragraf : 51.02.01.03 Autorități executive	-45,00	0,00	-45,00
	Articol/Alineat			
	85.01.01 Plăți efectuate în anii precedenți și recuperate în anul curent în secțiunea de funcționare a bugetului local	-45,00		-45,00
	Paragraf 66.10.06.01 Spitale generale	82.331,00	1.660,00	83.991,00
	Articol/Alineat			
	10.01.01 Salarii de bază	33.121,00	-195,00	32.926,00
	10.01.05 Sporuri pentru condiții de muncă	8.228,00	141,00	8.369,00
	10.01.11 Fond aferent plății cu ora	4.735,00	99,00	4.834,00
	10.02.01 Tichete de masă	466,00	-9,00	457,00
	10.03.01 Contribuții de asigurări sociale de stat	7.113,00	122,00	7.235,00
	10.03.02 Contribuții de asigurări de șomaj	239,00	-4,00	235,00
	10.03.03 Contribuții de asigurări sociale de sănătate	2.374,00	35,00	2.409,00
	10.03.04 Contribuții de asigurări pentru accidente de muncă și boli profesionale	142,00	-2,00	140,00
	10.03.06 Contribuții pentru concedii și indemnizații	406,00	103,00	509,00
	20.01.01 Furnituri de birou	107,00	15,00	122,00
	20.01.02 Materiale pentru curățenie	99,00	14,00	113,00

Nr. crt.	Denumirea indicatorilor	Program actual	Influențe	Program rectificat
0	1	2	3	4
	20.01.03 Încălzit, iluminat și forță motrică	1.486,00	-8,00	1.478,00
	20.01.04 Apă, canal și salubritate	302,00	19,00	321,00
	20.01.05 Carburanți și lubrifianți	57,00	3,00	60,00
	20.01.06 Piese de schimb	499,00	73,00	572,00
	20.01.07 Transport	425,00	205,00	630,00
	20.01.08 Poștă, telecomunicații, radio, tv, internet	73,00		73,00
	20.01.09 Materiale și prestări de servicii cu caracter funcțional	362,00	45,00	407,00
	20.01.30 Alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	2.443,00	128,00	2.571,00
	20.02 Reparații curente	319,00	11,00	330,00
	20.03.01 Hrană pentru oameni	571,00	15,00	586,00
	20.04.01 Medicamente	10.037,00	349,00	10.386,00
	20.04.02 Materiale sanitare	2.229,00	304,00	2.533,00
	20.04.03 Reactivi	1.849,00	29,00	1.878,00
	20.04.04 Dezinfectanți	714,00	84,00	798,00
	20.05.01 Uniforme și echipament	8,00	3,00	11,00
	20.05.03 Lenjerie și accesorii de pat	5,00		5,00
	20.05.30 Alte obiecte de inventar	293,00	14,00	307,00
	20.06.01 Deplasări interne, detașări, transferări	9,00		9,00
	20.09 Materiale de laborator	598,00	111,00	709,00
	20.11 Cărți, publicații și materiale documentare	19,00		19,00
	20.12 Consultanță și expertiză	41,00		41,00
	20.13 Pregătire profesională	23,00	15,00	38,00
	20.14 Protecția muncii	5,00		5,00
	20.25 Cheltuieli judiciare și extrajudiciare derivate din acțiuni în reprezentarea intereselor statului, potrivit dispozițiilor legale	35,00	14,00	49,00
	20.30.04 Chirii	42,00	46,00	88,00
	20.30.30 Alte cheltuieli cu bunuri și servicii	373,00	47,00	420,00
	59.01 Burse	147,00		147,00
	59.17 Despăgubiri civile	2.373,00	-166,00	2.207,00
	85.01.01 Plăți efectuate în anii precedenți și recuperate în anul curent în secțiunea de funcționare a bugetului local	-36,00		-36,00
CHELTUIELI - SECȚIUNEA DE DEZVOLTARE		2.004,00	-226,00	1.778,00
	Articol/Alineat			
	71.01.02 Mașini, echipamente și mijloace de transport	1.777,00	-188,00	1.589,00
	<i>Injectomate</i>	6,00	-6,00	-
	<i>EKG cu 12 canale</i>	15,00	-15,00	-
	<i>Microscop</i>	21,00	-10,00	11,00
	<i>Unitate electrochirurgie cu endocut</i>	50,00	-23,00	27,00
	<i>Bicicletă ergonomică</i>	5,00	-5,00	-
	<i>Bare paralele</i>	7,00	-7,00	-
	<i>Modular Stairs</i>	11,00	-11,00	-
	<i>Masă recuperare medicală kinetoterapie</i>	6,00	-6,00	-
	<i>Mese ginecologie</i>	14,00	-14,00	-
	<i>Aplanometru</i>	10,00	-5,00	5,00
	<i>Pahimetru portabil</i>	15,00	-15,00	-
	<i>Ton-Pen XL</i>	14,00	-14,00	-
	<i>Incintă termostată</i>	6,00	-6,00	-
	<i>Autoclav orizontal</i>	12,00	-12,00	-
	<i>Analizator semiautomat de chimie pentru determinarea ADA</i>	12,00	-12,00	-
	<i>Combină frigorifică laborator</i>	6,00	-6,00	-
	<i>Monitor funcții vitale</i>	18,00	-3,00	15,00
	<i>Lifturi (demontare, montare și autorizare)</i>	35,00	-2,00	33,00
	<i>Videoproiector</i>	4,00	-1,00	3,00
	<i>Autoturisme</i>	230,00	-21,00	209,00
	<i>Electrocauter bipolar</i>	15,00	-4,00	11,00
	<i>Aspirator dermatologic</i>	6,00	-1,00	5,00
	<i>Videolaringoscop</i>	-	11,00	11,00

Nr. crt.	Denumirea indicatorilor	Program actual	Influențe	Program rectificat
0	1	2	3	4
	71.01.03 Mobilier, aparatură birotică și alte active corporale	52,00	-50,00	2,00
	<i>Paturi ortopedie</i>	50,00	-50,00	-
	71.01.30 Alte active fixe	-	12,00	12,00
	<i>Modul aplicație X-FARM</i>	-	3,00	3,00
	<i>Modul aplicație INFONOM</i>	-	3,00	3,00
	<i>Modul aplicație IAAM</i>	-	6,00	6,00
	71.03 Reparații capitale aferente activelor fixe	175,00	-	175,00
DEFICIT		3.163,00		3.163,00

II NUMĂRUL DE SALARIAȚI ȘI FONDUL SALARIILOR DE BAZĂ PE ANUL 2017

	SPECIFICAȚIE	Număr maxim de salariați permanenți și temporari în anul 2017	Fondul aferent salariilor de bază pe anul 2017 (mii lei)
	Spitalul Județean de Urgență Slobozia	1.012	32.539
	Membrii comitetului director	4	387
	TOTAL	1.016	32.926



HOTĂRÂRE

privind reorganizarea Centrului de Primire în Regim de Urgență a Copilului în Vârstă de 0-3 ani Slobozia în Centrul de Plasament Specializat pentru Copilul cu Dizabilități cu Vârsta mai mică de 3 ani Slobozia

Consiliul Județean Ialomița,
Având în vedere:

- Expunerea de motive nr.14905 din 16.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr.59 din 27.04.2017 privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;

- Anexa nr. 5 la Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr.92 din 15.12.2016 privind aprobarea Regulamentelor de organizare și funcționare a unor servicii sociale aflate în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița,

Examinând:

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr.26 din 29.09.2004 privind închiderea, transformarea și înființarea unor servicii din cadrul Direcției Generale pentru Protecția Copilului Ialomița;

- Nota de fundamentare nr.22085 din 09.11.2017 a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;

- Raportul nr. 14906 din 16.11.2017 al Direcției Coordonare Organizare;

- Raportul nr. 15098 din 20.11.2017 al Comisiei juridice, de disciplină, drepturi, obligații și incompatibilități;

- Raportul nr. 15194 din 21.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;

- Raportul nr.15186 din 21.11.2017 al Comisiei pentru muncă, sănătate, asistență socială și familie,

În conformitate cu:

- prevederile art. 64 alin. (1) și (2) din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. a) și alin. (5) lit. a) punctul 2 din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1 (1) Începând cu data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, Centrul de Primire în Regim de Urgență a Copilului în Vârstă de 0-3 ani Slobozia, situat în Municipiul Slobozia, Bulevardul Chimiei, nr. 13, se reorganizează în Centrul de Plasament Specializat pentru Copilul cu Dizabilități cu Vârsta mai mică de 3 ani Slobozia, cu aceleași coordonate.

(2) Capacitatea maximă a Centrului de Plasament Specializat pentru Copilul cu Dizabilități cu Vârsta mai mică de 3 ani Slobozia este de 18 de locuri.

Art.2 (1) Centrul de Plasament Specializat pentru Copilul cu Dizabilități cu Vârsta mai mică de 3 ani Slobozia, înființat în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, funcționează ca serviciu de tip rezidențial, fără personalitate juridică, oferind pentru o perioadă de timp determinată servicii de îngrijire specializată copiilor cu handicapuri grave cu vârsta mai mică de 3 ani.

(2) Tot personalul încadrat la Centrul de Primire în Regim de Urgență a Copilului în Vârstă de 0-3 ani Slobozia se preia în structura Centrului de Plasament Specializat pentru Copilul cu Dizabilități cu Vârsta mai mică de 3 ani Slobozia.

Art.3 Cheltuielile ocazionate de funcționarea Centrului de Plasament Specializat pentru Copilul cu Dizabilități cu Vârsta mai mică de 3 ani Slobozia sunt asigurate din bugetul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița pentru anul 2017, în limita prevăzută de acesta.

Art.4 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data aducerii la cunoștință publică.

Art.5 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica spre ducere la îndeplinire Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița și, spre știință, Direcției Achiziții și Patrimoniu, urmând să fie publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

**Contrasemnează,
Secretarul județului Ialomița
Adrian-Robert IONESCU**



ROMÂNIA

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA



Tel.: 0243 230200
Fax: 0243 230250

Slobozia - Piața Revoluției Nr. 1

web: www.cicnet.ro
e-mail: cji@cicnet.ro

HOTĂRÂRE

privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 14903 din 16.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 33/30.11.2004 privind înființarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 59 din 27.04.2017 privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița,

Examinând:

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 33 din 23.05.2012 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;

- Nota de fundamentare nr. 22086 din 09.11.2017 a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;

- Hotărârea Colegiului Director al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița nr. 2 din 09.11.2017 de avizare a Regulamentului de organizare și funcționare al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;

- Raportul nr. 14904 din 16.11.2017 al Direcției Coordonare Organizare;

- Raportul nr. 15099 din 20.11.2017 al Comisiei juridice, de disciplină, drepturi, obligații și incompatibilități;

- Raportul nr. 15187 din 21.11.2017 al Comisiei pentru muncă, sănătate, asistență socială și familie,

În conformitate cu:

- prevederile Hotărârii de Guvern nr. 1434/2004 privind atribuțiile și Regulamentul-cadru de organizare și funcționare ale Direcției generale de asistență socială și protecția copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 113 alin. (5) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. a), alin. (2) lit. c) din Legea nr. 215/2001 a administrației publice locale, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art.1 Se aprobă Regulamentul de organizare și funcționare al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, instituție publică aflată sub autoritatea Consiliului Județean Ialomița, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 La data intrării în vigoare a prezentei, Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 33 din 23.05.2012 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița se abrogă.

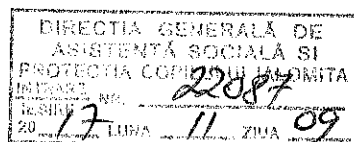
Art.3 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.4 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian-Robert IONESCU



**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI IALOMIȚA**

**REGULAMENT
DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE**

CAPITOLUL I. – DISPOZIȚII GENERALE

Art. 1. (1) Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, înființată prin Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 35 din 30.11.2004, funcționează ca instituție publică, de interes județean, cu personalitate juridică, în subordinea Consiliului Județean Ialomița, având sediul în Slobozia, str. C.D.Gherea, nr. 1, județul Ialomița.

(2) Președintele Consiliului Județean Ialomița coordonează și controlează activitatea Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, potrivit art. 104, alin. (1), lit. a și e, respectiv alin. (2) și alin. (6) din Legea nr. 215/ 2001 a administrației publice locale, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 2. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, denumită, în continuare în prezentul regulament „Direcția generală”, asigură aplicarea politicilor sociale și strategiilor de asistență socială la nivel județean, în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor cu handicap, persoanelor vârstnice, precum și oricăror persoane aflate în nevoie.

Art. 3. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița se regăsește cu această titulatură în actele, documentele, facturile, publicațiile, etc. emise, respectiv pe firma instituției, ștampila proprie și pe a subunităților din structura sa.

Art. 4. Structura organizatorică, numărul de personal și bugetul Direcției generale se aprobă prin hotărâre a Consiliului Județean Ialomița.

Art. 5. Directorul general are calitatea de ordonator secundar de credite.

CAPITOLUL II – PRINCIPII GENERALE

Art. 6. În vederea garantării accesului egal la drepturile prevăzute de legislația în vigoare beneficiarilor săi, activitatea Direcției generale se întemeiază pe următoarele principii generale:

a) **universalitatea**, potrivit căruia fiecare persoană are dreptul la asistență socială în condițiile prevăzute de lege;

b) **respectarea demnității umane**, potrivit căruia fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității;

c) **solidaritatea socială**, potrivit căruia comunitatea participă la sprijinirea persoanelor care nu își pot asigura nevoile sociale, pentru menținerea și întărirea coeziunii sociale;

d) **parteneriatul**, potrivit căruia autoritățile administrației publice centrale și locale, instituțiile de drept public și privat, structurile asociative, precum și instituțiile de cult recunoscute de lege cooperează în vederea acordării serviciilor sociale;

e) **subsidiaritatea**, potrivit căruia în situația în care persoana sau familia nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locală și structurile ei asociative și complementar, statul;

f) **participarea beneficiarilor**, potrivit căruia beneficiarii măsurilor și acțiunilor de asistență socială contribuie activ la procesul de decizie și de acordare a acestora;

g) **transparența**, potrivit căruia se asigură creșterea gradului de responsabilitate a administrației publice centrale și locale față de cetățean, precum și stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor;

h) **nediscriminarea**, potrivit căruia accesul la drepturile de asistență socială se realizează fără restricție sau preferință față de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, categorie socială, opinie, sex ori orientare sexuală, vârstă, apartenență politică, dizabilitate, boală cronică necontagioasă, infectare HIV sau apartenența la o categorie defavorizată, precum și orice alt criteriu care are ca scop ori ca efect restrângerea folosinței sau exercitării, în condiții de egalitate, a drepturilor omului și a libertăților fundamentale.

CAPITOLUL III - FUNCȚII

Art.7. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița îndeplinește, în principal, următoarele funcții:

- **de strategie**, prin care se asigură elaborarea strategiei de asistență socială, a planului de asistență socială pentru prevenirea și combaterea marginalizării sociale, precum și a programelor de acțiune antisărăcie, pe care le supune spre aprobare Consiliului Județean Ialomița;

- **de coordonare** a activităților de asistență socială și de protecție a familiei și a drepturilor copilului la nivelul județului Ialomița;

- **de administrare** a fondurilor pe care le are la dispoziție;

- **de colaborare** cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și instituțiilor care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială, precum și cu reprezentanții societății civile care desfășoară activități în domeniu;

- **de execuție**, prin asigurarea mijloacelor umane, materiale și financiare necesare pentru implementarea strategiilor cu privire la acțiunile antisărăcie, prevenirea și combaterea marginalizării sociale, precum și pentru soluționarea urgențelor sociale individuale și colective la nivelul județului Ialomița;

- **de reprezentare** a Consiliului Județean Ialomița, pe plan intern și extern în domeniul asistenței sociale și protecției copilului.

CAPITOLUL IV. – ATRIBUȚII GENERALE ȘI SPECIFICE

Art. 8.(1) Direcția generală are rolul de a asigura la nivel județean aplicarea politicilor și strategiilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, exercitând următoarele atribuții generale, conform Legii nr.292/2011 a asistenței sociale:

a) elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și nevoile locale identificate, strategia județeană, respectiv locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, după consultarea furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor și răspund de aplicarea acesteia;

b) în urma consultării furnizorilor publici și privați, a asociațiilor profesionale și a organizațiilor reprezentative ale beneficiarilor elaborează planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului județean/consiliului local/Consiliului General al Municipiului București, care cuprind date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor din fonduri publice, bugetul estimat și sursele de finanțare;

c) inițiază, coordonează și aplică măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;

d) identifică familiile și persoanele aflate în dificultate, precum și cauzele care au generat situațiile de risc de excludere socială;

e) realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a serviciilor sociale;

f) încheie, în condițiile legii, contracte de parteneriat public- public și public-privat pentru sprijinirea financiară și tehnică a autorităților administrației publice locale de la nivelul județului, pentru susținerea dezvoltării serviciilor sociale;

g) propune înființarea serviciilor sociale de interes județean sau local;

h) colectează, prelucrează și administrează datele și informațiile privind beneficiarii, furnizorii publici și privați și serviciile administrate de aceștia;

- i) monitorizează și evaluează serviciile sociale;
- j) elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale;
- k) elaborează proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale în conformitate cu planul anual de acțiune și asigură finanțarea/cofinanțarea acestora;
- l) asigură informarea și consilierea beneficiarilor, precum și informarea populației privind drepturile sociale și serviciile sociale disponibile;
- m) furnizează, administrează sau, după caz, contractează serviciile sociale adresate copilului, familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, precum și tuturor categoriilor de beneficiari prevăzute de lege, fiind responsabile de calitatea serviciilor prestate;
- n) planifică și realizează activitățile de informare, formare și îndrumare metodologică, în vederea creșterii performanței personalului care administrează și acordă servicii sociale;
- o) colaborează permanent cu organizațiile societății civile care reprezintă interesele diferitelor categorii de beneficiari;
- p) organizează și realizează activitățile specifice contractării serviciilor sociale acordate de furnizorii publici și privați;
- q) încheie, în condițiile legii, contracte și convenții de parteneriat, contracte de finanțare, contracte de subvenționare pentru înființarea, administrarea, finanțarea și cofinanțarea de servicii sociale;
- r) monitorizează financiar și tehnic contractele prevăzute la lit. q);
- s) îndeplinesc orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare.

(2) Direcția generală are următoarele atribuții specifice, conform H.G. nr. 1434/ 2004, *privind atribuțiile și Regulamentul-cadru de organizare și funcționare ale Direcției generale de asistență socială și protecția copilului*, Legii nr. 272/ 2004, *privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată 2014* și Legii nr. 448/ 2006, *republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap*

a. în domeniul protecției persoanelor adulte:

1. completează evaluarea situației socio-economice a persoanei adulte aflate în nevoie, a nevoilor și resurselor acesteia. Asigură furnizarea de informații și servicii adecvate în vederea refacerii și dezvoltării capacităților individuale și ale celor familiale necesare pentru a depăși cu forțe proprii situațiile de dificultate după epuizarea măsurilor prevăzute în programul individual de recuperare, readaptare și integrare socială a persoanei cu handicap;
2. acordă persoanei adulte asistență și sprijin pentru exercitarea dreptului său la exprimarea liberă a opiniei;
3. depune diligențele pentru clarificarea situației juridice a persoanei adulte aflate în nevoie, inclusiv pentru înregistrarea tardivă a nașterii acesteia;
4. verifică și reevaluează trimestrial și ori de câte ori este cazul modul de îngrijire a persoanei adulte în nevoie, pentru care s-a instituit o măsură de asistență socială într-o instituție, în vederea menținerii, modificării sau revocării măsurii stabilite;
5. asigură măsurile necesare pentru protecția în regim de urgență a persoanei adulte aflate în nevoie, inclusiv prin organizarea și asigurarea funcționării în structura proprie a unor centre specializate;

6. depune diligențe necesare pentru reabilitarea persoanei adulte, conform programului individual de recuperare, readaptare și integrare socială a persoanei cu handicap;
7. îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de lege, conform dispozițiilor conducerii Direcției generale.

b. în domeniul protecției familiei și a drepturilor copilului:

1. întocmește raportul de evaluare inițială a copilului și familiei acestuia și propune stabilirea unei măsuri de protecție specială;
2. monitorizează trimestrial activitățile de aplicare a hotărârilor de instituire a măsurilor de protecție specială a copilului;
3. identifică și evaluează familiile sau persoanele care pot lua în plasament copilul;
4. monitorizează familiile și persoanele care au primit în plasament copii pe toată durata acestei măsuri;
5. identifică, evaluează și pregătește persoane care pot deveni asistenți maternali profesioniști, în condițiile legii; încheie contracte individuale de muncă și asigură formarea continuă de asistenți maternali profesioniști atestați; evaluează și monitorizează activitatea acestora;
6. acordă asistență și sprijin părinților copilului separat de familie, în vederea reintegrării în mediul său familial;
7. asigură măsurile necesare pentru realizarea activităților de prevenire și combatere a violenței în familie, precum și pentru acordarea serviciilor destinate victimelor violenței în familie și agresorilor familiari;
8. reevaluează, cel puțin o dată la trei luni și ori de câte ori este cazul, împrejurările care au stat la baza stabilirii măsurilor de protecție specială și propune, după caz, menținerea, modificarea sau încetarea acestora;
9. îndeplinește demersurile vizând deschiderea procedurii adopției interne pentru copiii aflați în evidența sa;
10. identifică familiile sau persoanele cu domiciliul în România care doresc să adopte copii; evaluează condițiile materiale și garanțiile morale pe care acestea le prezintă și eliberează atestatul de familie sau de persoană aptă să adopte copii;
11. monitorizează evoluția copiilor adoptați, precum și a relațiilor dintre aceștia și părinții lor adoptivi; sprijină părinții adoptivi ai copilului în îndeplinirea obligației de a-l informa pe acesta că este adoptat de îndată ce vârsta și gradul de maturitate ale copilului o permit;
12. asigură măsurile necesare pentru realizarea activităților de prevenire și combatere a violenței în familie, precum și pentru acordarea serviciilor destinate victimelor violenței în familie și agresorilor familiari;
13. monitorizează cazurile de violență în familie din unitatea administrativ-teritorială în care funcționează ;
14. identifică situații de risc pentru părțile implicate în situații de violență în familie și îndrumă părțile către servicii de specialitate/ mediere;
15. îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de lege, conform dispozițiilor conducerii Direcției generale.

c. alte atribuții:

1. coordonează și sprijină activitatea autorităților administrației publice locale din județ în domeniul asistenței sociale, protecției familiei și a drepturilor copilului, prevenirii și combaterii violenței în familie;
2. coordonează metodologic activitatea de prevenire a separării copilului de părinții săi, precum și cea de admitere a adultului în instituții sau servicii, desfășurate la nivelul serviciilor publice de asistență socială;
3. coordonează metodologic Serviciile publice de asistență socială/ Compartimentele de

- asistență socială/ persoanele cu atribuții de asistență socială din cadrul Consiliilor locale, în activitatea de identificare a persoanelor care pot deveni asistenți personali ai persoanei cu handicap și de supraveghere a activității acestor asistenți;
4. colaborează cu organizațiile neguvernamentale care desfășoară activități în domeniul asistenței sociale, protecției familiei și a drepturilor copilului, prevenirii și combaterii violenței în familie sau cu operatori economici prin încheierea de convenții de colaborare cu aceștia;
 5. dezvoltă parteneriate și colaborează cu organizații neguvernamentale și cu alți reprezentanți ai societății civile în vederea acordării și diversificării serviciilor sociale și a serviciilor destinate protecției familiei și a copilului, prevenirii și combaterii violenței în familie, în funcție de nevoile comunității locale;
 6. asigură, la cerere, consultanță de specialitate gratuită privind acordarea serviciilor sociale, măsurilor și beneficiilor de asistență socială în domeniul protecției familiei și a drepturilor copilului; colaborează cu alte instituții responsabile pentru a facilita accesul persoanelor la aceste drepturi;
 7. fundamentează și propune consiliului județean înființarea, finanțarea, respectiv cofinanțarea instituțiilor publice de asistență socială, precum și a serviciilor pentru protecția copilului, serviciilor destinate sprijinirii familiei, prevenirii și combaterii violenței în familie;
 8. prezintă anual sau la solicitarea Consiliului Județean Ialomița, rapoarte de evaluare a activităților desfășurate;
 9. asigură acordarea și plata drepturilor cuvenite, potrivit legii, persoanelor cu handicap;
 10. sprijină și dezvoltă un sistem de informare și de consultanță accesibil persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, victimelor violenței în familie și oricăror persoane aflate în nevoie, precum și familiilor acestora, în vederea exercitării tuturor drepturilor prevăzute de actele normative în vigoare;
 11. acționează pentru promovarea alternativelor de tip familial la protecția instituționalizată a persoanelor cu handicap în nevoie, inclusiv îngrijirea la domiciliu;
 12. organizează activitatea de selectare și angajare a personalului din aparatul propriu, de evaluare periodică și de formare continuă a acestora;
 13. asigură serviciile administrative și de secretariat ale Comisiei pentru protecția copilului, respectiv ale Comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap;
 14. realizează la nivel județean baza de date privind copiii aflați în sistemul de protecție specială, copiii și familiile aflate în situație de risc, precum și a cazurilor de violență în familie și raportează trimestrial aceste date Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale.
 15. îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de actele normative sau stabilite prin hotărâri ale Consiliului Județean Ialomița;

CAPITOLUL V. – CONDUCEREA DIRECȚIEI GENERALE

Art. 9. (1) Conducerea Direcției generale se asigură de directorul general și de Colegiul director.

(2) Directorul general este ajutat de directorul general adjunct și directorul economic.

(3) Funcțiile de director general, director general adjunct și director economic se ocupă prin concurs, în condițiile legii.

(4) Candidații pentru ocuparea posturilor de director general sau, după caz, director general adjunct trebuie să aibă o vechime în specialitate de cel puțin 5 ani și să fie absolvenți cu diplomă de licență ai învățământului universitar de lungă durată în unul dintre următoarele domenii:

a) psihologie;

- b) sociologie;
- c) asistență socială;
- d) științe umaniste;
- e) științe administrative;
- f) științe juridice;
- g) științe economice;
- h) medicină.

(5) Pentru participarea la concursul organizat pentru ocuparea funcțiilor de conducere, pe lângă condițiile prevăzute la alin. (4), candidații trebuie să fi absolvit studii de masterat sau postuniversitare în domeniul administrației publice, management ori în specialitatea studiilor necesare exercitării funcției sau programe de perfecționare în administrația publică cu durata de minimum un an.

(6) Pot participa la concursul organizat pentru ocuparea posturilor de director general sau, după caz, director general adjunct și absolvenți cu diplomă de licență ai învățământului universitar de lungă durată în alte domenii decât cele prevăzute la alin. (4), cu condiția să fi absolvit studii postuniversitare sau studii de masterat în unul dintre domeniile prevăzute la alin. (4), precum și programe de formare și perfecționare în administrația publică.

(7) La stabilirea vechimii în specialitatea studiilor necesare exercitării funcției de conducere de director general sau, după caz, director general adjunct se are în vedere perioada de timp lucrată pe baza unui contract individual de muncă ori în temeiul unui raport de serviciu în funcții pentru care s-au solicitat studii universitare.

Art. 10. Directorul general asigură conducerea Direcției generale și răspunde de buna ei funcționare în îndeplinirea atribuțiilor ce îi revin. În exercitarea atribuțiilor, directorul general emite dispoziții.

Art. 11. În absența directorului general, atribuțiile acestuia se exercită de către directorul general adjunct social, iar în absența acestuia de o altă persoană desemnată prin dispoziție de către directorul general.

Art. 12. Numirea, eliberarea din funcție și sancționarea disciplinară a directorului general al Direcției generale, se fac la propunerea Președintelui Consiliului Județean Ialomița, prin hotărâre a Consiliului Județean Ialomița.

Art. 13. (1) Colegiul director al Direcției generale este compus din președinte, directorul general, directorul general adjunct, directorul economic, personalul de conducere din cadrul Direcției generale și 3 consilieri județeni, având cu precădere studii socio-umane, propuși de președintele Consiliului Județean Ialomița.

(2) Președintele Colegiului director este Secretarul județului Ialomița. În cazul în care președintele Colegiului director nu își poate exercita atribuțiile, acestea sunt exercitate de către directorul general al Direcției generale sau directorul general adjunct.

(3) Organizarea, funcționarea și atribuțiile Colegiului director se stabilesc prin Regulamentul de organizare și funcționare al Direcției generale.

Art. 14. Colegiul director se întrunește în ședință ordinară trimestrial, la convocarea directorului general, precum și în ședință extraordinară, ori de câte ori este necesar, la cererea directorului general, a președintelui Colegiului director sau a directorul general adjunct.

Art. 15. (1) La ședințele Colegiului director se încheie procese verbale. Procesele verbale se semnează de membrii Colegiului director.

(2) La ședințele Colegiului director pot participa fără drept de vot Președintele Consiliului Județean Ialomița, membrii Comisiei pentru protecția copilului și alți consilieri județeni, locali, precum și alte persoane invitate de membrii colegiului director.

Art. 16. (1) Colegiul director îndeplinește următoarele atribuții principale:

- a) analizează și controlează activitatea Direcției generale; propune directorului general, măsurile necesare pentru îmbunătățirea activităților Direcției generale;
- b) avizează proiectul bugetului propriu al Direcției generale și contul de încheiere al

- exercițiului bugetar;
- c) avizează proiectul strategiei și rapoartelor elaborate de directorul general al Direcției generale, avizul fiind consultativ;
 - d) propune Consiliului Județean Ialomița, modificarea structurilor organizatorice, a Regulamentului de organizare și funcționare al Direcției generale și al instituțiilor subordonate precum și rectificarea bugetului, în vederea îmbunătățirii activității acestora;
 - e) propune Consiliului Județean Ialomița înstrăinarea mijloacelor fixe din patrimoniul Direcției generale și al instituțiilor din structură, altele decât bunurile imobile, prin licitație publică organizată în condițiile legii;
 - f) propune Consiliului Județean Ialomița, concesiunea sau închirierea de bunuri sau servicii de către Direcția generală și al instituțiilor din structură prin licitație publică, organizată în condițiile legii;
 - g) întocmește și propune spre avizare, respectiv aprobare, statul de funcții, precum și premiarea și sporurile care se acordă la salariul personalului Direcției generale și al instituțiilor din structură, cu încadrarea în resursele financiare alocate de către Consiliul Județean Ialomița, în condițiile legii.
- (2) Colegiul director îndeplinește și alte atribuții stabilite de lege sau prin hotărârea Consiliului Județean Ialomița.

Art. 17. Ședințele Colegiului director se desfășoară în prezența a cel puțin 2/3 din numărul membrilor săi și a președintelui. În exercitarea atribuțiilor ce-i revin, Colegiul director adoptă hotărâri cu votul majorității membrilor prezenți, se semnează de președinte și se contrasemnează de vicepreședinte.

CAPITOLUL VI. - STRUCTURA ORGANIZATORICĂ, ATRIBUȚII SPECIFICE, PERSONALUL

Art. 18. Structura organizatorică a Direcției generale este formată din personal de conducere, de specialitate și auxiliar, personal contractual potrivit organigramei și statutului de funcții aprobate de Consiliul Județean Ialomița, în condițiile legii.

Art. 19. (1) Direcția generală cuprinde: aparatul propriu și unitățile de asistență socială, aflate în structura sa și în subordinea Consiliului Județean Ialomița.

(2) Structura organizatorică a Direcției generale este următoarea:

Director general, care are în subordine:

- a) Director general adjunct;
- b) Director economic;
- c) Servicii/ compartimente:
 - Birou relații cu publicul , secretariat , strategii , programe. Secretariatul comisiei pentru protecția copilului și Comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Ialomița;
 - Serviciul resurse umane , normare , organizare, salarizare;
 - Serviciul juridic contencios , trafic , exploatare , migrațiune și asistența copiilor străzii;
 - Biroul adopții;
 - Serviciul de asistență socială pentru persoane adulte, care coordonează și activitatea de asistență socială din următoarele centre/complexe pentru adulți și persoane vârstnice:
 - Complex de Servicii Sociale Slobozia;
 - Centrul de Îngrijire și Asistență Slobozia;
 - Complex de Servicii Sociale pentru Persoane Adulte Slobozia;
 - Căminul pentru Persoane Vârstnice „ing. Vadim Rusu” Balaciu;
 - Complex de Servicii Sociale Fierbinți;

- Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică pentru Adulți Movila;
- Centrul de Terapie Ocupațională Slobozia.
- Serviciul de evaluare și asistență socială pentru persoane cu handicap

Director general adjunct, are în subordine:

- Serviciul de evaluare și monitorizare, care coordonează și activitatea de asistență socială din următoarele centre/complexe pentru copii:
 - Centrul de Plasament Specializat pentru Copilul cu Dizabilități cu Vârsta mică de 3 ani Slobozia;
 - Centrul de Primire în Regim de Urgență Copil 3-18 ani Slobozia;
 - Complex de Servicii Comunitare pentru Protecția Copilului Ialomița;
 - Centrul de Plasament nr.2 Slobozia;
 - Centrul de Plasament nr.3 Slobozia;
 - Complex de Servicii pentru Protecția Copilului Urziceni.
- Serviciul pentru îngrijirea de tip familial și asistență maternală, care coordonează activitatea de asistență socială din următoarele servicii/compartimente:
 - Centrul Maternal Slobozia;
 - Compartiment plasamente de tip familial;
 - Compartiment asistență maternală profesionistă;
 - Asistenți maternali profesioniști.
- Serviciul de evaluare complexă a copilului, care coordonează activitatea de asistență socială din :
 - Centrul de Recuperare a Copilului cu Handicap Sever Slobozia.
- Serviciul pentru căsuțe de tip familial, care coordonează activitatea de asistență socială din următoarele case de tip familial:
 - Căsuța de Tip Familial „MARIAN” Slobozia;
 - Căsuța de Tip Familial „RALUCA” Slobozia;
 - Căsuța de Tip Familial „CRISTINA” Slobozia;
 - Căsuța de Tip Familial „BOGDAN” Țândărei;
 - Căsuța de Tip Familial „GABRIELA” Fetești;
 - Căsuța de Tip Familial „VLĂDUȚ” Slobozia.
- Compartimentul audit intern;
- Compartiment intervenții, reparații și întreținere.

Director economic, care coordonează activitatea economică și administrativă, are în subordine:

- Serviciul buget, finanțe, contabilitate;
- Serviciul tehnic, achiziții publice, administrativ.

ATRIBUȚIILE PERSONALULUI DE CONDUCERE AL DIRECȚIEI GENERALE:

Directorul general îndeplinește următoarele atribuții principale:

- a) Exerciță atribuțiile ce revin direcției generale în calitate de persoană juridică;
- b) Exerciță funcția de ordonator secundar de credite;
- c) Conduce și coordonează în mod direct pe Directorul general adjunct; Directorul economic; Biroul relații cu publicul , secretariat , strategii , programe. Secretariatul Comisiei pentru Protecția Copilului Ialomița și a Comisiei pentru Evaluare a Persoanelor Adulte Ialomița; Serviciul resurse umane , normare , organizare, salarizare; Serviciul juridic contencios, trafic, exploatare, migrațiune și asistența copiilor străzii, Biroul adopției și Serviciul de asistență socială pentru persoane adulte.

- d) Supune spre avizare colegiului director și spre aprobare Consiliului Județean Ialomița proiectul bugetului propriu al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița și contului de încheiere a exercițiului bugetar;
- e) Supune aprobării Consiliului Județean Ialomița proiectul strategiei anuale, pe termen mediu și lung, de restructurare, organizare și dezvoltare a sistemului de asistență socială și protecție a drepturilor copilului, având avizul Colegiului director și al Comisiei pentru Protecția Copilului Ialomița;
- f) Analizează proiectele rapoartelor generale privind activitatea de asistență socială și protecție a drepturilor copilului, stadiului implementării strategiilor prevăzute la lit. e) și propunerile de măsuri pentru îmbunătățirea acestei activități, pe care le prezintă spre avizare Colegiului director și apoi Comisiei pentru protecția copilului;
- g) Supune spre aprobarea Consiliului Județean Ialomița organigrama, numărul de personal și statul de funcții al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, cu avizul Colegiului director; numește și eliberează din funcție personalul din cadrul Direcției generale, potrivit legii;
- h) Întocmește necesarul de personal de specialitate și propune organizarea de cursuri în vederea formării și perfecționării personalului existent, în condițiile legii;
- i) Supune spre aprobarea Consiliului Județean Ialomița planul județean de asistență socială pentru dezvoltarea strategiilor județene de intervenție în sprijinul persoanelor cu handicap, a celor vârstnice și singure, a celor aflate în nevoie, precum și a familiei, avizat de Colegiul director;
- j) Propune Consiliului Județean Ialomița adoptarea de măsuri de prevenire a situațiilor de marginalizare și excludere socială și necesarul de mijloace umane, materiale și financiare pentru soluționarea urgențelor sociale la nivel județean și local, dacă este cazul;
- k) Aprobă colectivele de specialiști care participă la acțiunile de îndrumare și control prevăzute de lege, analizează eficiența acestora și stabilește măsurile ce se impun;
- l) Răspunde de întocmirea la timp a datelor statistice și a altor materiale informative în domeniu, precum și de exactitatea acestora;
- m) Coordonează metodologia modului de funcționare a unităților de asistență socială și de protecția copilului, îndrumarea și controlarea modului de respectare a legislației privind protecția socială a persoanelor și copilului instituționalizat;
- n) Aprobă dosarele de internare în instituțiile de asistență socială și protecție a copilului prin emiterea dispoziției de internare;
- o) Analizează și supune în atenția Colegiului director și Consiliului Județean Ialomița a oricărei probleme intervenită în finanțarea asistenților personali și asistenților maternali, a centrelor de îngrijire și a instituțiilor de asistență socială;
- p) Analizează periodic evoluția numărului de persoane cu handicap și cauzele care au stat la baza creșterii nejustificate a acestui număr, informează Consiliul Județean Ialomița și propune măsuri concrete pentru intrarea în legalitate;
- q) Aprobă regulamentul de ordine interioară a direcției generale;
- r) Îndeplinește atribuțiile prevăzute de lege privind angajarea personalului direcției, derularea contractului de muncă, modificarea și încetarea/desfacerea acestuia, stabilirea răspunderii materiale și disciplinare și aplicarea sancțiunilor;
- s) Constată contravențiile și propune aplicarea sancțiunilor prevăzute la art. 135 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului;
- t) Îndeplinește funcția de vicepreședinte al Comisiei Județene pentru Protecția Copilului Ialomița și reprezintă direcția generală în relațiile cu aceasta;
- u) Asigură executarea hotărârilor Comisiei Județene pentru Protecția Copilului Ialomița.

(2) Directorul general îndeplinește și alte atribuții prevăzute de lege sau stabilite prin hotărâre a Consiliului Județean Ialomița

Directorul general adjunct îndeplinește următoarele atribuții principale:

a) asigură îndeplinirea atribuțiilor Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului prin aplicarea și respectarea cadrului legal în vigoare.

b) prezintă propuneri privind reglementarea organizării și funcționării serviciilor și compartimentelor din subordine ;

c) asigură îndrumarea metodologică a serviciilor și compartimentelor pe care le coordonează pentru aplicarea corespunzătoare a legislației în domeniu ;

d) asigură monitorizarea permanentă a activității compartimentelor și serviciilor pe care le coordonează ;

e) sprijină propunerile și inițiativele motivate ale personalului din subordine, în vederea îmbunătățirii activității instituției ;

f) raspunde în fața directorului general pentru activitatea desfășurată și pentru calitatea, exactitatea și legalitatea documentelor întocmite;

g) stabilește sarcinile de serviciu ale personalului contractual din subordine;

h) urmărește și asigură respectarea standardelor minime obligatorii în cadrul serviciilor și compartimentelor pe care le coordonează;

i) controlează activitatea personalului din subordine și formulează propuneri în acord cu situațiile concrete identificate;

j) avizează rapoartele și planurile individualizate de protecție întocmite de către specialiștii Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița cu privire la copiii aflați în evidență

k) coordonează activitatea de monitorizare a aplicării măsurilor de protecție specială stabilite de directorul general, Comisia pentru Protecția Copilului Ialomița, instanța judecătorească ;

l) realizează evaluarea anuală a personalului din subordine, propune stimularea sau, după caz, sancționarea acestuia ;

m) asigură la cerere, consultanța de specialitate privind acordarea serviciilor, măsurilor și prestațiilor de asistență socială, colaborează din partea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița cu alte instituții responsabile pentru a facilita accesul persoanelor la aceste drepturi;

n) propune spre aprobare parteneriate cu ONG-uri, autorități publice locale și alți reprezentanți ai societății civile în scopul dezvoltării și diversificării serviciilor sociale primare și specializate;

o) asigură relația nemijlocită cu beneficiarul și anume: audiențe, vizite la domiciliu și identifică modalități de rezolvare a problemelor cu care acesta se confruntă;

p) întocmește fișele de post aferente personalului aflat în directa subordonare și le avizează pe cele întocmite de șefii de birouri/servicii din subordine;

q) îndeplinește și alte atribuții prevăzute de lege sau încredințate de directorul general.

Directorul economic îndeplinește următoarele atribuții principale:

a) elaborează, împreună cu directorul general adjunct și directorul general, studii de specialitate pentru eficientizarea costurilor Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița referitoare la aparatul propriu și unitățile din structura acesteia;

b) analizează împreună cu directorul general adjunct și directorul general costurile proiectelor de dezvoltare instituționale pe noi servicii și structuri;

- c) întocmește proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;
- d) răspunde de angajarea, lichidarea și ordonanțarea cheltuielilor în limita creditelor bugetare repartizate și aprobate potrivit legii;
- e) răspunde de organizarea și ținerea la zi a contabilității și prezentarea la termenele stabilite de lege a situațiilor financiare asupra situației patrimoniului și execuției bugetare;
- f) răspunde de angajarea și utilizarea creditelor bugetare pe baza bunei gestiuni financiare;
- g) întocmește bugetul de venituri și cheltuieli a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;
- h) elaborează fișa postului pentru șefii de servicii aflate în subordine;
- i) urmărește modul de administrare a patrimoniului instituției;
- j) urmărește respectarea atribuțiilor ce revin salariaților din structurile subordonate și propune sancțiuni disciplinare pentru aceștia;
- k) propune și inițiază programe de formare profesională pentru categoriile de personal din structurile subordonate;
- l) pentru îndeplinirea atribuțiilor specifice colaborează cu toate structurile specializate din cadrul direcției;
- m) participă în echipa de negociere a contractului colectiv de muncă, atunci când este cazul;
- n) îndeplinește și alte atribuții date de către directorul general al Direcției, conform fișei postului și poziției deținute în organigrama Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița.

A. ATRIBUȚIILE APARATULUI PROPRIU AL DIRECȚIEI GENERALE:

ÎN SUBORDINEA DIRECTORULUI GENERAL:

BIROU RELAȚII CU PUBLICUL , SECRETARIAT , STRATEGII , PROGRAME. SECRETARIATUL COMISIEI PENTRU PROTECȚIA COPILULUI IALOMIȚA ȘI A COMISIEI DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP IALOMIȚA, care are următoarele atribuții specifice:

În domeniul relații cu publicul și secretariat

- a) Oferă informații cu privire la activitatea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, a serviciilor sociale pe care aceasta le coordonează;
- b) Oferă relații și informații privind modalitatea de a obține diverse documente care intră în competența Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;
- c) Oferă, în limita relațiilor stabilite cu alte instituții publice, organizații guvernamentale și neguvernamentale reprezentate în județ, informații de interes public furnizate de aceste instituții;
- d) Sprijină cetățenii sau grupurile de cetățeni în rezolvarea unor probleme personale sau comune care sunt în sfera de competență a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;
- e) Asigură promovarea transparenței decizionale în administrația publică județeană ;
- f) Asigură îmbunătățirea comunicării dintre cetățeni și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița prin procesarea și actualizarea permanentă a bazei de date și îmbunătățirea comunicării interne;
- g) Participă la elaborarea, editarea și tipărirea unor materiale promoționale privind activitatea proprie, serviciile oferite, modalități de accesare a informațiilor;

- h) Precizează solicitanților condițiile și formele în care are loc accesul la informațiile publice și furnizează pe loc, în măsura posibilităților, informațiile solicitate;
- i) Primește solicitările scrise cu privire la informațiile de interes public și înaintează cererile către compartimentul în a cărei competență se află informația solicitată;
- j) Răspunde, în termenul prevăzut de lege, la cererile de informații de interes public făcute de către cetățeni;
- k) Îndeplinește atribuțiile privind registratura generală a direcției generale, furnizează informațiile de interes public, înregistrează petițiile și programează audiențele;
- l) Stabilește legături între public, servicii și compartimente de specialitate în funcție de problemele ce se cer soluționate;
- m) Asigură expedierea în termen legal a corespondenței către persoanele fizice și juridice;
- n) Gestionează timbrele achiziționate în vederea expedierii corespondenței, prin decontare la contabilitate;
- o) Transmite petițiile, pentru rezolvarea temeinică și legală, compartimentelor de specialitate din cadrul direcției generale;
- q) Urmărește soluționarea petițiilor, redactarea și expedierea răspunsului;
- p) Clasează petițiile anonime și petițiile primite de la același petiționar și cu același conținut, după expedierea răspunsului la petiția inițială;
- r) Direcționează, în termenul legal, petițiile greșit îndreptate, către autoritățile și instituțiile publice în a căror competență intră soluționarea problemelor semnalate;

Privind lucrările de secretariat ale comisiei pentru protecția copilului:

- a) Înregistrează cererile adresate, în legătură cu procedurile în fața Comisiei și aduce la cunoștință modul în care au fost soluționate;
- b) Convoacă persoanele chemate în fața Comisiei pentru soluționarea cazurilor privind copiii;
- c) Face convocarea persoanelor interesante în scris, prin scrisoare recomandată, cu confirmare de primire;
- d) Înregistrează în registrul special de evidență a convocărilor toate confirmările de primire, a scrisorilor recomandate, precum și a proceselor-verbale de îndeplinire a procedurilor de convocare;
- e) Consemnează în procesul-verbal al ședinței și înregistrează în registrul special de evidență a convocărilor, prezentarea în fața Comisiei a persoanelor interesate;
- f) Consemnează în procesul-verbal al ședinței, audierile și dezbaterile ce au loc în ședințele comisiei, hotărârile adoptate, precum și modul în care au fost adoptate;
- g) Ține evidența proceselor-verbale ale ședințelor având grijă ca acestea să fie consemnate într-un registru special;
- h) Redactează hotărârile adoptate în ședință în termen de 3 zile de la data ținerii ședinței;
- i) Ține evidența hotărârilor adoptate având grijă ca acestea să fie semnate, contrasemnate și înregistrate într-un registru special;
- j) Comunică hotărârile Comisiei persoanelor interesate, în termen de 5 zile de la data ținerii ședinței, prin scrisoare recomandată, cu confirmare de primire;
- k) Înregistrează actele emise de Comisie, care nu necesită adoptarea unei hotărâri, într-un registru general de intrări – ieșiri al Comisiei;
- l) Îndeplinește oricâre alte atribuții prevăzute în legislația incidentă în domeniu.

Privind lucrările de secretariat în domeniul protecției persoanelor adulte cu handicap:

- În relația cu Serviciul de Evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap îndeplinește următoarele atribuții:

- a) preia cererea-tip de evaluare complexă, însoțită de documentele necesare de la persoana solicitantă/ reprezentantul primăriei din localitatea de domiciliu/ reședință a persoanei solicitante/ altă persoană desemnată de persoana solicitantă și le transmite Serviciului de Evaluare complexă a persoanei adulte cu handicap, după verificarea acestora;
- b) răspunde de existența la dosarul persoanei a tuturor documentelor prevăzute de lege;
- c) programează persoana adultă cu handicap, care a depus toate documentele necesare, pentru evaluarea complexă;
- d) înregistrează în registrul propriu de evidență dosarele persoanelor cu handicap solicitante, după realizarea evaluării de către Serviciul de Evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap;
- e) redactează alte documente solicitate de Serviciul de Evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap.

- În relația cu Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, îndeplinește următoarele atribuții:

- a) asigură transmiterea dosarelor la comisie, însoțite de raportul de evaluare complexă cu propunerea de încadrare în grad de handicap, întocmit de Serviciul de Evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap;
- b) transmite membrilor comisiei ordinea de zi și data de desfășurare ale ședințelor, în baza convocatorului semnat de președintele acesteia;
- c) ține evidența desfășurării ședințelor;
- d) întocmește procesele-verbale privind desfășurarea ședințelor;
- e) redactează certificatele de încadrare în grad de handicap și certificatele de orientare profesională, în termen de cel mult 3 zile lucrătoare de la data la care a avut loc ședința;
- f) gestionează registrul de procese-verbale;
- g) gestionează registrul de contestații;
- h) redactează decizia de admitere într-un centru rezidențial și alte documente eliberate de comisie.

- În relația cu persoanele care solicită încadrarea în grad de handicap îndeplinește următoarele atribuții:

- a) înmânează/ transmite persoanei cu handicap solicitante documentele aprobate de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap, adică certificatul de încadrare în grad de handicap, programul individual de reabilitare și integrare socială și certificatul de orientare profesională, precum și alte documente eliberate de Comisie în termenul prevăzut de legislație;
- b) preia și înregistrează contestația și transmite contestația și dosarul persoanei în cauză, în termen prevăzut de legislație;
- c) îndeplinește orice alte atribuții stabilite, în condițiile prevăzute de lege, sau de șeful serviciului.

În domeniul strategii, programe:

a) Elaborează proiectele strategiilor pe termen mediu și lung în domeniul asistenței sociale și protecției copilului pentru județul Ialomița;

b) Asigură implementarea strategiilor după ce acestea au fost aprobate și adoptate de către Consiliul Județean Ialomița;

c) Colaborează cu autoritățile publice centrale și locale, serviciile descentralizate ale ministerelor, cu organizațiile non-guvernamentale implicate în activitatea de protecție socială în vederea elaborării și implementării strategiilor din domeniul asistenței sociale și protecției copilului;

d) Elaborează planurile de acțiune în vederea atingerii obiectivelor prevăzute în strategiile județene, în domeniul asistenței sociale și protecției copilului;

SERVICIUL RESURSE UMANE , NORMARE , ORGANIZARE, SALARIZARE- are următoarele atribuții specifice:

- a) Asigură angajarea, promovarea personalului din cadrul Direcției generale, întocmirea contractelor individuale de muncă, actelor adiționale și răspunde de aplicarea cadrului legal ;
- b) În temeiul propunerilor șefilor de servicii, ale conducerii instituției, întocmește organigrama, statele de funcții ale Direcției generale și le înaintează directorului general spre avizare în Colegiul Director și spre aprobare Consiliului Județean Ialomița;
- c) Primește fișele de post de la directorul general/directorul general adjunct, șefii de servicii și le păstrează în dosarul de personal;
- d) Întocmește toate lucrările privind evidența și modificările raporturilor de muncă ale personalului, pensionări, posturi vacante, organizarea concursurilor, evidența concediilor de odihnă, precum și evidența concediilor fără plată, a concediilor pentru indemnizații de boală, absențe nemotivate, în condițiile legii;
- e) Întocmește rapoarte de specialitate privind numirea, modificarea, suspendarea/încetarea raporturilor de serviciu/ contractului individual de muncă pe care le transmite autorităților interesate;
- f) Întocmește și gestionează dosarele de personal ;
- g) Stabilește și calculează drepturile salariale conform pontajelor;
- h) Completează și actualizează Registrul unic de Evidență a Salariaților în format electronic și transmite către Inspectoratul Teritorial de Muncă;
- i) Întocmește periodic dări de seamă statistice privind salarizarea, numărul de personal, pe care le trimite instanțelor interesate;
- j) La propunerea șefilor de servicii, întocmește Planul anual de ocupare, pe care îl transmite la Consiliul Județean Ialomița, spre aprobare;
- k) Întocmește Planul anual de perfecționare a personalului contractual din cadrul Direcției generale și a centrelor din structură și le transmite conducerii Direcției generale spre avizare și aprobare pe baza propunerilor privind perfecționarea personalului înaintate de șefii serviciilor și șefii centrelor/complexelor;
- l) Organizează concursurile pentru ocuparea posturilor vacante conform legislației în vigoare;
- m) Realizează evidența evenimentelor de formare (cursuri, seminarii, mese rotunde, workshopuri, schimburi de experiență etc) la care participă angajații din cadrul Direcției generale și realizează anual centralizatorul privind cursurile urmate de angajații din aparatul propriu al Direcției generale și personalul din centrele aflate în structura sa;
- n) Asigură secretariatul comisiilor de concurs pentru ocuparea posturilor vacante și a celor

- de soluționare a contestațiilor;
- o) Întocmește foaia de prezență colectivă pentru Serviciul resurse umane , normare , organizare, salarizare;
 - p) Face propuneri în legătură cu participarea la cursuri a personalului din cadrul compartimentului, conform planului de perfecționare aprobat;
 - q) Coordonează și îndrumă personalul de conducere al centrelor din structura Direcției generale, pe probleme de legislația muncii;
 - r) Rezolvă sesizările repartizate și răspunde în termenul legal sau conform rezoluției directorului general;
 - s) Controlează activitatea specifică la nivelul unităților sociale din structura Direcției generale, conform dispoziției directorului general;
 - t) Se asigură de efectuarea controlului de medicina muncii la angajare și la reluarea activității după perioadele de suspendare pentru întreg personalul Direcției generale și controlul medical periodic de medicina muncii la nivelul aparatului propriu;
 - u) Ține evidența accidentelor de muncă, a bolilor profesionale, a incidentelor periculoase, așa cum sunt definite în art. 5, lit. g din Legea nr. 319/ 2006, privind legea securității și sănătății în muncă;
 - v) coordonează procesul de perfecționare continuă (stabilirea tematicilor, elaborarea diverselor documente, realizarea efectivă a unor instruiți și evaluarea procesului de perfecționare continuă);
 - w) Întocmește și eliberează legitimațiile de serviciu, precum și păstrează evidența acestora;
 - x) Asigură evidența declarațiilor pe baza cărora se acordă deducerile personale suplimentare;
 - y) Întocmește și ține evidența fișelor fiscale pentru toți salariații ;
 - z) Întocmește și păstrează declarațiile lunare de asigurări sociale de sănătate, șomaj, CAS;
 - aa) Întocmește și păstrează la zi statul de funcții și de personal al unității;
 - bb) Ține evidența sancțiunilor disciplinare aplicate salariaților unității;
 - cc) Asigură și răspunde de întocmirea lucrărilor privind mișcările de personal la nivel de direcție și a structurilor din subordine;
 - dd) Întocmește, actualizează și gestionează dosarul personalului contractual;
 - ee) Întocmește și comunică actele adiționale la contractul de muncă;
 - ff) Urmărește lunar trecerea la o nouă gradație în funcție de vechime.
 - gg) Întocmește dispoziții privind avansarea în treapta superioară de salarizare, promovări în grad profesional sau în clasă, conform legii, pentru funcționarii publici, respectiv personalul contractual din aparatul propriu

SERVICIUL JURIDIC CONTENCIOS , TRAFIC , EXPLOATARE , MIGRAȚIUNE ȘI ASISTENȚA COPIILOR STRĂZII - are următoarele atribuții specifice:

1. Asigură și poartă răspunderea pentru reprezentarea legală și la termen a instituției, în fața instanțelor judecătorești, a altor organe de jurisdicție, a organelor de urmărire penală, a notarilor publici și/sau în raporturile cu alte persoane fizice sau juridice, autorităților administrației publice centrale și locale, în condițiile legii, prin desemnare/delegare, împuternicire sau mandat expres;
2. Asigură instrumentarea cauzelor aflate pe rolul instanțelor de judecată, urmărind:
 - a. redactarea, semnarea și depunerea la registratura instanțelor a actelor de procedură, acțiuni, întâmpinări, cereri reconvenționale, precizări, concluzii scrise și altele asemenea, în termenele legale, potrivit calității procesuale a instituției;
 - b. pregătirea și depunerea la dosare în termen legal a materialelor probatorii (înscrieri, expertize, etc.) și martori după caz;
 - c. urmărirea soluțiilor pronunțate de instanțe și promovarea acolo unde este cazul a

- căilor de atac sau întocmirea de referate scrise, motivate pentru luarea deciziei de achiesare la aceste soluții;
- d. asigură comunicarea hotărârilor judecătorești compartimentelor de specialitate din aparatul de specialitate, în scopul punerii în executare a acestora;
- e. obținerea titlurilor executorii și comunicarea acestora către persoanele interesate;
3. Depune diligențele necesare pentru clarificarea situației juridice a copilului care are dreptul la o măsură de protecție specială sau alternativă, precum și a persoanei adulte aflate în nevoie, inclusiv prin înregistrarea tardivă a nașterii, atunci când este cazul;
4. Conduce evidența operativă a tuturor cauzelor aflate în curs de judecată, urmărind asigurarea reprezentării în fața instanței;
5. Acordă consultanță de specialitate, furnizând informații privind incidența normelor legale, aplicabile fiecărei situații în parte, precum și interpretarea acestora, atât compartimentelor din aparatul de specialitate, cât și instituțiilor subordonate, la cererea scrisă a acestora, cu respectarea normelor și principiilor legale în materie;
6. Studiază în prealabil problema supusă atenției, prin prisma elementelor de fapt și de drept pendinte cauzei. Redactează și furnizează în scris opinia motivată cu privire la problema sesizată;
7. Îndeplinește atribuțiile delegate cu acordul și aprobarea Directorului general;
8. Îndrumă și sprijină serviciile/ compartimentele de specialitate la întocmirea proiectelor de acte administrative și/sau contracte, pe care le avizează, din punct de vedere juridic, redactând în toate situațiile puncte de vedere scrise asupra clauzelor neconforme cu legea și/sau neoportune, întocmind rapoarte de neavizare cu indicarea neconcordanței actului supus avizării cu normele legale; conduce evidența angajamentelor legale (contractelor economice) ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, într-un registru special destinat acestui scop;
9. Sprijină serviciile/compartimentele din aparatul de specialitate pentru soluționarea divergențelor contractuale;
10. Primește de la Serviciul contabilitate situația debitelor nerecuperate însoțite de documentele justificative privind epuizarea căilor de recuperare pe cale amiabilă a acestora;
11. Urmărește redactarea documentelor repartizate, atât în privința fundamentării acestora, în fapt și în drept, cât și din punct de vedere al modului de exprimare;
12. Redactează răspunsurile la petițiile repartizate spre soluționare, urmărind încadrarea în termenele legale;
13. Solicită celorlalte servicii/compartimente, informațiile necesare, dacă este cazul, sau realizează transmiterea documentelor, în vederea soluționării aspectelor ce intră în competența și atribuțiile acestora;
14. Acordă informații cetățenilor, în limitele competențelor și atribuțiilor conferite de dispozițiile legale în vigoare;
15. Organizează informarea și documentarea juridică, având în păstrare colecția de monitoare oficiale, publicațiile și literatura de specialitate în cadrul „bibliotecii juridice”, pe care o gestionează;
16. Acordă în limita competențelor legale, consultanță de specialitate instituțiilor și serviciilor publice aflate în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, opiniile exprimate fiind consultative;
17. Redactează acte juridice, atestă identitatea părților, consimțământul, conținutul și data actelor încheiate;
18. Verifică legalitatea actelor cu caracter juridic și administrativ, care emană de la aparatul de specialitate al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița sau conducerea acestuia, pe care le avizează pentru legalitate, după caz;
19. În relația cu conducerea, precum și cu orice alte persoane din cadrul instituției, manifestă

- independență, punctul de vedere formulat de către consilierul juridic în legătură cu aspectul juridic al unei situații fiind în acord cu apărarea intereselor și imaginii Direcției;
20. Avizează, semnează și parafează actele cu caracter juridic, avizul pozitiv sau negativ, vizând numai aspectele strict juridice ale documentului respectiv;
21. Nu se pronunță asupra aspectelor economice, tehnice sau de altă natură cuprinse în documentul avizat ori semnat;
22. Exerciță și îndeplinește orice alte atribuții și sarcini stabilite prin lege sau date de conducerea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, atât în calitate de consilieri juridici, cât și în aceea de funcționari publici de execuție.
23. Întocmește acte administrative privind dinamica personalului: dispoziții privind numirea, modificarea, suspendarea/încetarea raporturilor de serviciu, precum și încetarea contractelor individuale de muncă, aplicarea de sancțiuni disciplinare în condițiile Legii nr. 188/1999, respectiv ale Codului Muncii și legilor speciale.
24. Centralizează declarațiile de avere și de interese și le comunică în timp util la A.N.I., conform legislației specifice;
25. Exerciță și alte atribuții stabilite prin lege, conform dispozițiilor directorului general al Direcției generale.

BIROUL ADOPTII -are următoarele atribuții specifice:

1. Ia în evidență copiii al căror plan individualizat de protecție are ca finalitate adopția internă;
2. Asigură în vederea exprimării consimțământului consilierea părinților firești/tutorei întocmind în acest sens raport de consiliere;
3. Asigură în vederea exprimării consimțământului consilierea copilului care a împlinit 10 ani întocmind în acest sens raport de consiliere;
4. Oferă persoanei/familiei care își exprimă intenția de a adopta informații complete despre procedura de atestare, pregătire, precum și despre serviciile de sprijin existente;
5. Oferă servicii de informare, sprijin, evaluare și pregătire a persoanei/familiei potențial adoptatoare;
6. Realizează evaluarea persoanei/familiei în vederea obținerii atestatului;
7. Organizează programe de pregătire și consiliere pentru familiile/persoanele potențial adoptatoare;
8. Participă în calitate de formator la pregătirea familiilor/persoanelor potențial adoptatoare;
9. Întocmește raportul final și face recomandări directorului direcției cu privire la eliberarea sau neeliberarea atestatului de persoană/familie aptă să adopte;
10. Ține evidența persoanelor/familiilor atestate în vederea adopției;
11. Identifică și selectează de pe lista transmisă de către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție cea mai potrivită persoană/familie adoptatoare pentru copil, analizând cu prioritate posibilitatea încredințării copilului în vederea adopției unei rude din familia extinsă, asistentului maternal profesionist unde se află copilul ori unei alte persoane/familii la care copilul se află în plasament;
12. Realizează procesul de potrivire între copil și familia potențial adoptatoare;
13. Determină compatibilitatea copil-persoană/familie potențial adoptatoare pe baza nevoilor copilului, dorințelor și opiniilor exprimate de acesta;
14. Întocmește la finalul procedurii de potrivire raportul de potrivire copil-persoană/familie adoptatoare cu propunerea sesizării instanței judecătorești pentru încredințarea copilului în vederea adopției;
15. Informează copilul în raport cu vârsta și capacitatea lui de înțelegere despre părinții adoptivi și familia acestora și îl pregătește înaintea mutării la familia adoptatoare;

16. Asigură sprijinul necesar și informarea copiilor aflați în evidența sa, opinia lor fiind consemnată și luată în considerare în raport cu vârsta și capacitatea de înțelegere;
17. Informează și susține persoanele/famiiliile atestate pe parcursul procesului de potrivire, a perioadei de încredințare în vederea adopției și precum și după încuviințarea adopției;
18. Urmărește evoluția copilului și a relațiilor dintre acesta și persoana/familia căreia i-a fost încredințat în vederea adopției, întocmind în acest sens rapoarte bilunare;
19. Întocmește raportul final referitor la evoluția relațiilor dintre copil și adoptatori pe care îl înaintează instanței în vederea soluționării cererii de încuviințare a adopției;
20. Desfășoară activități de informare și promovare a adopției naționale (prin mass-media, pliante, materiale promoționale);
21. Asigură monitorizarea evoluției copilului și a relațiilor dintre acesta și părinții adoptivi pe o perioadă de cel puțin 2 ani după încuviințarea adopției întocmind în acest sens rapoarte trimestriale;
22. Realizează activități post-adopție în condițiile legii inclusiv după expirarea perioadei de monitorizare post-adopție;
23. Ține evidența copiilor al căror plan individualizat de protecție stabilește ca finalitate adopția internă, pentru care instanța a încuviințat deschiderea procedurii adopției interne și a adopțiilor încuviințate supuse perioadei obligatorii de monitorizare post-adopție;
24. Întocmește acțiunea și asigură în instanță reprezentarea direcției generale de asistență socială și protecția copilului în toate cauzele care au ca obiect cereri ce intră sub incidența Legii nr.273/2004 privind procedura adopției, republicată, precum și în toate celelalte cauze care au legătură cu copilul pentru care s-a stabilit, ca finalitate a planului individualizat de protecție, adopția internă;
25. Transmite la Autoritatea Națională pentru Protecția Copilului și Adopție în vederea luării în evidența Registrului național de adopții, hotărârea judecătorească prin care s-a încuviințat deschiderea procedurii adopției naționale, hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției, hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției, definitive, dispoziția privind eliberarea/neeliberarea atestatului și după caz, atestatul precum și toate informațiile cu privire la persoanele/famiiliile atestate, deschiderea procedurii adopției interne, încredințările în vederea adopției și adopțiile încuviințate de instanță;
26. Transmite la Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție hotărârea judecătorească de declarare a nulității sau, după caz, de desfacere a adopției, definitivă;
27. Colaborează cu instituții/autorități cu atribuții în procedura adopției;
28. Exerciță și alte atribuții stabilite prin lege, conform dispozițiilor directorului general al Direcției;

SERVICIUL DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ PENTRU PERSOANE ADULTE -are următoarele atribuții specifice:

- a) Identifică persoanele adulte/vârstnice/încadrate în grad de handicap aflate în dificultate (abuzate, neglijate, lipsite de îngrijire temporar sau definitiv, abandonate) și evaluează prin anchetă socială nevoile acestora;
- b) Acordă servicii de consiliere, în vederea prevenirii marginalizării sociale și pentru reintegrare socială, ca un drept fundamental al persoanelor adulte în dificultate;
- c) Acționează pentru promovarea alternativelor de tip familial la protecția instituționalizată a persoanelor în dificultate, inclusiv îngrijirea la domiciliu;
- d) Realizează evaluarea inițială pentru toate cazurile în care se solicită internarea în instituție a persoanelor vârstnice/persoanelor încadrate în grad de handicap aflate în dificultate;

- e) Susține persoana vârstnică/persoana încadrată în grad de handicap, familia acesteia sau autoritățile locale în vederea întocmirii dosarului necesar pentru găzduirea într-o unitate rezidențială;
- f) Coordonează activitatea de admitere a adultului în unități de asistență socială din județ;
- g) Realizează evaluarea inițială pentru toate cazurile în care se solicită internarea în regim de urgență a persoanelor adulte în dificultate (persoane victime ale violenței în familie, persoane fără adăpost, etc.);
- h) Colaborează cu rețeaua de asistență socială comunitară în vederea stabilirii unei măsuri de protecție de urgență a persoanei adulte aflată în situație de criză;
- i) Acordă persoanei adulte asistență și sprijin pentru exercitarea dreptului său la exprimarea liberă a opiniei;
- j) Reevaluează trimestrial situația persoanelor adulte încadrate în gradul grav de handicap și întocmește raportul cu situația identificată în urma reevaluării;
- k) Realizează evaluarea situației persoanelor adulte încadrate în grad de handicap, care solicită înscrierea la servicii de recuperare neuro-motorii;
- l) Depune diligențe pentru clarificarea situației juridice a persoanei adulte aflate în nevoie, inclusiv pentru înregistrarea tardivă a nașterii acesteia;
- m) Verifică și reevaluează trimestrial și ori de câte ori este cazul modul de îngrijire a persoanei adulte în nevoie (persoane adulte încadrate în grad de handicap, persoane vârstnice, persoane fără adăpost, persoane victime ale violenței în familie, etc.) pentru care s-a instituit o măsură de asistență socială într-o instituție, în vederea menținerii, modificării sau revocării măsurii stabilite;
- n) Sprijină activitatea autorităților administrației publice locale din județ în domeniul asistenței sociale a persoanei adulte/vârstnice aflată în dificultate;
- o) Realizează evaluarea situației tânărului care părăsește sistemul de protecție a copilului și necesită găzduirea în Centrul de protecție temporară și întocmește documentația necesară;
- p) Reevaluează trimestrial situația tânărului găzduit în Centrul de protecție temporară în vederea menținerii, modificării sau revocării măsurii stabilite;
- q) Oferă consultanță persoanelor adulte aflate în dificultate (abuzate, neglijate, lipsite de îngrijire temporar sau definitiv) și familiilor acestora;
- r) Identifică și evaluează persoanele, familiile care se confruntă cu sărăcia extremă și sunt supuse marginalizării sociale;
- s) Elaborează și asigură implementarea proiectelor care să îmbunătățească situația grupurilor defavorizate social;
- t) Inițiază și participă la realizarea unor campanii de mediatizare și sensibilizare cu privire la efectele sărăciei, marginalizării sociale și importanța implicării societății civile în sprijinirea grupurilor defavorizate social;
- u) Ține evidența Diposițiilor de internare în regim de urgență;
- v) Realizează evidența beneficiarilor din centrele rezidențiale subordonate direcției, în format scris și electronic;
- w) Realizează coordonarea metodologică a tuturor centrelor rezidențiale, destinate protecției persoanei adulte/vârstnice/etc. subordonate direcției;
- x) Recomandă măsurile de protecție a adultului cu handicap, în condițiile legii;
- y) Îndeplinește orice atribuții prevăzute de lege sau orice altă sarcină încredințată de conducerea direcției.

SERVICIUL DE EVALUARE ȘI ASISTENȚĂ SOCIALĂ PENTRU PERSOANE CU HANDICAP – are următoarele atribuții specifice :

- a) Efectuează evaluarea/ reevaluarea complexă a adultului care o solicită sau a adultului cu handicap, la sediul propriu sau la domiciliul persoanei, după caz;
- b) Întocmește raportul de evaluare complexă pentru fiecare persoana cu handicap evaluată pe baza evaluărilor din următoarele domenii obligatorii în care s-a desfășurat evaluarea:
 - Evaluarea socială,
 - Evaluarea medicală,
 - Evaluarea psihologică,
 - Evaluarea vocațională sau a abilităților profesionale
 - Evaluarea nivelului de educație,
 - Evaluarea abilităților și a nivelului de integrare socială,
- c) Pe parcursul evaluării solicită persoanelor examinate să efectueze investigații medicale și paraclinice suplimentare care să conducă la stabilirea unui diagnostic concludent, solicitând informațiile suplimentare necesare;
- d) Răspunde pentru recomandarea de încadrare sau nu, respectiv menținerea în grad de handicap a unei persoane, precum și programul individual de reabilitare și integrare socială a acesteia;
- e) Reevaluează, cu ocazia revizuirii la termenul prevăzut de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Ialomița sau ori de câte ori este nevoie programul individual de recuperare, readaptare și integrare socială a persoanei și sesizează autorităților locale competente cazurile în care asistenții personali nu duc la îndeplinire aceste programe;
- f) Verifică, analizează și răspunde de existența în dosarul persoanei solicitante a documentelor prevăzute de lege, necesare în vederea evaluării complexe;
- g) Stabilește când urmează a se prezenta persoana în vederea evaluării;
- h) În cazul unui dosar incomplet, solicită completarea dosarului cu documentele necesare;
- i) Realizează evaluarea complexă în maximum 60 de zile de la data înregistrării cererii și documentelor la serviciul de evaluare complexă sau la domiciliul persoanei, după caz și răspunde pentru rezultatele acestei evaluări;
- j) Asigură și răspunde pentru organizarea în condiții optime de păstrare a dosarelor persoanelor adulte cu handicap, care dețin un certificat de handicap;
- k) Răspunde de existența dosarelor medicale și a documentelor de specialitate, pe baza cărora s-a efectuat încadrarea în grad de handicap;
- l) Exerțită și alte atribuții stabilite prin lege, conform dispoziției conducerii direcției generale;
- m) Răspunde de soluționarea în termen legal, a petițiilor repartizate de conducerea Direcției generale.

ÎN SUBORDINEA DIRECTORULUI GENERAL ADJUNCT

SERVICIUL DE EVALUARE ȘI MONITORIZARE – are următoarele atribuții specifice:

1. Asigură întocmirea și actualizarea fișelor de monitorizare a copilului privind intrările/ieșirile beneficiarilor din sistemul de protecție specială, respectiv toate modificările survenite pe parcursul instituțional al acestora;
2. Întocmește rapoarte privind activitatea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița:
 - a) Fișa de monitorizare lunară privind activitatea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița ca urmare a modificărilor apărute lunar, în situația copiilor

- aflați cu măsuri de protecție specială la rude până la gradul IV, alte persoane, asistent maternal profesionist, centre de plasament, centre de primire în regim de urgență, centre maternale, organizații private acreditate;
- b) Fișa de monitorizare trimestrială întocmită prin colectarea și centralizarea datelor de la primăriile din județul Ialomița, Inspectoratul de Poliție al Județului Ialomița, Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Ialomița, Centrul Județean de Resurse și de Asistență Educațională Ialomi, Serviciile de Îngrijire de zi aflate în subordinea OPA, respectiv în subordinea Consiliilor Locale, precum și de la serviciile din structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;
 - c) Raport lunar cu privire la copiii fugiți sau dispăruți din centrele de plasament și organizațiile private acreditate;
 - d) Raport lunar privind copiii cu comportament predelinvent, delinvent, aflați în abandon școlar, precum și a celor fără supraveghere aflați în evidența Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;
 - e) Raport lunar privind dinamica copiilor/tinerilor aflați în sistemul de protecție;
 - f) Raport lunar privind domiciliile și vârstele copiilor/tinerilor aflați în sistemul de protecție;
 - g) Alte rapoarte și situații statistice solicitate de către conducerea direcției, instituții publice sau stabilite prin lege;
3. Întocmește și transmite către Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială documentația necesară în vederea punerii în plată/sistării alocației de stat pentru copii de către beneficiarii aflați în sistemul rezidențial, respectiv copiii din cadrul organizațiilor private autorizate monitorizați de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;
 4. Întocmește documentele necesare în vederea deschiderii conturilor bancare IBAN pentru beneficiarii alocației de stat pentru copiii din sistemul rezidențial, respectiv copiii din cadrul organizațiilor private autorizate monitorizați de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița.
 5. Întocmește dosarele pentru obținerea acordului în vederea ridicării de alocații de stat pentru copii, capitalizate, în conturile deschise la OTP Bank.
 6. Întocmește alte adrese privind alocațiile de stat pentru copiii din sistemul rezidențial, respectiv copiii din cadrul organizațiilor private autorizate monitorizați de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, transmise OTP Bank, respectiv AJPIS Ialomița;
 7. Completează și verifică baza de date privitoare la alocația de stat pentru copiii aflați în sistemul rezidențial, respectiv copiii din cadrul organizațiilor private autorizate monitorizați de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița.
 8. Transmite trimestrial rapoarte la Ministerul Muncii și Justiției Sociale - Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție, cu privire la situația copiilor părăsiți în unitățile sanitare, preluați în sistemul de protecție;
 9. Asigură operarea în programele informatizate a datelor privind copiii cu măsuri de protecție specială;
 10. Pune la dispoziție date și informații statistice referitoare la sistemul de protecție în vederea elaborării de rapoarte, analize, strategii și proiecte;
 11. Întocmește și revizuieste ori de câte ori este nevoie procedurile operaționale care se aplică de către angajații serviciului
 12. Răspunde de soluționarea în termenul legal a petițiilor repartizate de către conducerea instituției;
 13. Exerciță alte atribuții stabilite prin lege, conform dispozițiilor conducerii Direcției generale.

SERVICIUL PENTRU ÎNGRIJIREA DE TIP FAMILIAL ȘI ASISTENȚĂ MATERNALĂ

Coordonează activitatea de asistență socială din Centrul Maternal Slobozia, al cărui ROF este aprobat conform anexei nr.7 din Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 92 din 15.12.2016;

Compartimentul plasamente de tip familial - are următoarele atribuții specifice:

1. Asigură respectarea etapelor managementului de caz și a standardelor minime obligatorii privind protecția copilului prin plasament familial;
2. Organizează, coordonează și monitorizează activitățile în care sunt implicați alți specialiști, atunci când nevoile copilului impun aceste intervenții;
3. Evaluează, în urma sesizării, nevoile copilului care necesită o măsură de protecție și întocmește raportul de evaluare a nevoilor copilului;
4. Implică în evaluarea nevoilor copilului, familia copilului, copilul, persoana care îl îngrijește sau l-a avut în îngrijire, alți specialiști, precum și orice alte persoane relevante pentru viața copilului;
5. Realizează revizuirile ale evaluării nevoilor copilului la intervale regulate, cel puțin trimestriale, pe durata măsurii de protecție și ori de câte ori s-a constatat o modificare neașteptată în circumstanțele care au dus la stabilirea măsurii;
6. Efectuează ancheta socială la domiciliul părinților copilului;
7. Acordă asistență și sprijin părinților copilului separat de familie în vederea reintegrării în mediul său familial;
8. Evaluează/ reevaluează nevoile familiei și a împrejurărilor care au determinat separarea copilului de familie;
9. Asigură și sprijină participarea copilului la luarea deciziilor cu privire la îngrijirea și planurile de viitor în funcție de vârstă, experiență și capacitate de înțelegere;
10. Identifică și evaluează rudele până la gr. IV în vederea efectuării unui posibil plasament la acestea;
11. Asigură realizarea evaluării detaliate/ complexe a situației copilului împreună cu echipa corespunzătoare de profesioniști;
12. Întocmește raportul de evaluare detaliată realizat pe baza rapoartelor specialiștilor implicați în evaluare și a rapoartelor de vizită;
13. Stabilește planul individualizat de protecție împreună cu echipa multidisciplinară și familia biologică;
14. Întocmește planul individualizat de protecție;
15. Asigură colaborarea și implicarea activă a familiei/ reprezentantului legal și a copilului și îi sprijină pe aceștia în toate demersurile întreprinse pe tot parcursul managementului de caz;
16. Asigură comunicarea între toate părțile implicate în rezolvarea cazului;
17. Încheie contractul cu familia;
18. Realizează instruirea specifică a asistentului maternal profesionist cu privire la nevoile copilului, înaintea plasării acestuia;
19. Informează în scris asistentul maternal profesionist cu privire la drepturile și obligațiile legale ce îi revin acestuia cu privire la persoana copilului pe durata plasării, înainte de mutarea copilului;
20. Aduce la cunoștință asistentului maternal toate informațiile despre copil, necesare în vederea asigurării îngrijirii în siguranță a acestuia;
21. Se asigură că fiecare copil este înscris la un medic de familie și are acces la o îngrijire medicală corespunzătoare, inclusiv consiliere și terapie, îngrijire stomatologică și

- oftalmologică, un regim alimentar adecvat și informații despre un mod de viață sănătos;
22. Informează părinții și solicită consimțământul la tipul de îngrijire medicală și la tratamentul acordat;
 23. Informează și consiliază copilul în funcție de vârsta acestuia și de gradul de discernământ cu privire la situația sa și soluția identificată luând în considerare opinia copilului potrivit capacității sale de exprimare și de gradul său de maturitate;
 24. Contactează asistenții sociali ai asistenței maternale profesioniști, în vederea derulării procesului de potrivire și coordonează procesul de potrivire a copilului cu asistentul maternal profesionist;
 25. Coordonează activitățile privind mutarea copilului la asistentul maternal profesionist;
 26. Prezintă cazul, Comisiei Județene pentru Protecția Copilului Ialomița sau instanței judecătorești, după caz, și răspunde de propunerea făcută, respectiv instituirea, menținerea, înlocuirea sau revocarea măsurii de protecție pentru copilul de la familie/asistent maternal profesionist, după caz;
 27. Întocmește convenția de plasament pentru fiecare copil;
 28. Transmite copii ale planul individualizat de protecție, copilului, familiei acestuia și asistentului maternal;
 29. Efectuează vizitele de urmărire a plasamentului, respectiv a evoluției copilului și întocmește pentru fiecare vizită un raport;
 30. Revaluează împrejurările care au determinat stabilirea măsurilor de protecție specială și răspunde pentru propunerea, de menținerea, înlocuirea încetarea acestora ori deschiderea procedurii adopției interne, în condițiile legii;
 31. Revizuieste periodic la 3 luni sau ori de câte ori este necesar planul individualizat de protecție pentru copil;
 32. Monitorizează planul individualizat de protecție și înregistrează evoluția copilului, în urma consultării cu familia, copilul, asistentului maternal profesionist, asistentul social supervisorul și alți specialiști;
 33. Asigură respectarea prevederilor cu privire la îngrijirea și protecția copilului și promovează bunăstarea și dezvoltarea copilului;
 34. Asigură menținerea relațiilor copilului cu familia naturală sau cu orice alte persoane relevante pentru viața acestuia;
 35. Coordonează eforturile, demersurile și activitățile de asistență socială și protecție specială desfășurate în interesul superior al copilului;
 36. Întocmește, păstrează și actualizează dosarul copilului de la familie/asistent maternal profesionist, conform standardelor în domeniu;
 37. Colaborează cu managerii de caz, asistenții maternali profesioniști și cu psihologii, în vederea asigurării unui management de caz eficient și comprehensiv;
 38. Colaborează cu celelalte servicii din cadrul instituției, precum și cu autoritățile administrației locale și centrale precum și cu ONG;
 39. Colaborează cu Direcția Județeană de Evidență a Persoanelor și cu organele de poliție, în vederea obținerii de informații referitor la datele de identificare ale părinților și actualizarea datelor privind domiciliul/ reședința acestora;
 40. Monitorizează, pe o perioadă de minimum 6 luni, împreună cu specialiștii din cadrul autorităților locale evoluția copilului pentru care s-a încetat măsura de protecție.
 41. Exerciță și alte atribuții stabilite prin lege, conform dispoziției conducerii Direcției generale.

Compartimentul asistență maternală profesionistă - are următoarele atribuții specifice:

1. Desfășoară activități de mediatizare în vederea recrutării de potențiali asistenți maternali profesioniști ;

2. Informează, identifică, recrutează și evaluează capacitatea solicitanților în vederea atestării ca asistent maternal profesionist de a oferi îngrijire potrivită copilului care necesită acest tip de protecție;
3. Participă la pregătirea solicitantului în calitate de formator sau în vederea sprijinirii solicitantului pe parcursul pregătirii;
4. Răspunde de propunerea făcută Comisiei pentru Protecția Copilului pentru eliberarea atestatului și reînnoirea acestuia, după caz;
5. Întocmește, păstrează și actualizează documentația referitoare la situația asistenților maternali profesioniști;
6. Sprijină și monitorizează activitatea asistentului maternal profesionist de creștere și îngrijire a copilului, asigurându-se că acesta este informat în scris, că acceptă, înțelege și acționează în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
7. Prezintă asistentului maternal profesionist, înainte de plasarea copilului la acesta, standardele, procedurile și orice instrucțiuni referitoare la îngrijirea copilului, asigurându-se că acestea au fost înțelese;
8. Colaborează cu managerii de caz pentru copilul în asistență maternală, din cadrul aceluiași serviciu, în vederea asigurării unui management de caz eficient și comprehensiv;
9. Participă la procesul de potrivire a copilului cu asistentul maternal profesionist, prezentând abilitățile și competențele acestuia;
10. Evaluează anual sau ori de câte ori este nevoie, activitatea fiecărui asistent maternal profesionist și răspunde pentru calificativul oferit, conform dispozițiilor legale;
11. Propune Comisiei pentru Protecția Copilului Ialomița, acolo unde este cazul, suspendarea atestatului de asistent maternal profesionist sau retragerea atestatului;
12. Identifică nevoile de pregătire și potențialul fiecărui asistent maternal profesionist, precum și ale membrilor familiei acestuia;
13. Organizează grupuri de suport pentru asistentul maternal profesionist;
14. Coordonează activitatea asistenților maternali profesioniști angajați ai Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;
15. Identifică, la solicitarea managerului de caz, asistenți maternali profesioniști disponibili, care să primească în plasament în regim de urgență, copii 0-3 ani, părăsiți în unitățile sanitare, pentru care nu este posibil plasamentul în regim de urgență în cadrul familiei extinse (rudele până la gradul IV);
16. Colaborează cu celelalte servicii din cadrul instituției, precum și cu autoritățile administrației locale și centrale;
17. Participă la programe de pregătire specifică, în funcție de nevoile de formare identificate;
18. Răspunde de soluționarea în termen legal, a petițiilor repartizate de conducerea Direcției generale;
19. Asigură respectarea etapelor managementului de caz și a standardelor minime obligatorii privind protecția copilului la asistent maternal profesionist;
20. Organizează, coordonează și monitorizează activitățile în care sunt implicați alți specialiști, atunci când nevoile copilului impun aceste intervenții;
21. Evaluează, în urma sesizării, nevoile copilului care necesită o măsură de protecție și întocmește raportul de evaluare a nevoilor copilului;
22. Implică în evaluarea nevoilor copilului, familia copilului, copilul, persoana care îl îngrijește sau l-a avut în îngrijire, alți specialiști, precum și orice alte persoane relevante pentru viața copilului;
23. Realizează revizuri ale evaluării nevoilor copilului la intervale regulate, cel puțin trimestriale, pe durata măsurii de protecție și ori de câte ori s-a constatat o modificare neașteptată în circumstanțele care au dus la stabilirea măsurii;

24. Efectuează ancheta socială la domiciliul părinților copilului;
25. Acordă asistență și sprijin părinților copilului separat de familie în vederea reintegrării în mediul său familial;
26. Evaluează/ reevaluează nevoile familiei și a împrejurărilor care au determinat separarea copilului de familie;
27. Asigură și sprijină participarea copilului la luarea deciziilor cu privire la îngrijirea și planurile de viitor în funcție de vârstă, experiență și capacitate de înțelegere;
28. Identifică și evaluează rudele până la gr. IV în vederea efectuării unui posibil plasament la acestea;
29. Asigură realizarea evaluării detaliate/ complexe a situației copilului împreună cu echipa corespunzătoare de profesioniști;
30. Întocmește raportul de evaluare detaliată realizat pe baza rapoartelor specialiștilor implicați în evaluare și a rapoartelor de vizită;
31. Stabilește planul individualizat de protecție împreună cu echipa multidisciplinară și familia biologică;
32. Întocmește planul individualizat de protecție;
33. Asigură colaborarea și implicarea activă a familiei/ reprezentantului legal și a copilului și îi sprijină pe aceștia în toate demersurile întreprinse pe tot parcursul managementului de caz;
34. Asigură comunicarea între toate părțile implicate în rezolvarea cazului;
35. Încheie contractul cu familia;
36. Realizează instruirea specifică a asistentului maternal profesionist cu privire la nevoile copilului, înaintea plasării acestuia;
37. Informează în scris asistentul maternal profesionist cu privire la drepturile și obligațiile legale ce îi revin acestuia cu privire la persoana copilului pe durata plasării, înainte de mutarea copilului;
38. Aduce la cunoștință asistentului maternal toate informațiile despre copil, necesare în vederea asigurării îngrijirii în siguranță a acestuia;
39. Se asigură că fiecare copil este înscris la un medic de familie și are acces la o îngrijire medicală corespunzătoare, inclusiv consiliere și terapie, îngrijire stomatologică și oftalmologică, un regim alimentar adecvat și informații despre un mod de viață sănătos;
40. Informează părinții și solicită consimțământul la tipul de îngrijire medicală și la tratamentul acordat;
41. Informează și consiliază copilul în funcție de vârsta acestuia și de gradul de discernământ cu privire la situația sa și soluția identificată luând în considerare opinia copilului potrivit capacității sale de exprimare și de gradul său de maturitate;
42. Contactează asistenții sociali ai asistentului maternal profesionist, în vederea derulării procesului de potrivire și coordonează procesul de potrivire a copilului cu asistentul maternal profesionist;
43. Coordonează activitățile privind mutarea copilului la asistent maternal profesionist;
44. Prezintă cazul la Comisia Județeană pentru Protecția Copilului Ialomița sau la Instanța judecătorească, după caz și răspunde de propunerea făcută, respectiv instituirea, menținerea, înlocuirea sau revocarea măsurii de protecție pentru copilul de la asistent maternal profesionist, după caz;
45. Întocmește convenția de plasament pentru fiecare copil;
46. Transmite copii ale planului individualizat de protecție, copilului, familiei acestuia și asistentului maternal;
47. Efectuează vizitele de urmărire a plasamentului, respectiv a evoluției copilului și întocmește pentru fiecare vizită un raport;
48. Reevaluează împrejurările care au determinat stabilirea măsurilor de protecție

- specială și răspunde pentru propunerea, de menținerea, înlocuirea încetarea acestora ori deschiderea procedurii adopției interne, în condițiile legii;
49. Revizuieste periodic la 3 luni sau ori de câte ori este necesar Planul Individualizat de Protecție pentru copil;
 50. Monitorizează planul individualizat de protecție și înregistrează evoluția copilului, în urma consultării cu familia, copilul, asistentul maternal, asistentul social al asistentului maternal profesionist, supervizorul și alți specialiști;
 51. Asigură respectarea prevederilor cu privire la îngrijirea și protecția copilului și promovează bunăstarea și dezvoltarea copilului;
 52. Asigură menținerea relațiilor copilului cu familia naturală sau cu orice alte persoane relevante pentru viața acestuia;
 53. Coordonează eforturile, demersurile și activitățile de asistență socială și protecție specială desfășurate în interesul superior al copilului;
 54. Întocmește, păstrează și actualizează dosarul copilului de la asistent maternal profesionist, conform standardelor în domeniu;
 55. Colaborează cu celelalte servicii din cadrul instituției, precum și cu autoritățile administrației locale și centrale precum și cu ONG;
 56. Colaborează cu Direcția Județeană de Evidență a Persoanelor și cu Poliția în vederea obținerii de informații referitor la datele de identificare ale părinților și actualizarea datelor privind domiciliul/ reședința acestora;
 57. Monitorizează, pe o perioadă de minimum 6 luni, împreună cu specialiștii din cadrul autorităților locale evoluția copilului pentru care s-a încetat măsura de protecție.
 58. Exerciță și alte atribuții stabilite prin lege, conform dispoziției conducerii direcției generale.

Asistenții maternali Profesioniști

Aceștia își desfășoară activitatea în baza HG nr. 679/2003 privind condițiile de obținere a atestatului, procedurile de atestare și statutul asistentului maternal profesionist și Ordinului nr. 35/2003 privind aprobarea Standardelor minime obligatorii pentru asigurarea protecției copilului la asistentul maternal profesionist și a Ghidului metodologic de implementare a acestor standarde, sub coordonarea Serviciului pentru îngrijirea de tip familial și asistență maternală.

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A COPILULUI

În cazul copiilor cu dizabilități pentru care s-a instituit o măsură de protecție în centre de tip rezidențial sau la rude/ alte persoane/ familii, serviciul are următoarele atribuții specifice:

1. Asigură, prin managerii de caz, coordonarea tuturor activităților de asistență socială și protecție specială a copiilor cu dizabilități aflați cu măsură de protecție în centre de tip rezidențial, a celor care îndeplinesc condițiile pentru a fi admiși în centre de tip rezidențial, a copiilor cu dizabilități aflați cu măsură de protecție la rude/ alte persoane/ familii și a celor pentru care se are în vedere instituirea unor astfel de măsuri, cu excepția cazurilor care necesită intervenție în regim de urgență, conform Ordinului nr. 288/ 2006 privind managementul de caz în domeniul protecției copilului;
2. Colaborează cu serviciile publice de asistență socială/ persoanele cu atribuții de asistență socială din cadrul autorităților locale în vederea identificării membrilor familiei largite a copilului și a sprijinirii familiei acestuia pentru reintegrare familială;
3. Colaborează cu Direcțiile Județene de Evidență Persoanelor în vederea obținerii de informații referitoare la datele de identificare ale părinților și actualizarea datelor privind domiciliul/ reședința acestora;
4. Efectuează evaluarea detaliată a situației copilului în context socio-familial și răspunde

de întocmirea planului individualizat de protecție, în baza evaluărilor efectuate și a nevoilor identificate de specialiștii responsabili pe aria socială, medicală, educațională, psihologică și juridică;

5. Evaluează familiile sau persoanele care pot lua în plasament copilul cu dizabilități;
6. Monitorizează familiile și persoanele care au luat în plasament copii cu dizabilități pe toată durata măsurii;
7. Acordă asistență și sprijin părinților copilului cu dizabilități separat de familie în vederea reintegrării în mediul său familial;
8. Revaluează împrejurările care au determinat stabilirea măsurilor de protecție specială și răspunde pentru propunerea de menținerea, înlocuirea, încetarea acestora ori deschiderea procedurii adopției interne, în condițiile legii;
9. Face demersurile necesare în vederea instituirii, menținerii, înlocuirii sau încetării măsurii de plasament, ori deschiderea procedurii adopției interne, în condițiile legii;
10. Efectuează și răspunde de implementarea managementului de caz în situația luării unei măsuri de protecție în centre de tip rezidențial sau la rude/ alte persoane/ familii;
11. Colaborează cu organizații neguvernamentale acreditate în vederea facilitării integrării socio-profesionale a beneficiarilor cu dizabilități care părăsesc centrele de plasament și care nu pot fi integrați în familia naturală/ lărgită;
12. Colaborează cu organizații neguvernamentale acreditate pentru acordarea serviciilor specializate specifice centrelor de tip rezidențial;
13. Colaborează cu autoritățile administrației publice locale în vederea monitorizării cazurilor pentru care s-a instituit măsura de protecție în centre de tip rezidențial sau la rude/ alte persoane/ familii;
14. Monitorizează modul în care sunt implementate la nivelul centrelor de tip rezidențial obiectivele stabilite în planul individualizat de protecție;
15. Monitorizează, pe o perioadă de minin 6 luni, împreună cu specialiștii din cadrul autorităților locale evoluția copilului cu dizabilități pentru care s-a încetat măsura de protecție specială;
16. Solicită întrunirea echipei multidisciplinare și după caz interinstituționale și organizează întâlnirile cu echipa, precum și a celor individuale cu profesioniștii implicați în rezolvarea cazului.
17. Colaborează cu organizațiile neguvernamentale acreditate în vederea sprijinirii copilului cu dizabilități, a familiei naturale/ lărgite.
18. Identifica, la solicitarea managerului de caz, un centru de tip rezidențial pentru copilul cu dizabilitati care să primească în plasament în regim de urgență, copii părăsiți/abuzati/neglijati/exploatati,care au handicapuri grave si necesita servicii specializate de protectie si pentru care nu este posibil plasamentul în regim de urgență în cadrul familiei extinse (rudele până la gradul IV);
19. Exerciță și alte atribuții stabilite prin lege, conform dispoziției conducerii direcției generale.

În vederea încadrării copilului într-un grad de handicap, serviciul are următoarele atribuții specifice:

1. Identifică copiii cu dizabilități care necesită încadrare într-un grad de handicap, în urma solicitării directe, a referirilor din partea specialiștilor care vin în contact cu copiii cu dizabilități și a sesizărilor din oficiu;
2. Verifică îndeplinirea condițiilor legale privind încadrarea copilului într-un grad de handicap;
3. Efectuează evaluarea complexă a copilului sau componente ale acesteia la sediul serviciului sau domiciliul copilului, după caz;

4. Întocmește raportul de evaluare complexă și planul de recuperare a copilului cu dizabilități;
5. Pe baza raportului de evaluare complexă și prin aplicarea criteriilor de încadrare într-un grad de handicap, propune Comisiei pentru Protecția Copilului Ialomița încadrarea copilului într-un grad de handicap;
6. Urmărește realizarea planului de recuperare a copilului cu dizabilități, aprobat de Comisia pentru Protecția Copilului Ialomița;
7. Efectuează reevaluarea anuală a condițiilor privind încadrarea copilului într-un grad de handicap la cererea părintelui sau a reprezentantului legal, formulată cu cel puțin 30 de zile înainte de expirarea termenului de valabilitate a certificatului sau înainte de expirarea acestui termen, dacă s-au schimbat condițiile pentru care s-a eliberat certificatul de încadrare într-un grad de handicap;
8. Verifică existența la dosar a tuturor documentelor prevăzute de legislația în vigoare;
9. Comunică, în scris, părinților sau reprezentantului legal, data stabilită pentru evaluarea / reevaluarea situației copilului cu dizabilități;
10. Răspunde de soluționarea în termen legal, a petițiilor repartizate de conducerea Direcției generale;
11. Exerciță și alte atribuții stabilite prin lege, conform dispozițiilor conducerii Direcției generale.

SERVICIUL PENTRU CĂSUȚE DE TIP FAMILIAL

1. Îndrumă, coordonează și controlează activitatea desfășurată în căsuțele de tip familial pentru copii;
2. Evaluează situația nevoilor copiilor rezidenți din căsuțele de tip familial;
3. Urmărește respectarea standardelor de calitate privind protecția socială a copiilor aflați în căsuțele de tip familial;
4. Asigură un climat afectiv favorabil dezvoltării personalității complexe a copilului;
5. Stimulează capacitatea de comunicare a copiilor, prin crearea unui climat de încredere, de respect reciproc;
6. Implică copiii în procesul de luarea deciziilor, de consultare în stabilirea proiectului educativ individual, în funcție de vârsta și gradul de maturizare psiho-socială;
7. Dezvoltă sentimentul de apartenență la grup social, familie, sentimentul de înțelegere și acceptare a situației sale, a propriei istorii;
8. Dezvoltă relațiile copilului cu comunitatea prin organizarea de vizite pentru cunoașterea localității, desfășurarea și participarea la programe și spectacole culturale, sportive, artistice, religioase etc., stimularea activităților în comun ale copiilor din centru cu ceilalți copii din comunitate;
9. Asigură accesul la educație, informare, cultură;
10. Observă și evaluează sistematic evoluția copiilor;
11. Îndeplinește și alte atribuții stabilite de lege, conform dispoziției conducătorului Direcției generale.

COMPARTIMENTUL AUDIT INTERN -are următoarele atribuții specifice:

- a) Elaborează normele metodologice specifice Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;
- b) Efectuează activitatea de audit public intern pentru a evalua dacă sistemele de management financiar și de control ale direcției sunt transparente și conforme cu normele de legalitate și regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate;

c) Raportează periodic directorului general al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița și Consiliului Județean Ialomița, dacă este cazul asupra constatărilor, concluziilor și recomandărilor rezultate din activitatea de audit;

d) Elaborează raportul anual al activității de audit public intern;

e) În cazul identificării unor neregularități sau posibile prejudicii încunoștințează, de îndată, directorul general al direcției, Președintele Consiliului Județean Ialomița și structura de control financiar abilitată.

f) Compartimentul Audit auditează cel puțin odată la trei ani, fără a se limita la aceasta, următoarele:

- angajamentele bugetare din care derivă, direct sau indirect, obligații de plată, inclusiv din fondurile comunitare;
- plățile făcute prin angajamentele bugetare, inclusiv din fondurile comunitare;
- vânzarea, gajarea, concesiunea și închirierea bunurilor aflate în patrimoniul direcției;
- alocarea creditelor bugetare, sistemul contabil și fiabilitatea acestuia;
- sistemul de luare a deciziilor, de conducere și de control, precum și riscurile asociate unor astfel de sisteme;
- sistemele informatice.

h) Exerciță și alte atribuții stabilite prin lege, conform dispozițiilor conducerii Direcției generale.

COMPARTIMENT INTERVENȚII, REPARAȚII, ÎNTREȚINERE - îndeplinește, în condițiile legii, următoarele atribuții principale:

a) asigură buna funcționare și păstrare a instalațiilor din unitate;

b) verifică și întreține instalațiile sanitare, electrice și se preocupă de stabilirea necesarului de materiale pe care îl prezintă administratorului;

c) anunță conducerea unității, poliția, pompierii sau alte organe în caz de evenimente deosebite;

d) asigura efectuarea lucrărilor de reparații curente la uși, ferestre, clădiri și garduri;

e) efectuează reparațiile la întrerupătoare, prize, înlocuiește becurile și siguranțele arse;

f) execută lucrările de reparații curente la instalațiile sanitare (chiuvete, cazi, etc);

g) îndeplinește orice alte atribuții stabilite de lege, conform dispoziției conducerii Direcției generale.

MANAGEMENTUL DE CAZ

Managerul de caz, are următoarele atribuții specifice:

- Colaborează cu unitățile sanitare în vederea prevenirii abandonului, în baza protocoalelor de colaborare încheiate de acestea cu Direcția Generală; în protocol sunt nominalizate persoanele desemnate pentru urmărirea și punerea în aplicare a prevederilor legate de prevenirea și intervenția în cazurile de copii aflați în situație de risc de părăsire sau părăsiți în unități sanitare, precum și atribuțiile ce revin fiecărei instituții;
- În cazurile de risc, realizează activități preventive, iar în situația părăsirii copilului într-o unitate medicală asigură preluarea copilului în evidența direcției generale;
- Participă, prin personalul angajat, la întocmirea documentației pentru preluarea copilului în sistemul de protecție;
- Participă la întocmirea procesul-verbal de constatare a părăsirii copilului, în termen de 5 zile de la sesizarea făcută de către unitatea sanitară, proces-verbal semnat de

- reprezentantul Direcției generale, de reprezentantul poliției, precum și de cel al unității sanitare;
- Solicită de urgență SPAS-ului de la domiciliul declarat de mama/ocrotitor legal/însoțitor realizarea evaluării inițiale a acesteia și transmiterea rezultatului evaluării în cel mult 24 de ore;
 - Participă, la solicitarea asistentului social din unitatea sanitară, la întocmirea referatului de constatare a revenirii mamei/ocrotitorului legal/însoțitorului și a procesului verbal de constatare a revenirii acesteia;
 - Colaborează cu servicii din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița pentru identificarea unei măsuri de protecție pentru copilul părăsit care nu a împlinit vârsta de 3 ani;
 - Oferă servicii de informare persoanei/familiei/asistent maternal profesionist/centrului cu privire la situația socială și medicală a copilului care urmează a fi preluat din unitatea sanitară în plasament în regim de urgență (informații medicale transmise de reprezentanții unităților sanitare);
 - Propune stabilirea măsurii de plasament în regim de urgență la persoană/familie/asistent maternal profesionist/centru, dacă starea de sănătate a copilului permite externarea, iar mama nu a fost identificată ori chiar dacă a fost identificată, atât ea, cât și familia extinsă refuză externarea copilului;
 - Asigură, împreună cu asistentul maternal profesionist/persoana/familia de plasament, preluarea de urgență a copilului 0-3 ani în sistemul de protecție, pe baza sesizării unității sanitare în care a fost abandonat copilul, în termen de cel mult 48 de ore lucrătoare de la întocmirea procesului-verbal de constatare a părăsirii copilului, dacă starea de sănătate a acestuia permite externarea
 - Dacă în termen de 3 zile de la dispunerea plasamentului în regim de urgență, Direcția Generală primește de la poliție informații cu privire la domiciliul mamei, iar acesta nu se află în aria de competență a acesteia, anunță imediat direcția generală de asistență socială și protecția copilului din județul/sectorul în care domiciliază aceasta în vederea instituirii măsurii plasamentului în regim de urgență pe raza sa de competență;
 - Colaborează, după caz, cu serviciile abilitate din cadrul Direcției Generale, respectiv înaintează către acestea dosarul inițial al copilului pentru desemnarea unui manager de caz, în cazul în care pentru copil a fost instituit plasamentul în regim de urgență la asistent maternal profesionist, într-un centru de tip rezidențial sau la rude;
 - Asigură evaluarea inițială a solicitărilor adresate direct Direcției generale;
 - Verifică dacă situația semnalată este cunoscută de autoritatea locală de la domiciliul copilului, dacă se află în derulare un plan de servicii și ce servicii sociale și beneficii de asistență socială sunt oferite la nivel local pentru prevenirea separării copilului de familia naturală;
 - Solicită autorității locale competente, în situația în care cazul nu a fost depistat ca și caz cu risc la acest nivel, întocmirea și implementarea planului de servicii pentru prevenirea separării copilului de familia naturală/lărgită;
 - În situația în care planul de servicii a fost întocmit și implementat, dar a eșuat și autoritatea locală solicită instituirea plasamentului, confirmă cazul ca fiind de competența direcției generale;
 - Asigură, la cerere, consultanță de specialitate gratuită privind acordarea serviciilor, măsurilor și beneficii de asistență socială în domeniul protecției familiei și a drepturilor copilului;
 - Colaborează cu alte instituții responsabile pentru a facilita accesul persoanelor la aceste drepturi;
 - Asigură clienților asistență și consiliere pentru depășirea situațiilor de criză și soluționarea adecvată a cazurilor expuse sau semnalate de către aceștia;

- Propune stabilirea măsurii de plasament în regim de urgență, pentru cazurile de abuz, neglijare, trafic, migrație și repatrieri și întocmește documentația necesară sesizării instanței judecătorești în vederea instituirii plasamentului în regim de urgență;
- Evaluează riscul, nevoile imediate ale clientului și potențialul risc privind expunerea copilului la situații de abuz, neglijare, exploatare, trafic, migrație și repatriere;
- Mediază situațiile conflictuale și asigură consiliere suportivă;
- După caz, colaborează cu salvarea, poliția sau procuratura pentru intervenția în regim de urgență;
- Coordonează metodologic serviciile publice de asistență socială de la nivelul județului pentru informare, consiliere în situațiile de prevenire a separării copilului de părinții săi și a abuzului și de combatere a situațiilor de abuz, neglijare, exploatare, trafic, migrație și repatrieri;
- Primește semnalările cu privire la situațiile de abuz, neglijare, exploatare, trafic, migrație și repatriere a copilului și intervine prompt în aceste cazuri;
- Identifică împreună cu poliția zonele de risc (zonele frecventate de copiii străzii) și înregistrează cazurile cu copii ai străzii în baza de date;
- Asigură verificarea informațiilor primare și culegerea datelor suplimentare din teren;
- Oferă sprijin și consilieri copiilor și familiilor acestora care se află în dificultate;
- Respectă și aplică legislația în vigoare;
- Păstrează secretul profesional și nu face publice date și informații la care are acces;
- Coordonează toate activitățile de asistență socială și protecție specială a copiilor aflați cu măsură de protecție în centre de tip rezidențial, a celor care îndeplinesc condițiile pentru a fi admiși în centre de tip rezidențial, a copiilor aflați cu măsură de protecție la rude/ alte persoane/ familii și a celor pentru care se are în vedere instituirea unor astfel de măsuri, cu excepția cazurilor care necesită intervenție în regim de urgență și cu excepția copiilor care prezintă dizabilități, conform Ordinului nr. 288/ 2006 privind managementul de caz în domeniul protecției copilului;
- Colaborează cu serviciile publice de asistență socială/ persoanele cu atribuții de asistență socială din cadrul autorităților locale în vederea identificării membrilor familiei lărgite a copilului și a sprijinirii familiei acestuia pentru reintegrare familială;
- Colaborează cu Direcțiile Județene de Evidența Persoanelor în vederea obținerii de informații referitor la datele de identificare ale părinților și actualizarea datelor privind domiciliul/ reședința acestora;
- Efectuează evaluarea detaliată a situației copilului în context socio-familial și răspunde de întocmirea planului individualizat de protecție, în baza evaluărilor efectuate și a nevoilor identificate de specialiștii responsabili pentru aria socială, medicală, educațională, psihologică și juridică;
- Evaluează familiile sau persoanele care pot lua în plasament copilul;
- Monitorizează familiile și persoanele care au luat în plasament copii pe toată durata măsurii;
- Acordă asistență și sprijin părinților copilului separat de familie în vederea reintegrării în mediul său familial;
- Revaluează împrejurările care au determinat stabilirea măsurilor de protecție specială și răspunde pentru propunerea de menținerea, înlocuirea, încetarea acestora ori deschiderea procedurii adopției interne, în condițiile legii;
- Face demersurile necesare în vederea instituirii, menținerii, înlocuirii sau încetării măsurii de plasament, ori deschiderea procedurii adopției interne, în condițiile legii;
- Efectuează și răspunde de implementarea managementului de caz în situația luării unei măsuri de protecție în centre de tip rezidențial sau la rude/ alte persoane/ familii;
- Colaborează cu organizații neguvernamentale acreditate în vederea facilitării integrării socio-profesionale a beneficiarilor care părăsesc centrele de plasament și care nu pot fi

integrați în familia naturală/ lărgită;

- Colaborează cu organizații neguvernamentale acreditate pentru facilitarea acordării serviciilor sociale specifice centrelor de tip rezidențial;
- Colaborează cu autoritățile administrației publice locale în vederea monitorizării cazurilor pentru care s-a instituit măsura de protecție în centre de tip rezidențial sau la rude/ alte persoane/ familii;
- Monitorizează modul în care sunt implementate la nivelul centrelor de tip rezidențial obiectivele stabilite în planul individualizat de protecție;
- Monitorizează, pe o perioadă de minimum 6 luni, împreună cu specialiștii din cadrul autorităților locale evoluția copilului pentru care s-a încetat măsura de protecție;
- Solicită întrunirea echipei multidisciplinare și după caz interinstituționale și organizează întâlnirile cu echipa, precum și a celor individuale cu profesioniștii implicați în rezolvarea cazului.
- Întocmește și reactualizează dosarul copilului;
- Colaborează cu organizațiile neguvernamentale acreditate în vederea sprijinirii copilului, a familiei naturale/ lărgite în dificultate;
- Monitorizează situația școlară a copiilor cu măsură de protecție în centrele rezidențiale aflate în structura Direcției generale și propune măsuri de prevenire/ameliorare a abandonului, respectiv absenteismului școlar;
- Face demersurile necesare pentru luare în evidență a cazului și înlocuirea/mentinerea plasamentului în regim de urgență la o persoană/familie/ centru de tip rezidențial a copiilor părăsiți/abuzati/neglijati/exploatati, pentru care se impune această măsură.
- colaborează cu centrele de plasament din structura Direcției generale de la care solicită rapoarte, situații și informații referitoare la situația școlară a beneficiarilor, centralizează informațiile și întocmește rapoartele generale privind prevenirea abandonului și absenteismului școlar în centrele de plasament;
- Exerciță și alte atribuții stabilite prin lege, conform dispoziției conducerii direcției generale.

ÎN SUBORDINEA DIRECTORULUI ECONOMIC

SERVICIUL BUGET, FINANȚE, CONTABILITATE -are următoarele atribuții specifice:

- a) Pregătește și întocmește lucrările referitoare la proiectele bugetului propriu de venituri și cheltuieli ale structurilor din subordinea direcției;
- b) Realizează proiectul de buget structurat pe programe, ca anexă la bugetul Direcției pe structura clasificăției bugetare; coordonează acțiunile de implementare a finanțării bugetare pe bază de programe;
- c) Elaborează variante proprii privind nivelul cheltuielilor și evoluția în perspectivă pentru acțiunile finanțate din bugetele structurilor subordonate;
- d) Efectuează toate operațiunile legate de finanțările structurilor subordonate;
- e) Efectuează operațiunile legate de derularea fondurilor speciale, conducând evidența și execuția acestora în corelație directă cu programele aprobate; punerea la dispoziția factorilor implicați (finanțator, ordonator principal de credite, beneficiar) a informațiilor solicitate cu privire la gestiunea și execuția acestor fonduri;
- f) Urmărește execuția cheltuielilor prevăzute în buget și a celor din fondurile speciale, informând periodic conducerea direcției generale despre modul de realizare a acestora;
- g) Pregătește lucrările privind virările de credite bugetare în corelație directă cu execuția bugetară pentru direcția generală și structurile subordonate;
- h) Derulează prin casieria unității operațiunile de încasări și plăți în numerar în lei, conducând evidența lucrărilor de casierie;

- i) Pregătește și transmite la trezorerie documentațiile necesare în vederea finanțării obiectivelor de investiții și dotărilor independente ale direcției generale;
- j) Asigură contabilitatea sintetică și analitică privind execuția de casă a bugetului direcției generale, constituirea și utilizarea mijloacelor financiare și a fondurilor cu destinație specială cu ajutorul conturilor sintetice și analitice, desfășurate pe subdiviziunile clasificăției bugetare;
- k) Asigură evidența patrimoniului direcției generale, conducând la înregistrarea mijloacelor fixe și a obiectelor de inventar;
- l) Participă la stabilirea și valorificarea rezultatelor inventarierii;
- m) Întocmește balanța de verificare lunară pentru bugetul propriu;
- n) Asigură lucrările de încheiere și stabilire a rezultatelor execuției financiare la finele anului și prezintă ordonatorului de credite următoarele conturi de execuție, pe care le supune aprobării Consiliului Județean Ialomița:
 - contul de execuție a bugetului Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița;
 - conturile de execuție a fondurilor speciale, conturile de execuție din fonduri externe nerambursabile, conturile de execuție a fondurilor interne rambursabile și nerambursabile;
- o) Acordă, la cerere, consiliilor locale sprijin și asistență de specialitate cu privire la activitatea financiar – contabilă în domeniul asistenței sociale și a drepturilor copilului;
- p) Întocmește și fundamentează bugetul anual de venituri și cheltuieli, înaintând spre aprobare propunerea de buget, defalcat pe articole și alineate, în termenele prevăzute de lege;
- q) Repartizează bugetul de venituri și cheltuieli pe trimestre, surse, clasificății, capitole, articole și alineate, conform prevederilor bugetare aprobate prin hotărâre a Consiliului Județean Ialomița;
- r) Întocmește adresele de deschideri bugetare, pentru fiecare lună, cu încadrarea în creditele bugetare aprobate;
- s) Deschide evidența contabilă, fișe pentru operațiuni bugetare, fișe de cont analitic, fișa mijlocului fix, registrul inventar, registrul mijloacelor fixe;
- t) Conduce zilnic evidența contabilă, prin înregistrarea și centralizarea documentelor de evidență primară, listelor de alimente, NIR-urilor, bonurilor de consum, și întocmește notele contabile;
- u) Înregistrează zilnic în fișele pentru operațiuni bugetare, fișele de cont analitic și de câte ori este cazul în registrele contabile;
- v) Întocmește balanțele analitice a conturilor 20 și 21 – mijloace fixe, 303.01 –
- w) obiecte de inventar în magazie, 303.02 – obiecte de inventar uz curent, 302.02 – combustibil, 302.09 – medicamente și materiale sanitare, 302.08 – materiale de întreținere și gospodărire, materiale cu caracter funcțional, alte materiale, 302.07- alimente;
- x) Întocmește lunar centralizatorul și nota contabilă privind obligațiile de plată la cheltuielile de personal;
- y) Întocmește ordinele de plată privind achitarea facturilor și a viramentelor conform prognozelor din trezorerie;
- z) Verifică ordinele de plată la salarii cu centralizatorul întocmit de Serviciul Resurse Umane;
- aa) Asigură funcționarea casieriei și efectuării operațiunilor de casă în mod sistematic și în ordine cronologică;
- bb) Verifică registrului de casă și întocmește centralizatoarelor pentru încasări și plăți, precum și notele contabile;
- cc) Verifică zilnic extrasele de cont de la trezorerie cu ordinele de plată decontate, centralizând plățile prin bancă și întocmirea notei contabile, analizează și urmărește soldurile conturilor;

- dd) Urmărește execuția ritmică și integrală a prevederilor planului de cheltuieli, încadrarea în alocațiile de hrană și bareme de echipamente, cazarmament potrivit legii, iar pentru cheltuielile administrativ-gospodărești, urmărește încadrarea lor în limitele aprobate și modul cum se duc la îndeplinire măsurile privind reducerea la strictul necesar a acestor cheltuieli;
- ee) Analizează, ori de câte ori este necesar, situația cheltuielilor administrativ-gospodărești, informează ordonatorul de credite și îi propune măsurile ce se impun;
- ff) Vizează în condițiile legale referatele de necesitate și listele de alimente întocmite de unitățile din subordine și le înaintează ordonatorului de credite;
- gg) Veghează la respectarea dispozițiilor legale pentru prevenirea producerii de pagube și recuperarea operativă a acestora;
- hh) Organizează și exercită controlul financiar preventiv în conformitate cu Ordinul ministrului finanțelor publice nr.923/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice generale referitoare la exercitarea controlului financiar preventiv și a Codului specific de norme profesionale pentru persoanele care desfășoară activitatea de control financiar preventiv propriu;
- ii) Întocmește documentația pentru achiziționarea de mijloace fixe, conform cu listele de investiții, aprobate de ordonatorul principal de credite odată cu bugetul anului financiar;
- jj) Întocmește lunar nota contabilă privind intrările de materiale și obiectele de inventar, cât și notele contabile privind consumurile lunare;
- kk) Întocmește lunar centralizatorul și nota contabilă privind amortizarea mijloacelor fixe;
- ll) Întocmește lunar note contabile privind operațiuni contabile diverse;
- mm) Întocmește lunar contul de execuție în baza înregistrărilor în fișele de operațiuni bugetare (clasa 7 și clasa 6 urmărindu-se nedepășirea creditelor aprobate și repartizate pe fiecare trimestru;
- nn) Întocmește lunar bilanța de verificare și trimestrială a bilanțului contabil;
- oo) Asigură arhivarea documentelor contabile, numerotând fiecare filă;
- pp) Participă la predarea-primirea gestiunilor și la inventarierea acestora, punerea de acord pe baza listelor de inventar, a situațiilor scriptice din evidența contabilă cu cea faptică și constatarea diferenței în minus sau în plus dacă există;
- qq) Efectuează lunar punctajul între evidența contabilă cu tehnico-operativă curentă de gestionarul subunității, informând în scris conducerea unității în cazul constatării unor neconcordanțe rezultate în urma punctajului;
- rr) Urmărește stocul de valori materiale și propunerea de măsuri pentru prevenirea formării de stocuri supranormative sau cu mișcare lentă;
- ss) Verifică deconturile de deplasări, întocmirea de state de plată privind deplasările;
- tt) Organizează evidența sintetică și analitică a fondurilor cu destinație specială, precum și a fondurilor externe nerambursabile derulate prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița, verificând documentele care stau la baza virării sumelor și a extraselor de cont;
- uu) Urmărește încasarea tuturor veniturilor, conform prevederilor legale;
- vv) Ține evidența contabilă în conformitate cu OMF 1792/2002 cu privire la „Normele metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice”;
- ww) Îndeplinește și alte atribuții stabilite de lege, conform dispozițiilor conducerii Direcției generale.

SERVICIUL TEHNIC, ACHIZIȚII PUBLICE, ADMINISTRATIV - îndeplinește, în condițiile legii, următoarele atribuții principale:

- a) întreprinde demersurile necesare pentru înregistrarea/reînnoirea/recuperarea înregistrării autorității contractante în SEAP sau recuperarea certificatului digital, dacă este cazul;
- b) elaborează și, după caz, actualizează, pe baza necesităților transmise de celelalte compartimente ale autorității contractante, strategia de contractare și programul anual al achizițiilor publice;
- c) îndeplinește obligațiile referitoare la publicitate, astfel cum sunt acestea prevăzute de Lege;
- d) aplică și finalizează procedurile de atribuire;
- e) realizează achizițiile directe;
- f) tine evidenta achizițiilor directe;
- g) constituie și păstrează dosarul achiziției publice
- h) procesează documentele primite referitoare la desfasurarea activităților specifice achizițiilor de produse, lucrări, servicii în conformitate cu procedurile interne;
- i) participă la organizarea procedurilor de achiziție publică pentru bunurile, serviciile și lucrările aprobate de conducerea Direcției generale;
- j) întocmește și procesează documentația de atribuire (strategia de contractare, fișa de date a achiziției) în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- k) întocmește și procesează documentația prevăzută în legislația specifică, ce se întocmește după deschiderea ofertelor (procesul verbal de deschidere/accesare a ofertelor, procesele verbale de evaluare intermediară, solicitări de clarificări, raportul procedurii, comunicarea rezultatului procedurii etc.);
- l) publică anunțul/ invitația de participare în SEAP;
- m) efectuează modificările necesare ori de câte ori ANAP respinge documentatia de atribuire/anunțul/invitația de participare și-l retransmite;
- n) participă în calitate de membru al comisiilor de evaluare și/sau de recepție corespunzător dispozițiilor conducerii;
- o) realizeaza studiul pieții pentru lucrările, serviciile și produsele ce fac obiectul achizițiilor;
- p) analizeaza ofertele primite și selecteaza oferta cea mai avantajoasă pentru lucrările, serviciile sau produsele ce fac obiectul achizițiilor;
- q) urmărește derularea contractelor de achiziții repartizate și/sau procesate;
- r) verifică concordanța între comenzi și facturi, privind cantitatea, prețurile;
- s) genereaza și opereaza în sistemul informatic SEAP toate procedurile aferente achizițiilor de lucrări, servicii, produse în conformitate cu competențele dobândite, legislația specifică de reglementare;
- t) întocmește documentele de restituire a garanțiilor de participare/bună execuție conform legislației în vigoare;
- u) colaboreaza cu persoanele desemnate din cadrul departamentelor funcționale/structuri subordonate acestora sau structuri independente în vederea derulării activităților specifice achizițiilor de lucrări, servicii și produse;
- v) păstreaza legătura instituțională permanentă cu factorii de decizie din cadrul Direcției generale;
- w) asigura păstrarea și gestionarea documentelor referitoare la achizițiile derulate conform aprobărilor conducerii;
- x) proceseaza corespondența repartizată și documentarea/informarea/soluționarea în conformitate cu cerințele și rezoluțiile aplicate.
- y) Serviciul Tehnic, Achiziții Publice, Administrativ îndeplinește și alte atribuții stabilite de lege, conform dispozițiilor conducerii Direcției generale.

B) UNITĂȚILE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ AFLATE ÎN STRUCTURA DIRECȚIEI GENERALE

Servicii pentru copii :

Nr. crt.	Denumirea serviciului social	Adresa	Tipul serviciului	Capacitatea serviciului
1	Centrul de Plasament Specializat pentru Copilul cu Dizabilități cu Vârsta mai mică de 3 ani Slobozia	Slobozia , b-dul Chimiei, nr.13	rezidențial	18
2	Centrul de Primire în Regim de Urgenta Copil 3-18 ani Slobozia	Slobozia , str.C.D.Gherea, nr.7	rezidențial	9
3	Centrul de Recuperare pentru Copilul cu Handicap Sever Slobozia	Slobozia , str.C.D.Gherea, nr.7	servicii de zi	30/zi
4	Complex de Servicii Comunitare pentru Protecția Copilului Ialomița	Slobozia , str. C.D.Gherea, nr.1	servicii de consiliere	-
5	Centrul Maternal Slobozia	Slobozia , str. C.D.Gherea, nr.7	rezidențial	6
6	Centrul de Plasament nr.2 Slobozia	Slobozia , b-dul Chimiei, nr.13	rezidențial	20
7	Centrul de Plasament nr.3 Slobozia	Slobozia , str. C.D.Gherea, nr.1	rezidențial	36
8	Complex de Servicii pentru Protecția Copilului Urziceni alcătuit din :	Urziceni , str. Teilor, nr.2		
	<i>Servicii de tip rezidențial</i>		rezidențial	50
	<i>Servicii de zi</i>		servicii de zi	20
9	Căsuța de Tip Familiar „MARIAN” Slobozia	Slobozia , str. Lacului, nr.3	rezidențial	12
10	Căsuța de Tip Familiar „RALUCA” Slobozia	Slobozia , str. Redutei, nr.2	rezidențial	12
11	Căsuța de Tip Familiar „CRISTINA” Slobozia	Slobozia , str. Cărămidari, nr.6	rezidențial	12
12	Căsuța de Tip Familiar „VLADUȚ” Slobozia	Slobozia (Cartier Bora) str.Prelungirea Măgurii, nr 5	rezidențial	12
13	Căsuța de Tip Familiar „BOGDAN” Țândărei	Țândărei, str. Spitalului, nr.34	rezidențial	12
14	Căsuța de Tip Familiar „GABRIELA” Fetești	Fetești , str. Vulturului, nr.21	rezidențial	12

Servicii pentru persoane adulte

Nr. crt.	Denumirea serviciului social	Adresa	Tipul serviciului	Capacitatea serviciului
1	Complex de Servicii Sociale Slobozia	Slobozia , str.C.D.Gherea, nr.7		
	<i>alcătuit din :</i> <i>Centrul Social de Urgență pentru</i>		rezidențial	24

	<i>Persoanele fără Adăpost Slobozia</i>			
	<i>Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Victimele Violenței în Familie Slobozia</i>		rezidențial	9
2	Centrul de Îngrijire și Asistență Slobozia	Slobozia , str. Lacului, nr.4	rezidențial	138
3	Complex de Servicii pentru Persoane Adulte Slobozia <i>alcătuit din :</i>	Slobozia , str. Lacului, nr.4		
	<i>Centrul de Recuperare Neuromotorie de Tip Ambulatoriu Slobozia</i>		servicii de zi	24/serie
	<i>Centrul de Zi pentru Persoane Vârstnice Slobozia</i>		servicii de zi	40/zi
5	Căminul pentru Persoane Vârstnice „ing. Vadim Rusu” Balaciu	Comuna Balaciu, str. Petre Balaciu, nr.2	rezidențial	78
6	Complex de Servicii Sociale Fierbinți <i>alcătuit din :</i>	Orașul Fierbinți , str. Calea Urziceni nr.87		
	<i>Centrul de Protecție Temporară pentru Tinerii care nu mai sunt Instituționalizați Fierbinți</i>		rezidențial	20
	<i>Centrul pentru Persoane Vârstnice Fierbinți</i>		rezidențial	75
7	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică pentru Adulți Movila	Comuna Movila, str. Cartierului Vechi, nr.1	rezidențial	41
8	Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională ”Kalina și Maria” Slobozia	Slobozia (Cartier Bora) str. Prelungirea Măgurii, nr 3	rezidențial	
	<i>Casa de Tip Familial „MARIA” Slobozia</i>			18
	<i>Casa de Tip Familial „KALINA” Slobozia</i>			18

(3) Direcția generală poate furniza servicii în parteneriat cu organizații neguvernamentale.

(4) Organizarea și structura Direcției generale se regăsește în organigrama aprobată anual de către Consiliul Județean Ialomița care cuprinde și schema sistemului relațional dintre servicii/ birouri/ compartimente sau unități/instituții de asistență socială și/ sau între acestea și conducere, respectiv Consiliul Județean Ialomița.

(5) Informarea salariaților Direcției generale se face pe baza sistemului ierarhic, prin comunicare directă și/ sau în ședințele de lucru organizate la nivelul Direcției generale cu șefii de compartimente și după caz, unități, precum și prin rețeaua computerizată a instituției.

(6) Fiecare serviciu din aparatul propriu al Direcției generale este coordonat de către un șef de serviciu, centrele/ complexe destinate protecției copilului și a persoanelor adulte de către un șef de centru.

Art. 20. (1) Fiecare unitate de asistență socială prevăzută în organigramă funcționează în structura Direcția Generală De Asistență Socială Și Protecția Copilului Ialomița și în subordinea Consiliului Județean Ialomița, are un Regulament de organizare și funcționare, aprobat prin hotărârea Consiliului Județean Ialomița și Regulament intern avizat de către Director General.

(2). Șefii de centre se subordonează în mod direct conducerii Direcției și răspund pentru

modul în care organizează și conduc instituția, atât în fața conducerii Direcției cât și a Președintelui Consiliului județean Ialomița.

(3). Directorul general evaluează anual, performanțele profesionale ale șefilor de centre.

Art. 21. Personalul se numește și/sau se angajează prin concurs, pe principiul competenței profesionale, conform prevederilor legale.

Art. 22. (1) Numirea, eliberarea din funcție a tuturor categoriilor de personal ale Direcției generale sunt de competența directorului general al Direcției generale, în conformitate cu prevederile legale.

(2) În îndeplinirea atribuțiilor de serviciu, personalul Direcției generale are dreptul, pe lângă salariul de bază, la premii și sporuri specifice, conform legii.

(3) Asistenții maternali profesioniști sunt încadrați pe bază de contract individual de muncă pe perioadă determinată și sunt salarizați conform legislației în vigoare.

Art. 23. (1) Personalului Direcției generale îi sunt interzise încălcarea confidențialității informațiilor deținute în exercitarea atribuțiilor de serviciu, a secretului de serviciu, precum și pretinderea sau primirea de foloase necuvenite.

(2) În realizarea atribuțiilor de serviciu, personalul Direcției generale are obligația să soluționeze cu maximă operativitate și competență profesională întreaga problemă ce derivă din acestea, stabilită în detaliu în fișele fiecărui post și după caz, potrivit standardelor în materie.

CAPITOLUL VII – BUGETUL DE VENITURI ȘI CHELTUIELI

Art. 24. Direcția generală este finanțată din venituri alocate de la bugetul Consiliului Județean Ialomița, bugetul de stat, donații, sponsorizări, alte forme private de contribuții bănești permise de lege și contribuțiile beneficiarilor, obținute și înregistrate în condițiile legii.

Art. 25. Autoritatea pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopției, respectiv Autoritatea pentru Protecția Persoanelor cu Dizabilități din cadrul Ministerului Muncii și Justiției Sociale, pot finanța programe de interes național din fonduri alocate de la bugetul de stat, din fonduri externe, rambursabile și nerambursabile, cu destinație expresă în asistență socială, protecția copilului și a persoanei cu dizabilități, precum și din alte surse în condițiile legii, pe bază de contracte, convenții sau acorduri și în care atât Consiliul Județean Ialomița cât și Direcția generală devin și sunt părți.

CAPITOLUL VIII. – PATRIMONIUL

Art. 26. (1) Patrimoniul Direcției generale este format din drepturile și obligațiile asupra bunurilor aflate în proprietatea publică a județului Ialomița și pe care le administrează precum și asupra bunurilor aflate în proprietatea privată a instituției, pe care le gestionează în condițiile legii.

(2) Patrimoniul Direcției generale poate fi îmbogățit și completat prin achiziții, donații, precum și prin preluarea în regim de comodat sau prin transfer, cu acordul părților de bunuri din partea unor instituții ale administrației publice centrale și locale, a unor persoane juridice de drept public și/ sau privat, a unor persoane fizice din țară sau din străinătate.

(3) Bunurile mobile și imobile, aflate în administrarea Direcției generale, se gestionează potrivit dispozițiilor legale în vigoare, conducerea instituției fiind obligată să aplice măsurile prevăzute de lege în vederea protejării acestora.

Art. 27. Pentru o bună funcționare, Direcția generală este dotată cu:

- mijloace de transport auto supuse normativelor și consumurilor legal reglementate;
- mijloace tehnice pentru multiplicare și imprimare;
- echipamente tehnice audio-video;
- calculatoare și alte instrumente pentru prelucrarea și centralizarea informatică a datelor.

Art. 28. Direcția generală este înregistrată la Autoritatea națională de supraveghere a prelucrării datelor cu caracter personal ca operator de prelucrare date cu caracter personal cu nr. 8324.

CAPITOLUL IX. – SANCTIUNI DISCIPLINARE ȘI RĂSPUNDEREA FUNȚIONARILOR PUBLICI ȘI ALE CELORLALTE CATEGORII DE ANGAJAȚI

Art. 29. Încălcarea cu vinovăție a îndatoririlor de serviciu atrage răspunderea disciplinară, contravențională, civilă sau penală, după caz, conform prevederilor Regulamentului Intern.

Art. 31. Aplicarea sancțiunilor disciplinare pentru personalul angajat pe bază de contract de muncă se face de către directorul general, cu respectarea prevederilor Codului muncii.

Art. 32. Prezentul Regulament de organizare și funcționare se completează, în mod corespunzător cu prevederile Legii nr. 571/ 2004, privind protecția personalului din autoritățile publice, instituțiile publice și din alte unități în care se semnalează încălcări ale legii, Legii nr. 677/ 2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și Legii nr. 544/ 2001 privind liberul acces la informațiile de interes public.

CAPITOLUL X. – DISPOZIȚII FINALE

Art. 33. (1) Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița are ștampilă proprie de formă rotundă cu următorul conținut:

“Consiliul Județean Ialomița - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ialomița”.

(2) Direcția are o ștampilă la directorul general.

(3) Ștampila se aplică numai pe semnătura directorului general sau locțiitorului desemnat de acesta prin dispoziție.

(4) La sediul Direcției generale și, respectiv al Centrelor rezidențiale și de zi se arborează drapelul de stat al României, drapelul Uniunii Europene și stema județului Ialomița.

Art. 34. Direcția generală are arhivă proprie în care se păstrează, conform prevederilor legale: actul normativ de înființare, dosarele beneficiarilor, documentele financiar-contabile, planul și programul de activitate, dări de seamă și situații statistice, corespondența, restul documentelor potrivit legii.

Art. 35. Prezentul Regulament se completează de drept cu actele normative în vigoare și se aprobă prin hotărârea Consiliului Județean Ialomița.

Art. 36. Orice modificare și completare a prezentului Regulament vor fi propuse de directorul general și avizate de Colegiul Director în vederea aprobării de către Consiliul Județean Ialomița.



**Director general
Prof. Marcu Paul**



H O T Ă R Ă R E

privind modificarea Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 110/27.06.2017 privind aprobarea realizării proiectului „Modernizarea drumurilor județene DJ 302 (Km 13+865 – Km 37+545) localitățile Drăgoești-Roșiori-Movilița-Dridu, DJ 101 (Km 52+100 – Km 37+600) localitățile Dridu-Fierbinți Târg-limită județ Ilfov, DJ 101 (Km 52+100 – Km 59+700 localitățile Dridu-Jilavele și DJ 402 (Km 53+700 – Km 61+740) limită județ Călărași-Sinești (DN2)” și a cheltuielilor legate de proiect

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr.14994 din 17.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 110/27.06.2017 privind aprobarea realizării proiectului „Modernizarea drumurilor județene DJ 302 (Km 13+865 – Km 37+545) localitățile Drăgoești-Roșiori-Movilița-Dridu, DJ 101 (Km 52+100 – Km 37+600) localitățile Dridu-Fierbinți Târg-limită județ Ilfov, DJ 101 (Km 52+100 – Km 59+700 localitățile Dridu-Jilavele și DJ 402 (Km 53+700 – Km 61+740) limită județ Călărași-Sinești (DN2)” și a cheltuielilor legate de proiect;

- Adresa nr. 13559/10.11.2017 a ADR Sud Muntenia;

- Raportul nr. 14995 din 17.11.2017 al Direcției Investiții și Servicii Publice;

- Raportul nr. 15195 din 21.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;

- Raportul nr. 15107 din 20.11.2017 al Comisiei de urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

În conformitate cu:

- prevederile Ghidului solicitantului pentru apelul de proiecte nr. POR 2016/6/6.1/2 - Axa prioritară 6 a Programului Operațional Regional 2014-2020, Prioritatea de investiții 6.1 – Stimularea mobilității regionale prin conectarea nodurilor secundare și terțiare la infrastructura TEN-T, inclusiv a nodurilor multimodale;

- Strategia de Dezvoltare a Județului Ialomița pe perioada 2009-2013, cu orizont 2013-2020;

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. b) și alin. (3) lit. f) din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 84 din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Județean Ialomița, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 3 din 19.01.2017,

În temeiul prevederilor art. 97 alin. (1) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art.I *Articolul 2 din Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 110/27.06.2017 privind aprobarea realizării proiectului „Modernizarea drumurilor județene DJ 302 (Km 13+865 – Km 37+545) localitățile Drăgoești-Roșiori-Movilița-Dridu, DJ 101 (Km 52+100 – Km 37+600) localitățile Dridu-Fierbinți Târg-limită județ Ilfov, DJ 101 (Km 52+100 – Km 59+700 localitățile Dridu-Jilavele și DJ 402 (Km 53+700 – Km 61+740) limită județ Călărași-Sinești (DN2)”, și a cheltuielilor legate de proiect, se modifică și va avea următorul cuprins:*

”Art.2(1) *Se aprobă valoarea totală a proiectului în sumă de 115.127.736,01 lei, conform bugetului prevăzut în anexa nr.1 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.*

(2) Se aprobă contribuția totală proprie a județului Ialomița la finanțarea proiectului în valoare de 13.036.739,11 lei, inclusiv TVA, din care 2.083.489,73 lei, inclusiv TVA reprezentând 2% din valoarea eligibilă a proiectului și 10.953.249,38 lei, inclusiv TVA, reprezentând valoarea cheltuielilor neeligibile ale proiectului.

(3) Se aprobă finanțarea contribuției din fondurile structurale în cadrul proiectului în sumă de 102.090.996,90 lei, inclusiv TVA:

(4) Sumele reprezentând cheltuieli conexe ce pot apărea pe durata implementării proiectului în condiții optime se vor asigura din bugetul județului Ialomița.

(5) Se vor asigura toate resursele financiare necesare implementării proiectului în condițiile rambursării/decontării ulterioare a cheltuielilor din instrumente structurale.

(6) Sumele reprezentând cheltuieli de mentenanță, întreținere ale proiectului pe întreaga perioadă de durabilitate a acestuia se vor suporta de către județul Ialomița.”

Art.II *Se împuternicește domnul Victor MORARU - Președintele Consiliului Județean Ialomița să semneze Declarația de angajament prevăzută în anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.*

Art.III *Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica, spre ducere la îndeplinire, direcțiilor implicate din cadrul Consiliului Județean Ialomița, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.*

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU

	Ajutor de stat	Cost Total fara TVA	TVA	Cost total	Valoare eligibila fara TVA	TVA eligibila	Total eligibil	Valoare neeligibila fara TVA	Valoarea TVA neeligibila	Total neeligibil
	DA/NU	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		4=2+3			7=5+6					10=8+9
Capitolul 1 - Cheltuieli pentru obținerea și amenajarea terenului										
1.1. Cheltuieli pentru achiziția de teren cu sau fara constructii		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2. Cheltuieli pentru amenajarea terenului		493.285,00	93.724,15	587.009,15	493.285,00	93.724,15	587.009,15	0,00	0,00	0,00
1.3. Cheltuieli cu amenajari pentru protectia mediului si aducerea la starea initiala		446.479,00	84.831,01	531.310,01	446.479,00	84.831,01	531.310,01	0,00	0,00	0,00
Total Capitol 1	0	939.764,00	178.555,16	1.118.319,16	939.764,00	178.555,16	1.118.319,16	0,00	0,00	0,00
Capitolul 2 - Cheltuieli pentru proiectare si asistenta tehnica										
2.1. Studii de teren (geotehnice, topografice, hidrologice, hidrogeotehnice, fotogrammetrice, topografice si de stabilire a terenului)		34.140,00	6.828,00	40.968,00	34.140,00	6.828,00	40.968,00	0,00	0,00	0,00
2.2. Taxe pentru obtinerea de avize, acorduri si autorizatii		24.320,00	0,00	24.320,00	24.320,00	0,00	24.320,00	0,00	0,00	0,00
2.3. Proiectare si inginerie		2.439.604,00	464.717,89	2.904.321,89	2.439.604,00	464.717,89	2.904.321,89	0,00	0,00	0,00
2.4. Cheltuieli pentru consultanta		1.048.578,00	199.229,82	1.247.807,82	1.048.578,00	199.229,82	1.247.807,82	0,00	0,00	0,00
2.5. Cheltuieli cu asistenta tehnica		1.268.062,00	240.931,78	1.508.993,78	1.268.062,00	240.931,78	1.508.993,78	0,00	0,00	0,00
Total Capitol 2	0	4.814.704,00	911.707,49	5.726.411,49	4.814.704,00	911.707,49	5.726.411,49	0,00	0,00	0,00
Capitolul 3 - Cheltuieli pentru constructii si instalatii										
3.1. Cheltuieli pentru constructii si instalatii		80.281.397,00	15.233.465,43	95.534.862,43	71.641.908,00	13.611.962,52	85.253.870,52	8.639.489,00	1.641.502,91	10.280.991,91
3.2. Dotari		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Capitol 3	0	80.281.397,00	15.233.465,43	95.534.862,43	71.641.908,00	13.611.962,52	85.253.870,52	8.639.489,00	1.641.502,91	10.280.991,91
Capitolul 4 - Alte cheltuieli										
4.1. Organizare de santier		2.024.413,00	384.638,47	2.409.051,47	2.024.413,00	384.638,47	2.409.051,47	0,00	0,00	0,00
4.1.1. Cheltuieli pentru lucrari de constructii si instalatii aferente organizarii de santier		1.687.008,00	320.531,52	2.007.539,52	1.687.008,00	320.531,52	2.007.539,52	0,00	0,00	0,00
4.1.2. Cheltuieli conex organizarii de santier		337.405,00	64.106,95	401.511,95	337.405,00	64.106,95	401.511,95	0,00	0,00	0,00
4.2. Cheltuieli pentru comisioane, cots, taxe		911.990,00	0,00	911.990,00	816.955,00	0,00	816.955,00	95.035,00	0,00	95.035,00
4.3. Cheltuieli diverse si neprevazute		7.743.228,00	1.471.213,32	9.214.441,32	7.258.167,10	1.379.051,75	8.637.218,85	483.060,90	92.161,57	577.222,47
Total Capitol 4	0	10.679.631,00	1.855.851,79	12.535.482,79	10.099.535,10	1.763.690,22	11.863.225,32	580.095,90	92.161,57	672.257,47
Capitolul 5 - Cheltuieli de informare si publicitate										
5.1. Cheltuieli de informare si publicitate pentru proiect, care rezultă din obligatiile beneficiarului		164.706,00	31.294,14	196.000,14	164.706,00	31.294,14	196.000,14	0,00	0,00	0,00
Total Capitol 5	0	164.706,00	31.294,14	196.000,14	164.706,00	31.294,14	196.000,14	0,00	0,00	0,00
Capitolul 6 - Cheltuieli cu auditul proiectului										
6.1. Cheltuieli cu auditul pentru proiect		14.000,00	2.660,00	16.660,00	14.000,00	2.660,00	16.660,00	0,00	0,00	0,00
Total Capitol 6	0	14.000,00	2.660,00	16.660,00	14.000,00	2.660,00	16.660,00	0,00	0,00	0,00
Total general	0	96.894.202,00	18.233.534,01	115.127.736,01	87.674.617,10	16.499.869,53	104.174.486,63	9.219.584,90	1.733.664,48	10.953.249,38

Nr. Crt	SURSE DE FINANȚARE	VALOARE
I	Valoarea totala a cererii de finantare, din care	115,127,736.01
a.	Valoarea total neeligibila, inclusiv TVA aferent	10,953,249.38
b.	Valoarea total eligibila:	104,174,486.63
II	Contributia proprie, din care :	13,036,739.11
a.	Contributia solicitantului la cheltuieli eligibile, inclusiv TVA aferent	2,083,489.73
b.	Contributia solicitantului la cheltuieli neeligibile, inclusiv TVA aferent	10,953,249.38
c.	Autofinantarea proiectului (numai pentru proiectele generate de venit)	0.00
III	ASISTENTA FINANCIARA NERAMBURSABILA SOLICITATA	102,090,996.90

Model D

Declarație de angajament

Pentru solicitant individual sau membrii ai parteneriatului.

Subsemnatul *Moraru Victor*, CNP 1671124212987, posesor al CI seria SZ nr 290912, eliberată de SPCLEP Slobozia, în calitate de reprezentant legal al Judetului Ialomița,

Solicitant de finanțare pentru proiectul „Modernizarea drumurilor judetene DJ 302 (km 13+865 - km 37+545) localitatile Dragoesti - Rosiori - Movilita - Dridu, DJ 101 (km 52+100 - km 37+600) localitatile Dridu - Fierbinti-Targ - limita judet Ilfov, DJ 101 (km 52+100 - km 59+700) Dridu - Jilavele si DJ 402 (km 53+700 - km 61+740) limita Judet - Calarasi - Sinesti (DN2)” pentru care am depus prezenta Cerere de finanțare

Mă angajez ca *Judetul Ialomița*

- Să asigure contribuția proprie respectiv 2.083.489,73 lei, reprezentând 2% din valoarea eligibilă a proiectului
- Să finanțeze toate costurile neeligibile (inclusiv costurile conexe) aferente proiectului,
- Să asigure resursele financiare necesare implementării optime ale proiectului în condițiile rambursării ulterioare a cheltuielilor eligibile din instrumente structurale,
- Să prezinte, la momentul contractării, hotărârea de aprobare a proiectului în conformitate cu ultimul buget rezultat în urma evaluării tehnice și financiare în care să se menționeze sumele ce implică contribuția solicitantului la cheltuieli eligibile și neeligibile aferente proiectului.
- Să mențină proprietatea facilităților construite/ modernizate/ extinse (*unde este cazul*), a bunurilor achiziționate și natura activității pentru care s-a acordat finanțare și să nu ipotecheze, cu excepția situațiilor prevăzute în contractul de finanțare, pe o perioadă de cel puțin 5 (cinci ani) ani de la efectuarea plății finale sau în termenul prevăzut de normele privind ajutorul de stat.,
- În cazul în care va primi finanțare din POR 2014-2020 pentru investiții în infrastructură sau producție, pe termenul de 5 ani anterior menționat sau în termenul prevăzut de normele privind ajutorul de stat, după caz, nu trebuie să :
 - să realizeze o modificare a proprietății asupra unui element de infrastructură care dă un avantaj nejustificat unui terț ;
 - să realizeze o modificare substanțială care afectează natura, obiectivele sau condițiile de realizare și care ar determina subminarea obiectivelor inițiale ale acesteia.
- Să respecte, pe durata pregătirii și implementării proiectului, prevederile legislației comunitare și naționale în domeniul dezvoltării durabile, egalității de șanse și nediscriminării și egalității de gen.

- Să asigure accesibilizarea corespunzătoare a spațiului obiect al proiectului, prin menționarea în cerințele de proiectare din caietul de sarcini pentru realizarea proiectului tehnic, respectarea prevederilor naționale și europene aplicabile în vigoare¹.
- Să respecte, pe perioada de valabilitate a contractului, următoarele condiții:
 - să nu fi fost găsit vinovat printr-o hotărâre judecătorească definitivă pentru comiterea unei fraude/infracțiuni referitoare la obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau fondurilor publice naționale aferente acestora , în conformitate cu prevederile cu excepțiile prevăzute de Codului Penal, aprobat prin Legea nr 286/2009, cu modificările și completările ulterioare.
 - (Unde este cazul) să dețină dreptul legal de a desfășura activitățile prevăzute în cadrul proiectului.
- Să notifice OI/AMPOR asupra oricărei situații , eveniment ori modificare care afectează sau ar putea afecta respectarea condițiilor de eligibilitate aplicabile menționate în Ghidul specific în termen de maxim 5 zile de la apariția acesteia

Semnătura:

MORARU VICTOR

Data:

15/11/2017

¹ Reglementările europene și naționale relevante incidente:

- art. 7 al Regulamentului (UE) nr. 1303/2013 al parlamentului european și al consiliului din 17 decembrie 2013 de stabilire a unor dispoziții comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune, Fondul european agricol pentru dezvoltare rurală și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime, precum și de stabilire a unor dispoziții generale privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1083/2006 al Consiliului,
- capitolul IV Accesibilitate din Legea 448 din 2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități,
- Ordinul Nr. 189 din 2013 pentru aprobarea reglementării tehnice "Normativ privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap, indicativ NP 051-2012 - Revizuire NP 051/2000"



HOTĂRÂRE

privind aprobarea devizului general actualizat și a indicatorilor tehnico-economici, faza PT, pentru obiectivul de investiții „Modernizare drum județean DJ 203 F (Grivița) – Smirna – Iazu – Scânteia - Valea Ciorii - DN21A, Km 0+000-Km 25+350”

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 14670 din 13.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 5/27.01.2016 privind aprobarea Studiului de fezabilitate și a principalilor indicatori tehnico-economici pentru obiectivul de investiții „Modernizare drum județean DJ 203 F (Grivița)-Smirna-lazu-Scânteia-Valea Ciorii-DN21A, Km 0+000-Km 25+350”, cu modificările ulterioare;

- Adresa nr. 12715 din 16.10.2017 a Ministerului Dezvoltării Regionale, Administrației Publice și Fondurilor Europene;

- Raportul nr. 14671 din 13.11.2017 al Direcției Investiții și Servicii Publice;

- Raportul nr. 15196 din 21.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;

- Raportul nr. 15108 din 20.11.2017 al Comisiei de urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

În conformitate cu:

- prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 10 alin. (6) din Anexa la Ordinul nr. 1851/2013 pentru punerea în aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, republicat, cu modificările și completările ulterioare;

- Strategia de Dezvoltare a Județului Ialomița pe perioada 2009-2013, cu orizont 2013-2020;

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. b) și alin. (3) lit. f) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Hotărârii de Guvern nr. 28/2008 privind aprobarea conținutului cadru al documentației tehnico-economice aferente investițiilor publice, precum și a structurii și metodologiei de elaborare a devizului general pentru obiective de investiții și lucrări de intervenții;

- prevederile art. 15 din Hotărârea de Guvern nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul prevederilor art. 97 alin. (1) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art.1 Se aprobă devizul general actualizat, faza PT, pentru obiectivul de investiții „Modernizare drum județean DJ 203 F (Grivița) – Smirna – Iazu – Scânteia - Valea Ciorii - DN21A, Km 0+000-Km 25+350”, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre .

Art.2 Se aprobă principalii indicatori tehnico-economici, faza PT, pentru obiectivul de investiții „Modernizare drum județean DJ 203 F (Grivița) – Smirna – Iazu – Scânteia - Valea Ciorii - DN21A, Km 0+000-Km 25+350”, după cum urmează :

a) valoarea totală a investiției : 48.028.042,44 lei cu TVA, din care
Construcții Montaj (C+M) 42.729.670,40 lei cu TVA.

Art.3 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.4 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica, spre ducere la îndeplinire, direcțiilor implicate din cadrul Consiliului Județean Ialomița, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU



DEVIZ GENERAL

Privind cheltuielile necesare realizării obiectivului

**MODERNIZARE DRUM JUDEȚEAN DJ 203F – DN 2C (Grivița) – Smirna – Iazu – Scânteia – Valea Ciorii – DN21A,
km 0+000 – km 25+350**

în lei/ euro la cursul Lei/Euro din data de 25.10.2017

1 Euro = 4.59760

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fără TVA)		TVA	Valoare (inclusiv TVA)	
		LEI	EURO	LEI	LEI	EURO
1	2	3	4	5	6	7
PARTEA I						
CAPITOLUL 1						
CHELTUIELI PENTRU OBTINEREA ȘI AMENAJAREA TERENULUI						
1.1	Obținerea terenului					
1.1.1		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total 1.1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.2	Amenajarea terenului					
1.2.1		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total 1.2	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.3	Amenajări pentru protecția mediului					
1.3.1		69.000.00	15.007.83	13.110.00	82.110.00	17.859.32
	Total 1.3	69.000.00	15.007.83	13.110.00	82.110.00	17.859.32
	TOTAL CAPITOL 1	69.000.00	15.007.83	13.110.00	82.110.00	17.859.32
CAPITOLUL 2						
CHELTUIELI PENTRU ASIGURAREA ÎNFIINȚĂRII OBIECTIVULUI						
2.1		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	TOTAL CAPITOL 2	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
CAPITOLUL 3						
CHELTUIELI PENTRU PROIECTARE ȘI ASISTENȚĂ TEHNICĂ						
3.1	Studii teren (TVA 20%):	19.000.00	4.132.59	3.800.00	22.800.00	4.959.11
3.2	Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	10.200.00	2.218.55	1.876.02	12.076.02	2.626.59
	a. Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații 0%	500.00	108.75	0.00	500.00	108.75
	b. Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații 19%	6.398.49	1.391.70	1.215.71	7.614.20	1.656.13
	c. Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații 20%	3.301.51	718.09	660.30	3.961.81	861.71
3.3	Proiectare și inginerie	73.100.00	15.899.69	14.140.00	87.240.00	18.975.12
3.3.1	SF. Expertiza tehnică (TVA 20%)	25.100.00	5.459.37	5.020.00	30.120.00	6.551.24
3.3.2	PT-DE, Verificare tehnică MLPAT, DTAC (TVA 19%)	48.000.00	10.440.23	9.120.00	57.120.00	12.423.87
	Total 3.3	73.100.00	15.899.69	14.140.00	87.240.00	18.975.12
3.4	Organizarea și derularea procedurilor de achiziție publică	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.5	Consultanță	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.6	Asistență tehnică	141.479.77	30.772.53	26.881.16	168.360.93	36.619.31
	TOTAL CAPITOL 3	243.779.77	53.023.27	46.697.17	290.476.95	63.180.13
CAPITOLUL 4						
CHELTUIELI PENTRU ÎNVESTIȚIA DE BAZĂ						
4.1	Construcții-Instalații					
4.1.1	Modernizare drum km 0-000 - km 6+050	7.622.080.39	1.657.838.96	1.448.195.27	9.070.275.66	1.972.828.36
4.1.2	Modernizare drum km 6+050 - km 25+803	17.057.395.64	3.710.065.17	3.240.905.17	20.298.300.81	4.414.977.56
4.1.3	Drumuri laterale	1.461.487.65	317.880.56	277.682.65	1.739.170.30	378.277.86
4.1.4	Intersecții cu DN	185.636.17	40.376.76	35.270.87	220.907.04	48.048.34
4.1.5	Parcări și studii	384.971.04	84.982.56	74.144.50	459.115.54	100.130.25
4.1.6	Accese proprietăți	1.584.176.40	344.565.95	300.993.52	1.885.169.92	410.033.48
4.1.7	Podete drumuri laterale	304.189.65	66.162.70	57.796.03	361.985.68	78.733.62
4.1.8	Podete D=1000	258.720.76	56.273.00	49.158.94	307.877.70	66.964.87
4.1.9	Treceri la nivel	257.530.20	56.014.05	48.930.74	306.460.94	66.656.72
4.1.10	Troniere	663.343.19	144.380.32	126.035.21	789.378.40	171.693.58
4.1.11	Scurgere apă	4.742.830.76	1.031.588.39	901.137.84	5.643.968.60	1.227.590.18
4.1.12	Semnalații	1.340.653.91	291.598.64	254.724.24	1.595.378.15	347.002.38
	Total 4.1	35.763.015.76	7.778.627.06	6.794.972.99	42.557.988.75	9.256.566.20
4.2	Montaj utilaje tehnologice					
4.2.1		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total 4.2	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale cu montaj					
4.3.1		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total 4.3	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DEVIZ GENERAL

Privind cheltuielile necesare realizării obiectivului
 MODERNIZARE DRUM JUDEȚEAN DJ 203F - DN 2C (Grivița) - Smirna - Iazu - Scânteia - Valea Ciorii - DN21A,
 km 0+000 - km 25+350

în lei/euro la cursul Lei/Euro din data de 25.10.2017

1 Euro = 4.59760

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fără TVA)		TVA	Valoare (inclusiv TVA)	
		LEI	EURO	LEI	LEI	EURO
1	2	3	4	5	6	7
4.4	Unelte fără montaj și echipamente de transport					
4.4.1		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total 4.4	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.5	Dotări					
4.5.1		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total 4.5	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.6	Active necorporale					
4.6.1		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total 4.6	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	TOTAL CAPITOL 4	35.763.015.76	7.778.627.06	6.794.972.99	42.557.988.75	9.256.566.20
CAPITOLUL 5 CHETUIELI DE ORGANIZARE ȘI DE ÎNDEPLINIRE						
5.1	Organizarea de șantier					
5.1.1	Lucrări de construcții	75.270.29	16.371.65	14.301.36	89.571.65	19.482.26
5.1.2	Cheltuieli conexe al OS	106.110.00	23.079.43	20.160.90	126.270.90	27.464.52
	Total 5.1	181.380.29	39.451.08	34.462.26	215.842.55	46.946.79
5.2	Comisioane, cote, taxe, costul creditului	612.141.00	133.143.60	0.00	612.141.00	133.143.60
5.3	Cheltuieli diverse și neprevăzute	3.587.801.00	780.363.89	681.682.19	4.269.483.19	928.633.02
	TOTAL CAPITOL 5	4.381.322.29	952.958.56	716.144.45	5.097.466.74	1.108.723.41
CAPITOLUL 6 CHETUIELI DE ÎNDEPLINIRE JURIDICĂ, PEANONOMICĂ ȘI DE ÎNDEPLINIRE A OBIECTIVULUI						
6.1	Progrătirea personalului de exploatare	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6.2	Probe tehnologice și teste	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	TOTAL CAPITOL 6	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL GENERAL		40.457.117.82	8.799.616.72	7.579.974.61	48.028.042.44	10.446.329.05
<i>Din care C+M (1.2+1.3+2+4.1+4.2+5.1.1)</i>		35.907.286.05	7.810.006.54	6.822.384.35	42.729.670.40	9.293.907.78

Proiectant,
 S.C. BAICONSIMPE S.R.L. ROMANIA
 Director General
 Ing. Marius BAICONS
 Sef de Proiectie
 dr. Ing. Laurentiu MARCULESCU

Beneficiar,
 JUDEȚUL IALOMIȚA

P. B. B.



ROMÂNIA

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA



Tel.: 0243 230200
Fax: 0243 230250

Slobozia - Piața Revoluției Nr. 1

web: www.cicnet.ro
e-mail: cji@cicnet.ro

HOTĂRÂRE

**privind modificarea Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 126/31.07.2017
privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin
Programul Național de Dezvoltare Locală „Modernizare drum județean DJ 203F
(Grivița) – Smirna – Iazu – Scânteia - Valea Ciorii - DN21A, Km 0+000-Km 25+350”**

Consiliul Județean Ialomița,
Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 14672 din 13.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 126/31.07.2017 privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Modernizare drum județean DJ 203F (Grivița) – Smirna – Iazu – Scânteia - Valea Ciorii - DN21A, Km 0+000-Km 25+350”;

- Adresa nr. 12715 din 16.10.2017 a Ministerului Dezvoltării Regionale, Administrației Publice și Fondurilor Europene;

- Raportul nr. 14673 din 13.11.2017 al Direcției Investiții și Servicii Publice;

- Raportul nr. 15197 din 21.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;

- Raportul nr. 15109 din 20.11.2017 al Comisiei de urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

În conformitate cu:

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. _____ din 23.11.2017 pentru aprobarea devizului general actualizat și a indicatori tehnico-economici, faza PT, pentru obiectivul de investiții „Modernizare drum județean DJ 203F (Grivița) – Smirna – Iazu – Scânteia -Valea Ciorii - DN21A, Km 0+000-Km 25+350”;

- prevederile Ordinul Ministrului Dezvoltării Regionale, Administrației Publice și Fondurilor Europene nr. 3450/2017 privind aprobarea listei obiectivelor de investiții și sumele alocate acestora pentru finanțarea Programului național de dezvoltare locală, pentru județul Ialomița, în perioada 2017 - 2020,

- prevederile art. 2 lit. b) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 10 alin. (6) din Anexa la Ordinul nr. 1851/2013 pentru punerea în aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, republicat, cu modificările și completările ulterioare;

- Strategia de Dezvoltare a Județului Ialomița pe perioada 2009-2013, cu orizont 2013-2020;

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. b) din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 84 din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Județean Ialomița, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 3 din 19.01.2017,

În temeiul prevederilor art. 97 alin. (1) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art.I La Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 126/31.07.2017 privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Modernizare drum județean DJ 203F (Grivița) –Smirna – Iazu – Scânteia - Valea Ciorii - DN21A, Km 0+000-Km 25+350”, articolul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

”Art.1 Se aprobă cofinanțarea obiectivului de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Modernizare drum județean DJ 203 F (Grivița)- Smirna – Iazu – Scânteia - Valea Ciorii-DN21A, Km 0+000-Km 25+350”, cu suma de 1.450.114,39 lei inclusiv TVA, astfel:

- a) Valoare cofinanțare decontată până la această dată : 115.290,44 lei inclusiv TVA, reprezentând următoarele:
- 52.920,00 lei inclusiv TVA - Servicii elaborare Studiu de Fezabilitate (inclusiv studii de teren, expertiză tehnică, documentații avize, acorduri) ;
 - 5.250,44 lei inclusiv TVA - Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații;
 - 57.120,00 lei inclusiv TVA – Servicii elaborare documentație tehnico-economică faza PT+DE;
- b) Valoare cofinanțare rămasă de decontat : 1.334.823,95 lei inclusiv TVA.

Art.II Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.III Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica, spre ducere la îndeplinire, direcțiilor implicate din cadrul Consiliului Județean Ialomița, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU



HOTĂRÂRE

privind stabilirea măsurilor necesare declanșării procedurii de selecție pentru numirea unui membru în Consiliul de administrație al S.C. Drumuri și Poduri S.A. Ialomița

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 15006 din 17.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița,

Examinând :

- adresa nr. 1180 din 24.10.2017 a SC Drumuri și Poduri SA Ialomița;

- Raportul nr. 15007 din 17.11.2017 al Direcției Coordonare Organizare;

- Raportul nr. 15100 din 20.11.2017 al Comisiei juridice, de disciplină, drepturi, obligații și incompatibilități;

În conformitate cu:

- prevederile art. 64⁴ alin.(1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 109/2011 privind guvernarea corporativă a întreprinderilor publice, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 4 din Anexa nr. 1 la Hotărârea de Guvern nr. 722/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a unor prevederi din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 109/2011 privind guvernarea corporativă a întreprinderilor publice;

- prevederile Ordonanței Guvernului nr. 26/2013 privind întărirea disciplinei financiare la nivelul unor operatori economici la care statul sau unitățile administrativ-teritoriale sunt acționari unici ori majoritari sau dețin direct ori indirect o participație majoritară;

- prevederile art.91 alin.(2) lit.d) și alin.(5) lit.a) pct.12 din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul art.97 alin.(1) din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1(1) Se ia act de vacantarea unui post de membru în Consiliul de administrație al S.C. Drumuri și Poduri S.A. Ialomița ca urmare a demisiei domnului Stănescu Florin.

(2) Se dispune convocarea Adunării Generale a Acționarilor la S.C. Drumuri și Poduri S.A. Ialomița în vederea demarării procedurii de selecție pentru numirea unui membru în Consiliul de administrație al societății, care va avea un mandat până la 28.08.2019.

Art.2 Procedura de selecție va fi derulată și finalizată de Consiliul de administrație al S.C. Drumuri și Poduri S.A. Ialomița, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Art.3 Până la finalizarea procedurii de selecție a noului administrator, Adunarea Generală a Acționarilor va desemna un administrator provizoriu la SC Drumuri și Poduri SA Ialomița, în condițiile art. 64^{^1} din OUG nr. 109/2011.

Art.4 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.5 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se comunică, spre ducere la îndeplinire, Adunării Generale a Acționarilor și Consiliului de administrație al SC Drumuri și Poduri SA Ialomița, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU



ROMÂNIA

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA



Tel.: 0243 230200
Fax: 0243 230250

Slobozia - Piața Revoluției Nr. 1

web: www.cicnet.ro
e-mail: cji@cicnet.ro

HOTĂRÂRE

privind aprobarea eliberării licenței de traseu operatorului de transport rutier S.C. SECOMI TRAVEL S.R.L., în vederea efectuării serviciului de transport public județean de persoane, prin curse regulate speciale, pe traseul Sudiți-Țândărei-Slobozia-Ivănești

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 14635 din 13.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- cererea înregistrată la Consiliul Județean Ialomița sub nr. 13860 din 31.10.2017 prin care operatorul de transport rutier S.C. SECOMI TRAVEL S.R.L. a solicitat acordarea licenței de traseu pentru efectuarea serviciului de transport public județean de persoane, prin curse regulate speciale, pe traseul Sudiți-Țândărei-Slobozia-Ivănești;

- referatul nr. 14523 din 10.11.2017 al Autorității Județene de Transport - Direcția Investiții și Servicii Publice;

- avizul nr. 1743 din 09.11.2017 al Autorității Rutiere Române – Agenția Ialomița;

- raportul nr. 14636 din 13.11.2017 al Direcției Investiții și Servicii Publice;

- raportul nr. 15110 din 20.11.2017 al Comisiei de urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

În conformitate cu:

- prevederile art. 4 lit. (h), art. 31 alin. (1¹),(2), art. 34 și art. 35 alin. (1) și (3) din Normele de aplicare a Legii serviciilor de transport public local nr. 92/2007, aprobate prin Ordinul nr. 353/2007 emis de Ministerul Internelor și Reformei Administrative, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. d) și alin. (5) lit. c) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1(1) *Se aprobă eliberarea licenței de traseu operatorului de transport rutier S.C. SECOMI TRAVEL S.R.L., cu sediul în municipiul Slobozia, bulevardul Matei Basarab, nr. 5, bloc MB5, scara A, apt. 14, județul Ialomița, nr. de înregistrare J21/263/2004, CUI RO16542911, în vederea efectuării serviciului de transport public județean de persoane, prin curse regulate speciale, pe traseul Sudiți-Țândărei-Slobozia-Ivănești.*

(2) *Licența de traseu este valabilă până la data de 09.10.2019.*

Art.2 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.3 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica spre ducere la îndeplinire Direcției Investiții și Servicii Publice - Autoritatea Județeană de Transport, spre știință Autorității Rutiere Române – Agenția Ialomița și operatorului de transport rutier S.C. SECOMI TRAVEL S.R.L., urmând să fie publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

**Contrasemnează,
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU**

Nr.196
Adoptată la Slobozia
Astăzi 23.11.2017

Rd./Oc.
HAM
2 ex.



ROMÂNIA

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA



Tel.: 0243 230200
Fax: 0243 230250

Slobozia - Piața Revoluției Nr. 1

web: www.cicnet.ro
e-mail: cji@cicnet.ro

HOTĂRÂRE

privind modificarea anexei nr. 1 la Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 79 din 14.12.2012 privind aprobarea „Programului de transport public județean de persoane, prin curse regulate, pentru perioada 01.05.2013 – 30.06.2019”, cu modificările și completările ulterioare

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 14755 din 14.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;
- referatul nr. 14558 din 10.11.2017 al Autorității Județene de Transport – Direcția Investiții și Servicii Publice;
- anexa nr. 1 la Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 79 din 14.12.2012 privind aprobarea „Programului de transport public județean de persoane, prin curse regulate, pentru perioada 01.05.2013 – 30.06.2019”, cu modificările și completările ulterioare,

Examinând:

- Raportul nr. 14756 din 14.11.2017 al Direcției Investiții și Servicii Publice;
- Avizul nr. 1756 din 09.11.2017 al Autorității Rutiere Române – Agenția Ialomița;
- Raportul nr. 15101 din 20.11.2017 al Comisiei juridice, de disciplină, drepturi, obligații și incompatibilități;
- Raportul nr. 15111 din 20.11.2017 al Comisiei pentru urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

În conformitate cu:

- prevederile art. 17 alin.(1) lit. c) și alin.(2) din Legea serviciilor de transport public local nr. 92/2007, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 4 lit. e) și art. 17 d) din Normele de aplicare a Legii serviciilor de transport public local nr. 92/2007, aprobate prin Ordinul nr. 353/2007 emis de Ministerul Internelor și Reformei Administrative, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Ordonanței Guvernului nr. 27/2011 privind transporturile rutiere;
- prevederile art. 91 alin. (1) lit. d) și alin. (5) lit. a) pct. 14 din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 84 și art. 86 din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Județean Ialomița, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 3 din 19.01.2017,

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.I La anexa nr. 1 la Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 79 din 14.12.2012 privind aprobarea „Programului de transport public județean de persoane, prin curse regulate, pentru perioada 01.05.2013 - 30.06.2019”, cu modificările și completările ulterioare, traseele cu nr. 21, 22 și 29 se modifică potrivit anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.II Anexa nr. 1 la Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 79 din 14.12.2012, cu modificările și completările ulterioare, se modifică în mod corespunzător.

Art.III Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data aducerii la cunoștință publică.

Art.IV Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica spre ducere la îndeplinire Direcției Investiții și Servicii Publice - Autoritatea Județeană de Transport și, spre știință Autorității Rutiere Române – Agenția Ialomița, operatorilor de transport rutier S.C. Drimo Inter Trans S.R.L., S.C. Oana Tur S.R.L, S.C. Nick Touring S.R.L. și unităților școlare Liceul Tehnologic ”Sfânta Ecaterina” Urziceni, Liceul Teoretic ”Carol I” Fetești, Liceului Tehnologic de Industrie Alimentară Fetești, urmând să fie publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

**PREȘEDINTE,
VICTOR MORARU**

**Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU**

În Programul de transport public județean de persoane, prin curse regulate pentru perioada 01.01.2014 – 30.06.2019 traseele 021, 022, 029

se modifică și vor avea următorul cuprins:

Judet	Nr. traseu	A		B		C		Nr. curse planificate	Capacitate minima de transport		Grafic de circulație				Zilele de circulație
		Autog./loc./plecare	Loc. intermed.	Autog./loc./sosire	Km pe sens	Nr. de locuri pe scaune/autovehicul	Nr. autovehicule active necesare		Dus		Întors				
									Plecare	Sosire	Plecare	Sosire			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
IL	21	Fetești		Vlădeni	28	8	23 locuri pe scaune	2	7:15	8:05	8:10	9:00		1,2,3,4,5,6,7	
									8:30	9:20	9:30	10:20		1,2,3,4,5,6,7	
									9:40	10:30	10:40	11:30		1,2,3,4,5,6,7	
									11:00	11:50	12:00	12:50		1,2,3,4,5,6,7	
									14:30	15:20	15:25	16:15		1,2,3,4,5,6,7	
									16:00	16:50	19:00	19:50		1,2,3,4,5,6,7	
									18:00	18:50	5:40	6:30		1,2,3,4,5,6,7	
									20:00	20:50	7:00	7:50		1,2,3,4,5,6,7	
IL	22	Fetești		Bordușani	13	10	23 locuri pe scaune	2	5:25	5:53	6:00	6:28		1,2,3,4,5,6,7	
									6:40	7:08	7:20	7:48		1,2,3,4,5,6,7	
									8:40	9:08	9:30	9:58		1,2,3,4,5,6,7	
									10:20	10:48	11:00	11:28		1,2,3,4,5,6,7	
									12:00	12:28	12:35	13:03		1,2,3,4,5,6,7	
									14:30	14:58	15:00	15:28		1,2,3,4,5,6,7	
									15:30	15:58	16:00	16:28		1,2,3,4,5,6,7	
									17:00	17:28	17:45	18:13		1,2,3,4,5,6,7	
									18:20	18:48	19:00	19:28		1,2,3,4,5,6,7	
IL	29	Urziceni		Jilavele	13	6	23 locuri pe scaune	1	20:15	20:43	20:50	21:18		1,2,3,4,5,6,7	
									6:40	7:05	7:10	7:35		1,2,3,4,5,6,7	
									7:40	8:05	8:10	8:35		1,2,3,4,5,6,7	
									11:30	11:55	12:00	12:25		1,2,3,4,5,6,7	
									14:10	14:35	14:40	15:05		1,2,3,4,5,6,7	
									17:00	17:25	17:30	17:55		1,2,3,4,5,6,7	
									19:05	19:30	06:10	06:35		1,2,3,4,5,6,7	

În perioada vacanțelor școlare cursa 6 (C6) de pe traseul 29 Urziceni-Jilavele va avea plecarea din Urziceni la ora 18³⁰ cu sosire în Jilavele la ora 18⁵⁵, iar returnul cu plecare Jilavele 06¹⁰ cu sosire în Urziceni la 06³⁵.



HOTĂRÂRE

privind conferirea plachetei „Consiliul Județean Ialomița 25 de ani” și a broșurii „25 de ani de administrație publică județeană”

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- împlinirea a 25 de ani de administrație publică județeană,
- Expunerea de motive nr. 14753 din 14.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- Raportul nr. 14754 din 14.11.2017 al Direcției Coordonare Organizare;
- Raportul nr. 15198 din 21.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură,

În conformitate cu:

- prevederile art. 91 alin.(1) lit. f) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 47/23.03.2017 privind aprobarea bugetului general al județului Ialomița, pe anul 2017;
- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, republicată cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Legii 393/2004 privind statutul aleșilor locali, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. III alin.(2) lit.a) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 26/2012 privind unele măsuri de reducere a cheltuielilor publice și întărirea disciplinei financiare și de modificare și completare a unor acte normative;

În temeiul art. 97 alin.(1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art.1(1) Se conferă placheta „Consiliul Județean Ialomița 25 de ani”, însoțită de broșura „25 de ani de administrație publică județeană” persoanelor nominalizate în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

(2) Festivitatea de decernare a plachetelor și broșurilor va avea loc la Sala de Spectacole a Consiliului Județean Ialomița, în reuniunea aniversară din data de 20 decembrie 2017.

Art.2 Suma necesară organizării reuniunii aniversare este suportată din bugetul propriu al județului Ialomița, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 47/23.03.2017 privind aprobarea bugetului general al județului Ialomița, pe anul 2017, cu modificările și completările ulterioare.

Art.3 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.4 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre va fi comunicată direcțiilor implicate din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ialomița, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

**PREȘEDINTE,
VICTOR MORARU**

**Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU**

Nr.198
Adoptată la Slobozia
Astăzi 23.11.2017

Rd/Oc
DIG
2 ex.

COMPONENTA CONSILIULUI JUDEȚEAN IALOMIȚA
1992 – 1996 (MANDAT 1)

Nr. crt.	Numele și prenumele	Funcția deținută în Consiliul Județean	Apartenența politică
1.	Zaharia Iulian	președinte	FSN
2.	Petre Maria	vicepreședinte	FSN
3.	Caraiola Dimciu	vicepreședinte	CD
4.	Negoită Constantin	consilier județean	FSN
5.	Gheorghe Nicolae	consilier județean	FSN
6.	Popa Constantin	consilier județean	FSN
7.	Vede Ion	consilier județean	FSN
8.	Panțuru Tudor	consilier județean	FSN
9.	Dumitrescu Petru	consilier județean	FSN
10.	Ștefan Aneta	consilier județean	FSN
11.	Sărăcăceanu Constantin	consilier județean	FSN
12.	Stoian George	consilier județean	FSN
13.	Vințeanu Mihail	consilier județean	FSN
14.	Turliu Mariana	consilier județean	FSN
15.	Radu Constantin	consilier județean	FSN
16.	Cioroiu Nicolae	consilier județean	FSN
17.	Tudor Liviu	consilier județean	FSN
18.	Cană Gheorghe	consilier județean	FSN
19.	Marinescu Marius Cătălin	consilier județean	FSN
20.	Șeicaru Florica	consilier județean	FSN
21.	Ilie Liviu Ion	consilier județean	FSN
22.	Lupu Janeta	consilier județean	CD
23.	Didiță Doru	consilier județean	CD
24.	Conescu Valentin	consilier județean	CD
25.	Tănăsescu Gheorghe	consilier județean	CD
26.	Mardale Mihail	consilier județean	CD
27.	Opran Radu	consilier județean	CD
28.	Geaboc Gheorghe	consilier județean	PDAR
29.	Anghelache Radu	consilier județean	PDAR
30.	Tudor Frusina	consilier județean	PDAR
31.	Popa Costache	consilier județean	P.Republican
32.	Mușat Maria	consilier județean	FSN
33.	Țențea Ortenzia Doina	consilier județean	FSN
34.	Drumcea Paul	consilier județean	CD
35.	Amzărescu Constantin	consilier județean	CD
36.	Neacșu Marian	consilier județean	PDAR
37.	Florescu Anastasie	consilier județean	PDAR

COMPONENȚA CONSILIULUI JUDEȚEAN IALOMIȚA
1996 – 2000 (MANDAT 2)

Nr. crt.	Numele și prenumele	Funcția deținută în Consiliul Județean	Apartenența politică
38.	Hanaru Ioan	președinte	PDSR
39.	Savu Gheorghe	consilier județean	PDSR
40.	Manole Marinel	consilier județean	PDSR
41.	Crișan Mitru	consilier județean	PDSR
42.	Tudose Dumitru	consilier județean	PDSR
43.	Grigore Ion	consilier județean	PDSR
44.	Nică Viorel	consilier județean	PDSR
45.	Drăghici Ion	consilier județean	CDR
46.	Pîslaru Vasile	consilier județean	CDR
47.	Stan Nicolae	consilier județean	CDR
48.	Boboc Alexe	consilier județean	PRM
49.	Canciu Petre	consilier județean	PSM
50.	Cucu Nelu	consilier județean	PSM
51.	Mitrea Ion	consilier județean	PNL Cîmpeanu
52.	Păun Gheorghe	consilier județean	Partida Romilor
53.	Cioacă Ilie	consilier județean	PS
54.	Petre Gheorghe	consilier județean	PL-93
55.	Culea Cornel	consilier județean	PUNR
56.	Stoian Marian	consilier județean	PDSR
57.	Postole Olivia	consilier județean	USD
58.	Codleanu Mihai	consilier județean	USD
59.	Ghibanu Ștefan	consilier județean	PNA

COMPONENȚA CONSILIULUI JUDEȚEAN IALOMIȚA
2000-2004 (MANDAT 3)

Nr. crt.	Numele și prenumele	Funcția deținută în Consiliul Județean	Apartenența politică
60.	Bălan Marian	vicepreședinte	PSD
61.	Pacală Elena	consilier județean	PSD
62.	Știucă Alecsandru	consilier județean	PSD
63.	Chelbea Aurel	consilier județean	PSD
64.	Neidoni Sabin	consilier județean	PSD
65.	Cojocaru Neculai	consilier județean	PSD
66.	Anghel Cornel	consilier județean	PSD
67.	Stănoiu Dumitru	consilier județean	PSD
68.	Gaidanov Petre	consilier județean	PSD
69.	Stamate Neculai	consilier județean	PSD
70.	Ionescu Cristian	consilier județean	PSD

71.	Tonț Gheorghe	consilier județean	ApR
72.	Carniciu Gheorghe	consilier județean	ApR
73.	Găină Mihăiță	consilier județean	ApR
74.	Gigi Petre	consilier județean	PNL
75.	Man Octavian	consilier județean	CD
76.	Zdrîngu George	consilier județean	CD
77.	Pană Adriana	consilier județean	CD
78.	Vasile Mitu	consilier județean	PSDR
79.	Cojocaru Valentin	consilier județean	PSDR
80.	Manache Gheorghe	consilier județean	PUNR
81.	Gherman Florin	consilier județean	PNL
82.	Filipoiu Marius Adrian	consilier județean	PSD
83.	Petcu Olga	consilier județean	PSD
84.	Drăgan Valentin	consilier județean	PSD
85.	Rădulescu Sebastian	consilier județean	PSD
86.	Berbecel Vasile	consilier județean	PSD
87.	Olaru Vasile	consilier județean	PNL
88.	Condruț Ileana	consilier județean	PNL
89.	Bereznicov Daniel	consilier județean	PSD

**COMPONENTA CONSILIULUI JUDEȚEAN IALOMIȚA
2004 - 2008 (MANDAT 4)**

Nr. crt.	Numele și prenumele	Funcția deținută în Consiliul Județean	Apartenența politică
90.	Vasile Silvian Ciupercă	președinte	PSD
91.	Vișinescu Marinache	vicepreședinte	PRM
92.	Crunțeanu Daniel	consilier județean	PSD
93.	Stanciu Cosmin Marius	consilier județean	PSD
94.	Cristea Eugen	consilier județean	PD-L
95.	Socol Valeria	consilier județean	PSD
96.	Mitran Rodica Mădălina	consilier județean	PSD
97.	Barcari Stelian	consilier județean	PSD
98.	Popescu Liliana	consilier județean	PSD
99.	Tudor Vali Silica	consilier județean	PSD
100.	Radu Nicoleta	consilier județean	PD-L
101.	Petre Elena	consilier județean	PD-L
102.	Cristina Ana Maria	consilier județean	PD-L
103.	Stănescu Valentin	consilier județean	PD-L
104.	Hoinaru Marian	consilier județean	PNL
105.	Sitaru Nicolae	consilier județean	PD-L
106.	Mihai Emilian	consilier județean	Independent
107.	Caramitru Stelian	consilier județean	PNL
108.	Dumitru Doina Elena	consilier județean	PNL
109.	Turcu Simona Ionuța	consilier județean	PNL

110.	Sima Ilie	consilier județean	PD-L
111.	Ioniță Marian	consilier județean	PRM
112.	Apostol Felicia	consilier județean	PSD
113.	Hoinaru Marius	consilier județean	PNL
114.	Catrinoiu Gheorghe	consilier județean	PNL
115.	Mrejeriu Mircea	consilier județean	PNL
116.	Șerban Nicolae	consilier județean	PSD
117.	Vasilache Aurel	consilier județean	PSD
118.	Cazacu Marinică	consilier județean	PD-L
119.	Stan Grigore	consilier județean	PD-L

COMPONENTA CONSILIULUI JUDEȚEAN IALOMITA
2008 - 2012 (MANDAT 5)

Nr. crt.	Nume și prenume	Funcția deținută în Consiliul Județean	Apartenența politică
120.	Andriescu Adrian	consilier județean	PNG-CD
121.	Drăgoi Mihai	consilier județean	PD-L
122.	Dumitrescu Ion	consilier județean	PSD
123.	Dumitru Otilia	consilier județean	PSD
124.	Grigore Emil Cătălin	consilier județean	PSD
125.	Iancu Nae	consilier județean	PNL
126.	Ionescu Adrian Robert	consilier județean	PSD
127.	Martin Ioan	vicepreședinte	PNL
128.	Mușoiu Ștefan	vicepreședinte	PSD
129.	Nunu Ion	consilier județean	PNL
130.	Pogorevici Victor	consilier județean	PD-L
131.	Popa Marian	consilier județean	PNL
132.	Popa Nicolae	consilier județean	PNG-CD
133.	Urloiu Zenica	consilier județean	PD-L
134.	Ionescu Octavian Mihail	consilier județean	PSD
135.	Herea Gheorghe	consilier județean	PSD
136.	Miclea Dan	consilier județean	PSD
137.	Georgescu Alexandru	consilier județean	PSD
138.	Paraschiv Mitică	consilier județean	PD-L
139.	Purice Gheorghe	consilier județean	PSD
140.	Mitrea Steluța Iuliana	consilier județean	PNL
141.	Dedu Valeriu	consilier județean	PSD
142.	Antonescu Lidun Cătălin	consilier județean	PNL
143.	Zangur Stelică	consilier județean	PD-L
144.	Petre Gabriela	consilier județean	PD-L
145.	Berbec Petru	consilier județean	PD-L

COMPONENTA CONSILIULUI JUDEȚEAN IALOMITA
2012 - 2016 (MANDAT 6)

Nr. crt.	Nume și prenume	Funcția deținută în Consiliul Județean	Apartenența politică
146.	Barcari Rodica Luminița	consilier județean	PDL
147.	Enescu Gheorghe	consilier județean	PSD
148.	Galățchi Emil	consilier județean	PP - DD
149.	Ionescu Ion	consilier județean	PNL
150.	Maftai Gică	consilier județean	PSD
151.	Mihăilă Ștefan	consilier județean	PNTCD
152.	Mitrică Ion	consilier județean	UNPR
153.	Nica Ion	consilier județean	UNPR
154.	Popescu Ionuț	consilier județean	PSD
155.	Popescu Nicolae	consilier județean	PSD
156.	Șerbănescu Virgil Marian	consilier județean	PNL
157.	Șonchereche Laurențiu	consilier județean	PSD
158.	Florea Romeo	consilier județean	PP - DD
159.	Tudor George	consilier județean	PSD

COMPONENTA CONSILIULUI JUDEȚEAN IALOMITA
2016 - 2020 (MANDAT 7)

Nr. crt.	Nume și prenume	Funcția deținută în Consiliul Județean	Apartenența politică
160.	Moraru Victor	președinte	PSD
161.	Gae Ionel	vicepreședinte	ALDE
162.	Bănescu Viorel - Vivari	consilier județean	PSD
163.	Nedu Marin	consilier județean	PSD
164.	Chidu Tudorița	consilier județean	PSD
165.	Gore Mihai	consilier județean	PSD
166.	Tanasă Gheorghe	consilier județean	PSD
167.	Matache Anton	consilier județean	PSD
168.	Ianc Ion - Octavian	consilier județean	PSD
169.	Mitran Elena	consilier județean	PSD
170.	Oancea Stela	consilier județean	PSD
171.	Rădulescu Ciprian Viorel	consilier județean	PSD
172.	Prepelită Constantin	consilier județean	PSD

173.	Trifan Luminița	consilier județean	PSD
174.	Fuerea Sorin	consilier județean	PNL
175.	Vasilescu Constantina	consilier județean	PNL
176.	Cristea Valentin Marius	consilier județean	PNL
177.	Stoian Dorin Cătălin	consilier județean	PNL
178.	Manea Gigi	consilier județean	PNL
179.	Răceanu Gabriel	consilier județean	PNL
180.	Constantin Gheorghe	consilier județean	PNL
181.	Stoica Sofiea	consilier județean	PNL
182.	Soare Dragoș	consilier județean	PNL
183.	Gheorghe Stelică	consilier județean	PNL
184.	Popa Marin	consilier județean	PNL
185.	Păcureanu Viorel	consilier județean	PNL



ROMÂNIA

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA



Tel.: 0243 230200
Fax: 0243 230250

Slobozia - Piața Revoluției Nr. 1

web: www.cicnet.ro
e-mail: cji@cicnet.ro

HOTĂRÂRE

privind modificarea Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 61/20.10.2016 privind validarea membrilor desemnați ai Autorității Teritoriale de Ordine Publică Ialomița, cu modificările ulterioare

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 14992 din 17.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița,

Examinând:

- Raportul nr. 14993 din 17.11.2017 al Direcției Coordonare Organizare;
- Raportul nr. 15102 din 20.11.2017 al Comisiei juridice, de disciplină, drepturi, obligații și incompatibilități;

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 61 din 20.10.2016 privind validarea membrilor desemnați ai Autorității Teritoriale de Ordine Publică Ialomița, cu modificările ulterioare;

- Adresa nr. 6853 din 14.11.2017 a Inspectoratului de Poliție al județului Ialomița,
În conformitate cu:

- prevederile art. 17 din Legea nr. 218/2002 privind organizarea și funcționarea Poliției Române, republicată, cu modificările ulterioare,

- prevederile Hotărârii Guvernului României nr.787/2002 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a Autorității Teritoriale de Ordine Publică;

- prevederile art. 91 alin.1 lit.f) din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 84-86 din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Județean Ialomița, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 3/19.01.2017,

În temeiul art. 97 alin.1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.I La Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 61/20.10.2016 privind validarea membrilor desemnați ai Autorității Teritoriale de Ordine Publică Ialomița, cu modificările ulterioare, punctele 2 și 15 ale articolului 1) se modifică și vor avea următorul cuprins:

"2. Cristian IVAN

- împuternicit Inspector Șef al Inspectoratului de Poliție al Județului Ialomița

15. Ionel-Germinel FLORESCU

- reprezentant al Corpului Național al Polițiștilor - Biroul Teritorial Ialomița"

Art.II Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.III Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre va fi comunicată, spre aducere la îndeplinire, persoanelor nominalizate la art. I și spre știință Autorității Teritoriale de Ordine Publică Ialomița, urmând să fie publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU



HOTĂRÂRE

privind aprobarea documentației tehnico-economice, faza Studiu de Fezabilitate (SF) și a principalilor indicatori tehnico-economici pentru obiectivul de investiții „Construirea Blocului Operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia”

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 15224 din 22.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița,

Examinând:

- Raportul nr. 15233 din 22.11.2017 al Direcției Investiții și Servicii Publice;

- Raportul nr. 15332 din 23.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;

- Raportul nr. 15338 din 23.11.2017 al Comisiei de urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

În conformitate cu :

- Strategia de Dezvoltare a Județului Ialomița pe perioada 2009-2013, cu orizont 2013-2020;

- prevederile art. 91 alin.(3) lit.f) și alin. (5) alin.(1) lit.a) pct. 3 din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Hotărârii de Guvern nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 34/10.03.2017 privind aprobarea Notei conceptuale întocmită pentru obiectivul de investiții ” Construirea Blocului Operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia”;

- prevederile Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 67/27.04.2017 privind aprobarea Temei de proiectare aferentă obiectivului de investiții” Construirea Blocului Operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia”,

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1 Se aprobă documentația tehnico-economică, faza Studiu de Fezabilitate (SF) pentru obiectivul de investiții „Construirea Blocului Operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia”, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 Se aprobă principalii indicatori tehnico-economici pentru obiectivul de investiții „Construirea Blocului Operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia”, după cum urmează :

- a) valoarea totală a investiției : 63.843.065,12 lei cu TVA, din care Construcții Montaj (C+M) 29.483.654,20 lei cu TVA;
- b) durata de realizare a investiției: 48 luni;

Art.3 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.4 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica, spre aducere la îndeplinire, Direcției Investiții și Servicii Publice și Spitalului Județean de Urgență Slobozia, urmând să fie publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

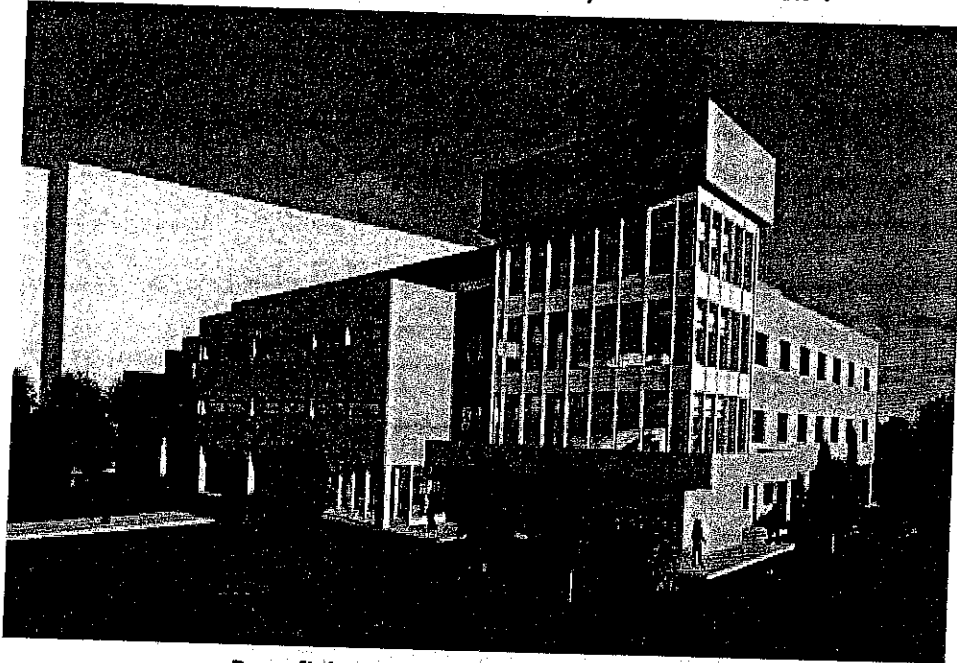
PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU

STUDIU DE FEZABILITATE

CONSTRUIREA BLOCULUI OPERATOR DIN CADRUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLOBOZIA



Beneficiar: Consiliul Județean Ialomița
Adresa: Piața Revoluției nr.1, Slobozia, Jud Ialomița
Telefon: 0243230200 **Fax:** 0243230250 **e-mail:** cji@icnet.ro

Proiectant general:
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.
București Spl. Independenței 294, Sector 6, București, România
021-319.48.53 /54 /55
021-319.53.58
office@intergroup.ro

Data elaborării: 10.2017.

Faza: SF

PROIECT NR. : 1295./10.2017
Nr. contract 10382/07.09.2017

CENTRALIZATOR DOCUMENTATII

Nr.	Denumire
PIESE SCRISE	
1.	Foale de capăt
2.	Studiu de fezabilitate
3.	Anexa 1- Scenariu I - Scenariu de baza - Devize si analiza financiara
4.	Anexa 2 - Scenariu II - Scenariu alternativ - Deviz si analiza financiara
5.	Anexa 3 – Graficul activitatilor
6.	Anexa A - Lista de echipamente utilaje si dotari cu valori
7.	Studii de teren
8.	Expertiza tehnica
Declarație proiectant privind sursa de preturi folosite	
Nota de incadrare in standardul de cost	
STUDII DE TEREN	
Studiu geotehnic	
Studiu topografic	
Raport de expertiza tehnica	
Justificare tehnica si financiara relocare Bloc alimentar – Anexa documentatie	
Piese desenate	



CUPRINS:**A. PIESE SCRISE****1. Informații generale privind obiectivul de investiții****1.1. Denumirea obiectivului de investiții****1.2. Ordonator principal de credite/investitor****1.3. Ordonator de credite (secundar/terțiar)****1.4. Beneficiarul investiției****1.5. Elaboratorul studiului de fezabilitate****2. Situația existentă și necesitatea realizării obiectivului/proiectului de Investiții**

2.1. Concluziile studiului de fezabilitate (în cazul în care a fost elaborat în prealabil) privind situația actuală, necesitatea și oportunitatea promovării obiectivului de investiții și scenariile/opțiunile tehnico-economice identificate și propuse spre analiză

2.2. Prezentarea contextului: politici, strategii, legislație, acorduri relevante, structuri instituționale și financiare

2.3. Analiza situației existente și identificarea deficiențelor

2.4. Analiza cererii de bunuri și servicii, inclusiv prognoze pe termen mediu și lung privind evoluția cererii, în scopul justificării necesității obiectivului de investiții

2.5. Obiective preconizate a fi atinse prin realizarea investiției publice

3. Identificarea, propunerea și prezentarea a minimum două scenarii/opțiuni tehnico-economice pentru realizarea obiectivului de investiții

Pentru fiecare scenariu/opțiune tehnico-economic(ă) se vor prezenta:

3.1. Particularități ale amplasamentului:

a) descrierea amplasamentului (localizare - intravilan/extravilan, suprafața terenului, dimensiuni în plan, regim juridic - natura proprietății sau titlul de proprietate, servituți, drept de preempțiune, zonă de utilitate publică, informații/obligații/constrângeri extrase din documentațiile de urbanism, după caz);

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

c) orientări propuse față de punctele cardinale și față de punctele de interes naturale sau construite;

d) surse de poluare existente în zonă;

e) date climatice și particularități de relief;

f) existența unor:

- rețele edilitare în amplasament care ar necesita relocare/protejare, în măsura în care pot fi identificate;

- posibile interferențe cu 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;

- terenuri care aparțin unor instituții care fac parte din sistemul de apărare, ordine publică și siguranță națională;

g) caracteristici geofizice ale terenului din amplasament - extras din studiul geotehnic elaborat conform normativelor în vigoare, cuprinzând:

(i) date privind zonarea seismică;

(ii) date preliminare asupra naturii terenului de fundare, inclusiv presiunea convențională și nivelul maxim al apelor freactice;

(iii) date geologice generale;

(iv) date geotehnice obținute din: planuri cu amplasamentul forajelor, fișe complexe cu rezultatele determinărilor de laborator, analiza apei subterane, raportul geotehnic cu recomandările pentru fundare și consolidări, hărți de zonare geotehnică, arhive accesibile, după caz;

(v) încadrarea în zone de risc (cutremur, alunecări de teren, inundații) în conformitate cu reglementările tehnice în vigoare;

(vi) caracteristici din punct de vedere hidrologic stabilite în baza studiilor existente, a documentărilor, cu indicarea surselor de informare enunțate bibliografic.

3.2. Descrierea din punct de vedere tehnic, constructiv, funcțional-arhitectural și tehnologic:

- caracteristici tehnice și parametri specifici obiectivului de investiții;
- varianta constructivă de realizare a investiției, cu justificarea alegerii acesteia;
- echiparea și dotarea specifică funcțiunii propuse.

f) situația utilităților tehnico-edilitare existente; - obiectiv mixt

3.2D Regimul juridic: - **obiectiv mixt**

a) natura proprietății sau titlul asupra construcției existente, inclusiv servituți, drept de preempțiune;

b) destinația construcției existente;

3.3D Descrierea din punct de vedere tehnic, constructiv, funcțional-arhitectural și tehnologic:

- caracteristici tehnice și parametri specifici obiectivului de investiții; - **obiectiv mixt**

a) categoria și clasa de importanță;

b) cod în Lista monumentelor istorice, după caz;

c) an/ani/perioade de construire pentru fiecare corp de construcție;

d) suprafața construită;

e) suprafața construită desfășurată;

f) valoarea de inventar a construcției;

3.4D Analiza stării construcției, pe baza concluziilor expertizei tehnice și/sau ale auditului energetic, precum și ale studiului arhitecturalo-istoric în cazul imobilelor care beneficiază de regimul de protecție de monument istoric și al imobilelor aflate în zonele de protecție ale monumentelor istorice sau în zone construite protejate. Se vor evidenția degradările, precum și cauzele principale ale acestora, de exemplu: degradări produse de cutremure, acțiuni climatice, tehnologice, tasări diferențiate, cele rezultate din lipsa de întreținere a construcției, concepția structurală inițială greșită sau alte cauze identificate prin expertiza tehnică - **obiectiv mixt**

3.3. Costurile estimative ale investiției:

- costurile estimate pentru realizarea obiectivului de investiții, cu luarea în considerare a costurilor unor investiții similare, ori a unor standarde de cost pentru investiții similare corelativ cu caracteristicile tehnice și parametrii specifici obiectivului de investiții;

- costurile estimative de operare pe durata normată de viață/de amortizare a investiției publice.

3.4. Studii de specialitate, în funcție de categoria și clasa de importanță a construcțiilor, după caz:

- studiu topografic;

- studiu geotehnic și/sau studii de analiză și de stabilitate a terenului;

- studiu hidrologic, hidrogeologic;

- studiu privind posibilitatea utilizării unor sisteme alternative de eficiență ridicată pentru creșterea performanței energetice;

- studiu de trafic și studiu de circulație;

- raport de diagnostic arheologic preliminar în vederea exproprierii, pentru obiectivele de investiții ale căror amplasamente urmează a fi expropriate pentru cauză de utilitate publică;

- studiu peisagistic în cazul obiectivelor de investiții care se referă la amenajări spații verzi și peisajere;
- studiu privind valoarea resursei culturale;
- studii de specialitate necesare în funcție de specificul investiției.

3.5. Grafice orientative de realizare a investiției

4. Analiza fiecărui/fiecărei scenariu/opțiuni tehnico- economic(e) propus(e)

4.1. Prezentarea cadrului de analiză, inclusiv specificarea perioadei de referință și prezentarea scenariului de referință

4.2. Analiza vulnerabilităților cauzate de factori de risc, antropici și naturali, inclusiv de schimbări climatice, ce pot afecta investiția

4.3. Situația utilităților și analiza de consum:

- necesarul de utilități și de relocare/protejare, după caz;
- soluții pentru asigurarea utilităților necesare.

4.4. Sustenabilitatea realizării obiectivului de investiții:

- a) impactul social și cultural, egalitatea de șanse;
- b) estimări privind forța de muncă ocupată prin realizarea investiției: în faza de realizare, în faza de operare;
- c) impactul asupra factorilor de mediu, inclusiv impactul asupra biodiversității și a siturilor protejate, după caz;
- d) impactul obiectivului de investiție raportat la contextul natural și antropic în care acesta se integrează, după caz.

4.5. Analiza cererii de bunuri și servicii, care justifică dimensionarea obiectivului de investiții

4.6. Analiza financiară, inclusiv calcularea indicatorilor de performanță financiară: fluxul cumulat, valoarea actualizată netă, rata internă de rentabilitate; sustenabilitatea financiară

4.7. Analiza economică, inclusiv calcularea indicatorilor de performanță economică: valoarea actualizată netă, rata internă de rentabilitate și raportul cost-beneficiu sau, după caz, analiza cost-eficacitate

4.8. Analiza de senzitivitate

³⁾ Prin excepție de la prevederile pct. 4.7 și 4.8, în cazul obiectivelor de investiții a căror valoare totală estimată nu depășește pragul pentru care documentația tehnico-economică se aprobă prin hotărâre a Guvernului, potrivit prevederilor Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, se elaborează analiza cost-eficacitate.

4.9. Analiza de riscuri, măsuri de prevenire/diminuare a riscurilor

5. Scenariul/Opțiunea tehnico-economic(ă) optim(ă), recomandat(ă)

5.1. Comparația scenariilor/opțiunilor propuse, din punct de vedere tehnic, economic, financiar, al sustenabilității și riscurilor

5.2. Selectarea și justificarea scenariului/opțiunii optim(e) recomandat(e)

5.3. Descrierea scenariului/opțiunii optim(e) recomandat(e) privind:

- a) obținerea și amenajarea terenului;
- b) asigurarea utilităților necesare funcționării obiectivului;
- c) soluția tehnică, cuprinzând descrierea, din punct de vedere tehnologic, constructiv, tehnic, funcțional-arhitectural și economic, a principalelor lucrări pentru investiția de bază, corelată cu nivelul calitativ, tehnic și de performanță ce rezultă din indicatorii tehnico-economici propuși;
- d) probe tehnologice și teste.

5.4. Principalii indicatori tehnico-economici aferenți obiectivului de investiții:

a) indicatori maximali, respectiv valoarea totală a obiectului de investiții, exprimată în lei, cu TVA și, respectiv, fără TVA, din care construcții-montaj (C+M), în conformitate cu devizul general;

b) indicatori minimali, respectiv indicatori de performanță - elemente fizice/capacități fizice care să indice atingerea țintei obiectivului de investiții - și, după caz, calitativi, în conformitate cu standardele, normativele și reglementările tehnice în vigoare;

c) indicatori financiari, socioeconomici, de impact, de rezultat/operare, stabiliți în funcție de specificul și ținta fiecărui obiectiv de investiții;

d) durata estimată de execuție a obiectivului de investiții, exprimată în luni.

5.5. Prezentarea modului în care se asigură conformarea cu reglementările specifice funcțiunii preconizate din punctul de vedere al asigurării tuturor cerințelor fundamentale aplicabile construcției, conform gradului de detaliere al propunerilor tehnice

5.6. Nominalizarea surselor de finanțare a investiției publice, ca urmare a analizei financiare și economice: fonduri proprii, credite bancare, alocații de la bugetul de stat/bugetul local, credite externe garantate sau contractate de stat, fonduri externe nerambursabile, alte surse legal constituite.

6. Urbanism, acorduri și avize conforme

6.1. Certificatul de urbanism emis în vederea obținerii autorizației de construire

6.2. Extras de carte funciară, cu excepția cazurilor speciale, expres prevăzute de lege

6.3. Actul administrativ al autorității competente pentru protecția mediului, măsuri de diminuare a impactului, măsuri de compensare, modalitatea de integrare a prevederilor acordului de mediu în documentația tehnico-economică

6.4. Avize conforme privind asigurarea utilităților

6.5. Studiu topografic, vizat de către Oficiul de Cadastru și Publicitate Imobiliară

6.6. Avize, acorduri și studii specifice, după caz, în funcție de specificul obiectivului de investiții și care pot condiționa soluțiile tehnice

7. Implementarea investiției

7.1. Informații despre entitatea responsabilă cu implementarea investiției

7.2. Strategia de implementare, cuprinzând: durata de implementare a obiectivului de investiții (în luni calendaristice), durata de execuție, graficul de implementare a investiției, eșalonarea investiției pe ani, resurse necesare

7.3. Strategia de exploatare/operare și întreținere: etape, metode și resurse necesare

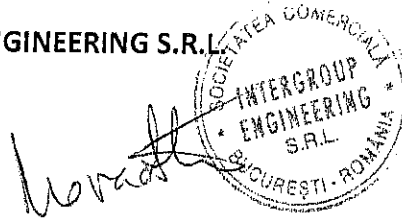
7.4. Recomandări privind asigurarea capacității manageriale și instituționale

8. Concluzii și recomandări

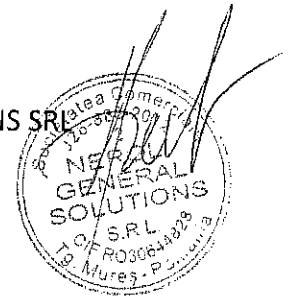
LISTA DE SEMNATURI

Proiectant general : S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.

Reprezentant legal: Silviu-Florin NOVAC



Manager de proiect: dipl.ing. Mihaita ANDREI - SC NEROLI GENERAL SOLUTIONS SRL



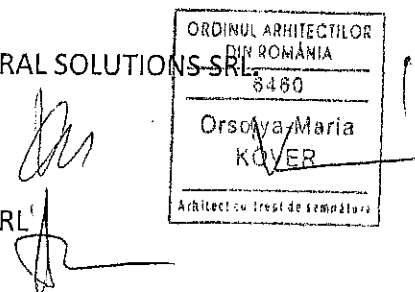
Proiectanți de specialitate:

Arhitectura : SC NEROLI GENERAL SOLUTIONS SRL

Șef proiect specialitate: arhitect Orsolya-Maria Kover SC NEROLI GENERAL SOLUTIONS SRL

Proiectant: arh. Vlad Dinca - SC NEROLI GENERAL SOLUTIONS SRL

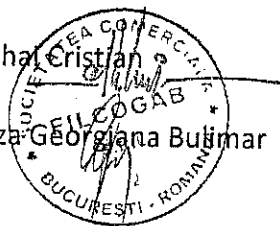
Proiectant: arh Alexandra AILOAIA - SC NEROLI GENERAL SOLUTIONS SRL



Rezistenta: SC FILCOGAB SRL

Proiectant: inginer Mihail Cristian

Proiectant: inginer Eliza Georgiana Bulimar



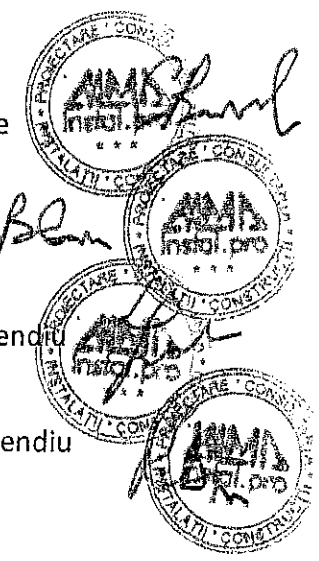
Instalatii:

Proiectant: - HVAC - Cristi PARVULESCU - autorizatie desfumare

Proiectant: – electrice - Gheorghe BRATU - autorizatie ANRE

Proiectant: – sanitare - Luana SANDU - autorizatie stingere incendiu

Proiectant: - curenti slabi - Radu DINU - autorizatie Detectie incendiu



A. PIESE SCRISE**1. INFORMATII GENERALE PRIVIND OBIECTIVUL DE INVESTITII**

- 1.1 DENUMIREA OBIECTIVULUI DE INVESTITII: "CONSTRUIREA BLOCULUI OPERATOR DIN CADRUL SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLOBOZIA"
- 1.2 ORDONATOR PRINCIPAL DE CREDITE / INVESTITOR: Consiliul Județean Ialomița
Adresa: Piața Revoluției nr.1, Slobozia, Jud Ialomița
Telefon: 0243230200 Fax: 0243230250
e-mail: cji@cicnet.ro
- 1.3 ORDONATOR DE CREDITE - (SECUNDAR/TERȚIAR):
- 1.4 BENEFICIARUL INVESTIȚIEI: Spitalul Județean de Urgența Slobozia, Jud Ialomița
Adresa: str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul Ialomița,
Tel/fax: 0243-212372/0243-234657
- 1.5 ELABORATORUL S.F. **S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.**
Adresa: București Spl. Independenței 294, Sector 6, București, România
Tel: 021-319.48.53 /54 /55
Fax: 021-319.53.58
Email: office@intergroup.ro

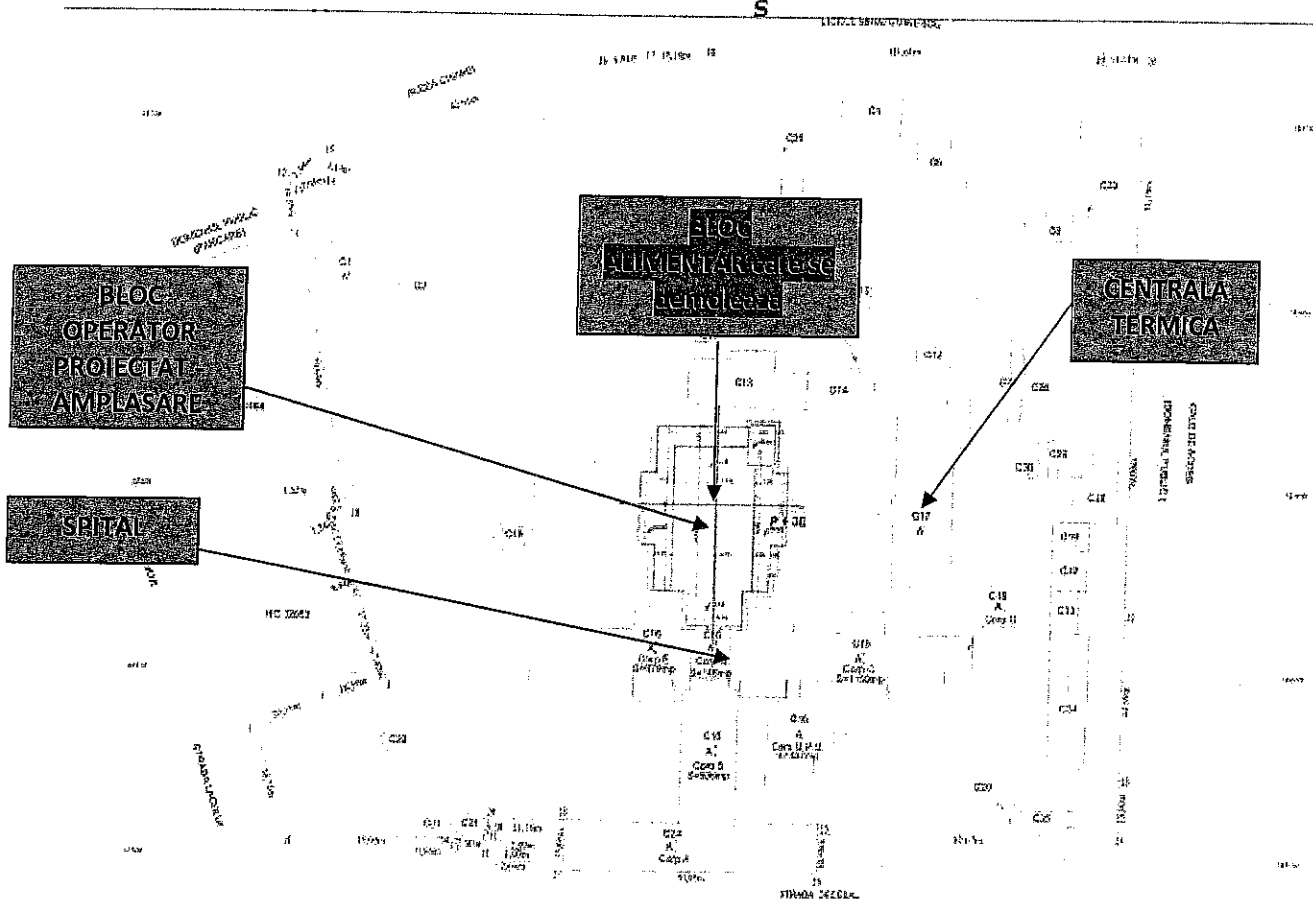
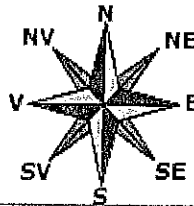
2. SITUAȚIA EXISTENTĂ ȘI NECESITATEA REALIZĂRII OBIECTIVULUI/PROIECTULUI DE INVESTIȚII

2.1. Concluziile studiului de fezabilitate (în cazul în care a fost elaborat în prealabil) privind situația actuală, necesitatea și oportunitatea promovării obiectivului de investiții și scenariile/opțiunile tehnico-economice identificate și propuse spre analiză

NU EXISTA UN STUDIU DE FEZABILITATE.

SITUAȚIA ACTUALĂ

Construcția nou propusă va fi amplasată în partea de Nord a Spitalului, pe actualul amplasament al Blocului Alimentar.



SITUAȚIA EXISTENTĂ – Din punct de vedere structural – Corpul F

Corpul F are funcțiunea de bucătărie, spălătorie și tot în această clădire a fost inițial amplasată proiectura care acum nu mai este funcțională și va fi demolată pentru construirea Blocului operator propus prin prezentul studiu de fezabilitate.

Sistemul constructiv existent este realizat astfel :

infrastructura: fundații tip radier de beton armat

suprastructura: structura de tip cadre de beton armat cu grinzi si stâlpi rigidizate in plan orizontal cu planșee de beton armat

ISTORIC

Din istoricul spitalului am reținut următoarele:

Spitalul Județean de Urgența a fost construit in baza proiectului P.A. 4292 "Spital rațional 420 paturi Slobozia" si P.E. nr. 3158/ISCAS "Spital Onești". Tot aici găsim si faptul ca secția de Urgența dar si internările se vor amplasa la parter. Ansamblul spitalicesc s-a răbătut in planul de situație cu 180° fata de amplasamentul propus de D.S.A.P.C. In minuta din 22 martie 1964 încheiata cu MSPS prin care se stabilește desființarea subsolului, dat fiind condițiile de fundare. Astfel proiectul P.A. 4292 a fost prezentat cu modificări de partiu fata de Spitalul Onești (modificare cauzata de: renunțarea la subsol, amplasarea secției de urgența la parter, amplasarea internărilor la parter, amplasarea secției morga la parter precum si a spălătoriei). De asemenea intrarea în spital s-a proiectat, la nivelul parterului in loc de etajul întâi cum era la Onești.

Tot ca o modificare structurala fata de spitalul Onești este si indicația data de CSCAS prin avizul nr 2601/1962 in care schimba structura de rezistența adoptata la Spitalul Onești.

Corpul F a fost realizat in baza proiectelor de execuție întocmite în 1964, odată cu, care s-au predat Corp B, Canale tehnice si rețele exterioare, Centrala gaze lichefiate, Post trafo exterior, Alimentare cu energie electrica, Grup electrogen.

Trebuie remarcat faptul ca prin avizul CSCAS nr. 2601/1962 dat la faza P.A s-a cerut modificarea sistemului constructiv folosit la Onești – Dala groasa si diafragme in cadre de beton cu interax de 3,30m, grinzi aparente fara inasa a face vreo recomandare asupra fundațiilor, ceea ce a conclud ca a fost avizata soluția propusa de proiectant – radier general pe placi si grinzi întoarse.

Aceste elemente coroborate cu desființarea subsolului au condus la realizarea de fapt a unui proiect unicat si nicidecum la adaptări la teren a proiectului ISCAS nr 3158 « Spital Onești », așa cum s-a indicat prin avizele menționate la fazele STE, si care deci nu a mai servit decât ca documentare.

Sistemul constructiv clădirea existenta este pe cadre de beton armat cu 2 deschideri la travee de 3,30m. zidăria de umplutura de 37,5 cm la exterior si 12,5cm la interior si următoarele caracteristici:

- Suprafața construita = 678 mp
- Suprafața desfasurata = 1455 mp
- Volum construit = 5870 mc

Construcția a fost proiectata in anul 1962, iar execuția a fost finalizata in anul 1968.

De la momentul recepției si pana in momentul de fata, clădirea Blocului alimentar nu a fost prinsa intr-un proiect de reparație capitala, existând doar intervenții punctuale care au constat in mici reparații legate de intretinere si asigurarea funcționarii.

Așadar in prezent, cea mai mare parte a acestei clădiri nu este folosita, iar investițiile de refuncționalizare ar fi deosebit de costisitoare si fara a asigura necesitățile spitalului.

Având in vedere cele de mai sus si tinand cont de faptul ca poziționarea noului corp pe acest amplasament asigura legătura directa cu nodul principal de circulație al Spitalului, a fost aleasa varianta de demolare a clădirii Blocului Alimentar si construirea Blocului Operator, cu reamplasarea Blocului alimentar astfel incat sa se obtina maximul de eficienta funcționala si economica.

Corpul F face parte din ansamblul spitalului propriu-zis si grupează următoarele funcțiuni: spălătorie, bucătărie, prosectura.

Spre deosebire de restul spitalului si al policlinicii, acest corp a fost complet modificat fata de Onești, ca urmare a avizului CSCAS nr. 2601 din 30 VII 1962 in care s-au dat următoarele condiții:

- Spălătoria a fost dimensionata pentru lucru in 2 schimburi fata de Onești unde a fost dimensionat un singur schimb.
- Redimensionarea blocului alimentar.
- Comasarea blocului alimentar pe 2 nivele.

Prosectura a fost amplasata in corpul F, in urma consultării avute la MSPS si CSCAS când s-a cerut mutarea internărilor de la etajul 1 la parterul corpului E si implicit mutarea prosecturii in alt corp tot la parter.

In rezolvarea partiului, s-a urmărit realizarea celor 3 fluxuri complet independente si cu legături directe cu spitalul si exteriorul.

Distribuția încăperilor:

Parter

- a) Prosectura, se compune din: 2 boxe frigorifice, sala de disecție, medic, laborator, camera îmbrăcare mort, camera predare mort si un grup sanitar.
- b) Spălătoria, se compune din: primire rufe murdare, înmuiere, spălătorie, uscătorie, călcătorie, reparații rufe si curate. Pentru personalul de deservire s-au prevăzut grupurile sanitare cu vestiarele necesare.
- c) Camera de ventilații
- d) Încăperi anexe bucătăriei: intrare, curatire zarzavat, ascensor de materiale si scara

Etaj 1

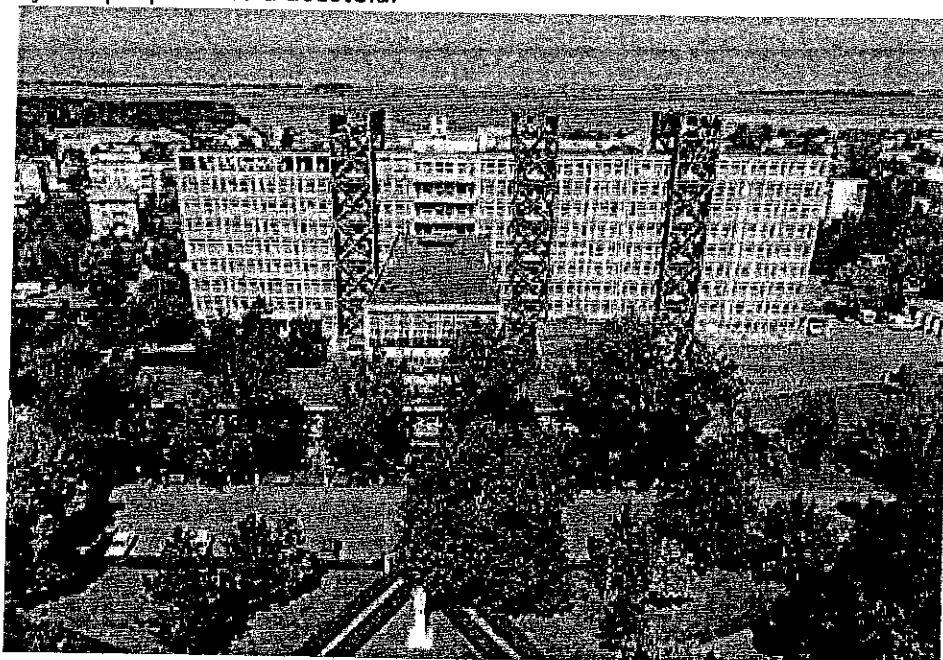
Bucătărie calda, bucătărie rece, patiseria – calda si rece, încăperile frigorifice, camera preparare carne-peste, camera preparare zarzavat, depozit de coloniale, birou gestionar, spălător de vase bucătărie, spălător marmite si cărucioare, depozit de cărucioare.

Se va dezafecta corpul de clădire începând de sus in jos, mai întâi hidroizolația, straturile de terasa, apoi zidăria si structura de beton armat după caz si la sfarsit fundațiile beton armat.

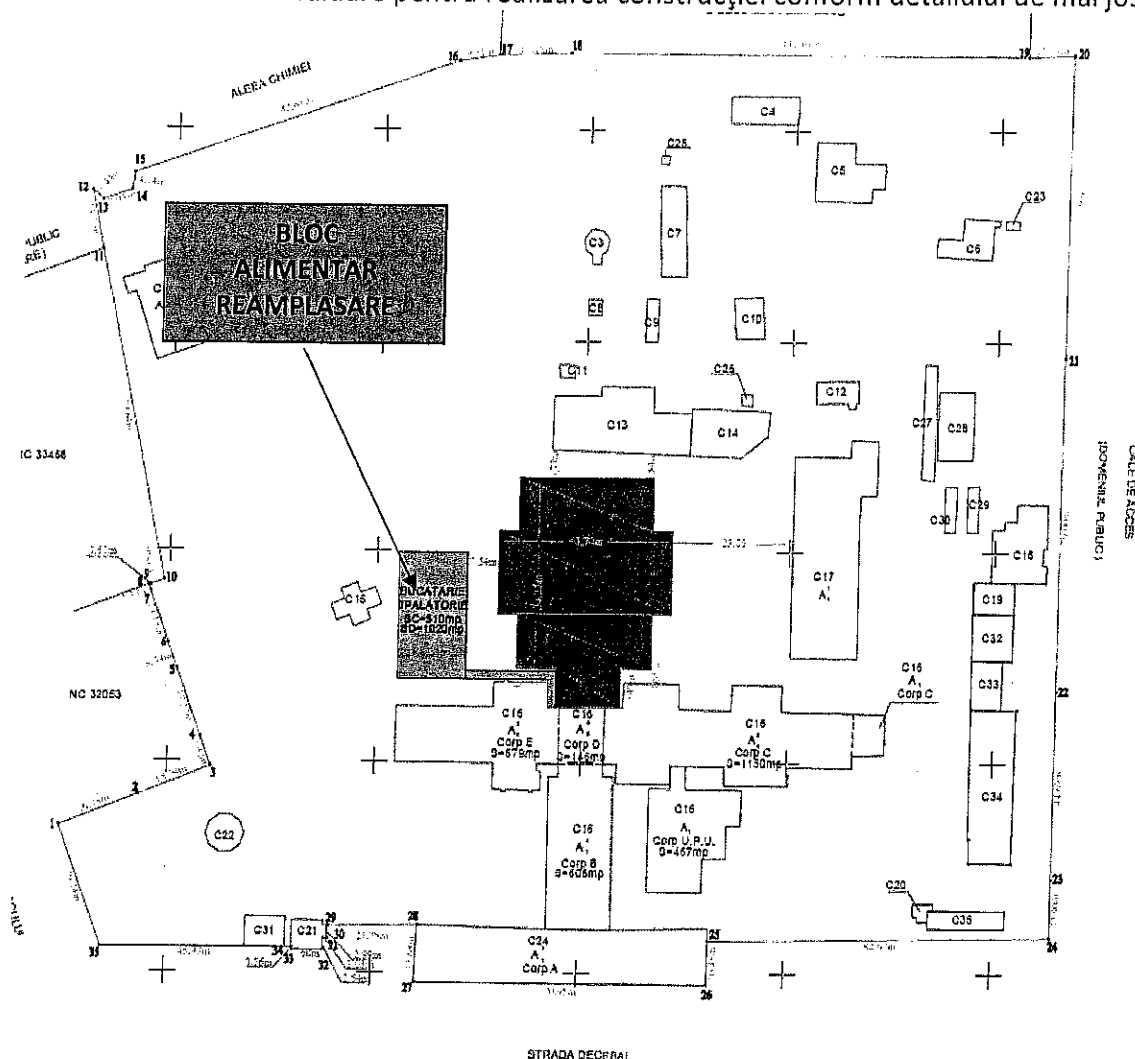
Lucrările de desființare ce se vor executa la calcanul construcției nu vor afecta construcțiile vecine, fiecare clădire având perete de calcan separat cu rost si fundație separata.

Desființarea construcțiilor se va face astfel:

- dezechiparea construcției;
- desființarea propriu-zisa a acesteia.



Conform solicitărilor Beneficiarului Proiectantul a întocmit un plan cu reamplasarea Blocului alimentar și a întocmit o evaluare pentru realizarea construcției conform detaliului de mai jos:



Reamplasarea, dimensionarea, evaluarea și dotarea noii construcții, **NU FAC OBIECTUL ACESTEI LUCRARI**, vor fi furnizate Beneficiarului ca un document anexa.

Conform cerințelor ISU construcțiile C13 și C14 menționate în Planul de situație se vor demola înainte de începerea lucrărilor prevăzute în această documentație.

Conexiunea celor două clădiri se va face prin casa scării existente. Scara existentă se desființează urmând să capete următoarele funcțiuni:

- Parter, etaj 1, etaj 2 și etaj 3 – circulație între clădirea nouă a Blocului Operator și clădirea spitalului
- Etaj 4 – etaj 8 – reconfigurare funcțiuni conform propunere DALI

La faza PT se va elabora expertiza de alipire a celor 2 corpuri și de desființare și refuncționalizare a casei scării existente conform propunerilor.

Necesitatea implementării acestui proiect rezultă din cerința generală privind creșterea calitatii serviciilor medicale la nivelul Spitalului Județean și dezvoltarea rapidă a departamentelor funcționale ale acestora.

NECESITATE ȘI OPORTUNITATE

Aderarea României la Uniunea Europeană a făcut ca starea de sănătate și serviciile sanitare oferite la nivelul țărilor membre ale UE să devină cadru de referință și pentru cetățenii din România. Modernizarea și eficientizarea sectorului sanitar din țara noastră, începute odată cu adoptarea Legii nr. 95/2006 cu modificări și completări ulterioare privind reforma în domeniul sănătății, au avut ca obiectiv alinierea sistemului sanitar la nivelul performanțelor înregistrate în alte țări. Reformarea conceptuală, financiară și managerială a sistemului sanitar s-a dovedit a avea un traseu lung și anevoios. În ciuda strategiilor elaborate la nivel național și regional, sistemul sanitar continuă să se confrunte cu probleme grave a căror rezolvare depinde într-o mare măsură de alocarea unor importante resurse financiare.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia este o unitate sanitară publică cu personalitate juridică care asigură permanent asistență medicală preventivă, curativă și recuperatorie pentru o populație de 274.148 locuitori ai județului Ialomița, în mod direct pentru pacienții arondați municipiului Slobozia (48.241 locuitori populație stabilă) și preia cazurile ce depășesc competența spitalelor teritoriale din restul județului: Tândărei, Urziceni, Fetești (orașe care cumulează o populație de 71.642 locuitori)¹.

În unele situații pacienții sunt transferați către clinici de specialitate din București, situații în care colaborează cu Serviciul de Ambulanță Județean Ialomița pentru transportul asistat medical de mare necesitate cu SMURD.

Spitalul asigură de asemenea sprijin pentru acțiunile de prevenție și promovare a sănătății.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia organizează, coordonează, îndrumă activitățile pentru asigurarea sănătății populației și acționează pentru prevenirea și combaterea practicilor care dăunează sănătății.

Clădirea existentă a fost proiectată conform unor norme în vigoare la data respectivă, norme care nu asigură cerințele normativelor actualmente în vigoare referitoare la siguranța în exploatare a construcțiilor spitalicești și va fi demolată pentru extinderea funcționalității spitalului cu un Bloc operator dotat cu cele mai moderne tehnologii de investigație și intervenție.

Beneficiarul direct al proiectului este Unitatea Administrativ Teritorială județul Ialomița reprezentată prin Consiliul Județean Ialomița precum și Spitalul Județean de Urgență Slobozia, care prin realizarea proiectului propus își va putea desfășura activitatea într-o clădire construită conform actualelor norme de siguranță în exploatare și care va permite respectarea principalelor reguli de igienă și confort specifice actului medical.

Beneficiari indirecți:

- Pacienții din județ și județele limitrofe,
- Personalul angajat al spitalului (cadre medicale, medici practicanți și absolvenți, personalul de întreținere și reparații curente),
- Familiile aparținătoare (vizitatori),
- Medicii de familie.

Obiectiv general: Extinderea Spitalului Județean de Urgență Slobozia cu o clădire Bloc operator. Aceasta este cea mai mare și mai importantă unitate medicală din județul Ialomița, care asigură asistența medicală de urgență și de specialitate atât pentru locuitorii din municipiul Slobozia, cât și pentru populația din celelalte localități ale județului Ialomița pentru unele specialități medicale, îndeplinind totodată și funcția de spital de urgență.

Obiective specifice:

- îmbunătățirea calității serviciilor medicale oferite;
- creșterea gradului de confort al pacienților
- mărirea gradului de igienă și a controlului microbian;
- creșterea gradului de protecție la incendii;
- asigurarea accesibilității persoanelor cu handicap;
- optimizarea cheltuielilor cu utilitățile;
- respectarea normativelor în vigoare privind siguranța în exploatare, conservarea energiei.

SCENARIILE TEHNICE PROPUSE

Pentru realizarea Blocului operator s-au analizat mai multe scenarii tehnico-economice de realizare a investiției.

SCENARIU 0 - NEVIABIL

Păstrarea situației existente

Prin păstrarea situației existente, clădirile existente nu satisfac necesarul de intervenții necesare, dotări specifice unui spital de urgență județean.

SCENARIUL I – ADOPTAT DE PROIECTANT

Prin proiect se propun următoarele lucrări:

Varianta constructiva nr. 1

Blocul Operator are o amprenta de 1601 mp, cu dimensiuni maxime în plan de 41,70 x 54,30 m. Acesta se dezvoltă pe direcția longitudinală între șirurile 1-10, iar pe direcția transversală între axele A-H.

Regimul de înălțime este P+3E (etaj 3 parțial). Înălțime de nivel este 3,60m.

În funcție de stratificația terenului și nivelul apei subterane din amplasamentul viitoarei construcții cu regim de înălțime P+3E (etaj 3 parțial), rezultă următoarele concluzii geotehnice:

Viitoarea construcție se poate funda pe radier general de beton armat, prin intermediul unei perne de balast, care se va realiza după excavarea până la adâncimea de 3.00 m a straturilor de umplutură, argilă prăfoasă cafenie și praf argilos gălbui-cafeniu.

Grosimea pernei de balast va ajunge până la cota -2.85.

Perna de balast se va executa prin așternerea balastului (sort 0-63 mm, cu curbă granulometrică continuă), în straturi elementare de 30 cm grosime, cilindrate la umiditatea optimă de compactare, cu un utilaj compactor liss, fără vibrație, de 10-12 tone greutate, la un număr de 10 treceri pe aceeași urmă (5 treceri la ducere și 5 treceri la întoarcere).

Pentru aceasta varianta s-a considerat o structură în mixta de stâlpi și pereți de beton armat, rigidizați în plan orizontal cu grinzi și planșee de beton armat.

Dimensiunile stâlpilor sunt de 40x60cm, grinzile de 30x65cm, iar planșeele de 15cm. Pereții au fost prevăzuți pe șirul 3, între axele B-C și E-F și pe axul 10, între axele F-G. Pereții au o grosime de 30cm, iar lungimea este detaliată în planurile de cofraj.

Infrastructura este realizată pe sistem radier general. Pentru a putea realiza radierul se va face o îmbunătățire a terenului de fundare, prin înlocuirea prafului argilos cu o perna de balast.

Durata de realizare: 24 luni

SCENARIUL II – NERECOMANDAT

Varianta constructiva nr. 2

Blocul Operator are o amprenta de 1601 mp, cu dimensiuni maxime in plan de 41,70 x 54,30. Acesta se dezvolta pe direcția longitudinală între șirurile 1-10, iar pe direcția transversală între axele A-H.

Regimul de înălțime este P+3E (etaj 3 parțial). Înălțime de nivel este 3,60m.

Infrastructura va fi realizată în sistem radier general amplasat pe piloți de beton armat care vor ajunge la adâncimea de 12,00m, conform indicațiilor geotehnice.

Pentru această variantă s-a considerat o structură în cadre realizată din stâlpi și grinzi de beton armat, rigidizată în plan orizontal cu planșee de beton armat.

Dimensiunile stâlpilor sunt de 60x70cm, grinzile de 30x65cm, iar planșeele de 15cm.

La nivelul infrastructurii a fost prevăzut un radier care va sprijini pe terenul bun de fundare prin intermediul piloților forajăți de beton armat.

Se va va întocmi un proiect de monitorizare topografică a incintei de piloți și a construcțiilor aflate în apropiere. Măsurătorile topografice vor fi încredințate unei firme specializată în acest gen de lucrări.

Durata de realizare: 26 luni

Se propun următoarele criterii de evaluare:

Criteriu	Pondere individuală	S 0	S I	S II	Observații
Mediu și Social					
Impactul asupra populației	13%	3	1	1	Scenariul I și II sunt prioritare deoarece se va asigura îmbunătățirea situației existente
Gradul și ușurința de realizare a lucrărilor	15%	3	1	2	Scenariul I asigură realizarea clădirii în condiții bune și într-o perioadă mai scurtă de timp
Sănătatea populației	12%	3	1	1	În scenariile I și II prin realizarea clădirii, se îmbunătățesc serviciile medicale din județul Ialomița
Tehnic					
Încadrarea în STAS-uri	5%	3	1	1	În scenariile I și II se respectă normele și STAS-urile în vigoare privind serviciile medicale
Siguranța în exploatare	10%	3	1	2	În scenariul I și II se asigură siguranța în exploatare.
Materiale folosite	10%	3	1	1	În scenariul I și II se folosesc materiale performante și dotări și echipamente ce asigură buna funcționare a Blocului operator care să asigure o întreținere și condiții sanitare de mare siguranță
Financiar					
Cost de investiție și exploatare	20%	3	1	2	În scenariul II costul de investiție este mai mare decât în scenariul I
Termene de realizare a investiției	15%	3	1	2	În scenariul II perioada de realizare este mai mare decât în scenariul I
Total	100%	3	1	1,5	
Punctaj superior	Scenariului I - MEDIU				

Fiecare din scenariile tehnico economice propuse au fost evaluate comparativ tinand cont de parametrii sociali și de mediu, tehnici și financiari. Pentru fiecare din criteriile de evaluare s-a realizat clasificarea alternativelor prin punctarea acestora de la 1 la 3 puncte (1 – opțiune recomandată; 2 – opțiune funcțională; 3 – opțiune nerecomandată); s-a folosit o medie ponderată între ponderea individuală a fiecărui criteriu și subcriteriu de evaluare și valoarea dată pentru cotarea variantelor.

VARIANTA OPTIMA DIN PUNCT DE VEDERE TEHNICO-ECONOMIC ESTE CONSIDERATA VARIANTA I - SCENARIU I - MEDIU.

În urma analizării celor 3 scenarii din punct de vedere tehnico-economic proiectantul propune ca investiția să fie realizată conform scenariului I, acesta fiind scenariul care aduce cele mai multe beneficii din punct de vedere al mediului, social, tehnic și financiar.

Concluzii

Varianta constructivă I – are avantajul că deși au fost introduse și diafragme de beton armat acestea, se pot ascunde cu ușurință în compartimentările prevăzute la specialitatea arhitectură. Diafragmele au fost folosite pentru a reduce simțitor secțiunile stâlpilor și astfel se evita un partiu cu obstacole, pe holuri sau în camere.

Realizarea îmbunătățirii terenului de fundare (Varianta I) se realizează într-un timp relativ mai scurt decât forajele pentru piloții de beton armat (Varianta II).

Pentru instalații nu s-au propus variante constructive deoarece pentru acest tip de investiții sunt necesare instalații și echipamente speciale.

2.2. Prezentarea contextului: politici, strategii, legislație, acorduri relevante, structuri instituționale și financiare

Pornind de la SCOPUL acestui obiectiv este de atins dezideratele exprimate prin Strategia Națională de Sănătate Publică, prin construirea unui Bloc Operator nou, prevăzut cu 7 Săli de operație, proiectate și dotate la cele mai înalte standarde și exigente, cărora i se alătură Departamentele ATI, Sterilizare, Bloc de nașteri, Internare de zi și Explorări funcționale.

Necesitatea implementării acestui proiect rezultă din cerința generală privind creșterea calității serviciilor medicale la nivelul Spitalelor Județene și dezvoltarea rapidă a departamentelor funcționale ale acestora.

Strategia Națională de Sănătate Publică, își propune să stabilească și să contureze mecanisme și linii directoare ce au ca scop îmbunătățirea stării de sănătate a populației din România și asigurarea unui înalt nivel de protecție a sănătății umane prin implementarea unor măsuri care vizează transformarea structurilor actuale din domeniul sănătății publice spre cele adecvate noilor concepții și abordări de la nivel internațional.

Programul Național de Dezvoltare Locală, coordonat de Ministerul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice, stabilește cadrul legal pentru implementarea unor proiecte de importanță națională, care susțin dezvoltarea regională prin realizarea unor lucrări de infrastructură rutieră, tehnico-edilitară și socio-educativă.

Obiective de investiții

Obiectivele de investiții care pot fi finanțate în cadrul programului trebuie să vizeze lucrări de realizare / extindere / reabilitare / modernizare, respectiv dotare, pentru mai multe domenii specifice, inclusiv **unitățile sanitare**; subprogramul relevant este „Infrastructură la nivel județean”.

Obiectivul prioritar ale PNDL este finalizarea tuturor obiectivelor finanțate prin alte programe închise în prezent precum și sprijinirea autorităților publice locale în prioritizarea finanțărilor astfel încât România, în integralitatea ei, să devină un spațiu construit eficient, în care toți locuitorii să aibă acces egal la resurse, să beneficieze de creșterea calității vieții și să se faciliteze dezvoltarea comunităților funcție de potențialul acestora și de strategiile de dezvoltare durabilă, pe principii de competitivitate și coeziune teritorială. Programul este dedicat realizării unor obiective de investiții de infrastructură de dimensiuni reduse ca volum care nu îndeplinesc criteriile de eligibilitate pe programe cu finanțare europeană sau la care este imperios necesară finalizarea acestora pentru respectarea unor angajamente asumate de România în cadrul Uniunii Europene.

Gestiunea eficientă a fondurilor publice în implementarea PNDL se realizează prin selectarea proiectelor în urma analizei acestora, încadrarea în standardele de cost, asigurarea cerințelor esențiale de funcționare, tehnice, și de calitate în execuție, în conformitate cu legislația în vigoare. Introducerea la finanțare a unor obiective noi sau în continuare se face de către autoritățile publice locale în conformitate cu strategia proprie de dezvoltare locală, cu fundamentarea nevoii de investiții pentru asigurarea unui cadru armonios de dezvoltare comunității precum și cu respectarea tuturor obligațiilor contractuale față de MDRAP.

În plus față de cele de mai sus la nivelul Uniunii Europene unul dintre pilonii principali al politicilor este acela de "Respectarea principiilor privind dezvoltarea durabilă, egalitatea de șanse, de gen și nediscriminarea"

Principiile menționate sunt protejate prin garantarea acestora în cadrul construcției UE și a dreptului european.

Conceptul de dezvoltare durabilă reprezintă - dezvoltarea care satisface nevoile prezentului, fără a compromite posibilitatea generațiilor viitoare de a-și satisface propriile nevoi". În acest sens, prin proiectele și investițiile propuse a fi finanțate trebuie să se genereze creștere economică și crearea de noi locuri de muncă, cu condiția ca respectiva creștere să nu pericliteze posibilitățile de creștere ale generațiilor viitoare. Dezvoltarea durabilă include trei aspecte – un aspect economic, unul social și unul de mediu.

O parte din reglementările legale avute în vedere:

- HG 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice
- Legea nr.10/1995 privind calitatea în construcții, cu modificările ulterioare;
- Legea nr. 50/1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 372/2005 privind performanța energetică a clădirilor, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 622/2004 privind stabilirea condițiilor de introducere pe piață a produselor pentru construcții, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Legislație națională

- ORDONANȚA DE GUVERN nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, publicată în Monitorul Oficial nr. 431/2000.

Reglementări legislative și tehnice:

- **Ordinul nr. 914 din 26 iulie 2006** pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.
- **ORDIN Nr. 1096/2016** din 30 septembrie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare

- **Ordinul nr. 1101/2016** privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
- **ORDIN Nr. 961** pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicile de lucru și interpretare pentru testele de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfectie, procedurilor recomandate pentru dezinfectia mâinilor, în funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat și a metodelor de evaluare a derulării și eficienței procesului de sterilizare
- **Normativ NP 015-97** privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor.
- **Legislație construcții**
 - SR EN 1990: 2004 - Bazele proiectării structurilor
 - CR 0-2012 Cod de proiectare „Bazele proiectării structurilor în construcții”
 - SR EN 1991 Acțiuni în construcții.
 - CR 1-1-4: 2012. Cod de proiectare. Evaluarea acțiunii vântului asupra construcțiilor
 - CR 1-1-3: 2012. Cod de proiectare. Evaluarea acțiunii zăpezii asupra construcțiilor
 - P100-1/2013 Cod de proiectare seismică Partea I - prevederi de proiectare pentru clădiri
 - NP 112-13. Normativ pentru proiectarea sistemelor de fundare directă.
 - SR EN 1997-1: 2004. Proiectarea geotehnică. Reguli generale.
 - SR EN 1993-1-1. Proiectarea structurilor din oțel. Partea 1-1: Reguli generale și reguli pentru clădiri.
 - NP 005-03 - Normativ privind proiectarea construcțiilor din lemn
 - SR EN 1995-1-1: 2004 - Eurocod 5: Proiectarea structurilor de lemn. Generalități - Reguli comune și reguli pentru clădiri

Legislație aplicată:

NP 015 republicat 2002 - Normativ privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor;
Directiva 93/42 CEE - Directiva dispozitivelor medicale;

SR EN 7396-1:2007/A1:2010/A2: 2010 - Medical gas pipeline systems - Part 1: Pipeline systems for compressed medical gases and vacuum - Amendment 1: Requirements for terminal units for vacuum fitted on medical supply units with operator-adjustable portions and connected to the pipeline through flexible hoses (ISO 7396-1:2007/Amd 1:2010) Amendment 2 (ISO 7396- 1:2007/Amd 2:2010)

HTM 02-01:2006 - Memorandum tehnic. Proiectarea, instalarea, validarea și verificarea instalațiilor de gaze medicale.

SR ISO 14971:2003 -Dispozitive medicale. Aplicarea gestiunii riscului la dispozitivele medicale .

SR EN 13348: 2002 - Cupru și aliaje de cupru. Țevi de cupru rotunde fără sudură pentru gaze medicale și vid

Directiva 97 /23 CEE - Directiva echipamentelor sub presiune

SR EN 286-1:2001 - Recipiente simple sub presiune, nesupuse la flacără, destinate să conțină aer sau azot. Recipiente de uz general.

SR EN 60601-x-yy:2011 – Cerințe specifice de siguranță electrică a echipamentelor electrice

HG 54/2009 – privind condițiile introducerii pe piață a dispozitivelor medicale

I7/2011 - Normativ pentru proiectarea, execuția și exploatarea instalațiilor electrice aferente clădirilor

O.M.S. 1500/2009-REGULAMENT de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare

EN ISO 9170-1:2008 - Terminal units for medical gas pipeline systems - Part 1: Terminal units for use with compressed medical gases and vacuum (ISO 9170-1:2008)

EN ISO 9170-2:2008 Terminal units for medical gas pipeline systems - Part 2: Terminal units for anaesthetic gas scavenging systems (ISO 9170-2:2008)

EN ISO 15002:2008 Flow-metering devices for connection to terminal units of medical gas pipeline systems (ISO 15002:2008)

PT C 4- 2010 "Recipiente metalice stabile sub presiune"

PT C6 – 2010 "Conducte metalice sub presiune pentru fluide"

OMS 914 /2006 –privind condițiile de igiena și funcționare a blocului operator

2.3. Analiza situației existente și identificarea necesităților și a deficiențelor

Spitalul Județean de Urgență Slobozia este o unitate sanitară publică cu personalitate juridică care asigură permanent asistență medicală preventivă, curativă și recuperatorie pentru o populație de 274.148 locuitori ai județului Ialomița, în mod direct pentru pacienții arondați municipiului Slobozia (48.241 locuitori populație stabilă) și preia cazurile ce depășesc competența spitalelor teritoriale din restul județului: Tândărei, Urziceni, Fetești (orașe care cumulează o populație de 71.642 locuitori)¹. În unele situații pacienții sunt transferați către clinici de specialitate din București, situații în care colaborează cu Serviciul de Ambulanță Județean Ialomița pentru transportul asistat medical de mare necesitate cu SMURD.

Spitalul asigură de asemenea sprijin pentru acțiunile de prevenție și promovare a sănătății.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia organizează, coordonează, îndrumă activitățile pentru asigurarea sănătății populației și acționează pentru prevenirea și combaterea practicilor care dăunează sănătății.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia este cea mai importantă unitate sanitară a județului Ialomița, asigurând asistența medicală de specialitate la peste 270.000 locuitori. Este singura unitate sanitară din județ care poate asigura managementul medical pluridisciplinar al cazurilor de mare complexitate,

Ca instituție reprezentativă a sistemului sanitar, spitalul trebuie să facă față unor provocări majore în privința rolului și locului său în cadrul unui sistem de sănătate aflat de 20 de ani în reformă și subfinanțat în toată această perioadă.

Restructurarea sanitară impune o nouă abordare în ceea ce privește unitățile furnizoare de servicii de sănătate, respectiv profesionalizarea serviciilor de management sanitar în vederea creșterii eficienței și calității actului medical, ca premisă a îmbunătățirii stării generale de sănătate a populației.

În cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia, secțiile chirurgicale sunt deservite de 7 sali de operații. Blocul operator funcționează la etajul IV al clădirii ambulatoriului, cu 4 sali de operație, în cadrul spitalului funcționând încă 3 Sali de operație organizate în cadrul secțiilor de profil, după cum urmează: 1 sala de operație de profil oftalmologic, 1 sala de operație ORL și 1 sala de operații cezariene în cadrul Blocului de Nasterii.

În cadrul Blocului Operator funcționează 4 Săli de operații: o sala de chirurgie ortopedică, o sala de chirurgie generală, o sala pentru intervenții chirurgicale ginecologice și o sala pentru intervenții chirurgicale septice.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia este clasificat în categoria III, în conformitate cu prevederile Ordinului 323/2011 privind criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență.

În actualul Bloc Operator în anul 2015 au fost efectuate 5185 intervenții chirurgicale iar în anul 2016 - 5370 intervenții, ceea ce indică o creștere a adresabilității și capacității pentru

efectuarea actului operator. In primele 3 luni ale anului 2017 au fost efectuate peste 1407 intervenții chirurgicale.

Indicele de operabilitate a crescut in anul 2016 - 56,83% fata de anul 2015 când a fost de 56,20%. In primele 3 luni ale anului 2017 se evidentiaza o noua creștere a indicatorului "indice de operabilitate", care a fost de 65,42%.

La nivelul spitalului nu exista organizata structura de internare de zi conform Ordinului Nr. 1096/2016 din 30 septembrie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.

2.4. Analiza cererii de bunuri și servicii, inclusiv prognoze pe termen mediu și lung privind evoluția cererii, în scopul justificării necesității obiectivului de investiții

In Județul Ialomița, potrivit rezultatelor recensământului din 2011 populația stabilă este 274.148 persoane. Din punctul de vedere al mărimii populației stabile, județul Ialomița se situează pe locul 38 în ierarhia județelor. Populația municipiilor și orașelor din Județul Ialomița este de 120.220 locuitori iar populația comunelor și satelor este 153.928 persoane.

Potrivit Institutului Național de Statistică, județul Ialomița avea, la 1 ianuarie 2016, 293.940 de locuitori, iar structura populației pe sexe era de 49,11 % barbati și 50,89 % femei.

O alta caracteristica specifica in evoluția populației in județul Ialomița se poate observa in ceea ce privește accentuarea procesului de imbatranire. Astfel, se pot constata nivele mult mai mari decât media naționala, in special in grupa de vârstă de peste 65 de ani, in timp ce ponderea primei grupe de vârstă (populația tânăra, 0-14 ani) înregistrează un nivel mai mare atât decât cel din EU27 cat și decât cel de la nivel național. Grupa de vârstă unde populația județului Ialomița înregistrează un nivel mai redus decât media naționala este cea de mijloc. Corelat cu nivelul înregistrat de prima grupa de vârstă, semnifica existenta unor rezerve pentru populația activa care poate sprijini in continuare, in perioada următoare, populația inactiva.

Conform ultimelor date statistice publicate de Institutul Național de Statistică, in Județul Ialomița sunt 144.366 barbati (din care 15.655 persoane cu vârsta cuprinsa intre 0 și 14 ani; 29.377 persoane cu vârsta cuprinsa intre 15 - 29 ani, 47.107 persoane cu vârsta cuprinsa intre 30 - 49 ani, 24.935 persoane cu vârsta cuprinsa intre 50 - 64 ani, 18.656 persoane cu vârsta mai mare de 64 ani) și 149.574 femei (din care 14.984 persoane cu vârsta cuprinsa intre 0 și 14 ani; 27.544 persoane cu vârsta cuprinsa intre 15 - 29 ani, 43.827 persoane cu vârsta cuprinsa intre 30 - 49 ani, 25.860 persoane cu vârsta cuprinsa intre 50 - 64 ani, 26.005 persoane cu vârsta mai mare de 64 ani).

Se constată existența unei populații îmbătrânite, cu venituri mici și o mare nevoie de servicii medicale. Această situație se datorează, în primul rând, factorului economic, lipsa locurilor de muncă și a unor venituri sigure, o mare parte a populației tinere emigrând. Se constată lipsa infrastructurii care să atragă capital extern sau național care să contribuie la crearea de locuri de muncă și implicit la creșterea veniturilor la nivelul administrației publice locale județene care asigură o mare parte din fondurile pentru investiții din cadrul spitalului.

Această populație îmbătrânită și cu multiple afecțiuni necesită un număr mare de spitalizare și conduce la creșterea costurilor comparative cu sumele decontate de către CAS Ialomița.

În prezent, Spitalul Județean de Urgență Slobozia asigură asistență medicală unui număr de 3.839 pacienți (număr înregistrat în anul 2016).

În conformitate cu datele furnizate de INSSE, deși în ultimii 5 ani a fost înregistrată o scădere a numărului noi de îmbolnăviri înregistrate la nivel național, acest număr a fost staționar în ultimii 3 ani:

Clasificarea internațională a maladiilor - Revizia a X a 1994	Ani					
	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013	Anul 2014	Anul 2015	Anul 2016
	Um: Numar, Mii					
	Numar	Numar	Numar	Numar	Numar	Numar
Total	16232615	15920923	15154302	14670014	14896118	14639211

© 1998 - 2017 INSTITUTUL NATIONAL DE STATISTICA

Deși numărul nu este în creștere, întrucât indicatorul reprezintă cazuri suplimentare de îmbolnăviri, față de cele anterioare, se poate constata cu ușurință necesitatea creșterii capacității de prestare a serviciilor medicale la nivelul României. Deși o parte din această cerere este acoperită prin intermediul unităților medicale private, cca. 80% din populația țării nu înregistrează veniturile necesare pentru a apela la serviciile acestora.

Suplimentar, trebuie amintite următoarele aspecte ale ofertei de servicii medicale identificabile la nivel național:

Rezultatele cautării - Pacienti ieșiți din spital, pe clase de boli

Clasificarea internațională a maladiilor - Revizia a X a 1994	Ani					
	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013	Anul 2014	Anul 2015	Anul 2016
	UM: Mii persoane, Persoane					
	Mii persoane	Mii persoane	Numar persoane	Numar persoane	Numar persoane	Numar persoane
Total	4516	4305	4319811	4120514	4029936	3949800

© 1998 - 2017 INSTITUTUL NATIONAL DE STATISTICA

Din câte se poate observa, numărul pacienților ieșiți din spital este în scădere, deși indicatorul privitor la numărul de îmbolnăviri se menține. Din acestea se deduce scăderea numărului de servicii medicale prestate la nivel național.

În iunie 2015, a fost raportat de către o revistă de specialitate¹ a raportat următoarele date aferente situației serviciilor medicale din județul Ialomița:

- Ialomița face parte dintre județele cu cea mai scăzută acoperire a serviciilor medicale (unități sanitare și personal medical), fiind de 2-4 ori mai scăzută față de cea a județelor bine deservite (București, Cluj, Iași).
- Ialomița înregistrează un număr de mai puțin de 4 paturi la 1000 locuitori.

Din aceste date, considerăm că reiese cu claritate necesitatea implementării prezentului proiect, acest având ca efect direct creșterea a numărului de persoane care pot beneficia de servicii medicale de specialitate atât prin creșterea capacității Blocului Operator, cât și prin dotarea cu echipamente moderne și mai eficiente, fapt care va duce la scăderea timpului necesar actului medical.

Mai mult, considerăm că pentru a răspunde cu adevărat cererii de servicii medicale, în județul Ialomița, nu numai că ar fi necesară creșterea substanțială a capacității întregului Spital Județean de Urgență Slobozia, ci ar fi necesare realizarea mai multor unități medicale distribuite pe suprafața întregului județ. În acest sens, considerăm justificată dimensionarea propusă a investiției.

¹ Observatorul Român de Sănătate, http://health-observatory.ro/wp-content/uploads/2015/06/ORS_2015_Hospitat_1.0.pdf

Spitalul Județean de Urgență Slobozia își desfășoară activitatea cu un număr de 527 paturi spitalizare continuă dintre care 17 paturi închise temporar (din care 449 paturi în contract cu CAS IL, 23 paturi cronici), 30 paturi spitalizare de zi.

În acest moment, există cabinete complet sau parțial neacoperite în cadrul ambulatorului integrat de specialitate (de ex. Diabet, nutriție, boli metabolice, Pneumologie - medic normat cu ½).

Din punct de vedere al specificului, unitatea spitalicească este organizată și funcționează ca spital de urgență având o structură complexă de specialiști, inclusiv specialiști UPU – SMURD, resursele umane de care dispunea Spitalul Județean Slobozia la 30.09.2017, pentru desfășurarea activităților și serviciilor medicale și nemedicale, totalizează 785 de angajați, din care, 89 medici, 387 personal mediu sanitar, 39 personal TESA, 188 personal auxiliar, 68 personal de deservire și 14 alt personal cu studii superioare.

Conform organigramei aprobate sunt prevăzute un nr. total de 1012 posturi din care 785 posturi ocupate și 227 posturi vacante.

Personalul mediu sanitar reprezintă 49,3% din total angajați, iar personalul medical 11,3% și 1,8% alt personal cu studii superioare.

Este de menționat faptul că medicii angajați în cadrul Spitalului Județean Slobozia reprezintă 59,3% din totalul medicilor înregistrați în județul Ialomița, iar personalul mediu sanitar angajat reprezintă 45,5% din totalul personalului mediu sanitar înregistrați în județul Ialomița.

Probleme prioritare identificate la nivelul Spitalului sunt în concordanță cu Strategia Națională pentru Sănătate Publică precum și cu direcțiile impuse de Uniunea Europeană și sunt reprezentate de:

- Îmbunătățirea calității și siguranței actului medical.
- Eficientizarea și modernizarea serviciilor spitalicești la standarde europene.
- Modernizarea, reabilitarea, extinderea și restructurarea infrastructurii, astfel:
 - Construcția unui bloc operator
 - Deficit de personal medical
 - Concepții învechite de lucru la anumite categorii de personal
 - Clădire, echipamente și dotări învechite

Datorita celor de mai sus, s-a constatat ca Spitalul nu este o unitate atractiva pentru personalul medical, in primul rand datorita infrastructurii si in cel de-al doilea rand datorita dotarii cu echipamente medicale.

Având în vedere cele prezentate, în urma realizării obiectivului de investiție "Construcție Bloc Operator SJU Slobozia" spitalul va deveni foarte atractiv atât pentru cadrele medicale specializate cât și pentru pacienți.

Mai mult decât atât prin crearea celor două departamente: Spitalizare de zi și Explorări funcționale, atât pe termen scurt cât și pe termen mediu și lung se va înregistra o creștere continuă a adresabilității.

La nivelul județului Ialomița numărul celor născuți - vii este în scădere, după cum arată datele statistice furnizate de INSSE. În anul 2013 numărul născuților - vii era de 466, în 2014 de 414, urmând ca în 2015 să apară o creștere ușoară față de anul anterior - 425. Deși în anul 2015 a fost o creștere ușoară față de anul 2014, trendul este unul descendent, iar printre cauzele care au condus la acest trend menționăm: calitatea serviciilor medicale și dotările învechite.

Rata de natalitate din mediul URBAN (născuți vii la 1000 locuitori) este pe un trend descendent. Observăm că în anul 2013 rata de natalitate era de 11,7, ajungând să fie în anul 2015 de 9,2, după ce în anul 2014 rata de natalitate era și mai scăzută - 8,7. Factorii care au condus la

scăderea ratei natalității sunt reprezentați și de calitatea scăzută a serviciilor medicale precum și dotările învechite sau insuficiente.

Rata de natalitate din mediul RURAL (nascuți vii la 1000 locuitori) este de asemenea, pe un trend descendent. Observăm că în anul 2013 și 2014 rata de natalitate era de 9,6, ajungând să fie în anul 2015 de 8,9. Și în mediul rural factorii care au condus la scăderea ratei natalității sunt reprezentați, printre alții, de calitatea scăzută a serviciilor medicale precum și dotările învechite sau insuficiente.

Rata de mortalitate în mediul URBAN este pe un trend ascendent și din cauza faptului că serviciile medicale/dotările din spitale de la nivelul județului Ialomița lasă de dorit. Observăm cum din anul 2013 până în anul 2015 rata de mortalitate este în creștere cu 0,4 (2013 - 1,2, 2014 - 1,6, 2015 - 1,6).

Rata de mortalitate în mediul RURAL cunoaște o scădere în anul 2015, comparativ cu 2013. Observăm cum din anul 2013 până în anul 2015 rata de mortalitate scade cu aproximativ 2, în anul 2013 fiind de 7,9, în anul 2014: 5,3, iar în anul 2015: 5,7. La acest lucru contribuie și migrația populației din mediul rural în mediul urban (se observa că deși în mediul rural scade rata de mortalitate, în mediul rural trendul este unul ascendent).

În ceea ce privește numărul deceselor de la nivelul județului Ialomița, în urma analizei datelor furnizate de către INSSE, putem observa cu ușurință că trendul este unul ascendent (atât la sexul feminin cât și la sexul masculin). Dacă în anul 2013 se înregistrau aproximativ 1964 decedați de sex masculin și 1731 decedați de sex feminin, în anul 2015 numărul de decedați cunoaște o creștere de aproximativ 60 de persoane (pentru ambele sexe). Creșterea numărului de decedați de la an la an, este și rezultatul dotărilor învechite pe care le au spitalele, precum și calitatea scăzută a serviciilor medicale.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia își desfășoară activitatea cu un număr de 527 paturi spitalizare continuă dintre care 17 paturi închise temporar (din care 449 paturi în contract cu CAS IL, 23 paturi cronici), 30 paturi spitalizare de zi.

Conform organigramei aprobate, activitatea spitalicească se desfășoară în cadrul următoarelor sectoare:

1. Secții și compartimente cu profil medical, din care fac parte:

- Secția medicină internă, care cuprinde și compartimentele nefrologie, dializă peritoneală, gastroenterologie, terapie acută – cu un total de 49 posturi, dintre care 12 vacante
- Compartimentul hematologie – cu un total de 7 posturi, dintre care 0 vacante
- Compartimentul diabet și boli de nutriție – cu un total de 6 posturi, dintre care 4 vacante
- Secția Cardiologie, care cuprinde și compartimentul de TI – cu un total de 34 posturi, dintre care 7 vacante
- Compartimentul Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie – cu un total de 18 posturi, dintre care 4 vacante
- Secția Neurologie, care cuprinde și compartimentul de terapie acută – cu un total de 49 posturi, dintre care 23 vacante
- Compartimentul dermato-venerice – cu un total de 15 posturi, dintre care 2 vacante
- Secția Județean, care cuprinde și compartimentele terapie intensivă, neurologie pediatrică și bucătărie dietetică pediatrică – cu un total de 50 posturi, dintre care 11 vacante
- Secția Neonatologie care cuprinde și compartimentele terapie intensivă și prematuri – cu un total de 55 posturi, dintre care 21 vacante
- Secția oncologie – cu un total de 34 posturi, dintre care 8 vacante

2. Secții și compartimente cu profil chirurgical, din care fac parte:

- Secția obstetrică - ginecologie – cu un total de 40 posturi, dintre care 15 vacante
- Bloc nașteri – cu un total de 22 posturi, dintre care 1 vacante

- Secția chirurgie generală care cuprinde și compartimentele ortopedie și traumatologie, chirurgie și ortopedie pediatrică și urologie – cu un total de 65 posturi, dintre care 16 vacante - Bloc operator – cu un total de 27 posturi, dintre care 3 vacante

- Secția O.R.L. – cu un total de 19 posturi, dintre care 4 vacante

- Secția oftalmologie – cu un total de 15 posturi, dintre care 2 vacante

- Secția A.T.I. care cuprinde și toxicologie, unitate transfuzii sanguine și reanimare – cu un total de 58 posturi, dintre care 14 vacante

- U.P.U – SMURD – cu un total de 94 posturi, dintre care 16 vacante

- Stație hemodializă – cu un total de 8 posturi, dintre care 3 vacante

- Sterilizare – cu un total de 9 posturi, dintre care 0 vacante

3. Laboratoare și alte compartimente

- Laborator clinic – cu un total de 28 posturi, dintre care 4 vacante

- Laborator radiologie și imagistică medicală computer tomograf – cu un total de 31 posturi, dintre care 2 vacante

- Laborator radioterapie – cu un total de 1 posturi, dintre care 1 vacante

- Laborator de sănătate mintală – cu un total de 3 posturi, dintre care 1 vacante

- Laborator de RMFB (bază de tratament) – cu un total de 16 posturi, dintre care 3 vacante

- Laborator endoscopie – cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante

- Serviciul anatomie patologică – cu un total de 12 posturi, dintre care 1 vacante

- Serviciul medicină legală – cu un total de 15 posturi, dintre care 1 vacante

- Serviciul de supraveghere și control al infecțiilor nozocomiale – cu un total de 7 posturi, dintre care 2 vacante - Dispensar TBC, împreună cu laborator și farmacie – cu un total de 11 posturi, dintre care 2 vacante

4. Ambulatoriu integrat cu cabinete de specialitate în:

- Medicină internă – 2 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 1 vacante

- Cardiologie – 1 cabinet cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante

- Chirurgie generală – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante

- Urologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante

- Dermatovenerologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 1 vacante

- Neurologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante

- Boli infecțioase – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 1 vacante

- Oftalmologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante

- O.R.L. – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante

- Endocrinologie – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante

- Reumatologie – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 1 vacante

- Gastroenterologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 1 vacante

- Județean – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante

- Ortopedie-traumatologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante

- Psihiatrie – 1 cabinete cu un total de 4 posturi, dintre care 0 vacante

- Oncologie medicală – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante

- O.G. – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante

- Explorări funcțional – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante

- Hematologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante

- Recuperare, medicină fizică și balneologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 1 vacante

- Pneumologie – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 1 vacante

- Punct recoltare și tratament – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante
 - Diabet, nutriție, boli metabolice – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 1 vacante
 - Fișier – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante
 - Medicina muncii – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante
 - Medicină sportivă – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacant
 - Farmacie spital – 1 cabinete cu un total de 12 posturi, dintre care 1 vacante
- În afara structurilor specializate, spitalul este condus de un manager, susținut de director medical, director îngrijiri, director financiar-contabil, alte compartimente și servicii administrative, cum sunt:
- Serviciu managementul calității
 - Serviciul R.U.N.O.S. - Compartiment statistică și inf. medicala, care include și biroul internări
 - Servicii juridic, relații cu publicul, audit public intern
 - compartiment metrologie - securitatea muncii
 - serviciul administrativ, aprovizionare și depozitare
 - arhivă
 - serviciul tehnic

Din analiza efectuată, se observă faptul că sunt cabinete complet sau parțial neacoperite în cadrul ambulatorului integrat de specialitate (de ex. Diabet, nutriție, boli metabolice, Pneumologie - medic normat cu ½).

Din punct de vedere al specificului, unitatea spitalicească este organizată și funcționează ca spital de urgență având o structură complexă de specialiști, inclusiv specialiști UPU – SMURD, resursele umane de care dispunea Spitalul Județean Slobozia la 30.09.2017, pentru desfășurarea activităților și serviciilor medicale și nemedicale, totalizează 785 de angajați, din care, 89 medici, 387 personal mediu sanitar, 39 personal TESA, 188 personal auxiliar, 68 personal de deservire și 14 alt personal cu studii superioare.

Conform organigramei aprobate sunt prevăzute un nr. total de 1012 posturi din care 785 posturi ocupate și 227 posturi vacante.

Personalul mediu sanitar reprezintă 49,3% din total angajați, iar personalul medical 11,3% și 1,8% alt personal cu studii superioare.

Este de menționat faptul că medicii angajați în cadrul Spitalului Județean Slobozia reprezintă 59,3% din totalul medicilor înregistrați în județul Ialomița, iar personalul mediu sanitar angajat reprezintă 45,5% din totalul personalului mediu sanitar înregistrați în județul Ialomița.

Astfel că, în ceea ce privește calitatea pregătirii profesionale se poate spune că Spitalul Județean Slobozia se situează la cote onorante.

Probleme prioritare identificate la nivelul Spitalului sunt în concordanță cu Strategia Națională pentru Sănătate Publică precum și cu direcțiile impuse de Uniunea Europeană și sunt reprezentate de:

- Îmbunătățirea calității și siguranței actului medical.
- Eficientizarea și modernizarea serviciilor spitalicești la standarde europene.
- Modernizarea, reabilitarea, extinderea și restructurarea infrastructurii, astfel:
 - Construcția unui bloc operator
 - Deficit de personal medical
 - Concepții învechite de lucru la anumite categorii de personal
 - Clădire, echipamente și dotări învechite

Datorita celor de mai sus, s-a constatat ca Spitalul nu este o unitate atractiva pentru personalul medical, in primul rând datorita infrastructurii și in cel de-al doilea rând datorita dotării cu echipamente medicale.

Având în vedere cele prezentate, în urma realizării obiectivului de investiție "Construcție Bloc Operator SJU Slobozia" spitalul va deveni foarte atractiv atât pentru cadrele medicale specializate cât și pentru pacienți.

Mai mult decât atât prin crearea celor două departamente: Spitalizare de zi și Explorări funcționale, atât pe termen scurt cât și pe termen mediu și lung se va înregistra o creștere continuă a adresabilității.

Totodată, susținerea obiectivului de față și cu măsuri profunde de reabilitare și refuncționalizare a Departamentului de Primiri Urgente, Ambulatoriului și nu în ultimul rând a structurii de spitalizare continuă, va conduce la crearea premiselor ca Spitalul Județean de Urgență Slobozia să devină un "TOT FUNCTIONAL" și în final un pol de dezvoltare al întregii zone.

2.5. Obiective preconizate a fi atinse prin realizarea investiției publice

Obiectivul general al proiectului este de a realiza și dota un Bloc Operator, în conformitate cu normele legale în vigoare, aferent Spitalului Județean de Urgență Slobozia.

Pentru atingerea Obiectivului General, Consiliul Județean Ialomița a stabilit următoarele obiective specifice:

Obiectivul Specific 1: Construirea unui nou Bloc Operator, în termen de 48 de luni de la aprobarea proiectului, în locul fostului bloc operator care nu mai răspunde normativelor în vigoare.

Obiectivul Specific 2: Dotarea noului Bloc Operator, în termen de 48 de luni de la aprobarea proiectului, cu echipamentele medicale necesare activităților de chirurgie care vor fi susținute în clădire.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient, pus permanent în slujba pacientului pentru desfășurarea în bune condiții a actului medical din punct de vedere al diagnosticării și tratării, compatibil cu sistemele de sănătate din Uniunea Europeană.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia își propune să devină cel mai important spital din regiune și din județ, promovând excelența, prin creșterea permanentă a calitatii actului medical, bazat pe tehnologii moderne și dotări de ultimă generație, asimilarea și asigurarea de specialiști de valoare și de resurse umane și materiale, cu scopul îmbunătățirii vieții pacienților.

Serviciile vor fi în continuu îmbunătățite prin competențe profesionale deosebite, promovarea bunelor practici medicale și implementarea tehnologiilor inovatoare. Fiecare pacient va fi tratat ca fiind cel mai important și energia va fi canalizată pentru a preveni, a diagnostica, a trata și a oferi îngrijiri medicale la standarde cât mai înalte, îmbunătățind calitatea vieții pacienților.

Obiectivele atinse prin realizarea investiției publice sunt următoarele:

- Conformarea cu prevederile ordinului 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare
- Conformarea cu prevederile NP 015/1997 - "Normativ privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor"
- Respectarea Ordinului nr. 916/2006 - privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare
- Conformarea cu Regulamentul Ministerului Sănătății/2009 - de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, aprobat prin Ordinul MS 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare
- Conformarea cu Ordinul nr. 1706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor
- Conformarea cu ORDINUL Nr. 323 din 18 aprilie 2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență

- Conformarea cu Normativul privind securitatea la incendiu a construcțiilor partea a III-a - instalații de detectare, semnalizare și avertizare incendiu Indicativ P118/3 - 2015

3. IDENTIFICAREA, PROPUNEREA ȘI PREZENTAREA A MINIMUM DOUĂ SCENARII/OPTIUNI TEHNICO-ECONOMICE PENTRU REALIZAREA OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII

Ambele scenarii analizate presupun construcția blocului operator pe același amplasament, fiind singurul care oferă cuplarea la nodul principal de circulație din corpul principal al spitalului județean.

3.1. Particularități ale amplasamentului:

a) descrierea amplasamentului (localizare - intravilan/extravilan, suprafața terenului, dimensiuni în plan, regim juridic - natura proprietății sau titlul de proprietate, servituți, drept de preempțiune, zonă de utilitate publică, informații/obligații/constrângeri extrase din documentațiile de urbanism, după caz):

Spitalul Județean de Urgență Slobozia este situat în str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul Ialomița.

Imobilul este situat în intravilanul Municipiului Slobozia, având număr cadastral 33544, intabulat în CF nr. 33544

Este compus din teren în suprafața de 46757 mp, conform măsurătorilor cadastrale, suprafața terenului în actele de proprietate fiind de 59547 mp și aparține domeniului public al Județului Ialomița prin act administrativ HG nr 1353/27.12.2001, emis de către Guvernul României și HCl nr. 156/29.09.2017 privind modificarea și completarea Anexei la HCl 47/30.09.1999 privind însușirea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al județului Ialomița în vedere actualizării acestuia și dat în folosința Spitalului Județean de Urgență Slobozia prin act HCl nr. 26/28.03.2005, respectiv Protocol predare -preluare nr. 2436/03.05.2005, încheiat în data de 12.04.2005.

În prezent pe amplasamentul propus pentru realizarea proiectului se regăsește un corp de clădire - "Corpul F", care face parte din ansamblul spitalului propriu zis și grupează următoarele funcțiuni: spălătorie, bucătărie și prosectura. La momentul actual prosectura nu mai funcționează în cadrul acestui corp, iar spălătoria a fost închisă acest serviciu fiind externalizat.

Amplasamentul terenului și al corpului propus spre demolare sunt evidențiate în planul anexat prezentei documentații (plan de amplasament sc.1/1000)

b) relații cu zone învecinate, accesuri existente și/sau căi de acces posibile:



Vecinatatile imobilului:

La NORD, pe o latura de aproximativ 90 ml cu aleea Chimiei

LA SUD, strada Decebal

LA EST cale de acces, domeniu public

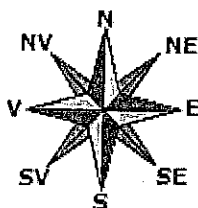
LA VEST strada Iancului, proprietari privați

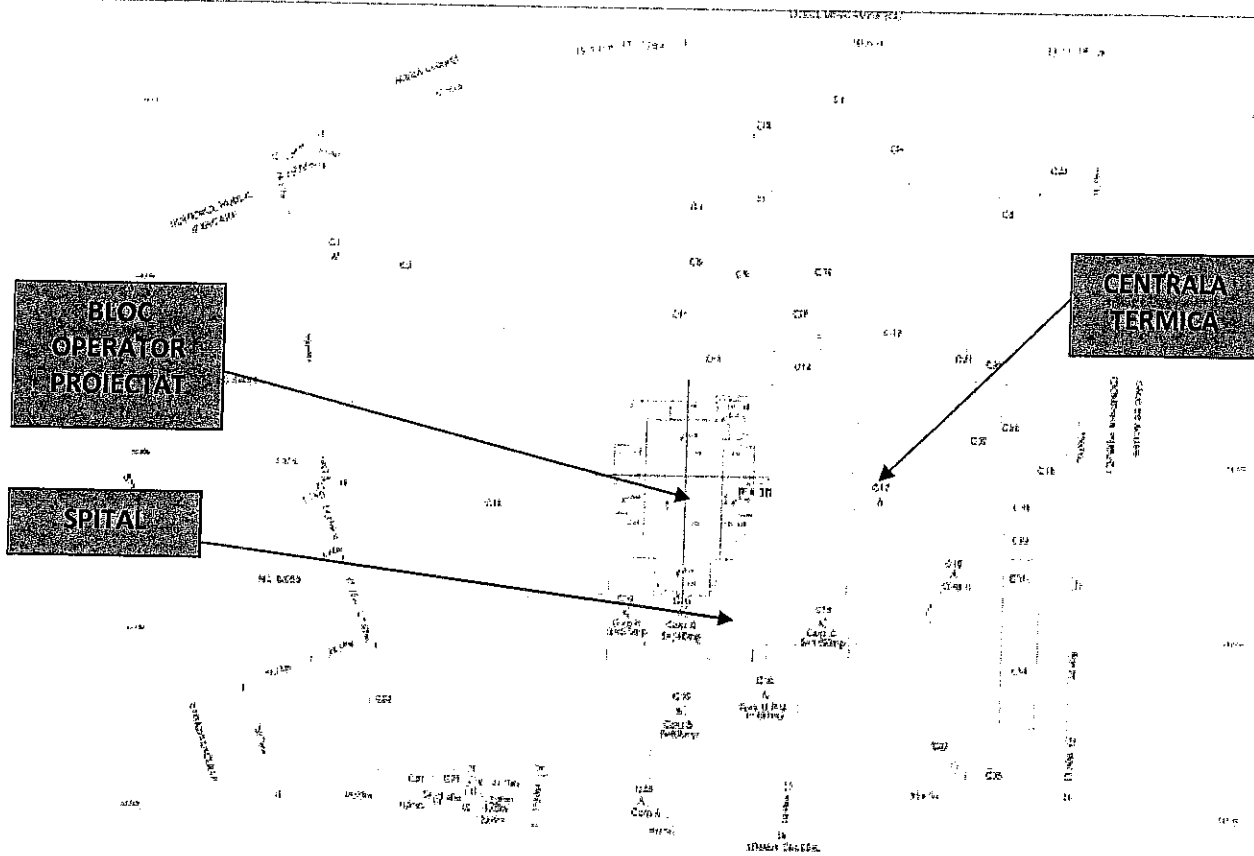
Accese:

Exista doua cai de acces controlat, auto si pietonal, ambele din strada Decebal

c) orientări propuse față de punctele cardinale și față de punctele de interes naturale sau construite;

Construcția nou propusa va fi amplasata in partea de Nord a Spitalului, pe actualul amplasament al Blocului Alimentar.





d) surse de poluare existente in zona;

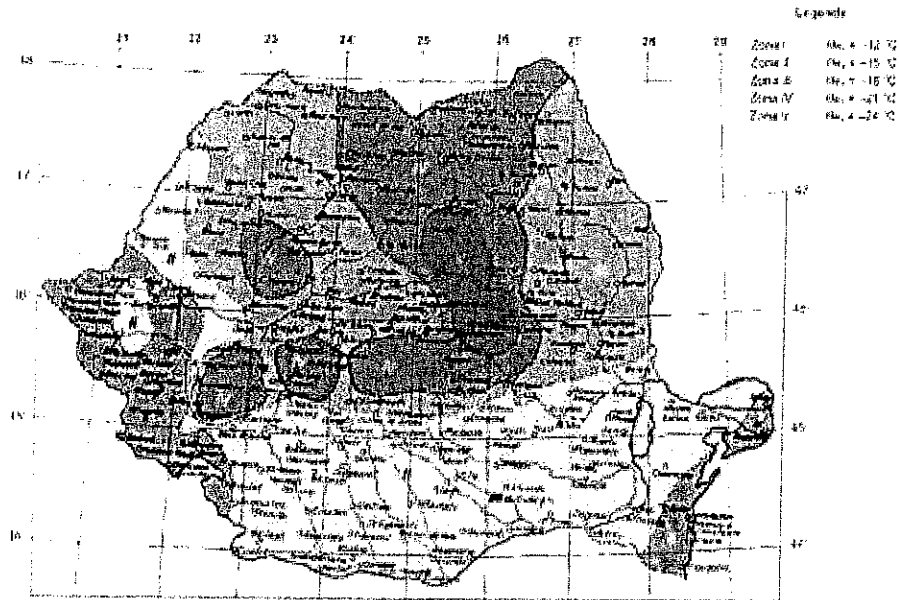
NU ESTE CAZUL

e) date climatice și particularități de relief;



Municipiul Slobozia este poziționat în centrul Câmpiei Române, la aproape 130 km est de București și 150 km vest de Constanța. Orașul este traversat de râul Ialomița, unul dintre cele mai importante râuri din România. Suprafața totală a localității este de 13.286 ha, din care 11.987 ha extravilan și 1.300 ha intravilan.

Zonele climatice



Climatul zonei oraşului este temperat-continental, de tip pontic, cu manifestări de excese, adică secetos și cu contraste puternice de temperatură între iarnă și vară.

Media anuală a izotermelor este $+10\text{ }^{\circ}\text{C}$ și $-11\text{ }^{\circ}\text{C}$, luna cea mai rece a anului fiind ianuarie (temperatură medie $-3\text{ }^{\circ}\text{C}$), iar cea mai caldă iulie (temperatură medie $+32,6\text{ }^{\circ}\text{C}$).

Rezultanta este o amplitudine medie a temperaturii de $25,6\text{ }^{\circ}\text{C}$, care este una dintre cele mai ridicate din țară.

În ceea ce privește precipitațiile, zona are caracter de ariditate.

Cea mai uscată lună este februarie ($19,0\text{ mm}$), cea mai umedă este iunie ($70,2\text{ mm}$), media anuală a precipitațiilor fiind de 456 mm .

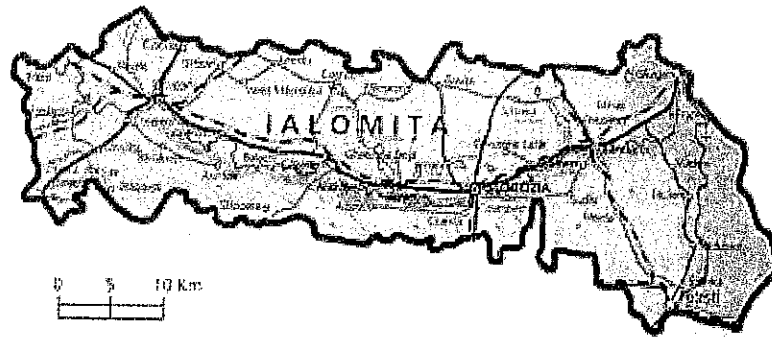
Cantitatea maximă de precipitații la Slobozia în 24 de ore a fost de $69,8\text{ mm}$ și s-a înregistrat la 20 august 1949.

Vânturile predominante sunt crivățul iarna și vara bătărețul.

Conform "Codului de proiectare. Evaluarea acțiunii zăpezii asupra construcțiilor, indicativ CR 1-1-3-2012", valoarea caracteristică a încărcării din zăpadă pe sol, având o probabilitate de depășire de 2 % într-un an, respectiv cu un interval mediu de recurență $\text{IMR} = 50$ ani, este 2.5 kN/m^2 .

Conform "Codului de proiectare. Evaluarea acțiunii vântului asupra construcțiilor, indicativ CR 1-1-4/2012", valoarea de referință a presiunii dinamice a vântului, având $\text{IMR} = 50$ ani, este 0.6 kPa .

Data	Temperatura minimă	Data	Temperatura maximă
ian. 1942	$-30,0\text{ }^{\circ}\text{C}$ (absolută)	aug. 1951	$44,0\text{ }^{\circ}\text{C}$ (absolută)
feb. 1985	$-22,5\text{ }^{\circ}\text{C}$	iul. 2007	$42,7\text{ }^{\circ}\text{C}$



Municipiul Slobozia se înscrie într-un areal ce face parte din Platforma Valahă, care reprezintă partea coborâtă a Platformei Moesice. Fundamentul solului este foarte vechi și constituit din cristalini cu strat sedimentar. Arealul este afectat de falii, cea mai importantă dintre acestea fiind cea care trece prin Nordul orașului, venind din Dobrogea. Relieful localității, inclusiv cele 11.987 ha din extravilan, a căror altitudine maximă este de 35 m, este constituit pe nisipuri și prezintă ondulări, dune și văiugi, ori depresiuni interdunare orientate N-S sau NE-SV. Se disting în zonă câmpuri, văi, terase și lunci: Câmpul Ciulniței, Terasa Ialomiței, Lunca Ialomiței, Valea Ialomiței. Întinderea aceasta a fost acoperită de ape care, spre sfârșitul Paleoliticului, s-au scurs în Marea Neagră, de aceea solul zonei se constituie din formațiuni aluvionare, cu strat freatic umed și avansat spre suprafață.

f) existența unor:

- rețele edilitare în amplasament care ar necesita relocare/protejare, în măsura în care pot fi identificate;

Rețelele edilitare nu au putut fi identificate, excepție fiind un canal tehnic dinspre Centrala Termică spre Blocul Alimentar.

- posibile interferențe cu monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condițiilor specifice în cazul existenței unor zone protejate sau de protecție;

NU ESTE CAZUL

- terenuri care aparțin unor instituții care fac parte din sistemul de apărare, ordine publică și siguranță națională;

NU ESTE CAZUL

f) situația utilităților tehnico-edilitare existente; - obiectiv mixt

Alimentarea cu apă a Spitalului Județean de Urgență se realizează din rețeaua de alimentare a S.C. Urban S.A.

Evacuarea apelor uzate se face în rețeaua de canalizare a municipiului.

Rețeaua de canalizare este executată în sistem unitar, conductele fiind din fontă cu diametre cuprinse între 50-200 mm și tuburi din beton cu diametre cuprinse între 200-400 mm, iar căminele de canalizare sunt conectate prin tuburi circulare de beton cu diametrul de 1m, cele de intersecție fiind executate din zidărie de cărămidă.

Apele uzate provenite din activitatea medicală sau auxiliară, sunt evacuate la rețeaua de canalizare a municipiului prin patru racorduri și două pentru evacuarea apelor accidentate de la clădire. Aceste ape (ape de la grupurile sanitare, de la spălătorie, de la bucătărie, din igienizarea spațiilor fără potențial periculos, de la prosectura, din saloane, cabinetele medicale, etc.) sunt preepurate printr-un separator de grăsimi și un separator de grăsimi și produse petroliere și evacuate prin căminele colectoare amplasate în zona porții 2 și în spatele clădirii Prosecturii în rețeaua de canalizare a municipiului. Spitalul nu deține o stație de tratarea apelor uzate.

- Spitalul Județean de Urgență Slobozia are 2 bazine de apă semiîngropate, ce comunică între ele, cu capacități de 100m³, respectiv 200m³, ce sunt folosite atât pentru rezerva de apă de consum cât și pentru incendiu.

Date referitoare la postul de transformare și puterea instalată

- Rețeaua electrică a spitalului este racordată prin două posturi de transformare cu următoarele capacități :
1-post 20/0,4 KV- 400KVA – tensiune joasă și 1 post 20/0,4KV-1000KVA – tensiune medie ; unitatea dispunând de un grup electrogen de 325 KVA care asigură furnizarea de energie electrică în caz de avarie a rețelei locale, amplasate într-o clădire separată de spital, la aprox. 50 m.
- Agentul termic, apa caldă și aburul, sunt furnizate de Centrala termică a spitalului , amplasată într-o clădire separată de spital , la aprox. 15 m, construită în anul 1967,
- Alimentarea cu gaze naturale se face din rețeaua ce furnizează gaze naturale în municipiul Slobozia de către , S.C. ENGIE SA.

Capacitățile și dotarea centralei termice existente în clădire

Centrala termică funcționează într-o clădire construită în anul 1967, în imediată apropiere a spitalului, care furnizează agent termic, pentru încălzire, apă caldă menajeră și abur, și dispune de următoarele utilități specifice unei centrale termice:

a) Cazane abur :

- Cazan abur tip ABA 2t/h fabricat în 1980 cu arzător tip CALOR cu două trepte GASP 70/2, 100/2. 150/2. Montat în 2011, Q=814-1744 kw.
- Cazan abur tip Koehler KSB 1t/h, an fabricație 2004 cu arzător CUENOD tip C100B157T2.
Q= 520-1000 Kw, fabricat 2004

b) Cazane apă caldă :

- Cazan apă caldă tip Koehler KWB 2, fabricat 2004, Q= 2900 kw cu arzător CUENOD tip C 330 B 517/8 P20T2, P= 2100-3800kw, an fabricație 2004
- Cazan apă caldă tip Confort K 1750, an fabricație 2007 cu arzător tip P91A, Q= 480-2670 kw, an fabricație 2007.

c) Schimbător de căldură tip TLX an fabricație 2004;

d) Stație de dedurizare Nobel, capacitate 16 m³/h, AS/T 1955, pus în funcțiune 2007;

e) Cos gaze arse 4 x 3 x 30 m;

f) Cos gaze cazan ABA 2t/h = Ø 45 cm x 10 m;

g) Pompe recirculare 2 buc = 85 m³/h 5.5 kw GRUNDFOS;

h) Pompe alimentare apă rece 3 buc- 12 m³/h 2.5 kw GRUNDFOS.

- soluții pentru asigurarea utilităților necesare.

Asigurarea utilităților apă-canal

Alimentarea cu apă rece pentru consum curent

Cerința de apă (potabilă în scopuri menajere) pentru clădire este:

$$Q_{zi \text{ mediu}} = 24 \text{ m}^3/\text{zi}$$

$$Q_{zi \text{ maxim}} = 34,35 \text{ m}^3/\text{zi}$$

$$Q_{\text{maxim orar}} = 15,60 \text{ m}^3/\text{h}$$

Evacuarea apelor uzate menajere și meteorice

Debitele de ape uzate menajere pentru clădire sunt:

$$Q_{Uz \text{ zi mediu}} = 24 \text{ m}^3/\text{zi}$$

$$Q_{Uz \text{ zi maxim}} = 34,35 \text{ m}^3/\text{zi}$$

$$Q_{Uz \text{ maxim orar}} = 15,60 \text{ m}^3/\text{h}$$

Asigurarea utilităților: Energie electrica:

Pentru prezentul obiectiv s-a aproximat că va avea o puterea instalată $P_i = 1000 \text{ kW}$; utilizând un coeficient de simultaneitate $C_s = 0,65$ va rezulta o putere absorbită $P_a = 650 \text{ kW}$.

Clădirea se va racorda la rețeaua internă de alimentare cu energie electrică, și, în funcție de disponibilul de energie electrică existent în posturile instalate în incintă, se va lua decizia de a suplimenta puterea electrică. Obiectivul va avea sursa de alimentare de rezervă dintr-un generator electric trifazat de putere de 500 kVA instalat în incinta spitalului, în clădirea tehnică.

De asemenea obiectivul va fi dotat cu un UPS trifazat de 200 kVA , ce alimentează tabloul UPS până la intrarea în regim a generatorului. UPS-ul este amplasat în zona tablourilor electrice. UPS-ul va avea o autonomie de $10 \sim 15$ minute și va prelua sarcina electrică până la intrarea în regim a generatorului.

Asigurarea utilităților: Energie termica:

Pentru asigurarea cu energie termica si a.c.m. se va utiliza centrala termica existenta in alta clădire care se va moderniza si automatiza printr-un alt proiect, aceasta deservind întreg spitalul.

Centrala este dimensionată astfel încât să acopere sarcina termică totală de 2100 kW , fiind prevăzute 4 cazane termice de putere nominală de 700 kW fiecare.

g) caracteristici geofizice ale terenului din amplasament - extras din studiul geotehnic elaborat conform normativelor în vigoare, cuprinzând:

(i) date privind zonarea seismică;

În conformitate cu prevederile CODUL DE PROIECTARE SEISMICĂ - PARTEA I - PREVEDERI DE PROIECTARE PENTRU CLĂDIRI, INDICATIV P100-1/2013, amplasamentului investigat îi corespund valoarea de vârf a accelerației terenului pentru proiectare (a_g), pentru cutremure având intervalul de recurență $IMR = 225$ ani, $a_g = 0.25g$ și perioada de control (colț) $T_c = 1.0$ secunde.

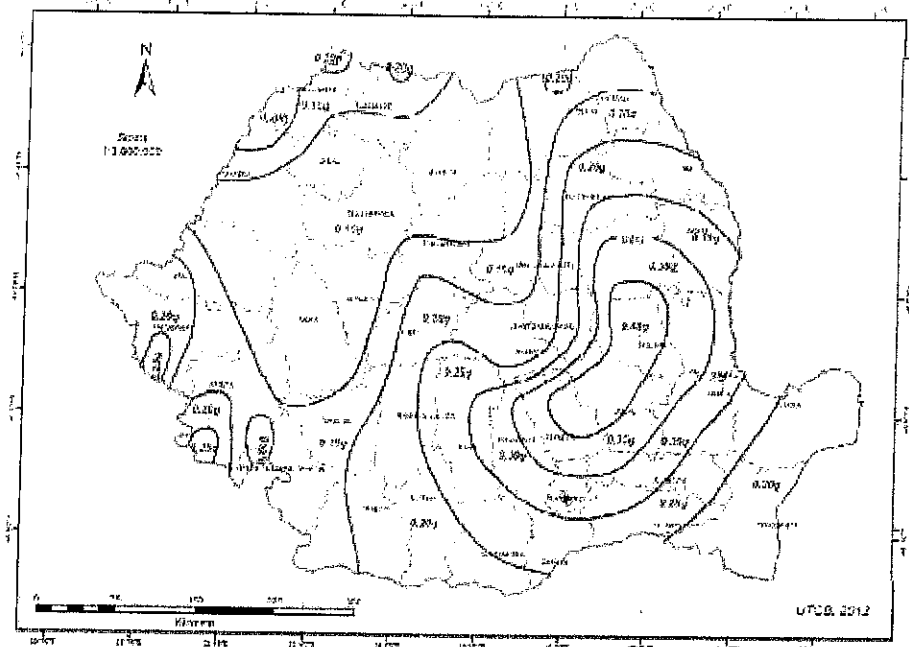


Figura 3.1 România - Zona de valori de vârf ale accelerației terenului pentru proiectare a_g cu IMR = 225 ani și 20% probabilitate de depășire în 50 de ani

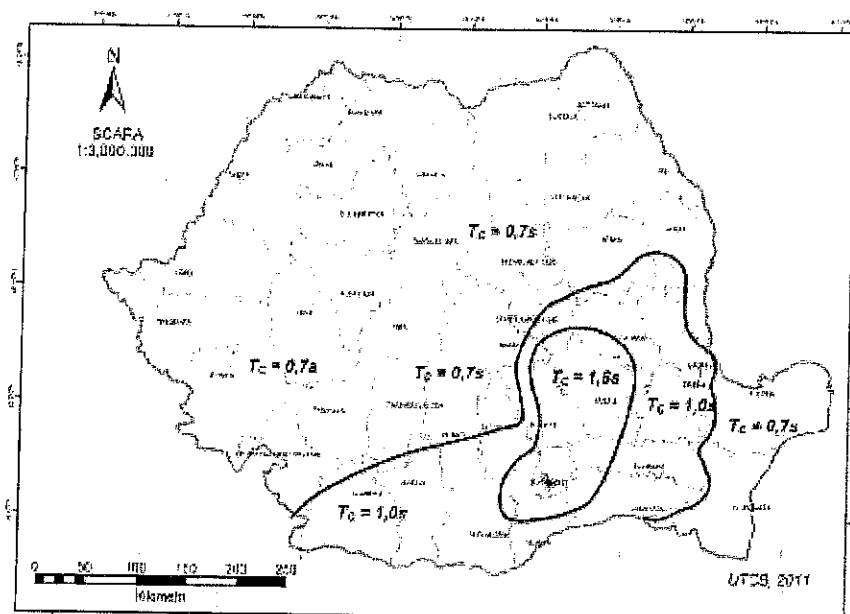


Figura 3.2 Zona de teritoriul României în termeni de perioada de control (T_c) a spectralului de răspuns

(ii) date preliminare asupra naturii terenului de fundare, inclusiv presiunea convențională și nivelul maxim al apelor freactice;

Investigații geotehnice

1. Investigarea geotehnică a amplasamentului construcției Blocului operator s-a efectuat în luna octombrie 2017 prin 2 foraje geotehnice cu adâncimea de 15 m de la nivelul terenului, în pozițiile marcate cu culoare roșie pe planul de situație din planșa nr.2.

2. Forajele s-au executat cu un utilaj GEOPEC la diametrul de 20 cm, cu tubulatură metalică de lucru, recuperabilă.

Fotografiile ale amplasamentului, instalației de foraj și probelor prelevate din foraje, sunt prezentate în anexele 1...4.

3. Din foraje s-au prelevat probe tulburate și netulburate la intervale de adâncime de 1 m de la nivelul terenului, precum și o probă de apă subterană. Fotografii ale probelor de pământ prelevate din foraje sunt prezentate în planșa nr.4, anexată.

4. Pe probe reprezentative de pământ s-au executat următoarele analize și încercări de laborator geotehnic:

- analize granulometrice;
- limite de plasticitate (Atterberg) și umidități;
- greutate volumice, porozități, grade de umiditate;
- încercări de compresibilitate în edometru;
- încercări de forfecare directă nedrenată-neconsolidată (Fuu).

5. Stratificația terenului, nivelul apei subterane și rezultatele determinărilor de laborator sunt trecute pe adâncimi pe profilele forajelor **F1** și **F2** la scara 1:100 din planșele nr. 3 și 4, anexate.

(iii) date geologice generale:

Studiul tratează condițiile geotehnice-hidrogeologice și de fundare pentru obiectivul de investiții CONSTRUIRE BLOC OPERATOR DIN CADRUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLOBOZIA, Jud. Ialomița.

Terenul pe care urmează a se amplasa viitoarea construcție este practic orizontal și ocupat de o construcție parter + 1 etaj, prevăzută pentru demolare.

(iv) date geotehnice obținute din: planuri cu amplasamentul forajelor, fișe complexe cu rezultatele determinărilor de laborator, analiza apei subterane, raportul geotehnic cu recomandările pentru fundare și consolidări, hărți de zonare geotehnică, arhive accesibile, după caz;

Stratificația terenului

Stratificația terenului în cele 2 foraje geotehnice **F1** și **F2** are următoarea alcătuire:

Forajul F1

0.00...0.60 m: Umplutură din piatră spartă și nisip cu pietriș;

0.60...1.80 m: Argilă prăfoasă cafenie, plastic vârtoasă;

1.80...4.70 m: Praf argilos gălbui - cafeniu, plastic consistent

4.70...8.60 m: Argilă prăfoasă cafenie închis, de la adâncimea 5.60 m cafenie-gălbuie cu intercalații cenușii și ruginii, plastic vârtoasă; conține concrețiuni calcaroase;

8.60...10.50 m: Nisip argilos gălbui -cafeniu cu intercalații cenușii, plastic moale, saturat;

10.50...15.00 m: Argilă prăfoasă cafenie -gălbuie cu intercalații subțiri cenușii, plastic vârtoasă.

Forajul F2

0.00...0.80 m: Umplutură din pământ argilos în amestec cu fragmente de cărămidă;

0.80...1.10 m: Argilă prăfoasă cafenie, plastic vârtoasă;

1.10...3.80 m: Praf argilos gălbui -cafeniu cu intercalații ruginii și cafenii - negricioase, plastic consistent;

3.80...8.90 m: Argilă prăfoasă cafenie - gălbuie cu intercalații cenușii și ruginii, plastic vârtoasă; de la adâncimea 4.80 m cu concrețiuni calcaroase;

8.90...10.80 m: Nisip argilos gălbui -cafeniu cu intercalații cenușii, plastic moale, saturat;

10.80...15.00 m: Argilă prăfoasă cafenie-gălbuie cu intercalații subțiri cenușii, plastic vârtoasă

Apa subterană

La data executării forajelor (luna octombrie 2017), nivelul apei subterane a fost interceptat la adâncimile 6.60 m, în **F1** și 6.80 m, în **F2** de la suprafața terenului. Nivelul apei subterane s-a stabilizat la adâncimea de 6.30 m, în forajul **F1** și la adâncimea de 6.40 m, în forajul **F2**, față de suprafața terenului.

Pe o probă de apă subterană prelevată din forajul **F1** s-a executat în laboratorul S.C. GERT PREST S.R.L (fost PROED S.A București) o analiză chimică privind agresivitatea față de betoane și metale.

Potrivit Buletinului de analiză chimică nr.296/ 21.06.2016, apa subterană prezintă față de betoane agresivitate slab carbonică (STAS 3349-83), iar față de metale agresivitate slabă (conform I 14-76). Conform NE 012-1/2007, apa subterană se încadrează în clasa XA1 (agresivitate chimică slabă).

Conform STAS 6054-77 Adâncimi maxime de înghet. – adâncimea maxima de înghet a amplasamentului este de 80-90cm.

Caracteristici geotehnice

Cele 2 foraje au interceptat, începând de la suprafața terenului, un strat de **umplutură** în grosime de 0.60 m (F1) și 0.80 m (F2), neomogenă și neexecutată organizat.

Sub stratul de umplutură se găsește un strat de **argilă prăfoasă cafenie plastic vârtoasă**, cu limita inferioară la adâncimea de 1.80 m (F1) și 1.10 m (F2).

În continuare, un strat de **praf argilos gălbui-cafeniu plastic consistent**, în grosime de 2.90 m, în forajul **F1** și 2.70 m, în forajul **F2**, cu limita inferioară la adâncimile 4.70 m, în **F1** și 3.80 m, în **F2**, de la nivelul terenului.

Praful argilos se găsește în stare de consistență redusă, în domeniul plastic consistent, pe alocuri chiar plastic moale și în consecință compresibilitate acestuia este mare și nu poate constitui un teren bun de fundare pentru construcții.

Sub stratul de praf argilos, se găsește un strat de **argilă prăfoasă cafenie-gălbui** cu intercalații cenușii și ruginii, plastic vârtoasă, cu concrețiuni calcaroase. Grosimile stratului sunt de 3.90 m, în forajul **F1** și de 5.10 m, în forajul **F2**.

Principalele caracteristici geotehnice ale stratului de **argilă prăfoasă cafenie-gălbui**, au valorile medii prezentate în tabelul nr.1.

Tabelul nr.1

Caracteristica geotehnică	Simbol / Unitate de măsură	Valoarea medie
Indicele de plasticitate	Ip (%)	35.5
Indicele de consistență	Ic	0.79
Umiditatea naturală	w (%)	25.5
Greutatea volumică	Y (kN/m.c)	18.9
Porozitatea	n (%)	42.8
Indicele porilor	e	0.76
Gradul de umiditate	Sr	0.93
Modulul de deformare edometric	M200-300 (kPa)	10475
Tasarea specifică la presiunea p = 200 kPa	ε200 (cm/m)	3.1
Unghiul de frecare interioară	φ (grade)	12
Coeziunea	c (kPa)	39

Valorile cuprinse în tabelul nr.1, corelate cu prevederile standardului **SR EN ISO 14688-2:2005 (Cercetări și încercări geotehnice. Identificarea și clasificarea pământurilor. Partea 2:**

Principii pentru o clasificare) și cu prevederile **NORMATIVULUI PRIVIND DOCUMENTAȚIILE GEOTEHNICE PENTRU CONSTRUCȚII, INDICATIV NP 074-2014**, arată că stratul de argilă prăfoasă cafenie-gălbuie are plasticitate mare, consistența în domeniul plastic vârtos, porozitate moderată, compresibilitate medie și se încadrează în **categoria terenurilor bune de fundare**.

Nisip argilos gălbui - cafeniu cu intercalații cenușii, situat în intervalul de adâncime 8.60...10.50 m, în forajului **F1**, respectiv 8.90...10.80 m, în forajul **F2**, este saturat cu apă și se încadrează în categoria terenurilor medii de fundare.

Argilă prăfoasă cafenie-gălbuie cu intercalații subțiri cenușii plastic vârtoasă, cu valorile caracteristicilor geotehnice din tabelul nr.2.

Tabelul nr.2

Caracteristica geotehnică	Simbol / Unitate de măsură	Valoarea medie
Indicele de plasticitate	Ip (%)	35.1
Indicele de consistență	Ic	0.89
Umiditatea naturală	w (%)	23.1
Greutatea volumică	Y (kN/m.c)	19.6
Porozitatea	n (%)	38.4
Indicele porilor	e	0.62
Gradul de umiditate	Sr	0.99
Modulul de deformare edometric	M200-300 (kPa)	12430
Tasarea specifică la presiunea p = 200 kPa	e200 (cm/m)	1.79

Argila prăfoasă cafenie-gălbuie cu intercalații subțiri cenușii are plasticitate mare, consistență în domeniul plastic vârtos și compresibilitate medie, încadrându-se în **categoria terenurilor bune de fundare**.

Concluzii geotehnice - Condiții de fundare

În funcție de stratificația terenului și nivelul apei subterane din amplasamentul viitoarei construcții cu regim de înălțime P+3E, rezultă următoarele concluzii geotehnice:

Viitoarea construcție se poate funda pe radier general de beton armat, prin intermediul unei perne de balast minim 2,15 m, care se va realiza după excavarea până la adâncimea de 3.00 m a stratelor de umplutură, argilă prăfoasă cafenie și praf argilos gălbui-cafeniu.

La adâncimea menționată se găsește stratul de **argilă prăfoasă cafenie-gălbuie plastic vârtoasă**, interceptat în forajul **F1** la adâncimea de 4.70 m, iar în forajul **F2** la adâncimea de 3.80 m, de la nivelul actual al terenului.

Grosimea pernei de balast va fi stabilită în cadrul proiectului tehnic.

În cazul alipirii construcției proiectate cu latura mică la clădirea existentă a spitalului cu S +P+8E, se va respecta condiția ca tălpile fundațiilor noi și vechi să se găsească la aceeași cotă, pentru a nu se influența reciproc.

Perna de balast se va executa prin așternerea balastului (sort 0-63 mm, cu curbă granulometrică continuă), în strate elementare de 30 cm grosime, cilindrate la umiditatea optimă de compactare, cu un utilaj compactor liss, fără vibrație, de 10-12 tone greutate, la un număr de 10 treceri pe aceeași urmă (5 treceri la ducere și 5 treceri la întoarcere).

Înainte de începerea execuției pernei de balast este necesar să se efectueze în laboratorul geotehnic o încercare **PROCTOR modificat**, conform STAS 1913/13-83 (**Teren de fundare. Determinarea caracteristicilor de compactare. Încercarea Proctor**), pe o probă prelevată din sursa de balast, ce va fi folosită în lucrare.

Din încercarea Proctor modificat vor rezulta:

- greutatea volumică maximă în stare uscată γ_{dmax} (kN/m.c);
- umiditatea optimă de compactare w_{oc} (%).

Gradul de compactare **D** (%), care trebuie obținut în lucrare va fi $D \geq 95$ % sau cel stabilit în proiect.

Gradul de compactare realizat în lucrare rezultă din raportul: $D = \gamma_d / \gamma_{dmax} \times 100$ (%), în care:

γ_d = greutatea volumică în stare uscată a balastului compactat în lucrare;

γ_{dmax} = greutatea volumică maximă în stare uscată a balastului, determinată în laborator prin încercarea Proctor

Presiunea convențională de calcul pentru fundație radier general de beton armat, pe perna de balast, se va admite **p.conv. = 200 kPa**, în gruparea fundamentală, iar pentru coeficientul de pat se va considera valoarea **ks = 65 000 kN/m³**.

La executarea pernei se poate folosi și beton concasat, piatră concasată sau refuz de ciur, condițiile de compactare și de verificare a calității compactării vor fi cele menționate la perna de balast.

Excavația generală va fi considerată excavație adâncă cu caracter special, conform "Normativului privind cerințele de proiectare și execuție a excavațiilor adânci în zone urbane, indicativ NP 120 - 2014".

(v) încadrarea în zone de risc (cutremur, alunecări de teren, inundații) în conformitate cu reglementările tehnice în vigoare;

Categoria geotehnică

În conformitate cu **NORMATIVUL PRIVIND DOCUMENTAȚIILE GEOTEHNICE PENTRU CONSTRUCȚII, INDICATIV NP074-2014**, lucrarea se încadrează în **categoria geotehnică 2 cu risc geotehnic moderat** (total: 12 puncte).

Factorii luați în considerare la stabilirea riscului geotehnic sunt următorii:

condiții de teren:	teren bun	punctaj 2
apa subterană:	fără epuizmente	punctaj 1
clasa construcției:	normală	punctaj 3
vecinatăți:	risc moderat	punctaj 3
zona seismică:	ag = 0.25 g	punctaj 3

Monitorizarea geotehnică

Monitorizarea geotehnică a execuției urmărește să asigure că lucrările legate de teren sunt realizate în conformitate cu proiectul. Potrivit prevederilor Normativului NP 074-2014, monitorizarea geotehnică a execuției poate fi făcută de elaboratorul studiului geotehnic, de unități autorizate sau specialiști atestați pentru domeniul Af - Rezistența și stabilitatea terenului de fundare a construcțiilor și masivelor de pământ.

Raportul de monitorizare geotehnică a execuției va cuprinde natura terenului de la cota de fundare și se va concretiza într-un proces verbal încheiat de către inginerul geotehnician cu reprezentantul constructorului și dirigintele de șantier.

Seismicitatea

În conformitate cu prevederile **CODUL DE PROIECTARE SEISMICĂ - PARTEA I PREVEDERI DE PROIECTARE PENTRU CLĂDIRI, INDICATIV P100-1/2013**, amplasamentului investigat îi corespund

valoarea de vârf a accelerației terenului pentru proiectare (a_g), pentru cutremure având intervalul de recurență $IMR = 225$ ani, $a_g = 0.25g$ și perioada de control (colț) $T_c = 1.0$ secunde.

Încadrarea pământurilor la săpături

Potrivit Indicatorul de norme de deviz pentru lucrări de terasamente TS/1-93, la săpături pământurile se vor încadra conform tabelului nr. 3.

Tabelul nr. 3

Denumirea pământului	Categorია de teren după modul de comportare la săpat:	
	Săpătură manuală	Săpătură mecanizată
Umplutură;	teren tare	II II
Argilă prăfoasă	teren tare	II II
Praf argilos	teren mijlociu	I II

Adâncimea maximă de îngheț

Adâncimea maximă de îngheț în zona amplasamentului este de 80-90 cm de la suprafața terenului (STAS 6054-77).

(vi) caracteristici din punct de vedere hidrologic stabilite în baza studiilor existente, a documentărilor, cu indicarea surselor de informare enunțate bibliografic.

Apa subterană

La data executării forajelor (luna octombrie 2017), nivelul apei subterane a fost interceptat la adâncimile 6.60 m, în **F1** și 6.80 m, în **F2** de la suprafața terenului. Nivelul apei subterane s-a stabilizat la adâncimea de 6.30 m, în forajul **F1** și la adâncimea de 6.40 m, în forajul **F2**, față de suprafața terenului.

Pe o probă de apă subterană prelevată din forajul **F1** s-a executat în laboratorul S.C. GERT PREST S.R.L (fost PROED S.A București) o analiză chimică privind agresivitatea față de betoane și metale.

Potrivit Buletinului de analiză chimică nr.296/ 21.06.2016, apa subterană prezintă față de betoane agresivitate slab carbonică (STAS 3349-83), iar față de metale agresivitate slabă (conform I 14-76). Conform NE 012-1/2007, apa subterană se încadrează în clasa XA1 (agresivitate chimică slabă).

3.2D Regimul juridic: - obiectiv mixt

a) natura proprietății sau titlul asupra construcției existente, inclusiv servituți, drept de preempțiune

Spitalul Județean de Urgență Slobozia este situat în str. Decebal, nr. 3, Slobozia, județul Ialomița.

Imobilul este situat în intravilanul Municipiului Slobozia, având număr cadastral 33544, intabulat în CF nr. 33544.

Este compus din teren în suprafața de 46757mp, conform măsurătorilor cadastrale, suprafața terenului în actele de proprietate fiind de 59547 mp și aparține domeniului public al Județului Ialomița prin act administrativ HG nr 1353/27.12.2001, emis de către Guvernul României și HCJ nr. 156/29.09,2017 privind modificarea și completarea Anexei la HCJ 47/30.09.1999 privind însușirea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al județului Ialomița în vedere actualizării acestuia și dat în folosința Spitalului Județean de Urgență Slobozia prin act HCJ

nr. 26/28.03.2005, respectiv Protocol predare -preluare nr. 2436/03.05.2005, încheiat în data de 12.04.2005.

b) destinația construcției existente;

Corpului F (Bloc Alimentar, Spălătorie și Prosectura), care se va demola conform indicațiilor din expertiza tehnică și pe locul lui se va construi Bloc operator prezentat în prezentul studiu de fezabilitate.

Pentru construirea blocului operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență a fost ales ca amplasament zona pe care se afla actualul Corp F. În cadrul prezentului Studiu de fezabilitate este prevăzută desființarea Corpului F, pentru a putea edifica noul bloc operator.

Desființarea Corpului F se va realiza în conformitate cu expertiza de desființare realizată de SC Con Crige Group Srl, prin expert tehnic ing. Emil Zegreanu. Pentru realizarea desființării se va realiza un proiect fază DTAD și un proiect de execuție pentru demolare.

c) includerea construcției existente în listele monumentelor istorice, situri arheologice, arii naturale protejate, precum și zonele de protecție ale acestora și în zone construite protejate, după caz;
Nu e cazul

d) informații/obligații/constrângeri extrase din documentațiile de urbanism, după caz;
Nu e cazul

3.2D. Descrierea din punct de vedere tehnic, constructiv, funcțional-arhitectural și tehnologic;
- caracteristici tehnice și parametri specifici obiectivului de investiții;

a) categoria și clasa de importanță; - obiectiv mixt

Conform normativului P100/1-2013, - "Cod de proiectare seismică – Partea I – Prevederi de proiectare pentru clădiri", clădirea proiectată se încadrează în zona seismică cu accelerația terenului pentru proiectare $a_g = 0,25g$ și perioada de colt $T_c = 1,0s$, pentru cutremure având intervalul mediu de recurență $IMR = 225$ ani.

Clasa de importanță și de expunere la cutremur a construcției (conform Normativului P100/1-2013) este I - "Clădiri având funcțiuni esențiale, pentru care păstrarea integrității pe durata cutremurelor este vitală pentru protecția civilă" pentru care factorul de importanță γ_1 este 1,4.

Construcția are un caracter permanent și se înscrie, conform HGR 766/1997, Anexa nr. 4 și a Ordinului 31/N din 03.10.1995 al MLPTL publicat în B.C. nr. 4/1996 în categoria "B" de importanță - construcții de importanță deosebită.

INCADRAREA CONSTRUCȚIEI CONFORM NORMELOR DE PROIECTARE IN VIGOARE:

Din punct de vedere al acțiunii vântului conform CR1-1-4-2012 „Cod de proiectare. Evaluarea acțiunii vântului asupra construcțiilor” a fost considerată pentru proiectare zona cu presiunea de referință mediata pe 10 min având o perioadă de recurență 50 de ani și cu probabilitate de depășire 2%; presiunea dinamică $q_{ref} = 0.6$ kPa;

Din punct de vedere al încărcării cu zăpadă conform „Cod de proiectare. Evaluarea acțiunii zăpezii asupra construcțiilor Indicativ CR1-1-3-2012” a fost considerată zona cu valoarea caracteristică a încărcării la sol $s_{0,k} = 2.0$ kN/mp, pentru o perioadă de recurență de 50 de ani.

b) cod în lista monumentelor istorice, după caz; - obiectiv mixt

Nu e cazul.

c) an/ani/perioade de construire pentru fiecare corp de construcție; - obiectiv mixt

Anul construirii 1962, construcția existentă se demolează

d) suprafața construită; - obiectiv mixt**Suprafețe și indicatori**

-Suprafața teren	= 46.757 mp
-suprafața construită existent (fara corp Bucătărie).....	= 8.054 mp
-suprafața construită totală.....	= 9.869 mp
-suprafața desfășurată existentă (fara corp Bucătărie)....	= 30.147 mp
P.O.T. existent	= 17.22 %
P.O.T. propus	= 21.10 %
C.U.T. existent	= 0.64
C.U.T. propus	= 0.78

Suprafața construită = 1601 mp

Suprafața desfășurată = 6224,67 mp

Suprafața utilă = 5491,08 mp

Dimensiuni maxime: (lxL) 41,70 x 54,30

Suprafața desfășurată propusă = 36371,67 mp

Regimul de înălțime al corpului de clădire va fi P+2E+3E parțial.

Blocul Operator va avea suprafața construită totală de 1.601 mp

e) suprafața construită desfășurată; - obiectiv mixt

Suprafața desfășurată = 6224,67 mp

f) valoarea de inventar a construcției; - obiectiv mixt

Valoarea de inventar actuală conform hotărârii nr. 156/29.09.2017 adoptată de Consiliul Județean Ialomița privind însușirea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al județului Ialomița :

1) „Clădire Spitalul Județean de Urgență Slobozia” = **35.079.300,00 lei**, cuprinde suprafața construită la sol: 3.796,00 mp, suprafața construită desfășurată: 24.086,00 mp, compus din :

- Corp B – Ambulatoriu P+4E
- Corp C – Spital S+P+8E
- Corp D – Corp de legătură S+P+8E
- Corp E – Spital S+P+8E
- **Corp F – Spalatorie și bucatărie BLOC OPERATOR P+1E – SE DEMOLEAZĂ și se construiește**
- Corp – Clădire Unitate Primiri Urgente P

2) „Ambulatoriu ” = 310.900,00 lei, cuprinde suprafața construită la sol: 931,00 mp, suprafața construită desfășurată: 1.862,00 mp, compus din:

- P+1E

Pentru construirea blocului operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență a fost ales ca amplasament zona pe care se afla actualul Corp F. În cadrul prezentului Studiu de fezabilitate este prevăzută desființarea Corpului F, pentru a putea edifica noul bloc operator.

g) alți parametri, în funcție de specificul și natura construcției existente:

Nu e cazul.

- varianta constructivă de realizare a investiției, cu justificarea alegerii acesteia;

Pentru construirea Blocului Operator au fost prevăzute două variante de analiză, **varianta constructivă diferită la cele două scenarii este modul de realizare a fundației de la structura – varianta selectată este Scenariul I.** Clădirea blocului operator cu structura, arhitectura și instalațiile aferente se va realiza în ambele scenarii cu aceleași soluții tehnice, **varianta agreată de proiectant are o valoare de investiție mai mică și o durată de realizare redusă și este detaliată în continuare.**

PARTERUL

Cuprinde 3 zone majore și anume **spitalizarea de zi (31 paturi), explorări funcționale și vestiarele generale.** În imediata apropiere a accesului care se face printr-un **windfang** este holul principal și o mică cafenea.

Clădirea este prevăzută cu două noduri de circulație verticală-scări dimensionate evacuării tărgilor în caz de urgență, precum și cu două lifturi, unul pentru pacienții culcați și unul pentru personal și vizitatori.

Corpul funcțional va fi alipit de construcția existentă – “spitalizare”, fiind prevăzute un număr de 2 accese:

- Un acces dinspre nodul principal de circulație al Spitalului pentru pacienții internați
- Un acces direct din exterior

Vestiarele generale sunt tip filtru și au acces controlat direct din exterior, fiind zonificate pe sexe și pe categorii de cadre medicale.

Accesul principal este prevăzut cu un punct de supraveghere – portar, vis a vis de camera portarului a fost prevăzut un spațiu cu destinație de cafenea, prevăzută cu dependențele necesare (inclusiv cu posibilitate de aprovizionare directă din exterior, filtru personal și zone de depozitare).

Spitalizarea de zi conține un număr de 31 paturi, împartite după cum urmează:

- 3 saloane cu 6 paturi
- 4 saloane cu trei paturi
- un izolator.

Toate saloanele sunt prevăzute cu grupuri sanitare cu acces din coridor.

Activitatea medicală a departamentului se desfășoară în: cabinet medici, cabinet asistente și sala de tratamente.

Departamentul conține toate anexele gospodărești.

Departamentul explorări funcționale:

Are în componență un număr de 4 cabinete, după cum urmează:

- Colonoscopie/endoscopie
- Artroscopie
- Litrotritie extracorporală
- Terapia durerii

Toate cabinetele sunt prevăzute cu spălător, sterilizare și depozite sterile și respecta fluxul de “mers înainte”.

Exista prevăzut un spațiu cu destinația de anestezie – trezire, corespunzător amplasat incat sa poată deservi toate cele 4 cabinete, supravegheat direct din cabinetul de asistente.

Departamentul de explorări funcționale deservește atât zona de spitalizare continua cat si pacienții din ambulatoriu si spitalizare de zi.

ETAJUL 1

Este compus din blocul de nașteri ce cuprinde 2 săli de nașteri si o sala de operații cezariene cu spa/ATI cezariene si nou nascuti precum si secția ATI cu un număr de 21 paturi.

Accesul personalului medical se face printr-un vestiar filtru comun pentru Blocul de nașteri si departamentul ATI, prevăzut cu un SAS presurizat. Accesul pacienților se face printr-un filtru cu un degajament pentru pregătirea acestora de acces in spațiul controlat.

➤ **Actul medical in ATI:**

Se desfasoara in 2 saloane cu 6 paturi, 2 saloane cu 4 paturi, un izolator si o sala de consultații-tratamente, toate supravegheate si monitorizate din cabinetele asistentelor.

ATI-ul este impartit in 2 sectoare: septic si aseptice deservite de 2 ploscare distincte.

Izolatorul este prevăzut cu SAS tip filtru, presurizat, si propriul ploscar.

Cuprinde unitatea de transfuzii, laborator determinări de urgenta si toate anexele gospodaresti (sterile, depozit materiale sanitare, lenjerii curate, lenjerii murdare, unitate de curatenie)

Interfața cu vizitatorii este compusa din:

- zona de așteptare
- filtru pentru vizitatori
- grupuri sanitare
- cabinet consultații-vorbitor

➤ Zona administrativa este compusa din:

- Secretariat
- Spațiu de odihna personal medical, prevăzut cu chicineta si wc personal.
- Cabinet medici anesteziști
- Cabinet medici ATI
- Cabinet medic Sef
- Camera de garda (doua)
- Sala Raport de garda

Blocul de nașteri

Accesul pacientelor se face prin vestiar filtru, iar al personalului medical prin vestiarul filtru comun cu departamentul ATI si SAS presurizat.

Blocul de nașteri este despartit in doua sectoare distincte: septic si aseptice, fiecare având: sala de travaliu cu baie proprie, sala de naștere, salon post partum, precum si pregătire nou născut si salon nou nascuti.

Sectorul aseptice conține in plus:

- sala de cezariene
- pregătire paciente
- ultima spălare
- pregătire nou nascuti
- ATI nou nascuti
- SPA cezariate
- spațiu preluare deșeuri si instrumentar (prespălare)

A fost de asemenea prevăzut spațiu de resuscitare nou născuți amplasat astfel încât să se asigure accesul facil și rapid din sălile de nașteri și sala de cezariene.

Pentru personalul medical din blocul de nașteri au fost prevăzute cabinete pe sectoare.

ETAJUL 2

Este compus din **Blocul operator**, care cuprinde la rândul său spațiul de anestezie și postanestezie. Există 6 Săli de operație pe specialități (2 Săli chirurgie generală, ginecologie, urologie, ortopedie, orl/oftalmologie) și o sală de gipsare/protezare.

Accesul personalului medical în blocul operator se face printr-un vestiar filtru, iar accesul pacienților se face prin zona de transfer pacienți prevăzută cu SAS presurizat și asistată de brancardieri.

Pentru aprovizionarea depozitului de sterile cu instrumentar medical steril există un moncharge cu legătura directă cu stația de sterilizare.

Accesul personalului medical și transferul instrumentarului din depozitul de sterile se face prin intermediul coridorului steril direct în sălile de operație.

➤ Blocul operator are în componența 6 Săli de operație, fiecare dintre acestea fiind prevăzute cu:

- pregătire pacient
- preluare deșeuri
- preluare instrumentar medical
- predare instrumentar steril
- ultima spălare și echipare medici

Cele două spații de trezire (SPA), fiecare de câte 5 paturi, sunt monitorizate și supravegheate direct din cabinetul asistentelor.

➤ Zona administrativă este compusă din:

- Raport medici
- Medic șef
- Medic anestezist
- camera de odihnă pentru medici
- camera de lucru asistente
- Protocol operator
- Laborator pentru determinări de urgență
- Banca de sânge

➤ Spațiile gospodărești

- Boxa pentru depozitare materiale sterile
- Boxa pentru depozitare farmaceutice
- Depozit de aparate cu anexă de curățare
- Spații de depozitare și curățare țărți
- Boxe pentru colectare și evacuare a obiectelor murdare (rufe, deșeuri, nesterile)
- Spațiu de curățenie

ETAJUL 3 PARTIAL

Este compus din sterilizarea generală și spațiul tehnic unde urmează să fie amplasate unitățile exterioare de filtrare și tratare a aerului, precum și spații de generare a apei sterile.

În unitatea de sterilizare instrumentarul folosit sosește în cutii ermetice sigilate din toate sectoarele Blocului operator. Circuitul de preluare este complet separat de cel al predării instrumentarului steril.

În zonele de sterilizare efectivă personalul ajunge prin vestiarele tip filtru și ecluze presurizate. Circuitul din departament este de tip "mersul înainte":

Instrumentarul folosit este preluat, prespalat prin mașini cu bariera septică, apoi este transferat în camera de împachetare, unde va fi introdus în sterilizatoarele cu bariera septică și ulterior vor fi scoase de personalul filtrat în zona de depozit instrumentar steril.

Tot din acces spațiu este accesibilă și gura montcharge-ului care transporta instrumentarul steril la blocul operator, blocul de nașteri și ATI și respectiv compartimentul de explorări funcționale și Spitalizare de zi.

Pentru celelalte departamente materialul steril este predat printr-o încăpere presurizată prevăzută cu ghișeu de predare.

În prezent Spitalul Județean de Urgență Slobozia funcționează cu un total de 7 săli de operație din care în anul 2016 a fost reabilitată o singură sală de operații, fără ca acest lucru să conducă la respectarea fluxurilor și a circulațiilor în interiorul Blocului Operator.

BLOCUL OPERATOR EXISTENT:

Blocul Operator este situat la etajul 4 al clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia în cadrul Blocului Operator funcționează 4 Săli de operații: o sală este destinată intervențiilor chirurgicale ortopedice, o sală pentru intervenții de chirurgie generală, o sală pentru intervenții chirurgicale ginecologice și o sală pentru intervenții chirurgicale septice.

Sălile de operații sunt prevăzute cu următoarele anexe: filtru pentru spălarea chirurgilor, spațiu de pregătire a pacienților.

Sălile de operații au fost renovate în urma cu mai bine de 10 ani, unele dintre ele fiind dotate cu echipamente medicale noi: mese chirurgicale, lămpi chirurgicale, turn laparoscopic. Se constată însă lipsa mobilierului medical specific unor Săli de operații, cum ar fi: mese de lucru din inox, dulapuri pentru depozitarea materialelor și a instrumentarului chirurgical, trolii medicale pentru transportul instrumentarului steril/non-steril etc.

Blocul Operator este dotat cu o instalație pentru tratarea și furnizarea de aer steril în sălile de operații, instalație care însă este subdimensionată și care nu a funcționat niciodată de la instalarea ei în anul 2008, periclitând astfel gradul de asepsie ce se impune într-un bloc operator.

Totodată, s-a constatat că cerințele de asepsie prevăzute în Art. 56 a Ordinului nr. 914 din 26 iulie 2006, actualizat la data de 22 septembrie 2006, privind aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, nu sunt respectate în totalitate, neexistând posibilitatea organizării unor circuite pentru trecerea gradată dinspre spațiile neutre, către spațiile curate și în final, către spațiile aseptice.

În cadrul Blocului Operator al Spitalului Județean de Urgență Slobozia accesul se face pe un singur coridor central dispus astfel:

- pe partea dreaptă a coridorului sunt amenajate cele 4 Săli de operații cu anexele aferente: filtru pentru spălarea chirurgilor, spațiu de pregătire a pacienților.
- pe partea stângă a coridorului sunt amenajate spații medicale adiacente: camera medici, camera medici/ asistenți medicali, laborator, etc.

Se constată absența unor spații de control și filtrare a accesului bolnavilor, precum și a personalului medical separate pe sexe (vestiar, grup sanitar cu dus). De asemenea, s-a constatat absența unor circuite separate curat-murdar pentru instrumentarul medical, precum și spații anexe proprii pentru depozitarea și sterilizarea instrumentarului.

În cadrul blocului operator, nu există o legătură directă cu secția de Anestezie și Terapie Intensivă și cu Sterilizarea Centrală a spitalului, care este situată la etajul 1, nefiind astfel respectate în cerințele prevăzute în Art. 60 a Ordinului nr. 914 din 26 iulie 2006, actualizat la data de 22

septembrie 2006, privind aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu privire la asigurarea unei legături directe dinspre Blocul Operator către Compartimentul de Terapie Intensivă și Sterilizare, generându-se riscuri cu privire la gestionarea infecțiilor intraspitalicești.

SECȚIA DE ANESTEZIE ȘI TERAPIE INTENSIVĂ:

Secția de Terapie Intensivă este situată la Etajul 4 și este încorporată în cadrul Secției de Chirurgie Aseptică. Compartimentul este prevăzut cu 15 paturi, iar în noua structură sunt un număr de 20 paturi.

Secția a fost reabilitată și dotată recent cu echipamente și mobilier medical specific noi, însă spațiul destinat acestui compartiment nu respectă în cerințele impuse prin Ordinul 1500 a Ministerului Sănătății din 24 noiembrie 2009 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare.

Totodată, se constată absența accesului direct dinspre Blocul Operator către secția de Terapie Intensivă, accesul realizându-se pe holul comun (central) al spitalului, nefiind astfel respectate cerințele prevăzute în Art. 60 a Ordinului nr. 914 din 26 iulie 2006, actualizat la data de 22 septembrie 2006, privind aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare”, cu privire la asigurarea unei legături directe dinspre Blocul Operator către Compartimentul de Terapie Intensivă.

COMPARTIMENTUL DE STERILIZARE:

Compartimentul central de Sterilizare al Blocului operator este situat la etajul 1. Este dotat cu 2 sterilizatoare cu abur de capacitate mare, unul achiziționat în anul 2000 și cel de-al doilea în anul 2016, 4 sterilizatoare cu aer cald cu o capacitate de aprox. 100 litri având o vechime mai mare de 20 ani și un sterilizator cu etilen-oxid achiziționat în anul 2003. Compartimentul nu este prevăzut cu mașina pentru spălarea și dezinfectarea instrumentarului, aceasta fiind instalată în cadrul Blocului Operator.

Spațiul destinat Compartimentului central de sterilizare nu a permis o delimitare corespunzătoare care să permită asigurarea de circuite separate pentru zona “murdară”, zona “curată”, respectiv zona “sterilă”. Prin urmare, nu se poate realiza un flux pentru asigurarea de circuite separate pentru instrumentarul și materialele sterile de cele nesterile. Din cadrul compartimentului de sterilizare lipsesc și filtrele și spațiile anexe comune (vestiare, grup sanitar cu dus, depozit materiale etc)

S-a constatat că nu există un circuit închis pentru persoane cu acces unic dinspre circulațiile generale ale Blocului operator, precum și absența unui circuit închis ale materialelor și instrumentarului steril/ nesteril dinspre și către Blocul Operator și Secțiile medicale, nefiind astfel respectate în totalitate cerințele prevăzute în Art. 70 a Ordinului nr. 914 din 26 iulie 2006, actualizat la data de 22 septembrie 2006, privind “aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare”, cu privire la asigurarea unui circuit închis pentru persoane în Compartimentul Central de Sterilizare, cu acces unic dinspre circulațiile generale ale Blocului operator și Art. 71 care prevede împărțirea spațiilor pentru asigurarea de circuite separate pentru instrumentarul și materialele nesterile de cele sterile.

Transportul instrumentarului și a materialelor sterile/ nesterile se face pe alocuri prin spații comune, deschise (ex: holuri). De asemenea, spațiul de predare a instrumentarului/ materialelor sterile se face prin același punct cu cel de primire a instrumentarului/ materialelor nesterile.

Compartimentul de sterilizare al Blocului operator este compartimentat în 3 încăperi: o camera pentru depozitarea instrumentarului/ materialelor nesterile ce urmează a fi sterilizate, camera centrală de sterilizare și camera de depozitare a materialelor sterile.

BLOCUL DE NASTERI:

Blocul de nașteri al spitalului este situat la etajul 6 al spitalului în cadrul Secției de Obstetrică Ginecologie. În cadrul Blocului de nașteri funcționează 3 Săli de nașteri, având în dotare echipamente și mobilier medical specific mai vechi de 10 ani. De asemenea, spațiile nu sunt renovate. Instalația de gaze medicale este veche și incompletă, în prezent furnizându-se doar Oxigen medical.

În cadrul Blocului de Nașteri ar fi trebuit să funcționeze și o Sala de Operații cezariene, sala care însă este nefuncțională, toate intervențiile cezariene realizându-se în prezent în Blocul operator situat la etajul 4.

În cadrul Blocului de Nașteri funcționează un cabinet de ecografie, dotat necorespunzător și care necesită renovare. Acesta are în dotare un ecograf mai vechi de 15 ani, primit cu titlu de sponsorizare.

Blocul de Nașteri este divizat în zona septică și aseptică. Este prevăzut cu 3 saloane care însumează 10 paturi și care necesită reabilitare. Saloanele sunt mobilate cu mobilier medical și non-medical vechi (paturi, noptiere, mese salon, scaune etc).

SALA DE OPERAȚIE ORL ȘI OFTAMOLOGIE

Secția de ORL și cea de Oftalmologie sunt situate la etajul 8 al spitalului și în cadrul acestora funcționează 2 săli de intervenții chirurgicale oftalmologice și ORL.

Cele 2 Săli de operații necesită reabilitare și dotare cu aparatura medicală specifică (mese chirurgicale, lămpi chirurgicale, instrumentar de specialitate, microscop operator etc).

Cele 2 săli sunt prevăzute cu o instalație pentru tratarea și furnizarea de aer proaspăt, instalație care însă este subdimensionată și care nu a funcționat niciodată de la instalarea ei în anul 2008. De asemenea, în cadrul celor două săli de operații nu există instalație pentru furnizarea de Oxigen medical, Aer Comprimat medical sau instalație de Vacuum.

Varianta constructivă nr. 1 – Scenariul I selectat de proiectant

Blocul Operator are o amprentă de 1601 mp, cu dimensiuni maxime în plan de 41,70 x 54,30 m. Acesta se dezvoltă pe direcția longitudinală între șirurile 1-10, iar pe direcția transversală între axele A-H.

Regimul de înălțime este P+3E (etaj 3 parțial). Înălțime de nivel este 3,60m.

În funcție de stratificația terenului și nivelul apei subterane din amplasamentul viitoarei construcții cu regim de înălțime P+3E (etaj 3 parțial), rezultă următoarele concluzii geotehnice:

Viitoarea construcție se poate funda pe radier general de beton armat, prin intermediul unei perne de balast, care se va realiza după excavarea până la adâncimea de 3.00 m a straturilor de umplutură, argilă prăfoasă cafenie și praf argilos gălbui-cafeniu.

Grosimea pernei de balast va ajunge până la cota -2.85.

Perna de balast se va executa prin așternerea balastului (sort 0-63 mm, cu curbă granulometrică continuă), în strate elementare de 30 cm grosime, cilindrate la umiditatea optimă de compactare, cu un utilaj compactor liss, fără vibrație, de 10-12 tone greutate, la un număr de 10 treceri pe aceeași urmă (5 treceri la ducere și 5 treceri la întoarcere).

Înainte de începerea execuției pernei de balast este necesar să se efectueze în laboratorul geotehnic o încercare **PROCTOR modificat**, conform STAS 1913/13-83 (**Teren de fundare. Determinarea caracteristicilor de compactare. Încercarea Proctor**), pe o probă prelevată din sursa de balast, ce va fi folosită în lucrare.

Din încercarea Proctor modificat vor rezulta:

- greutatea volumică maximă în stare uscată $\gamma_{dmax}(kN/m.c)$;
- umiditatea optimă de compactare $w_{oc}(\%)$.

Gradul de compactare D (%), care trebuie obținut în lucrare va fi $D \geq 95$ % sau cel stabilit în proiect.

Gradul de compactare realizat în lucrare rezultă din raportul: $D = \gamma_d / \gamma_{dmax} \times 100$ (%), în care:

γ_d = greutatea volumică în stare uscată a balastului compactat în lucrare;

γ_{dmax} = greutatea volumică maximă în stare uscată a balastului, determinată în laborator prin încercarea Proctor.

Pentru aceasta varianta s-a considerat o structura în mixta de stâlpi și pereți de beton armat, rigidizați în plan orizontal cu grinzi și planșee de beton armat.

Dimensiunile stâlpilor sunt de 40x60cm, grinzile de 30x65cm, iar planșeele de 15cm. Pereții au fost prevăzuți pe șirul 3, între axele B-C și E-F și pe axul 10, între axele F-G. Pereții au o grosime de 30cm, iar lungimea este detaliată în planurile de cofraj.

Infrastructura este realizată pe sistem radier general. Pentru a putea realiza radierul se va face o îmbunătățire a terenului de fundare, prin înlocuirea prafului argilos cu o pernă de balast.

Durata de realizare: 24 luni

Echiparea și dotarea specifică funcțiunii propuse:

Listele de echipamente și dotări sunt atașate prezentei documentații.

Vezi anexa A

3.4.D Analiza stării construcției, pe baza concluziilor expertizei tehnice și/sau ale auditului energetic, precum și ale studiului arhitecturalo-istoric în cazul imobilelor care beneficiază de regimul de protecție de monument istoric și al imobilelor aflate în zonele de protecție ale monumentelor istorice sau în zone construite protejate. Se vor evidenția degradările, precum și cauzele principale ale acestora, de exemplu: degradări produse de cutremure, acțiuni climatice, tehnologice, tasări diferențiate, cele rezultate din lipsa de întreținere a construcției, concepția structurală inițială greșită sau alte cauze identificate prin expertiza tehnică - obiectiv mixt

Pentru construirea blocului operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență a fost ales ca amplasament zona pe care se afla actualul Corp F. În cadrul prezentului Studiu de fezabilitate este prevăzută desființarea Corpului F, pentru a putea edifica noul bloc operator.

Desființarea Corpului F se va realiza în conformitate cu expertiza de desființare realizată de SC Con Crige Group Srl, prin expert tehnic ing. Emil Zegreanu. Pentru realizarea desființării se va realiza un proiect faza DTAD și un proiect de execuție pentru demolare.

SITUATIA EXISTENTA -Din punct de vedere structural- Corpul F

Corpul F are funcțiunea de bucătărie, spălătorie și tot în această clădire a fost inițial amplasată prosectura care acum nu mai este funcțională.

Sistemul constructiv este realizat astfel :

- infrastructura:

- fundații tip radier de beton armat

- suprastructura:

- structura de tip cadre de beton armat cu grinzi și stâlpi rigidizate în plan orizontal cu planșee de beton armat

În conformitate cu Ordinul nr. 1430 din 26.08.2005 al Ministrului Transporturilor, Construcțiilor și turismului, publicat în Monitorul Oficial anul 173 (XVII) nr. 825 bis din 13.09.2005, pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 50/1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, republicată, cu modificările și completările ulterioare, la art. 14 se menționează că se pot executa fără autorizație de construire numai lucrări care nu modifică structura de rezistență, caracteristicile inițiale ale construcției, sau aspectul arhitectural al acesteia.

Lucrările de desființare ce se vor executa la calcanul construcției nu vor afecta construcțiile vecine, fiecare clădire având perete de calcan separat cu rost și fundație separată.

Se atașează o Expertiză tehnică care confirmă siguranța culoarelor de legătură între spital și blocul operator proiectat.

Expertiza tehnică pentru Spital menționează: Pentru parter și etajul 1 legătura dintre blocul operator și spital se face prin golurile actual de trecere dintre blocul alimentar, spălătorie și spital. Pentru etajul 2 și 3 legătura dintre blocul operator și spital se va face prin golul de trecere existent, printr-o ușă care nu periclitizează siguranța construcției. Deci, nu sunt necesare măsuri de punere în siguranță a construcției existente.

3.3. Costurile estimative ale investiției:

costurile estimate pentru realizarea obiectivului de investiții, cu luarea în considerare a costurilor unor investiții similare, ori a unor standarde de cost pentru investiții similare corelativ cu caracteristicile tehnice și parametrii specifici obiectivului de investiții.

Estimarea costurilor pentru realizarea obiectivului de investiții a ținut seama de standardele de cost pentru realizarea unui spital județean de urgență, și au fost corelate cu, caracteristicile tehnice și parametrii specifici ai proiectului de Bloc Operator.

Astfel Costurile estimative sunt, după cum urmează:

Comparatie	SCOST-02/MS	BLOC OPERATOR
Unitatea de masura	euro/mp	euro/mp
Suprafata de referinta - mp	64.698,00 mp	6.224,67 mp
Construcții și instalații (C+I)	867,00	826,06
Arhitectură	242,76	440,43
Structura de rezistență	346,80	168,15
Instalații	277,44	217,48
Montaj utilaje tehnologice		
Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale cu montaj	215,10	194,90
Utilaje fără montaj și echipamente de transport		
Dotări	268,90	721,41

SCOST-02/MS	Cost unitar		Bloc operator Slobozia - mp			6224,67 mp
	(exclusiv TVA)		scenariul I	scenariul II	scenariul I	scenariul II
	lei/m ² _{Acc}	euro /m ² _{Acc}	euro/mp	euro/mp	lei/mp	lei/mp
Investiție de bază - cost unitar,						
din care:	5.674	1.351	1.758,55	1.859,84	8.083,70	8.549,29
Construcții și instalații (C+I)	3.641	867	826,06	927,35	3.797,24	4.262,84

Spital județean de urgență		SCOST-02/MS					
Nr. crt.	Capitolul/Subcapitolul de cheltuieli	Cost total (exclusiv TVA)		Scenariul I		Scenariul II	
		lei	euro [*]	lei	euro [*]	lei	euro [*]
4. Cheltuieli pentru investiția de bază, din care:							
4.1.	Construcții și instalații (C+I)	235.591.297	56.093.166	23.636.580,00	5.141.963,98	26.534.767,09	5.772.443,24
4.1.1.	Arhitectură	65.965.565	15.706.087	12.602.316,00	2.741.541,07	12.602.316,00	2.741.541,07
4.1.2.	Structura de rezistență	94.236.517	22.437.266	4.811.362,00	1.046.676,38	7.709.549,09	1.677.155,65
4.1.3.	Instalații	75.389.215	17.949.813	6.222.902,00	1.353.746,52	6.222.902,00	1.353.746,52
4.2.	Montaj utilaje tehnologice	-	-	462.620,00	100.639,58	462.620,00	100.639,58
4.3.	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale cu montaj	58.448.376	13.916.280	5.576.890,00	1.213.211,36	5.576.890,00	1.213.211,36
4.4.	Utilaje fără montaj și echipamente de transport	-	-	-	-	0,00	0,00
4.5.	Dotări	73.069.719	17.397.552	20.642.250,00	4.490.569,53	20.642.250,00	4.490.569,53
4.6.	Active necorporale	-	-	-	-	-	-
Investiție de bază - cost total		367.109.392	87.406.998	50.318.340,00	10.946.384,44	53.216.527,09	11.576.863,71

Costurile estimative se realizează conform standard de cost, comparativ cu valoarea pe mp sau cu investiții asemănătoare, într-un tabel centralizat, sunt detaliate în prea multe tabele, nu se înțelege nimic, ele trebuie să fie conform Notei de încadrare în standardul de cost atașată la final de SF
Rezulta deci o valoare totală situată sub standardul de cost.

- costurile estimative de operare pe durata normată de viață/de amortizare a investiției publice.

Construcțiile și instalațiile împreună cu dotările și echipamentele propuse prin proiect se amortizează liniar conform legislației în vigoare. S-a considerat durata de amortizare structurată conform **HOTĂRÂRII Nr. 2139 din 30 noiembrie 2004** pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe pentru a stabili durata normală de funcționare a unei construcții.

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fără TVA)	Durata de amortizare
		lei	
4.1	Construcții și instalații	23.636.580	40 ani
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	5.576.890	10 ani
4.5	Dotări	20.642.250	3-12 ani

S-a considerat realizarea analizei financiare pe o perioadă de 14 ani de operare.

Cheltuielile anuale de operare ale Blocului Operator sunt preconizate a se încadra în următoarele categorii: costuri materiale și cu utilitățile, cheltuieli cu personalul, cheltuieli cu întreținerea și reparații capitale și alte cheltuieli operaționale. Acestea sunt calculate și preconizate în cadrul tabelului nr. 2 din cadrul **Anexei 1 – Analiza economico – financiară – Scenariu de baza**.

- 1. Cheltuielile cu personalul** sunt reprezentate de cuantumul cheltuielilor salariale cu personalul angajat pentru operarea infrastructurii.
 - 2. Cheltuielile salariale** pentru personalul angajat pentru operarea infrastructurii aferente blocului operator sunt prezentate sub forma detalierei costurilor pentru salariile brute și cele aferente contribuțiilor salariale din partea angajatorului. Aceste costuri se regăsesc în cadrul **tabelului nr.2 – „Cheltuieli cu personalul”** din cadrul **Anexei nr.1 Analiza economico – financiară – Scenariu de baza**.
 - 3. Cheltuielile cu utilitățile** sunt preconizate la nivelul acestor costuri și Blocului Operatorului unitar de furnizare specific și cantitatea consumată anuală.
 - 4. Cheltuielile materiale** sunt reprezentate de costuri anuale cu materialele necesare desfășurării activității în cadrul Blocului operator (dezinfectanți, medicamente, hrana, materiale pentru curățenie, materiale sanitare, reactivi, etc.).
 - 5. Cheltuielile de întreținere și reparații capitale** sunt reprezentate de costuri anuale de întreținere și operare a infrastructurii supuse înființării și a dotărilor ce se vor achiziționa prin prezentul proiect.
 - 6. Alte cheltuieli operaționale** cuprind costuri privitoare la amortizări și provizioane și servicii prestate de către terți.
- Aceste cheltuieli se regăsesc calculate în cadrul **tabelului nr.2 – „Cheltuieli operaționale”** din cadrul **Anexei 1 – Analiza economico – financiară – Scenariu de baza**.

3.4. Studii de specialitate, în funcție de categoria și clasa de importanță a construcțiilor, după caz:

- studiu topografic;

Studiul topografic a fost elaborat de către dl. Toader Petru Ing. Topograf INTERGROUP ENGINEERING S.R.L. si este atașat documentației.

- studiu geotehnic și/sau studii de analiză și de stabilitate a terenului;

Studiul geotehnic și studiile de analiză și de stabilitate a terenului a fost întocmit de către S.C. GEO CONSTRUCT DESIGN S.R.L si este atașat prezentei documentații.

- studiu hidrologic, hidrogeologic;

Nu e cazul.

- studiu privind posibilitatea utilizării unor sisteme alternative de eficiență ridicată pentru creșterea performanței energetice;

FACE OBIECTUL ALTUI PROIECT

- studiu de trafic și studiu de circulație;

NU ESTE CAZUL

- raport de diagnostic arheologic preliminar în vederea exproprierii, pentru obiectivele de investiții ale căror amplasamente urmează a fi expropriate pentru cauză de utilitate publică;

NU ESTE CAZUL

- studiu peisagistic în cazul obiectivelor de investiții care se referă la amenajări spații verzi și peisajere;

NU ESTE CAZUL

- studiu privind valoarea resursei culturale;

NU ESTE CAZUL

- studii de specialitate necesare în funcție de specificul investiției;

Pentru investiția ce face obiectul prezentului studiu de fezabilitate au fost efectuate studii geotehnice, topografice și expertiza de demolare pentru corpul F (bloc alimentar, spălătorie și prosectura)

3.5. Grafice orientative de realizare a investiției

Durata efectivă de execuție a lucrărilor este de 24 luni în cadrul Scenariului de baza și de 26 luni în cadrul scenariului alternativ.

Durata totală a proiectului, în ambele scenarii este de 48 luni.

Graficul orientativ de realizare a investiției pentru scenariul de baza se regăsește detaliat în cadrul Anexei 3 - Graficul activităților.

4. Analiza fiecărui/fiecărei scenariu/opțiuni tehnico- economic(e) propus(e)

4.1. Prezentarea cadrului de analiză, inclusiv specificarea perioadei de referință și prezentarea scenariului de referință

Cadrul de analiza

- HG 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice

- Programul de finanțare:

PROGRAMUL NAȚIONAL DE DEZVOLTARE LOCALĂ - **PNDL** reprezintă sursa principală de finanțare pentru infrastructura locală și are la bază principiul conform căruia în fiecare localitate din țară trebuie să fie asigurat un set minim de servicii publice (10S), în domeniile: sănătate, educație, apă – canalizare, energie termică și electrică, inclusiv iluminat public, transport / drumuri, salubritate, cultură, culte, locuire și sport.

Obiectivul investiției: *CONSTRUIREA BLOCULUI OPERATOR DIN CADRUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENTA IALOMITA* se regaseste la poz 60 în Lista Obiectivelor de Investiții și sumele alocate acestora pentru finanțarea Programului Național de Dezvoltare Locala (PNDL II) în perioada 2017-2020, cu Ordine MDRAPFE aprobate.

Perioada de referință

Perioada de referință pentru analiza financiara este de 14 ani.

Această perioadă este împărțită în trei etape:

- Etapă de pre-implementare a proiectului - cu durata de 10 luni
- Etapă de implementare a proiectului - cu durata de 4 ani (48 de luni) din care etapa de Constructii și instalatii inclusiv suplimentare bransamente de 24 luni,
- Etapă de operare a proiectului – cu durata de 10 ani: anul 4 - anul 14.

Analiza financiara comparativa a celor doua variante

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fără TVA) Scenariul 1	Valoare (fără TVA) Scenariul 2
		lei	lei
4.1	Construcții și instalații	23.636.580,00	27.146.634,13
4.1.1	Terasamente, sistematizare pe verticală și amenajări exterioare	611.872,00	611.871,24
4.1.2	Rezistență	4.199.490,00	7.709.549,09
4.1.3	Arhitectură	12.602.316,00	12.602.315,64
4.1.4	Instalații	6.222.902,00	6.222.898,16
	<i>Instalatii sanitare si stingere incendiu</i>	<i>1.206.410,00</i>	<i>1.206.408,80</i>
	<i>Instalatii de incalzire, ventilare si climatizare</i>	<i>2.561.563,00</i>	<i>2.561.563,12</i>
	<i>Instalatii electrice</i>	<i>1.816.827,00</i>	<i>1.816.824,42</i>
	<i>Instalatii de curenti slabi</i>	<i>322.306,00</i>	<i>322.305,78</i>
	<i>instalatii gaze medicale</i>	<i>315.796,00</i>	<i>315.796,05</i>
TOTAL I - subcap. 4.1		23.636.580,00	27.146.634,13
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	462.620,00	462.618,96
	Montaj ascensoare	91.512,00	91.512,72
	Instalatii sanitare si stingere incendiu	7.855,00	7.854,58
	Instalatii de incalzire, ventilare si climatizare	136.713,00	136.713,03
	Instalatii electrice	93.350,00	93.350,00
	instalatii gaze medicale	99.090,00	99.088,64
	Instalatii de curenti slabi	34.100,00	34.100,00
TOTAL II - subcap. 4.2		462.620,00	462.618,96
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	5.576.890,00	5.576.893,03
	Ascensoare	611.570,00	611.570,27
	Instalatii sanitare si stingere incendiu	153.750,00	153.750,00
	Instalatii de incalzire, ventilare si climatizare	1.440.800,00	1.440.800,00
	Instalatii electrice	707.000,00	707.000,00
	instalatii gaze medicale	1.981.770,00	1.981.772,76
	Instalatii de curenti slabi	682.000,00	682.000,00
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	0,00	0,00
4.5	Dotări	20.642.250,00	20.642.255,97
4.6	Active necorporale	0,00	0,00
TOTAL III - subcap. 4.3+4.4+4.5+4.6		26.219.140,00	26.219.149,00
Total deviz pe obiect (Total I + Total II + Total III)		50.318.340,00	53.828.402,10

Devizele generale pentru ambele variante pot fi regăsite în cadrul **Anexei 1. Scenariu 1 – scenariu de baza** și în cadrul **Anexei 2. Scenariu 2 – scenariu alternativ**.

4.2. Analiza vulnerabilităților cauzate de factori de risc, antropici și naturali, inclusiv de schimbări climatice, ce pot afecta investiția

Riscurile = Vulnerabilități + Hazard

· Vulnerabilități = urbanizare, degradarea mediului, lipsa de educație, creșterea populației, fragilitatea economiei, sărăcie, structuri de urgență birocratice etc.

· Hazard = fenomen rar sau extrem de natură umană sau naturală care afectează viața, proprietățile și activitatea umană iar a cărui extindere poate duce la dezastre; hazarde: geologice (cutremure, erupții vulcanice, alunecări de teren);

Dintre acestea doar fragilitatea și instabilitatea economică împreună cu sărăcia pot constitui factori de influență negativă asupra investiției. Aceștia pot fi combațuți printr-o strategie națională clară și o colaborare dintre structurile statului.

Dezastrele naturale (cutremure) pot constitui un factor de risc, care poate fi eliminat printr-o investiție rapidă și o derulare alertă a lucrărilor de consolidare pentru punerea în siguranță a construcției.

Riscul de INCENDIU - declanșat de cauze naturale (fulgere, fenomenele de autoaprindere a vegetației și de activitățile omului (neglijența folosirii focului, accidente tehnologice, incendieri intenționate) – se vor elimina prin dotarea construcției cu paratrăznet, senzori, etc

Riscurile ANTROPICE:

Riscurile antropice sunt fenomene de interacțiune între om și natură, declanșate sau favorizate de activități umane și care sunt dăunătoare societății în ansamblu și existenței umane în particular. Aceste fenomene sunt legate de intervenția omului în natură, cu scopul de a utiliza elementele cadrului natural în interes propriu: activități agricole, miniere, industriale, de construcții, de transport, amenajarea spațiului. Ele sunt și consecința conflictelor militare.

În unele cazuri, cauzele antropogene se întrepătrund cu cele naturale, ca în cazul deșertificării, inundațiilor, etc.

Afectarea sau, în unele cazuri, distrugerea mediului determină o creștere a vulnerabilității umane, respectiv pericole potențiale care pot periclita sănătatea și, uneori, chiar viața, la care se adaugă pagubele materiale.

După durata și gradul de afectare a mediului, hazardele se ierarhizează în:

- episodice (emisii de poluanți, care poți fi remediați relativ ușor);
- accidentale (sunt riscuri care produc dereglări în desfășurarea unui proces natural sau antropic și care se pot remedia într-un interval de timp scurt);
- ruptură (produc întreruperea activităților prin distrugerea mecanismului de funcționare și care necesită timp și resurse financiare mari);
- catastrofale (produc schimbări radicale în structura unui ecosistem, sau care pot conduce la dispariția unei structuri, și deci, care presupune reconstrucția pe principii diferite față de cele inițiale pentru a rezista la alte hazarde catastrofale, cu cheltuieli imense).

În funcție de activitatea care le-a declanșat, riscurile antropice se pot structura în tehnologice și sociale

Riscurile TEHNOLOGICE:

Riscurile INDUSTRIALE – Această categorie include o gamă largă de accidente, declanșate de om cu sau fără voia sa, legate de activitățile industriale, cum sunt exploziile, scurgerile de substanțe toxice, poluarea accidentală, etc.

Asemenea riscuri sunt mai frecvente în industriile: chimică și metalurgică, mai ales în prima, datorită emisiilor de substanțe nocive în procesul de producție și cantităților mari de deșeuri care afectează mediul. IN CAZUL DE FATA NU ESTE CAZUL.

Poluarea mediului - cauza fenomenului: poluarea aerului, poluare marină, poluarea apei potabile, creșterea globale a temperaturii, distrugerea stratului de ozon.

NU ESTE CAZUL

Colectarea deșeurilor este controlată de un sistem de management bine pus la punct, iar orașul deține o stație de epurare a apelor uzate.

· *Riscurile SOCIALE* – din această categorie putem aminti:

- Eșecul utilităților publice - Riscul eșecului utilităților publice este mai mare în zonele urbane, având în vedere densitatea populației și existența mai multor sisteme de utilități publice. Eșecul (scoateră din funcțiune) sistemelor, instalațiilor și echipamentelor care poate conduce la întreruperea alimentării cu apă, gaze naturale, energie electrică și termică pentru o zonă extinsă din cadrul localității / județului poate duce la apariția de epidemii, epizootii, contaminări sau riscuri sociale.

- Conflictele militare sunt riscuri premeditate în timp de pace prin pregătirea arsenalului militar și, mai ales, prin testele nucleare apărute din cauza disputelor politice.

- Terorismul - termenul terorism înseamnă acte de violență comise de opozanți ai unui stat, care operează în grupuri restrânse, secrete. Cuvântul implică de asemenea faptul că teroriștii nu desfășoară o campanie pur militară, ci încearcă să tulbure viața normală a unei societăți, folosind tactici ce pun în pericol sau țintesc intenționat oameni obișnuiți.

- Conflicte sociale, conflictele sociale de masă, epurările etnice. Conflictele etnice pot apărea oricând, deoarece, de-a lungul mileniilor, oamenii sau amestecat unii cu alții.

- Criminalitatea și consumul de droguri

Prin natura intervențiilor propuse factorii enumerați anterior nu pot influența atingerea obiectivelor acestui proiect.

4.3. Situația utilităților și analiza de consum

- necesarul de utilități și de relocare/protejare, după caz;

Date referitoare la sursele de apă și canalizare.

Alimentarea cu apă a Spitalului Județean de Urgență se realizează din rețeaua de alimentare a S.C. Urban S.A.

Evacuarea apelor uzate se face în rețeaua de canalizare a municipiului.

Rețeaua de canalizare a Spitalului este executată în sistem unitar, conductele fiind din fontă cu diametre cuprinse între 50-200 mm și tuburi din beton cu diametre cuprinse între 200-400 mm, iar căminele de canalizare sunt conectate prin tuburi circulare de beton cu diametrul de 1m, cele de intersecție fiind executate din zidărie de cărămidă.

Apele uzate provenite din activitatea medicală sau auxiliară, sunt evacuate la rețeaua de canalizare a municipiului prin patru racorduri și două pentru evacuarea apelor accidentale de la clădire. Aceste ape (ape de la grupurile sanitare, din igienizarea spațiilor fără potențial periculos, din saloane, cabinetele medicale, etc.) sunt preepurate printr-un separator de grăsimi și un separator de grăsimi și produse petroliere și evacuate prin căminele colectoare amplasate în zona porții 2 și în spatele clădirii Prosecturii în rețeaua de canalizare a municipiului. Spitalul nu deține o stație de tratarea apelor uzate.

- Spitalul Județean de Urgență Slobozia are 2 bazine de apă semiîngropate, ce comunică între ele, cu capacitate de 100m³, respectiv 200m³, ce sunt folosite atât pentru rezerva de apă de consum cât și pentru incendiu.

Date referitoare la postul de transformare și puterea instalată

- Rețeaua electrică a spitalului este racordată prin două posturi de transformare cu următoarele capacități :
1-post 20/0,4 KV- 400KVA – tensiune joasă și 1 post 20/0,4KV-1000KVA – tensiune medie ; unitatea dispunând de un grup electrogen de 325 KVA care asigură furnizarea de energie electrică în caz de avariere a rețelei locale, amplasate într-o clădire separată de spital, la aprox. 50 m.
- Agentul termic, apa caldă și aburul, sunt furnizate de Centrala termică a spitalului, amplasată într-o clădire separată de spital, la aprox. 15 m, construită în anul 1967,
- Alimentarea cu gaze naturale se face din rețeaua care furnizează gaze naturale în municipiul Slobozia de către, S.C. ENGIE SA.

Capacitățile și dotarea centralei termice existente

Centrala termică funcționează într-o clădire construită în anul 1967, în imediata apropiere a spitalului, care furnizează agent termic, pentru încălzire, apă caldă menajeră și abur, și dispune de următoarele utilități specifice unei centrale termice:

a) Cazane abur :

- Cazan abur tip ABA 2t/h fabricat în 1980 cu arzător tip CALOR cu două trepte GASP 70/2, 100/2. 150/2. Montat în 2011, Q=814-1744 kw.
- Cazan abur tip Koehler KSB 1t/h, an fabricație 2004 cu arzător CUENOD tip C100B157T2.
Q= 520-1000 Kw, fabricat 2004

b) Cazane apă caldă :

- Cazan apă caldă tip Koehler KWB 2, fabricat 2004, Q= 2900 kw cu arzător CUENOD tip C 330 B 517/8 P20T2, P= 2100-3800kw, an fabricație 2004
- Cazan apă caldă tip Confort K 1750, an fabricație 2007 cu arzător tip P91A, Q= 480-2670 kw, an fabricație 2007.

c) Schimbător de căldură tip TLX an fabricație 2004;

d) Stație de dedurizare Nobel, capacitate 16 m³/h, AS/T 1955, pus în funcțiune 2007;

e) Cos gaze arse 4 x 3 x 30 m;

f) Cos gaze cazan ABA 2t/h = Ø 45 cm x 10 m;

g) Pompe recirculare 2 buc = 85 m³/h 5.5 kw GRUNDFOS;

h) Pompe alimentare apă rece 3 buc- 12 m³/h 2.5 kw GRUNDFOS.

- soluții pentru asigurarea utilităților necesare.

Asigurarea utilităților apă-canal

Alimentarea cu apă rece pentru consum curent

Cerința de apă (potabilă în scopuri menajere) pentru clădire este:

$$Q_{zi \text{ mediu}} = 24 \text{ m}^3/\text{zi}$$

$$Q_{zi \text{ maxim}} = 34,35 \text{ m}^3/\text{zi}$$

$$Q_{\text{maxim orar}} = 15,60 \text{ m}^3/\text{h}$$

Evacuarea apelor uzate menajere și meteorice

Debitele de ape uzate menajere pentru clădire sunt:

$$Q_{Uz \text{ zi mediu}} = 24 \text{ m}^3/\text{zi}$$

$$Q_{Uz \text{ zi maxim}} = 34,35 \text{ m}^3/\text{zi}$$

$$Q_{Uz \text{ maxim orar}} = 15,60 \text{ m}^3/\text{h}$$

Asigurarea utilităților: Energie electrică:

Pentru prezentul obiectiv s-a aproximat că va avea o puterea instalată $P_i = 1000 \text{ kW}$; utilizând un coeficient de simultaneitate $C_s = 0,65$ va rezulta o putere absorbită $P_a = 650 \text{ kW}$.

Clădirea se va racorda la rețeaua internă de alimentare cu energie electrică, și, în funcție de disponibilul de energie electrică existent în posturile instalate în incintă, se va lua decizia de a suplimenta puterea electrică. Obiectivul va avea sursa de alimentare de rezervă dintr-un generator electric trifazat de putere de 500 kVA instalat în incinta spitalului, în clădirea tehnică/Centrala termica.

De asemenea obiectivul va fi dotat cu un UPS trifazat de 200 kVA , ce alimentează tabloul UPS până la intrarea în regim a generatorului. UPS-ul este amplasat în zona tablourilor electrice. UPS-ul va avea o autonomie de $10 \sim 15$ minute și va prelua sarcina electrică până la intrarea în regim a generatorului.

Asigurarea utilităților: Energie termică:

Pentru asigurarea cu energie termică și a.c.m. se va utiliza centrala termică existentă care se va moderniza și automatiza, aceasta deservind blocul operator.

Centrala este dimensionată astfel încât să acopere sarcina termică totală de 2100 kW , fiind prevăzute 4 cazane termice de putere nominală de 700 kW fiecare.

4.4. Sustenabilitatea realizării obiectivului de investiții:

a) impactul social și cultural, egalitatea de șanse:

Din punct de vedere social această investiție va defini o unitate spitalicească cu un mediu optim de desfășurare a actului medical, oferindu-se atât condiții superioare de diagnosticare și tratamente specifice (interventii chirurgicale) ale pacienților, cât și condiții superioare de desfășurare a muncii cadrelor sanitare și auxiliare. În contextul în care Județul Ialomița este unul dintre județele care suferă de cea mai proastă acoperire a serviciilor medicale (unități medicale + personalul medical), precum și un raport foarte scăzut al numărului de paturi la 1000 locuitori, impactul social al prezentului proiect este unul ridicat: nu numai datorită faptului că acesta presupune modernizarea echipamentelor medicale deținute de către Spitalul Județean de Urgență, ci și datorită faptului că se urmărește creșterea capacității clădirii destinate Blocului Operator. Aceste două obiective vor duce la creșterea acoperirii serviciilor medicale la nivel județean ceea ce va spori nivelul de trai atât al locuitorilor Orașului Slobozia, cât și al întregului județ. Suplimentar, considerăm necesară sublinierea faptului că deși se poate observa la nivel național creșterea numărului de furnizori privați de servicii medicale, numai un procent de 20% din populația României înregistrează veniturile necesare pentru a putea apela la aceste servicii.

Datorită motivelor expuse anterior, considerăm că proiectul „CONSTRUIREA BLOCULUI OPERATOR DIN CADRUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLOBOZIA” va avea un **impact benefic social ridicat**.

Proiectul nu are impact cultural.

Privind **egalitatea de șanse**, amintim următoarele aspecte:

- Spitalul este de stat, de serviciile sale putând să beneficieze toată populația județului Ialomița, cât și cea a județelor limitrofe;

- Toate achizițiile efectuate în vederea implementării prezentului proiect vor respecta legislația în vigoare privitoare la achizițiile publice, în vederea garantării egalității de șanse și a evitării favorizării unor furnizori;
- Toate persoanele care vor fi implicate în implementarea proiectului care vor fi remunerate prin intermediul proiectului vor fi selectate în baza abilităților, cunoștințelor și experienței similare demonstrabile prin intermediu CV-urilor asumate; Consiliul Județean Ialomița va urmări cu atenție respectarea prevederilor OUG 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, precum și cele ale Legii 202/2002 privind egalitatea de șanse între femei și bărbați.
- Clădirea proiectată respect normativele în vigoare privitoare la accesibilizarea infrastructurii publice pentru persoanele cu dizabilități.

b) estimări privind forța de muncă ocupată prin realizarea investiției: în faza de realizare, în faza de operare,

b.1) estimări privind forța de muncă ocupată prin realizarea investiției: în faza de realizare

Total aprox ore manopera	300000
In execuția de fata a fost estimat un număr de 160 meserii și calificări.	
Raportat la un număr teoretic de ore șantier de:	
24 zile x 8 ore/zi = 192 ore muncitor/lună	
192 ore muncitor/lună x 24 de luni = 4608 ore/muncitor	
Raportat la numărul aproximativ de cca 300000 de ore șantier va rezulta:	
300000 ore șantier: 4.608 ore/muncitor = 65 muncitori	
Necesar de 65 de muncitori pe perioada de realizare a investiției	

b.2) estimări privind forța de muncă ocupată prin realizarea investiției: în faza de operare

În urma analizei tehnico funcționale s-a desprins un necesar suplimentar de personal tehnic de specialitate, după cum urmează:

NU ESTE CAZUL

c) impactul asupra factorilor de mediu, inclusiv impactul asupra biodiversității și a siturilor protejate, după caz

Investiția nu are impact negativ asupra factorilor de mediu, a biodiversității și a siturilor protejate.

Referitor la impactul asupra mediului:

- pentru execuția investiției, inca din faza de proiectare, au fost respectate cu strictețe Standardele de mediu prin cuprinderea in listele de cantitati a alternativelor mai puțin periculoase, utilizarea materiilor ecologice, reciclabile, precum și minimizarea depozitării deșeurilor.

Deoarece deșeurile din construcții și demolări sunt identificate ca un flux prioritar de deșeuri de către U.E. ele pot constitui o sursă pentru reciclare și re folosire în industria construcțiilor. Deșeurile din construcții și demolări sunt deșeurile rezultate din activitățile de construire, renovare, reabilitare, reparare, consolidare, demolare a construcțiilor civile, a construcțiilor industriale, a structurilor edilitare, a infrastructurii de transport precum și a activităților de dragare și decolmatare. Spre exemplificare deșeurile provenite din construcții și demolări reprezintă circa jumătate din întreaga cantitate de deșeuri municipale solide generate în unele țări europene (Franța, Germania etc.). În majoritatea țărilor, acestea sunt depozitate în depozitele de deșeuri menajere. Din cauza restricțiilor și reglementărilor legislative privind protecția mediului impuse la nivel comunitar, această soluție nu mai este acceptată.

La ora actuală în România nu există depozite pentru deșeurile din construcții și demolări, eliminarea acestor deșeurile realizându-se, de cele mai multe ori, pe amplasamentul depozitelor pentru deșeurile municipale.

De aceea se recomandă contactarea operatorilor economici care operează concasoare, transformând betonul și cărămizile în materiale ce pot avea o utilizare ulterioară. Materialul care rezultă în urma concasării trebuie să se ridice din punct de vedere al costului și calității la nivelul materiilor prime utilizate în mod normal. În prezent, din păcate, în România nu există norme privind calitatea materialului rezultat în urma tratării deșeurilor din construcții și demolări, împiedicând utilizarea acestuia în diferite aplicații (ex. ca material de umplutură la construcția căilor de transport). În cazul de față, deșeurile rezultate sunt în totalitate deșeurile nepericuloase.

Cadrul legal privind gestionarea deșeurilor este asigurat în prezent printr-un ansamblu de acte normative și reglementări prin care sunt stabilite obligații și responsabilități ale administrațiilor publice, operatorilor economici și ale producătorilor și deținătorilor de deșeurile. Legea nr. 426/2001 pentru aprobarea OUG nr. 78/2000, privind regimul deșeurilor, cu modificările și completările ulterioare, prevede următoarele: deșeurile depuse în depozite temporare sau deșeurile de la demolarea ori reabilitarea clădirilor sunt tratate și transportate de deținătorii de deșeurile, de cei care execută lucrările de construcție sau de demolare ori de o altă persoană, pe bază de contract; primăria indică amplasamentul pentru eliminarea deșeurilor precizate mai sus, modalitatea de eliminare și ruta de transport până la locul de eliminare; primarii unităților administrativ teritoriale și persoanele autorizate de aceștia vor controla generarea, colectarea, stocarea, transportul și tratarea deșeurilor menajere și de construcție și implementarea planului de gestionare a acestora. Legea nr. 101/2006 privind organizarea serviciului de salubritate a localităților introduce în cadrul serviciului de salubritate al localităților (serviciu public local de gospodărie comunală, organizat, coordonat, reglementat, condus, monitorizat și controlat de autoritățile administrației publice locale) și activitatea de „colectare, transport și depozitare a deșeurilor rezultate din activități de construcție și demolări” ca activitate separată de „precolectarea, colectarea și transportul deșeurilor municipale, inclusiv ale deșeurilor toxice periculoase din deșeurile menajere”.

Executantul va avea obligația de a elabora planul de gestionare a deșeurilor provenite din activitățile de construcție și demolare, avizat de autoritatea locală pentru protecția mediului; să respecte ierarhia deșeurilor (prevenirea, pregătirea pentru reutilizare, reciclarea, valorificarea și eliminarea deșeurilor provenite din activitățile de construcție); să sorteze pe amplasament și să predea deșeurile provenite din activitățile de construcție, unor operatori economici autorizați în vederea transportului, reutilizării, reciclării, valorificării; să respecte pe durata desfășurării lucrărilor planul de gestionare a deșeurilor provenite din activitățile de construcție și demolare să țină evidența diferitelor categorii de deșeurile, provenite din activitățile de construcție de pe amplasamentul respectiv, potrivit prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 856/2002, cu completările ulterioare.

Obiectivele anuale stabilite pentru autoritățile administrației publice locale și/sau titularul activității de construcție privind pregătirea pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială a deșeurilor provenite din activitățile de construcție în perioada 2010-2020, inclusiv operațiuni de umplere care utilizează deșeurile pentru a înlocui alte materiale, sunt următoarele:

- minim 50% din cantitatea de deșeurile provenite din activitățile de construcție în anul 2017;
- minim 60% din cantitatea de deșeurile provenite din activitățile de construcție în anul 2018;
- minim 70% din cantitatea de deșeurile provenite din activitățile de construcție în anul 2019;
- minim 75% din cantitatea de deșeurile provenite din activitățile de construcție în anul 2020.

Am demonstrat impactul pozitiv al proiectului prin: scăderea consumurilor energetice, un control al managementului deșeurilor care sa conducă la scăderea factorilor de influenta asupra climei la utilizarea judicioasa a resurselor naturale (scăderea consumurilor de resurse), îmbunatatirea sanatatii populației din zona atât prin reducerea factorilor de poluare suplimentata de creșterea nivelului de performanta din cadrul instituției spitalicești, incluziune sociala si creșteri demografice (prin scăderea migrației provocate de o asistenta medicala precara). Toate acestea pot conduce la un mediu de viata mai sănătos, un mediu de afaceri atractiv si implicit reducerea sărăciei in zona. Intr-un cuvânt la o dezvoltare durabila!

Un factor important privitor la impactul asupra mediului este faptul că prin implementarea prezentului proiect se va realiza o clădire nouă, eficientă din punct de vedere energetic, proiectată la standardele actuale. Aceasta va contribui la obiectivele de scădere a emisiilor de GES la nivel național, prin diminuarea consumurilor energetice actuale ale Spitalului.

Măsurile de reducere a potențialului impact asupra mediului prevăute în prezentul proiect sunt: scăderea consumurilor energetice, un control al managementului deșeurilor care să conducă la scăderea factorilor de influență asupra climei la utilizarea judicioasă a resurselor naturale (scăderea consumurilor de resurse), îmbunătățirea sănătății populației din zona atât prin reducerea factorilor de poluare suplimentată de creșterea nivelului de performanță din cadrul instituției spitalicești, incluziune socială și creșteri demografice (prin scăderea migrației provocate de o asistență medicală precară).

d) impactul obiectivului de investitie raportat la contextul natural și antropic în care acesta se integrează, după caz.

Contextul antropic este reprezentat de multitudinea de fenomene de interacțiune între om și natură, declanșate sau favorizate de activități umane și care sunt dăunătoare societății în ansamblu și existenței umane în particular. Aceste fenomene sunt legate de intervenția omului în natură, cu scopul de a utiliza elementele cadrului natural în interes propriu: activități agricole, miniere, industriale, de construcții, de transport, amenajarea spațiului. Afectarea sau, în unele cazuri, distrugerea mediului determină o creștere a vulnerabilității umane, respectiv pericole potențiale care pot periclita sănătatea și, uneori, chiar viața, la care se adaugă pagubele materiale.

După durata și gradul de afectare a mediului:

- episodice (emisii de poluanți, care poți fi remediați relativ ușor);
- accidentale (sunt riscuri care produc dereglări în desfășurarea unui proces natural sau antropic și care se pot remedia într-un interval de timp scurt);
- ruptură (produc întreruperea activităților prin distrugerea mecanismului de funcționare și care necesită timp și resurse financiare mari);
- catastrofale (produc schimbări radicale în structura unui ecosistem, sau care pot conduce la dispariția unei structuri, și deci, care presupune reconstrucția pe principii diferite față de cele inițiale pentru a rezista la alte hazarde catastrofale, cu cheltuieli imense).

În funcție de activitatea care le-a declanșat, riscurile antropice se pot structura în tehnologice și sociale

Prin natura intervențiilor propuse raportat la contextul natural si antropic, putem interpreta ca obiectivul de investiții nu interferează în mod negativ cu natura si cadrul natural, deoarece acesta este propus a fi realizat pe actualul amplasament al blocului alimentar, clădire finalizata in 1968 si care se afla intr-o avansata stare de degradare, deci zona nu va fi „contaminata” cu noi construcții

ci in locul construcției vechi si degradate se propune una noua, la care se vor utiliza materiale reciclabile si surse regenerabile de energie care sa conducă la scăderea emisiilor de CO2.

Mai mult decât atât soluția arhitecturala a fost elaborata tinandu-se seama de contextul natural al regiunii.

Se poate concluziona un impact pozitiv al obiectului de investiții asupra cadrului natural si antropic.

4.5. Analiza cererii de bunuri și servicii, care justifică dimensionarea obiectivului de investiții

Bloc operator

Denumire / an	2016	2017	2018
Număr bolnavi estimați a fi operați	3839	3386	4000
Număr maxim disponibil de operații ce se pot realiza in cadrul blocului operator	5481	5500	5600

4.6. Analiza financiară, inclusiv calcularea indicatorilor de performanță financiară: fluxul cumulat, valoarea actualizată netă, rata internă de rentabilitate, sustenabilitatea financiară

Analiza financiara pentru proiectul de investiții propus a fost întocmita in baza Ghidului pentru Analiza Cost-Beneficiu pentru Proiectele de investiții – 2008 elaborat de Comisia Europeana, Manualului CE privind ACB ("Guide to cost-benefit analysis of investment projects") cat si a recomandărilor prezentate in cadrul Ghidului de implementare pentru Programul Național de Dezvoltare Locala.

Analiza financiara are ca scop demonstrarea faptului ca proiectul de investiții este pe de o parte, necesar din punct de vedere economic si contribuie la îndeplinirea obiectivelor politicii regionale ale Uniunii Europene, iar pe de alta parte pentru a arata necesitatea intervenției financiare nerambursabile pentru ca proiectul sa fie viabil din punct de vedere financiar.

Obiectivul Analizei Cost-Beneficiu este acela de a identifica si măsura din punct de vedere monetar impactul proiectului si de a determina costurile si beneficiile aduse de acesta.

In acest sens, s-a alcătuit o serie de tabele incluse intr-un model Excel care furnizează informații cu privire la detalierea calculelor pentru costul investiției, sursele de finanțare ale acestora, cheltuielile si veniturile de operare ulterioare.

De asemenea, analiza financiara va evalua profitabilitatea financiara a investiției ce va fi determinata cu indicatorii de performanta financiara precum: fluxul de numerar cumulat, rata internă de rentabilitate a investiției, valoarea neta actualizata corespunzătoare si raportul cost/beneficii. Acești indicatori se regăsesc calculați in cadrul modelului de calcul Excel. Acești indicatori sunt prezentați si in **Anexa 1. - Scenariu 1 – scenariu de baza**.

Analiza financiara a fost realizata pentru o perioada de 14 de ani (inclusiv perioada de pre-implementare si implementare a proiectului), fiind luate in considerare veniturile si costurile generate de noile investiții, comparate cu situația actuala (fara nici o investiție). Au fost estimate

costuri de operare suplimentare care vor apărea după implementarea noilor investiții pentru reparații, întreținere și operare.

Analiza financiară este dezvoltată și din punctul de vedere al proprietarului (investitorului) și arată capacitatea veniturilor nete de a acoperi costurile de investiții, indiferent de sursa de finanțare.

Principalul obiectiv al analizei financiare este de a calcula indicatorii de performanță financiară ai proiectului (profitabilitatea sa). Analiza se efectuează din punctul de vedere al proprietarului spitalului, cu luarea în considerare a tehnicii actualizării. În cadrul analizei financiare sunt determinate cheltuielile și veniturile pe întreaga perioadă de analiză.

Rata de actualizare utilizată este rata reală recomandată de Comisia Europeană de 4% pentru perioada de programare 2004-2020. Fiind o rată reală, pentru calculul indicatorilor de performanță calculați pe baza proiecției fluxului de numerar s-au utilizat preturi constante, determinate la momentul efectuării analizei.

Ipotezele care au stat la baza evaluării sunt prezentate în tabelul următor:

Element	Ipoteze
Perioada proiectului	Anul 2017 este considerat anul de referință al proiectului, analiza financiară a proiectului având punct de referință acest an. Toate ipotezele ACB se referă la un orizont de timp de 14 de ani după implementarea proiectului. Toate ipotezele proiecțiilor financiar-contabile se referă la un orizont de timp de 14 ani după implementarea proiectului.
TVA	În cadrul devizului general al investiției a fost calculată Taxa pe valoarea adăugată de 19%.
Costurile de operare	În ceea ce privește creșterea preturilor folosită pentru calcularea fluxului real de numerar și sustenabilitatea proiectului s-a luat în considerare rata de creștere a evoluției PIB-ului conform previziunilor Comisiei Naționale de Prognoza "Proiecția principalilor indicatori macroeconomici pentru perioada 2017-2020" din aprilie 2017
Rata de actualizare (%)	Pentru analiza financiară s-a folosit o rată de actualizare de 4% pentru actualizarea fluxurilor de numerar anuale. Pentru analiza economică s-a folosit o rată de actualizare de 5%
Valoare reziduală	S-a calculat valoarea reziduală a activelor care nu s-au amortizat în perioada de analiză. Metoda utilizată pentru calculul valorii reziduale este metoda amortizării liniare a activului.

Sustenabilitatea financiară a proiectului

Din analiza fluxurilor de numerar înregistrate la sfârșitul fiecărui an reiese faptul că proiectul este viabil prin disponibilitatea surselor de finanțare pentru acoperirea costurilor proiectului. Fluxul net de numerar este pozitiv pe întreaga perioadă de analiză. Tabelul privind sustenabilitatea financiară poate fi regăsit în cadrul tabelelor de mai jos dar și în **Anexa 1. Scenariu 1 – scenariu de baza**.

Tabelu nr. 5 - SUSTENABILITATEA FINANCIARĂ A PROIECTULUI	UM	Anul 1	Anul 2	Anul 3	Anul 4
Încasări aferente veniturilor operaționale	Lei/an	4.999.284,83	5.274.245,50	5.574.877,48	6.331.815,54
Plăți aferente cheltuielilor operaționale	Lei/an	4.490.692,72	4.722.919,67	4.927.199,53	5.196.730,68
Flux de numerar din activitatea de exploatare (operațional)	Lei/an	508.592,11	551.325,83	647.677,95	1.135.084,85
Investiție	Lei/an	190.626,10	7.897.857,25	24.217.852,91	22.250.597,99
Flux de numerar din activitatea de investiții	Lei/an	(190.626,10)	(7.897.857,25)	(24.217.852,91)	(22.250.597,99)
Flux de numerar - activitatea de exploatare și de investiții	Lei/an	317.966,01	(7.346.531,42)	(23.570.174,96)	(21.115.513,13)
Surse de finanțare	Lei/an	190.626,10	7.897.857,25	24.217.852,91	22.250.597,99
Flux de numerar din activitatea de finanțare	Lei/an	190.626,10	7.897.857,25	24.217.852,91	22.250.597,99
Flux de numerar total	Lei/an	1.017.184,22	1.102.651,66	1.295.355,91	2.270.169,71
Flux de numerar total cumulat	Lei/an	1.017.184,22	2.119.835,88	3.415.191,79	5.685.361,49
Verificare sustenabilitatea financiară		DA	DA	DA	DA

Tabelu nr. 5 - SUSTENABILITATEA FINANCIARĂ A PROIECTULUI	UM	Anul 5	Anul 6	Anul 7	Anul 8	Anul 9
Încasări aferente veniturilor operaționale	Lei/an	6.715.188,28	7.119.414,37	7.545.587,89	8.000.880,95	8.474.720,95
Plăți aferente cheltuielilor operaționale	Lei/an	5.397.964,75	5.607.360,43	5.827.608,18	6.065.347,53	6.309.456,19
Flux de numerar din activitatea de exploatare (operațional)	Lei/an	1.317.223,53	1.512.053,94	1.717.979,71	1.935.533,42	2.165.264,76
Investiție	Lei/an					
Flux de numerar din activitatea de investiții	Lei/an					
Flux de numerar - activitatea de exploatare și de investiții	Lei/an	1.317.223,53	1.512.053,94	1.717.979,71	1.935.533,42	2.165.264,76
Surse de finanțare	Lei/an	9.286.130,88				
Flux de numerar din activitatea de finanțare	Lei/an	9.286.130,88				
Flux de numerar total	Lei/an	11.920.577,94	3.024.107,87	3.435.959,41	3.871.066,84	4.330.529,52
Flux de numerar total cumulat	Lei/an	17.605.939,44	20.630.047,31	24.066.006,72	27.937.073,57	32.267.603,09
Verificare sustenabilitatea financiară		DA	DA	DA	DA	DA

Tabelu nr. 5 - SUSTENABILITATEA FINANCIARĂ A PROIECTULUI	UM	Anul 5	Anul 10	Anul 11	Anul 12	Anul 13	Anul 14
Încasări aferente veniturilor operaționale	Lei/an	6.715.188,28	8.974.131,57	9.500.430,71	10.054.995,91	10.639.271,28	11.254.759,26
Plăți aferente cheltuielilor operaționale	Lei/an	5.397.964,75	6.566.391,71	6.836.890,15	7.121.733,57	7.421.753,24	7.737.893,11
Flux de numerar din activitatea de exploatare (operațional)	Lei/an	1.317.223,53	2.407.739,87	2.663.540,56	2.933.263,34	3.217.518,04	3.516.926,15
Investiție	Lei/an						
Flux de numerar din activitatea de investiții	Lei/an						
Flux de numerar - activitatea de exploatare și de investiții	Lei/an	1.317.223,53	2.407.739,87	2.663.540,56	2.933.263,34	3.217.518,04	3.516.926,15
Surse de finanțare	Lei/an	9.286.130,88					
Flux de numerar din activitatea de finanțare	Lei/an	9.286.130,88					
Flux de numerar total	Lei/an	11.920.577,94	4.815.479,74	5.327.081,12	5.866.526,68	6.435.036,08	7.033.852,29
Flux de numerar total cumulat	Lei/an	17.605.939,44	37.083.082,82	42.410.163,94	48.276.690,62	54.711.726,70	61.745.578,99
Verificare sustenabilitatea financiară		DA	DA	DA	DA	DA	DA

Ieșirile reprezintă costurile investiționale și costurile de operare. Intrările sunt reprezentate de veniturile operaționale și sursele de finanțare ale proiectului.

Profitabilitatea financiară a investiției

Profitabilitatea financiară a investiției a fost determinată prin estimarea ratei financiare de rentabilitate a investiției RIR/C pe baza fluxului de numerar net actualizat cu rata de actualizare de 4% și prin calcularea venitului net actualizat al investiției VAN/C.

Indicatorii financiari arată capacitatea beneficiilor financiare ale proiectului de a susține costul total cu investiția indiferent de sursele de finanțare ale acestuia. Faptul că VAN este negativă arată că proiectul necesită intervenție financiară din fonduri nerambursabile pentru a fi viabil.

Rata internă a rentabilității financiare a investiției nu s-a putut calcula datorită unei imposibilități matematice (costurile de implementare ca ieșire în primii ani de operare versus fluxul de numerar net în perioada de operare).

VAN Calculat = - 56.320.640,69 lei

VAN are o valoare negativă, datorită fluxului de numerar negativ în anii de preimplementare și implementare ai proiectului din operare, care, datorită metodei de actualizare, are un impact mult superior față de anii următori ai analizei financiare. În domeniul abordat investiția

are o valoare superioara veniturilor aduse pe termen scurt si mediu inasa pe termen lung se aduc nenumărate beneficii, si altele decât cele financiare.

In cadrul **Anexei nr.1 – Analiza economico-financiara pentru scenariul de baza**, pot fi găsite tabele detaliate ale calculelor de profitabilitate financiara si economica realizate.

4.7. Analiza economică, inclusiv calcularea indicatorilor de performanță economică: valoarea actualizată netă, rata internă de rentabilitate și raportul cost-beneficiu sau, după caz, analiza cost-eficacitate

Analiza economica evaluează contribuita proiectului la bunăstarea economica a regiunii.

Plecând de la tabelele analizei financiare, analiza economica, prin intermediul definirii factorilor de conversie adecvați, pentru fiecare dintre articolele fluxurilor de intrare si de ieșire, schiteaza un tabel care include costurile si beneficiile sociale care nu au fost luate in considerare de către analiza financiara.

Metodologia folosita pentru evaluarea contribuției proiectului la bunăstarea economica si sociala a Orașului Slobozia, ca urmare a implementării investiției, consta in luarea in transformarea preturilor pieței utilizate in analiza financiara in preturi contabile si luarea in considerare a externalitatilor care conduc la costuri si beneficii sociale, care nu au fost avute in vedere in analiza financiara pentru ca nu generează cheltuieli sau venituri banesti pentru proiect.

Analiza socio-economica s-a efectuat pe baza corecțiilor fiscale privind impozitele directe si indirecte, platile asigurarilor sociale si determinarea externalitatilor

Efectuarea corecțiilor fiscale

In evaluarea intrărilor si ieșirilor taxa pe valoarea adăugata precum si platile asigurarilor sociale au fost excluse din calcul.

Corecții fiscale

Pentru a efectua o evaluare cat mai corecta a fluxurilor de numerar s-au folosit următorii factori de conversie.

Factori de conversie

TVA	%	19%
Impozitul pe venit	%	16%
Asigurări sociale	%	20,8%
Sănătate	%	10,70%
Taxa șomaj	%	0,50%
Asigurări de accidente	%	0,50%
Fond concedii si indemnizații	%	0,85%

Fond de garantare a creanțelor salariale	%	0,25%
Prețul umbra al forței de munca = SI		51%
Prețul umbra al schimbului= Sf		70%
Factorul standard de conversie = Scf		81%

Valoarea Economica a costurilor este EV x Valoarea Financiara unde:

$$Ev = F \times Sf + L \times SI + O \times Scf$$

F = Procent in moneda străina

L = Procent forța de munca

O = Procent alte costuri in afara de cele cu forța de munca

Pentru proiectul propus avem următoarele valori:

Ev- Investiție	95%
Ev- operațional	72%

Valoarea economica a fluxurilor de numerar a fost calculata folosind multiplicând valoarea financiara a acestora cu coeficientul EV calculat atât pentru investiție cat si pentru costurile operaționale.

Evaluarea externalitatilor

S-au luat in considerare costurile si beneficiile neluate in considerare la analiza financiara după cum urmează:

Beneficii indirecte:

- *Economii din scăderea zilelor de așteptare pentru realizarea unor intervenții medicale in cadrul Blocului operator*

Implementarea proiectului in cadrul orașului Slobozia generează numeroase beneficii socio-economice. Astfel, s-a luat in considerare reducerea numărului de zile necesar pentru a face o intervenție chirurgicala. Astfel, s-a preconizat ca aproximativ 10% in persoanele actuale ce sunt tratate in cadrul Blocului Operator sa nu mai caute alte spitale din alte orașe pentru a face intervențiile necesare.

- *Economii anuale din creșterea numărului de pacienți care isi vor crește calitatea vieții ca urmare a unei intervenții din cadrul blocului operator*

S-a considerat o creștere a calitatii vieții pacienților care vor beneficia de dotări mai multe și mai performante în cadrul Blocului Operator reabilitat.

- *Reducerea zilelor de spitalizare ca urmare a reabilitării blocului operator*

S-a considerat reducerea cu aproximativ 3% a zilelor de spitalizare datorită reabilitării și modernizării Blocului operator. Dotarea cu echipamente și dotări performante duc la un act medical superior și implicit la o reducere a perioadei de spitalizare.

Metodologia de calcul ce sta la baza acestui rezultat este evidențiată în cadrul **Anexei 1- Scenariu 1 – scenariu de baza.**

Beneficii economico-sociale nequantificabile:

- accesibilitatea persoanelor ce locuiesc în proximitatea spitalului la beneficiile acestuia;
- reducerea stresului la nivelul populației;
- creșterea gradului de confort și încredere în sistemul medical;
- îmbunătățirea calitatii vieții.

Beneficii negative (doar pentru perioada realizării lucrărilor de construcție)

- creșterea poluării, în timpul realizării lucrărilor de construcție;
- Sporirea traficului rutier din zona.

Rezultatele analizei economico-sociale sunt prezentate în tabelul ce urmează. Indicatorii economici arată ca proiectul de investiții are o rentabilitate socială ridicată, depășind rata de actualizare de 5%:

Rata rentabilitatii economice	%	31%
Venitul net actualizat economic	Lei	95.879.770
Raportul beneficii/costuri	%	3,6

Analiza economică are în vedere intrările și ieșirile economice ale proiectului. Raportul beneficiu/cost releva efectul benefic al proiectului asupra economiei locale superior costurilor economice și sociale pe care acesta le implica. Rata internă de rentabilitate economică este superioară ratei de discountare de 5% ceea ce reflectă rentabilitatea ridicată din punct de vedere economic a proiectului.

Veniturile și cheltuielile anuale previzionate – fie ca se referă la cheltuieli cu investiția, la cheltuieli operaționale sau venituri operaționale – generează un venit net actualizat pozitiv pe întreaga durată de viață a proiectului, folosit în aprecierea sustenabilității și eficienței acestuia.

Din analiza fluxurilor de numerar înregistrate la sfârșitul fiecărui an reiese faptul că proiectul generează profit în fiecare perioadă începând cu anul dării în folosință a noii investiții.

Întrucât proiectul generează profit pe întreaga durată de funcționare a obiectivului furnizând suficiente resurse pentru a acoperi costurile cu investiția și cu funcționarea obiectivului rezulta că acesta dezvoltă o activitate sustenabilă.

Investiția își demonstrează viabilitatea economică prin capacitatea veniturilor generate de aceasta de a acoperi costurile.

Analiza economico-financiara detaliata poate fi regăsită în cadrul Anexei 1- Analiza Economico-financiara pentru scenariul de baza.

4.8. Analiza de senzitivitate

³⁾ Prin excepție de la prevederile pct. 4.7 și 4.8, în cazul obiectivelor de investiții a căror valoare totală estimată nu depășește pragul pentru care documentația tehnico-economică se aprobă prin hotărâre a Guvernului, potrivit prevederilor Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, se elaborează analiza cost-eficacitate.

Analiza de riscuri, măsuri de prevenire/diminuare a riscurilor

SENZITIVITATE BLOC OPERATOR SLOBOZIA

Prognozarea incertitudinilor

Analiza riscului constă în studierea probabilității ca un proiect să obțină o performanță satisfăcătoare (sub forma ratei interne a rentabilității sau valorii actuale nete) ca și variabilitatea rezultatului în comparație cu cea mai bună estimare făcută.

Procedura recomandată pentru evaluarea riscului se bazează pe :

- ca un prim pas, o analiză a sensibilității, care reprezintă impactul pe care schimbările presupuse ale variabilelor care determină costuri și beneficii le are asupra indicilor economici calculați (rata internă a rentabilității și valoarea actuala netă) ;
- un al doilea pas va fi studierea distribuțiilor probabile ale variabilelor selectate și calcularea valorii așteptate a indicatorilor de performanță a proiectului.

Scopul analizei sensibilității este de a selecta « variabilele critice » ai parametrilor modelului, care este acela ale cărui variații, pozitive sau negative, comparate cu valoarea utilizată ca cea mai bună estimare în cazul de bază, au cel mai mare efect asupra ratei interne a rentabilității sau valorii actuale nete. Criteriile care vor fi adoptate pentru alegerea variabilelor critice diferă în funcție de proiectul specific și trebuie să fie corect evaluate caz cu caz.

Analiza de senzitivitate își propune să stabilească cât de sensibil va fi viitorul obiectiv la unele modificări ale variabilelor cheie, ce pot apărea în cursul exploatării sale viitoare și se concretizează în variații ale indicatorilor privind rentabilitatea financiară a proiectului – RIR (rata internă de rentabilitate) și VNA (venitul net actualizat).

Pentru prezentul proiect indicatorul RIR nu poate fi calculat, rămâne în discuție indicatorul VNAF (venitul net actualizat financiar).

Variabilele care influențează sustenabilitatea proiectului în perioada de exploatare

Sustenabilitatea proiectului este dată de valoarea cumulată a fluxului de numerar de la un an la altul. Pentru scenariul de baza luat în considerare în Analiza financiară, proiectul își demonstrează sustenabilitatea după cum reiese din **Tabelul nr. 5 din cadrul Anexei 1**. Astfel, pentru determinarea riscurilor privind rentabilitatea investiției s-au avut în vedere elementele determinante ale fluxului de numerar anual.

Rezultatele Analizei financiare se bazează pe o serie de ipoteze de modificare pentru fiecare variabilă. Valorile variabilelor utilizate în analiză pot suferi modificări și pot afecta situația preconizată. În acest sens, este necesar să se testeze sensibilitatea valorilor actualizate la modificări ale variabilelor cheie.

Variabilele cheie identificate se referă la costurile și beneficiile generate de proiect în perioada post-implementare comparativ cu situația fără proiect.

Pe lângă scenariul de bază, s-a realizat următorul scenariu:

Scenariul 1 – modificarea costurilor cu investiția;

Scenariul 1 presupune **modificarea costurilor cu investiția cu +5% și +10%** față de scenariul de baza, drept urmare valoarea VNA devine:

Variație costuri investiție	VNA (Mii lei)
10%	-61.887.406,97
5%	-59.104.039,53
0%	-56.320.640,69
-5%	-53.537.304,64
-10%	-50.753.937,20

După cum se poate observa variația cu până la 10% a costurilor de investiție influențează, însă nu semnificativ, indicatorul financiar al investiției.

Variația cu mai mult de 10% este practic imposibilă să se realizeze datorită calculațiilor detaliate și realiste realizate în cadrul calculului de investiție. De asemenea, s-a ținut cont de stabilirea unor cheltuieli pentru diverse și neprevăzute care acoperă riscul creșterii cheltuielilor cu investiția.

Ținând cont de cele expuse mai sus, **obiectivul de investiții nu este sensibil la eventualele schimbări ce pot surveni pe piață.**

5. Scenariul/Optiunea tehnico-economică optimă, recomandată

5.1. Compararea scenariilor/opțiunilor propuse, din punct de vedere tehnic, economic, financiar, al sustenabilității și riscurilor

Din punct de vedere tehnic pentru construirea Blocului Operator au fost prevăzute două variante:

Varianta constructivă nr. 1

Blocul Operator are o amprentă de 1601 mp, cu dimensiuni maxime în plan de 41,70 x 54,30 m. Acesta se dezvoltă pe direcția longitudinală între șirurile 1-10, iar pe direcția transversală între axele A-H.

Regimul de înălțime este P+3E (etaj 3 parțial). Înălțime de nivel este 3,60m.

Pentru această variantă s-a considerat o structură în mixtă de stâlpi și pereți de beton armat, rigidizați în plan orizontal cu grinzi și planșee de beton armat.

Dimensiunile stâlpilor sunt de 40x60cm, grinzile de 30x65cm, iar planșeele de 15cm. Pereții au fost prevăzuți pe șirul 3, între axele B-C și E-F și pe axul 10, între axele F-G. Pereții au o grosime de 30cm, iar lungimea este detaliată în planurile de cofraj.

Infrastructura este realizată pe sistem radiator general. Pentru a putea realiza radiatorul se va face o îmbunătățire a terenului de fundare, prin înlocuirea prafului argilos cu o pernă de balast.

Durata de realizare: 24 luni

Având în vedere impunerile de mai sus, ambele variante au beneficiat de aceeași propunere tehnică pentru specialitatea Instalații.

Din punct de vedere financiar, economic și al sustenabilității, scenariul prezentat este sustenabil financiar și prezintă următoarea structură a costurilor:

INVESTIȚIA TOTALĂ A PROIECTULUI	UM	Scenariul 1 scenariu de baza Lei inclusiv TVA
Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	Lei/an	11.900,00
Studiu de fezabilitate	Lei/an	119.000,00
Studii teren	Lei/an	11.900,00
Documentații pentru avize, acorduri, autorizații (DTAC)	Lei/an	16.898,00
Certificare energetică	Lei/an	3.570,00
Expertiza de alipire la clădirea existentă		27.358,10
Organizarea procedurilor de achiziție	Lei/an	154.700,00
Consultanță și Audit financiar	Lei/an	168.385,00
Asistență tehnică	Lei/an	442.239,70
Investiția de baza inclusiv proiectare PT+DDE+verificare proiectare	Lei/an	61.781.646,50
<i>din care amenajare teren</i>	Lei/an	355.429,20
Organizare de șantier :	Lei/an	480.153,10
Lucrări de construcții	Lei/an	422.830,80
Cheltuieli conexe organizării de șantier	Lei/an	57.322,30
Comisioane, taxe, cote, costul creditului	Lei/an	297.314,16
Cheltuieli diverse și neprevăzute	Lei/an	318.004,56
Publicitate	Lei/an	9.996,00
Total cu TVA	Lei/an	63.843.065,12

Varianta 1	
Costurile estimate pentru realizarea investiției	53.699.004,88 lei exclusiv TVA
Valoarea netă actualizată	-56.320.640,69 lei

Din analiza fluxurilor de numerar înregistrate la sfârșitul fiecărui an reiese faptul că proiectul este viabil prin disponibilitatea surselor de finanțare pentru acoperirea costurilor proiectului. Fluxul net de numerar este pozitiv pe întreaga perioadă de analiză. Tabelul privind sustenabilitatea financiară poate fi regăsit în cadrul tabelelor de mai jos dar și în **Anexa 1. Scenariu 1 – scenariu de baza.**

Varianta 1 – indicatori economici		
Orizontul de timp	ani	14

Varianta 1 – Indicatori economici		
Rata de actualizare	%	5
RIR economic		31%
Venitul net actualizat economic		95.879.770 lei

Scenariul II – nerecomandat

Varianta constructiva de analiza se propun următoarele lucrări:

Varianta constructiva nr. 2

Blocul Operator are o amprenta de 1601 mp, cu dimensiuni maxime in plan de 41,70 x 54,30. Acesta se dezvoltă pe direcția longitudinală între șirurile 1-10, iar pe direcția transversală între axele A-H.

Regimul de înălțime este P+3E (etaj 3 parțial). Înălțime de nivel este 3,60m.

Infrastructura va fi realizată în sistem radier general amplasat pe piloți de beton armat care vor ajunge la adâncimea de 12,00m, conform indicațiilor geotehnice.

Pentru această variantă s-a considerat o structură în cadre realizată din stâlpi și grinzi de beton armat, rigidizată în plan orizontal cu planșee de beton armat.

Dimensiunile stâlpilor sunt de 60x70cm, grinzile de 30x65cm, iar planșeele de 15cm.

La nivelul infrastructurii a fost prevăzut un radier care va sprijini pe terenul bun de fundare prin intermediul piloților foraj de beton armat.

Durata de realizare: 26 luni

Având în vedere impunerile de mai sus, ambele variante au beneficiat de aceeași propunere tehnică pentru specialitatea Instalații.

Din punct de vedere financiar

Din punct de vedere financiar, economic și al sustenabilității, scenariul prezentat este sustenabil financiar și prezintă următoarea structură a costurilor:

INVESTIȚIA TOTALĂ A PROIECTULUI	UM	Scenariul I scenariu de baza Lei inclusiv TVA
Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	Lei/an	11.900,00
Studiu de fezabilitate	Lei/an	119.000,00
Studii teren	Lei/an	66.613,82
Documentații pentru avize, acorduri, autorizații (DTAC)	Lei/an	16.898,00
Certificare energetica	Lei/an	3.570,00
Expertiza de alipire la clădirea existente	Lei/an	27.356,91
Organizarea procedurilor de achiziție	Lei/an	154.700,00
Consultanță și Audit financiar	Lei/an	168.385,00
Asistență tehnică	Lei/an	505.332,93
Investiția de baza inclusiv proiectare PT+DDE+verificare proiectare	Lei/an	66.083.935,21
<i>din care amenajare teren</i>	Lei/an	355.429,80
Organizare de șantier :	Lei/an	516.780,08
Lucrări de construcții	Lei/an	451.070,05
Cheltuieli conexe organizării de șantier	Lei/an	65.710,02
Comisioane, taxe, cote, costul creditului	Lei/an	339.719,63
Cheltuieli diverse și neprevăzute	Lei/an	341.338,03

INVESTIȚIA TOTALĂ A PROIECTULUI	UM	Scenariul I scenariu de baza Lei inclusiv TVA
Publicitate	Lei/an	9.999,57
Total cu TVA	Lei/an	68.365.529,17

Varianta 2	
Costurile estimate pentru realizarea investiției	57.506.165 lei exclusiv TVA
Valoarea neta actualizata	-60.234.785,89 lei

Din analiza fluxurilor de numerar înregistrate la sfarsitul fiecărui an reiese faptul ca proiectul este viabil prin disponibilitatea surselor de finanțare pentru acoperirea costurilor proiectului. Fluxul net de numerar este pozitiv pe întreaga perioada de analiza. Tabelul privind sustenabilitatea financiara poate fi regăsit in cadrul tabelelor de mai jos dar si in **Anexa 2. Scenariu 2 – scenariu alternativ.**

Varianta 2 – indicatori economici		
Orizontul de timp	ani	14
Rata de actualizare	%	5
RIR economic		29%
Venitul net actualizat economic		92,303,006 lei

5.2. Selectarea și justificarea scenariului/opțiunii optim(e) recomandat(e)

Din punct de vedere tehnic

Varianta I – are avantajul ca deși au fost introduse si diafragme de beton armat acestea, se pot ascunde cu usurinta in compartimentările prevăzute la specialitatea arhitectura. Diafragmele au fost folosite pentru a reduce simțitor secțiunile stâlpilor si astfel se evita un partiu cu obstacole, pe holuri sau in camere.

Realizarea imbunatarii terenului de fundare (Varianta I) se realizează intr-un timp relativ mai scurt decât forajele pentru piloții de beton armat (Varianta II).

In continuare este prezentata situația comparativa a celor 2 scenarii, din punct de vedere financiar:

INVESTIȚIA TOTALĂ A PROIECTULUI	UM	Scenariul 1 scenariu de baza Lei inclusiv TVA	Scenariul 2 scenariu alternativ Lei inclusiv TVA
Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	Lei/an	11.900,00	11.900,00
Studiu de fezabilitate	Lei/an	119.000,00	119.000,00
Studii teren	Lei/an	11.900,00	66.613,82
Documentații pentru avize, acorduri, autorizații (DTAC)	Lei/an	16.898,00	16.898,00
Certificare energetica	Lei/an	3.570,00	3.570,00
Expertiza de alipire la cladirea existente		27.358,10	27.356,91
Organizarea procedurilor de achiziție	Lei/an	154.700,00	154.700,00
Consultanță și Audit financiar	Lei/an	168.385,00	168.385,00
Asistență tehnică	Lei/an	442.239,70	505.332,93
Investiția de baza inclusiv proiectare PT+DDE+verificare proiectare	Lei/an	61.781.646,50	66.083.935,21
<i>din care amenajare teren</i>	Lei/an	355.429,20	355.429,80
Organizare de șantier :	Lei/an	480.153,10	516.780,08
Lucrări de construcții	Lei/an	422.830,80	451.070,05
Cheltuieli conexe organizării de șantier	Lei/an	57.322,30	65.710,02
Comisioane, taxe, cote, costul creditului	Lei/an	297.314,16	339.719,63
Cheltuieli diverse și neprevăzute	Lei/an	318.004,56	341.338,03
Publicitate	Lei/an	9.996,00	9.999,57
Total cu TVA	Lei/an	63.843.065,12	68.338.172,26

Devizele generale pentru ambele variante pot fi regăsite în cadrul **Anexei 1. Scenariu 1 – scenariu de baza** și în cadrul **Anexei 2. Scenariu 2 – scenariu alternativ**.

Indicator	Varianta 1	Varianta 2
Costurile estimate pentru realizarea investiției	53.699.004,88 lei exclusiv TVA	57.506.165 lei exclusiv TVA
Valoarea neta actualizata	-56.320.640,69 lei	-60.234.785,89 lei

Din analiza fluxurilor de numerar înregistrate la sfârșitul fiecărui an, pentru ambele variante analizate, reiese faptul ca proiectul este viabil prin disponibilitatea surselor de finanțare pentru acoperirea costurilor proiectului. Fluxul net de numerar este pozitiv pe întreaga perioadă de analiza. Tabelul privind sustenabilitatea financiara poate fi regăsit în cadrul tabelelor de mai jos dar și în **Anexa 1 Scenariu 1 - Scenariu de baza** și în **Anexa 2. Scenariu 2 – scenariu alternativ**.

Indicator	UM	Varianta 1 – indicatori economici	Varianta 2 – indicatori economici
Orizontul de timp	ani		14
Rata de actualizare	%		5
RIR economic		31%	29%
Venitul net actualizat economic		95.879.770 lei	92.303.006 lei

Din punct de vedere economico- financiar Varianta 1 este realizabila cu un cost cu ~ 4.495.170 lei mai mic decât Varianta 2, ceea ce aduce un alt avantaj soluției din aceasta varianta. De asemenea, Varianta 1 are un VAN mai mare decât Varianta 2.

Având în vedere aspectele de mai sus, atât tehnic, financiar dar și al duratei de realizare, consideram ca **Varianta 1 este soluția care trebuie proiectată.**

Devizele generale pentru variantele de investiție analizate pot fi regăsite în cadrul în Anexei 1 Scenariu 1 - Scenariu de baza și în cadrul Anexei 2. Scenariu 2 – scenariu alternativ .

5.3. Descrierea scenariului/opțiunii optim(e) recomandat(e)

a) obținerea și amenajarea terenului;

Pentru construirea blocului operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență a fost ales ca amplasament zona pe care se afla actualul Corp F. În cadrul prezentului Studiu de fezabilitate este prevăzută desființarea Corpului F, pentru a putea edifica noul bloc operator.

Costurile estimate pentru desființarea corpului F (Bloc Alimentar, Spălătorie și Prosectura) sunt incluse la Cap 1 subcapitolul 2.1 Amenajarea terenului – a) Demolări.

b) asigurarea utilităților necesare funcționării obiectivului;

Pentru clădirea amenajată în prezentul studiu de fezabilitate se suplimentează consumul pentru instalații electrice, apă și canal. Clădirea se racordează în instalațiile existente în incinta pentru asigurarea tuturor utilitatilor.

c) soluția tehnică, cuprinzând descrierea, din punct de vedere tehnologic, constructiv, tehnic, funcțional-arhitectural și economic, a principalelor lucrări pentru investiția de bază, corelată cu nivelul calitativ, tehnic și de performanță ce rezultă din indicatorii tehnico-economici propuși;

c.1) Structura de rezistență

Viitoarea construcție se poate funda pe radier general de beton armat, prin intermediul unei perne de balast, care se va realiza după excavarea până la adâncimea de 3.00 m a stratelor de umplutură, argilă prăfoasă cafenie și praf argilos gălbui-cafeniu.

Blocul Operator are o amprentă de 1601 mp, cu dimensiuni maxime în plan de 41,70 x 54,30 m. Acesta se dezvoltă pe direcția longitudinală între șirurile 1-10, iar pe direcția transversală între axele A-H.

Regimul de înălțime este P+3E (etaj 3 parțial). Înălțime de nivel este 3,60m.

Suprastructura s-a considerat o structură în mixta de stâlpi și pereți de beton armat, rigidizați în plan orizontal cu grinzi și planșee de beton armat.

Dimensiunile stâlpilor sunt de 40x60cm, grinzile de 30x65cm, iar planșeele de 15cm. Pereții au fost prevăzuți pe șirul 3, între axele B-C și E-F și pe axul 10, între axele F-G. Pereții au o grosime de 30cm, iar lungimea este detaliată în planurile de cofraj.

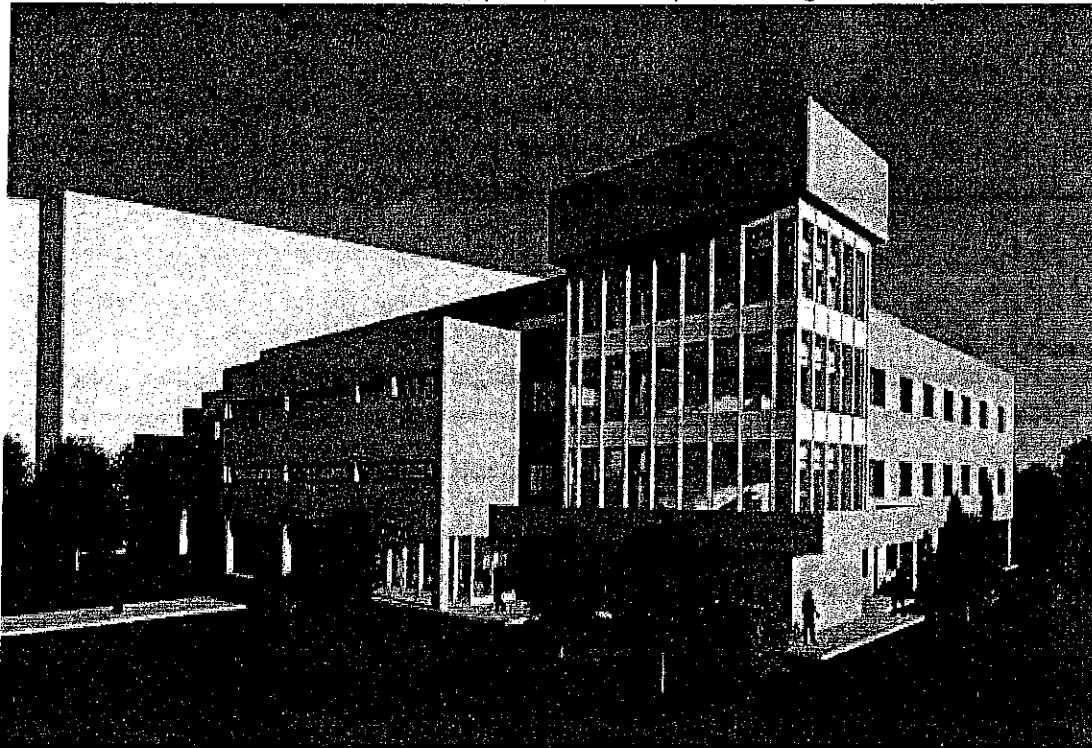
Grosimea pernei de balast va ajunge până la cota -2.85.

Perna de balast se va executa prin așternerea balastului (sort 0-63 mm, cu curbă granulometrică continuă), în strate elementare de 30 cm grosime, cilindrate la umiditatea optimă de compactare, cu un utilaj compactor liss, fără vibrație, de 10-12 tone greutate, la un număr de 10 treceri pe aceeași urmă (5 treceri la ducere și 5 treceri la întoarcere).

Înainte de începerea execuției pernei de balast este necesar să se efectueze în laboratorul geotehnic o încercare **PROCTOR modificat**, conform STAS 1913/13-83 (**Teren de fundare.**

Determinarea caracteristicilor de compactare. Încercarea Proctor), pe o probă prelevată din sursa de balast, ce va fi folosită în lucrare.

Infrastructura este realizată pe sistem radier general. Pentru a putea realiza radierul se va face o îmbunătățire a terenului de fundare, prin înlocuirea prafului argilos cu o pernă de balast.



c.2) Arhitectura

Propunerea arhitectural - funcțională a obiectivului de investiții este structurată după cum urmează:

PARTERUL

Cuprinde 3 zone majore și anume **spitalizarea de zi (31 paturi), explorări funcționale și vestiarele generale**. În imediată apropiere a accesului care se face printr-un **windfang** este **holul principal** și o mică cafenea.

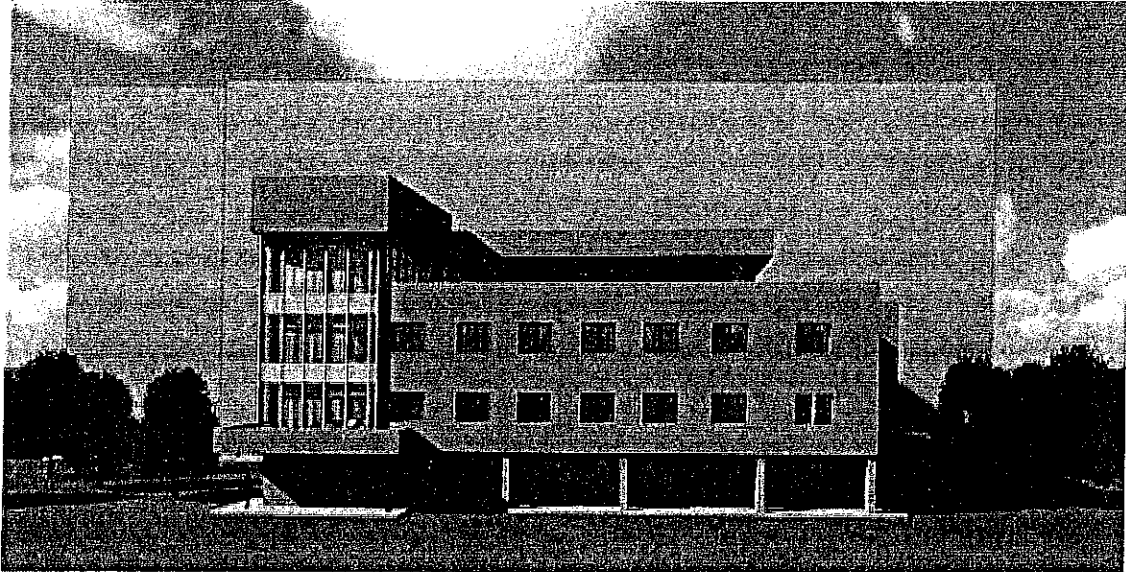
Clădirea este prevăzută cu două noduri de circulație verticală - scări dimensionate evacuării tărgilor în caz de urgență, precum și cu două lifturi, unul pentru pacienții culcați și unul pentru personal și vizitatori.

Corpul funcțional va fi alipit de construcția existentă - "spitalizare", fiind prevăzute un număr de 2 accese:

- Un acces dinspre nodul principal de circulație al Blocului operator pentru pacienții internați
- Un acces direct din exterior

Vestiarele generale sunt tip filtru și au acces controlat direct din exterior, fiind zonificate pe sexe și pe categorii de cadre medicale.

Accesul principal este prevăzut cu un punct de supraveghere - portar, vis a vis de camera portarului a fost prevăzut un spațiu cu destinație de cafenea, prevăzută cu dependențele necesare (inclusiv cu posibilitate de aprovizionare directă din exterior, filtru personal și zone de depozitare).



Spitalizarea de zi conține un număr de 31 paturi, impartite după cum urmează:

- 3 saloane cu 6 paturi
- 4 saloane cu trei paturi
- un izolator.

Toate saloanele sunt prevăzute cu grupuri sanitare cu acces din coridor.

Activitatea medicala a departamentului se desfasoara in: cabinet medici, cabinet asistente si sala de tratamente.

Departamentul conține toate anexele gospodaresti.

Departamentul explorări funcționale:

Are in componenta un număr de 4 cabinete, după cum urmează:

- Colonoscopie/endoscopie
- Artroscopie
- Litrotritie extracorporeala
- Terapia durerii

Toate cabinetele sunt prevăzute cu spălător, sterilizare si depozite sterile si respecta fluxul de "mers înainte".

Exista prevăzut un spațiu cu destinația de anestezie – trezire, corespunzător amplasat incat sa poată deservi toate cele 4 cabinete, supravegheat direct din cabinetul de asistente.

Departamentul de explorări funcționale deservește atât zona de spitalizare continua cat si pacienții din ambulatoriu si spitalizare de zi.

ETAJ 1

Este compus din **blocul de nașteri** ce cuprinde 2 săli de nașteri si o sala de operații cezariene cu **spa/ATI cezariate si nou nascuti** precum si secția **ATI** cu un număr de 21 paturi.

Accesul personalului medical se face printr-un vestiar filtru comun pentru Blocul de nașteri si departamentul ATI, prevăzut cu un SAS presurizat. Accesul pacienților se face printr-un filtru cu un degajament pentru pregătirea acestora de acces in spațiul controlat.

➤ **Actul medical in ATI:**

Se desfasoara in 2 saloane cu 6 paturi, 2 saloane cu 4 paturi, un izolator si o sala de consultații-tratamente, toate supravegheate si monitorizate din cabinetele asistentelor.

ATI-ul este impartit in 2 sectoare: septic si aseptice deservite de 2 ploscare distincte.

Izolatorul este prevăzut cu SAS tip filtru, presurizat, si propriul ploscar.

Cuprinde unitatea de transfuzii, laborator determinări de urgență și toate anexele gospodărești (sterile, depozit materiale sanitare, lenjerii curate, lenjerii murdare, unitate de curățenie)

Interfața cu vizitatorii este compusă din:

- zona de așteptare
- filtru pentru vizitatori
- grupuri sanitare
- cabinet consultații-vorbitor

➤ Zona administrativă este compusă din:

- Secretariat
- Spațiu de odihnă personal medical, prevăzut cu chicineta și wc personal.
- Cabinet medici anesteziști
- Cabinet medici ATI
- Cabinet medic Șef
- Camera de gardă (două)
- Sala Raport de gardă

Blocul de nașteri

Accesul pacienților se face prin vestiar filtru, iar al personalului medical prin vestiarul filtru comun cu departamentul ATI și SAS presurizat.

Blocul de nașteri este despartit în două sectoare distincte: septic și aseptice, fiecare având: sala de travaliu cu baie proprie, sala de naștere, salon post partum, precum și pregătire nou născut și salon nou născuți.

Sectorul aseptice conține în plus:

- sala de cezariene
- pregătire pacienți
- ultima spălare
- pregătire nou născuți
- ATI nou născuți
- SPA cezariate
- spațiu preluare deșeurilor și instrumentar (prespălare)

A fost de asemenea prevăzut spațiu de resuscitare nou născuți amplasat astfel încât să se asigure accesul facil și rapid din sălile de nașteri și sala de cezariene.

Pentru personalul medical din blocul de nașteri au fost prevăzute cabinete pe sectoare.

ETAJ 2

Este compus din **Blocul operator**, care cuprinde la rândul său spațiul de anestezie și postanestezie. Există 6 Săli de operație pe specialități (2 Săli chirurgie generală, ginecologie, urologie, ortopedie, ORL/oftalmologie) și o sală de gipsare/protezare.

Accesul personalului medical în blocul operator se face printr-un vestiar filtru, iar accesul pacienților se face prin zona de transfer pacienți prevăzută cu SAS presurizat și asistată de brancardieri.

Pentru aprovizionarea depozitului de sterile cu instrumentar medical steril există un moncharge cu legătura directă cu stația de sterilizare.

Accesul personalului medical și transferul instrumentarului din depozitul de sterile se face prin intermediul coridorului steril direct în sălile de operație.

➤ Blocul operator are în componență 6 Săli de operație, fiecare dintre acestea fiind prevăzute cu:

- pregătire pacient
- preluare deșeuri
- preluare instrumentar medical
- predare instrumentar steril
- ultima spălare și echipare medici

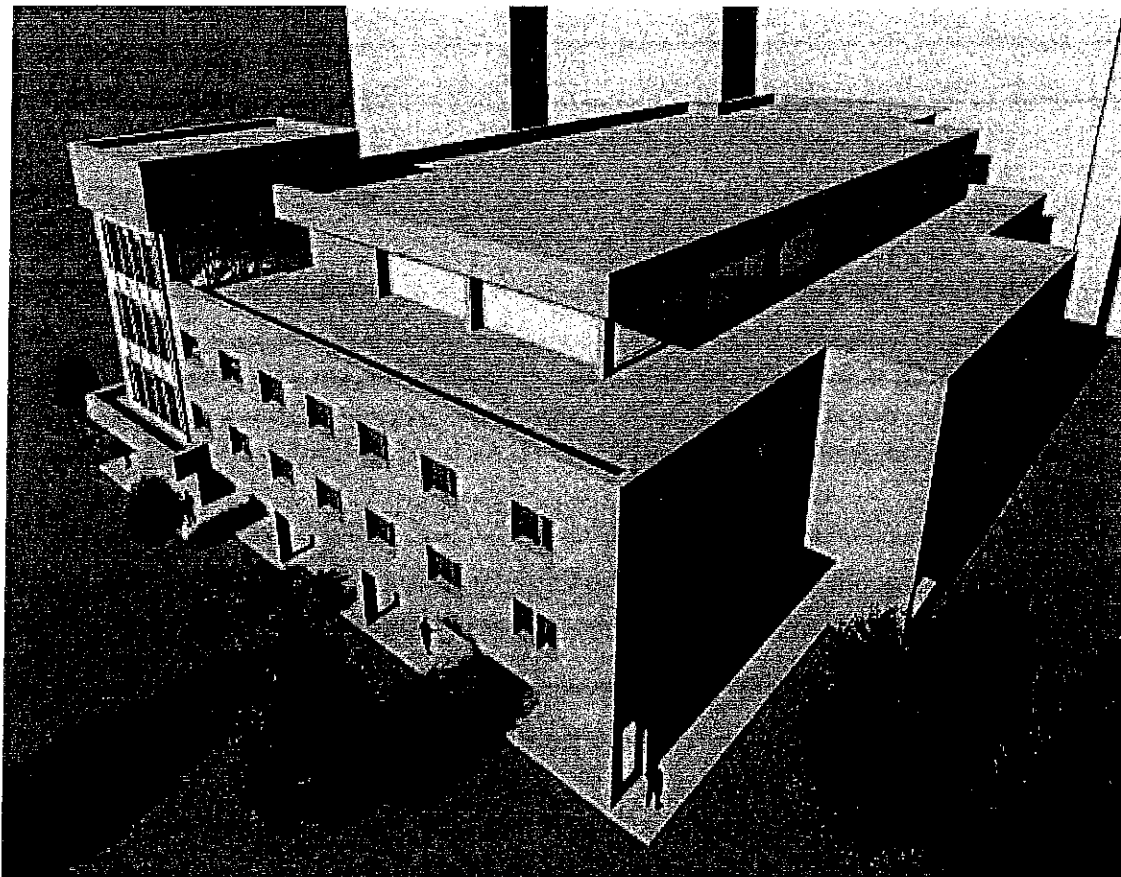
Cele două spații de trezire (SPA), fiecare de câte 5 paturi, sunt monitorizate și supravegheate direct din cabinetul asistentelor.

➤ Zona administrativă este compusă din:

- Raport medici
- Medic șef
- Medic anestezist
- camera de odihnă pentru medici
- camera de lucru asistente
- Protocol operator
- Laborator pentru determinări de urgență
- Banca de sânge

➤ Spațiile gospodărești

- Boxa pentru depozitare materiale sterile
- Boxa pentru depozitare farmaceutice
- Depozit de aparate cu anexa de curățare
- Spații de depozitare și curățare tărgi
- Boxe pentru colectare și evacuare a obiectelor murdare (rufe, deșeuri, nesterile)
- Spațiu de curățenie



ETAJ 3 PARTIAL

Este compus din sterilizarea generala si spatiul tehnic unde urmează a fi amplasate unitatile exterioare de filtrare si tratare al aerului, precum si spatii de generare a apei sterile.

In unitatea de sterilizare instrumentarul folosit sosește in cutii ermetic sigilate din toate sectoarele Blocului operator. Circuitul de preluare este complet separat de cel al predării instrumentarului steril.

In zonele de sterilizare efectiva personalul ajunge prin vestiarele tip filtru si ecluze presurizate. Circuitul din departament este de tip "mersul înainte":

Instrumentarul folosit este preluat, prespalat prin mașini cu bariera septica, apoi este transferat in camera de împachetare, unde va fi introdus in sterilizatoarele cu bariera septica si ulterior vor fi scoase de personalul filtrat in zona de depozit instrumentar steril.

Tot din acces spațiu este accesibila si gura montcharge-ului care transporta instrumentarul steril la blocul operator, blocul de nașteri si ATI si respectiv compartimentul de explorări funcționale si Spitalizare de zi.

Pentru celelalte departamente materialul steril este predat printr-o încăpere presurizata prevăzut cu ghișeu de predare.

Detaliere arhitectural funcționala

Finisaje exterioare

Clădirea propusa va fi termoizolata vertical cu vata minerala bazaltica de 10 cm peste care se va realiza finisarea cu vopsitorie decorativa. Placa peste ultimul etaj va fi termoizolata cu polistiren extrudat de 10 cm si hidroizolata cu membrana elastomerică. Construcția se va termo-hidroizola si la nivelul parterului, placa parterului va fi termoizolata cu polistiren extrudat de 10cm si hidroizolata cu folie de polietilena.

Descrierea organizării funcționale propuse

Corpul propus se va realiza cu pereți exteriori din cărămida 30cm si beton armat de 25cm. Pereții interiori despartitori se propun a fi realizați din zidărie de cărămida de 11,5cm si din gips-carton cu grosimi diferite in funcție de, destinația fiecărei încăperi (pereți de 7,5cm cu placa de gips rezistenta la umiditate, folosiți pentru realizarea ghenelor; pereți de 10cm dublu placați pe ambele parti cu gips rezistent la umiditate folosiți pentru spatii umede cum ar fi grupurile sanitare, spatiile de curatenie si zonele de vestiar cu dușuri; pereți de 12,5cm dublu placați pe ambele parti pentru spatiile uscate – saloane, depozitari).

Clădirea va avea doua accese pentru pacienți pe zona parterului: accesul principal din exterior si accesul din clădirea existenta a spitalului. Personalul va avea un acces din zona spitalului si accese din exterior spre vestiarele impartite pe sexe.

La nivelul etajelor se va realiza cate un acces dinspre clădirea spitalului pentru pacienți si personalul medical.

Deplasarea pe verticala se va realiza cu ajutorul celor doua lifturi (unul pentru pacienți, dimensionat corespunzător pentru deplasarea cu târgi si cărucioare si unul pentru personalul medical si vizitatori) si a scărilor dispuse perimetral opus pentru a facilita evacuarea.

Parterul este alcătuit din vestiare, spitalizarea de zi si explorări funcționale

Vestiare filtru

Accesul personalului medical din exterior in Corpul Blocului Operator se realizează prin vestiarele filtru.

Acestea vor fi dotate cu dulapuri pentru realizarea schimbului ținutei de strada cu ținuta de lucru. Personalul va avea o ușa de intrare separata care nu va avea nici o conexiune directa cu vreun

spațiu interior. Se intra in zona de ținuta de strada unde se dezechipează, se trece prin dus unde se igienizează și apoi se ajunge in zona unde se echipează în ținutele medicale.

Finisajele propuse sunt covorul pvc, tapet pvc, vopsitorie și finisaje rezistente la umiditate în zonele dușurilor și grupurilor sanitare.

Spitalizare de zi

Secția are 31 de paturi dispuse în saloane de câte 3 sau 6 paturi pentru pacienții care necesita investigații mai complexe pentru diagnosticarea unei afecțiuni sau monitorizarea afecțiunilor care nu se pot realiza în ambulatoriu.

Accesul se realizează din zona holului principal. Spațiul asistentelor se afla în apropierea accesului și monitorizează accesul în secție.

Explorări funcționale

Spațiul destinat investigațiilor radiologice este placat cu panouri antiradiatie. Finisajul pardoselii se va realiza cu, covor pvc conductiv. În imediata apropiere accesului în secție se afla holul de așteptare.

Alte spații care găzduiesc zona parterului sunt: cafeneaua, grupul sanitar public și spațiul destinat portarului.

Pe zona etajului I se afla secția de anestezie și terapie intensivă, spitalizare de zi și blocul de nașteri.

Secția de anestezie și terapie intensivă conține 21 de paturi – 20 de paturi în saloane și un pat în izolator.

Terapia intensivă centralizează cazurile medicale grave care necesita supraveghere continuă și îngrijire intensivă. Asistenta medicală se asigură cu ajutorul unei aparaturi medicale specializate. Secția se va dota corespunzător cu echipamente și mobilier medical.

Secția se împarte în două sectoare: septic și aseptice și este amplasată la nivelul inferior blocului operator cu legătura directă prin ascensor și scară.

Accesul pacienților în secție se realizează dinspre spital, din holul principal, printr-un filtru, iar accesul personalului se realizează printr-un sas controlat ce îi distribuie către vestiarele filtru.

Pe holuri, în saloane, izolator și în spațiile pentru medici și consultații se va folosi covorul pvc pentru trafic intens, tapet pvc și vopsitorie antimicrobiană.

Blocul de nașteri

Este constituit din compartiment de primire, accesul pacientelor realizându-se printr-un filtru, unitati pentru naștere – zona de pregătire, travaliu, postpartum, săli de operație (în blocul de nașteri se regăsesc trei săli: sala de cezariene, sala de nașteri septice și sala de nașteri aseptice), camera pentru resuscitare nou-născut, spații pentru personal și spații pentru depozitari.

Blocul de nașteri are un circuit închis, controlat prin accese. Zona septica este despartita prin culoar de zona aseptica.

Pe zona etajului II se afla **blocul operator**.

Acesta este compus din șase săli de operații (două săli chirurgie generală, sala orl/oftalmologie, sala ortopedie, sala urologie și sala ginecologie).

Accesul în zona blocului operator se va face controlat.

Accesul cadrelor medicale se va realiza din holul principal prin vestiarele filtru. Medicii ajung pe coridorul steril, de unde se divizează către ultima spălare, iar de aici către sălile de operații. Instrumentarul medical sterilizat ajunge de la etajul III, printr-un lift tip montcharge, către depozitul de sterile de unde este predat printr-un box-transfer către sala de operație. Instrumentarul murdar se preda printr-o fereastră de tip ghilotina către prespălare. Deșeurile medicale sunt colectate din

sălile de operații printr-o fereastră de tip ghilotina și sortate selectiv într-o încăpere special destinată acestora.

Sălile de operație vor avea finisaje speciale atât pentru pardoseli, cât și pentru pereți și tavane, respectând astfel condițiile de asepsie. Ușile vor fi special concepute astfel încât vor fi ermetice, prevăzute cu garnituri etanșe pentru controlul presiunii aerului. Panourile canatelor vor fi acoperite cu HPL pentru respectarea cerințelor de igienă.

Accesul pacienților se va realiza prin zonele de transfer către holurile de lângă sălile de operații. Din hol, pacienții sunt pregătiri într-o încăpere adiacentă sălii de operație.

După efectuarea operațiilor, pacienții sunt mutați într-o zonă de terapie intensivă/ spațiu de trezire unde sunt monitorizați de asistente.

Alte spații aferente blocului operator: spații de depozitare și curățare aparate, spații destinate cadrelor medicale (raport medici, protocol operator, camere pentru medici, asistente, personal curățenie), banca de sânge.

Pe zona etajului III se afla sterilizarea generală și spațiul tehnic destinat aparaturii de ventilație, climatizare

Sterilizarea generală

Serviciul central de sterilizare are circuit închis, cu acces unic dinspre circulația generală a spitalului.

Spațiile sunt sectorizate pe zone și așezate în flux: zona de activitate cu materiale nesterile – spațiul pentru primire, depozitare temporară, sortare și introducerea în aparatele de sterilizare; zona de sterilizare propriu-zisă; zona de activitate cu materiale sterile cuprinzând spațiile pentru răcire, sortare, depozitare și predare; sector anexe: birou evidență, spații pentru personal și depozitul pentru detergenți.

Accesul personalului se face din holul principal, prin vestiarul filtru, de unde se distribuie către spațiile de primire/ sortare, sterilizare/ împachetare sau depozitare sterile. De aici, instrumentarul medical sterilizat poate ajunge la nivelul inferior cu ajutorul montcharge-ului.

Tâmplăria exterioară propusă este din aluminiu cu geam termoizolant.

Având în vedere că cea mai mare parte din căldură se pierde prin suprafețele vitrate, printr-o izolare termică eficientă la nivelul ferestrelor se pot elimina curenții de aer rece din apropierea acestora, împreună cu eliminarea condensului și a umidității. Totodată se urmărește reducerea consumului de energie necesar funcționării instalației de aer condiționat pe timpul verii sau al centralei pe timpul anotimpului rece.

Se optează pentru tâmplărie din aluminiu:

- datorită finisajului neted și lucios, nu atrage praf și nisip. Aluminiul lăcuit sau anodizat nu este încărcat electrostatic din cauză conductivității superioare. Profilele din aluminiu nu formează crăpături sau fisuri în care se pot așterne particule de praf sau murdărie. Principalul avantaj al aluminiului este robustețea, acesta nu se rupe sau deformează. În cazul în care un profil este serios avariat, repararea acestuia este posibilă. Nu este necesară achiziționarea de profile noi. Toți factorii de mai sus combinați cu durabilitatea materialului, fac profilele din aluminiu mai ieftine decât utilizarea altor tipuri de materiale;

- este complet reciclabil și reciclarea lui folosește energie puțină. Mai mult de 95% din aluminiul ce provine din demolări este reciclat. Aluminiul ce provine din reziduuri sau excedente de producție este 100% reciclat. Reciclarea aluminiului nu necesită decât 5% din energia necesară producerii sale primare;

- rezistența - aluminiul este un metal, deci nu absoarbe umiditate, nu este afectat de razele UV, nu ruginește, nu putrezește;

- ferestre cu consum de energie redus - profilele moderne de aluminiu beneficiază de performanțe termice excelente. Ferestrele din aluminiu sunt create pentru a păstra căldura în interior și frigul afară. Datorită utilizării profilelor cu barieră termică s-a obținut o performanță de izolare termică ce variază de la normal la foarte ridicat. Prin combinarea instalării ermetice la aer a ușilor și ferestrelor și utilizarea profilelor bune izolatoare termice se limitează consumul de energie din casă, toate acestea furnizând un confort optim. În plus, sistemele izolate termic împiedică formarea condensului pe suprafețele vitrate.

Geamul termoizolant prezintă numeroase avantaje:

- asigură o bună izolare fonică a încăperilor;
- sticla este tratată, astfel încât filtrează căldura și permite trecerea luminii în interior, fără a produce "efect de seră";
- sunt rezistente la efracție și nu prezintă riscuri de accidente;

Accesorii ferestre exterioare: Grile de ventilație higroreglabile.

Aerisirea încăperii este singura metodă sigură pentru prevenirea apariției condensului, căci realizează scăderea umidității din încăperea (ceea ce este și mult mai sănătos). Condensul pe fereastra termopan apare în special acolo unde acestea nu sunt prevăzute cu grile de ventilație și unde umiditatea spațiului interior este ridicată.

Pentru evitarea pierderilor mari de căldură prin deschiderea geamului spre aerisire se recomandă soluția montării de grile pentru realizarea aerisirii controlate și prevenirea condensului și a apariției mușgaiului: grila de ventilație

Avantajele utilizării grilei de ventilație:

Autoreglează debitul de aer proaspăt în funcție de nivelul relativ al umidității din încăperea;

Se poate monta pe tâmplărie de aluminiu;

Nu utilizează energie electrică;

Nu reține umiditate, o controlează;

Nu conține elemente consumabile;

Nu necesită întreținere specială, doar o simplă curățare de praf anuală;

Asigură aer proaspăt suficient pentru o încăperea cu volum de până la 70 de metri cubi;

Este higroreglabilă – reglează automat debitul de aer proaspăt introdus în funcție de nivelul de umiditate sesizat;

Dispune de buton pentru închidere manuală a aportului de aer, utilizabil în situații în care se dorește acest lucru.

Ferestrele vor fi dotate cu diverse accesorii, dintre care menționăm parasolarele / sisteme de umbrire.

La ferestrele exterioare se propun parasolare pentru scăderea costurilor de răcire ale încăperilor pe timp de vară, atunci când din cauza spațiilor vitrate și a luminii directe se produce supraîncălzirea camerelor, implicit un cost suplimentar, echipamentele de climatizare funcționând intens. O altă caracteristică importantă este controlul luminii individual la fiecare încăperea, astfel se poate alege între lumină, penumbra și întuneric, la orice oră din zi, într-un mod foarte simplu.

Propunerea constă în parasolare cu lamele orientabile din aluminiu.

Hidroizolarea și termoizolarea

Termoizolarea pereților parterului presupune și rezolvarea racordului dintre soclu și trotuarul de garda.

Pereții parterului vor fi termoizolați cu polistiren extrudat de 10 cm, urmând a fi asigurat stratul hidroizolant.

Trotuarul de protecție.

Se vor avea în vedere următoarele aspecte:

- realizarea trotuarului să se facă înainte de tencuirea pe exterior
- între peretele exterior și trotuar trebuie să existe o hidroizolație corespunzătoare
- practicarea din 0,8-1 m a rosturilor de dilatare perpendicular pe peretele exterior
- existența unui "dop" hidroizolant între soclu și trotuar.

Săli de operație

Pereții în sălile de operație vor fi realizați cu suprafața exterioară de HPL cu grosimea de minim 10 mm montat o structură metalică ranforsată. Accesoriile de îmbinare vor fi realizate din inox. HPL-ul va corespunde aplicațiilor de camera curate prezentând certificate CE conform EN 438-7, va fi rezistent la foc minim B-S1, d0, rezistența la formaldehidă minim E1.

În pereți vor fi încastrate, comenzile pentru iluminat, terminalele electrice și de gaze medicale și diverse echipamente necesare blocului operator:

Tavanul va fi etanș la suprapresiune de tip metalic, cu garnituri la îmbinări. Panourile vor fi prevopsite cu vopsea atestată antibacteriană.

În tavan vor fi încastrate corpuri de iluminat compatibile cu sistemul de etanșare a tavanului cu grad de izolare minim IP 65.

Ușa culisanta de acces în sălile de operație va fi perfect etanșă, cu deschidere culisanta simplă, automată, cu dimensiuni minime ușă aprox. 1500x2000 mm, grosime minim 44 mm, cu cadru din aluminiu și garnituri periferice din cauciuc, mâner de acționare pentru eventuala deschidere manuală, dimensiuni fereastră în ușă 400x600 mm. Fereastră ușii va fi dublă (interior/exterior) având fetele coplanare cu suprafața întregii ușii. Indicele de trecere a aerului va fi mai mic de 2 m³/h x m² pentru o diferență de presiune de minim 100Pa.

Ușile vor fi prevăzute cu sistem de automatizare, închidere automată cu temporizare reglabilă, automat cu microprocesor cu variator de viteză pentru reglarea vitezei și forței de deschidere/închidere a ușii, deschidere manuală în caz de pană de curent, pentru acționare se vor folosi două dispozitive acționate prin trecerea mâinii în proximitatea întrerupătorului (nefiind necesară atingerea, iar sensibilitatea putând fi stabilită în funcție de dorințele utilizatorului), sistem de detectare a obstacolelor, reducere a vitezei în apropierea obstacolului și anti-strivire, posibilitatea de reglare a gradului de deschidere, afișaj electronic pentru controlul eventualelor defecțiuni și al numărului de deschideri pe zi și memorarea defectelor și afișarea cauzelor posibilelor defecte, cu deschidere ușoară cu ajutorul motorului în cazul deschiderii manuale. Etanșare pe 4 laturi prin presarea pe toc a foii de ușă și coborârea ei presând garnituri inferioară.

Restul ușilor ce vor fi montate în spațiile medicale (saloane pacienți, camere tratamente, s.a.) vor fi de tip HPL cu prag retractabil etanșare pe patru laturi, elemente de protecție la targa de inox și spații vitrate lise acolo unde acest lucru este solicitat.

Boxa transfer, utilizată pentru trecerea recipientelor dintr-o zonă neclasificată într-una clasificată sau pentru trecerea acestora între 2 zone clasificate, va avea 2 ușii, fiecare prevăzută cu fereastră, și sistem de interblocare, dimensiuni interioare 600x600x600mm, cu sistem de interblocare electromagnetic, cu led roșu pentru a vizualiza posibilitatea deschiderii ușii, etanșă prin îmbinări cu garnituri. Boxa va fi construită din inox și va fi de tip activă cu ventilator de exhaustare a aerului viciat și filtru HEPA. Cutia de transfer va fi certificate CE conform directive 93/42/EEC. În zonele în care nu este spațiu sau nu sunt indicate cutii de transfer se vor folosi ferestre de trecere tip ghilotină construite din inox.

Interior tavane

Pentru parterul Corpului de clădire se propune realizarea tavanelor false tip continuu, prevăzute cu guri de vizitare, pentru a scădea volumul de aer care necesită a fi procesat (încălzit, respectiv răcit, în funcție de anotimp), reducând astfel consumurile de energie, finisate cu vopsitorii

lavabile antibacteriene. De asemenea, tavanele false vor acoperii tubulatura sistemului de ventilație-climatizare și traseele principale ale rețelelor electrice.

Uși exterioare acces

Ușile amplasate pe căile de evacuare și adiacent acestora sau cele care închid spații cu pericol de incendiu vor respecta prevederile normativului de protecție contra incendiului.

Dotarea cu lifuri

Lifturile propuse sunt de generație nouă, foarte performante și care răspund cerințelor impuse de infrastructura medicală.

Principalele avantaje pe care le au aceste ascensoare față de cele tradiționale sunt următoarele:

- Lipsa camerei de mașini, care ar ridica prețul părții de construcție cu cca 10%.
- Dimensiuni reduse ale puțului, în comparație cu alte ascensoare.
- Randament foarte mare (95%) datorită lipsei reductorului de turație.
- Lipsa reductorului de turație și numărul redus de turații / minut al motorului EcoDisc, elimină lubrifierea.
 - Puterea instalată a motorului EcoDisc mai redusă în comparație cu alte ascensoare tradiționale electrice, sau hidraulice, având aceeași sarcină.
 - Dimensiuni mai mici ale coloanelor de forță și ale siguranțelor, datorită puterilor reduse ale motoarelor de acționare.
 - Consum anual de energie mai mic cu până la 60% față de alte ascensoare, având aceeași sarcină.
 - Nu necesită schele pe puțul liftului în timpul montajului, schele care în cazul altor ascensoare sunt absolut indispensabile și sunt în sarcina constructorului.
 - Nivelul de zgomot și de vibrații este mai redus decât în cazul altor ascensoare.
 - Datorită faptului că unitatea de acționare nu necesită lubrifierea, cheltuielile de întreținere sunt mult reduse față de un ascensor hidraulic, care necesită aproximativ 200 de litri de ulei hidraulic aditivat, ce trebuie înlocuit în medie la 1,5 ani, sau față de un alt ascensor electric care necesită circa 5 litri de ulei de transmisie înlocuit cam la același interval de timp.
 - Pe partea de securitate, împănarea cabinei pe glisiera se face progresiv și nu instantaneu ca la vechile ascensoare, astfel persoanele din cabina nu vor suferii vătămări corporale.

Pentru fiecare lift trebuie prevăzută o comandă de prioritate cu cheie, conform reglementărilor legale în vigoare.

Scări evacuare și conformare cu impunerile de evacuare ISU

Scările de evacuare sunt proiectate în vederea conformării cu impunerile ISU, astfel:

- ușile din tâmplărie metalică rezistentă la foc și bara antipanică
- Sistem de desfumare
- mana curentă

Rampe de acces și conformare ISU

Proiectul prevede măsuri de adaptare a infrastructurii, inclusiv a echipamentelor și utilajelor pentru accesul și operarea de către persoane cu dizabilități, în conformitate cu obligațiile legale în acest domeniu.

Potrivit Ordinului nr. 189/2013 al ministrului dezvoltării regionale și administrației publice, pentru aprobarea reglementării tehnice "Normativ privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap, indicativ NP 051-2012 - Revizuire NP 051/2000", în documentația tehnico-economică s-au prevăzut următoarele:

- pentru liberul acces al persoanelor cu dizabilitati a fost avut in vedere sa nu existe obstacolele fizice,

A fost prevăzuta rampa de acces conforma pentru intrarea principala in clădire

- au fost create facilități pentru persoanele cu dizabilități (grupuri sanitare):

Toate clădirile de interes si utilitate publica trebuie sa fie conformate astfel incat sa permită accesul neîngrădit si utilizarea lor de către persoanele cu dizabilități.

Proiectul prevede măsuri de adaptare a infrastructurii, inclusiv a echipamentelor și utilajelor pentru accesul și operarea de către persoane cu dizabilități.

S-a prevăzut o rampa de acces (construcție metalica) pentru accesul persoanelor cu dizabilități pentru accesul principal! Aceasta nu se figurează in plan dar valoarea este prinsa in devizul general. La parter exista cam P_50 grup sanitar pentru persoane cu dizabilități

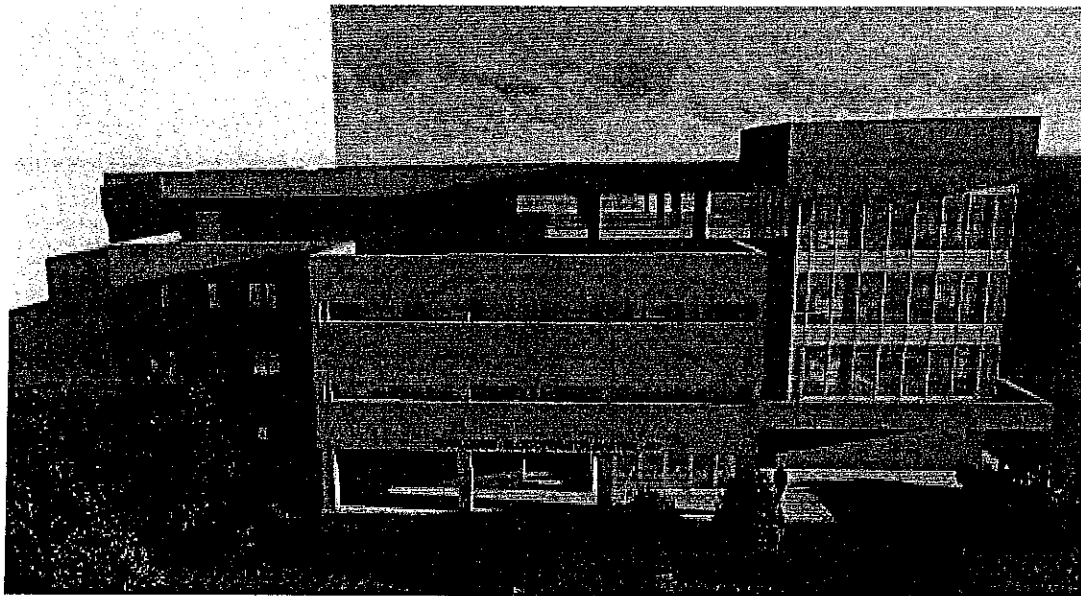
Lifturile sunt prevăzute cu panou si comenzi speciale (inclusiv vocale) pentru persoane cu dizabilități locomotorii si vizuale.

Toate circulațiile sunt fara obstacole fizice.

Coridoarele au fost prevăzute cu mana curenta, protecție la colturi, protecție pereți la lovire cu cărucior si targa.

Ușile sunt dimensionate corespunzător pentru accesul persoanelor cu dizabilitati

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



Toate coridoarele au fost prevăzute cu mana curenta si protecție la lovire, respectiv protecție la colturi.

Zonificare funcționala propusa cu prezentarea suprafețelor utile si a finisajelor interioare

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utila	Pardoseala	Tavan	Pereți
01 CIRCULATII					
P_01	CASA SCARII ETAJ 2	50,84	covor pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_02	HOL PARTER	184,04	covor pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utila	Pardoseala	Tavan	Pereți
P_05	SAS	4,57	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_09	WINDFANG V.F.	5,31	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_12	WINDFANG V.B.	9,85	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_15	WINDFANG ACCES	9,85	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_21	CASA SCARII	66,99	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_22	HOL SPITALIZARE DE ZI	126,68	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_24	SAS MURDAR	7,69	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_54	HOL EXPLORARI FUNCTIONALE	45,27	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_67	SAS	6,73	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_01	CASA SCARII ETAJ 2	50,88	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_02	HOL ETAJ 1	103,49	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_05	SAS	4,57	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_10	ASTEPTARE VIZITATORI	7,06	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_11	HOL BLOC NASTERI-TRONSON SEPTIC	58,10	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_25	HOL	15,34	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_27	HOL BLOC NASTERI-TRONSON ASEPTIC	64,27	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_28	HOL	15,34	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_37	CASA SCARII	55,48	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_59	SAS CONTROLAT	7,02	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_59'	SAS CONTROLAT	4,69	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_62	HOL V.FILTRE	11,11	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utila	Pardoseala	Tavan	Pereți
ET1_63	HOL ATI-TRONSON ASEPTIC	70,87	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_83	HOL ATI-TRONSON SEPTIC	56,24	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_01	CASA SCARII ETAJ 2	50,88	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_02	HOL ETAJ 2	118,41	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_05	SAS	4,57	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_13	CORIDORUL STERIL	43,08	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_31	HOL SECTOR A-1	46,21	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_42	HOL SECTOR B	112,06	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_45	CASA SCARII	55,25	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_53	HOL PERSONAL	29,67	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_66	HOL SECTOR A-1	45,80	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_71	SAS MURDAR	6,19	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_81	SAS TAMPON	4,31	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_82	SAS MURDAR	4,58	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_86	SAS TAMPON	4,58	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_89	SAS MURDAR	4,31	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_01	CASA SCARII ETAJ 3	50,88	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_02	HOL ETAJ 3	43,41	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_05	SAS	4,57	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_18	HOL	20,80	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_24	WINDFANG	13,94	cover pvc	tavan gips-carton continuu	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_25	CASA SCARII	57,17	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
O2 FILTRU					
P_08	VESTIAR CADRE MEDICALE FEMEI	64,23	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utilă	Pardoseala	Tavan	Pereți
P_10	VESTIAR CADRE AUXILIARE FEMEI	53,00	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_11	VESTIAR CADRE AUXILIARE BARBATI	54,25	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_13	VESTIAR CADRE MEDICALE BARBATI	61,71	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_18	VESTIAR BAIE	6,71	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_08	FILTRU PACIENTE	13,97	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_60	VESTIAR FILTRU BARBATI	14,89	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_61	VESTIAR FILTRU FEMEI	14,89	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_97	FILTRU PACIENTI	18,13	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_100	FILTRU VIZITATORI	6,14	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_10	VESTIAR FILTRU BARBATI	20,00	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_11	VESTIAR FILTRU FEMEI	20,00	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_09	VESTIAR FILTRU	20,78	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
03 TRATAMENT					
P_30	SALON	20,87	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_31	SALON	20,80	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_32	WC	2,72	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_33	WC	2,63	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_34	SALON	39,74	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_35	DUS	2,87	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_36	WC	2,62	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_37	SALON	20,80	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utila	Pardoseala	Tavan	Pereți
P_38	SALON	20,98	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_39	WC	2,62	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_40	DUS	2,87	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_41	SALON	33,39	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_42	DUS	3,26	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_43	SALON	38,18	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_44	G.S.	2,79	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_46	TRATAMENTE	17,24	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_47	IZOLATOR	18,16	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_48	BAIE	3,64	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_62	PREGATIRE/TREZIRE	52,36	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_63	LITOTRIE EXTRACORPORALA	25,17	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_65	TERAPIA DURERII	24,04	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_70	ENDOSCOPIE/ COLONOSCOPIE	21,83	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_73	ARTROSCOPIE	21,31	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_15	POST PARTUM SEPTIC	21,12	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_16	BAIE	4,04	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_18	NOU NASCUTI	16,63	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_20	INFASARE	11,61	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_21	TRAVALIU SEPTICI	17,18	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_22	BAIE	3,30	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utila	Pardoseala	Tavan	Pereți
ET1_23	SALA DE NASTERI SEPTIC	26,68	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_24	ULTIMA SPALARE	8,81	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_30	ULTIMA SPALARE	8,81	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_31	SALA DE NASTERI ASEPTICA	26,68	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_32	TRAVALIU ASEPTICI	17,18	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_33	BAIE	3,30	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_34	INFASARE	8,32	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_38	DUS PACIENTE	3,27	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_39	POST TRAVALIU ASEPTICI	15,51	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_40	CEZARIATE	15,52	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_41	WC PACIENTE	2,93	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_42	ATI NOU NASCUTI	20,26	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_43	INFASARE	8,63	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_48	PREGATIRE PACIENT	13,52	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_49	ULTIMA SPALARE	12,35	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_50	S.O. CEZARIENE	34,06	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_51	RESUSCITARE NOU NASCUTI	16,90	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_52	PREGATIRE/INFIRMIERE	13,33	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_79	CONSULTATII/TRATAMENTE	18,47	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_81	SALON ATI	63,58	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_84	SALON ATI	48,94	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utila	Pardoseala	Tavan	Pereți
ET1_86	SALON ATI	63,58	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_89	IZOLATOR	12,62	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_91	SALON ATI TOXICOLOGIE	54,85	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_96	CONSULATII/VORBITOR	10,80	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_98	TRANSFUZII	11,27	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_16	S.O. CH.GENERALA	39,57	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_17	PREGATIRE PACIENT	12,27	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_18	S.O. ORL/OFTALMOLOGIE	36,59	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_19	PREGATIRE PACIENT	12,95	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_21	S.O. ORTOPIEDIE	40,16	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_22	PREGATIRE PACIENT	9,83	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_23	S.APLICARE PROTEZE	28,14	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_24	S.O. UROLOGIE	40,16	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_25	PREGATIRE PACIENT	12,07	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_27	S.O. GINECOLOGIE	36,59	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_28	PREGATIRE PACIENT	13,93	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_29	S.O. CH.GENERALA	39,57	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_30	PREGATIRE PACIENT	12,27	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_32	ATI-SPA_TREZIRE	69,25	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_67	ATI-SPA_TREZIRE	67,41	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
04 GENERIC					

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utila	Pardoseala	Tavan	Pereți
P_06	WC.VIZITATORI F.	6,99	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_07	WC.VIZITATORI B.	6,75	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_14	CURATENIE	5,25	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_16	PORTAR	8,88	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_17	CAFENEA	48,59	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_19	DEPOZIT	4,77	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_20	DEPOZIT	6,68	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_23	DESEURI	4,14	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_25	MURDARE	4,14	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_26	NESTERILE	4,14	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_27	CURATE	4,20	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_28	MAT.SANITARE	4,20	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_29	CURATENIE	4,08	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_45	PLOSCAR	2,36	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_49	RAPORT MEDICI	18,88	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_50	BAIE	9,21	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_51	ASISTENTE	18,53	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_52	WC PERSONAL F.	3,19	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_53	WC PERSONAL F.	3,19	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_55	DEPOZITARE	3,23	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_56	ASISTENTE	13,00	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utilă	Pardoseala	Tavan	Pereți
P_57	G.S. PAC.	3,85	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_58	G.S. PERS.	3,70	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_59	DESEURI	4,56	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_60	STERILIZARE	4,23	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_61	MURDARE	3,40	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_64	DEPOZIT STERILE	5,02	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_66	DEPOZIT STERILE	5,44	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_68	ULTIMA SPALARE	11,46	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_69	STERILIZARE	3,17	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_71	STERILIZARE	3,78	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
P_72	DEPOZIT STERILE	5,25	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_06	WC.VIZITATORI F.	6,99	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_07	WC.VIZITATORI B.	6,75	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_09	CURATENIE	4,66	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_12	MURDARE	3,47	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_13	WC.PERS.	2,98	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_14	CURATENIE	4,70	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_17	ASISTENTE	14,32	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_19	MEDICI	14,85	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_26	DEPOZIT	3,20	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_29	DEPOZIT	3,20	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utila	Pardoseala	Tavan	Pereți
ET1_35	ASISTENTE	10,14	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_36	ASISTENTA SEFA	7,77	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_44	WC PERSONAL F.	1,90	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_45	WC PERSONAL B.	1,90	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_46	PLOSCAR	3,22	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_47	DEPOZIT	6,30	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_53	DEP.MAT.SANIT.	3,66	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_54	CURATE	3,60	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_55	DESEURI	3,22	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_56	DEPOZIT	3,57	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_57	ECLUZA	3,06	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_58	STERILE	7,78	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_64	GARDA	9,24	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_65	BAIE GARDA	2,77	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_66	GARDA	9,24	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_67	BAIE GARDA	2,92	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_68	SECETARIAT	11,60	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_69	PRESPALARE	5,22	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_70	DESEURI	3,29	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_71	CHICINETA	6,20	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_72	SPATIU DE ODIHNA	14,12	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utila	Pardoseala	Tavan	Pereți
ET1_73	MEDICI ANESTEZIE	13,93	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_74	WC PERSONAL B.	1,83	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_75	WC PERSONAL F.	1,83	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_76	MEDICI ATI	13,93	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_77	MEDIC SEF	12,14	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_78	RAPORT MEDICI	17,51	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_80	ASISTENTE	16,15	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_82	PLOSCAR	3,60	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_85	PLOSCAR	3,59	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_87	ASISTENTE	16,15	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_88	SAS	3,80	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_90	PLOSCAR	2,86	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_92	SAS MURDAR	3,81	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_93	DESEURI	5,33	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_94	MURDARE	4,44	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_95	CURATENIE	5,23	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_99	DEPOZIT	1,39	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_101	CURATE	5,43	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_102	DEP.MAT.SANIT.	6,59	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_103	DEPOZIT APARATE	8,28	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET1_104	LAB.DET.URGENTE	7,74	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utilă	Pardoseala	Tavan	Pereți
ET2_06	WC.VIZITATORI F.	6,99	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_07	WC.VIZITATORI B.	6,75	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_08	DISPECERAT	8,93	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_09	DEGAJAMENT	4,19	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_11'	ECLUZA	1,00	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_12	DEPOZIT STRILE 24H	25,45	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_14	PREDARE ST.	2,71	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_15	ULTIMA SPALARE	16,32	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_20	ULTIMA SPALARE	17,18	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_26	ULTIMA SPALARE	16,32	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_27	PREDARE ST.	2,71	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_33	ASISTENTE	13,21	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_34	DEPOZIT	7,61	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_35	SAS MURDAR	6,31	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_36	DESEURI	3,11	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_37	PRESALARE	5,89	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_38	PRESALARE	5,89	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_39	DESEURI	3,10	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_40	DEPOZIT	5,32	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_41	DEPOZIT	3,57	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_43	DESEURI	4,08	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utila	Pardoseala	Tavan	Pereți
ET2_44	PRESPALARE	5,91	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_46	RAPORT MEDICI	15,50	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_47	PROTOCOL OPERATOR	29,11	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_48	PERS. CURATENIE	9,03	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_49	CURATENIE	6,25	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_50	DEPOZIT APARATE	11,05	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_51	CURATARE APARATE	11,05	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_52	DEPOZIT	3,58	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_54	WC PERS. F.	5,34	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_55	WC PERS. B.	5,34	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_56	CAMERA ODIHNA MEDICI	12,60	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_57	MEDICI	12,60	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_58	CAMERA LUCRU ASISTENTE	14,48	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_59	MEDIC ANESTEZIST	14,48	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_60	MEDIC SEF	22,97	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_61	BANCA DE SANGE	15,50	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_62	LAB. DET. URGENTE	10,90	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_63	DEPOZIT	3,58	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_64	PRESPALARE	5,83	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_65	DESEURI	4,74	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_68	ASISTENTE	13,21	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utila	Pardoseala	Tavan	Pereți
ET2_69	DEPOZIT	3,38	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_70	DEPOZIT	5,08	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_72	DESEURI	3,21	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_73	PRESPALARE	5,89	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_74	PRESPALARE	5,89	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_75	DESEURI	3,08	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_76	DEPOZIT	7,69	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_77	TRANSFER PACIENTI	22,18	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_78	BRANCARDIERI	5,54	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_79	PLACI CURATE	4,11	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_80	SPALARE PLACI	3,60	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_83	DESEURI	3,10	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_84	MURDARE	2,74	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_85	NESTERILE	3,10	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_87	MURDARE	2,74	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_88	DESEURI	3,16	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_90	TRANSFER PACIENTI	22,50	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_91	BRANCARDIERI	5,54	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_92	PLACI CURATE	4,11	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET2_93	SPALARE PLACI	3,60	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_03	PUT LIFT PERS/VIZ.	8,43	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

Nr. Camera	Denumire încăpere	Si utilă	Pardoseala	Tavan	Pereți
ET3_04	PUT LIFT PAC.	11,33	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_06	WC.VIZITATORI F.	6,99	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_07	WC.VIZITATORI B.	6,75	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_08	PRELUARE NESTERILE	15,51	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_10	G.S.	3,85	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_11	G.S.	4,53	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_12	PRIMIRE/SORTARE/P RESPALARE	45,64	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_13	DEP. DETERGENTI	4,05	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_14	STERILIZARE/IMPACTARE	85,54	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_15	ECLUZA	4,24	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_16	DEP. STERILE	78,44	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_17	ECLUZA	5,17	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_19	PERSONAL	13,15	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_20	PERSONAL	11,28	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_21	DEP.	2,09	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_22	BIROU EVIDENTA	15,70	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana
ET3_23	PREDARE STERILE	10,91	cover pvc	vopsitorie antimicrobiana	tapet pvc, vopsitorie antimicrobiana

c.3) Instalații

INSTALATII ELECTRICE

Alimentarea cu energie electrică

Pentru prezentul obiectiv s-a aproximat că va avea o puterea instalată $P_i = 1000$ kW; utilizând un coeficient de simultaneitate $C_s = 0,65$ va rezulta o putere absorbită $P_a = 650$ kW.

Clădirea se va racorda la rețeaua internă de alimentare cu energie electrică și în funcție de disponibilul de energie electrică existent în posturile instalate în incintă, se va lua decizia de a suplimenta puterea electrică. Obiectivul va avea sursa de alimentare de rezervă dintr-un generator electric trifazat de putere de 500kVA instalat în incinta spitalului, în clădirea tehnică.

Generatorul electric va avea pornire automată și va intra în regim într-un timp de mai puțin de 15 secunde. Generatorul va fi complet echipat, insonorizat (se acceptă și insonorizarea spațiului în care se montează), și va include toate elementele necesare pentru o bună funcționare: rezervor de combustibil, sistem de evacuare gaze de eșapament, sistem de răcire, tubulaturi de aer necesar vehiculării aerului de răcire. De asemenea va cuprinde și un rezervor de combustibil ce poate să-i confere o autonomie de funcționare de minim 24 de ore la încărcare de 100%. Generatorul electric va fi prevăzut cu detectarea automată a căderilor de tensiune, ce va comanda pornirea automată a acestuia.

De asemenea obiectivul va fi dotat cu un UPS trifazat de 200kVA, ce alimentează tabloul UPS până la intrarea în regim a generatorului. UPS-ul este amplasat în zona tablourilor electrice. UPS-ul va avea o autonomie de 10~15 minute și va prelua sarcina electrică până la intrarea în regim a generatorului.

Tablourile pentru sălile de operații, reanimare, terapie intensiva, vor avea UPS-uri locale de putere 15kVA cu o autonomie de minim 3 ore și specific medical-online. UPS-urile se vor monta în interiorul tablourilor electrice sau într-un compartiment alăturat tabloului electric, prețul lor fiind inclus în prețul tabloului electric.

Distribuția energiei electrice se va face din camerele tablourilor electrice amplasate în clădire. Pe fiecare nivel vor exista 3 tablouri de distribuție:

- un tablou pentru consumatorii normali, alimentat din tabloul electric general normal
- un tablou pentru consumatorii vitali (generator) alimentați din tabloul electric general de siguranță
- un tablou pentru consumatorii vitali (UPS) alimentați din tabloul electric UPS.

Tabloul electric general normal (TEGN), tabloul electric general de siguranță (TEGS), tabloul electric UPS (TUPS) vor fi amplasate în camerele tablourilor electrice.

Următoarele tablouri vor fi prevăzute cu echipamente pentru anclanșarea automată a rezervei (AAR) ce comută între alimentarea de la rețeaua orășenească și grupurile electrogene locale:

- tabloul electric general de siguranță (TEGS)
- tabloul electric pentru pompele de incendiu (TPI)
- tabloul electric pentru desfumare (TDF)

Din tabloul de siguranță HVAC (TSHVAC) se vor alimenta sistemele de climatizare aferente sălilor de operații, sălilor de reanimare și terapie intensivă, etc.

Se vor monta baterii de condensatoare pentru fiecare tablou electric general. Bateriile de condensatoare se vor dimensiona exact la fazele următoare de proiectoare când se vor cunoaște exact toți consumatorii electrici.

În posturile de transformare se vor monta protecții la supratensiuni.

Toate circuitele electrice de lumină vor fi protejate cu disjunctoare cu protecție magnetică și termică de 10A, montate în tablourile electrice corespunzătoare. Pentru protecția circuitelor de

priză, dar și pentru protecția contra electrocutării vor fi folosite disjunctoare cu protecție magnetică, termică și diferențială de 30mA, cu un curent nominal în funcție de consumul echipamentului alimentat.

Instalații Electrice Interioare

Toate cablurile ce vor alimenta consumatorii normali vor fi de tip N2XH (cu întârziere mărită la propagarea flăcării și fără degajări de halogeni) montate pe paturi de cabluri sau în tuburi de protecție la coborârile către aparataje.

Cablurile ce vor alimenta receptorii vitali vor fi de tip NHXH (rezistente la foc și fără degajări de halogeni), montate pe pat de cabluri sau în tuburi de protecție la coborârile către aparataje.

În plafoanele demontabile cablurile se vor monta pe paturi de cabluri, iar în tavanele nedemontabile cablurile vor fi montate în tuburi de protecție din PVC ignifugat.

Toate circuitele sunt prevăzute cu conductor de împământare ce va fi conectat la instalația de împământare a clădirii.

Instalații de Iluminat

Instalații de Iluminat Normal

Iluminatul încăperilor se realizează cu corpuri de iluminat de plafon, sau de perete cu lămpi în tehnologie LED liniare sau compacte, în funcție de destinația încăperii și de solicitările beneficiarului. Alegerea tipului de corpuri de iluminat este adecvată și tipului de activități ce se desfășoară în încăperea respectivă.

În general s-au folosit corpuri de iluminat cu lămpi LED tubulare, cu dispersor în vederea limitării fenomenului de orbire, montate aparent pe plafonul de beton sau îngropat în plafonul fals (acolo unde există). În saloane este prevăzut de asemenea câte un corp de iluminat multifuncțional pentru fiecare pat. Pentru iluminatul de gardă în saloane sunt prevăzute corpuri de iluminat instalate sub pat la nivelul pardoselii. Iluminatul sălilor de operații este realizat cu corpuri de iluminat ce sunt montate în jurul plafonului perforat necesar sistemului de ventilație. Pentru iluminatul punctual, necesar diverselor activități locale, sunt utilizate sisteme de iluminat ce fac parte din furnitura de echipamente medicale.

Numărul și poziția corpurilor de iluminat au fost alese în funcție de nivelele de iluminat general ce trebuie realizat în încăperi în conformitate cu reglementările în vigoare specifice activităților desfășurate în încăperi.

N.B. Nivelele de iluminat sunt prezentate în tabelul de mai jos cu titlul informativ în cazul alegerii unor astfel de funcțiuni.

Destinația încăperii	Nivel de iluminare (lx)
Zone de circulație	150 – nivelul pardoselii
Casa scării	200 – nivelul pardoselii
Camere tehnice	200 – nivelul echipamentelor
Anexe, depozite	150 – nivelul pardoselii
Birouri, cabinete medicale, laboratoare și camere sterile	500 - nivelul biroului
Săli de operație	1000 - nivelul mesei de operație
Pregătire sala de operație	500 – nivelul pardoselii
Coridor sala de operație	300 – nivelul pardoselii
Reanimare - ATI (la trezirea pacientului)	100 – nivelul patului
Iluminat de siguranță	În concordanță cu reglementările în vigoare

Tuburile fluorescente utilizate vor avea temperatura de culoare de aproximativ 4000K, și un indice de redare al culorilor de minim 90.

Cerința proiectantului este ca la achiziționarea corpurilor de iluminat să se respecte tipul și puterea lămpii, gradul de protecție al corpului de iluminat, modul de montaj prevăzut în proiect, etc. Toate corpurile de iluminat trebuie să fie agrementate tehnic în România.

Este foarte important să se respecte legăturile de la întreruptor sau buton la corpul de iluminat, pentru a se realiza corect aprinderile prevăzute în proiect.

Toate întreruptoarele, comutatoarele și butoanele se vor monta îngropat, la 1,5 metri de pardoseala finită și la 10÷15 cm de tocul ușii încăperii deservite.

În grupurile sanitare s-au prevăzut corpuri de iluminat cu un grad de protecție IP44.

În clădire și în spațiile tehnice s-au prevăzut corpuri de iluminat fluorescente, etanșe, având un grad de protecție IP65. Corpurile de iluminat montate în exterior vor avea un grad de protecție minim IP54.

Pe casele de scări iluminatul normal va fi acționat de la butoane de comandă și va fi temporizat. Reglarea temporizării va fi de 3 minute. Pe casele de scări iluminatul de siguranță va funcționa în permanență.

Corpurile de iluminat fluorescente vor fi dotate cu balast electronic astfel încât să poată fi realizată rapid aprinderea prevăzută în proiect. Toate corpurile de iluminat ce se vor achiziționa vor avea un factor de putere de minim 0,92 și maxim 1.

La execuție se va acorda o atenție deosebită la amplasarea corpurilor de iluminat, coordonându-se cu celelalte instalații.

Tipul corpurilor de iluminat prevăzut în proiect poate fi schimbat la cererea beneficiarului, cu aprobarea proiectantului.

Acționarea corpurilor de iluminat din spațiile de circulație se va face centralizat de la birourile asistentelor. Iluminatul de siguranță va rămâne în funcțiune în permanență (atâta timp cât se află persoane în spațiile deservite).

Instalații de iluminat de Siguranță

Clădirea este prevăzută cu următoarele tipuri de instalații de siguranță:

- iluminat de siguranță general de veghe, anti-panică
- iluminat de siguranță pentru marcarea căilor de evacuare
- iluminat de siguranță pentru marcarea hidranților
- iluminat de siguranță pentru continuarea lucrului
- iluminat de siguranță pentru intervenții

Distribuția circuitelor electrice de evacuare nu se face în doze comune cu cele ale instalației electrice de lumină și prize sau ale instalației de curenți slabi.

Iluminatul general de siguranță

Obiectivul va fi dotat cu un iluminat de siguranță de tip 2 ce va fi asigurat prin intermediul unui UPS centralizat cu comutare automată instantanee și prin intermediul unui generator electric cu pornire automată ce are un timp de intrare în regim sub 15 secunde. Iluminatul de siguranță este asigurat cu ajutorul corpurilor de iluminat de siguranță incorporate în iluminatul normal ce vor fi alimentate permanent, circuitul respectiv nefiind trecut prin întrerupător.

Iluminatul de siguranță pentru marcarea căilor de evacuare

Iluminatul pentru marcarea căilor de evacuare este alcătuit din corpuri de iluminat marcate cu "IEȘIRE" sau pictograme montate pe căile de evacuare ce vor fi dotate cu baterii de acumulare cu o autonomie de 180 minute pentru cazul în care se întrerupe alimentarea circuitului. Corpurile

de iluminat vor fi echipate cu leduri, sau două lămpi fluorescente de 6W sau 8W, cu sistem de comutare a alimentării, precum și dispozitiv de încărcare automată.

Iluminatul de siguranță pentru marcarea hidranților

Toți hidranții vor fi marcați cu ajutorul corpurilor de iluminat specifice (luminoblocuri) cu indicația "H", de culoare roșie, ce vor fi instalate deasupra sau în imediata vecinătate a hidranților. Corpurile de iluminat vor fi echipate cu baterii de acumulatori cu o autonomie de 180 minute, cu sistem de comutare a alimentării, dispozitiv de încărcare automată, cu leduri sau două lămpi fluorescente de 6W sau 8W.

Iluminatul de siguranță pentru continuarea lucrului

În sălile de operații, în zona de reanimare, post-operatorie, neonatologie precum și în camerele de medici se va prevedea un iluminat de siguranță pentru continuarea lucrului, ce este alimentat din tabloul UPS. În acest scop toate corpurile de iluminat din aceasta zonă sunt alimentate pe circuite de siguranță. Lămpile scialitice din sălile de operații vor avea UPS local.

Iluminatul de siguranță pentru intervenții

În stațiile de pompe, în centrala termică, în zona tablourilor electrice, în camera centralei de incendiu, în camera generatorului, în camera tehnică a liftului, precum și în alte spații ce necesită un astfel de iluminat, se va prevedea un iluminat de siguranță de tip 2. În acest scop unele corpurile de iluminat din aceste zone vor fi alimentate pe circuite de siguranță.

Instalații de prize

Poziția și numărul de prize se vor stabili în funcție de mobilarea spațiilor, și a cerințelor prevăzute în documentele ce au constituit tema de proiectare.

Toate circuitele electrice de priză se vor executa din cabluri de cupru, cu secțiunea minimă a conductoarelor de 2,5 mm², montate în tub de protecție, îngropat în elementele de construcție pentru realizarea coborârilor și pe pat de cabluri pentru realizarea distribuției.

Înălțimea de montaj a prizelor va fi de 0,25 metri, dacă nu se specifică altfel pe planuri, măsurată de la pardoseala finită. Pentru sălile de operații înălțimea de montaj a prizelor este de 1,2 metri de la pardoseala finită.

În spațiile comune, înălțimea generală de montaj a prizelor va fi de 1,5 metri, dacă nu se specifică altfel pe planuri, măsurată de la pardoseala finită.

Prizele se vor monta în locurile indicate, cu excepția celor de sub întrerupătoare, comutatoare sau butoane, care se vor monta pe aceeași verticală cu acestea.

Toate prizele vor avea contact de protecție ce se va racorda obligatoriu la instalația de împământare. Toate circuitele de prize vor fi protejate cu disjunctoare diferențiale de 30mA pentru protecția omului contra electrocutării (excepție o fac prizele ce sunt în regim IT din blocurile operatorii și din sălile de reanimare).

Instalații de Forță

Instalațiile electrice proiectate asigură alimentarea cu energie electrică a tuturor echipamentelor tehnice sau tehnologice ce sunt instalate în clădire: lifturi, echipamente medicale, echipamente de ventilații, încălzire, răcire, pompe, etc.

În cazul în care echipamentele se pot racorda printr-o priză electrică, acestea vor fi amplasate la 1,50 metri față de pardoseala finită, și vor avea un grad de protecție IP55, dacă nu se specifică altfel pe plan.

În funcție de cerințele specifice și de puterea consumată de fiecare echipament, ele pot fi racordate mai multe pe același circuit sau fiecare cu circuit independent.

Instalații de Curenți Slabi

Instalație de Detecție, Semnalizare și Alarmare de Incendiu

Obiectivul va fi dotat cu o instalație de detecție, semnalizare și avertizare incendiu, compusă din:

- centrală de incendiu numerică adresabilă, complet echipată, în carcasă metalică, inclusiv acumulatorii;
- detectori de fum, numerici adresabili, cu montaj aparent;
- detectori de fum cu montaj în tavanul fals cu semnalizare a stării la exterior, numerici, adresabili;
- detectori de gaze naturale + electrovană electrică
- butoane de alarmare incendiu, numerice adresabile;
- sirene și lămpi de alarmare incendiu, numerice adresabile;
- relee de comandă a echipamentelor, numerice adresabile;
- sistem de apelare a serviciului de pompieri;
- orice alt echipament necesar pentru o bună funcționare a sistemului.

Sistemul va asigura următoarele funcții:

- va detecta începutul de incendiu și va semnaliza către postul de control detectarea acestuia. Incendiuul va fi declarat manual după ce va fi confirmat de către personalul de serviciu. În cazul în care centrala detectează incendiu prin două semnale diferite: detector de fum și acționare manuală a butoanelor de alarmare, alarmarea se va acționa automat.
- odată incendiul declarat, se va porni instalația de desfumare, se vor opri instalațiile de ventilare, se vor porni sirenele și lămpile de semnalizare, se vor debloca ușile de evacuare în caz de incendiu, se vor aduce automat toate lifturile la nivelul parter, se va apela automat serviciul de pompieri, se va da comanda de închidere a alimentării cu gaze naturale, etc.

Instalație de Control Acces

Obiectivul va fi dotat cu o instalație de control acces pentru a restricționa accesul persoanelor neautorizate în diverse spații (de exemplu în blocurile operatorii și ATI).

Acest sistem va presupune instalarea cititoarelor de card la fiecare ușă supusă controlului de acces, motoare pentru deschiderea/închiderea ușilor, sau sisteme de zăvorâre/dezăvorâre pentru ușile acționate manual, senzori de deschidere a ușilor ce asigură alarmarea în cazul în care acestea s-au deschis fără a avea permisiunea.

Instalație de Interfonie

Această instalație va servi la o comunicare ce se poate realiza între spațiile restricționate și zonele publice (interfoanele se vor monta de o parte și de alta a ușilor de acces în spațiile restricționate. De asemenea se va asigura posibilitatea comunicării între sălile de operații și blocul operator cu sisteme și aparate terminale ce nu necesită atingerea cu mâna.

Instalație de adresare generală

Această instalație este necesară datorită necesității de comunicare a unui mesaj în toată clădirea sau doar pe anumite etaje.

Sistemul de televiziune cu circuit închis TVCI

Acest sistem va servi la monitorizarea acceselor precum și a zonelor interioare și exterioare ce necesită o supraveghere video, cu posibilitatea de stocare. Sistemul va avea o arhitectură informatică, cu camere de luat vederi adresabile tip IP, înregistrator de imagini, monitoare pentru vizualizarea imaginilor amplasate în încăperile de securitate, interconectarea acestora realizându-se cu cabluri FTP cat 6.

Se va prevedea de asemenea un sistem de televiziune ce permite racordarea televizoarelor din rezervele de pacienți.

Sistemul de vizualizare internă și la distanță

Sistemul de vizualizare internă și la distanță reprezintă un instrument de lucru / colaborare / învățare pentru medici / studenți / externi. Acest sistem permite de asemenea vizualizarea de pe internet prin intermediul unui cod de acces a unei operații, sau a unei intervenții medicale sau chirurgicale. De asemenea stocarea informațiilor este posibilă.

Sistemul de apelare urgență personal medical (semnalizare soră)

Sistemul de semnalizare urgență este prevăzut în saloane și permite apelarea personalului medical de la capul patului unde sunt instalate butoanele de apelare. Pe monitorul de supraveghere apare numărul de salon și patul de la care s-a făcut apelul.

Protecția împotriva tensiunilor accidentale de atingere

Instalația de protecție contra tensiunilor accidentale de protecție este de tipul TN-C-S.

În proiect au fost prevăzute racorduri distincte pentru instalațiile de curenți slabi. În execuție se vor conecta toate echipamentele de curenți slabi după cunoașterea exactă a amplasării lor.

Toate podelele flotante, paturile de cabluri, plasele metalice montate pe pereți pentru reducerea interferențelor, etc. se vor lega la instalația de împământare.

Se vor respecta cu strictețe condițiile de recepție și de verificare a instalației de legare la pământ.

Protecția prin Legarea la Pământ

Protecția prin legare la pământ va asigura racordarea elementelor metalice conductoare care nu fac parte din circuitul de lucru la priza de pământ. Protecția prin legare la pământ se va realiza prin centuri din platbandă de oțel zincat de 25 x 4 mm. Centurile vor fi prevăzute în încăperile tehnice și vor racorda toate tablouri electrice, pardoseala flotantă din sălile de operație, săli de tratament, etc. De asemenea se vor racorda echipamentele RMN, computer tomograf, radiologie, și în orice alt echipament tehnic sau medical care necesită racordare la împământare.

Centurile de împământare se vor lega la priza de pământ prin intermediul pieselor de separare. Instalațiile de împământare se vor racorda la priza de pământ prin minim 2 coborâri, pentru fiecare instalație în parte. Zona sălilor de operații precum și zona de terapie intensivă și de reanimare va fi legată separat la instalația de împământare, iar în aceste încăperi se va utiliza un sistem IT.

La instalația de protecție contra electrocutării se vor conecta toate elementele metalice care pot fi puse accidental sub tensiune, utilajele din încăperile tehnice, tablourile electrice, echipamentele tehnice și medicale, conductele metalice de apă, canalizare, gaze, armăturile cablurilor electrice de joasă tensiune și armăturile cablurilor electrice de curenți slabi, lifturile, etc.

În timpul execuției se va urmări în permanență continuitatea între elementele componente ale instalației de protecție contra tensiunilor accidentale de atingere și priza de pământ. Pentru asigurarea continuității se impune utilizarea sudurii pentru îmbinarea tuturor elementelor metalice ce alcătuiesc instalația de protecție contra tensiunilor accidentale de atingere cu cordoane de sudură continue de cel puțin 10 cm lungime. Singurele îmbinări demontabile vor fi cele din cutiile de separație pentru măsurarea prizei de pământ.

Protecția prin Legare la Conductorul de Protecție

Protecția prin legare la conductorul de protecție se va folosi ca măsură principală de protecție pentru aparate și echipamente care în caz de defect a izolației pot căpăta potențialul fazei defecte. Conductorul de protecție se va executa în varianta similară cu conductorii activi. Pentru evitarea unor întreruperi accidentale a rețelei conductorului de protecție aceasta va fi inscripționată distinct

(culoare specifică a izolației, verde-galben alternativ) și va fi legată la pământ în apropierea sursei de alimentare (tablou electric).

Protecția prin Deconectare Automată

Protecția prin deconectare automată va asigura întreruperea automată a alimentării cu energie electrică a circuitelor aferente receptorilor cu pericol ridicat de electrocutare (prize, doze de legătură, etc.) în cazul apariției unor curenți de defect. Protecția se va asigura prin blocuri diferențiale care acționează la apariția unei diferențe de curent ce rezultă din compararea curentului pe conductoarele cablului de alimentare.

Priza de pământ

Priza de pământ va avea o rezistență de dispersie sub 0,4 ohm. Priza de pământ va fi realizată din electrozi orizontali din platbandă de oțel zincat de 40 x 4 mm, montați în fundație la 5 cm de talpa radiatorului, și din electrozi verticali tip cruce din oțel zincat având lungimea de minim 2 metri, lățimea unei laturi de minim 5 cm și grosimea de minim 3 mm, bătuți în pământ și sudați cu extremitatea superioară de electrozului orizontal.

Priza de pământ este comună atât pentru instalația de împământare cât și pentru instalația de paratrăsnet.

Legătura între instalațiile interioare de protecție și priza de pământ se face prin intermediul a minim 2 legături (pentru fiecare instalație în parte), cu ajutorul unor piese de separație, montate la înălțimea de 0,3 metri față de pardoseala finită, în firide sau cutii protejate contra accesului persoanelor neautorizate.

În solurile agresive electrozii vor fi înconjurați de un strat de bentonită de minim 20 cm.

În timpul execuției prizei de pământ se va urmări cu strictețe asigurarea continuității acesteia.

În cazul în care valoarea rezistenței prizei de pământ nu este sub valoarea specificată aceasta se va mări până la obținerea unei valori inferioare celei specificate.

INSTALAȚIA DE PARATRĂSNET

Instalația contracarează efectele trăsnetului asupra construcției: incendierea materialelor combustibile, degradarea structurii de rezistență datorită temperaturilor ridicate ce apar ca urmare a scurgerii curentului de descărcare, inducerea în elementele metalice a unor potențiale periculoase. Instalația are de asemenea rolul de a capta și scurge spre pământ sarcinile electrice din atmosferă pe măsura apariției lor, preîntâmpinând apariția trăsnetului.

La proiectarea și executarea instalației de protecție împotriva trăsnetului (IPT) se au în vedere cerințele normativului I20-2000, asigurându-se o concepție optimă tehnic și economic și echipamente agrementate conform legii 10/1995.

Având în vedere că noul corp este alipit clădirii existente a spitalului, sistemul de protecție contra descărcărilor atmosferice poate fi studiat și dimensionat pentru asigurarea protecției întregii clădiri. Se va urmări instalarea unui dispozitiv cu amorsare PDA, care permite o acoperire mai eficientă a clădirilor.

Legătura între captatorul de terasă și priza de pământ se face prin intermediul a două coborâri executate din platbandă de oțel zincat de 25 x 4 mm, la parter fiind prevăzute piese de separare montate la înălțimea de 2 metri. De la piesele de separație și până la intrarea în pământ, coborârile se vor proteja în țevi metalice de protecție.

De asemenea se va acorda o atenție deosebită lucrului la înălțime și se vor lua toate măsurile pentru preîntâmpinarea unui accident.

INSTALATII SANITARE

Alimentare cu apă rece

Alimentarea cu apă rece este realizată din rețeaua de alimentare cu apă existentă. Clădirea nou construită va utiliza sursele de apă și gospodăria de apă de incendiu existente în incinta spitalului.

Conductele de alimentare vor fi montate îngropat la o adâncime mai mare decât cea a limitei de îngheț.

Într-un spațiu special amenajat din cadrul clădirea Centralei termice a spitalului se vor amplasa stația de ridicare a presiunii și stația de tratare a apei. Rezervele de apă pentru consum menajer și pentru stingerea incendiilor se vor acumula în rezervoare speciale.

Canalizare

Din cadrul clădirii se vor colecta următoarele tipuri de ape uzate:

- ape menajere convențional curate (ce nu necesită preepurarea)
- ape menajere cu încărcătură chimică și biologică (ce necesită preepurare)
- pluviale de pe terase

Apele menajere se vor evacua în cămine de racord din incintă după ce au fost preepurate acolo unde este cazul, urmând a fi deversate în rețeaua publică de canalizare.

Apele pluviale de pe terase sunt preluate în sistem separativ în interiorul clădirii și sunt dirijate în sistemul public de canalizare.

Având în vedere starea degradată a rețelelor de canalizare din incinta spitalului, se impune revizuirea acestora în vederea asigurării funcționării clădirii nou proiectate.

Asigurarea utilităților apă-canal

Alimentarea cu apă rece pentru consum curent

Cerința de apă (potabilă în scopuri menajere) pentru clădire este:

$Q_{zi\ mediu}$	= 24 m ³ /zi
$Q_{zi\ maxim}$	= 34,35 m ³ /zi
$Q_{maxim\ orar}$	= 15,60 m ³ /h

Evacuarea apelor uzate menajere și meteorice

Debitele de ape uzate menajere pentru clădire sunt:

$Q_{Uz\ zi\ mediu}$	= 24 m ³ /zi
$Q_{Uz\ zi\ maxim}$	= 34,35 m ³ /zi
$Q_{Uz\ maxim\ orar}$	= 15,60 m ³ /h

Instalații Sanitare de alimentare cu Apă și Canalizare

Gospodăria de apă și prepararea apei calde pentru scopuri sanitare

Alimentarea cu apă propusă pentru investiție ține cont și de normele impuse în NP 15-97.

Apa rece se asigură din rețeaua spitalului, prin două brașamente, montate îngropat sub limita de îngheț. Prin fiecare brașament se asigură necesarul de apă pentru necesitățile sanitare și pentru stingerea din interior a incendiilor.

În aceste condiții, gospodăria de apă are în componență: rezervoare intermediare, grupuri de pompare pentru ridicarea și menținerea presiunii în limitele necesare bunei funcționări pentru apă menajeră, pentru stingerea incendiilor cu hidranți interiori.

Rezerva de apă este dimensionată astfel încât să asigure o autonomie de 5 ore pentru întreg Blocul operator și 24 de ore pentru consumatorii vitali (bloc operator, sterilizare, ATI, cabinete de tratamente chirurgicale, saloane și alte spații ce pot folosi grupul operator). Rezultă o rezervă de apă de 75m³.

Din gospodăria aflată în clădirea tehnică sunt alimentați consumatorii finali, instalația de preparare a apei calde pentru scopuri sanitare, gospodăria de apă dedurizată necesară alimentării cu apă a cazanelor și instalațiilor frigorifice.

Tratarea apei

Instalația centrală de tratare a apei se află în încăperea stației de ridicare a presiunii.

Instalația de preparare a apei (tratarea apei potabile) se constituie din următoarele componente:

- 2 buc. filtru de apă potabilă, montate în paralel, inclusiv dispozitiv de supraveghere.
- 1 buc. profilaxie igienică
- Instalație de dozare pentru dioxid de clor pentru toată apa rece și apă dedurizată, inclusiv dispozitiv de supraveghere
- 1 buc. instalație de dedurizare cu coloane multiple

Dioxidul de clor se obține într-o încăpere separată (cu aerisire și evacuare mecanică) prin amestecul de clorit (soluție de clor) și acid clorhidric.

Soluția de clor și acidul clorhidric sunt furnizate în pachet și sunt păstrate în băi colectoare.

Cantitatea de dozare a dioxidului de clor este de 0,1 – 0,2 mg/l.

Capacitate debit: max. 50 m³/h.

Instalații interioare de apă rece și caldă

Distribuția apei reci și calde la încăperile dotate cu obiecte sanitare se realizează printr-un sistem cu coloane și distribuție la nivelul clădirii, coordonată cu distribuția de agent termic.

La baza fiecărei coloane se vor monta robinete de secționare și golire.

Apa caldă se va prepara centralizat, în regim de semi - acumulare, cu un schimbător de căldură și vase de acumulare. Sunt prevăzute 2 rezervoare de apă caldă cu o capacitate de câte 1000 litri fiecare.

Se va urmări ca la execuție să se respecte distanțele minime normate a conductelor de apă față de conductorii electrici. În punctele de cotă minimă și acolo unde există riscul să rămână apă în instalație se prevăd robinete de golire.

Conductele de legătură la obiectele sanitare se vor monta în șliț în perete la 10 - 15 cm de pardoseală. Legăturile de la robinetele de secționare la bateriile și robinetele obiectelor sanitare vor fi racorduri flexibile, protejate cu bandă de inox elicoidală.

Instalația de alimentare cu apă rece și caldă se va realiza din conductă de polipropilenă random cu inserție de aluminiu, îmbinată prin polifuziune (conducte secundare sau de legătură) și/sau cu conducte din oțel zincat (conducte principale de distribuție și coloane), izolate împotriva pierderilor de căldură și a apariției condensului.

În vederea optimizării consumului de apă caldă, precum și a creșterii confortului, s-a prevăzut recircularea acesteia, prin intermediul unei instalații de recirculare a apei calde.

Temperatura apei în rezervorul de acumulare și temperatura în rețeaua de alimentare cu apă caldă: max. +60°C.

Rețeaua de apă caldă va fi dotată cu valve reglatoare, astfel încât temperatura în rețea să nu scadă nicăieri sub +55°C. Temperatura apei la punctul de consum de maxim 45°C se va asigura local la nivelul bateriei amestecătoare, ce va fi echipată cu limitator de temperatură maximă.

Instalația este concepută astfel încât să se efectueze dezinfecții termice periodice, prin intermediul creșterii temporare a temperaturii de preparare a apei calde peste 60°C, și recircularea acesteia pentru o perioadă de timp (pe durata nopții) în instalația de alimentare cu apă caldă menajeră și instalația de recirculare a apei calde menajere.

Se vor prevedea armaturi de închidere, golire și siguranța în conformitate cu normele în vigoare, și anume:

- robinete de închidere sferici, cu secțiunea de trecere totală la baza coloanelor de apă rece și apă caldă;
- robinete de golire, cana, cu dop și racord port-furtun, după robinetele de închidere, la baza coloanelor
- robinete de reglaj, colțari, la obiectele sanitare.

Echiparea cu obiecte sanitare și accesorii

Echiparea s-a prevăzut în conformitate cu normele în vigoare.

Toate obiectele sanitare vor fi în condiții de igienă standard pentru spitale și vor fi stabilite de comun acord cu responsabilul cu igiena clădirii și cu operatorul. Bateriile de serviciu vor fi de tip monocomandă echipate cu senzor și limitator automat de temperatura apă caldă. La lavoar, spălător și rezervorul de WC sunt prevăzute robinete de secționare, colțar, cu sită.

Toate obiectele sanitare vor fi prevăzute cu suprafețe netede ce vor ușura curățarea. Vasele de WC vor fi de tipul cu montaj suspendat, iar lavoarele vor fi cu montaj pe mobilier suspendat sau semicoloană, astfel încât să fie ușurată curățarea pardoselii sub aceste obiecte sanitare.

Obiectele sanitare din cabinete medicale, saloane, săli de tratament, spații tehnice sau alte spații similare sunt clasice, fără condiții speciale. Obiectele sanitare din grupurile sanitare comune sunt clasice, prevăzute pentru folosință în spații publice, pentru uz intens, cu grad de rezistență ridicat. Vasele de closet vor fi cu ieșire orizontală și rezervor montat la semiînălțime.

Obiectele sanitare din laboratoare, farmacii sau alte spații similare vor fi din materiale rezistente la acțiunea agenților chimici, tip gresie antiacidă, inox sau similar.

Lavoarele prevăzute în zonele de pregătire a blocurilor operatorii vor fi de tip special pentru acest scop cu sisteme de acționare fără a fi necesară utilizarea palmelor, cu sistemul de preparare apă sterilă încorporat.

Obiectele sanitare aferente grupurilor sanitare pentru handicapai vor fi de tip special pentru acest scop.

Se prevăd accesorii precum: oglinzi, etajere din semicristal; suporturi pentru hârtie, pentru prosoape, cuier pentru rufărie, etc.

Pentru evitarea stagnerii apei în furtunurile dușurilor și în pipele bateriilor amestecătoare, acestea vor fi prevăzute cu sistem de golire automată la închiderea robinetelor de apă rece și caldă. Acest tip de baterii va fi prevăzut pentru toate bateriile de duș, pentru bateriile lavoarelor de la intrarea în saloane, pentru lavoarele din blocul operator și ATI, pentru vestiare.

Canalizarea apelor uzate menajere

Din interiorul clădirii se vor evacua două tipuri de ape uzate: ape menajere normale (ce nu necesită preepurare) și ape menajere cu încărcătură chimică și biologică (ce necesită preepurare).

Fiecare tip de ape uzate este colectat prin instalații separate în clădire, canalizat și direcționat către sisteme de preepurare amplasate în incinta clădirii, înainte de a fi deversate către sistemul de canalizare existent. În urma preepurării apelor uzate trebuie să îndeplinească calitatea prevăzută de normele în vigoare NTPA 002.

În fiecare grup sanitar sunt prevăzute sifoane de pardoseală agrementate pentru a fi utilizate în spații spitalicești, în concordanță cu finisajele pardoselii. În spații cu pardoseli speciale, sifoanele de pardoseală vor fi aprobate de furnizorul pardoselii.

Pentru instalațiile de ape uzate ce au încărcături chimice și biologice este prevăzut un rezervor de acumulare, din care apele poluate vor fi preluate de un furnizor de servicii de epurare a apelor încărcate biologic în vederea neutralizării.

Apele uzate speciale (apă uzată încărcată sau contaminată) sunt dirijate, în funcție de cantitate, către instalațiile de neutralizare sau captate în recipiente colectoare și îndepărtate conform normelor sanitare numai după tratarea sau evacuarea la stații de decontaminare.

Instalațiile interioare de canalizare menajeră se vor realiza cu:

- tuburi și piese de legătură din polipropilenă, etanșate cu garnituri din elastomeri, pentru racordurile la obiectele sanitare, coloane colectoare orizontale;
- tuburi și piese de legătură metalice, rezistente la temperaturi înalte, acolo unde este cazul;
- tuburi și piese de legătură din polietilenă de înaltă densitate (PEHD) pentru canalizare, asamblate prin sudare cap la cap sau prin fitting-uri pentru electrofuziune pentru conductele de canalizare sub presiune;
- tuburi și piese de legătură din polietilenă de înaltă densitate (PEHD) pentru canalizare, asamblate prin sudare cap la cap sau prin fitting-uri pentru electrofuziune pentru conductele de canalizare menajeră montate sub clădire;

Coloanele de canalizare vor fi prevăzute cu ventilare primară realizată prin prelungirea coloanelor de canalizare deasupra acoperișului cu 50 cm și montarea de piese de capăt la capătul superior.

Canalizarea apelor meteorice

Apele meteorice de la nivelul teraselor se colectează cu ajutorul receptoarelor de terasă, și deversate în rețeaua exterioară de ape pluviale din incintă printr-un sistem de coloane și colectoare din tuburi PEHD pentru canalizare, asamblate prin sudare cap la cap sau prin fitting-uri pentru electrofuziune.

Apele pluviale de pe platforma Blocului operator se vor colecta cu ajutorul rigolelor de colectare și se vor colecta în cămine de colectare printr-o rețea exterioară din incintă. Căminele vor fi executate din material plastic, iar conductele rețelelor de canalizare vor fi din PVC-KG.

În acest scop se va folosi rețeaua de canalizare pluvială din existentă în incinta spitalului, în urma verificării acesteia.

Instalații pentru stingerea incendiilor

Instalații de stingere a incendiilor cu hidranți interiori

Conform normelor în vigoare (Normativ P118/2-2013, Normativ NP 127-09, Normativ P 118-99, STAS 1478 etc.), obiectivul se echipează cu instalații fixe pentru stingerea incendiului cu apă, cu hidranți interiori.

Conform prevederilor P118/2-2013, art. 4.1, alin. f și Anexa 3 se prevăd hidranți interiori cu debitul de incendiu interior de $Q_i = 2 \times 2,1 \text{ l/sec} = 4,2 \text{ l/sec}$, fiecare punct fiind atins de 2 jeturi în funcțiune simultană.

Hidranții de pe nivelurile clădirii vor fi prevăzuți cu furtun plat cu lungimea de 20 m.

Hidranții interiori prevăzuți vor fi de tip STAS 3081 montați în nișe, se vor amplasa pe coridoare sau în locuri ușor accesibile.

Presiunea necesară va fi de 80 mH₂O.

Grupul de pompare pentru incendiu interior se va dimensiona pentru cel mai mare dintre debitele și presiunea necesare (debitul de $Q_i = 5,0 \text{ l/s}$ și presiunea de $H=80 \text{ mH}_2\text{O}$).

Rezerva intangibilă de apă necesară stingerii incendiului este de 3 m³, timpul de utilizare atât pentru zona parcaje cât și pentru zona spitalicească fiind de 10 min.

Instalația de hidranți este complet separată de celelalte instalații.

La hidranți se vor prevedea reductoare de presiune pentru reducerea presiunii de utilizare în momentul funcționării lor (acolo unde este necesar), presiunea maximă admisă fiind de 4 bari.

Întreaga instalație se va executa din țevă de oțel zincat.

Instalația de hidranți interiori se proiectează în sistem apă-apă. Se vor prevedea robinete de sectorizare astfel încât să nu se întrerupă funcționarea a mai mult de 5 hidranți pe nivel.

Instalația de presurizare se compune dintr-un grup de pompare format din electropompe (din care una de rezervă), o pompă pilot și un recipient hidro-pneumatic.

Stingătoare și alte aparate de stins incendiu

Pentru prima intervenție în caz de incendiu, pe fiecare etaj trebuie amplasate opt stingătoare cu spumă și opt cu pulbere.

Conform normativului NP 021 - 97, Anexa V.3.a. construcția va fi dotată cu următoarele:

Nr. crt.	Specificația	Nr. buc.	Observații
0	1	2	3
1	Stingător portabil cu spumă chimică SC ₉	32	8 buc. pe fiecare nivel, în coridoare, lângă acces;
2	Stingător portabil cu CO ₂ de 3 Kg	32	8 buc. pe fiecare nivel, în coridoare, lângă acces;

- Funcționarea va fi manuală;

Instalații de stingere a incendiilor cu hidranți exteriori

Conform normelor în vigoare (Normativ P118/2-2013, Normativ NP 127-09, Normativ P 118-99, STAS 1478 etc.), obiectivul se echipează cu instalații fixe pentru stingerea incendiului cu apă, cu hidranți exteriori.

Conform prevederilor Anexei 7 din P118/2-2013, la spitale se prevăd hidranți exteriori cu debitul de incendiu interior de $Q_i = 25$ l/sec, și o presiune de 50 mH₂O

Parametrii de debit și presiune menționați mai sus se vor asigura de la rețeaua existentă în incintă.

MASURI PENTRU PROTECȚIA MEDIULUI (Protecția calității apelor)

Obiectivul nu ridică probleme din punct de vedere al protecției calității apelor.

Sursele de poluanți sunt obiectele sanitare de la care se evacuează ape uzate menajere normale, precum și ape uzate potențial încărcate chimic și biologic. Apele uzate posibil contaminate cu biologic și cu substanțe chimice vor fi colectate într-un bazin vidanjabil, din care vor fi preluate de o societate agreată pentru preluarea și neutralizarea apelor uzate de acest tip.

INSTALATII HVAC**Soluția propusă**

Blocul operator va fi prevăzut cu instalații de ventilare și climatizare, atât pentru respectarea limitelor admisibile de puritate a aerului prevăzute pentru clasele de încăperi specifice spitalelor, conform normativului NP015-1997, precum și pentru realizarea condițiilor de confort pentru acomodarea pacienților și desfășurarea activităților spitalicești.

Încălzirea, respectiv răcirea spațiilor se va realiza cu ventiloconvectoare necarcasate montate în plafonul fals, pentru spațiile unde se va impune prin tema de proiectare realizarea instalațiilor de climatizare, și, cu corpuri de încălzire statice, radiatoare, în spațiile unde este necesară doar realizarea încălzirii.

Pentru spațiile ce au cerințe speciale pentru clasa de curățenie a aerului s-au prevăzut sisteme de integrate de răcire/încălzire/ventilare ce funcționează „tot aer”.

Instalații de ventilare și climatizare**Generalități**

Se vor realiza instalații de ventilare și climatizare pentru asigurarea necesarului de aer proaspăt și pentru realizarea condițiilor de confort pentru toate spațiile aferente activităților spitalicești din clădire. De asemenea, se vor prevedea instalații de evacuare a aerului viciat din grupurile sanitare și vestiarele care nu au ferestre către exterior.

Ventilarea și climatizarea se va realiza prin intermediul centralelor de tratare a aerului amplasate pe terasa clădirii și în spațiile tehnice special prevăzute la etajul 3 și prin unități de ventilo-convectoare amplasate în spațiile deservite, montate în plafonul fals. Pentru realizarea condițiilor de asepsie impuse de tipurile de spații deservite, centralele de tratare vor fi montate în spații închise pentru a se evita contaminarea filtrelor pe perioada de mentenanță, la contact direct cu aerul exterior.

Prin alcătuire, caracteristici constructive, calitate a materialelor utilizate, dotare cu echipamente de tratare a aerului și cu aparatură de automatizare, prin performanțele funcționale atribuite, sistemele de ventilare climatizare vor corespunde cerințelor de realizare în spațiile servite a nivelurilor impuse pentru parametri de microclimat și pentru lipsa germenilor patogeni și/sau a altor tipuri de nocivități, cu asigurarea unor circulații de aer controlate între spații, fără afectarea în mod negativ peste limitele normate a calității aerului din mediul exterior și în condiții de funcționare / exploatare cât mai economică.

Încăperile cu specific strict spitalicesc se cuprind în 4 clase de încăperi determinate de pretențiile de asepsie care corespund naturii activităților cărora le sunt destinate: sunt stabilite pentru fiecare clasă niveluri limită pentru concentrația volumetrică de germeni (N) care indică numărul de unități specifice de germeni la unitatea de volum (germ/m^3).

Conform, încăperile se împart în următoarele clase:

- clasa I $N \leq 10 \text{ germ}/\text{m}^3$
- clasa II $N \leq 200 \text{ germ}/\text{m}^3$
- clasa III $N \leq 500 \text{ germ}/\text{m}^3$
- clasa IV $N > 500 \text{ germ}/\text{m}^3$

Sistemele de HVAC din cadrul blocului operator sunt clasificate în clasa II și clasa III de asepsie conform NP 015 – 1997, în funcție de destinația și funcționalitatea fiecăreia, iar sistemele de HVAC prevăzute sunt dimensionate să asigure următorii parametri:

Clasa încăperii	Felul încăperii	Temp. aerului (°C)	Umiditate relativă (%)	Debit minim de aer proaspăt (mc/h/mc încăpere)	Trepte de filtre
II	Camere de operații	24	50-60	20	3

Clasa încăperii	Felul încăperii	Temp. aerului (°C)	Umiditate relativă (%)	Debit minim de aer proaspăt (mc/h/mc încăpere)	Trepte de filtre
	Alte camere și coridoare ale sectorului operator	24	35-60	10	3
	Terapie intensivă și reanimare	24	35-60	10	3
III	Camere nașteri	24	50-60	10	2
	Camere nou născuți	24	35-60	8	2
	Camere paturi	-	-	5	2
	Centrală de sterilizare	-	-	7	2
	Camere de zi	-	-	5	2
	Explorări și tratamente	-	-	5	2
	Camere odihnă	-	-	5	2
	Prosectură	22	-	5	2

Condițiile de puritate a aerului în încăperile unităților spitalicești implică un nivel de filtrare adecvat, ceea ce determină numărul de trepte de filtrare, performanțele funcționale ale filtrelor și locul de amplasare al fiecărei trepte de filtrare în cadrul instalațiilor.

Se utilizează 3 tipuri de filtre:

- filtre brute (prefiltre) filtre clasa EU 3 și EU 4 (grad reținere 80-95% conform test gravimetric ASHRAE); se utilizează pentru filtrare treapta I;
- filtre fine filtre clasa EU 7 și EU 8 (grad reținere 80-95% conform test opacimetric ASHRAE); se utilizează pentru filtrare treapta a II-a;
- filtre absolute filtre clasa EU 10 EU 12 (grad reținere 98-99.97% conform test DOP Mil. Std. 282); se utilizează pentru filtrare treapta a III-a.

În tabel este indicat numărul necesar de trepte de filtrare: pentru 3 trepte de filtrare se înțeleg treptele I, II și III, pentru 2 trepte de filtrare se înțeleg treptele I și II, pentru 1 treapta de filtrare se înțelege treapta I.

Pentru realizarea ventilației blocului operator sunt prevăzute sisteme de reglare a debitelor de introducere/evacuare din încăperi astfel încât să se respecte principiul cascadei de presiuni și a trecerilor între camerele curate, numai între clase de curățenie consecutive. Un minim de 15 Pa este asigurat pentru fiecare salt de la o clasa la alta (de la o încăpere la alta). Presiunile diferențiale sunt fi reglate prin intermediul registrelor de reglaj poziționate pe conductele de refulare și aspirație (canale de transport a aerului tratat).

Băi și grupuri sanitare

Pentru ventilarea băilor și a grupurilor sanitare, au fost prevăzute sisteme de evacuare mecanică a aerului viciat, independente pentru fiecare baie sau grup sanitar. Pentru determinarea debitului de aer ce trebuie evacuat, s-au considerat 60 m³/h pentru fiecare WC și 150 m³/h pentru fiecare cabină de duș.

Sistemele de evacuare aer viciat din grupurile sanitare asigură un debit de 7000m³/h. Evacuarea se realizează prin sisteme distincte cu ventilatoare de extracție cu funcționare continuă. Debitul de aer evacuat este trecut printr-un recuperator de căldură cu eficacitate mărită (aproximativ 80%) în vederea recuperării energiei termice din aerul evacuat. Această energie recuperată servește preîncălzirii, respectiv prerăcirii aerului proaspăt introdus.

Sistemele de evacuare din grupurile sanitare sunt concepute a asigura o depresiune a ventilării în grupurile sanitare/vestiare față de spațiile învecinate.

Camere curate clasa II

În această clasă sunt încadrate sălile de operații și spațiile aferente acestora (pregătire operații, coridoare sterile, etc.), camerele de reanimare și de terapie intensivă (ATI).

Pentru ventilarea și climatizarea acestor spații sunt prevăzute centrale de tratare a aerului independente pentru fiecare sală de operații, și unități de tratare comune pentru camerele de reanimare și de terapie intensivă, pentru coridoare și spațiile de pregătire operație. Centralele de tratare a aerului au fost dimensionate pentru a asigura o umiditate relativă de 50-60% pentru toate spațiile aparținând clasei II de puritate a aerului și pentru a asigura un debit de aer proaspăt corespunzător pentru un necesar de 20 de schimburi de aer pe oră pentru sălile de operații și de 10 schimburi de aer pe oră pentru celelalte spații. Centralele de tratare a aerului vor asigura și climatizarea spațiilor deservite, debitul de aer proaspăt furnizat fiind suficient pentru acoperirea necesarului de climatizare (răcire/încălzire).

Instalațiile de ventilare ce deservește spațiile aparținând clasei II de puritate a aerului sunt prevăzute cu sisteme de filtrare a aerului ce vor realiza cele trei trepte de filtrare impuse pentru aceasta categorie. Astfel, centralele de tratare a aerului vor fi prevăzute cu filtre tip G4, în amonte de unitatea de tratare a aerului și F7, după ventilatorul de introducere a aerului, iar unitățile terminale de distribuție a aerului în încăperi vor fi prevăzute cu filtre tip H14. Instalațiile vor funcționa fără recirculare de aer, aerul introdus va fi 100% aer exterior. Centralele de tratare vor fi prevăzute cu recuperatoare de căldură de înaltă performanță și eficacitate, și cu aparatură de reglare pentru menținerea unor regimuri de debite constante de aer de introducere indiferent de stările de colmatare ale filtrelor din cele 3 trepte de filtrare și aparatura de reglare pentru menținerea unor niveluri de suprapresiune în încăperile cu pretenții mai ridicate de puritate a aerului față de spații cu pretenții mai scăzute din cadrul zonei controlate sau din exteriorul ei. Gradul de colmatare a filtrelor este monitorizat și controlat a se încadra în anumite domenii prescrise,

Introducerea aerului pentru sălile de operații se va realiza prin plafoane filtrante, dimensionate pentru debitul de aer necesar, echipate cu filtrele necesare tip H14. Evacuarea aerului din sălile de operații se va realiza prin grile de perete, ce vor asigura evacuarea a 25% din debit la partea superioară a camerei, și de 75% la partea inferioară, grilele din partea inferioară fiind montate la 10-15 cm de pardoseală.

Introducerea aerului pentru camerele de reanimare și de terapie intensivă, precum și pentru coridoarele și spațiile de pregătire operații se va realiza prin grile amplasate în plafonul fals, echipate cu cutii de filtrare prevăzute cu filtre tip H14. Evacuarea aerului din camerele de reanimare și de terapie intensivă se va realiza prin grile prevăzute la partea inferioară, amplasate la 10-15 cm de pardoseală. Pentru coridoare și celelalte spații aparținând clasei II, evacuarea aerului se va realiza prin grile prevăzute în plafonul fals.

Camere curate clasa III

În această clasă sunt încadrate coridoarele, camerele de sterilizare, spațiile de așteptare și transfer pacienți către blocul operator, secția de neonatologie, precum și saloanele, camerele de tratamente, investigații și toate celelalte spații aferente diverselor activități spitalicești.

Pentru ventilarea și climatizarea acestor spații vor fi prevăzute centrale de tratare a aerului comune. Aceste sisteme vor asigura doar aerul proaspăt necesar condițiilor de igienă interioară. Centralele de tratare a aerului au fost dimensionate pentru a asigura o umiditate relativă de 30-60% pentru toate spațiile aparținând clasei III de puritate a aerului și pentru a asigura un debit de aer proaspăt corespunzător pentru un necesar de 7 schimburi de aer pe oră pentru camerele de sterilizare și de 5 schimburi de aer pe oră pentru celelalte spații.

Instalația de ventilare ce deservește spațiile aparținând clasei III de puritate a aerului va fi prevăzută cu sisteme de filtrare a aerului ce vor realiza cele două trepte de filtrare impuse pentru aceasta categorie. Astfel, centralele de tratare a aerului vor fi prevăzute cu filtre tip G4, în amonte de unitatea de tratare a aerului și F7, după ventilatorul de introducere a aerului. Instalațiile vor funcționa fără recirculare de aer, aerul introdus va fi 100% aer exterior. Centralele de tratare vor fi prevăzute cu recuperatoare de căldură de înaltă performanță și eficacitate, și cu aparatură de reglare pentru menținerea unor regimuri de debite constante de aer de introducere indiferent de stările de colmatare ale filtrelor din cele 2 trepte de filtrare și aparatura de reglare pentru menținerea unor niveluri de suprapresiune în încăperile cu pretenții mai ridicate de puritate a aerului față de spații cu pretenții mai scăzute din cadrul zonei controlate sau din exteriorul ei. Gradul de colmatare a filtrelor este monitorizat și controlat a se încadra în anumite domenii prescrise,

Introducerea și evacuarea aerului pentru toate spațiile aparținând clasei III se va realiza prin grile amplasate în plafonul fals.

Pentru realizarea condițiilor de confort termic în perioada caldă și rece a anului, vor fi prevăzute sisteme de răcire/încălzire, compuse din unități de ventilo-convectoare necarcasate montate în plafonul fals, ce vor asigura răcirea/încălzirea aerului interior prin recircularea locală a acestuia până la atingerea temperaturii de consemn.

Sistemul de alimentare al unităților de ventilo-convectoare este cu patru țevi, permițând încălzirea și răcirea simultană în diferite încăperi.

Reglajul se realizează în funcție de temperatura interioară, prin vane cu trei căi montate la unitățile de ventilo-convectoare, comandate de termostate de ambianță.

Centrale de tratare a aerului

Toate centralele de tratare a aerului sunt de construcție igienică, respectând standardele DIN1946 și EN1886, și sunt amplasate pe terasa imobilului, în spații special amenajate pentru asigurarea condițiilor de asepsie necesare lucrărilor de întreținere și schimbării filtrelor.

Pentru asigurarea condițiilor de confort cerute, centralele de tratare a aerului aferente spațiilor încadrate în clasele II de puritate a aerului vor fi compuse din:

- prefiltru clasă G4
- recuperator de căldură
- baterie de încălzire
- modul anti-îngheț
- baterie de răcire
- baterie de preîncălzire
- umidificator adiabatic
- ventilator de introducere
- ventilator de evacuare
- atenuatoare de zgomot
- tablou de comandă și automatizare

Centralele de tratare a aerului aferente spațiilor încadrate în clasele III de puritate a aerului vor fi compuse din:

- prefiltru clasă G4
- recuperator de căldură
- baterie de încălzire
- modul antiîngheț
- baterie de răcire
- ventilator de introducere

- ventilator de evacuare
- atenuatoare de zgomot
- tablou de comandă și automatizare

Fiecare centrala are automatizare separată, cu senzori de temperatură montați pe tubulatura, pentru comanda vanelor cu 3 căi de la baterii și cu senzori de presiune, pentru comanda ventilatoarelor de introducere și de evacuare. Centralele vor avea posibilitatea de a semnaliza colmatarea filtrelor. Ventilatoarele centralelor de tratare aer vor fi cu debite variabile prin modul de comandă de variație de frecvență.

Centralele de tratare a aerului vor fi livrate cu modul de racord hidraulic complet echipat cu automatizare, vane cu trei căi și vane de reglaj. Centralele vor funcționa cu agent termic apă caldă 70/50°C pentru bateriile de încălzire și cu apă răcită 7/12°C pentru bateriile de răcire.

Centralele vor fi instalate pe acoperișul clădirii, în încăperi special amenajate din construcții metalice care să asigure separarea acestor de mediul exterior, și respectiv crearea unui microclimat pentru momentele în care se realizează curățarea centralelor.

Fiecare sală de operații este deservită de câte o centrală termică de 3000m³/h, blocul operator, blocul de naștere, ATI fiind deservite de câte două centrale de tratare aer de 16000m³/h, clasificate după clasa de puritate a aerului.

Fiecare centrală de tratare a aerului este echipată cu umidificator în vederea asigurării caracteristicilor de confort a aerului interior prin îndeplinirea tuturor parametrilor de confort.

Centrala de frig

Sursa de energie pentru prepararea apei răcite 5/10°C se compune din trei agregate de frig (chiller) de câte 500 kW fiecare, amplasate pe terasa clădirii, funcționând cu agent termic soluție glicol 30%. Necesarul de energie termică de frig este 250kW pentru răcirea spațiilor și respectiv 1200kW pentru tratarea a aerului proaspăt în centralele de tratare aer.

Chillerele sunt echipate cu elemente de siguranță și automatizare, module hidraulice pentru pompare și acumulare, incorporate în mantaua echipamentelor, precum și cu elemente de atenuare a zgomotelor și a vibrațiilor.

Umplerea instalației cu apă glicolată este asigurată manual prin pompa și rezervorul de apă glicolate prevăzute în camera tehnică de distribuție a agentului termic. Pentru reducerea cantității de apă glicolată din instalație, pe circuitul aferent unităților de climatizare prin inducție va fi prevăzut un schimbător de căldură, ce va avea pe circuitul secundar agent termic apă 7/12°C.

Chillerele sunt prevăzute să funcționeze pe întreaga perioadă a anului, având în vedere că există posibilitatea ca și pe perioada rece a anului anumite încăperi să necesite răcire în vederea menținerii temperaturii interioare de consemn.

Sistem de distribuție agent termic răcire

Pentru alimentarea bateriilor de răcire ale centralelor de tratare a aerului, amplasate pe terasă, va fi folosit agent termic soluție etilen-glicol 30%. Pentru alimentarea bateriilor de răcire ale ventilo-convectoarelor, va fi prevăzut un circuit separat, funcționând cu agent termic apă răcită. În acest scop va fi prevăzut un schimbător de căldură în plăci, ce va asigura prepararea agentului termic pentru ventilo-convectoare. Pe circuitul secundar al schimbătorului de căldură vor fi prevăzute elemente de siguranță, precum și o pompă de circulație cu corp dublu.

Toate echipamentele aferente distribuției de agent termic pentru centralele de tratare a aerului și unitățile de climatizare se vor amplasa într-o cameră special amenajată.

Atât coloanele cât și conductele principale de distribuție sunt din oțel, izolate termic cu tuburi izolatoare cu grosimea izolației de 20 mm. Preluarea dilatărilor conductelor este realizată din

configurația instalației, iar acolo unde nu va fi posibil, se vor prevedea elemente de compensare a dilatărilor.

Conductele de distribuție amplasate pe terasă, precum și coloanele de agent termic de răcire amplasate la exterior, vor fi izolate termic cu cochilii de vată minerală, având grosimea de 40mm. Termoizolația va fi protejată la exterior mecanic și contra pătrunderii apei cu tablă zincată. Pentru protecția mecanică a conductelor de distribuție amplasate pe terasă, acestea vor fi montate în canale realizate din tablă zincată sau în tuburi de PVC, ce vor avea rol și de hidroizolare a conductelor. Pentru detaliile de montaj al țevilor se va ține cont de normele igienice corespunzătoare fiecărei clase de încăperi.

Se prevăd robinete de golire în punctele de cotă minimă și în locurile în care există riscul să rămână apă în instalație. La trecerea conductelor prin pereți și planșee se vor prevedea manșoane de protecție.

Evacuarea aerului din instalație se face prin intermediul robinetelor de aerisire automate montate în punctele cele mai de sus ale instalației și prin robinete de aerisire manuale montate pe elementele terminale (corpuri de încălzire, unități de ventiloconvectoare, etc.).

Canale de aer

Distribuția aerului tratat se va realiza prin canale de ventilație realizate din tablă de oțel zincat. Toate canalele de aer se vor izola termic cu rulouri din vată de sticlă având grosimea de 25mm, întărite cu folie de aluminiu.

Canalele de ventilație amplasate la exterior vor fi suplimentar protejate mecanic în canale din tablă de oțel ce vor asigura și hidroizolarea acestora.

Canalele de aer vor avea construcție specială astfel încât să poată fi asigurată curățarea cu ușurință. În acest scop, vor fi prevăzute din loc în loc uși de vizitare a canalelor de aer, echipate cu garnituri de etanșare.

Canalele de aer vor fi de construcție etanșă, corespunzătoare funcțiunii spațiilor pe care le deserveșc, gradul de etanșeitate fiind stabilit prin măsurători.

Corpuri de încălzire

Încălzirea spațiilor se va face cu ventilo-convectoare montate în plafonul fals, pentru spațiile climatizate, și cu corpuri de încălzire statice pentru restul spațiilor.

Pentru încăperi ce necesită un grad ridicat de igienă și curățenie, unde este prevăzută încălzire cu radiatoare, indiferent de tipul lor, sunt dotate cu corpuri de încălzire de construcție igienică, cu suprafață netedă, ușor de curățat și dezinfectat.

Necesarul termic al sălilor operatorii se va asigura prin intermediul centralelor de tratare a aerului; în aceste încăperi nu se va monta nici un alt element terminal de încălzire/răcire.

Corpurile de încălzire vor fi prevăzute cu robinete de reglaj cu cap termostatic pentru reglarea temperaturii interioare în funcție de dorința utilizatorului.

Corpurile de încălzire vor fi montate cu axele longitudinale paralele cu peretele, asigurându-se 4 ÷ 5 cm distanță între spatele radiatorului și perete. La montaj se va respecta o distanță de 8÷10 cm față de pardoseală. Punctele de racord ale corpurilor de încălzire ce depășesc lungimea de 1200 mm vor fi în diagonală. Circulația agentului termic prin corpul de încălzire se va face de sus în jos.

Sistem de distribuție agent termic

Sistemul de încălzire adoptat este bitubular, arborescentă. Pentru alimentarea bateriilor de încălzire ale centralelor de tratare a aerului, amplasate pe terasă, va fi folosit agent termic soluție etilenglicol 30%; în acest scop va fi prevăzut un schimbător de căldură în plăci, ce va asigura prepararea agentului termic pentru centralele de tratare a aerului. Pe circuitul secundar al schimbătorului de căldură vor fi prevăzute elemente de siguranță, supape de suprapresiune și vas de expansiune,

precum și o pompă de circulație cu corp dublu amplasate într-o încăpere special amenajată, pentru realizarea distribuției agentului termic furnizat de centrala termică. În acest scop va fi prevăzut un distribuitor – colector, cu patru circuite secundare:

- a. circuit alimentare radiatoare.
- b. circuit alimentare sistem preparare apă caldă de consum menajer,
- c. circuit alimentare centrale tratare aer
- d. circuit alimentare unități de ventiloconvectoare

Pe circuitele secundare ale schimbătoarelor de căldură vor fi prevăzute elemente de siguranță, supape de suprapresiune și vas de expansiune, precum și o pompă de circulație cu corp dublu.

Circuitele secundare vor fi dotate cu pompe pe fiecare circuit de încălzire.

Atât coloanele cât și conductele principale de distribuție sunt din oțel, izolate termic cu tuburi izolatoare cu grosimea izolației de 20 mm. Preluarea dilatărilor conductelor este realizată din configurația instalației și cu elemente de compensare a dilatărilor, în cazul în care configurația nu permite altfel.

Conductele de distribuție și coloanele de agent termic de încălzire amplasate la exterior, vor fi izolate termic cu cochilii de vată minerală, având grosimea de 40mm. Termoizolația va fi protejată la exterior cu tablă zincată pentru protecție mecanică și contra pătrunderii apei la izolația termică. Conductele de legătură la radiatoare, sunt din țevă de PP-R cu inserție de aluminiu pentru instalații de încălzire.

Conductele se montează în majoritatea cazurilor îngropat în elementele de construcție. Conductele aferente coloanelor verticale vor fi izolate termic cu cochilii de vată minerală sau polietilenă expandată de 20mm, și se vor monta ascuns în ghene de instalații prin prindere de elementele de construcție cu coliere și bride. Aceste conducte vor fi de asemenea protejate contra loviturilor mecanice prin înfășurarea izolației termice cu folie din PVC. Pentru detaliile de montaj al țevilor se va ține cont de normele igienice corespunzătoare fiecărei clase de încăperi.

În camerele claselor maxime de igienă, conductele de încălzire vor fi montate sub tencuială, iar la cele cu clasă de igienă ridicată, conductele ascendente vor fi montate sub tencuială sau vor fi mascate.

Pentru a face posibilă o curățare ușoară a podelei este interzisă ieșirea conductelor de la corpurile de încălzire prin podea.

Conductele de distribuție vor fi montate cu pantă descendentă către sursa de producere a căldurii. Se prevăd robinete de golire în punctele de cotă minimă și în locurile în care există riscul să rămână apă în instalație. La trecerea conductelor prin pereți și planșee se vor prevedea manșoane de protecție.

Trecerile prin pereți și planșee se vor executa în țevi de protecție, cu etanșările corespunzătoare. Pe porțiunile de conducte ce traversează pereții și planșeele nu se vor face îmbinări. Îmbinările conductelor se vor realiza cu respectarea cerințelor impuse de Normativul I 13-02.

Evacuarea aerului din instalație se face prin intermediul robinetelor de aerisire automate montate în punctele cele mai de sus ale instalației și prin robinete de aerisire manuale montate pe corpurile de încălzire.

Preparare apă caldă de consum menajer

Prepararea apei calde menajere se face local, în centrala termică, în regim de semi-acumulare cu ajutorul unui schimbător de căldură având o capacitate de 200 kW. Prepararea apei calde menajere este concepută a se realiza mixt, folosind energia solară prin intermediul unor panouri solare montate pe clădirea tehnică, și de la centrala termică; comutarea între cele două sisteme realizându-se printr-un panou de automatizare complet ce poate asista funcționarea acestora.

Centrala termică

Având în vedere că energia termică necesară încălzirii trebuie să fie asigurată continuu, și nu se permit întreruperi, centrala termică a fost dimensionată astfel încât să poată funcționa pe două tipuri de combustibil (gaz și combustibil lichid), iar numărul de cazane ales să asigure 100% din necesarul de energie termică chiar în cazul apariției unei avarii la unul din cazane. De asemenea, automatizarea ce controlează, comandă și asigură funcționarea în cascadă a cazanelor va fi de construcție robustă astfel încât această să permită funcționarea cazanelor independent, manual, pentru cazul în care se înregistrează o avarie la sistemul de automatizare.

Consumatorii amplasați în centrala termică, la care este necesară alimentare cu curent electric (cazan, pompe de circulație), vor fi alimentați electric prin intermediul instalației electrice prevăzute în acest scop.

Utilajele din centrala termică vor fi livrate de către furnizor cu întreaga aparatură de comandă și protecție necesară.

Centrala termică deservește întreaga clădire, preparând agent termic cu parametrii 80/60°C și este amplasată într-o încăpere special amenajată, în incinta spitalului, în clădire existentă, care respectă prevederile normativelor în vigoare (P 118, I 13, I 6). Camera centralei este prevăzută cu detector automat de gaz cu limita inferioară de sensibilitate 2% CH₄ în aer, care acționează asupra robinetului automat montat în exterior ce asigură închiderea conductei de alimentare cu gaze naturale a arzătorului. În spațiul destinat centralei termice se asigură suprafața vitrată de explozie (minim 0,02 m² suprafață vitrată pe m³ de volum net de încăpere).

Producerea de energie se realizează prin 4 cazane, echipate cu arzător cu funcționare cu combustibil gazos. Se propun cazane cu randament minim de 95 % oțel cu arzătoare cu funcționare pe combustibil gazos. Cazanele sunt prevăzute cu elemente de siguranță, măsură și control, automatizare a funcționării centralei.

Centrala termică va fi complet automatizată, cu funcționarea cazanelor în funcție de temperatura exterioară.

Evacuarea gazelor arse rezultate se va realiza prin coșuri de fum individuale, pentru fiecare cazan. Coșurile vor fi cu pereți dubli (izolate) din oțel inoxidabil. Coșul de fum va fi realizat corespunzător, conform specificațiilor tehnice impuse de tipul de cazan prevăzut.

Înălțimea coșului de fum va depăși coama acoperișului clădirii cu 50 cm. Aportul de aer necesar arderii se va realiza prin intermediul unei tubulaturi separate de admisie aer, prin peretele exterior. Sarcina termică necesară pentru încălzire și preparare apă caldă este de 100 kW, iar pentru tratarea aerului proaspăt este de 2000 kW.

Centrala este dimensionată astfel încât să acopere sarcina termică totală de 2100 kW, fiind prevăzute 4 cazane termice de putere nominală de 700kW fiecare, preparând agent termic la temperatura de 70/50°C. S-a avut în vedere faptul că sistemul de încălzire trebuie să asigure sarcina termică totală chiar și în cazul în care unul din cazane este defect. Toate echipamentele sunt din țară sau din import, omologate în țară, cu randamente de ardere de peste 90%. Arderea se face cu emisii reduse de substanțe poluante (NO_x<50 mg/kWh, CO<10 mg/kWh), care respectă valorile limită impuse de normele privind protecția mediului.

Centrala este echipată cu un sistem electronic care realizează modularea continuă a puterii arzătorului, prin intermediul unui microprocesor, a unei electrovane de gaz modulante, funcționând cu combustibil gazos. De asemenea, cazanele vor fi echipate cu dispozitive de siguranță și control, livrate și instalate de către furnizorul cazanului. Preluarea dilatărilor apei este asigurată de un sistem automat de siguranță prevăzut cu vas de expansiune închis, montat în camera centralei termice. Întreaga instalație din centrala termică va fi complet automatizată.

Pentru umplerea cu apă a instalației de încălzire, cât și pentru asigurarea apei de adaos, se va folosi rețeaua de apă potabilă din clădire. Pe racordul la această rețea se vor prevedea dispozitive de tratare magnetică a apei potabile pentru evitarea depunerilor de piatră.

Instalația va fi protejată împotriva creșterii presiunii și temperaturii peste limitele admise conform STAS 7132 prin:

- asigurarea expansiunii prin preluarea excedentului de apă provenit din dilatare ca urmare a creșterii temperaturii cu vase de expansiune cu membrană elastică;
- limitarea presiunii agentului termic la 3bar;
- evacuarea excesului de apă/vapori prin purjarea acestuia prin supapele de suprapresiune de pe cazan și vasul de expansiune;
- limitarea temperaturii maxime prin termostatul cazanului;
- protejarea cazanului împotriva lipsei de apă prin întreruperea funcționării arzătorului la detectarea lipsei de apă din cazan;
- protejarea cazanului împotriva temperaturii scăzute pe retur.

Cazanele vor fi echipate cu dispozitive de siguranță și control, conform normelor în vigoare și a instrucțiunilor furnizorului cazanului.

Distanțele între echipamente, perete și pardoseală vor fi în conformitate cu STAS 1797/82 și a instrucțiunilor de montaj livrate odată cu acestea, de către furnizor.

Centrala termică se dotează cu mijloace de primă intervenție în caz de incendiu și se echipează cu instalații de stingerea incendiilor conform reglementărilor în vigoare. Se vor prevedea stingătoare cu pulbere și CO₂ de minimum 6 kg sau similare, amplasate câte unul la fiecare 100 mp suprafață de pardoseală.

Instalație de desfumare

Instalație desfumare casa scării

În casele de scări, desfumarea se va realiza în suprapresiune cu introducere mecanică și evacuare naturală.

Introducerea se realizează printr-o gură de introducere cu volet din materiale CO (CA1) etanș la foc plasat pe tubulatură de ventilare dispus cu partea cea mai înaltă la 50 cm față de pardoseală, la nivelul parterului.

Evacuarea fumului de pe casa scării se realizează printr-o trapă către exterior, cu suprafața de 1m² la partea superioară a casei scării ce se va deschide automat în caz de incendiu.

MASURI PENTRU PROTECȚIA MEDIULUI

Sursa de poluare a aerului este centrala termică, prin evacuarea în atmosferă, prin coșul de fum, a produselor de ardere a combustibilului – gaze naturale.

Produsele arderii considerate poluante din punct de vedere al protecției mediului sunt:

- pulberi;
- monoxid de carbon;
- dioxid de sulf;
- dioxid de azot.

Nu sunt necesare instalații de preepurare și / sau epurare a gazelor arse evacuate în atmosferă.

Având în vedere specificul Blocului operator, care tratează boli infecțioase, este necesară filtrarea aerului de ventilație atât la intrarea în clădire, cât și la ieșire. Filtrarea aerului evacuat din încăperi se realizează într-o singură treaptă, prin prevederea de filtre la nivelul fiecărei grile de aspirație din încăpere.

Lista utilajelor si echipamentelor pentru specialitatea instalații este atașata prezentei documentații. A se vedea ANEXA A

INSTALATII DE FLUIDE MEDICALE -

In conformitate cu normele in vigoare instalațiile ce intra in incidența normelor europene pentru fluide medicale sunt instalațiile de distribuție pentru:

Conform 7396-1:

- amestec oxigen/protoxid de azot;
- aer pentru acționarea instrumentelor chirurgicale;
- azot pentru acționarea instrumentelor medicale;
- vacuum medical.

Standardul ISO-7396 -2 se aplică sistemelor de:

-evacuare a gazelor anestezice (simbolizate AGSS)

Farmacopeea Europeana include în categoria produselor farmaceutice următoarele fluide medicale: oxigenul, dioxidul de carbon, protoxidul de azot si aerul comprimat medical.

SITUAȚIA PROIECTATĂ

Numărul de terminale si modul in care au fost repartizate a ținut cont de tipologia fiecărui spațiu pentru a sprijini actul medical ce urmează a se desfasura.

Instalația de distribuție fluide medicale în noua sa formă conține următoarele materiale și echipamente:

A- Sursele de fluide medicale

Sursele de gaz medical sunt propuse după cum urmează:

- Pentru oxigen, aer comprimat si vacuum nu vor fi propuse surse noi de alimentare cu gaze medicale, fiind menținute sursele existente pana la analiza impactului avut de noile spatii medicale asupra capacitatilor existente. In funcție de impactul avut se va avea in vedere înlocuirea sau completarea surselor in funcție de posibilitatile locale (se va analiza posibilitatea instalării unui stocator de oxigen pentru a complete capacitatea produsa de unitatea curenta de producere oxigen medical si suplimentarea numărului de compresoare pentru a face fata noilor cerințe).
- Pentru oxigen suplimentar fata de sursele existente se va folosi o Microstație automata cu doua grupuri a cate 5 butelii ce va comuta in mod pneumatic de pe grupul principal pe grupul secundar (fara sa fie nevoie de alimentare electrica). Microstația va fi compusa din rastel de securizare a buteliilor cu lanț individual pentru fiecare butelie in parte, rampa de conectare a buteliilor cu robinet individual pe fiecare butelie in parte conectat la butelii si panoul de control cu racorduri de înalta presiune testate la peste 400 de bar pentru a asigura o funcționare sigura. La capătul rampei vor fi instalați robineți de evacuare pentru gazul presurizat ce ramane in instalație înainte de schimbarea buteliilor. Presiunea de livrare a oxigenului va fi de 8 bar urmând a fi redusa la presiunea de utilizare de 4 bar in zona de consum prin tabloul de reductoare si separare zonal.
- Același tip de Microstație dar cu doua grupuri a cate 2 butelii vor fi folosite pentru CO2 si N2O aceste surse locale fiind amplasate împreuna cu microstația de oxigen in vecinătatea corpului nou de clădire.
- A treia sursa de alimentare, atât pentru aer comprimat si oxigen, dar si o sursa de vacuum (pentru a nu consuma aerul comprimat limitat din butelie pentru realizarea de vacuum prin sistem venturi) va fi o unitate mobile pe roti dotata cu 2 terminale din fiecare gaz (oxigen, aer comprimat si vacuum) cu un manometru pentru monitorizarea presiunii de lucru la aceste gaze si doua manometre pentru monitorizarea presiunii din buteliile de aer comprimat si oxigen. Aceasta unitate

va fi amplasata pe roti pentru a se putea deplasa cu usurinta in cadrul secției si va putea fi alimentata din orice circuit disponibil de priza.

B- Specificații tehnice trasee de fluide medicale

Pentru traseele de fluide medicale se vor folosi țeava și fittinguri de cupru medical, în conformitate cu cerințele actelor normative în vigoare.

Traseele de distribuție vor avea următoarele diametre:

- țeavă cupru EN 13348, \varnothing 10x1mm;
- țeavă cupru EN 13348, \varnothing 12x1mm;
- țeavă cupru EN 13348, \varnothing 15x1mm;
- țeavă cupru EN 13348, \varnothing 15x1mm;
- țeavă cupru EN 13348, \varnothing 18x1mm;
- țeavă cupru EN 13348, \varnothing 22x1mm
- țeavă cupru EN 13348, \varnothing 28x1mm;
- țeavă cupru EN 13348, \varnothing 35x1mm;
- țeavă cupru EN 13348, \varnothing 42x1mm.

Conexiunile din cadrul rețelei vor fi realizate prin brazare, conform procedurilor din EN 13134, de către persoane calificate, conform EN13585/2012.

Se va folosi aliaj pe bază de argint (minim 34%) fără conținut de cadmiu.

Toți robinetii din rețea vor fi cu sferă și vor fi furnizați degresați și împachetați în așa fel încât să fie protejați de contaminarea cu materiale ce ar putea intra în reacție cu fluidele medicale.

Instalația de distribuție va fi configurată ca o instalație cu doua trepte de presiune în interiorul Blocului operator, existând și o presiune mai mare de distribuție pentru oxigen și aer comprimat de la stația de fluide medicale până la intrarea în Blocul operator (astfel evitând eventualele fluctuații în presiune datorate variațiilor de temperaturi exterioare).

Instalația de distribuție fluide medicale include instalații pentru următoarele gaze:

- Oxigen medical
- Aer comprimat medical 4 bar
- Protoxid de azot
- Dioxid de carbon
- Vacuum
- Sistem de evacuare gaze anestezice

Specificații tablou de control monitorizare și alarmare

Separarea pe zone conform SR EN 7396 se va realiza prin tablouri de control, monitorizare și alarmare.

La intrarea gazelor în corpul Blocului operator va fi amplasat un panou redactor de înalt debit pentru gazele presurizate și robinet de separare pentru vacuum, acest panou are rolul de a separa copul de clădire și stabilizarea presiunii pentru distribuția în interiorul clădirii.

Pentru fiecare zona de consum vor fi instalate tablouri de separare zonala în conformitate cu cerințele SR EN 7396.

La fiecare etaj va fi instalat în conformitate cu cerințe SR EN 7396 tablouri de separare

Tabloul va avea posibilitatea de a fi securizat împotriva accesului neautorizat. Tabloul de control va fi prevăzut cu o valvă cu sferă pentru fiecare gaz; această valvă va fi prevăzută cu manometru pentru monitorizarea presiunii fiecărui gaz și cupla rapidă pentru alimentare în caz de urgență de la o sursă mobilă.

Unitatea de alarmare va fi conectată la panoul de control și monitorizare și va avertiza dacă presiunea gazelor medicale care trec prin valvele panoului de control este necorespunzătoare.

Fiecare punct de consum va fi alimentat de tablouri de reductoare de presiune conform sistemelor de distribuție în doua faze de presiune din SR EN 7396.

Tablourile de reductoare vor fi alimentate din magistrala principală și vor reduce presiunea gazului de la presiunea de distribuție la presiunea de lucru. Acestea vor fi dotate cu 2 reductoare pentru fiecare gaz pentru a asigura continuitatea alimentării în caz de defect la primul reductor. Reducerea de presiune se va face pentru oxigen și aer comprimat respirabil.

Tablourile de reductoare vor fi echipate cu puncte de alimentare de urgență pentru fiecare gaz medical și cu manometre care să permită monitorizarea presiunii de intrare și a presiunii de la ieșire din reductoare.

Înainte de tablourile de reductoare vor fi instalate tablouri de separare prin valve la intrarea pe fiecare etaj

Tabloul va avea posibilitatea de a fi securizat împotriva accesului neautorizat.

Fiecare tablou de reductoare va fi legat la un tablou de alarmare care va avertiza în caz de furnizare neconformă a gazelor medicale, presiune prea mare sau prea mică.

Punctele de consum sunt considerate: zona de spitalizare de zi, maternitate, bloc operator și ATI.

Distribuție gaze medicale

Terminalele de gaz medical vor fi instalate ca seturi de prize individuale standard DIN medical în cabinetele de consultații (oxigen medical, aer comprimat și vacuum).

În zonele de internare de zi se vor instala console de perete cu lungimea de aproximativ 1200mm

Rampele de distribuție gaze medicale și energie electrică se vor monta la capul poziției patului cu specific de spitalizare.

Rampele vor fi amplasate la o înălțime de 1600 mm față de pardoseala camerei în care se află. Rampele vor fi dotate cu terminale de oxigen, aer comprimat respirabil și vacuum.

Terminalele de gaz folosite vor fi în conformitate cu cerințele standardului DIN. Fiecare rampă va fi dotată cu 4 prize electrice, 2 conectori echipotențiali, iluminat direct indirect și de veghe.

La fiecare rampă se va monta o șină eurorail pentru susținerea echipamentelor medicale necesare în actul medical.

În zonele de tip ATI se vor instala console de perete cu lungimea de aproximativ 1600mm

Rampele de distribuție gaze medicale și energie electrică se vor monta la capul poziției patului cu specific de spitalizare.

Rampele vor fi amplasate la o înălțime de 1600 mm față de pardoseala camerei în care se află. Rampele vor fi dotate cu terminale de oxigen, aer comprimat respirabil și vacuum.

Terminalele de gaz folosite vor fi în conformitate cu cerințele standardului DIN. Fiecare rampă va fi dotată cu 8 prize electrice, 4 conectori echipotențiali, iluminat direct, indirect și de veghe.

La fiecare rampă se va monta o șină eurorail pentru susținerea echipamentelor medicale necesare în actul medical.

În zonele ce vor avea spații vitrate în spatele pacientului se vor folosi console suspendate tip pod care vor deservi un pat în zonele unde acest lucru e justificat din nevoile medicale, Unitatea suspendată două posturi, cu prindere prin flanșă de tavan din profil aluminiu cu 5 nivele de echipare, Lungime aproximativă 2800 mm echipată minim cu priza IT calculator 4 buc, priza 230V/16A 24 buc, terminal de oxigen standard DIN 4 buc, terminal de aer comp. standard DIN 4 buc, terminal de vacuum standard DIN 4 buc, mufa echipotentializare 8 buc, 1 trolu ce culisează pe partea inferioară a profilului suspendat și capabil a se roti față de punctul de prindere.

Lista echipamentelor este cuprinsă în ANEXA A.

d) probe tehnologice și teste

NU E CAZUL

5.4. Principalii indicatori tehnico-economici aferenți obiectivului de investiții:

- a) indicatori maximali, respectiv valoarea totală a obiectului de investiții, exprimată în lei, cu TVA și, respectiv, fără TVA, din care construcții-montaj (C+M), în conformitate cu devizul general;

Indicator	Valoare (lei)
Valoarea totala inclusiv TVA	63.843.065,12
din care valoarea (C+M)	29.483.654,20
Valoarea totala exclusiv TVA	53.699.004,88
din care valoarea (C+M)	24.776.180,00

- b) indicatori minimali, respectiv indicatori de performanță - elemente fizice/capacități fizice care să indice atingerea țintei obiectivului de investiții - și, după caz, calitativi, în conformitate cu standardele, normativele și reglementările tehnice în vigoare;

Blocul Operator va avea suprafața construita totala de 1601 mp

Suprafețe și indicatori

-Suprafața teren= 46757 mp
 -suprafața construita existent (fara corp Bucătărie).....= 8054 mp
 -suprafața construita totala.....= 9869 mp
 -suprafața desfasurata existenta (fara corp Bucătărie)....= 30147 mp

P.O.T.existent = 17.22 %

P.O.T.propus = 21.10 %

C.U.T.existent = 0.64

C.U.T.propus = 0.78

Suprafața construita = 1601 mp

Suprafața desfasurata = 6224,67 mp

Suprafața utila = 5491,08 mp

Dimensiuni maxime: (lxL) 41,70 x 54,30

Suprafața desfasurata propusa = 36371,67 mp

Regimul de înălțime al corpului de clădire va fi P+2E+3E parțial.

- c) indicatori financiari, socioeconomici, de impact, de rezultat/operare, stabiliți în funcție de specificul și ținta fiecărui obiectiv de investiții;

Indicator	Valoare
Venitul net actualizat al investiției (VAFN / C)	-56.320.640,69 lei
Rata rentabilitatii economice	31%
Venitul net actualizat economic	95.879.770lei
Raportul beneficii/costuri	3,6

- d) durata estimată de execuție a obiectivului de investiții, exprimată în luni.

Etapa de implementare a proiectului - cu durata de 4 ani (48 de luni).

Durata de execuție efectivă a lucrărilor de construcții este de 24 luni.

Graficul orientativ de realizare a investiției se regăsește detaliat în cadrul **Anexei 3 - Graficul activităților**.

5.5. Prezentarea modului în care se asigură conformarea cu reglementările specifice funcțiunii preconizate din punctul de vedere al asigurării tuturor cerințelor fundamentale aplicabile construcției, conform gradului de detaliere al propunerilor tehnice

Conform art. 5 din legea nr.10/1995 privind calitatea în construcții, cu modificările și completările ulterioare, cerințele fundamentale:

a) rezistență mecanică și stabilitate;

Propunerea conține toate elementele astfel încât încărcările ce pot fi exercitate asupra clădirii în timpul execuției lucrărilor și utilizării ei să nu ducă la niciunul dintre următoarele evenimente:

- prăbușirea întregii construcții sau a unei părți a acesteia;
- deformații de o mărime inadmisibilă;
- deteriorarea altor părți ale construcției sau a instalațiilor sau echipamentelor instalate ca urmare a unor deformații majore ale elementelor portante;
- deteriorarea disproporționată față de evenimentul cauzator inițial.

În acest sens au fost propuse următoarele măsuri:

Conform normativului P100/1-2013, - "Cod de proiectare seismică – Partea I – Prevederi de proiectare pentru clădiri", clădirea proiectată se încadrează în zona seismică cu accelerația terenului pentru proiectare $a_g = 0,25g$ și perioada de colt $T_c = 1,0s$, pentru cutremure având intervalul mediu de recurență $IMR = 225$ ani.

Clasa de importanță și de expunere la cutremur a construcției (conform Normativului P100/1-2013) este I- "Clădiri având funcțiuni esențiale, pentru care păstrarea integrității pe durata cutremurelor este vitală pentru protecția civilă" pentru care factorul de importanță γ_1 este 1,4.

Construcția are un caracter permanent și se înscrie, conform HGR 766/1997, Anexa nr. 4 și a Ordinului 31/N din 03.10.1995 al MLPTL publicat în B.C. nr. 4/1996 în categoria "A" de importanță - construcții de importanță excepțională.

Din punct de vedere al acțiunii vântului conform CR1-1-4-2012 „Cod de proiectare. Evaluarea acțiunii vântului asupra construcțiilor” a fost considerată pentru proiectare zona cu presiunea de referință mediata pe 10 min având o perioadă de recurență 50 de ani și cu probabilitate de depășire 2%; presiunea dinamică $q_{ref} = 0.6$ kPa;

Din punct de vedere al încărcării cu zăpadă conform „Cod de proiectare. Evaluarea acțiunii zăpezii asupra construcțiilor Indicativ CR1-1-3-2012” a fost considerată zona cu valoarea caracteristică a încărcării la sol $s_{0,k} = 2.0$ kN/mp, pentru o perioadă de recurență de 50 de ani.

Viitoarea construcție se poate funda pe radier general de beton armat, prin intermediul unei perne de balast, care se va realiza după excavarea până la adâncimea de 3.00 m a straturilor de umplutură, argilă prăfoasă cafenie și praf argilos gălbui-cafeniu.

Grosimea pernei de balast va ajunge până la cota -2.85.

Perna de balast se va executa prin așternerea balastului (sort 0-63 mm, cu curbă granulometrică continuă), în strate elementare de 30 cm grosime, cilindrate la umiditatea optimă de compactare, cu un utilaj compactor liss, fără vibrație, de 10-12 tone greutate, la un număr de 10 treceri pe aceeași urmă (5 treceri la ducere și 5 treceri la întoarcere).

Înainte de începerea execuției pernei de balast este necesar să se efectueze în laboratorul geotehnic o încercare **PROCTOR modificat**, conform STAS 1913/13-83 (Teren de fundare.

Determinarea caracteristicilor de compactare. Încercarea Proctor), pe o probă prelevată din sursa de balast, ce va fi folosită în lucrare.

S-a considerat o structura în mixta de stâlpi și pereți de beton armat, rigidizați în plan orizontal cu grinzi și planșee de beton armat.

Dimensiunile stâlpilor sunt de 40x60cm, grinzile de 30x65cm, iar planșeele de 15cm. Pereții au fost prevăzuți pe șirul 3, între axele B-C și E-F și pe axul 10, între axele F-G. Pereții au o grosime de 30cm, iar lungimea este detaliată în planurile de cofraj.

Infrastructura este realizată pe sistem radier general. Pentru a putea realiza radierul se va face o îmbunătățire a terenului de fundare, prin înlocuirea prafului argilos cu o pernă de balast.

b) securitate la incendiu;

propunerea este întocmită în așa fel încât, în caz de incendiu:

- stabilitatea elementelor portante ale construcției să poată fi asumată pe o perioadă determinată;
- apariția și propagarea focului și a fumului în interiorul construcției să fie limitate;
- extinderea focului către construcțiile învecinate să fie limitată;
- ocupanții să poată părăsi construcția sau să poată fi salvați prin alte mijloace;
- să fie luată în considerare siguranța echipelor de intervenție.

Astfel, au fost propuse:

- tâmplărie exterioară metalică cu grile de ventilație și protecție antisuicid
- anveloparea clădirii cu vată minerală bazaltică cu proprietăți ignifuge - nu arde și nu întreține arderea.
- ușile amplasate pe căile de evacuare și adiacent acestora sau cele care închid spații cu pericol de incendiu vor respecta prevederile normativului de protecție contra incendiului.
- instalație de detecție și semnalizare incendiu

Pentru aceasta vor fi prevăzute:

Instalații pentru stingerea incendiilor

Instalații de stingere a incendiilor cu hidranți interiori

Conform normelor în vigoare (Normativ P118/2-2013, Normativ NP 127-09, Normativ P 118-99, STAS 1478 etc.), obiectivul se echează cu instalații fixe pentru stingerea incendiului cu apă, cu hidranți interiori.

Conform prevederilor P118/2-2013, art. 4.1, alin. f și Anexa 3 se prevăd hidranți interiori cu debitul de incendiu interior de $Q_i = 2 \times 2,1 \text{ l/sec} = 4,2 \text{ l/sec}$, fiecare punct fiind atins de 2 jeturi în funcțiune simultană.

Hidranții de pe nivelurile clădirii vor fi prevăzuți cu furtun plat cu lungimea de 20 m.

Hidranții interiori prevăzuți vor fi de tip STAS 3081 montați în nișe, se vor amplasa pe coridoare sau în locuri ușor accesibile.

Presiunea necesară va fi de 80 mH₂O.

Grupul de pompare pentru incendiu interior se va dimensiona pentru cel mai mare dintre debitele și presiunea necesare (debitul de $Q_i = 5,0 \text{ l/s}$ și presiunea de $H=80 \text{ mH}_2\text{O}$).

Rezerva intangibilă de apă necesară stingerii incendiului este de 3 m³, timpul de utilizare atât pentru zona parcaje cât și pentru zona spitalicească fiind de 10 min.

Instalația de hidranți este complet separată de celelalte instalații.

La hidranți se vor prevedea reductoare de presiune pentru reducerea presiunii de utilizare în momentul funcționării lor (acolo unde este necesar), presiunea maximă admisă fiind de 4 bari.

Întreaga instalație se va executa din țevă de oțel zincat.

Instalația de hidranți interiori se proiectează în sistem apă-apă. Se vor prevedea robinete de sectorizare astfel încât să nu se întrerupă funcționarea a mai mult de 5 hidranți pe nivel.

Instalația de presurizare se compune dintr-un grup de pompare format din electropompe (din care una de rezervă), o pompă pilot și un recipient hidro-pneumatic.

Stingătoare și alte aparate de stins incendiu

Pentru prima intervenție în caz de incendiu, pe fiecare etaj trebuie amplasate opt stingătoare cu spumă și opt cu pulbere.

Conform normativului NP 021 - 97, Anexa V.3.a. construcția va fi dotată cu următoarele:

Nr. crt.	Specificația	Nr. buc.	Observații
0	1	2	3
1	Stingător portabil cu spumă chimică SC ₉	32	8 buc. pe fiecare nivel, în coridoare, lângă acces;
2	Stingător portabil cu CO ₂ de 3 Kg	32	8 buc. pe fiecare nivel, în coridoare, lângă acces;

- Funcționarea va fi manuală;

Instalație de Detecție, Semnalizare și Alarmare de Incendiu

Obiectivul va fi dotat cu o instalație de detecție, semnalizare și avertizare incendiu, compusă din:

- centrală de incendiu numerică adresabilă, complet echipată, în carcasă metalică, inclusiv acumulatorii;
- detectori de fum, numerici adresabili, cu montaj aparent;
- detectori de fum cu montaj în tavanul fals cu semnalizare a stării la exterior, numerici, adresabili;
- detectori de gaze naturale + electrovană electrică
- butoane de alarmare incendiu, numerice adresabile;
- sirene și lămpi de alarmare incendiu, numerice adresabile;
- relee de comandă a echipamentelor, numerice adresabile;
- sistem de apelare a serviciului de pompieri;
- orice alt echipament necesar pentru o bună funcționare a sistemului.

Sistemul va asigura următoarele funcții:

- va detecta începutul de incendiu și va semnaliza către postul de control detectarea acestuia. Incendiuul va fi declarat manual după ce va fi confirmat de către personalul de serviciu. În cazul în care centrala detectează incendiu prin două semnale diferite: detector de fum și acționare manuală a butoanelor de alarmare, alarmarea se va acționa automat.
- odată incendiuul declarat, se va porni instalația de defumare, se vor opri instalațiile de ventilare, se vor porni sirenele și lămpile de semnalizare, se vor debloca ușile de evacuare în caz de incendiu, se vor aduce automat toate lifturile la nivelul parter, se va apela automat serviciul de pompieri, se va da comanda de închidere a alimentării cu gaze naturale, etc.

- 2 Scări de evacuare

c) igienă, sănătate și mediu înconjurător;

- propunerea a luat în calcul toate elementele astfel încât clădirea să nu reprezinte, o amenințare pentru igiena sau sănătatea și siguranța lucrătorilor, a ocupanților sau a vecinilor, nici să exercite un impact exagerat de mare asupra calității mediului sau a climei în cursul lucrărilor, utilizării, demolărilor, în special ca rezultat al oricăror dintre următoarele:

- emanații de gaze toxice;

- emisii de substanțe periculoase, de compuși organici volatili (COV), de gaze care produc efect de seră sau de particule periculoase în aerul din interior sau în atmosferă; emisii de radiații periculoase;
 - scurgerea de substanțe periculoase în apa freatică, apa de suprafață sau în sol;
 - scurgerea de substanțe periculoase în apa potabilă sau substanțe care au un impact negativ diferit asupra apei potabile;
 - evacuarea defectuoasă a apei reziduale, a fumului sau a deșeurilor solide sau lichide;
 - prezența umidității în anumite părți ale construcției sau pe suprafețe din interiorul acesteia
- În acest sens au fost propuse lucrări de termohidroizolație atât la nivelul plăcii parterului cât și la nivelul plăcii de peste ultimul etaj al corpului de clădire; au fost identificate și propuse soluții pentru eliminarea oricăror posibilități de contaminare a mediului cu diverse substanțe toate materialele propuse sunt reciclabile, etc.

d) siguranță și accesibilitate în exploatare;

Proiectul conține precizările necesare astfel încât clădirea Blocului operator să nu prezinte riscuri inacceptabile de accidente sau pagube în cursul funcționării sau al utilizării, cum ar fi: alunecări, căderi, loviri, arsuri, electrocutări, leziuni cauzate de explozii și tâlhării. În același timp au fost prevăzute toate elementele constructive astfel încât clădirea să fie accesibilă și utilizabilă pentru persoanele cu dizabilități.

Astfel:

- toate echipamentele propuse vor fi automatizate și legate la un sistem BMS
- ferestrele vor fi prevăzute cu dispozitive antisuicid
- lucrările de instalații vor fi conform cu prevederile normativelor în vigoare eliminându-se astfel riscurile de electrocutări, explozii etc
- a fost propus un sistem de control acces

e) protecție împotriva zgomotului;

prin soluția propusă s-au identificat soluții în așa fel încât zgomotul perceput de către ocupanți sau de către persoane aflate în apropiere să fie menținut la un nivel la care să nu fie periclitată sănătatea acestora și să le permită să doarmă, să se odihnească și să lucreze în condiții satisfăcătoare.

Prin anveloparea clădirii și înlocuirea ferestrelor, pe lângă confortul termic se asigură și diminuarea zgomotului. Totodată prin propunerea de tâmplărie metalică cu grile de ventilație nu mai este necesară deschiderea ferestrelor pentru aerisire.

Toate echipamentele ce vor echipa spațiile funcționale vor avea un nivel redus de db.

f) economie de energie și izolare termică;

Lucrările de anvelopare termică dar și cele de instalații de încălzire, răcire, iluminare și ventilație sunt astfel proiectate încât consumul de energie necesar funcționării să fie mic, ținându-se cont de ocupanți și de condițiile locale de climă. Prin propunerea făcută eficiența clădirii Blocului operator din punct de vedere energetic, crește iar consumul de energie scade.

g) utilizare sustenabilă a resurselor naturale

Propunerea este realizată astfel încât utilizarea resurselor naturale să fie sustenabilă și să asigure în special următoarele:

- reutilizarea sau reciclabilitatea construcțiilor, a materialelor și a părților componente, după demolare;
- durabilitatea construcției;
- utilizarea la execuție a unor materii prime și secundare compatibile cu mediul.

5.6. Nominalizarea surselor de finanțare a investiției publice, ca urmare a analizei financiare și economice: fonduri proprii, credite bancare, alocații de la bugetul de stat/bugetul local, credite externe garantate sau contractate de stat, fonduri externe nerambursabile, alte surse legal constituite.

PROGRAMUL NAȚIONAL DE DEZVOLTARE LOCALĂ - PNDL reprezintă sursa principală de finanțare pentru infrastructura locală și are la bază principiul conform căruia în fiecare localitate din țară trebuie să fie asigurat un set minim de servicii publice (10S), în domeniile: sănătate, educație, apă – canalizare, energie termică și electrică, inclusiv iluminat public, transport / drumuri, salubritate, cultură, culte, locuire și sport.

Obiectivul investiției: *CONSTRUIREA BLOCULUI OPERATOR DIN CADRUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENTA IALOMITA* se regasește la poz 60 în Lista Obiectivelor de Investiții și sumele alocate acestora pentru finanțarea Programului Național de Dezvoltare Locală (PNDL II) în perioada 2017-2020, cu Ordine MDRAPFE aprobate.

Investiția		
Costul total cu investiția (inclusiv TVA*) din care:	Lei	63.843.065,12
Costuri eligibile inclusiv TVA	Lei	53.310.189,79
Costuri neeligibile inclusiv TVA	Lei	10.532.875,33
*Conform Ghidului de Implementare PNDL, cheltuielile cu TVA aferente cheltuielilor eligibile sunt eligibile		

Nr.crt.	Cheltuieli neeligibile ale proiectului (inclusiv TVA)	UM	Valoare inclusiv TVA
Capitolul 1			
Cheltuieli pentru obținerea și amenajarea terenului			
1.2	Amenajarea terenului - demolari	Lei	355.429,20
Capitolul 3			
Cheltuieli pentru proiectare și asistență tehnică			
3.1	Studii de teren	Lei	11.900,00
3.2	Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	Lei	11.900,00
3.3.1	Studiu de fezabilitate inclusiv expertiza demolare	Lei	119.000,00
3.4	Certificarea performanței energetice și auditul energetic al clădirilor	Lei	3.570,00
3.5	Expertiza de alipire la clădirea existente	Lei	27.358,10
3.6	Organizarea procedurilor de achiziție	Lei	154.700,00
3.7	Consultanță	Lei	168.385,00
3.7	Asistență tehnică	Lei	442.239,70
Capitolul 4			
Cheltuieli pentru investiția de bază			
4.5	Dotari	Lei	8.873.760,87
Capitolul 5			
Alte cheltuieli			
5.1.2	Cheltuieli conexe organizării de șantier	Lei	57.322,30
5.2	Comisioane, taxe, cote, costul creditului	Lei	297.314,16
11	Diverse și neprevăzute	Lei	0,00
TOTAL		Lei	10.532.875,33

Studiu de fezabilitate – obiectiv mixt "CONSTRUIREA BLOCULUI OPERATOR DIN CADRUL SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLOBOZIA"

Pag. 129 | 158

Impartirea dotarilor ce se doresc a se achizitiona prin proiect, pe categorii de surse de finantare, sunt expuse in tabelul de mai jos:

Utilaje si dotari defalcate pe nivele ale cladirii si per sursa de finantare	Total general TVA INCLUS	Finantate Consiliul Judetean	Finantate Buget de Stat
parter	1.087.587,40		1.087.587,40
etaj 1	9.885.821,96		9.885.821,96
etaj 2 fara sala de gipsare, sala de obstetrica-ginecologie si laborator de determinari urgente	8.873.760,87	8.873.760,87	
etaj 2 - sala de obstetrica-ginecologie, sala de gipsare, laborator determinari de urgenta	2.072.559,51		2.072.559,51
etaj 3	2.644.547,75		2.644.547,75
TOTAL DOTARI	24.564.277,50	8.873.760,87	15.690.516,63

6. Urbanism, acorduri și avize conforme

6.1. Certificatul de urbanism emis în vederea obținerii autorizației de construire

Document atașat prezentei documentații

6.2. Extras de carte funciara, cu excepția cazurilor speciale, expres prevăzute de lege

Document atașat prezentei documentații

6.3. Actul administrativ al autorității competente pentru protecția mediului, măsuri de diminuare a impactului, măsuri de compensare, modalitatea de integrare a prevederilor acordului de mediu în documentația tehnico-economică

Document atașat prezentei documentații

6.4. Avize conforme privind asigurarea utilitatilor

Documente atașate prezentei documentații

6.5. Studiu topografic, vizat de către Oficiul de Cadastru și Publicitate Imobiliara

Este atașat prezentei documentații

6.6. Avize, acorduri și studii specifice, după caz, în funcție de specificul obiectivului de investiții și care pot condiționa soluțiile tehnice

NU ESTE CAZUL

7. Implementarea investiției

7.1. Informații despre entitatea responsabilă cu implementarea investiției

Entitatea responsabilă cu implementarea investiției propuse este **CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA**.

Beneficiarul va desemna prin intermediul unei dispoziții persoanele care vor constitui Unitatea de Implementare a Proiectului (UIP). Aceasta va fi constituită din minim 3 posturi: Manager de Proiect, Responsabil Tehnic și Responsabil Economic. Relația dintre Managerul de Proiect și Responsabili este una de subordonare, în timp ce între Resp. Tehnic și Resp. Economic trebuie să existe o relație de coordonare (Diagrama 2).

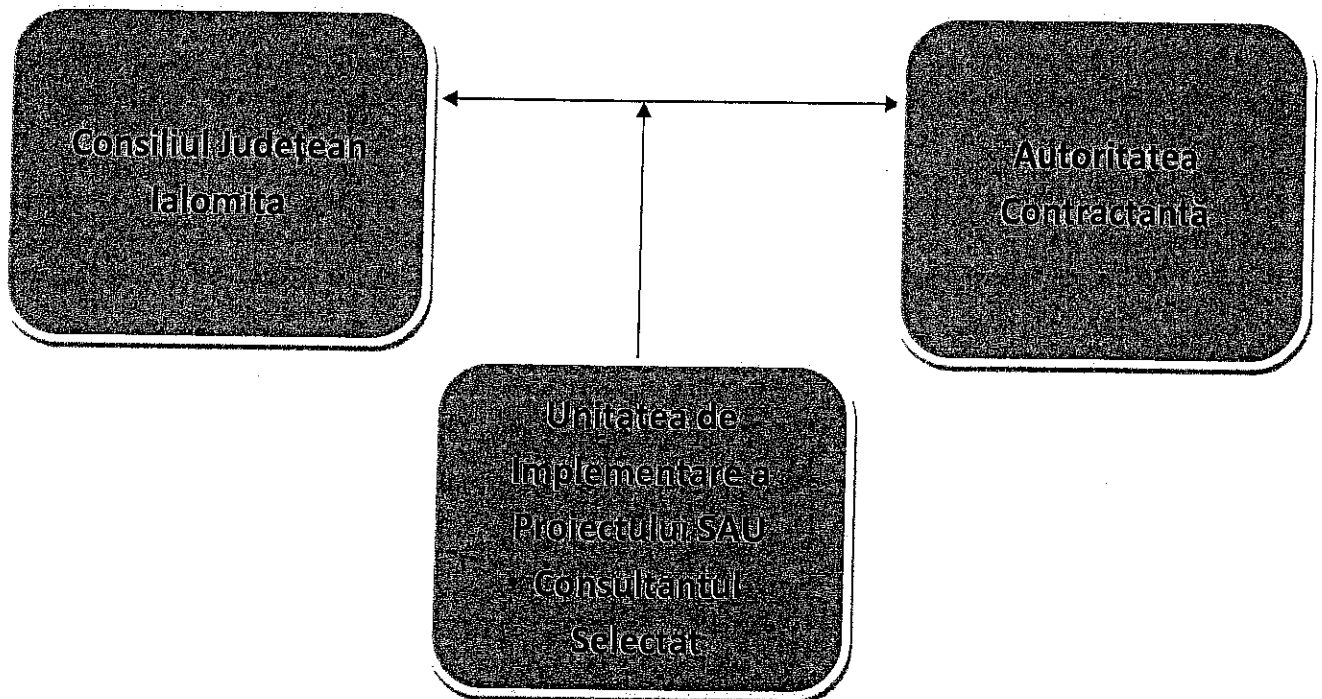


Diagrama 1: Relația Beneficiar – Autoritatea Contractantă – UIP

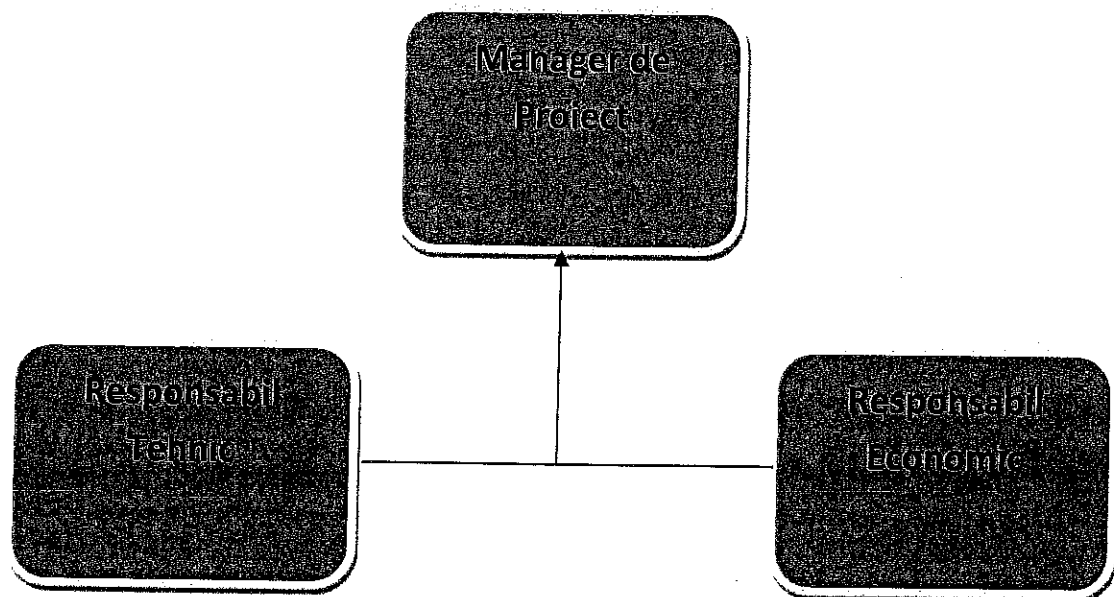


Diagrama 2: Structura UIP

Din câte se poate observa din Diagrama 1, UIP-ul are rolul de intermediere a relației contractuale stabilite între Beneficiar și Autoritatea Contractantă.

Membrii selectați pentru constituirea UIP-ului vor fi angajați ai Consiliului Județean Ialomița. Desemnarea lor va fi realizată strict în baza competențelor și experienței anterioare, asumate prin intermediul CV-urilor, în condiții de respectării Legii 202/2002 privind egalitatea de șanse între femei și bărbați, precum și cele ale OUG 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare.

În măsura în care se va observa lipsa persoanelor care dețin competențele și experiența necesare pentru implementarea proiectului, solicitantul va opta pentru achiziția serviciilor de consultanță în managementul proiectelor. Furnizorul de servicii de consultanță, care va selectat prin procedura de achiziție publică, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare, trebuie să pună la dispoziția beneficiarului specialiști cu experiență demonstrabilă în implementarea proiectelor similare, care să ocupe cele trei posturi descrise anterior.

În ceea ce privește atribuțiile acestora, menționăm, pe scurt, următoarele îndatoriri de o importanță crescută:

1. Managerul de Proiect:

- coordonează întreaga echipă care se ocupă de implementarea proiectului;
- verifică, stabilește și menține legături strânse de colaborare printr-o comunicare eficientă și permanentă cu părțile implicate în implementarea proiectului;
- răspunde de buna desfășurare a tuturor activităților din cadrul proiectului (conform graficului activităților);
- coordonează, planifică și răspunde de organizarea eficientă a activităților aprobate prin proiect, conform graficului de implementare;
- conduce ședințele de monitorizare a progresului proiectului;
- asigură și răspunde pentru corectitudinea, legalitatea, necesitatea și oportunitatea operațiunilor legate de implementarea proiectului;
- asigură și răspunde pentru buna desfășurare a activităților și întocmirea documentelor solicitate în cadrul procesului de derulare și implementare a proiectului;
- soluționează problemele care pot să apară ca situații neprevăzute, pe parcursul implementării proiectului .
- evaluează rezultatele implementării proiectului conform graficului de activități aprobat și asigură derularea continuă și fără probleme a desfășurării activităților
- urmărește executarea la termen și de buna calitate a sarcinilor trasate către echipa de management a proiectului;
- urmărește respectarea obligațiilor asumate prin contractele cu terții și autoritatea de management, referitoare la prezentul proiect.
- monitorizează respectarea tuturor cerințelor finanțatorului pe parcursul implementării proiectului, conform contractului de finanțare și anexelor acestuia, instrucțiunilor specifice și legislației aplicabile în materie de achiziții publice
- participă la toate vizitele de monitorizare ale reprezentanților finanțatorului precum și ai beneficiarului;
- participă la ședințele lunare de monitorizare a progresului în cadrul cărora se va analiza evoluția proiectului din punctul de vedere al cheltuielilor, utilizării resurselor, implementării activităților, obținerii rezultatelor și managementul riscurilor;

2. Responsabilul tehnic:

- va supraveghea bună desfășurare a proiectului din punct de vedere tehnic;
- va urmări executarea la termen și de bună calitate a sarcinilor trasate de managerul de proiect;
- va urmări conformitatea lucrărilor, echipamentelor și serviciilor propuse a fi achiziționate;
- participă la elaborarea rapoartelor de progres împreună cu managerul de proiect, diriginții de șantier;
- participă la elaborarea rapoartelor pentru vizite pe teren împreună cu managerul de proiect, diriginții de șantier și proiectant.
- va verifica respectarea concordanței dintre caietul de sarcini, oferta tehnică și situații de lucrări/facturi/procese verbale de recepție pentru toate contractele ce urmează să fie atribuite pe parcursul implementării proiectului
- participă la ședințele de monitorizare a progresului proiectului și, la cerere, la vizitele de monitorizare ale reprezentanților finanțatorilor;
- urmărește executarea la termen a lucrărilor și serviciilor achiziționate în cadrul proiectului;

3. Responsabilul economic:

- asigură îndeplinirea tuturor obligațiilor, de natură financiară, rezultate ca urmare a derulării proiectului în cauză.
- urmărește și verifică eligibilitatea tuturor cheltuielilor efectuate, asigura controlul costurilor proiectului;
- verifică și avizează rapoartele de natură financiară, trimise de contractori și, pe baza acestora, elaborează cererile de rambursare adresate finanțatorului.
- supraveghează și certifica încadrarea în bugetul proiectului a tuturor acțiunilor generatoare de cheltuieli, aferente proiectului.
- monitorizează efectuarea plăților către terți;
- asigură, din punct de vedere financiar, respectarea obligațiilor asumate prin contractul de finanțare încheiat cu autoritatea de management;
- asigură coerență financiară a proiectului (corelarea plăților cu graficul activităților).
- verifică asigurarea realizării cash-flow-ului pentru toată durata de implementare a proiectului;
- participă la ședințele de monitorizare a progresului proiectului;
- participă, la solicitare, la vizitele de monitorizare ale reprezentanților finanțatorului;

7.2. Strategia de implementare, cuprinzând: durata de implementare a obiectivului de investiții (în luni calendaristice), durata de execuție, graficul de implementare a investiției, eșalonarea investiției pe ani, resurse necesare

Etapa de implementare a proiectului - cu durata de 4 ani (48 de luni).

Durata de execuție efectivă a lucrărilor de construcții este de 24 luni.

Eșalonarea investiției pe ani și pe resurse financiare disponibile este prezentată în tabelul ce urmează:

	Activitatea	Pre-implem.	Implem. - AN 1	Implem. - AN 2	Implem. - AN 3	Implem. - AN 4	Valoarea totală incl. TVA (Lei)
I. ACTIVITĂȚI REALIZATE PÂNĂ LA DATA SEMNĂRII CONTRACTULUI DE FINANȚARE							
1	Achiziționarea serviciilor de consultanță și proiectare tehnică pentru realizarea documentației de finanțare	0	0	0	0	0	-
2	Realizarea studiilor de teren	11.900,00	0	0	0	0	11.900,00
3	Elaborarea Studiului de Fezabilitate	113.050,00	0	0	0	0	113.050,00
4	Obținerea avizelor și acordurilor de principiu, faza SF	28.798,00	0	0	0	0	28.798,00
4.1	Elaborarea documentațiilor în vederea obținerii avizelor și acordurilor - faza SF și faza DTAC	16.898,00	0	0	0	0	16.898,00
4.2	Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	11.900,00	0	0	0	0	11.900,00
4.3	Emiterea avizelor și acordurilor definitive	0	0	0	0	0	-
5	Realizarea expertizei tehnice și certificare energetică	36.878,10	0	0	0	0	36.878,10
6	Depunerea dosarului de finanțare aferent proiectului de investiții	-	0	0	0	0	-
7	Verificarea și evaluarea dosarului de finanțare	0	0	0	0	0	-
8	Asistența tehnică în evaluarea proiectului	-	0	0	0	0	-
9	Aprobarea proiectului și semnarea contractului de finanțare	0	0	0	0	0	-
II. ACTIVITĂȚI REALIZATE DUPĂ SEMNĂREA CONTRACTULUI DE FINANȚARE							
1	Pregătirea documentațiilor de atribuire și derularea procedurilor de achiziție	0	154700	0	0	0	154.700,00
1.1	Achiziție servicii de consultanță pentru management de proiect	0	30940	0	0	0	30.940,00
1.2	Achiziție servicii de publicitate (panou de informare)	0	30940	0	0	0	30.940,00
1.3	Achiziție servicii de dirigenție de șantier	0	30940	0	0	0	30.940,00
1.4	Achiziție lucrări de execuție investiția de bază inclusiv livrare echipamente și dotări și servicii de proiectare - PT și verificare proiectare	-	30.940,00	-	-	-	30.940,00
1.5	Achiziție servicii audit	-	30.940,00	-	-	-	30.940,00
2	Managementul proiectului	-	36.763,40	40.105,53	40.105,53	40.105,53	157.080,00
2.1	Monitorizarea implementării proiectului	-	36.763,40	40.105,53	40.105,53	40.105,53	157.080,00
2.2	Activitatea de raportare în cadrul proiectului	-	-	-	-	-	-
3	Prestarea serviciilor de dirigenție de șantier	-	34.396,95	103.190,85	68.793,80	-	206.381,70
4	Activitatea de realizare a investiției de bază inclusiv realizare PT+DDE+ verificare tehnică a proiectării	-	7.581.859,47	23.917.103,66	21.984.245,69	9.096.595,34	62.579.804,16
4.1	Realizare PT+DDE+ verificare tehnică a proiectării	-	1.520.046,50	-	-	-	1.520.046,50
4.2	Investiția de bază	-	5.949.583,75	23.580.326,00	21.724.818,50	9.008.901,75	60.261.600,00
4.2.1	Construcții și instalații inclusiv suplimentare bransamente	-	5.949.583,75	17.848.661,25	11.899.107,50	-	35.697.322,50
4.2.2	Dotări	-	-	5.731.664,75	9.825.711,00	9.006.901,75	24.564.277,50
4.3	Lucrări construcții OS	-	70.471,80	211.415,40	140.943,60	-	422.830,80
4.4	Chelt. conex. OS	-	9.171,57	27.514,70	20.636,03	-	57.322,30
4.5	Diverse și neprevăzute	-	32.615,85	97.847,56	97.847,56	89.693,59	318.004,56
5	Prestarea serviciilor de asistență tehnică din partea proiectantului	-	24.827,16	74.481,47	74.481,47	62.067,89	235.858,00
7	Recepția lucrărilor	-	-	-	-	-	-
8	Audit financiar	-	-	-	-	11.305,00	11.305,00
9	Alte activități/cheltuieli	-	65.310,26	82.971,39	82.971,39	76.057,11	307.310,16
9.1	Comisioane, cote, taxe legale	0	55.314,26	82.971,39	82.971,39	76.057,11	297.314,16
9.2	Realizarea panoului de informare	0	9.996,00	-	-	-	9.996,00
TOTAL GENERAL inclusiv TVA		190.626,10	7.897.857,25	24.217.852,91	22.250.597,99	9.286.130,88	63.843.065,12

Graficul orientativ de realizare a investiției se regăsește detaliat în cadrul **Anexei 3 - Graficul activităților**.

Metodologia / strategia de implementare include planificarea și monitorizarea activităților, toate atribuțiile și responsabilitățile acestora fiind regăsite ca obligații ale UIP/Consultantului selectat în scopul implementării cu succes a proiectului propus, după cum urmează:

- Planificarea atentă a tuturor activităților proiectului;
- Verificarea stadiilor de realizare a etapelor de proiect în comparație cu planul de proiect;

- Evaluarea timpurie a marginilor de eroare pentru fiecare activitate în parte;
- Urmărirea execuției fazelor proiectului (respectarea specificațiilor, precum și a termenelor de implementare);
- Organizarea de întâlniri periodice între participanții la proiect pentru stabilirea strategiei abordate și a fluxurilor de informații în cadrul implementării proiectului;
- Cooperarea permanentă între persoanele responsabile de implementarea proiectului.

Pentru a se asigura că obiectivele și indicatorii proiectului sunt realizați conform planului de execuție, Unitatea de Implementare a Proiectului / Echipa Consultantului selectat va pune în practică un mecanism de monitorizare permanentă și avertizare care să semnaleze apariția potențialelor amenințări și pericole în nerespectarea obiectivelor proiectului. Planul de monitorizare a proiectului va avea următoarele elemente principale:

- a) echipa desemnată să dezvolte și să pună în practică monitorizarea și relațiile de subordonare:
 - formată din membrii Unității de Implementare a Proiectului / din membrii echipei provenite de la societatea de consultanță și din experții care vor asigura dirigenția de șantier;
- b) instrumente de raportare și asigurare a feedback-ului și a sugestiilor de măsuri corective propuse de echipa de monitorizare
 - rapoartele vizitelor de monitorizare în teren
 - rapoarte de monitorizare lunare și la finalul proiectului

7.3. Strategia de exploatare/operare și întreținere: etape, metode și resurse necesare

Funcționarea corectă a unui sistem organizațional presupune intervenția managerială asupra structurii sistemului și impunerea unor principii aplicabile în actualul context social și de politică sanitară.

În acest sens, pe toată perioada de operare a investiției, persoanele direct responsabile pentru buna gestiune și buna aplicare a principiilor durabilității și eficienței sunt Managerul Spitalului Județean, alături de Directorul Medical și Directorul Financiar-Contabil.

Privind managementul serviciilor medicale, împreună cu directorul medical și la propunerea consiliului medical, se vor analiza și elabora, pe baza nevoilor de servicii medicale a populației din zona deservită planul anual de servicii medicale, măsurile de dezvoltare a spitalului/Blocului operator. Managerul va dispune măsurile de realizare a indicatorilor de performanță asumați și răspunde de realizarea unor acte medicale de calitate de către personalul medico – sanitar din Blocul operator/Spital.

Managementul economico-financiar presupune faptul că managerul, împreună cu directorul financiar – contabil, se preocupă de organizarea activității Blocului operator/Spital pe baza bugetului de venituri și cheltuieli, de asigurarea realizării veniturilor și de fundamentarea cheltuielilor, de repartizarea bugetului de venituri și cheltuieli pe secții și compartimente conform metodologiei stabilite, aprobă lista de investiții, reparații curente și capitale și răspunde de respectarea disciplinei economico – financiare la nivelul secțiilor, compartimentelor și serviciilor spitalului/Blocului operator.

În ceea ce privește asigurarea unei operări eficiente a investiției, amintim faptul că prezentul proiect presupune, în primul rând, adaptarea infrastructurii existente la necesitățile populației locale pentru serviciile medicale. În acest sens, prin implementarea proiectului se va extinde actuala capacitate a Spitalului prin realizare Blocului operator și excluderea secțiilor special destinate operațiilor din Spitalul existent. Datorită acestui fapt, considerăm că experiența actuală a conducerii Spitalului Județean Slobozia, precum și a personalului angajat în prezent, este suficientă pentru operarea corectă a infrastructurii și a dotărilor ulterioare implementării proiectului.

Privitor la etapele operării investiției, menționăm următoarele:

i) Instructia Personalului privitor la buna gestiune a echipamentelor;

Furnizorii echipamentelor vor instrui personalul operator pentru a asigura o bună utilizare a acestora. Prin aceasta instrucție, alături de experiența similară a personalului existent, solicitantul se asigură că echipamentele vor fi utilizate corect, fapt care va garanta un consum scăzut precum și costuri minime cu mentenanța.

ii) Perioada de garanție

Furnizorii echipamentelor vor oferi un minim de 12 luni perioada de garanție pentru echipamentele care se vor achiziționa.

Strategia propriu-zisă de operare a investiției constă în următoarele puncte principale:

- Investiția va fi operată doar de către personal cu experiență similară, preferabilă fiind menținerea personalului care va fi participat la instrucția oferită de către furnizor;
- Echipamentele vor fi utilizate într-un mod rațional, și respectarea cu strictețe a programului de lucru și de revizii a echipamentelor, astfel încât să se asigure o uzură minimală pe perioada de operare;

Suplimentar, amintim faptul că Spitalul Județean Slobozia deține personalul administrativ necesar pentru întreținerea construcției noi propuse prin prezentul proiect, precum și faptul că acesta are experiența necesară pentru a prelua în administrare noul corp. Aceasta din urmă este ușor demonstrabilă prin administrarea atât a corpului actual al blocului operator, cât și a celorlalte clădiri care intră în componența infrastructurii medicale.

Din interpretarea dispozițiilor Legii 95/2006 privind organizarea spitalului precum și din Regulamentul de ordine interioară a spitalului, funcția de manager are, în principal, o triplă natură:

- managerială cu un pronunțat caracter executiv;
- deliberativă hotărăște cu membrii Comitetului director cu privire la problemele generale de conducere a spitalului.
- decizională în numirea medicilor șefi de secții și în repartizarea personalului pe compartimentele spitalului.

Din aceleași dispoziții anterior amintite se poate identifica și o latură a funcției de manager, respectiv aceea de reprezentare a spitalului, ce rezultă din asigurarea colaborării cu alte instituții publice, cum ar fi DSP, MS, CJAS, Consiliul local, sindicate, organisme profesionale ale asistentelor.

Sistemul decizional reprezintă componenta cea mai activă a managementului public.

Astfel, conducerea spitalului trebuie să urmărească în continuare respectarea de către personalul Spitalului Județean Slobozia a următoarelor principii în scopul realizării misiunii și obiectivelor propuse:

- a) principiul obiectivului general al spitalului, ce presupune conștientizarea persoanelor față de scopurile stabilite pe termene scurte, medii și lungi, evident cu consecința concentrării activității în vederea atingerii acestor scopuri;
- b) principiul unității efortului colectiv, ce trebuie să aibă în vedere coeziunea ce se impune a fi realizată la nivel colectiv (pe compartimente) și apoi la nivelul secțiilor sau la nivelul întregului spital;
- c) principiul independenței actului medical, ce presupune intervenția managerului doar din punct de vedere administrativ și coordonarea eforturilor sale în vederea asigurării nivelului optim de activitate în spital și totodată identificarea modelelor de motivație a personalului medical;
- d) principiul specializării, care se realizează întotdeauna prin prisma participării personalului medical la îndeplinirea obiectivelor spitalului în funcție de specializarea acestora;
- e) principiul definirii exacte a compartimentelor de activitate, care are în vedere stabilirea în detaliu a conținutului normelor de serviciu aplicabile fiecărui compartiment de activitate conform relației: autoritate – compartiment – sarcini – executant – responsabil;
- f) principiul limitei de control intern, care rezultă din Regulamentul de ordine interioară a spitalului dar și din fișa postului de medic, personal mediu și auxiliar sanitar dar și din fișa postului pentru conducere și personal administrativ;
- g) principiul continuității reorganizării, care de fapt constituie analiza periodică a modului de îndeplinire a obiectivelor și în funcție de rezultatele obținute, aprecierea asupra reformării acestora și a inițierii unor direcții noi de activitate.

Din perspectiva acestor principii și obiective, managerul Spitalului Județean Slobozia trebuie să acționeze pentru înlăturarea în termen optim a deficiențelor prin mecanismele și pârghiile (deși *limitate*) ce țin de exercitarea atribuțiilor sale specifice, determinate prin lege.

În conformitate cu OMS 1384/2010, privind aprobarea modelului – cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță ai activității managerului spitalului public, acesta are obligații privind:

- politicile de personal
- managementul serviciilor medicale
- managementul economico – financiar
- managementul administrativ
- managementul în domeniul incompatibilităților și al conflictului de interese.

Buna desfășurare a activității presupune organizarea eficientă a activității, prin folosirea adecvată a resurselor umane și materiale de care dispune, evaluarea necesităților, gestionarea situațiilor de criză, gestionarea informațiilor, organizarea pregătirii profesionale și repartizarea judicioasă a sarcinilor în cadrul spitalului.

Asigurarea unei bune desfășurări a activității presupune, *transparența* actului de conducere și asigurarea unei comunicări adecvate cu întregul colectiv, cu reprezentanții altor instituții, cu mass-media.

Folosirea adecvată a resurselor umane și repartizarea echilibrată a sarcinilor în cadrul

spitalului/Blocului operator trebuie să plece de la necesarul solicitat de fiecare compartiment, de la volumul de muncă, corelat cu numărul personalului avut la dispoziție, astfel încât să se asigure utilizarea la maximum de eficiență a acestor resurse.

În ceea ce privește *pregătirea personalului și formarea profesională continuă a acestora*, condiție *sine-qua-non* pentru îmbunătățirea calității actului medical, este necesara asigurarea:

a) să asigure un mediu psiho-social stimulatив pentru nevoile de cunoaștere, perfecționare și aprofundare a cunoștințelor profesionale a personalului, calea directă spre atingerea performanțelor obținute;

b) să identifice și să aplice mijloacele ce se impun pentru înlăturarea pericolelor care afectează motivația personalului, respectarea condițiilor de muncă, supraincercarea profesională și insecuritatea specializării personalului;

c) să organizeze activitatea spitalului astfel încât să orienteze eforturile de dezvoltare profesională pe termen mediu și lung;

d) pentru medicii rezidenți și studenții la medicină să transforme spitalul într-un mediu favorabil pregătirii profesionale individuale;

e) să urmărească, prin programele de pregătire profesională, actualizarea cunoștințelor personalului cu privire la noile descoperiri în medicină, dar și modalitățile de aplicare în practică;

f) să cunoască nevoile și opțiunile de perfecționare ale medicilor și să focalizeze satisfacerea acestor nevoi individuale ale fiecărui medic în relație cu Centrul Național de Perfecționare a Cadrelor Medicale

g) să identifice și să sprijine medicii dispuși la schimbarea specializării.

7.4. Recomandări privind asigurarea capacității manageriale și instituționale

În măsura în care se va constata faptul că solicitantul nu are în structura personalului existent persoane cu experiența necesară pentru a ocupa pozițiile aferente UIP-ului, sau, în cazul în care aceste persoane ocupă poziții importante în cadrul structurii interne a Consiliului, neputând, în acest fel, să dedice timpul și atenția necesară implementării proiectului, elaboratorii sugerează apelarea la serviciile unui furnizor de servicii de consultanță în managementul proiectului.

Prin externalizarea procesului implementării proiectului, solicitantul va evita potențialele erori cauzate de capacitatea instituțională redusă, datorată aplicării principiilor eficienței instituțiilor statului – fapt care limitează acut numărul persoanelor angajate în cadrul acestora. Din experiența elaboratorilor, instituțiile publice, deși au în componența lor persoane calificate și cu experiență vastă, sunt, de regulă, suprasolicitate în atribuțiile actuale. Întrucât implementarea proiectelor de infrastructură este o activitate complexă, care, datorită provenienței publice a fondurilor, are o importanță crescută, recomandăm optarea pentru externalizarea serviciilor de management al proiectului.

Sistemul sanitar românesc cunoaște în prezent un mare deficit de imagine, lucru constatat în toate evaluările efectuate de diferite organisme interne și internaționale. Măsurile luate de către factorii de decizie din Ministerul Sănătății trebuie însoțite de acțiuni la nivelul fiecărui spital care să conducă la redefinirea rolului de serviciu public de calitate aflat în slujba pacientului. Atingerea obiectivului stabilit se face prin următoarele direcții de acțiune:

1. Asigurarea transparenței actului medical;

Conform Strategiei de reformă a sistemului sanitar pe perioada (2007-2013), sistemul medical trebuie să-și îndeplinească rolul de serviciu public nu doar prin îndeplinirea actului medical, dar și prin stabilirea unui nou tip de relație între medic și pacient, organizație sanitară și mass-media, context în care noile reglementări privind accesul liber la orice informații de interes public se încadrează în această coordonată.

2. Îmbunătățirea calității actului medical;

Creșterea calității actului medical vizează în primul rând pregătirea medicilor și a altor categorii de personal din spital coroborat cu eficientizarea tuturor activităților directe și indirecte care contribuie la realizarea unui act medical de succes.

3. Garantarea accesului liber la actul medical;

Acest obiectiv presupune în primul rând informarea pacienților cu privire la drepturile și obligațiile pe care le au.

4. Prevenirea și combaterea corupției din sistemul sanitar.

Așa cum bine este cunoscut această direcție, reprezintă unul dintre **obiective prioritare** în reforma sistemului sanitar. Datorită mediatizării exagerate a unor comentarii nefavorabile privind activitatea medicală, cu referire la activitatea personalului medical și insuficienta informare a cetățenilor, cu privire la activitatea acestora în timp, sănătatea a acumulat un deficit de credibilitate.

Aplicând aceste principii – direcții generale, putem identifica câteva **direcții fundamentale de acțiune** în plan particular la nivelul Spitalului Județean Slobozia, și anume:

a) Creșterea calității actului medical, prin consolidarea rezultatelor obținute până în prezent, cu aplicarea unor principii de management al calității în întreaga activitate din secții și la evaluarea și eficientizarea activității acestora;

b) Consolidarea prestigiului spitalului, pentru ca aceasta să se constituie ca o organizație fundamentală cu performanțe cunoscute și recunoscute în plan regional și național.

- c) Promovarea procesului de reformă în sănătate în vederea apropierii de condițiile europene, care să permită Spitalului Județean Slobozia asigurarea actului medical la cerințele impuse, prin continuarea achiziționării tehnicii de calcul și a pachetelor de programe performante de gestiune și a rețelelor de gestionare eficiente a resurselor umane, a tuturor activităților specifice.
- d) Cultivarea tradiției, specificului și valorilor pentru creșterea încrederii publice în medicii și personalul din cadrul Spitalului de Județean Slobozia, prin îmbunătățirea comunicării, a relației dintre personal, public, presă coroborat cu formarea și dezvoltarea inteligenței emoționale în cadrul organizației spitalului;
- g) Motivarea și sporirea satisfacției tuturor partenerilor: societatea civilă, pacienți, personalul spitalului;
- h) Dezvoltarea managementului participativ și al unui management al carierei;
- i) Perfecționarea sistemului de comunicare medic – pacient/apartinător, asigurând transparența actului medical menit să asigure prevenirea și combaterea corupției din sistemul sanitar, sporirea eforturilor privind eficiența și responsabilizarea muncii pentru prevenirea oricărei forme de corupție în cadrul colectivului.

În **activitatea curentă, administrativă a spitalului**, managerul trebuie să se implice și să responsabilizeze întreaga echipa managerială dar și pe șefii de secție și personalul mediu și auxiliar sanitar. Managerul va urmări aducerea la cunoștința personalului a directivelor spitalului, concomitent cu realizarea permanentului control asupra activității desfășurate.

O diversificare a formelor de pregătire și perfecționare a medicilor în vederea cunoașterii și aprofundării codificării DRG reprezintă o necesitate nu numai pentru asigurarea nivelului crescut al ICM, ci și pentru obținerea unor venituri mai mari care să permită derularea corespunzătoare a obiectivelor stabilite în cadrul fiecărei secții.

În apanajul managerului, intră de asemenea și sensibilizarea personalului cu privire la **normele codului deontologic al personalului medical** de specialitate pentru evitarea apariției unor comportamente neadecvate care să influențeze negativ imaginea spitalului.

Managerul spitalului se preocupă de reprezentarea instituției în raport cu alte instituții, cu cetățenii cu mass-media, etc., astfel că voi depune în continuare diligențe ca pe lângă atribuțiile dispuse prin Regulamentul privind organizarea și funcționarea administrativă a spitalului personalul de conducere a Comitetului director să urmărească:

- organizarea de mese rotunde, discuții cu personalul și reprezentanții pacienților
- conferințe de presă ;
- comunicate de presă periodice ;
- încheiere de protocoale și/sau parteneriate cu instituțiile abilitate ;
- formarea de specialiști în domeniul comunicării publice ;
- inițierea organizării de manifestări de tipul „**ușilor deschise**” într-o modalitate în care cetățenii să fie informați cu privire la organizarea unei asemenea manifestări și invitați să cunoască mai îndeaproape activitatea personalului medical.
- gestionarea imaginii publice și gestionarea eficientă a crizelor mediatice. Trebuie promovată ideea „ **Imaginea prin fapte**”

Consolidarea unei imagini pozitive a spitalului în societatea civilă prin:

- construirea și impunerea imaginii spitalului;
- stabilirea unor relații corespunzătoare cu diferite categorii de pacienți/apartinători;
- rezolvarea problemelor care țin de comunicare sau care pot fi soluționate prin comunicare;

- anticiparea reacțiilor opiniei publice și analiza feed-back-ului;
- stabilirea și implementarea de relații publice;
- evaluarea acestor programe;
- monitorizarea presei și relațiilor cu mass-media;
- coordonarea comunicării interne;
- organizarea evenimentelor;
- identificarea problemelor spitalului și asigurarea legăturilor comunicaționale dintre conducerea spitalului, mass-media și societatea civilă;
- gestionarea din punctul de vedere al comunicării a situațiilor de criză;
- încurajarea sentimentului de apartenență la organizație.

Numai în acest fel, considerăm că se poate corecta imaginea negativă a spitalului și se pot menține sau ameliora aspectele pozitive înregistrate în activitatea acestuia.

Până la realizarea acestui obiectiv, considerăm că managerul și responsabilul cu informarea din cadrul spitalului, urmează a adopta strategii de refacere a imaginii spitalului:

- strategii de corectare
- discursuri complexe, care combină diferite strategii de corectare;
- strategii „*integration*”, urmărind conectarea spitalului la acele activități care sunt valorizate pozitiv de către public.

Folosirea judicioasă a resurselor umane

Supraîncărcarea muncii personalului mediu și auxiliar sanitar și lipsa medicului oftalmolog precum și numărul mic al medicilor ATI reprezintă unele din deficiențele identificate. În acest sens reducerea numărului de ore suplimentare și angajarea a cel puțin 1 medic oftalmolog și a 2 medici ATI constituie o prioritate, care se poate soluționa prin optimizarea modului de alocare a resurselor umane precum și prin măsuri de reorganizare internă a secțiilor prin angajarea celor 3 medici.

În același scop, managerul spitalului va stimula o comunicare reală între șefii de secție pentru înțelegerea nevoilor acestora cât și a schimbărilor pe termen scurt și mediu, privind utilizarea eficientă a personalului mediu și auxiliar sanitar acolo unde necesitățile o impun cu prioritate.

În același timp, apreciem că alăturat unei analize științifice a necesarului de resurse umane, care implică inevitabil utilizarea unor metode științifice de analiză și fundamentare a posturilor de planificare strategică a necesarului de resurse umane, se impune luarea în considerare a unor particularități ce derivă din:

- "fluctuațiile de personal înregistrate în perioada 2009 – 2012, a blocării posturilor. În prezent și în perspectivă se reclamă un număr o nevoie de personal mai ales în domeniu reglementărilor medicale. Având în vedere sistemul, reglementat prin lege, evident că creșterea numărului de rezidenți este preferabilă în vederea asigurării necesarului de resurse umane;
- " observarea nivelului sarcinilor medicilor, stabilit prin lege și Regulamentul intern, în vigoare, care este departe de realizarea unui alt obiectiv stabilit în strategia de reformă, anume cel privind degrevarea acestuia de sarcini, atribuții exterioare activității unui act medical de calitate;
- " observarea nevoilor de codificator medical, prin prisma nevoii de degrevare a medicilor de atribuții exterioare actului medical, asemenea sarcini urmând a fi preluate tocmai de acest personal auxiliar;

Evident că, pentru îmbunătățirea calității actului medical, managementul superior

al spitalului urmează să aibă în vedere și **nevoia de influențare a procesului legislativ** sanitar din țara noastră. În acest sens se impune valorificarea rezultatelor evaluărilor indicatorilor de performanță cu privire la calitatea actului medical, observarea rezultatelor negative înregistrate în procesul de aplicare a legilor sanitare, ca o consecință firească a acestui proces sau ca o consecință a unor imperfecțiuni de tehnică legislativă ori de abordare de către legislativ a domeniului medical reglementat.

Motivarea personalului

Relațiile de management sunt relații interumane, influențate de personalitatea fiecărui manager și a fiecărui angajat, ceea ce impune adoptarea stilului managerial în funcție de comportamentul, competența și determinarea personalului. Adaptarea stilului de conducere în raport cu stagiile diferite de dezvoltare profesională a angajaților reprezintă adevărata provocare a managerului, chemat să surprindă și să valorifice potențialul fiecăruia.

Pornind de la asemenea nevoi, înțelegem să adoptăm:

- un stil autoritar-obiectiv în cazul angajaților cu competență scăzută, dar cu un grad sporit de determinare;
- stilul democrat, în cazul angajaților cu competență mărită și grad variabil de determinare;
- stilul democrat-consultativ în cazul angajaților cu competență ridicată și grad sporit de determinare;
- stilul democrat-participativ în cazul angajaților cu competență ridicată și grad înalt de determinare.

Cunoașterea angajaților va fi realizată nu numai prin intermediul informațiilor furnizate de către managerii de nivel inferior, ci și prin observații și discuții periodice, directe, cu fiecare angajat, care să vizeze nu numai performanțele profesionale, ci și cele personale. În urma unor astfel de discuții ne propunem să elaborăm o adevărată strategie de motivație, pachete motivaționale, care să conțină și să permită tactici diferențiate de motivare, cu atât mai mult cu cât în sănătate personalul încadrat are o serie de particularități.

Nu în ultimul rând, managerul spitalului se va preocupa de realizarea unui climat organizațional caracterizat printr-o stare de spirit pozitivă cu tendințe spre competitivitate și autorealizare.

În cazul asistentelor, în raport cu specificul activității acestora, cu natura acestei categorii de personal, managerul are posibilități legale limitate de stimulare. În același segment, întrucât modelul propus se axează pe lucrul în echipă, considerăm că **delegarea de atribuții** însoțită de autoritatea corespunzătoare reprezintă o sursă de motivare a acestora, implicate în procesul managerial corespunzător nevoilor de autorealizare, specifice acestei categorii de personal.

În același timp, apreciem că managerul spitalului trebuie să dezvolte politici de stimulare a personalului numai ca o consecință a evaluării performanțelor acestuia și, evident, în mod diferențiat în raport cu fiecare membru al organizației. Managerul spitalului trebuie să atragă personalul la îndeplinirea obligațiilor ce le revin. El trebuie să identifice punți de legătură între interesele fiecărui membru al spitalului și interesele și obiectivele spitalului. În acest mod **funcția de antrenare** își găsește concretizare în spital.

Implementarea noțiunilor de management al riscului

Managementul riscului – noțiune de strictă noutate - reprezintă un element al sistemului de control intern, cu ajutorul căruia sunt descoperite riscurile din cadrul organizației, având ca scop menținerea acestor riscuri la un nivel acceptabil. În acest domeniu incidență are

Ordinul Ministrului Finanțelor nr. 946/2007 privind codul de control intern.

Având în vedere neîndoielnică utilitate, în cadrul organizațiilor în general, deci și în cadrul organizațiilor sanitare, consider că este oportun realizarea unui standard al managementului riscului la nivelul Spitalului Județean din Slobozia. Acesta vine să întregască corolarul standardelor metodologice, urmărind crearea unui cadru unitar în abordarea problematicii riscului.

Ca etape esențiale în activitățile de gestionare a riscurilor vor fi avute în vedere :

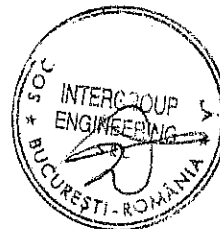
- stabilirea scopului și obiectivelor organizației;
- asigurarea mandatelor de responsabilitate pentru membrii echipei de intervenție;
- recunoașterea și identificarea riscurilor care pot afecta realizarea obiectivelor ținându-se cont și de faptul că „ unele riscuri sunt generice și iminente „ pentru toate organizațiile;
- evaluarea și conferirea de priorități riscurilor;
- activități de control a riscurilor și adoptarea strategiei de gestionare a riscurilor;
- punerea în aplicare a planului de gestiune a riscurilor (supunându-se observațiilor personalului, fiind acceptate îmbunătățiri).

Managementul riscului este un proces continuu și ciclic bazat pe activități de control și monitorizare permanentă, ceea ce presupune ca managerul și comitetul de management al riscurilor să-și evalueze planul de gestiune al riscurilor permanent pentru a se asigura de relevanța continuității și eficacității.

8. Concluzii și recomandări

În baza studiilor realizate, în vederea întocmirii prezentei documentații, considerăm că proiectul propus de către Consiliul Județean Slobozia este unul fezabil, care va avea un puternic impact social la nivelul județului.

Prin adoptarea unui scenariu care presupune construcția unui nou Bloc Operator, fapt care va crește capacitatea de prestare a serviciilor medicale, prin creșterea suprafeței utile destinate acestei secții, cât și cu ajutorul achiziției unor noi echipamente medicale moderne, solicitantul va maximiza rezultatele pozitive la nivelul întregii comunități. Suplimentar, acesta va asigura respectarea principiilor dezvoltării durabile și a minimizării costurilor pe termen mediu și lung (atât din perspectiva noilor echipamente, care sunt eficiente energetic, dar și datorită consumurilor reduse cu întreținerea clădirii noi).



ANEXA 1. SCENARIU 1 – SCENARIU DE BAZA

Proiectant,
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.
Bucuresti Spl. Independenței 294, Sector 6,
București, România
021-319.48.53 /54 /55; 021-319.53.58;
office@intergroup.ro

DEVIZ GENERAL

al obiectivului de investiții
"CONSTRUIREA BLOCULUI OPERATOR DIN CADRUL SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ
SLOBOZIA" jud Ialomita

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare*	TVA	Valoare cu TVA
		(fără TVA)		
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
CAPITOLUL 1				
Cheltuieli pentru obținerea și amenajarea terenului				
1.1	Obținerea terenului	-	-	-
1.2	Amenajarea terenului	298.680,00	56.749,20	355.429,20
1.3	Amenajări pentru protecția mediului și aducerea terenului la starea inițială	-	-	-
1.4	Cheltuieli pentru relocarea/protecția utilităților	-	-	-
Total capitol 1		298.680,00	56.749,20	355.429,20
CAPITOLUL 2				
Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului de investiții				
2.1	Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului de investiții	22.980,00	4.366,20	27.346,20
Total capitol 2		22.980,00	4.366,20	27.346,20
CAPITOLUL 3				
Cheltuieli pentru proiectare și asistență tehnică				
3.1	Studii	10.000,00	1.900,00	11.900,00
	3.1.1. Studii de teren	10.000,00	1.900,00	11.900,00
	3.1.2. Raport privind impactul asupra mediului	-	-	-
	3.1.3. Alte studii specifice	-	-	-
3.2	Documentații-suport și cheltuieli pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	11.900,00		11.900,00
3.3	Expertizare tehnică	27.990,00	5.318,10	33.308,10
3.4	Certificarea performanței energetice și auditul energetic al clădirilor	3.000,00	570,00	3.570,00
3.5	Proiectare	1.386.550,00	263.444,50	1.649.994,50
	3.5.1. Temă de proiectare	-	-	-
	3.5.2. Studiu de fezabilitate	-	-	-

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare*	TVA	Valoare cu TVA
		(fără TVA)		
1	2	lei	lei	lei
		3	4	5
	3.5.3. Studiu de fezabilitate/documentație de avizare a lucrărilor de intervenții și deviz general	95.000,00	18.050,00	113.050,00
	3.5.4. Documentațiile tehnice necesare în vederea obținerii avizelor/acordurilor/autorizațiilor	14.200,00	2.698,00	16.898,00
	3.5.5. Verificarea tehnică de calitate a proiectului tehnic și a detaliilor de execuție	16.000,00	3.040,00	19.040,00
	3.5.6. Proiect tehnic și detalii de execuție	1.261.350,00	239.656,50	1.501.006,50
3.6	Organizarea procedurilor de achiziție	130.000,00	24.700,00	154.700,00
3.7	Consultanță	141.500,00	26.885,00	168.385,00
	3.7.1. Managementul contractului de execuție	132.000,00	25.080,00	157.080,00
	3.7.2. Auditul financiar	9.500,00	1.805,00	11.305,00
3.8	Asistență tehnică	371.630,00	70.609,70	442.239,70
	3.8.1. Asistență tehnică din partea proiectantului	198.200,00	37.658,00	235.858,00
	3.8.1.1. pe perioada de execuție a lucrărilor	148.650,00	28.243,50	176.893,50
	3.8.1.2. pentru participarea proiectantului la fazele incluse în programul de control al lucrărilor de execuție, avizat de către Inspectoratul de Stat în Construcții	49.550,00	9.414,50	58.964,50
	3.8.2. Dirigiență de șantier	173.430,00	32.951,70	206.381,70
Total capitol 3		2.082.570,00	393.427,30	2.475.997,30
CAPITOLUL 4				
Cheltuieli pentru investiția de bază				
4.1	Construcții și instalații	23.636.580,00	4.490.950,20	28.127.530,20
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	462.620,00	87.897,80	550.517,80
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	5.576.890,00	1.059.609,10	6.636.499,10
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	-	-	-
4.5	Dotări	20.642.250,00	3.922.027,50	24.564.277,50
4.6	Active necorporale	-	-	-
Total capitol 4		50.318.340,00	9.560.484,60	59.878.824,60
CAPITOLUL 5				
Alte cheltuieli				

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare* (fără TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
5.1	Organizare de șantier	403.490,00	76.663,10	480.153,10
	5.1.1. Lucrări de construcții și instalații aferente organizării de șantier	355.320,00	67.510,80	422.830,80
	5.1.2. Cheltuieli conexe organizării șantierului	48.170,00	9.152,30	57.322,30
5.2	Comisioane, cote, taxe, costul creditului	297.314,16	-	297.314,16
	5.2.1. Comisioanele și dobânzile aferente creditului băncii finanțatoare	-	-	-
	5.2.2. Cota aferentă ISC pentru controlul calității lucrărilor de construcții	123.880,90	-	123.880,90
	5.2.3. Cota aferentă ISC pentru controlul statului în amenajarea teritoriului, urbanism și pentru autorizarea lucrărilor de construcții	24.776,18	-	24.776,18
	5.2.4. Cota aferentă Casei Sociale a Constructorilor - CSC	123.880,90	-	123.880,90
	5.2.5. Taxe pentru acorduri, avize conforme și autorizația de construire/desființare	24.776,18	-	24.776,18
5.3	Cheltuieli diverse și neprevăzute (0,51%*(1.2, 1.3,1.4, 2, 3.5, 3.8, 4))	267.230,72	50.773,84	318.004,56
5.4	Cheltuieli pentru informare și publicitate	8.400,00	1.596,00	9.996,00
Total capitol 5		976.434,88	129.032,94	1.105.467,82
CAPITOLUL 6				Cheltuieli
pentru probe tehnologice și teste				
6.1	Pregătirea personalului de exploatare	-	-	-
6.2	Probe tehnologice și teste	-	-	-
Total capitol 6		-	-	-
TOTAL GENERAL		53.699.004,88	10.144.060,24	63.843.065,12
din care: C + M (1.2 + 1.3 + 1.4 + 2 + 4.1 + 4.2 + 5.1.1)		24.776.180,00	4.707.474,20	29.483.654,20

*În prețuri la data de sept 2017 (1 euro = 4,5978 lei).

Data elaborării:
23.10.2017

Beneficiar/Investitor,



Presedinte Consiliu Judetean Ialomita

Întocmit,

Proiectant,
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.



FAZA: STUDIU DE FEZABILITATE

Proiectant,
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.
Bucuresti Spl. Independenței 294, Sector 6, București,
România
021-319.48.53 /54 /55; 021-319.53.58;
office@intergroup.ro

DEVIZUL OBIECTULUI 1
CLĂDIRE BLOC OPERATOR SPITAL JUDEȚEAN DE URGENTA SLOBOZIA
Obiectiv de investiții: "CONSTRUIREA BLOCULUI OPERATOR DIN CADRUL SPITALUL JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ SLOBOZIA" jud Ialomita

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fără TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
CAPITOLUL 4 Cheltuieli pentru investiția de baza				
4.1	Construcții și instalații	23.636.580,00	4.490.950,20	28.127.530,20
4.1.1	Terasamente, sistematizare pe verticală și amenajări exterioare	611.872,00	116.255,68	728.127,68
4.1.2	Rezistență	4.199.490,00	797.903,10	4.997.393,10
4.1.3	Arhitectură	12.602.316,00	2.394.440,04	14.996.756,04
4.1.4	Instalații	6.222.902,00	1.182.351,38	7.405.253,38
	Instalații sanitare și stingere incendiu	1.206.410,00	229.217,90	1.435.627,90
	Instalații de încălzire, ventilație și climatizare	2.561.563,00	486.696,97	3.048.259,97
	Instalații electrice	1.816.827,00	345.197,13	2.162.024,13
	Instalații de curenți slabi	322.306,00	61.238,14	383.544,14
	Instalații gaze medicale	315.796,00	60.001,24	375.797,24
TOTAL I - subcap. 4.1		23.636.580,00	4.490.950,20	28.127.530,20
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	462.620,00	87.897,80	550.517,80
	Montaj ascensoare	91.512,00	17.387,28	108.899,28
	Instalații sanitare și stingere incendiu	7.855,00	1.492,45	9.347,45
	Instalații de încălzire, ventilație și climatizare	136.713,00	25.975,47	162.688,47
	Instalații electrice	93.350,00	17.736,50	111.086,50
	Instalații gaze medicale	99.090,00	18.827,10	117.917,10
	Instalații de curenți slabi	34.100,00	6.479,00	40.579,00
TOTAL II - subcap. 4.2		462.620,00	87.897,80	550.517,80
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	5.576.890,00	1.059.609,10	6.636.499,10

intergroup engineering

	Ascensoare	611.570,00	116.198,30	727.768
	Instalatii sanitare si stingere incendiu	153.750,00	29.212,50	182.962
	Instalatii de incalzire, ventilare si climatizare	1.440.800,00	273.752,00	1.714.552,
	Instalatii electrice	707.000,00	134.330,00	841.330,
	instalatii gaze medicale	1.981.770,00	376.536,30	2.358.306,
	Instalatii de curenti slabi	682.000,00	129.580,00	811.580,
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	0,00	0,00	0,0
4.5	Dotări	20.642.250,00	3.922.027,50	24.564.277,5
4.6	Active necorporale	0,00	0,00	0,0
TOTAL III - subcap. 4.3+4.4+4.5+4.6		26.219.140,00	4.981.636,60	31.200.776,6
Total deviz pe obiect (Total I + Total II + Total III)		50.318.340,00	9.560.484,60	59.878.824,60
			euro	4,5971

Intocmit,
Proiectant
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.
 IALOMITA - ROMANIA

FAZA: STUDIU DE FEZABILITATE

Proiectant,
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.
Bucuresti Spl. Independenței 294, Sector 6,
București, România
021-319.48.53 /54 /55; 021-319.53.58;
office@intergroup.ro

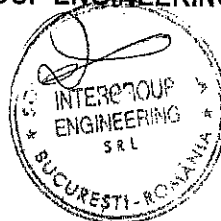
DEVIZUL OBIECTULUI - AMENAJARE TEREN DEMOLARE CAP 1.2
BLOC OPERATOR SPITAL JUDETEAN DE URGENTA SLOBOZIA

Obiectiv de investiții: "CONSTRUIREA BLOCULUI OPERATOR DIN CADRUL SPITALUL JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ SLOBOZIA" jud Ialomita

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fără TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
CAPITOLUL I Cheltuieli pentru obținerea și amenajarea terenului				
1.2	Amenajare teren	298.680,00	56.749,20	355.429,20
4.1.1	Terasamente, sistematizare pe verticală și Amenajări exterioare - demolare	298.680,00	56.749,20	355.429,20
4.1.2	Rezistență	0,00	0,00	0,00
4.1.3	Arhitectură	0,00	0,00	0,00
4.1.4	Instalații	0,00	0,00	0,00
TOTAL I - subcap. 4.1		298.680,00	56.749,20	355.429,20
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	0,00	0,00	0,00
TOTAL II - subcap. 4.2		0,00	0,00	0,00
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	0,00	0,00	0,00
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	0,00	0,00	0,00
4.5	Dotări	0,00	0,00	0,00
4.6	Active necorporale	0,00	0,00	0,00
TOTAL III - subcap. 4.3+4.4+4.5+4.6		0,00	0,00	0,00
Total deviz pe obiect (Total I + Total II + Total III)		298.680,00	56.749,20	355.429,20

euro 4,5978

Întocmit,
Proiectant,
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.

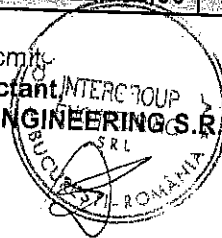


FAZA: STUDIU DE FEZABILITATE
 Proiectant,
 S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.
 Bucuresti Spl. Independenței 294, Sector 6,
 București, România
 021-319.48.53 /54 /55; 021-319.53.58;
 office@intergroup.ro

DEVIZUL OBIECTULUI - BRANSAMENTE CAP 2
 BLOC OPERATOR SPITAL JUDEȚEAN DE URGENTA SLOBOZIA
 Obiectiv de investiții: "CONSTRUIREA BLOCULUI OPERATOR DIN CADRUL SPITALUL JUDEȚEAN
 DE URGENȚĂ SLOBOZIA" jud Ialomita

Nr. crt.	Denumirea capitolului și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fără TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
CAPITOLUL 2 Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului de investiții				
2	Bransamente	22.980,00	4.366,20	27.346,20
4.1.1	Terasamente, sistematizare pe verticală și amenajări exterioare	0,00	0,00	0,00
4.1.2	Rezistență	0,00	0,00	0,00
4.1.3	Arhitectură	0,00	0,00	0,00
4.1.4	Instalații	22.980,00	4.366,20	27.346,20
	Instalații sanitare - apa canal	5.742,00	1.091,98	6.837,98
	Instalații electrice	17.238,00	3.275,22	20.513,22
TOTAL I - subcap. 4.1		22.980,00	4.366,20	27.346,20
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	0,00	0,00	0,00
TOTAL II - subcap. 4.2		0,00	0,00	0,00
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	0,00	0,00	0,00
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	0,00	0,00	0,00
4.5	Dotări	0,00	0,00	0,00
4.6	Active necorporale	0,00	0,00	0,00
TOTAL III - subcap. 4.3+4.4+4.5+4.6		0,00	0,00	0,00
Total deviz pe obiect (Total I + Total II + Total III)		22.980,00	4.366,20	27.346,20
			euro	4,5978

Întocmit
 Proiectant
 S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.



ANALIZA FINANCIARA A PROIECTULUI - Secțiunea 1

		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
		Anul 1	Anul 2	Anul 3	Anul 4	Anul 5	Anul 6	Anul 7	Anul 8	Anul 9	Anul 10	Anul 11	Anul 12	Anul 13	Anul 14
INDICATORII DE BAZA (PROIECTAREA SI EXECUTIA)															
INVESTITIA TOTALA A PROIECTULUI															
Tare pentru obținerea de autorizații și autorizații	lei/an	11.000,00													
Studiu de fezabilitate	lei/an	119.000,00													
Plan Urban	lei/an	11.000,00													
Documentații cadastrale, acte, autorizații (DACA)	lei/an	16.000,00													
Certificarea materialelor	lei/an	8.500,00													
Expansiunea de aliniere în cadrul proiectului	lei/an	27.310,10													
Orchestra proiectantilor de proiectie	lei/an	154.700,00													
Consultanță de arhitectură	lei/an	36.720,00													
Asistență tehnică	lei/an	40.100,00													
Investiții de bază pentru proiectare și verificare proiect	lei/an	7.469.650,00	23.180.000,00	21.770.000,00	14.297.000,00	14.297.000,00	14.297.000,00	14.297.000,00	14.297.000,00	14.297.000,00	14.297.000,00	14.297.000,00	14.297.000,00	14.297.000,00	14.297.000,00
Costuri de proiectare și verificare proiect	lei/an	352.420,00													
Lucrări de construcții	lei/an	79.444,87	298.930,16	161.676,08											
Costul total al echipamentelor și instalațiilor	lei/an	2.171,50	140.049,60												
Costul total al echipamentelor și instalațiilor	lei/an	70.671,89	21.515,20	30.936,08											
Costul total al echipamentelor și instalațiilor	lei/an	9.271,57													
Costul total al echipamentelor și instalațiilor	lei/an	58.510,26	82.971,99	81.871,89											
Publicitate	lei/an	32.819,85	97.847,66												
Total cu TVA	lei/an	4.294,69													
Total cu TVA	lei/an	499.626,10	7.897.897,25	25.217.895,21	22.220.597,99	2.248.110,89									
INDICATORII DE BAZA (OPERATIUNALE)															
CONTABILIZAREA IN VALOAREA TARA INVESTITIE															
Costul total al materialelor prime și cu materialelor consumabile	lei/an	137.107,20	891.844,72	927.903,21	998.312,07	1.008.910,78	1.049.849,37	1.095.291,42	1.143.411,09	1.194.299,37	1.247.653,00	1.303.812,26	1.364.701,13	1.431.395,10	1.503.146,66
Alte costuri de materiale	lei/an	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84	1.209.947,84
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26	2.356.358,93	2.413.547,21	2.477.600,84	2.548.760,10	2.627.642,23	2.714.786,24	2.812.093,50
Costul total al materialelor consumabile	lei/an	1.347.054,04	2.101.792,56	2.137.851,05	2.208.259,91	2.218.858,62	2.259.797,21	2.305.239,26</							



Indicativ	Unitate	Anul 1	Anul 2	Anul 3	Anul 4	Anul 5	Anul 6	Anul 7	Anul 8	Anul 9	Anul 10	Anul 11	Anul 12	Anul 13	Anul 14
Investiții															
Cost total investiții în prezenta contabilitate															
Costul net al investițiilor	Lei/an	160.425	7.475.211	22.921.459	22.053.879	8.789.499	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Valoarea restului	Lei/an	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Investiții totale - valoare economică	Lei/an	160.425	7.475.211	22.921.459	22.053.879	8.789.499	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Costuri de operare în prezenta contabilitate															
1. Costuri privind întreținerea și repararea Spitalului	Lei/an	0	0	0	0	0	0	0	4.339	4.339	4.750	4.975	5.314	5.489	5.739
2. Costuri privind operațiunile obiectivelor din cadrul Spitalului	Lei/an	47.612	84.605	103.731	174.058	197.094	221.103	246.241	372.506	499.935	628.563	759.426	900.554	1.021.979	1.155.723
3. Costuri cu forța de muncă	Lei/an	34.852	102.114	134.799	167.283	183.489	184.874	176.393	187.580	199.860	211.331	222.939	234.374	245.580	256.643
4. Alte cheltuieli diverse	Lei/an	122.469.884	187.020.104	228.030.745	316.289.188	350.493.016	385.078.823	421.592.869	464.435.234	504.132.078	544.645.000	588.329.714	629.149.045	673.026.924	717.904.001
Valoarea totală a costurilor de operare	Lei/an	0	0	0	316.289.188	385.483	389.927	422.591	464.826	504.132	544.645	588.330	629.149	673.027	717.904
Beneficii economice realizabile															
Beneficii realizate															
Beneficii din activitatea de servicii de ambulanță pentru realizarea unor intervenții medicale în cadrul blocului operator															
Număr mediu anual de persoane tratate în cadrul blocului operator	pers/an	0	0	165.435	165.419	205.215	213.049	328.393	326.211	247.549	350.432	374.985	384.615	328.612	328.612
Număr mediu anual de persoane care au făcut intervenții în alte instituții medicale	pers/an	0	0	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408
Număr zile pentru care persoanele care au făcut intervenții în cadrul blocului operator	zile/an/persoană	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Valoarea medie a costului zilnic în caz	Lei/zil	70	78	85	91	95	101	108	110	116	121	127	133	140	146
Economic egalitate din creșterea numărului de pacienți care și vor căuta calitatea vieții cu unora și unii beneficiarii de servicii medicale în cadrul blocului operator															
Număr mediu anual de persoane tratate în cadrul blocului operator	pers/an	0	0	165.435	157.964	165.419	173.553	193.447	191.211	147.549	250.432	274.985	284.615	228.612	228.612
Număr zile pentru care persoanele care și vor căuta calitatea vieții	zile/an	0	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Valoarea medie a costului zilnic în caz	Lei/zil	501.810	581.311	650.593	732.138	774.436	811.809	850.986	891.333	934.130	979.011	1.026.914	1.078.854	1.134.935	1.195.166
Reducerea cheltuielilor de spitalizare de urgență a beneficiarilor blocului operator	Lei/an	0	0	299.454	330.413	388.067	476.069	608.346	611.581	1.130.956	1.047.346	1.996.749	1.801.923	1.623.267	1.480.267
Număr mediu anual de persoane tratate în cadrul blocului operator	pers/an	0	0	4.080	4.080	4.080	4.080	4.080	4.080	4.080	4.080	4.080	4.080	4.080	4.080
Zile medii de spitalizare de urgență a beneficiarilor blocului operator	zile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Reducerea cheltuielilor de spitalizare de urgență a beneficiarilor blocului operator	zile	0,16	0,15	0,16	0,16	0,16	0,15	0,15	0,16	0,15	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16
Prețul unitar de spitalizare	Lei/zil	426	413	479	541	635	778	894	1.216	1.448	1.692	1.911	2.139	2.377	2.625
Total beneficii economice realizabile															
Beneficii realizate	Lei/an	0	0	15.498.597	16.225.160	17.450.711	18.042.991	19.018.189	20.103.072	21.350.935	22.887.484	24.718.983	27.275.111	31.073.592	31.073.592
Total costuri	Lei/an	302.889	7.667.211	23.145.699	21.375.169	9.139.678	189.917	433.593	464.826	504.132	544.645	588.330	629.149	673.027	717.904
Flux de numerar net	Lei/an	-302.889	-7.667.211	-23.145.699	-21.375.169	-9.139.678	189.917	433.593	464.826	504.132	544.645	588.330	629.149	673.027	717.904
Rata rentabilității economice	%	31%													
Valoarea netă actualizată economică	Lei/an	92.235.779													
Factorul de beneficiu (costuri)	%														

Valoarea intrării și ieșirii în prezenta contabilitate		
Costul cu investiții	%	78%
Procent în moneda străină - F	%	0%
Procent forță de muncă - L	%	30%
Procent alte costuri în afara de cele cu forță de muncă - O	%	90%
Valoarea Economică a costurilor de investiții (E-Inv)	%	85,83%

Costuri oportuniste și de întreținere		
Procent în moneda străină - F	%	0%
Procent forță de muncă - L	%	39%
Procent alte costuri în afara de cele cu forță de muncă - O	%	39%
Valoarea Economică a costurilor de întreținere și operare (E-Exp)	%	73,03%

Prețul unitar al forței de muncă = B	0,312
Prețul unitar al investițiilor = I	0,700
Factorul de beneficiu la costurile de investiții	0,810





ANEXA 2. SCENARIU 2 – SCENARIU ALTERNATIV

Proiectant,
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.
București Spl. Independenței 294, Sector 6,
București, România
021-319.48.53 /54 /55; 021-319.53.58;
office@intergroup.ro

DEVIZ GENERAL

al obiectivului de investiții
"CONSTRUIREA BLOCULUI OPERATOR DIN CADRUL SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ
SLOBOZIA" jud Ialomita

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare*	TVA	Valoare cu TVA
		(fără TVA)		
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
CAPITOLUL 1				
Cheltuieli pentru obținerea și amenajarea terenului				
1.1	Obținerea terenului	0	0	0
1.2	Amenajarea terenului	298.681	56.749	355.430
1.3	Amenajări pentru protecția mediului și aducerea terenului la starea inițială	0	0	0
1.4	Cheltuieli pentru relocarea/protecția utilităților	0	0	0
Total capitol 1		298.681	56.749	355.430
CAPITOLUL 2				
Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului de investiții				
2.1	Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului de investiții	22.984	4.367	27.351
Total capitol 2		22.984	4.367	27.351
CAPITOLUL 3				
Cheltuieli pentru proiectare și asistență tehnică				
3.1	Studii	55.978	10.636	66.614
	3.1.1. Studii de teren	55.978	10.636	66.614
	3.1.2. Raport privind impactul asupra mediului	0	0	0
	3.1.3. Alte studii specifice	0	0	0
3.2	Documentații-suport și cheltuieli pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	11.900		11.900
3.3	Expertizare tehnică	27.989	5.318	33.307
3.4	Certificarea performanței energetice și auditul energetic al clădirilor	3.000	570	3.570
3.5	Proiectare	1.491.852	283.452	1.775.304
	3.5.1. Temă de proiectare	0	0	0
	3.5.2. Studiu de fezabilitate	0	0	0

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare* (fără TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
	3.5.3. Studiu de fezabilitate/documentație de avizare a lucrărilor de intervenții și deviz general	95.000	18.050	113.050
	3.5.4. Documentațiile tehnice necesare în vederea obținerii avizelor/acordurilor/autorizațiilor	14.200	2.698	16.898
	3.5.5. Verificarea tehnică de calitate a proiectului tehnic și a detaliilor de execuție	16.000	3.040	19.040
	3.5.6. Proiect tehnic și detalii de execuție	1.366.652	259.664	1.626.316
3.6	Organizarea procedurilor de achiziție	130.000	24.700	154.700
3.7	Consultanță	141.500	26.885	168.385
	3.7.1. Managementul contractului de execuție	132.000	25.080	157.080
	3.7.2. Auditul financiar	9.500	1.805	11.305
3.8	Asistență tehnică	424.650	80.683	505.333
	3.8.1. Asistență tehnică din partea proiectantului	226.480	43.031	269.511
	3.8.1.1. pe perioada de execuție a lucrărilor	169.860	32.273	202.133
	3.8.1.2. pentru participarea proiectantului la fazele incluse în programul de control al lucrărilor de execuție, avizat de către Inspectoratul de Stat în Construcții	56.620	10.758	67.378
	3.8.2. Dirigenție de șantier	198.170	37.652	235.822
Total capitol 3		2.286.869	432.244	2.719.113
CAPITOLUL 4				
Cheltuieli pentru investiția de bază				
4.1	Construcții și instalații	27.146.634	5.157.860	32.304.495
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	462.619	87.898	550.517
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	5.576.893	1.059.610	6.636.503
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	0	0	0
4.5	Dotări	20.642.256	3.922.029	24.564.285
4.6	Active necorporale	0	0	0
Total capitol 4		53.828.402	10.227.396	64.055.798
CAPITOLUL 5				
Alte cheltuieli				

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare* (fără TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
5.1	Organizare de șantier	434.269	82.511	516.780
	5.1.1. Lucrări de construcții și instalații aferente organizării de șantier	379.050	72.020	451.070
	5.1.2. Cheltuieli conexe organizării șantierului	55.219	10.492	65.710
5.2	Comisioane, cote, taxe, costul creditului	339.720	0	339.720
	5.2.1. Comisiunile și dobânzile aferente creditului băncii finanțatoare	0	0	0
	5.2.2. Cota aferentă ISC pentru controlul calității lucrărilor de construcții	141.550	0	141.550
	5.2.3. Cota aferentă ISC pentru controlul statului în amenajarea teritoriului, urbanism și pentru autorizarea lucrărilor de construcții	28.310	0	28.310
	5.2.4. Cota aferentă Casei Sociale a Constructorilor - CSC	141.550	0	141.550
	5.2.5. Taxe pentru acorduri, avize conforme și autorizația de construire/desființare	28.310	0	28.310
5.3	Cheltuieli diverse și neprevăzute (0,51%*(1.2, 1.3,1.4, 2, 3.5, 4)	286.839	54.499	341.338
5.4	Cheltuieli pentru informare și publicitate	8.403	1.597	10.000
Total capitol 5		1.069.230	138.607	1.207.837
CAPITOLUL 6				
Cheltuieli pentru probe tehnologice și teste				
6.1	Pregătirea personalului de exploatare	0	0	0
6.2	Probe tehnologice și teste	0	0	0
Total capitol 6		0	0	0
TOTAL GENERAL		57.506.165	10.859.364	68.365.529
din care: C + M (1.2 + 1.3 + 1.4 + 2 + 4.1 + 4.2 + 5.1.1)		28.309.968	5.378.894	33.688.862

*În prețuri la data de sept 2017 (1 euro = 4,5978 lei).

Data elaborării:
23.10.2017

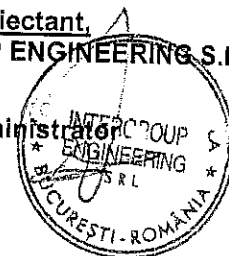
Beneficiar/Investitor,

Judetul Ialomița

Întocmit,

Proiectant,
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.

Administrator



ANALIZA FINANCIARA A PROIECTULUI - Scenariu 2		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
ANALIZA TOAMNA A PROIECTULUI															
REVENITURI TOAMNA A PROIECTULUI															
Suma	UM	Anul 1	Anul 2	Anul 3	Anul 4	Anul 5	Anul 6	Anul 7	Anul 8	Anul 9	Anul 10	Anul 11	Anul 12	Anul 13	Anul 14
Taxa pentru explorarea de noi activități de autorizații	lei/an	11.900,00													
Suma	lei/an	11.900,00													
Documente pentru activități autorizate (OTAC)	lei/an	99.919,28													
Costuri servicii	lei/an	18.000,00													
Costuri servicii	lei/an	8.870,00													
Expansiunea de către biroul de proiectare	lei/an	27.356,01													
Costuri servicii	lei/an	154.700,00													
Activități de proiectare	lei/an	18.285,40	40.803,83	40.803,83	51.010,59										
Activități de proiectare	lei/an	87.673,24	203.939,72	157.716,03	75.881,92										
Activități de proiectare	lei/an	7.729.182,83	34.334.187,02	25.161.081,01	9.029.059,11										
Activități de proiectare	lei/an	955.428,99	280.310,21	237.902,61	309.299,28										
Activități de proiectare	lei/an	69.395,39	208.166,18												
Activități de proiectare	lei/an	9.724,32	20.204,65	28.720,79											
Activități de proiectare	lei/an	83.899,83	74.805,04	34.805,08	86.963,02										
Activități de proiectare	lei/an	18.000,00	158.021,09	158.021,09	103.047,00	96.274,83									
Activități de proiectare	lei/an	9.959,87	24.826.441,83	24.813.588,87	23.765.824,73	9.312.218,81									
EXPENDITURI OPERATIONALE															
EXPENDITURI OPERATIONALE IN VALORI ABSOLUTE PANA LA INVESTIȚII															
Suma	UM	Anul 1	Anul 2	Anul 3	Anul 4	Anul 5	Anul 6	Anul 7	Anul 8	Anul 9	Anul 10	Anul 11	Anul 12	Anul 13	Anul 14
Cheltuieli cu materiale primare și consumabile	lei/an	857.107,30	891.544,74	927.903,81	966.812,07	1.006.910,78	1.049.849,77	1.095.281,41	1.153.411,09	1.224.398,37	1.308.483,29	1.405.810,28	1.520.701,13	1.651.385,40	1.800.146,68
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04	1.205.947,04
Cheltuieli cu servicii	lei/an	310.000,00	310.000,00	310.000,00	310.000,00	310.000,00	310.000,00	310.000,00	310.000,00	310.000,00	310.000,00	310.000,00	310.000,00	310.000,00	310.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	211.000,00	211.000,00	211.000,00	211.000,00	211.000,00	211.000,00	211.000,00	211.000,00	211.000,00	211.000,00	211.000,00	211.000,00	211.000,00	211.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00	18.000,00
Cheltuieli cu servicii	lei/an	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,										



LISTA ECHIPAMENTE SI MOBILIER MEDICAL - BLOC OPERATOR- SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA SLOBOZIA

Nr Crt	Obiectiv dotare	Echipamente	Specificatii echipamente	Nr buc	Unitar estimat fara TVA	Total estimat fara TVA	Total estimat TVA INCLUS
PARTER	VESTIAR CADRE MEDICALE FEMEI (66.250 mp x1)	Vestiar 2 posturi	Modul de vestiare cu 2 posturi, prevazut cu usi si incuietoare	30,00	1.609,23	48.276,90	57.449,51
PARTER	VESTIAR CADRE AUXILIARE FEMEI (56.927 mp x1)	Vestiar 2 posturi	Modul de vestiare cu 2 posturi, prevazut cu usi si incuietoare	26,00	1.609,23	41.839,98	49.789,58
PARTER	VESTIAR CADRE AUXILIARE BARBATI (57.758 mp x1)	Vestiar 2 posturi	Modul de vestiare cu 2 posturi, prevazut cu usi si incuietoare	26,00	1.609,23	41.839,98	49.789,58
PARTER	VESTIAR CADRE MEDICALE BARBATI (65.773 mp x1)	Vestiar 2 posturi	Modul de vestiare cu 2 posturi, prevazut cu usi si incuietoare	27,00	1.609,23	43.449,21	51.704,56
PARTER	HOL (45.267 mp x 1)						
PARTER	Pregatire / Trezire (51.116 mp x1)	Pat electric	Pat cu 3 sectiuni, cu functii reglabile electric, prevazut cu laterale anticadere, suport de perfuzii si suport pentru pungile de urina. Dotat cu saltea antidecubit.	4,00	8.965,71	35.862,84	42.676,78
PARTER		Monitor functii vitale	Monitor de uz spitalesc pentru adulti, pediatric si neonatal, display de minim 12 inch, care sa permita monitorizarea urmatorilor parametri: EKG, RESP, SpO2, NIBP, TEMP si rata pulsului. Prevazut cu Lavoar chirurgical inox cu 2 posturi, cu prindere in perete, pentru producerea apei sterile prin microfiltrare, prevazut cu modul prefiltrare, modul actionare apa sterila, modul actionare sapun sau Masina pentru spalare si dezinfectat endoscoape, cu camera de spalare Banc de lucru cu 2 chiuvele, realizat din inox, pentru spalarea instrumentarului rafturi si usi	4,00	17.931,42	71.725,68	85.353,56
PARTER	Ultima spalare (11.465 mp x 1)	Lavoar chirurgical cu 2 posturi		1	25.287,90	25.287,90	30.092,60
PARTER	Sterilizare (3.780 mp x 2)	Masina de spalare si dezinfectat endoscoape		2	99.772,26	199.544,52	237.457,98
PARTER	Depozit sterile (5.250 mp x2)	Banc de lucru cu 2 chiuvele Dulap depozitare materiale sterile		2	16.092,30	32.184,60	38.299,67
		Carucior rufe	Carucior mobil, structura metalica, pentru colectarea rufelor murdare	4	14.712,96	58.851,84	70.033,69
				2	4.138,02	8.276,04	9.848,49

	MURDARE (3.397 mp x1)	Set curucioare curatenie	Set curucioare curatenie profesional , mobil pe roti, avand structura metalica, care sa includa galeti pentru apa curata/ murdara, sac colectare deseuri, spatii depozitare produse de curatenie, suport mopuri.	2	5.517,36	11.034,72	13.131,32
PARTER	Sterilizare (4.230 mp x 1)	Masina de spalat si dezinfectat endoscoape	Masina pentru spalat si dezinfectat endoscoape, cu camera de spalare realizata din otel inoxidabil.	1	90.208,84	90.208,84	107.348,52
PARTER	Depozit sterilie (5.023 mp x1)	Banc de lucru cu 2 chiuvele	Banc de lucru cu 2 chiuvele, realizat din inox, pentru spalarea instrumentarului	1	16.092,30	16.092,30	19.149,84
PARTER	LITOTRIE EXTRACORPOREALA (25.175 mp x 1)	Dulap depozitare materiale sterile	Dulap din otel inoxidabil, prevazut cu rafturi si usi	2	14.712,96	29.425,92	35.016,84
PARTER	DESEURI (3.127 mp x 1)	Troliu transport deseuri	Troliu transport deseuri, mobil pe 4 roti, realizat din otel inoxidabil.	2	1.379,34	2.758,68	3.282,83
		Birou	Birou cu modul de sertare	2	919,56	1.839,12	2.188,55
PARTER	ASISTENTE (12.833 mp x1)	Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	1	2.069,01	2.069,01	2.462,12
		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	1	827,60	827,60	984,84
		Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
PARTER	WC PAC. (3.900 mp x 1)	Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.528,79	2.528,79	3.009,26
PARTER	WC PERS. (3.900 mp x 1)					0,00	0,00
PARTER	Depozit (4.561 mp x 1)	Dulap depozitare	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	3	2.988,57	8.965,71	10.669,19
		Birou cu 10 posturi	Birou cu 10 posturi	1	8.046,15	8.046,15	9.574,92
		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	1	827,60	827,60	984,84
PARTER	Raport medici (13.881 mp x1)	Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	10	689,67	6.896,70	8.207,07
		Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	10	2.069,01	20.690,10	24.621,22
		masa tratamente	Structura tubulara realizata din otel vopsit cu pulberi epoxidice. Spatar ajustabil, prevazuta cu suport rola hartie si telecomanda	1	9.000,00	9.000,00	10.710,00

TRATAMENTE (17.236 mp x 1)		Troliu tratamente cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare si compartimente pentru depozitarea si gestionarea medicamentelor			
PARTER		Troliu tratamente			
		Dulap	1	9.195,60	10.942,76
		Carucior instrumente	1	2.528,79	3.009,26
PARTER	Ploscar (2.356 mp x 1)	Carucior instrumente cu 2 polite, realizat din inox, mobil pe roti	1	965,54	1.148,99
		Aparat pentru spalarea si dezinfectarea de plosti si urinale, sticle si alte articole reutilizabile, cu programe ajustabile de catre utilizator.	1	43.679,10	51.978,13
		Birou	2	919,56	2.188,55
		Calculator	2	2.069,01	4.924,24
	ASISTENTE (18.530 mp x 1)	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	1	827,60	984,84
		Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	1	2.528,79	3.009,26
PARTER		Dulap	2	689,67	1.641,41
PARTER	WC (3.192 mp x 2)	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti		0,00	0,00
PARTER	SAS MURDAR (7.691 mp x 1)			0,00	0,00
PARTER	Depozit 1 (4.144 mp x 3)	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	3	2.988,57	8.965,71
PARTER	Depozit 2 (4.084 mp x 1)	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.988,57	3.556,40
PARTER	Depozit 3 (4.203 mp x 2)	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	2	2.988,57	5.977,14
PARTER	VESTIAR (6.713 mp x 1)	Modul de vestiare cu 2 posturi, prevazut cu usi si incuietoare	2	1.609,23	3.218,46
PARTER	Depozit 4 (4.772 mp x 1)	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.988,57	3.556,40
PARTER	Depozit 5 (6.675 mp x 1)	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.988,57	3.556,40
		TOTAL DOTARE PARTER		913.938,99	1.087.587,40
Etaj 1	DESEURI (6.233 mp x 1)	Troliu transport deseuri, mobil pe 4 roti, realizat din otel inoxidabil.	2	1.379,34	3.282,83
		Carucior mobil, structura metalica, pentru colectarea rufelor murdare	2	4.138,02	8.276,04

ETAJ 1	MURDARE (4.438 mp x 1)	Set curăcioare curătenie	Set carucior curătenie profesional , mobil pe roti, avand structura metalica, care sa includa galeti pentru apa curata/ murdara, sac colectare deseuri, spatii depozitare produse de curătenie, suport mopuri.	3	5.517,36	16.552,08	19.696,98
ETAJ 1	Curătenie (5.230 mp x 1)	Set curăcioare curătenie	Set carucior curătenie profesional , mobil pe roti, avand structura metalica, care sa includa galeti pentru apa curata/ murdara, sac colectare deseuri, spatii depozitare produse de curătenie, suport mopuri.	3	5.517,36	16.552,08	19.696,98
ETAJ 1	SAS (3.570 mp x 1)	Dulap depozitare	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	2	2.988,57	5.977,14	0,00
		Echipamente frigorifice omologate pentru stocarea produselor sanguine labile – frigider medical, cu sistem de monitorizare electronica continua a temperaturii					7.112,80
		Echipament frigorific omologat pentru stocarea PSL – congelator, cu sistem de monitorizare electronica continua a temperaturii		1,00	66.500,00	66.500,00	79.135,00
		Termostat – INCUBATOR – de laborator		1,00	66.500,00	66.500,00	79.135,00
		Centrifuga de laborator		1,00	23.000,00	23.000,00	27.370,00
		Dispozitive pentru dezghetarea plasmelor si incalzirea pungilor de sange		1,00	53.000,00	53.000,00	63.070,00
		linie de determinari imunohematologice		1,00	50.000,00	50.000,00	59.500,00
		Agitator pentru concentrate trombotice		1,00	98.000,00	98.000,00	116.620,00
		Genti omologate de transport pentru fiecare tip de PSL: sange (CER), PPC si tromocite		1,00	25.000,00	25.000,00	29.750,00
		Canapea	Structura tubulara realizata din otel vopsit cu pulberi epoxidice. Spatar ajustabil, prevazuta cu suport rola hartie si telecomanda	20,00	980,00	19.600,00	23.324,00
				1	4.597,80	4.597,80	5.471,38

	Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.528,79	2.528,79	3.009,26
	Birou	Birou cu modul de sertare	1	919,56	919,56	1.094,28
	Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	1	689,67	689,67	820,71
	Paravan	Paravan prevazut cu cadrul tubular extensibil, cu roti. Format din 3 sectiuni realizate din material usor de spalut si curatat	1	827,60	827,60	984,84
	Negatoscop	Negatoscop realizat din otel emailat, prevazut cu 2 posturi. Rama pentru introducerea radiografiilor realizata din otel inoxidabil.	2	1.149,45	2.298,90	2.735,69
ETAJ 1	Lampa consultatii	Lampa consultatii dotata cu stand mobil si maner autoclavabil.	1	6.896,70	6.896,70	8.207,07
	Vestiar 2 posturi	Modul de vestiare cu 2 posturi, prevazut cu usi si incuetoare	1	1.609,23	1.609,23	1.914,98
ETAJ 1	FILTRU PACIENTI (16.823 mp x 1)	Targa mobila pe roti pentru igienizarea pacientilor, ajustabila pe inaltime, utilizata pentru igienizarea pacientilor; prevazuta cu laterale anticadere si sistem de drenaj a apei	2	16.092,30	32.184,60	38.299,67
ETAJ 1	PLOSCAR (2.856 mp x 1)	Aparat pentru spalarea si dezinfectarea de plosti si urinale, sticle si alte articole reutilizabile, cu programe ajustabile de catre utilizator.	1	43.679,10	43.679,10	51.978,13
ETAJ 1	SAS (3.800 mp x 1)			0,00	0,00	0,00
	Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	1	689,67	689,67	820,71
	Defibrilator	Defibrilator manual, nivel de energie selectabil, sa poata fi utilizat cu padele reutilizabile sau de unica folosinta, prevazut cu functie de monitorizare EKG, prevazut cu modul pacemaker	1	34.483,50	34.483,50	41.035,37
	Troliu urgenta	Troliu urgenta cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare, suport butelie, suport pentru defibrilator	1	9.195,60	9.195,60	10.942,76

ETAJ 1	ASISTENTE (16.146 mp x 1)	<p>Monitor functii vitale</p> <p>Troliu tratamente</p> <p>Birou</p> <p>Calculator</p> <p>Imprimanta</p> <p>Dulap</p> <p>Scaun ergonomic</p> <p>Sistem incalzire pacient</p> <p>Set 3 injectomate+ 1 pompa perfuzie</p> <p>Laringofibroscop</p> <p>Aparat aerosol</p> <p>Monitor functii vitale 15 inch</p>	<p>Monitor de uz spitalicesc pentru adulti, pediatric si neonatal, display de minim 15 inch, care sa permita monitorizarea urmatorilor parametri: EKG, RESP, SpO2, NIBP, TEMP si rata pulsului. Prevazut cu baterie incorporata. Complet cu accesorii</p> <p>Troliu tratamente cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare si compartimente pentru depozitarea si gestionarea medicamentelor</p> <p>Birou cu modul de sertare</p> <p>Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse</p> <p>Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.</p> <p>Dulap, prevazut cu rafturi si usi</p> <p>Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti</p> <p>Sistem de incalzire pentru protejarea impotriva instalarii hipotermiei, temperatura reglabila, baterii incorporate. Configuratia sa includa unitate de incalzire si saltea</p> <p>Set compus din trei injectomate si o pompa perfuzie, montate pe un stativ metalic mobil. prevazute cu baterii reincarcabile</p> <p>Configuratie sa includa fibroscop, videoprocesor, monitor, aspirator cu manometru.</p> <p>Aparat aerosoli profesional de uz spitalicesc, debit 15l/min, echipat complet cu accesorii.</p> <p>Monitor de uz spitalicesc pentru adulti, pediatric si neonatal, display de minim 15 inch, care sa permita monitorizarea urmatorilor parametri: EKG, RESP, SpO2, NIBP, TEMP si rata pulsului. Prevazut cu baterie incorporata. Complet cu accesorii</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p></p> <p></p> <p></p> <p>2</p> <p>4</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>4</p>	<p>17.931,42</p> <p>9.195,60</p> <p>919,56</p> <p>2.069,01</p> <p>827,60</p> <p>2.528,79</p> <p>689,67</p> <p></p> <p></p> <p></p> <p>21.839,55</p> <p>59.771,40</p> <p>68.967,00</p> <p>2.298,90</p> <p>40.920,42</p>	<p>17.931,42</p> <p>9.195,60</p> <p>1.839,12</p> <p>4.138,02</p> <p>827,60</p> <p>2.528,79</p> <p>1.379,34</p> <p></p> <p></p> <p></p> <p>43.679,10</p> <p>239.085,60</p> <p>68.967,00</p> <p>2.298,90</p> <p>163.681,68</p>	<p>21.338,39</p> <p>10.942,76</p> <p>2.188,55</p> <p>4.924,24</p> <p>984,84</p> <p>3.009,26</p> <p>1.641,41</p> <p></p> <p></p> <p></p> <p>51.978,13</p> <p>284.511,86</p> <p>82.070,73</p> <p>2.735,69</p> <p>194.781,20</p>
--------	---------------------------	--	--	---	--	--	---

ETAJ 1	SALON ATI TOXICOLOGIE (54.944 mp x 1)	<p>Aparat de ventilatie de lunga durata pentru terapie intensiva, care sa includa modulele de ventilatie controlate in volum si in presiune, prevazut cu sistem de umidificare si incalzire a gazelor furnizate, complet cu accesorii</p> <p>Ventilator de transport, care sa permita ventilarea pacientilor in regim de transport, prevazut cu sistem de prindere pe sina laterala, complet cu accesorii</p> <p>Aparat cu canale de achizitie EEG, prevazut cu unitate centrala, software, complet cu accesorii</p> <p>Ecograf portabil 2D/3D, cu 2 sonde, printer incorporat, prevazut cu carucior mobil</p> <p>Aparat de radiologie complex, mobil, cu brat in C, cu sistem de achizitie si procesare, capacitate de stocare, prevazut cu monitor, complet cu accesorii</p> <p>Troliu tratamente cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare si compartimente pentru depozitarea si gestionarea medicamentelor</p> <p>Defibrilator manual, nivel de energie selectabil, sa poata fi utilizat cu padele reutilizabile sau de unica folosinta, prevazut cu functie de monitorizare EKG, prevazut cu modul pacemaker</p> <p>Troliu urgenta cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare, suport butelie, suport pentru defibrilator</p> <p>Electrocardiograf cu 12 derivati standard, prevazut cu imprimanta integrata. Sa efectueze analiza si interpretarea datelor, masurarea ritmului cardiac si detectie pacemaker. Prevazut cu troliu mobil, complet cu accesorii</p> <p>Modul de vestiare cu 2 posturi, prevazut cu usi si incuetoare</p> <p>Targa mobila pe roti pentru igienizarea pacientilor, ajustabila pe inaltime, utilizata pentru igienizarea pacientilor, prevazuta cu laterale anticadere si sistem de drenaj a apei</p>	4	71.265,90	285.063,60	339.225,68
ETAJ 1	FILTURU PACIENTE (13.970 mp x 1)	<p>Ventilator transport</p> <p>Aparat EEG portabil</p> <p>Ecograf ATI</p> <p>Aparat de radiologie brat C</p> <p>Troliu tratamente</p> <p>Defibrilator</p> <p>Troliu urgenta</p> <p>Electrocardiograf 12 canale</p> <p>Vestiar 2 posturi</p> <p>Targa de dus</p>	1	80.461,50	80.461,50	95.749,19
ETAJ 1			1	87.358,20	87.358,20	103.956,26
ETAJ 1			1	160.923,00	160.923,00	191.498,37
ETAJ 1			1	298.857,00	298.857,00	355.639,83
ETAJ 1			1	9.195,60	9.195,60	10.942,76
ETAJ 1			1	34.483,50	34.483,50	41.035,37
ETAJ 1			1	9.195,60	9.195,60	10.942,76
ETAJ 1			1	10.574,94	10.574,94	12.584,18
ETAJ 1			1	1.609,23	1.609,23	1.914,98
ETAJ 1			1	16.092,30	16.092,30	19.149,84

ETAJ 1	Curatenie (4.696 mp x 2)	Set carucioare curatenie	Set carucior curatenie profesional , mobil pe roti, avand structura metalica, care sa includa galeti pentru apa curata/ murdara, sac colectare deseuri, spatii depozitare produse de curatenie, suport mopuri.	4	5.517,36	22.069,44	26.262,63
ETAJ 1	WC PERS. (2.975 mp x 1)	Carucior rufe	Carucior mobil, structura metalica, pentru colectarea rufelor murdare	2	4.138,02	8.276,04	9.848,49
ETAJ 1	MURDARE (3.474 mp x1)	Set carucioare curatenie	Set carucior curatenie profesional , mobil pe roti, avand structura metalica, care sa includa galeti pentru apa curata/ murdara, sac colectare deseuri, spatii depozitare produse de curatenie, suport mopuri.	3	5.517,36	16.552,08	19.696,98
ETAJ 1	ASTEPTARE (6.637 mp x 1)	Canapea asteptare cu 3 locuri	Canapea pentru sala de asteptare cu trei posturi, structura metalica	3	1.379,34	4.138,02	4.924,24
ETAJ 1	BAIE (4.044 mp x 1)	Pat electric	Pat cu 3 sectiuni, cu functii reglabile electric, prevazut cu laterale anticadere, suport de perfuzii si suport pentru pungile de urina. Dotat cu saltea antidecubit.	3	8.965,71	26.897,13	32.007,58
ETAJ 1	POST PARTUM SEPTIC (27.118 mp x 1)	Noptiera	Noptiera cu 3 sertare, din care 2 mici superioare si 1 mare inferior. Prevazut cu suporturi pentru prosoape si sticle. Utilizare bilaterala.	3	2.069,01	6.207,03	7.386,37
		Troliu tratamente	Troliu tratamente cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare si compartimente pentru depozitarea si gestionarea medicamentelor	1	9.195,60	9.195,60	10.942,76
		Monitor functii vitale	Monitor de uz spitalicesc pentru adult, pediatric si neonatal, display de minim 12 inch, care sa permita monitorizarea urmatoilor parametri: EKG, RESP, SpO2, NIBP, TEMP si rata pulsului. Prevazut cu baterie incorporata. Complet cu accesorii	3	17.931,42	53.794,26	64.015,17
		Birou	Birou cu modul de sertare		919,56	1.839,12	2.188,55
ETAJ 1		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	1	827,60	827,60	984,84
		Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	2	2.069,01	4.138,02	4.924,24
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.528,79	2.528,79	3.009,26

ETAJ 1	ASISTENTE (14.315 mp x 1)	Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	4	689,67	2.758,68	3.282,83
ETAJ 1	NOU NASCUTI (16.635 mp x 1)	Incubator nou nascuti cu lampa fototerapie	Incubator nou nascuti cu lampa fototerapie		73.564,80	147.129,60	175.084,22
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	2	2.528,79	5.057,58	6.018,52
		Birou	Birou cu modul de sertare	1	919,56	919,56	1.094,28
		Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	1	689,67	689,67	820,71
		Scaun pacienti	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	1	689,67	689,67	820,71
		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	1	827,60	827,60	984,84
ETAJ 1	Medici (14.846 mp x1)	Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	1	2.069,01	2.069,01	2.462,12
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.528,79	2.528,79	3.009,26
		Sistem incalzire pacient	Sistem de incalzire pentru protejarea impotriva instalarii hipotermiei, temperatura reglabila, baterii incorporate. Configuratia sa includa unitate de incalzire si saltea	3	21.839,55	65.518,65	77.967,19
		Set 4 injectomate+ 2 infuzomate	Set compus din patru injectomate si doua infuzomate, montate pe un stativ metalic mobil. Injectomatele si infuzomatele sa fie prevazute cu baterii reincarcabile	6	59.771,40	358.628,40	426.767,80
		Laringofibroscop	Configuratie sa includa fibroscop, videoprocesor, monitor, aspirator cu manometru.	1	68.967,00	68.967,00	82.070,73
		Trusa intubatie dificila adulti	Trusa intubatie dificila, care sa includa maner si lame de intubatii pentru adulti	1	62.070,30	62.070,30	73.863,66
		Trusa intubatie dificila copii	Trusa intubatie dificila, care sa includa maner si lame de intubatii pentru copii	1	66.668,10	66.668,10	79.335,04
		Aparat aerosol	Aparat aerosoli profesional de uz spitalicesc, debit 15l/min, echipat complet cu accesorii.	2	2.298,90	4.597,80	5.471,38

Set 3 injectomate+ 1 pompa perfuzie	Set compus dintrei injectomate si o pompa perfuzie, montate pe un stativ metalic mobil. prevazute cu baterii reincarcabile	4	59.771,40	239.085,60	284.511,86
Laringofibroscop	Configuratia sa includa fibroscop, videoprocesor, monitor, aspirator cu manometru.	1	68.967,00	68.967,00	82.070,73
Trusa intubatie dificila adulti	Trusa intubatie dificila, care sa includa maner si lame de intubatii pentru adulti	1	62.070,30	62.070,30	73.863,66
Trusa intubatie dificila copii	Trusa intubatie dificila, care sa includa maner si lame de intubatii pentru copii	1	66.668,10	66.668,10	79.335,04
Aparat aerosol	Aparat aerosoli profesional de uz spitalicesc, debit 15/min, echipat complet cu accesorii.	1	2.298,90	2.298,90	2.735,69
Monitor functii vitale 15 inch	Monitor de uz spitalicesc pentru adult, pediatric si neonatal, display de minim 15 inch, care sa permita monitorizarea urmatoilor parametri: EKG, RESP, SpO2, NIBP, TEMP si rata pulsului. Prevazut cu baterie incorporata. Complet cu accesorii	4	40.920,42	163.681,68	194.781,20
Ventilator ATI	Aparat de ventilatie de lunga durata pentru terapie intensiva, care sa includa modulele de ventilatie controlate in volum si in presiune, prevazut cu sistem de umidificare si incalzire a gazelor furnizate, complet cu accesorii	4	71.265,90	285.063,60	339.225,68
Aparat EEG portabil	Aparat cu canale de achizitie EEG, prevazut cu unitate centrala, software, complet cu accesorii	1	87.358,20	87.358,20	103.956,26
Trolu tratamente	Trolu tratamente cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare si compartimente pentru depozitarea si gestionarea medicamentelor	1	9.195,60	9.195,60	10.942,76
Defibrilator	Defibrilator manual, nivel de energie selectabil, sa poata fi utilizat cu padele reutilizabile sau de unica folosinta, prevazut cu functie de monitorizare EKG, prevazut cu modulul pacemaker	1	34.483,50	34.483,50	41.035,37
Trolu urgenta	Trolu urgenta cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare, suport butelie, suport pentru defibrilator	1	9.195,60	9.195,60	10.942,76

SALON ATI 2 (48.945 mp x 1)

ETAJ 1		Electrocardiograf 12 canale	Electrocardiograf cu 12 derivatii standard, prevazut cu imprimanta integrata. Sa efectueze analiza si interpretarea datelor, masurarea ritmului cardiac si detectie pacemaker. Prevazut cu troliu mobil, complet cu accesorii	1	10.574,94	10.574,94	12.584,18
ETAJ 1	PLOSCAR (3.602 mp x 2)	Aparat dezinfectat plosti si urinale	Aparat pentru spalarea si dezinfectarea de plosti si urinale, sticle si alte articole reutilizabile, cu programe ajustabile de catre utilizator.	2	43.679,10	87.358,20	103.956,26
ETAJ 1	INFASARE 1 (11.608 mp x 1)	Unit de ingrijire nou-nascut	Unit de ingrijire nou-nascut, compus din corp cu sertare si usi pentru depozitare, masa de infasat nou-nascut, chiuveta de spalare nou-nascut, lampa de incalzire nou-nascut.	1	44.598,66	44.598,66	53.072,41
		Masa de nasteri	Masa de nasteri electrica, compusa din minim 3 sectiuni reglabile, ajustabila pe inaltime, mobila pe roti, baterie incorporata, completa cu accesorii	1	82.760,40	82.760,40	98.484,88
		Lampa chirurgicala cu 1 brat	Lampa chirurgicala LED cu 1 brat cu prindere in tavan, cupola de 160000 lux, temperatura de culoare variabila	1	64.369,20	64.369,20	76.599,35
		Scaun chirurg hidroaolic	Scaun hidroaolic pentru medicul chirurg, ajustabil pe inaltime, cu sezut in forma anatomica, mobil pe roti, prevazut cu sprijin pentru brate si spatari	1	7.586,37	7.586,37	9.027,78
		Aspirator chirurgical	Aspirator chirurgical portabil, cu vase gradate si autoclavabile pentru colectarea secretilor, prevazut cu manometru	1	9.103,64	9.103,64	10.833,33
	SALA DE NASTERI SEPTIC (26.683 mp x 1)	Trusa instrumentar ginecologie	Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale pentru ginecologie, completa cu cazoleta de sterilizare.	1	22.989,00	22.989,00	27.356,91
		Troliu urgenta	Troliu urgenta cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare, suport butelie, suport pentru defibrilator	1	9.195,60	9.195,60	10.942,76
		Masa de lucru	Masa de lucru realizata in intregime din inox.	1	5.057,58	5.057,58	6.018,52
		Carucior instrumente	Carucior instrumente cu 2 polite, realizat din inox, mobil pe roti	1	965,54	965,54	1.148,99
		Support + recipiente de colectare pansamente	Support + recipiente de colectare pansamente detasabile, avand structura din inox, mobil pe roti.	1	735,65	735,65	875,42
ETAJ 1		Aparat resuscitare nou-nascut	Aparat resuscitare nou-nascut	1	29.885,70	29.885,70	35.563,98

SALA DE NASTERI ASEPTIC (26.683 mp x 1)	Masa de nasteri	Masa de nasteri electrica, compusa din minim 3 sectiuni reglabile, ajustabila pe inaltime, mobila pe roti, baterie incorporata, completa cu accesorii	1	82.760,40	82.760,40	98.484,88
	Lampa chirurgicala cu 1 brat	Lampa chirurgicala LED cu 1 brat cu prindere in tavan, cupola de 160000 lux, temperatura de culoare variabila	1	64.369,20	64.369,20	76.599,35
	Scaun chirurg hidraulic	Scaun hidraulic pentru medicul chirurg, ajustabil pe inaltime, cu sezut in forma anatomica, mobil pe roti, prevazut cu sprijin pentru brate si spatari	1	7.586,37	7.586,37	9.027,78
	Aspirator chirurgical	Aspirator chirurgical portabil, cu vase gradate si autoclavabile pentru colectarea secretiilor, prevazut cu manometru	1	9.103,64	9.103,64	10.833,33
	Trusa instrumentar ginecologie	Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale pentru ginecologie, completa cu casoleta de sterilizare.	1	22.989,00	22.989,00	27.356,91
	Troliu urgenta	Troliu urgenta cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare, suport butelie, suport pentru defibrilator	1	9.195,60	9.195,60	10.942,76
	Masa de lucru	Masa de lucru realizata in intregime din inox.	1	5.057,58	5.057,58	6.018,52
	Carucior instrumente	Carucior instrumente cu 2 polite, realizat din inox, mobil pe roti	1	965,54	965,54	1.148,99
	Support + recipiente de colectare pansamente	Support + recipiente de colectare pansamente detasabile, avand structura din inox, mobil pe roti.	1	735,65	735,65	875,42
	Aparat resuscitare nou-nascut	Aparat resuscitare nou-nascut	1	29.885,70	29.885,70	35.563,98
	Pat electric	Pat cu 3 sectiuni, cu functii reglabile electric, prevazut cu laterale anticadere, suport de perfuzii si suport pentru pungile de urina. Dotat cu saltea antidecubit.	2	8.965,71	17.931,42	21.338,39
	Troliu tratamente	Troliu tratamente cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare si compartimente pentru depozitarea si gestionarea medicamentelor	1	9.195,60	9.195,60	10.942,76
	Pat electric	Pat cu 3 sectiuni, cu functii reglabile electric, prevazut cu laterale anticadere, suport de perfuzii si suport pentru pungile de urina. Dotat cu saltea antidecubit.	2	8.965,71	17.931,42	21.338,39

ETAJ 1

ETAJ 1

RAVALIUI ASEPTICI (17 180 mp x 1)

ETAJ 1	Troliu tratamente cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare si compartimente pentru depozitarea si gestionarea medicamentelor	1	9.195,60	10.942,76
ETAJ 1	Dulap depozitare	2	2.988,57	7.112,80
ETAJ 1	Lavoar chirurgical (8.807 mp x 2)	2	25.287,90	60.185,20
ETAJ 1	INFASARE 2 (8.316 mp x 1)	1	44.598,66	53.072,41
	Birou	1	919,56	1.094,28
	Calculator	1	2.069,01	2.462,12
	Imprimanta	1	827,60	984,84
	Scaun ergonomic	2	689,67	1.641,41
ETAJ 1	ASISTENTE 1 (10.143 mp x 1)	1	2.528,79	3.009,26
	Dulap	1	919,56	1.094,28
	Birou	1	2.069,01	2.462,12
	Calculator	1	827,60	984,84
	Imprimanta	1	2.298,90	2.735,69
	Seif	2	689,67	1.641,41
ETAJ 1	ASISTENTA SEFA (7.774 mp x 1)	1	2.528,79	3.009,26
	Dulap	1	919,56	1.094,28
	Birou	1	2.069,01	2.462,12
	Calculator	1	827,60	984,84
	Imprimanta	1	2.298,90	2.735,69
	Scaun ergonomic	2	689,67	1.641,41
	Dulap	1	2.528,79	3.009,26
	Birou	1	919,56	1.094,28
	Calculator	1	2.069,01	2.462,12
	Imprimanta	1	827,60	984,84
	Scaun ergonomic	2	689,67	1.641,41
	Dulap	1	2.528,79	3.009,26
	Birou	1	919,56	1.094,28
	Calculator	1	2.069,01	2.462,12
	Imprimanta	1	827,60	984,84
	Scaun ergonomic	2	689,67	1.641,41

ETAJ 1	MEDICI ANESTEZIE (13.933 mp x 1)	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	1	827,60	827,60	984,84
ETAJ 1	x 1)	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
		Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	1	2.069,01	2.069,01	2.462,12
		Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.528,79	2.528,79	3.009,26
		Pat odihnă, cu saltea inclusa	2	2.528,79	5.057,58	6.018,52
		Set compus din doua injectomate si doua pompe perfuzie, montate pe un stativ metalic mobil.				
		Injectomatele si infuzomatele sa fie prevazute cu baterii reincarcabile				
		Monitor functii vitale 12 inch	1,00	41.380,20	41.380,20	49.242,44
		Pulsoximetru	1,00	25.287,90	25.287,90	30.092,60
		Aparat terapie oxigen	4	6.896,70	27.586,80	32.828,29
		Dulap	1	80.461,50	80.461,50	95.749,19
		Aparat de ventilatie pentru nou nascuti, care sa includa modulele de ventilatie controlate in volum si in presiune, prevazut cu sistem de umidificare si incalzire a gazelor furnizate, complet cu accesorii	4	2.528,79	10.115,16	12.037,04
		Ventilator neonatologie				
ETAJ 1	NOU NASCUTI ATI (20.264 mp x 1)	Incubator nou-nascuti cu functie si de masa radianta	2	163.221,90	326.443,80	388.468,12
			2,00	144.830,70	289.661,40	344.697,07
		Monitor de uz spitalesc pentru adulti, pediatric si neonatal, display de minim 12 inch, care sa permita monitorizarea urmatoilor parametri: EKG, RESP, SpO2, NIBP, TEMP si rata pulsului. Prevazut cu baterie incorporata. Complet cu accesorii				
		Monitor functii vitale	2	17.931,42	35.862,84	42.676,78
		Troliu tratamente				
ETAJ 1	CEZARIE (15.157 mp x 1)	Pat cu 3 sectiuni, cu functii reglabile electric, prevazut cu laterale anticader, suport de perfuzii si suport pentru pungile de urina. Dotat cu saltea antidecubit.	1	9.195,60	9.195,60	10.942,76
		Pat electric	2	8.965,71	17.931,42	21.338,39

		Masa de lucru	Masa de lucru, realizata in intregime din inox.	1	5.057,58	5.057,58	6.018,52
ETAJ 1	VESTIAR FILTRU FEMEI (14.889 mp x1)	Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	1	689,67	689,67	820,71
ETAJ 1	VESTIAR FILTRU BARBATI (14.889 mp x1)	Vestiar 2 posturi	Modul de vestiare cu 2 posturi, prevazut cu usi si incuetoare	7	1.609,23	11.264,61	13.404,89
		Vestiar 2 posturi	Modul de vestiare cu 2 posturi, prevazut cu usi si incuetoare	7	1.609,23	11.264,61	13.404,89
ETAJ 1	Resuscitare nou nascuti (15.530 mp x 1)	Masa radianta cu modul de resuscitare	Unitate de resuscitare neonatala, prevazuta cu unitate care radiaza caldura, cu modul pentru resuscitare, mixer pentru reglarea concentratiei de oxigen, prevazuta cu sasiu mobil, completa cu accesorii.	2	71.265,90	142.531,80	169.612,84
ETAJ 1	Garda (12.146 mp x 2)	Incubator de transport	Incubator de transport	1	80.461,50	80.461,50	95.749,19
		Pat odihnă	Pat odihnă, cu saltea inclusa	4	2.528,79	10.115,16	12.037,04
		Birou	Birou cu modul de sertare	2	919,56	1.839,12	2.188,55
		Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	2	2.069,01	4.138,02	4.924,24
		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	1	827,60	827,60	984,84
ETAJ 1	Secretariat (11.602 mp x 1)	Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
ETAJ 1	Ultima spalare (12.346 mp x1)	Lavoar chirurgical cu 2 posturi	Lavoar chirurgical inox cu 2 posturi, cu prindere in perete, pentru producerea apei sterile prin microfiltrare, prevazut cu modul prefiltrare, modul actionare apa sterila, modul actionare sapun sau dezinfectant.	1	25.287,90	25.287,90	30.092,60
		Pat electric	Pat cu 3 sectiuni, cu functii reglabile electrice, prevazut cu laterale anticadere, suport de perfuzii si suport pentru pungile de urina. Dotat cu saltea antidecubit.	1	8.965,71	8.965,71	10.669,19
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.528,79	2.528,79	3.009,26
ETAJ 1	Pregatire pacient (13.522 mp x1)	Troliu tratamente	Troliu tratamente cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare si compartimente pentru depozitarea si gestionarea medicamentelor	1	9.195,60	9.195,60	10.942,76
		Banc de lucru cu 1 chiuveta	Banc de lucru cu 1 chiuveta, realizat din inox, pentru spalarea instrumentarului	1	11.494,50	11.494,50	13.678,46

ETAJ 1	PRESPALARE (5.217 mp x 1)	Masa de lucru	Masa de lucru, realizata in intregime din inox.	1	5.057,58	5.057,58	6.018,52
ETAJ 1	DESEURI (3.293mp x 1)	Troliu transport deseuri	Troliu transport deseuri, mobil pe 4 roti, realizat din otel inoxidabil.	2	1.379,34	2.758,68	3.282,83
ETAJ 1	INFASARE 3 (8.635 mp x 1)	Unit de ingrijire nou-nascut	Unit de ingrijire nou-nascut, compus din corp cu sertare si usi pentru depozitare, masa de infasat nou-nascut, chiuveta de spalare nou-nascut, lampa de incalzire nou-nascut.	1	44.598,66	44.598,66	53.072,41
ETAJ 1	Depozit (6.296 mp x1)	Dulap depozitare	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	2	2.988,57	5.977,14	7.112,80
ETAJ 1	Ploscar (3.220 mp x 1)	Aparat dezinfectat plosti si urinale	Aparat pentru spalarea si dezinfectarea de plosti si urinale, sticle si alte articole reutilizabile, cu programe ajustabile de catre utilizator.	1	43.679,10	43.679,10	51.978,13
TOTAL DOTARE RON							
						8.307.413,41	9.885.821,96
	Dispercerat (initial)						
ETAJ 2	NESTERILE (3.100 mp x1)	Carucior transport materiale nesterile	Carucior transport materiale, realizat din inox, prevazut cu usi, rafturi interioare ajustabile, mobil pe roti	1	3.724,22	3.724,22	4.431,82
		Carucior rufe murdare	Carucior mobil, structura metalica, pentru colectarea rufelor murdare	2	16.781,97	16.781,97	19.970,54
ETAJ 2	MURDARE (2.737 mp x2)	Set curucioare curatenie	Set curucioare curatenie profesionale, mobil pe roti, avand structura metalica, care sa includa galeti pentru apa curata/ murdara, sac colectare deseuri, spatii depozitare produse de curatenie, suport mopuri.	2	4.138,02	8.276,04	9.848,49
ETAJ 2	Deseuri (3.160 mp x2)	Troliu transport deseuri	Troliu transport deseuri, mobil pe 4 roti, realizat din otel inoxidabil.	2	5.517,36	11.034,72	13.131,32
ETAJ 2	SPALARE PLACI (3.600 mp x2)	Banc de lucru cu 2 chiuvete	Banc de lucru cu 2 chiuvete, realizat din inox, pentru spalarea instrumentarului	4	1.379,34	5.517,36	6.565,66
ETAJ 2	Placi curate (1.108 mp) - 2 cam			2	16.092,30	32.184,60	38.299,67
	Transfer pacienti (22.184 mp x2)	Brancard	Brancard cu 3 sectiuni, cu 4 luncii acivate manual (pneumatic), cu sistem central de ridicare pe colbana. Prevazut cu laterale anti-cadere ergonomice si pliabile.	30,00	20.230,32	606.909,60	722.222,42
						0,00	0,00

SALA DE OPERATII CHIRURGIE
GENERALA

Set 2 injectomate+ 2 infuzomate	Set compus din doua injectomate si doua infuzomate, montate pe un stativ metallic mobil. Injectomatele si infuzomatele sa fie prevazute cu baterii reincarcabile	2	41.380,20	82.760,40	98.484,88
	Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de mici interventii chirurgicale, completa cu casoleta de sterilizare.	2	32.184,60	64.369,20	76.599,35
	Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale de mare chirurgie, completa cu casoleta de sterilizare.	2	49.426,35	98.852,70	117.634,71
	Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale de mica chirurgie, completa cu casoleta de sterilizare.	2	26.667,24	53.334,48	63.468,03
	Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale abdominale, completa cu casoleta de sterilizare.	2	38.621,52	77.243,04	91.919,22
Truse instrumentar	Turn laparoscopic pentru chirurgie generata, care sa includa telescop, trocare de acces, reductor, instrumentar specific interventii chirurgicale laparoscopice pentru chirurgie generala, sistem pompa pentru irigatie si aspiratie, camera video endoscopi	2	29.425,92	58.851,84	70.033,69
Turn laparoscopie chirurgie generala	Scaun hidrolic pentru medicul chirurg, ajustabil pe inaltime, cu sezut in forma anatomica, mobil pe roti, prevazut cu sprijin pentru brate si spatari	2	482.769,00	965.538,00	1.148.990,22
Scaun chirurg hidrolic	Aspirator chirurgical portabil, cu vase/ vase gradate si autodlavabile pentru colectarea secretiilor, prevazut cu manometru	2	7.586,37	15.172,74	18.055,56
Aspirator chirurgical		2	6.666,81	13.333,62	15.867,01

ETAJ 2	Troliu tratamente	Troliu tratamente cu structura metalica, mobil pe 4 roți pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare si compartimente pentru depozitarea si gestionarea medicamentelor	4	9.195,60	36.782,40	43.771,06
	Birou cu 2 posturi	Birou cu modul de sertare cu 2 posturi	4	919,56	3.678,24	4.377,11
	Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	2	827,60	1.655,20	1.969,69
	Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	8	2.069,01	16.552,08	19.696,98
	Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	2	2.528,79	5.057,58	6.018,52
ETAJ 2	Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatari si sprijin pentru brate, mobil pe roti	8	689,67	5.517,36	6.565,66
ETAJ 2	Depozit sterilite (25.451 mp x1)	Dulap pentru depozitarea materialelor, realizat din inox. Prevazut cu usa.	12	14.712,96	176.555,52	210.101,07
ETAJ 2	Ultima spalare (16.321 mp x2)	Lavoar chirurgical inox cu 2 posturi, cu prindere in perete, pentru producerea apei sterile prin microfiltrare, prevazut cu modul de prefiltrare, modul actionare apa sterila, modul actionare sapun sau dezinfectant.	4	25.287,90	101.151,60	120.370,40
ETAJ 2	PRESPALARE (5.888 mp x4)	Banc de lucru cu 1 chiuveta, realizat din inox, pentru spalarea instrumentarului	4	11.494,50	45.978,00	54.713,82
ETAJ 2	Deseuri (3.103 mp x4)	Masa de lucru, realizata in intregime din inox.	4	5.057,58	20.230,32	24.074,08
ETAJ 2	Depozit (7.614 mp x2)	Troliu transport deseuri, mobil pe 4 roți, realizat din otel inoxidabil.	8	1.379,34	11.034,72	13.131,32
ETAJ 2	Depozit (5.318 mp x2)	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	8	2.988,57	23.908,56	28.451,19
ETAJ 2	SAS (6.306 mp) - 2 cam	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	6	2.988,57	17.931,42	21.338,39
ETAJ 2	Depozit (3.566 + 4.041 mp)	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	4	2.988,57	11.954,28	14.225,59
	Pregatire pacient (13.600 mp x2)	Pat cu 3 sectiuni, cu functii reglabile electric, prevazut cu laterale anticader, suport de perfuzii si suport pentru pungile de urina. Dotat cu saltea antidecubit.	2	8.965,71	17.931,42	21.338,39
		Dulap, prevazut cu rafturi si usi	2	2.528,79	5.057,58	6.018,52

ETAJ 2	Trolu tratamente	Trolu tratamente cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare si compartimente pentru depozitarea si gestionarea medicamentelor	2	9.195,60	18.391,20	21.885,53
	Masa de operatii ORL+Oftalmologie	Masa de operatii, minim 4 sectiuni, electrohidraulica, cu telecomanda de mana prevazuta cu accesorii pentru interventii chirurgicale ORL si Oftalmologice	1	137.934,00	137.934,00	164.141,46
	Lampa chirurgicala cu 2 brate	Lampa chirurgicala LED cu 2 brate cu prindere in tavan, cupola principala de 160000 lux, cupola secundara 120000 lux, temperatura de culoare variabila	1	110.347,20	110.347,20	131.313,17
	Aparat anestezie	Aparat anestezie prevazut cu bloc de intrare pentru Oxigen, Aer Comprimat Medical si Vacuum, vaporizor, sasiu mobil, circuit pacient, ventilator si monitor de functii vitale.	1	151.727,40	151.727,40	180.555,61
	Sistem incalzire pacient	Sistem de incalzire pentru protejarea impotriva instalarii hipotermiei, temperatura reglabila, baterii incorporate. Configuratia sa includa unitate de incalzire si saltea	1	21.839,55	21.839,55	25.989,06
	Aparat de electrochirurgie	Aparat de electrochirurgie sa poata fi utilizat in proceduri de electrochirurgie bipolare si monopolare, prevazut cu accesorii	1	31.035,15	31.035,15	36.931,83
	Microscop operator ORL	Microscop operator pentru interventii ORL, cu functii de magnificare, oculare, ajustarea distantei pupilare, distanta de focalizare, prevazut cu sursa de lumina, mobil pe trolu, complet cu accesorii	1	413.802,00	413.802,00	492.424,38
	Set 2 injectomate+ 2 infuzomate	Set compus din doua injectomate si doua infuzomate, montate pe un stativ metalic mobil. Injectomatele si infuzomatele sa fie prevazute cu baterii reincarcabile	1	41.380,20	41.380,20	49.242,44
		Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale pentru traheostomie, completa cu casoleta de sterilizare.	2	13.103,73	26.207,46	31.186,88

SALA DE OPERATII ORL +
OFTALMOLOGIE (36.593 mp)

Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale pentru ORL, completa cu casoleta de sterilizare.	2	35.862,84	71.725,68	85.353,56
Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale pentru polipi/ sept/ vegetatii/ amigdale, completa cu casoleta de sterilizare.	2	38.621,52	77.243,04	91.919,22
Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale pentru cataracta, completa cu casoleta de sterilizare.	2	35.403,06	70.806,12	84.259,28
Aparat de faoemulsificare, cu generator ultrasunete, pompa peristaltica cu sistem de aspiratie, prevazut cu unitate de comanda si accesorii	1	321.846,00	321.846,00	382.996,74
Freza mastoida	1	29.885,70	29.885,70	35.563,98
Monitor nerv defacial	1	66.668,10	66.668,10	79.335,04
Lasér CO2 de putere maxima 30W, cu mod de functionare continuu, pulsant si superplus, prevazut cu display color cu touchscreen si sistem de control cu microprocesor integrat. Complet cu accesorii.	1	298.857,00	298.857,00	355.639,83
Electrocauter cu radiofrecventa cu 3 moduri de operare/iesiri independente (taiere simpla cu sau fara coagulare, coagulare,coagulare bipolara) echipat complet cu accesorii si cu functii de siguranta a pacientului.	1	90.116,88	90.116,88	107.239,09
Electrocauter cu aspiratie utilizat in proceduri de electrochirurgie bipolare si monopolare, sa permita aspirarea fumului electrochirurgical rezultat. Montat pe trolu mobil.Electrocauterul sa fie de dimensiuni reduse, cu un design estetic, fiabil si usor	1	35.862,84	35.862,84	42.676,78
Unitate shaver, 50000 rpm, complet echipata cu manere conectabile la micromotor si lame shaver.	1	67.587,66	67.587,66	80.429,32

Lampa chirurgicala cu 3 brate cu camera video HD si monitor	Lampa chirurgicala LED cu 3 brate cu prindere in tavan, cupola principala de 160000 lux, cupola secundara 160000 lux, temperatura de culoare variabila, cu camera video HD si monitor pe al 3 lea brat	1	156.325,20	156.325,20	186.026,99
Aparat anestezie	Aparat anestezie prevazut cu bloc de intrare pentru Oxigen, Aer Comprimat Medical si Vacuum, vaporizor, sasiu mobil, circuit pacient, ventilator si monitor de functii vitale.	1	151.727,40	151.727,40	180.555,61
Sistem incalzire pacient	Sistem de incalzire pentru protejarea impotriva instalarii hipotermiei, temperatura reglabila, baterii incorporate. Configuratia sa includa unitate de incalzire si saltea	1	21.839,55	21.839,55	25.989,06
Aparat de electrochirurgie	Aparat de electrochirurgie sa poata fi utilizat in proceduri de electrochirurgie bipolare si monopolare, prevazut cu accesorii	1	31.035,15	31.035,15	36.931,83
Turn laparoscopie obstetrica-ginecologie	Turn laparoscopic pentru obstetrica-ginecologie, care sa includa telescop, trocare de acces, reductor, instrumentar specific interventiilor chirurgicale laparoscopice pentru obstetrica-ginecologie, sistem pompa pentru irigatie si aspiratie, camera video	1	574.725,00	574.725,00	683.922,75
Videocolposcop	Videocolposcop digital, mobil pe triliu, prevazut cu brat pivotant. Configuratia sa includa si monitor si software pentru gestionarea datelor.	1	45.058,44	45.058,44	53.619,54
Set 2 injectomate+ 2 infuzomate	Set compus din doua injectomate si doua infuzomate, montate pe un stativ metalic mobil. Injectomatele si infuzomatele sa fie prevazute cu baterii reincarcabile	1	41.380,20	41.380,20	49.242,44
	Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale pentru ginecologie, completa cu casoleta de sterilizare.	2	22.989,00	45.978,00	54.713,82
	Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale pentru chiuretaj biopsic, completa cu casoleta de sterilizare.	2	16.322,19	32.644,38	38.846,81

SALA DE OPERATII OBSTETRICA
GINECOLOGIE (36.592 mp)

ETAJ 2		Trusa instrumentar care sa aiba in componenta instrumentar specific pentru realizarea de interventii chirurgicale pentru chiuretaj, completa cu casoleta de sterilizare.	2	39.311,19	78.622,38	93.560,63
		Scaun hidrolic pentru medicul chirurg, ajustabil pe inaltime, cu sezut in forma anatomica, mobil pe roti, prevazut cu sprijin pentru brate si spatari	1	7.586,37	7.586,37	9.027,78
		Aspirator chirurgical portabil, cu vase gradate si autoclavabile pentru colectarea secretiilor, prevazut cu manometru	1	6.666,81	6.666,81	7.933,50
		Masa de lucru, realizata in intregime din inox.	1	5.057,58	5.057,58	6.018,52
		Masa mayo, realizata din inox, cu inaltime ajustabila prin intermediul unei pompe hidraulice, tavita detasabila	1	3.954,11	3.954,11	4.705,39
		Carucior instrumente cu 2 polite, realizat din inox, mobil pe roti	1	965,54	965,54	1.148,99
		Support + recipiente de colectare pansamente detasabile, avand structura din inox, mobil pe roti.	1	735,65	735,65	875,42
		Defibrillator manual, nivel de energie selectabil, sa poata fi utilizat cu padele reutilizabile sau de unica folosinta, prevazut cu functie de monitorizare EKG, prevazut cu modul pacemaker	1	34.483,50	34.483,50	41.035,37
		Troliu urgenta cu structura metalica, mobil pe 4 roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare, suport butelie, suport pentru defibrillator	1	9.195,60	9.195,60	10.942,76
ETAJ 2		Troliu anestezie realizat in intregime din otel inoxidabil, mobil pe roti, prevazut cu sertare si spatii de stocare	1	6.436,92	6.436,92	7.659,93
		Lavoar chirurgical inox cu 2 posturi, cu prindere in perete, pentru producerea apei sterile prin microfiltrare, prevazut cu modul prefiltrare, modul actionare apa sterila, modul actionare sapun sau dezinfectant.	2	25.287,90	50.575,80	60.185,20
ETAJ 2	Ultima spalare (17.184 mp x1)	Pat cu 3 sectiuni, cu functii reglabile electrice, prevazut cu laterale anticadere, suport de perfuzii si suport pentru pungile de urina. Dotat cu saltea antidecubit.	2	8.965,71	17.931,42	21.338,39

	Dulap			2	2.528,79	5.057,58	6.018,52
ETAJ 2	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	Trolu tratamente cu structura metalica, mobli pe 4	roti pivotante, prevazut cu sertare pentru depozitare si compartimente pentru depozitarea si gestionarea medicamentelor	2			
ETAJ 2	Pregatire pacient (12.048 mp x2)	Trolu tratamente		2	9.195,60	18.391,20	21.885,53
ETAJ 2	Deseuri (4.083 mp x2)	Trolu transport deseuri	Trolu transport deseuri, mobil pe 4 roti, realizat din otel inoxidabil.	4	1.379,34	5.517,36	6.565,66
ETAJ 2	PRESALARE (5.831 mp x2)	Banc de lucru cu 1 chiuveata	Banc de lucru cu 1 chiuveata, realizat din inox, pentru spalarea instrumentarului	2	11.494,50	22.989,00	27.356,91
		Masa de lucru	Masa de lucru, realizata in intregime din inox.	2	5.057,58	10.115,16	12.037,04
		Masa gipsare	Masa pentru consult si gipsare electrica, structura metalica, minim 2 sectiuni, ajustabila pe inaltime.	1	22.989,00	22.989,00	27.356,91
		Masa de lucru	Masa de lucru, realizata in intregime din inox.	1	5.057,58	5.057,58	6.018,52
	Sala Gipsare (25.447 mp x1)	Banc de lucru cu 2 chiuveate	Banc de lucru cu 2 chiuveate, realizat din inox, pentru spalarea instrumentarului	1	16.092,30	16.092,30	19.149,84
ETAJ 2		Carucior instrumente	Carucior instrumente cu 2 polite, realizat din inox, mobil pe roti	1	965,54	965,54	1.148,99
		Support + recipiente de colectare pansamente	Support + recipiente de colectare pansamente detasabile, avand structura din inox, mobil pe roti.	1	735,65	735,65	875,42
		Birou cu 10 posturi	Birou cu 10 posturi	2	8.046,15	16.092,30	19.149,84
		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	2	827,60	1.655,20	1.969,69
ETAJ 2	Raport medici (15.503 mp x2)	Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	20	689,67	13.793,40	16.414,15
		Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	20	2.069,01	41.380,20	49.242,44
		Analizor de gaze si ioni	Analizor automat gaze si ioni portabil cu timp scazut de analiza, imprimanta incorporata si calibrare automata. Sa efectueze masuratorile unui numar mare de parametri si parametri derivati, imprimanta termica incorporata	1	85.059,30	85.059,30	101.220,57
		Analizor automat coagulare	Analizor automat de coagulare pentru determinarea parametrilor: PT, Fibrinogen, APTT, TT, factori ai coagularii, D-dimer, AT, FDP.	1	50.575,80	50.575,80	60.185,20

ETAJ 2	LABORATOR DETERMINARI DE URGENTA (10.897 mp x1)	Analizor markeri cardiaci	Analizor automat markeri cardiaci, care sa accepte mai multe eprubete, timp de raspuns rapid, capacitate de memorare rezultate, imprimanta termica incorporata	1	82.300,62	82.300,62	97.937,74
		Analizor hemoglobina glicata	Analizor automat hemoglobina glicolizata, capacitate de memorare rezultate.	1	17.931,42	17.931,42	21.338,39
		Analizor POC	Analizor automat point of care, cu identificare automata a numarului de teste disponibile	1	33.104,16	33.104,16	39.393,95
		Masa de lucru	Masa de lucru, realizata in intregime din inox.	2	5.057,58	10.115,16	12.037,04
		Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatat si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
		Birou	Birou cu modul de sertare	1	919,56	919,56	1.094,28
		Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatat si sprijin pentru brate, mobil pe roti	1	689,67	689,67	820,71
		Scaun pacienti	Scaun ergonomic cu spatat si sprijin pentru brate, mobil pe roti	1	689,67	689,67	820,71
		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	1	827,60	827,60	984,84
		Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	1	2.069,01	2.069,01	2.462,12
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.528,79	2.528,79	3.009,26
		Birou	Birou cu modul de sertare	2	919,56	1.839,12	2.188,55
		Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatat si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
		Scaun pacienti	Scaun ergonomic cu spatat si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	2	827,60	1.655,20	1.969,69
		Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	2	2.069,01	4.138,02	4.924,24
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	2	2.528,79	5.057,58	6.018,52
		Birou	Birou cu modul de sertare	2	919,56	1.839,12	2.188,55
		Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatat si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
		Scaun pacienti	Scaun ergonomic cu spatat si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	2	827,60	1.655,20	1.969,69
		Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	2	2.069,01	4.138,02	4.924,24
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	2	2.528,79	5.057,58	6.018,52
		Birou	Birou cu modul de sertare	2	919,56	1.839,12	2.188,55
		Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatat si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
		Scaun pacienti	Scaun ergonomic cu spatat si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	2	827,60	1.655,20	1.969,69

LABORATOR DETERMINARI DE URGENTA (10.897 mp x1)

Medici 1(22.966 mp x1)

Medici 2(14.480 mp x2)

ETAJ 2

ETAJ 2

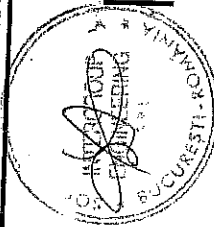
ETAJ 2

ETAJ 2	Medici 3(12.601 mp x2)	Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	2	2.069,01	4.138,02	4.924,24
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	2	2.528,79	5.057,58	6.018,52
		Birou	Birou cu modul de sertare	2	919,56	1.839,12	2.188,55
		Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
		Scaun pacienti	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	1	827,60	827,60	984,84
ETAJ 2	Medici 4 (29.100 mp x1)	Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	2	2.069,01	4.138,02	4.924,24
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	2	2.528,79	5.057,58	6.018,52
ETAJ 3	Windfang (17.164 mp x1)	TOTAL DOTARE ETAJ 2: RON				9.198.588,56	10.946.320,39
		Birou	Birou cu modul de sertare	2	919,56	1.839,12	2.188,55
		Imprimanta	Imprimanta multifunctionala laser, cu functii de: copiere, scanare, imprimare si fax. Format A4.	1	827,60	827,60	984,84
		Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	2	689,67	1.379,34	1.641,41
ETAJ 3	BIROU EVIDENTA (16.822 mp x1)	Calculator	Sistem desktop PC cu tastatura, monitor si mouse	2	2.069,01	4.138,02	4.924,24
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.528,79	2.528,79	3.009,26
		Birou	Birou cu modul de sertare	1	919,56	919,56	1.094,28
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.528,79	2.528,79	3.009,26
ETAJ 3	PERSONAL 1 (12.916 mp x1)	Scaun ergonomic	Scaun ergonomic cu spatar si sprijin pentru brate, mobil pe roti	4	689,67	2.758,68	3.282,83
		Birou	Birou cu modul de sertare	1	919,56	919,56	1.094,28
		Dulap	Dulap, prevazut cu rafturi si usi	1	2.528,79	2.528,79	3.009,26
ETAJ 3	PERSONAL 2 (14.583 mp x1)	Scaun ergonomic	Raft pentru depozitare, realizat integral din otel inoxidabil. Corpul sa fie prevazut cu 4-5 polite pentru depozitare.	4	689,67	2.758,68	3.282,83
		Raft depozitare		2	3.724,22	7.448,44	8.863,64
		Banc de lucru cu 2 chiuvele	Banc de lucru cu 2 chiuvele, realizat din inox, pentru spalarea instrumentarului	2	16.092,30	32.184,60	38.299,67

Etaj 3	PRIMIRE/SORTARE/PRESPALAR E (45.980 mp x1)	Masina de spalat si dezintectat instrumentar cu capacitate de incarcare mare (minim 250 litri), cu camera de spalare realizata din otel inoxidabil, cu programe standard de spalare si programe configurabile de catre utilizator, completa cu carucior de inca	2	181.613,10	363.226,20	432.239,18	
		Pistol cu aer comprimat destinat curatarii instrumentelor medicale contaminate	1	4.367,91	4.367,91	5.197,81	
		Pistol cu jet de apa	1	4.827,00	4.827,00	5.744,13	
		Masa de lucru	1	5.057,58	5.057,58	6.018,52	
		Aparat de curatat cu ultrasunete	1	34.483,50	34.483,50	41.035,37	
		Masa de impachetare	2	44.138,88	88.277,76	105.050,53	
		Sigilator pungi	3	22.805,09	68.415,27	81.414,17	
		Masa de lucru	2	5.057,58	10.115,16	12.037,04	
		Sterilizator plasma	1	673.801,13	673.801,13	801.823,34	
		Sterilizator cu aburi de capacitate mare minim 850 litri	1	648.518,40	648.518,40	771.736,90	
		Carucior transport materiale nesterile	2	14.483,07	28.966,14	34.469,71	
		Etaj 3	STERILIZARE/IMPACHETARE (86.748 mp x1)				

Nr Crt	Obiectiv dotare	Echipamente	Specificatii echipamente	Nr buc	Unitar estimat fara TVA	Total estimat fara TVA	Total estimat TVA INCLUS
Etaj 3	DEP. STERILE (78.438 mp x1)	Carucior transport materiale sterile	Carucior transport materiale, realizat din inox, prevazut cu usi, rafturi interioare ajustabile, mobil pe roti	2	14.483,07	28.966,14	34.469,71
		Raft depozitare materiale sterile	Raft pentru depozitarea materialelor sterile, realizat integral din otel inoxidabil. Corpul sa fie prevazut cu 4-5 polite pentru depozitare.	4	3.724,00	14.896,00	17.726,24
		Dulap depozitare materiale sterile	Dulap din otel inoxidabil, prevazut cu rafturi si usi	3	14.712,00	44.136,00	52.521,84
Etaj 3	SPATIU TEHNIC (382.712 mp x1)	Statie de tratare a apei (dedurizare, deionizare si osmoza inversa)	Statie completa de tratare si apei (dedurizare, deionizare si osmoza inversa)	1	132.763,01	132.763,01	157.987,98
	Stingatoare	8 buc/etaj	32 stingatoare spuma	32,00	100,00	3.200,00	3.808,00
	Stingatoare	8 buc/etaj	32 stingatoare CO2	32,00	173,00	5.536,00	6.587,84
			TOTAL DOTARE ETAJ 3			2.222.309,04	2.644.547,75
			TOTAL GENERAL			20.642.250,00	24.564.277,50

TOTAL GENERAL



parter
 etaj 1
 etaj 2
 etaj 2 - sala de obstretica-ginecologie, sala de gipsare, laborator determinari de urgenta
 etaj 3

eligibil 913.938,99 1.087.587,40
 eligibil 8.307.413,41 9.885.821,96

eligibil 1.415.340,78 2.072.559,51
 eligibil 2.222.309,04 2.644.547,75
 TOTAL 20.642.250,00 24.564.277,50

Echipamente si utilaje

Nr Crt	Obiectiv	Echipamente	Specificatii echipamente	Nr buc	Unitar estimat fara TVA	Total estimat fara TVA	Total estimat TVA INCLUS
1	Montaj utilaje gaze medicale	Panou regulator de presiune alimentare generala si separare					
2		Panou separare etaj		1	36.870,00	36.870,00	43.875,30
3		tablou reductoare sala de operatie		3	9.970,00	29.910,00	35.592,90
4		tablou reductoare 3 gaze		7	38.950,95	272.656,62	324.461,38
5		tablou reductoare 2 gaze		4	18.650,00	74.600,00	88.774,00
6		consola sala de operatie		4	14.800,00	59.200,00	70.448,00
7		consola maternitate		7	64.500,00	451.500,00	537.285,00
				3	52.800,00	158.400,00	188.496,00

8		consola perete spitalizare cu terminal de oxigen		23	3.860,00	88.780,00	105.648,20
9		consola perete spitalizare cu terminal de oxigen si aer comprimat		23	4.140,00	95.220,00	113.311,80
10		consola perete nou nascuti 4,2 m		1	11.600,00	11.600,00	13.804,00
11		consola perete ATI		21	6.580,00	138.180,00	164.434,20
12		Unit suspendat post camera nou nascuti		1	59.700,00	59.700,00	71.043,00
13		consola perete preoperator		9	7.850,00	70.650,00	84.073,50
14		unit suspendat post suspendat ATI		6	49.461,52	296.769,11	353.155,24
15		unitate de alimentare in caz de urgenta		1	57.800,00	57.800,00	68.782,00
16		microstatie CO2 / N2O		2	25.323,27	50.646,53	60.269,38
17		microstatie O2		1	29.290,49	29.290,49	34.855,69
1	INSTALATII CURENTI SLAB	TOTAL				1.981.772,76	2.358.309,58
2		Rack TV		1	6.000,00	6.000,00	7.140,00
3		Rack Voce-Date-Interfon Secundar		4	24.000,00	96.000,00	114.240,00
4		Rack Voce-Date-Interfon General		1	35.000,00	35.000,00	41.650,00
5		Centrala telefonica		1	80.000,00	80.000,00	95.200,00
6		Centrala detectie incendiu 4 bucle		1	25.000,00	25.000,00	29.750,00
7		Sistem apelare asistente		1	140.000,00	140.000,00	166.600,00
8		Sistem sincronizare ora		1	70.000,00	70.000,00	83.300,00
9		Sistem Control Acces / Intruziune / video		1	170.000,00	170.000,00	202.300,00
		Sistem sonorizare / alarme tehnice		1	60.000,00	60.000,00	71.400,00
		TOTAL				682.000,00	811.580,00
1	INSTALATII ELECTRICE	Tablou Electric General - TEG		1	120.000,00	120.000,00	142.800,00
2		Tablou General de Siguranță - TGS		1	90.000,00	90.000,00	107.100,00
3		Tablou UPS General - TUPSG		1	19.000,00	19.000,00	22.610,00
4		Tablou UPS Medical 1 și 2 - TUPSM1 & TUPSM2		2	7.500,00	15.000,00	17.850,00
5		Tablou Normal de nivel		4	9.000,00	36.000,00	42.840,00
6		Tablou UPS de nivel		3	7.000,00	21.000,00	24.990,00
7		Tablou bloc operator (et. 1 & 2)		2	9.000,00	18.000,00	21.420,00
8		Tablou Sali de operatii		7	35.000,00	245.000,00	291.550,00
9		Tablou ATI & trezire		2	35.000,00	70.000,00	83.300,00
10		Tablou Centrala Termica - TCT		1	6.000,00	6.000,00	7.140,00
11		Tablou CTA medicale - TCTAM		1	7.000,00	7.000,00	8.330,00
12		Tablou CTA generator abur - TG3		1	7.000,00	7.000,00	8.330,00

Nr Crt	Obiectiv dotare	Echipamente	Specificatii echipamente	Nr buc	Unitar estimat fara TVA	Total estimat fara TVA	Total estimat TVA INCLUS
13		Tablou Statie Pompe Incendiu - TPI		1	8.000,00	8.000,00	9.520,00
14		Tablou Desfumare - TDF		1	4.000,00	4.000,00	4.760,00
15		Tablou Chillere		1	8.000,00	8.000,00	9.520,00
16		Tablou Sterilizare - TSTR		1	4.000,00	4.000,00	4.760,00
17		Baterie de compensare a factorului de putere 250 kVar		1	15.000,00	15.000,00	17.850,00
19		Paratrasnet cu dispozitiv de amorsare		1	14.000,00	14.000,00	16.660,00
		TOTAL				707.000,00	841.330,00
1	INSTALATII VENTILATII	Centrală de tratare a aerului pentru sala de operatii clasa II curatenie aer -		7	51.000	357.000,00	424.830,00
2		Centrală de tratare a aerului bloc operator sau ATI - filtrare, răcire, încălzire,		6	120.000	720.000,00	856.800,00
3		Centrală de tratare a aerului sterilizare - filtrare, răcire, încălzire, umidificare,		1	54.000	54.000,00	64.260,00
4		Centrală de tratare a aerului - filtrare, răcire, încălzire, recuperare căldură,		3	56.000	168.000,00	199.920,00
5		Ventilator centrifugal de evacuare, pentru montaj in-line, în plafonul fals,		3	1.500	4.500,00	5.355,00
		TOTAL				1.303.500,00	1.551.165,00
1	INSTALATII INCALZIRE INTERIOARE	Unitate de ventilconvector pentru montaj în plafonul fals, carcasă din tablă de oțel galvanizată, grilă rabatabilă din tablă de oțel perforată vopsită, sistem 4		45	2500	112.500,00	133.875,00
2		Radiator din oțel, plan igienic, ventil de golire, aerisire, niple, garnituri, suport și		16	800	12.800,00	15.232,00
3		Radiator din oțel, ventil de golire, aerisire, niple, garnituri, suport și toate		30	400	12.000,00	14.280,00
		TOTAL				137.300,00	163.387,00
1	4 INSTALATII SANITARE	Grup de ridicare a presiunii pentru A.R.M		1	60.000	60.000,00	71.400,00
2		Grup de ridicare a presiunii pentru Hidranți interiori		1	52.000	52.000,00	61.880,00
3		Filtre apa potabila autocuratat		2	4.000	8.000,00	9.520,00
4		Rezervor de hidrofor Apa rece menajeră					
5		Rezervor de hidrofor Hidranți interiori		1	13.000	13.000,00	15.470,00
6		Rezervor de acumulare ACM		1	3.250	3.250,00	3.867,50
7		Vas de expansiune închis		1	7.000	7.000,00	8.330,00
8		Pompă circulație pentru preparare apă caldă menajeră (circuit secundar apă		1	6.000	6.000,00	7.140,00
9		Pompă circulație pentru recirculare apă caldă menajeră, cu corp dublu,		1	2.500	2.500,00	2.975,00
		TOTAL				2.000,00	2.380,00
1	Lift+rampa - achizitie	Lift+rampa - achizitie		1	611.570	153.750,00	182.962,50
						611.570,35	727.768,72
						611.570,35	727.768,72
						5.576.890,00	6.636.499,10
			TOTAL GENERAL				





HOTĂRÂRE

privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Construirea Blocului Operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia”

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 15234 din 22.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- Raportul nr. 15235 din 22.11.2017 al Direcției Investiții și Servicii Publice;
- Raportul nr. 15333 din 23.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;
- Raportul nr. 15339 din 23.11.2017 al Comisiei de urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 200 din 23.11.2017 privind aprobarea documentației tehnico-economice, faza Studiu de Fezabilitate (SF) și a principalilor indicatori tehnico-economici pentru obiectivul de investiții „Construirea Blocului Operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia”,

În conformitate cu:

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. b) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001 republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordinului Ministrului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice nr. 1851/2013 pentru punerea în aplicare a prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, republicat, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordinului Ministrului Dezvoltării Regionale, Administrației Publice și Fondurilor Europene nr.3450/2017 privind aprobarea listei obiectivelor de investiții și sumele alocate acestora pentru finanțarea Programului de național de dezvoltare locală, pentru județul Ialomița, în perioada 2017-2020;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art. 1 Se aprobă cofinanțarea pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală "Construirea Blocului Operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia", cu suma de 10.532.875,33 lei cu TVA din valoarea totală a investiției de 63.843.065,12 lei cu TVA.

Art. 2 Suma specificată la art. 1 va fi asigurată din bugetul general al județului Ialomița.

Art. 3 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art. 4 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre va fi comunicată Direcției Investiții și Servicii Publice și Direcției Buget Finanțe, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU

Nr. 201
Adoptată la Slobozia
Astăzi 23.11 .2017

Rd./Oc.
DIG
2 ex.



HOTĂRÂRE

privind aprobarea Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenție (D.A.L.I.) și a principalilor indicatori tehnico-economici la obiectivul de investiții „Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia”

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 15236 din 22.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița,

Examinând:

- Raportul nr. 15237 din 22.11.2017 al Direcției Investiții și Servicii Publice;

- Raportul nr. 15334 din 23.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;

- Raportul nr. 15340 din 23.11.2017 al Comisiei de urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

În conformitate cu :

- Strategia de Dezvoltare a Județului Ialomița pe perioada 2009-2013, cu orizont 2013-2020;

- prevederile art. 91 alin.(3) lit.f) și alin. (5) alin.(1) lit.a) pct. 3 din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Hotărârii de Guvern nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 35/10.03.2017 privind aprobarea Notei conceptuale întocmită pentru obiectivul de investiții "Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia";

- prevederile Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 68/27.04.2017 privind aprobarea Temei de proiectare aferentă obiectivului de investiții "Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1 Se aprobă Documentația de Avizare a Lucrărilor de Intervenție (D.A.L.I.) la obiectivul de investiții „Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia”, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 Se aprobă principalii indicatori tehnico-economici la obiectivul de investiții „Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia”, după cum urmează :

- a) valoarea totală a investiției : 60.798.165,22 lei cu TVA, din care Construcții Montaj (C+M) 40.908.987,00 lei cu TVA;
- b) durata de realizare a investiției : 48 luni;

Art.3 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.4 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica, spre aducere la îndeplinire, Direcției Investiții și Servicii Publice și Spitalului Județean de Urgență Slobozia, urmând să fie publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

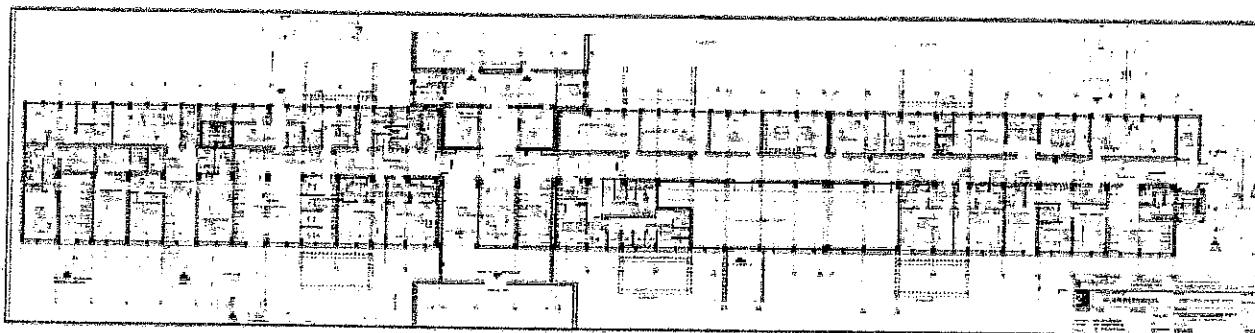
PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU

PROIECT : ” Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului
Județean de Urgență Slobozia” - CORPURI DE CLADIRE C, D, E
DENUMIRE OBIECTIV : SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLOBOZIA
LOCALIZARE : str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul Ialomița

Documentație de Avizare a Lucrărilor de Intervenții (DALI)



Proprietar:

Consiliul Județean Ialomița

Adresa: Piața Revoluției nr.1, Slobozia, Jud Ialomița

Telefon: 0243230200 Fax: 0243230250 e-mail: cji@icnet.ro

Ocupant: Spitalul Județean de Urgența Slobozia

Datele proiectantului general:

S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.

București Spl. Independenței 294, Sector 6, București, România

021-319.48.53 /54 /55

021-319.53.58

office@intergroup.ro

Data elaborării: 10.2017.

Faza: DALI

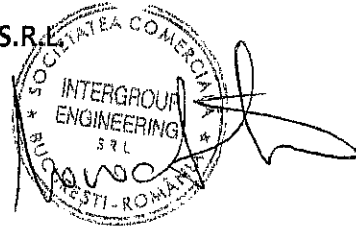
PROIECT NR. : 1187/10.2017

LISTA DE SEMNATURI

Proiectant general : S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.

Reprezentant legal: Silviu-Florin NOVAC

Manager de proiect: Silviu-Florin NOVAC



Proiectanți de specialitate:

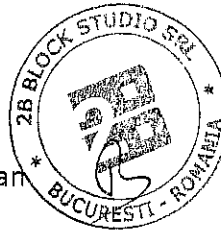
Arhitectura : S.C. 2B BLOCK STUDIO S.R.L.

Șef proiect specialitate: arh. Anca Daniela Bogdan

Proiectant: arh. Claudia Lorentz

Proiectant: arh. Cristina Ormenean

Proiectant: arh. Smaranda Cristu



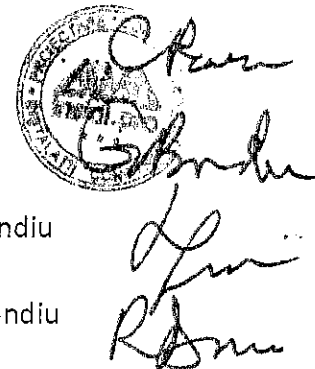
Instalatii: ALMA INSTAL PRO S.R.L.

Proiectant: - HVAC - Cristi PARVULESCU - autorizatie desfumare

Proiectant: – electrice - Gheorghe BRATU - autorizatie ANRE

Proiectant: – sanitare - Luana SANDU - autorizatie stingere incendiu

Proiectant: - curenti slabi - Radu DINU - autorizatie Detectie incendiu



Contract nr. 12152/05.10.2017

CENTRALIZATOR DOCUMENTATII

Nr.	Denumire
PIESE SCRISE	
1.	Foaie de capăt
2.	Documentație de avizare lucrări de intervenție DALI
3.	Anexa 1- Scenariu I - Scenariu de baza - Devize si analiza financiara
4.	Anexa 2 - Scenariu II - Scenariu alternativ - Deviz si analiza financiara
5.	Anexa 3 – Graficul activitatilor
6.	Anexa A - Lista de echipamente utilaje si dotări cu valori
7.	Studii de teren
8.	Expertiza tehnica
Declarație proiectant privind sursa de preturi folosite	
Nota de încadrare in standardul de cost	
STUDII DE TEREN	
Studiu topografic	
Raport de expertiza tehnica	
Piese desenate	



CUPRINS:**A. PIESE SCRISE****1. Informații generale privind obiectivul de investiții****1.1. Denumirea obiectivului de investiții****1.2. Ordonator principal de credite/investitor****1.3. Ordonator de credite (secundar/terțiar)****1.4. Beneficiarul investiției****1.5. Elaboratorul studiului de fezabilitate****2. Situația existentă și necesitatea realizării obiectivului/proiectului de investiții****2.1. Prezentarea contextului: politici, strategii, legislație, acorduri relevante, structuri instituționale și financiare****2.2. Analiza situației existente și identificarea necesităților și a deficiențelor****2.3. Obiective preconizate a fi atinse prin realizarea investiției publice****3. Descrierea construcției existente:****3.1. Particularități ale amplasamentului:**

a) descrierea amplasamentului (localizare - intravilan/extravilan, suprafața terenului, dimensiuni în plan);

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

c) datele seismice și climatice;

d) studii de teren:

(i) studiu geotehnic pentru soluția de consolidare a infrastructurii conform reglementărilor tehnice în vigoare;

(ii) studii de specialitate necesare, precum studii topografice, geologice, de stabilitate ale terenului, hidrologice, hidrogeotehnice, după caz;

e) situația utilităților tehnico-edilitare existente;

f) analiza vulnerabilităților cauzate de factori de risc, antropici și naturali, inclusiv de schimbări climatice ce pot afecta investiția;

g) informații privind posibile interferențe cu monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condiționărilor specifice în cazul existenței unor zone protejate.

3.2. Regimul juridic:

a) natura proprietății sau titlul asupra construcției existente, inclusiv servituți, drept de preempțiune;

b) destinația construcției existente;

c) includerea construcției existente în listele monumentelor istorice, situri arheologice, arii naturale protejate, precum și zonele de protecție ale acestora și în zone construite protejate, după caz;

d) informații/obligații/constrângeri extrase din documentațiile de urbanism, după caz.

3.3. Caracteristici tehnice și parametri specifici:

a) categoria și clasa de importanță;

b) cod în Lista monumentelor istorice, după caz;

c) an/ani/perioade de construire pentru fiecare corp de construcție;

d) suprafața construită;

e) suprafața construită desfășurată;

f) valoarea de inventar a construcției;

g) alți parametri, în funcție de specificul și natura construcției existente.

3.4. Analiza stării construcției, pe baza concluziilor expertizei tehnice și/sau ale auditului energetic, precum și ale studiului arhitecturalo-istoric în cazul imobilelor care beneficiază de regimul de protecție de monument istoric și al imobilelor aflate în zonele de protecție ale monumentelor istorice sau în zone construite protejate. Se vor evidenția degradările, precum și cauzele principale ale acestora, de exemplu: degradări produse de cutremure, acțiuni climatice, tehnologice, tasări diferențiate, cele rezultate din lipsa de întreținere a construcției, concepția structurală inițială greșită sau alte cauze identificate prin expertiza tehnică.

3.5. Starea tehnică, inclusiv sistemul structural și analiza diagnostic, din punctul de vedere al asigurării cerințelor fundamentale aplicabile, potrivit legii.

3.6. Actul doveditor al forței majore, după caz.

4. Concluziile expertizei tehnice și, după caz, ale auditului energetic, concluziile studiilor de diagnosticare (Studiile de diagnosticare pot fi: studii de identificare a alcătuirilor constructive ce utilizează substanțe nocive, studii specifice pentru monumente istorice, pentru monumente de for public, situri arheologice, analiza compatibilității conformării spațiale a clădirii existente cu normele specifice funcțiunii și a măsurii în care aceasta răspunde cerințelor de calitate, studiu peisagistic sau studii, stabilite prin tema de proiectare.)

a) clasa de risc seismic;

b) prezentarea a minimum două soluții de intervenție;

c) soluțiile tehnice și măsurile propuse de către expertul tehnic și, după caz, auditorul energetic spre a fi dezvoltate în cadrul documentației de avizare a lucrărilor de intervenții;

d) recomandarea intervențiilor necesare pentru asigurarea funcționării conform cerințelor și conform exigențelor de calitate.

5. Identificarea scenariilor/opțiunilor tehnico-economice (minimum două) și analiza detaliată a acestora

5.1. Soluția tehnică, din punct de vedere tehnologic, constructiv, tehnic, funcțional-arhitectural și economic, cuprinzând:

a) descrierea principalelor lucrări de intervenție pentru:

- consolidarea elementelor, subansamblurilor sau a ansamblului structural;

- protejarea, repararea elementelor nestructurale și/sau restaurarea elementelor arhitecturale și a componentelor artistice, după caz;

- intervenții de protejare/conservare a elementelor naturale și antropice existente valoroase, după caz;

- demolarea parțială a unor elemente structurale/ nestructurale, cu/fără modificarea configurației și/sau a funcțiunii existente a construcției;

- introducerea unor elemente structurale/nestructurale suplimentare;

- introducerea de dispozitive antiseismice pentru reducerea răspunsului seismic al construcției existente;

b) descrierea, după caz, și a altor categorii de lucrări incluse în soluția tehnică de intervenție propusă, respectiv hidroizolații, termoizolații, repararea/înlocuirea instalațiilor/echipamentelor aferente construcției, demontări/montări, debranșări/branșări, finisaje la interior/exterior, după caz, îmbunătățirea terenului de fundare, precum și lucrări strict necesare pentru asigurarea funcționalității construcției reabilitate;

c) analiza vulnerabilităților cauzate de factori de risc, antropici și naturali, inclusiv de schimbări climatice ce pot afecta investiția;

d) informații privind posibile interferențe cu monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condiționărilor specifice în cazul existenței unor zone protejate;

e) caracteristicile tehnice și parametrii specifici investiției rezultate în urma realizării lucrărilor de intervenție.

5.2. Necesarul de utilități rezultate, inclusiv estimări privind depășirea consumurilor inițiale de utilități și modul de asigurare a consumurilor suplimentare

5.3. Durata de realizare și etapele principale corelate cu datele prevăzute în graficul orientativ de realizare a investiției, detaliat pe etape principale

5.4. Costurile estimative ale investiției:

- costurile estimate pentru realizarea investiției, cu luarea în considerare a costurilor unor investiții similare;

- costurile estimative de operare pe durata normată de viață/amortizare a investiției.

5.5. Sustenabilitatea realizării investiției:

a) impactul social și cultural;

b) estimări privind forța de muncă ocupată prin realizarea investiției: în faza de realizare, în faza de operare;

c) impactul asupra factorilor de mediu, inclusiv impactul asupra biodiversității și a siturilor protejate, după caz.

5.6. Analiza financiară și economică aferentă realizării lucrărilor de intervenție:

a) prezentarea cadrului de analiză, inclusiv specificarea perioadei de referință și prezentarea scenariului de referință;

b) analiza cererii de bunuri și servicii care justifică necesitatea și dimensionarea investiției, inclusiv prognoze pe termen mediu și lung;

c) analiza financiară; sustenabilitatea financiară;

d) analiza economică; analiza cost-eficacitate;

e) analiza de riscuri, măsuri de prevenire/diminuare a riscurilor.

6. Scenariul/Opțiunea tehnico-economic(ă) optim(ă), recomandat(ă)

6.1. Comparația scenariilor/opțiunilor propus(e), din punct de vedere tehnic, economic, financiar, al sustenabilității și riscurilor

6.2. Selectarea și justificarea scenariului/opțiunii optim(e), recomandat(e)

6.3. Principalii indicatori tehnico-economici aferenți investiției:

a) indicatori maximali, respectiv valoarea totală a obiectivului de investiții, exprimată în lei, cu TVA și, respectiv, fără TVA, din care construcții-montaj (C+M), în conformitate cu devizul general;

b) indicatori minimali, respectiv indicatori de performanță - elemente fizice/capacități fizice care să indice atingerea țintei obiectivului de investiții - și, după caz, calitativi, în conformitate cu standardele, normativele și reglementările tehnice în vigoare;

c) indicatori financiari, socioeconomi, de impact, de rezultat/operare, stabiliți în funcție de specificul și ținta fiecărui obiectiv de investiții;

d) durata estimată de execuție a obiectivului de investiții, exprimată în luni.

6.4. Prezentarea modului în care se asigură conformarea cu reglementările specifice funcțiunii preconizate din punctul de vedere al asigurării tuturor cerințelor fundamentale aplicabile construcției, conform gradului de detaliere al propunerilor tehnice

6.5. Nominalizarea surselor de finanțare a investiției publice, ca urmare a analizei financiare și economice: fonduri proprii, credite bancare, alocații de la bugetul de stat/bugetul local, credite externe garantate sau contractate de stat, fonduri externe nerambursabile, alte surse legal constituite

7. Urbanism, acorduri și avize conforme

7.1. Certificatul de urbanism emis în vederea obținerii autorizației de construire

7.2. Studiu topografic, vizat de către Oficiul de Cadastru și Publicitate Imobiliară

7.3. Extras de carte funciară, cu excepția cazurilor speciale, expres prevăzute de lege

7.4. Avize privind asigurarea utilităților, în cazul suplimentării capacității existente

7.5. Actul administrativ al autorității competente pentru protecția mediului, măsuri de diminuare a impactului, măsuri de compensare, modalitatea de integrare a prevederilor acordului de mediu, de principiu, în documentația tehnico-economică

7.6. Avize, acorduri și studii specifice, după caz, care pot condiționa soluțiile tehnice, precum:

a) studiu privind posibilitatea utilizării unor sisteme alternative de eficiență ridicată pentru creșterea performanței energetice;

b) studiu de trafic și studiu de circulație, după caz;

c) raport de diagnostic arheologic, în cazul intervențiilor în situri arheologice;

d) studiu istoric, în cazul monumentelor istorice;

e) studii de specialitate necesare în funcție de specificul investiției.

B. PIESE DESENATE

În funcție de categoria și clasa de importanță a obiectivului de investiții, piesele desenate se vor prezenta la scări relevante în raport cu caracteristicile acestuia, cuprinzând:

1. Construcția existentă:

a) plan de amplasare în zonă;

b) plan de situație;

c) releveu de arhitectură și, după caz, structura și instalații - planuri, secțiuni, fațade, cotate;

d) planșe specifice de analiză și sinteză, în cazul intervențiilor pe monumente istorice și în zonele de protecție aferente.

2. Scenariul/Opțiunea tehnico-economic(ă) optim(ă), recomandat(ă):

a) plan de amplasare în zonă;

b) plan de situație;

c) planuri generale, fațade și secțiuni caracteristice de arhitectură, cotate, scheme de principiu pentru rezistență și instalații, volumetrii, scheme funcționale, izometrice sau planuri specifice, după caz;

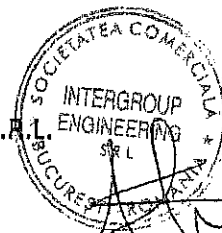
d) planuri generale, profile longitudinale și transversale caracteristice, cotate, planuri specifice, după caz.

LISTA DE SEMNATURI

Proiectant general : S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.

Reprezentant legal: Silviu-Florin NOVAC

Manager de proiect: Silviu-Florin NOVAC



Proiectanți de specialitate:

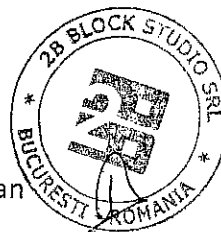
Arhitectura : S.C. 2B BLOCK STUDIO S.R.L.

Șef proiect specialitate: arh. Anca Daniela Bogdan

Proiectant: arh. Claudia Lorentz

Proiectant: arh. Cristina Ormenean

Proiectant: arh. Smaranda Cristu



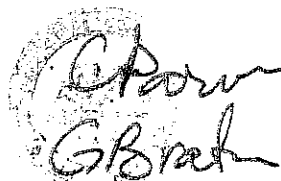
Instalații: ALMA INSTAL PRO S.R.L.

Proiectant: - HVAC - Cristi PARVULESCU - autorizatie desfumare

Proiectant: – electrice - Gheorghe BRATU - autorizatie ANRE

Proiectant: – sanitare - Luana SANDU - autorizatie stingere incendiu

Proiectant: - curenti slabi - Radu DINU - autorizatie Detectie incendiu



Handwritten signatures of Luana Sandu and Radu Dinu.

A. PIESE SCRISE

1.1 DENUMIREA
OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII:

„ Modernizarea si dotarea incintei clădirii
Spitalului Județean de Urgenta Slobozia” -
CORPURI DE CLADIRE C, D, E

1.2 ORDONATOR
PRINCIPAL DE CREDITE / INVESTITOR:

Consiliul Județean Ialomița
Adresa: Piața Revoluției nr.1, Slobozia, Jud
Ialomița
Telefon: 0243230200 Fax: 0243230250
e-mail: cji@cicnet.ro

1.3 ORDONATOR DE
CREDITE (SECUNDAR/TERȚIAR):

-

1.4 BENEFICIARUL
INVESTIȚIEI:

Spitalul Județean de Urgenta Slobozia, Jud
Ialomița
Adresa: str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul
Ialomița,
Tel/fax: 0243-212372/0243-234657

1.5 ELABORATORUL
DOCUMENTAȚIEI DE AVIZARE A
LUCRĂRILOR DE INTERVENȚIE

S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.
Adresa: București Spl. Independenței 294,
Sector 6, București, România
Tel: 021-319.48.53 /54 /55
Fax: 021-319.53.58
Email: office@intergroup.ro

2. Situația existentă și necesitatea realizării obiectivului/proiectului de investiții

Spitalul Județean de Urgență a fost construit în baza proiectului P.A. 4292 “Spital raional 420 paturi Slobozia” și P.E. nr. 3158/ISCAS “Spital Onești”. Tot aici găsim și faptul că secția de Urgență dar și internările se vor amplasa la parter. Ansamblul spitalicesc s-a rabatut în planul de situație cu 1800 față de amplasamentul propus de D.S.A.P.C. În minuta din 22 martie 1964 încheiată cu MSPS prin care se stabilește desființarea subsolului, dat fiind condițiile de fundare. Astfel proiectul P.A. 4292 a fost prezentat cu modificări de partiu față de Spitalul Onești (modificare cauzată de: renunțarea la subsol, amplasarea secției de urgență la parter, amplasarea internărilor la parter, amplasarea secției morga la parter precum și a spălătoriei). De asemenea intrarea în spital s-a proiectat, la nivelul parterului în loc de etajul întâi cum era la Onești.

Tot ca o modificare structurală față de spitalul Onești este și indicația dată de CSCAS prin avizul nr 2601/1962 în care schimbă structura de rezistență adoptată la Spitalul Onești.

Trebuie remarcat faptul că prin avizul CSCAS nr. 2601/1962 dat la faza P.A s-a cerut modificarea sistemului constructiv folosit la Onești – Dala groasă și diafragme în cadre de beton cu interax de 3,30m, grinzi aparente fără însă a face vreo recomandare asupra fundațiilor, ceea ce a conștuit că a fost avizată soluția propusă de proiectant – radier general pe plăci și grinzi întoarse.

Aceste elemente coroborate cu desființarea subsolului au condus la realizarea de fapt a unui proiect unicat și nicidecum la adaptări la teren a proiectului ISCAS nr 3158 « Spital Onești », așa cum s-a indicat prin avizele menționate la fazele STE, și care deci nu a mai servit decât ca documentare.

Pornind de la SCOPUL acestui obiectiv, acela de „ Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia” - CORPURI DE CLADIRE C, D, E , corpuri prevăzute cu 11 Secții medicale și 17 Compartimente medicale cu un total de 510 paturi, zona Blocului Operator, Blocului de Nașteri, secția ATI, Sterilizarea, Laboratorul de Analize amplasate între etajele 2 și 8, etaj 1 în totalitate cu spații administrative, parter dedicat zonei de urgență medicale și cabinetelor de consultație, subsol tehnic, se pot atinge dezideratele exprimate prin Strategia Națională de Sănătate Publică.



NECESITATE ȘI OPORTUNITATE

Necesitatea implementării acestui proiect rezultă din cerința generală privind creșterea calitatii serviciilor medicale la nivelul Spitalelor Județene și dezvoltarea rapidă a departamentelor funcționale ale acestora.

Aderarea României la Uniunea Europeană a făcut ca starea de sănătate și serviciile sanitare oferite la nivelul țărilor membre ale UE să devină cadru de referință și pentru cetățenii din România. Modernizarea și eficientizarea sectorului sanitar din țara noastră, începute odată cu adoptarea Legii nr. 95/2006 cu modificări și completări ulterioare privind reforma în domeniul sănătății, au avut ca obiectiv alinierea sistemului sanitar la nivelul performanțelor înregistrate în alte țări. Reformarea conceptuală, financiară și managerială a sistemului sanitar s-a dovedit a avea un traseu lung și anevoios. În ciuda strategiilor elaborate la nivel național și regional, sistemul sanitar continuă să se confrunte cu probleme grave a căror rezolvare depinde într-o mare măsură de alocarea unor importante resurse financiare.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia este o unitate sanitară publică cu personalitate juridică care asigură permanent asistență medicală preventivă, curativă și recuperatorie pentru o populație de 274.148 locuitori ai județului Ialomița, în mod direct pentru pacienții arondați municipiului Slobozia (48.241 locuitori populație stabilă) și preia cazurile ce depășesc competența spitalelor teritoriale din restul județului: Tândărei, Urziceni, Fetești (orașe care cumulează o populație de 71.642 locuitori)¹.

În unele situații pacienții sunt transferați către clinici de specialitate din București, situații în care colaborează cu Serviciul de Ambulanță Județean Ialomița pentru transportul asistat medical de mare necesitate cu SMURD.

Spitalul asigură de asemenea sprijin pentru acțiunile de prevenție și promovare a sănătății.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia organizează, coordonează, îndrumă activitățile pentru asigurarea sănătății populației și acționează pentru prevenirea și combaterea practicilor care dăunează sănătății.

În paralel cu prezentul proiectul se elaborează o documentație pentru relocarea Blocului operator, secție ATI, și spitalizarea de zi într-o clădire nouă, poziționată pe zona actualului Bloc alimentar. Conexiunea celor două clădiri Spital și Bloc operator se va face prin casa scării existente. Scara existentă se desființează urmând să capete următoarele funcțiuni:

- Parter, etaj 1, etaj 2 și etaj 3 – circulație între clădirea nouă a Blocului Operator și clădirea spitalului
- Etaj 4 – etaj 8 – reconfigurare funcțiuni conform propunere DALI

La faza PT se va elabora expertiza de alipire a celor 2 corpuri și de desființare și refuncționalizare a casei scării existente conform propunerilor.

2.1. Prezentarea contextului: politici, strategii, legislație, acorduri relevante, structuri instituționale și financiare

Strategia Națională de Sănătate Publică, își propune să stabilească și să contureze mecanisme și linii directoare ce au ca scop îmbunătățirea stării de sănătate a populației din România și asigurarea unui înalt nivel de protecție a sănătății umane prin implementarea unor măsuri care vizează transformarea structurilor actuale din domeniul sănătății publice spre cele adecvate noilor concepții și abordări de la nivel internațional.

Programul Național de Dezvoltare Locală, coordonat de Ministerul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice, stabilește cadrul legal pentru implementarea unor proiecte de importanță națională, care susțin dezvoltarea regională prin realizarea unor lucrări de infrastructură rutieră, tehnico-edilitară și socio-educativă.

Obiective de investiții

Obiectivele de investiții care pot fi finanțate în cadrul programului trebuie să vizeze lucrări de realizare / extindere / reabilitare / modernizare, respectiv dotare, pentru unul dintre următoarele domenii specifice:

- sisteme de alimentare cu apă și stații de tratare a apei;
- sisteme de canalizare și stații de epurare a apelor uzate;
- unități de învățământ preuniversitar, respectiv: grădinițe, școli generale primare și gimnaziale, licee, grupuri școlare, colegii naționale, școli profesionale, școli postliceale, unități de învățământ special de stat;

• unități sanitare;

- drumuri publice clasificate și încadrate, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, ca drumuri județene, drumuri de interes local, drumuri comunale și/sau drumuri publice din interiorul localităților;

- poduri, podețe sau punți pietonale;
- obiective culturale de interes local, respectiv biblioteci, muzee, centre culturale multifuncționale, teatre;

- platforme de gunoii;
- piețe publice, comerciale, târguri, oboare;
- modernizarea bazelor sportive;
- sediile instituțiilor publice ale autorităților administrației publice locale, precum și a instituțiilor publice din subordinea acestora;

- infrastructura turistică dezvoltată de autoritățile publice locale ca instrument de punere în valoare a potențialului turistic local, pentru obiectivele de investiții aflate în proprietatea publică sau privată a unităților administrativ-teritoriale sau în administrarea acestora.

Subprograme și beneficiari eligibili

- **Subprogramul „Infrastructură la nivel județean”:** beneficiarii eligibili sunt unitățile administrativ teritoriale reprezentate de autoritățile administrației publice locale județene, precum și unitățile administrativ-teritoriale membre ale asociațiilor de dezvoltare intercomunitară, constituite în condițiile legii, pentru investițiile realizate prin asociațiile de dezvoltare intercomunitară, reprezentate de autoritățile administrației publice locale județene.

Obiectivul prioritar ale PNDL este finalizarea tuturor obiectivelor finanțate prin alte programe închise în prezent precum și sprijinirea autorităților publice locale în prioritizarea finanțărilor astfel încât România, în integralitatea ei, să devină un spațiu construit eficient, în care toți locuitorii să aibă acces egal la resurse, să beneficieze de creșterea calității vieții și să se faciliteze dezvoltarea comunităților funcție de potențialul acestora și de strategiile de dezvoltare durabilă, pe principii de competitivitate și coeziune teritorială. Programul este dedicat realizării unor obiective de investiții de infrastructură de dimensiuni reduse ca volum care nu îndeplinesc criteriile de eligibilitate pe programe cu finanțare europeană sau la care este imperios necesară finalizarea acestora pentru respectarea unor angajamente asumate de România în cadrul Uniunii Europene.

Gestiunea eficientă a fondurilor publice în implementarea PNDL se realizează prin selectarea proiectelor în urma analizei acestora, încadrarea în standardele de cost, asigurarea cerințelor esențiale de funcționare, tehnice, și de calitate în execuție, în conformitate cu legislația în vigoare. Introducerea la finanțare a unor obiective noi sau în continuare se face de către autoritățile publice locale în conformitate cu strategia proprie de dezvoltare locală, cu fundamentarea nevoii de investiții pentru asigurarea unui cadru armonios de dezvoltare comunității precum și cu respectarea tuturor obligațiilor contractuale față de MDRAP.

În plus față de cele de mai sus la nivelul Uniunii Europene unul dintre pilonii principali al politicilor este acela de “Respectarea principiilor privind dezvoltarea durabilă, egalitatea de șanse, de gen și nediscriminarea”

Principiile menționate sunt protejate prin garantarea acestora în cadrul construcției UE și a dreptului european.

Conceptul de dezvoltare durabilă reprezintă - dezvoltarea care satisface nevoile prezentului, fără a compromite posibilitatea generațiilor viitoare de a-și satisface propriile nevoi”. În acest sens, prin proiectele și investițiile propuse a fi finanțate trebuie să se genereze creștere economică și crearea de noi locuri de muncă, cu condiția ca respectiva creștere să nu pericliteze posibilitățile de creștere ale generațiilor viitoare. Dezvoltarea durabilă include trei aspecte – un aspect economic, unul social și unul de mediu.

Strategia de dezvoltare durabilă a UE implică următoarele obiective:

✓ Limitarea schimbărilor climatice, a costurilor și efectelor sale negative pentru societate și mediu;

✓ Asigurarea că sistemul de transport satisface nevoile economice, sociale și de mediu ale societății noastre, minimizând impactul nedorit asupra economiei, societății și mediului;

✓ Promovarea modelelor de producție și consum durabile;

✓ Îmbunătățirea managementului și evitarea supraexploatării resurselor naturale, recunoscând valoarea serviciilor ecosistemelor;

✓ Promovarea unei bune sănătăți publice în mod echitabil și îmbunătățirea protecției împotriva amenințărilor asupra sănătății;

✓ Crearea unei societăți a includerii sociale prin luarea în considerare a solidarității între și în cadrul generațiilor, asigurarea securității și creșterea calității vieții cetățenilor ca o precondiție pentru păstrarea bunăstării individuale;

Obiectivele de mai sus au fost ținte de atins în cadrul proiectului prezentat

▪ De asemenea, prin proiectul de fata se rezolva și problemele legate de: accesibilitate, protecția mediului și eficiența energetică, inclusiv calitatea aerului, durabilitate, poluatorul plătește și reciclarea deșeurilor protecția biodiversității și ecosistemului, protecția împotriva dezastrelor naturale, schimbare demografică, societate informațională și tehnologii inovative.

O parte din reglementările legale avute în vedere:

- HG 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice
- Legea nr. 10/1995 privind calitatea în construcții, cu modificările ulterioare;
- Legea nr. 50/1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 372/2005 privind performanța energetică a clădirilor, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 622/2004 privind stabilirea condițiilor de introducere pe piață a produselor pentru construcții, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Legislație națională

Reglementari legislative si tehnice:

- **Ordinul nr. 914 din 26 iulie 2006** pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.
- **ORDIN Nr. 1096/2016** din 30 septembrie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare
- **Ordinul nr. 1101/2016** privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
- **ORDIN Nr. 961** pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicile de lucru și interpretare pentru testele de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfectie, procedurilor recomandate pentru dezinfectia mâinilor, în funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat și a metodelor de evaluare a derulării și eficienței procesului de sterilizare
- **Normativ NP 015-97** privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor.
- **Legislație construcții**
 - SR EN 1990: 2004 - Bazele proiectării structurilor
 - CR 0-2012 Cod de proiectare „Bazele proiectării structurilor în construcții”
 - SR EN 1991 Acțiuni în construcții.
 - CR 1-1-4: 2012. Cod de proiectare. Evaluarea acțiunii vântului asupra construcțiilor
 - CR 1-1-3: 2012. Cod de proiectare. Evaluarea acțiunii zăpezii asupra construcțiilor
 - P100-1/2013 Cod de proiectare seismică Partea I - prevederi de proiectare pentru clădiri
 - NP 112-13. Normativ pentru proiectarea sistemelor de fundare directă.
 - SR EN 1997-1: 2004. Proiectarea geotehnică. Reguli generale.
 - SR EN 1993-1-1. Proiectarea structurilor din oțel. Partea 1-1: Reguli generale și reguli pentru clădiri.
 - NP 005-03 - Normativ privind proiectarea construcțiilor din lemn

- SR EN 1995-1-1: 2004 - Eurocod 5: Proiectarea structurilor de lemn. Generalitati - Reguli comune si reguli pentru clădiri

Legislație aplicată:

NP 015 republicat 2002 - Normativ privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor;

Directiva 93/42 CEE - Directiva dispozitivelor medicale;

SR EN 7396-1:2007/A1:2010/A2: 2010 - Medical gas pipeline systems - Part 1: Pipeline systems for compressed medical gases and vacuum - Amendment 1: Requirements for terminal units for vacuum fitted on medical supply units with operator-adjustable portions and connected to the pipeline through flexible hoses (ISO 7396-1:2007/Amd 1:2010) Amendment 2 (ISO 7396- 1:2007/Amd 2:2010)

HTM 02-01:2006 - Memorandum tehnic. Proiectarea, instalarea, validarea și verificarea instalațiilor de gaze medicale.

SR ISO 14971:2003 -Dispozitive medicale. Aplicarea gestiunii riscului la dispozitivele medicale .

SR EN 13348: 2002 - Cupru și aliaje de cupru. Țevi de cupru rotunde fără sudură pentru gaze medicale și vid

Directiva 97 /23 CEE - Directiva echipamentelor sub presiune

SR EN 286-1:2001 - Recipiente simple sub presiune, nesupuse la flacără, destinate să conțină aer sau azot. Recipiente de uz general.

SR EN 60601-x-yy:2011 – Cerințe specifice de siguranță electrică a echipamentelor electrice

HG 54/2009 – privind condițiile introducerii pe piață a dispozitivelor medicale

I7/2011 - Normativ pentru proiectarea, execuția și exploatarea instalațiilor electrice aferente clădirilor

O.M.S. 1500/2009-REGULAMENT de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare

EN ISO 9170-1:2008 - Terminal units for medical gas pipeline systems - Part 1: Terminal units for use with compressed medical gases and vacuum (ISO 9170-1:2008)

EN ISO 9170-2:2008 Terminal units for medical gas pipeline systems - Part 2: Terminal units for anaesthetic gas scavenging systems (ISO 9170-2:2008)

EN ISO 15002:2008 Flow-metering devices for connection to terminal units of medical gas pipeline systems (ISO 15002:2008)

PT C 4- 2010 “Recipiente metalice stabile sub presiune”

PT C6 – 2010 “Conducte metalice sub presiune pentru fluide”

OMS 914 /2006 –privind condițiile de igiena si funcționare a blocului operator

La stabilirea propunerilor de soluție aferente instalațiilor specifice investiției au fost utilizate ca ghid următoarele normative și documentații:

- normativul NP 015/1997 – **NORMATIV privind PROIECTAREA ȘI VERIFICAREA CONSTRUCȚIILOR SPITALICEȘTI ȘI A INSTALAȚIILOR AFERENTE ACESTORA**

- Normele NFS 90 - 351, referitoare la exigențele privind contaminarea prin particule aeropurtate, un ghid pentru conceperea, realizarea și exploatarea instalațiilor aferente construcțiilor spitalicești.

- DIN 1964-4 privitor la spații spitalicești.

La elaborarea prezentului proiect s-au respectat:

- DIN 1964-4 privitor la spații spitalicești.
- Ordin nr.358 din 18 octombrie 2004
- CNCAN 94-2004

- Legea 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii publice;
- Legea 111/1996 privind desfasurarea in siguranta a activitatilor nucleare, republicata, cu modificările ulterioare;
- Ordinul MSP 880/2006 privind aprobarea Regulamentului de organizare si funcționare a Autoritatilor de Sănătate Publica;
- Ordinul MS Nr.381/2004 privind Aprobarea Normelor Sanitare de baza pentru desfasurarea in siguranta a activitatilor nucleare;
- Legea Nr. 98/1994 privind stabilirea si sancționarea contravențiilor la Normele legale de igiena si sănătate publica, cu modificările ulterioare.

De asemenea, s-au respectat normativele de proiectare I7-2002 privind proiectarea și executarea instalațiilor electrice cu tensiuni până la 1000 V c.a. și 1500 V c.c și prevederile normativelor și STAS-urilor în vigoare dintre care reamintim:

- C 56 - Normativ pentru verificarea calității lucrărilor de construcții și instalații aferente – INCERC
- C167- Norme privind cuprinsul și modul de întocmire, completare și păstrare a cărții tehnice a construcției IGSIC și ICCPDC.
- NTE 007-08/2000 - Normativ pentru proiectarea și executarea rețelelor de cabluri electrice.
- I20/2000 – Normativ privind protecția construcțiilor împotriva trăsnetului
- NP 015/1997 – Normativ privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor aferente acestora
- HG 766/1997 pentru aprobarea unor regulamente privind calitatea în construcții;
- I18-1/2001 - Normativ pentru proiectarea și executarea instalațiilor electrice interioare de curenți slabi aferente clădirilor civile și de producție;
- I18-2/2002 - Normativ pentru proiectarea și executarea instalațiilor interioare de semnalizare a incendiilor și a sistemelor de alarmare contra efracției din clădiri;

2.2. Analiza situației existente și identificarea necesităților și a deficiențelor

Spitalul Județean de Urgență Slobozia este o unitate sanitară publică cu personalitate juridică care asigură permanent asistență medicală preventivă, curativă și recuperatorie pentru o populație de 274.148 locuitori ai județului Ialomița, în mod direct pentru pacienții arondați municipiului Slobozia (48.241 locuitori populație stabilă) și preia cazurile ce depășesc competența spitalelor teritoriale din restul județului: Tândărei, Urziceni, Fetești (orașe care cumulează o populație de 71.642 locuitori)¹. În unele situații pacienții sunt transferați către clinici de specialitate din București, situații în care colaborează cu Serviciul de Ambulanță Județean Ialomița pentru transportul asistat medical de mare necesitate cu SMURD.

Spitalul asigură de asemenea sprijin pentru acțiunile de prevenție și promovare a sănătății.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia organizează, coordonează, îndrumă activitățile pentru asigurarea sănătății populației și acționează pentru prevenirea și combaterea practicilor care dăunează sănătății.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia este cea mai importantă unitată sanitară a județului Ialomița, asigurând asistența medicală de specialitate la peste 270.000 locuitori. Este

singura unitate sanitară din județ care poate asigura managementul medical pluridisciplinar al cazurilor de mare complexitate,

Ca instituție reprezentativă a sistemului sanitar, spitalul trebuie să facă față unor provocări majore în privința rolului și locului său în cadrul unui sistem de sănătate aflat de 20 de ani în reformă și subfinanțat în toată această perioadă.

Restructurarea sanitară impune o nouă abordare în ceea ce privește unitățile furnizoare de servicii de sănătate, respectiv profesionalizarea serviciilor de management sanitar în vederea creșterii eficienței și calității actului medical, ca premisă a îmbunătățirii stării generale de sănătate a populației.

În prezent prin Hotărârea nr. 13 a C.J. Ialomița din 15.07.2016, structura organizatorică a Spitalul Județean de Urgență Slobozia cuprinde în cadrul clădirii principale, ce face obiectul proiectului, 11 Secții medicale și 17 Compartimente medicale cu un total de 510 paturi, plus zona Blocului Operator, Blocului de Nașteri, secția ATI, Sterilizarea, Laboratorul de Analize amplasate între etajele 2 și 8. Etajul 1 este ocupat în totalitate de spații administrative iar parterul este dedicat zonei de urgențe medicale și cabinetelor de consultație având în componența Zona UPU, cabinet pentru Tomograf, Medicina Muncii, Psihologie, Stomatologie, Pediatrie, Endoscopie, Ortopedie, Sala gipsare, Urgențe Stomatologie și spații anexe toalete, vestiare, depozite mici, Camere tehnice și Spații dedicate serviciului de ambulanță.

Subsolul este în totalitate un spațiu tehnic traversat de conducte cu o înălțime liberă de 1.85m.

Spitalul Județean de Urgența Slobozia este clasificat în categoria III, în conformitate cu prevederile Ordinului 323/2011 privind criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competența.

În actualul Bloc Operator în anul 2015 au fost efectuate 5185 intervenții chirurgicale iar în anul 2016 - 5370 intervenții, ceea ce indică o creștere a adresabilității și capacității pentru efectuarea actului operator. În primele 3 luni ale anului 2017 au fost efectuate peste 1407 intervenții chirurgicale.

Indicele de operabilitate a crescut în anul 2016 - 56,83% față de anul 2015 când a fost de 56,20%. În primele 3 luni ale anului 2017 se evidențiază o nouă creștere a indicatorului “indice de operabilitate”, care a fost de 65,42%.

În prezent Spitalul Județean de Urgența Slobozia funcționează cu un total de 7 săli de operație din care în anul 2016 a fost reabilitată o singură sală de operații, fără ca acest lucru să conducă la respectarea fluxurilor și a circulațiilor în interiorul Blocului Operator.

În urma efectuării actelor operatorie, pacienții sunt mutați din zona de Bloc operator, în zona de spital, pe secția de specialitate.

În zona de studiu, pe fiecare secție în parte sunt prevăzute saloane, majoritatea cu 3-4 paturi, fiecare prevăzute cu lavoar în camera, zona grupuri sanitare pacienți și personal, zona cabinete medici și zona oficiu cu sala de mese adiacentă.

În prezent spațiile în care se acordă servicii medicale sunt degradate și nu mai prezintă siguranța în exploatare, iar uzura echipamentelor existente este vizibilă și influențează într-un mod negativ desfășurarea actului medical sau amplasarea în condiții optime a pacienților.



Unele saloane au fost renovate în urma cu mai bine de 10 ani, unele dintre ele fiind dotate cu echipamente medicale noi: paturi pacienți adulți și copii, lămpi. Se constată însă lipsa mobilierului medical specific unor saloane bine funcționale, cum ar fi: paturi pacienți, mese și scaune, birouri zona personal, dulapuri pentru depozitarea materialelor, trolii medicale pentru transportul instrumentarului steril/non-steril etc.

Sistemul sanitar din cadrul Spitalul Județean de Urgenta Slobozia prezintă infrastructura si echipamente subdezvoltate/depasite precum si capacitate redusa de acoperire cu servicii, manifestate in distribuția inegala a asistentei medicale publice sau la nivelul comunitatii, calitate si acces suboptimal la asistenta medicala de nivel secundar, capacitate redusa a sistemului de a răspunde nevoilor de servicii medicale de urgenta prespitalicești si spitalicești la nivel regional.

Etajul 1 este ocupat in totalitate de spatii administrative.

Parterul este dedicat zonei de urgente medicale si cabinetelor de consultație având in componenta Zona UPU, cabinet pentru Tomograf, Medicina Muncii, Psihologie, Stomatologie, Pediatrie, Endoscopie, Ortopedie, Sala gipsare, Urgente Stomatologie si spatii anexe toalete, vestiare, depozite mici, Camere tehnice si Spatii dedicate serviciului de ambulanta.

Subsolul este in totalitate un spațiu tehnic traversat de conducte cu o inaltime libera de 1.85m.

<p>ACCES PRINCIPAL EXISTENT</p>	
<p>ACCES EXISTENT DIN ZONA ADIACENTA AMBULATORIULUI</p>	

Sistemul constructiv

Structura imobilului a fost realizata pe cadre – stâlpi si grinzi de beton armat. Clădirea corpului studiat a fost reabilitata si consolidata in anul 2014.

Cadre de beton armat cu 37 deschideri la travee de 3,30m, zidăria de umplutura de 30-37,5 cm la exterior si 12,5-17.5cm la interior


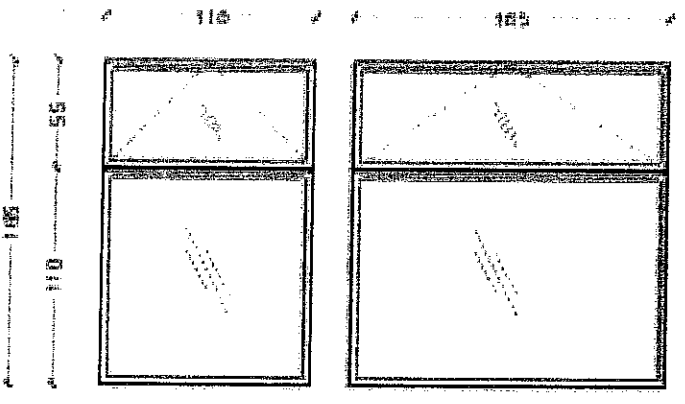
Construcția a fost proiectata in anul 1962, iar execuția a fost finalizata in anul 1967-1968.

In prezent spatiile in care se acorda servicii medicale sunt degradate si nu mai prezintă siguranța in exploatare, iar uzura echipamentelor existente este vizibila si influenteaza intr-un mod negativ desfasurarea actului medical.

Sistemul sanitar din cadrul Spitalul Județean de Urgenta Slobozia prezintă infrastructura si echipamente subdezvoltate/depasite precum si capacitate redusa de acoperire cu servicii, manifestate in distribuția inegala a asistentei medicale publice sau la nivelul comunitatii, calitate si acces suboptimal la asistenta medicala de nivel secundar, capacitate redusa a sistemului de a răspunde nevoilor de servicii medicale de urgenta prespitalicești si spitalicești la nivel regional.

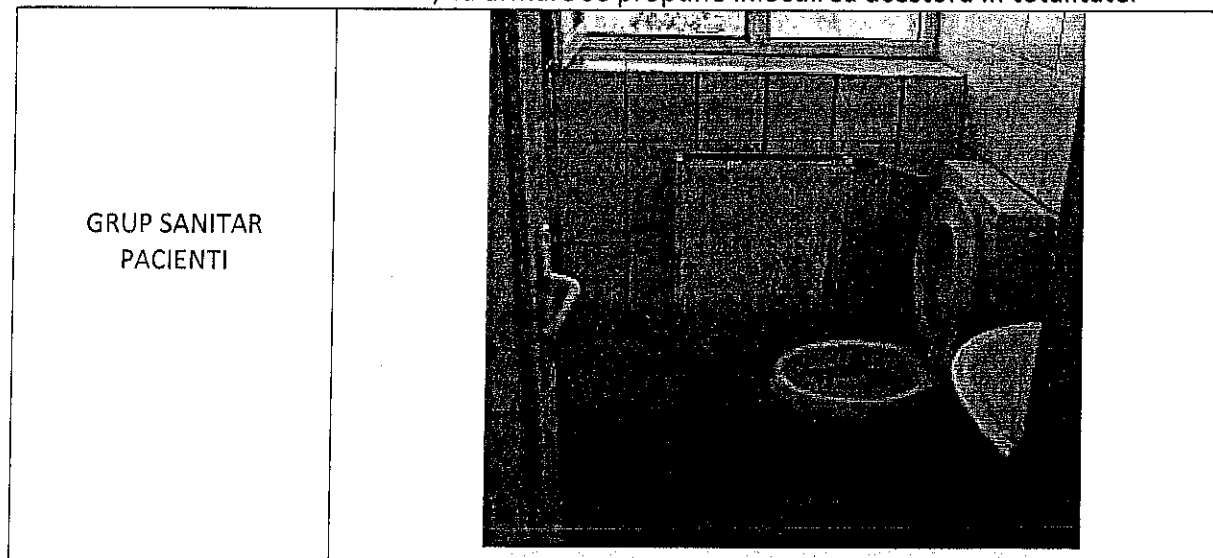
Tinand cont de toate cele de mai sus, propunerea arhitectural - funcționala a obiectivului de investiții este structurata după cum urmează:

- Se propune înlocuirea tâmplăriei existente pentru îndeplinirea normelor din ordinul Nr. 1096/2016 din 30 septembrie 2016 emis de MINISTERUL SANATATII ce modifica “normele privind condițiile pe care trebuie sa le îndeplinească un spital in vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare”, cu referire la asigurarea condițiilor pentru ventilația prin aerisire, articolul 7, punctul 2 “Pentru aerisirea permanenta pe timpul verii, ferestrele vor fi astfel construite incat sa permită deschiderea parțiala a treimii sau jumatatii superioare a acestora”.

<p>FERESTRE EXISTENTE</p>	
<p>FERESTRE PROPUSE</p>	 <p>FERESTRE ETAJE 159 buc.</p> <p>FERESTRE ETAJE 228 buc.</p>

- desfacerea finisajelor existente si înlocuirea cu finisaje noi corespunzătoare normelor actuale (cover PVC)
- refacerea finisajelor la pereți, cu materiale noi care sa corespunda funcțiunii de spital
- se dorește înlocuirea mobilierului medical existent cu componente funcționale moderne
- înlocuirea tâmplăriei interioare
- refacerea integrala a tuturor grupurilor sanitare si propunerea de noi grupuri sanitare, astfel incat majoritatea saloanelor sa fie dotate cu grup sanitar propriu
- refacerea sistemului informatic
- reabilitarea instalațiilor electrice si sanitare

Instalațiile clădirii sunt învechite, perimate moral, defecte, uzate, necorespunzătoare desfasurarii activitatii medicale, ca urmare se propune înlocuirea acestora in totalitate.



Situația actuala face ca funcționarea sistemului informatic per ansamblu sa nu fie in parametrii, activitatea medicala fiind îngreunata lucru care se răsfrânge asupra pacientului prin apariția unor probleme de transmitere a datelor între server si stațiile de lucru.

Toate sistemele de instalații vor fi concepute pentru fiecare încăpere in concordanta cu functiunea acesteia, respectând prevederile legale aferente mediului spitalicesc.

Datorita necesitațiilor descrise anterior, se propune reorganizarea secțiilor spitalului in clădirea principala, prin refacerea circuitelor funcționale si operaționale impuse de relocarea funcțiunilor cuprinse in clădirea noului bloc operator.

Blocul operator va fi mutat prin construirea unei aripi noi P+3 partea de nord a clădirii principale, ce va fi conectata prin pasarele de legătura in etajele 3, 2, 1 si parter, in zona holului central.

Împreuna cu implementarea acestui proiect se dorește si rezolvarea funcționala, prin intervenții minimale si eficiente, a separării circulațiilor murdare pe secții privind transportul deșeurilor rezultate din activitatile medicale si a circuitului către morga spitalului. In acest sens, se va reabilita liftul dezafectat din corpul E si se propune realizarea unui lift nou in corpul C.

In zona parterului, datorita intersecției funcționale a celor 4 compartimente (UPU, ambulator, bloc operator si clădire principala), se dorește o reorganizare cat mai eficienta a circulațiilor care sa permită transportul facil cu targa între cele 4 compartimente.

În parter se vor implementa zone de internări și externări cu spațiile conexe, cabinete medicale adulți și ginecologie, cât și zona de primire pediatrie.

Se vor lua în considerare și următoarele propuneri

- păstrarea spațiilor tehnice (TEG, distribuitoare, oxigen, etc.) în parter
- relocarea departamentului salvare și zona administrativă în alta clădire din incinta spitalului împreună cu spațiile aferente din parter

În anul 2014 s-a realizat inaugurarea investiției: „Consolidarea Spitalului Județean de Urgență Slobozia, etapa a II a” ce a vizat doar lucrări structurale.

Proiectul de modernizare și dotare a incintei se va adresa corpurilor C, D și E ce reprezintă clădirea principală a Spitalului.

2.2. Obiective preconizate a fi atinse prin realizarea investiției publice

Obiectivul general al proiectului este de a realiza și dota Spitalul, în conformitate cu normele legale în vigoare, aferent Spitalului Județean de Urgență Slobozia.

Pentru atingerea Obiectivului General, Consiliul Județean Ialomița a stabilit următoarele obiective specifice:

Obiectivul Specific 1: Reabilitarea, în termen de 48 de luni de la aprobarea proiectului, clădirea care nu mai corespunde normativelor în vigoare.

Obiectivul Specific 2: Dotarea Spitalului, în termen de 48 de luni de la aprobarea proiectului, cu echipamentele medicale necesare activităților care se desfășoară în clădire.

Obiective specifice:

- îmbunătățirea calității serviciilor medicale oferite;
- creșterea gradului de confort al pacienților
- mărirea gradului de igienă și a controlului microbian;
- creșterea gradului de protecție la incendii;
- asigurarea accesibilității persoanelor cu handicap;
- optimizarea cheltuielilor cu utilitățile;
- respectarea normativelor în vigoare privind siguranța în exploatare, conservarea energiei.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient, pus permanent în slujba pacientului pentru desfasurarea în bune condiții a actului medical din punct de vedere al diagnosticării și tratării, compatibil cu sistemele de sănătate din Uniunea Europeană.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia își propune să devină cel mai important spital din regiune și din județ, promovând excelența, prin creșterea permanentă a calității actului medical, bazat pe tehnologii moderne și dotări de ultimă generație, asimilarea și asigurarea de specialiști de valoare și de resurse umane și materiale, cu scopul îmbunătățirii vieții pacienților.

Serviciile vor fi în continuu îmbunătățite prin competențe profesionale deosebite, promovarea bunelor practici medicale și implementarea tehnologiilor inovatoare. Fiecare pacient va fi tratat ca fiind cel mai important și energia va fi canalizată pentru a preveni, a diagnostica, a trata și a oferi îngrijiri medicale la standarde cât mai înalte, îmbunătățind calitatea vieții pacienților.

Beneficiarul direct al proiectului este Unitatea Administrativ Teritorială județul Ialomița reprezentată prin Consiliul Județean Ialomița precum și Spitalul Județean de Urgență Slobozia,

care prin realizarea proiectului propus își va putea desfășura activitatea într-o clădire construita conform actualelor norme de siguranță în exploatare și care va permite respectarea principalelor reguli de igienă și confort specifice actului medical.

Beneficiari indirecti:

- Pacienții din județ și județele limitrofe,
- Personalul angajat al spitalului (cadre medicale, medici practicanți și absolvenți, personalul de întreținere și reparații curente),
- Familiile aparținătoare (vizitatori),
- Medicii de familie.

Obiectivele atinse prin realizarea investiției publice sunt următoarele:

- Conformarea cu prevederile ordinului 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare

- Conformarea cu prevederile NP 015/1997 - "Normativ privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor"

- Respectarea Ordinului nr. 916/2006 - privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare

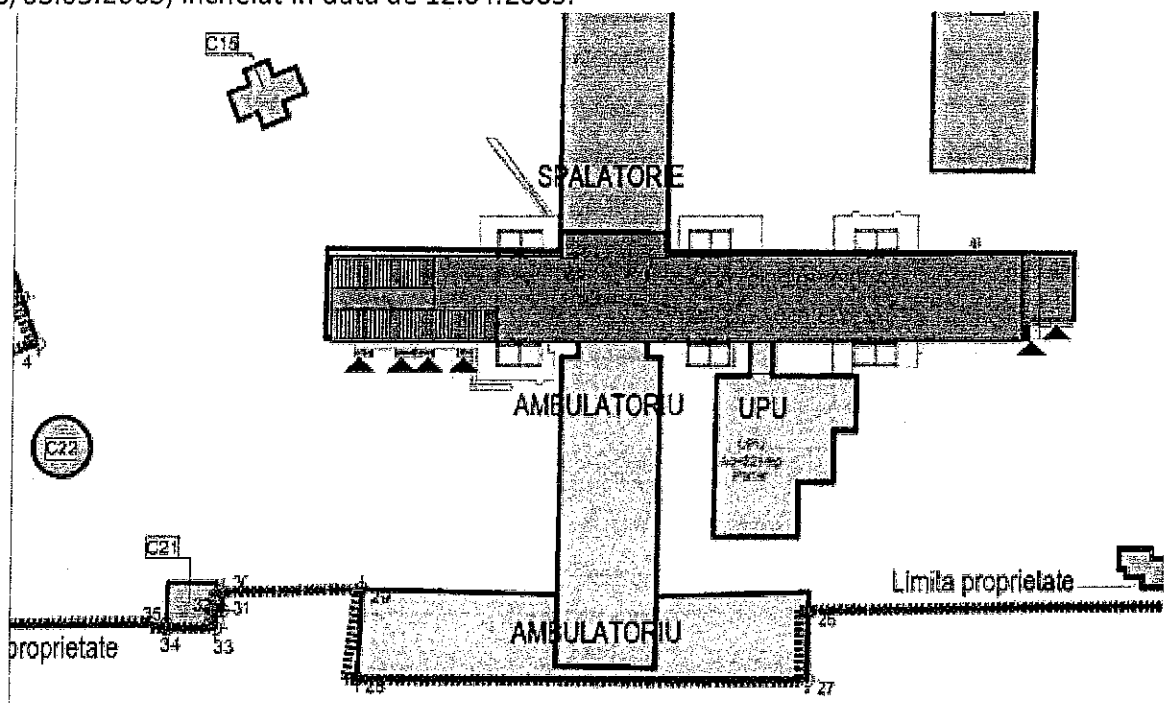
- Regulamentul Ministerului Sanatatii/2009 - de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, aprobat prin Ordinul MS 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare

- ORDIN Nr. 323 din 18 aprilie 2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență

- Normativ privind securitatea la incendiu a construcțiilor partea a III-a - instalații de detectare, semnalizare și avertizare incendiu Indicativ P118/3 - 2015

Imobilul este situat in intravilanul Municipiului Slobozia, având număr cadastral 33544, intabulat in CF nr. 33544

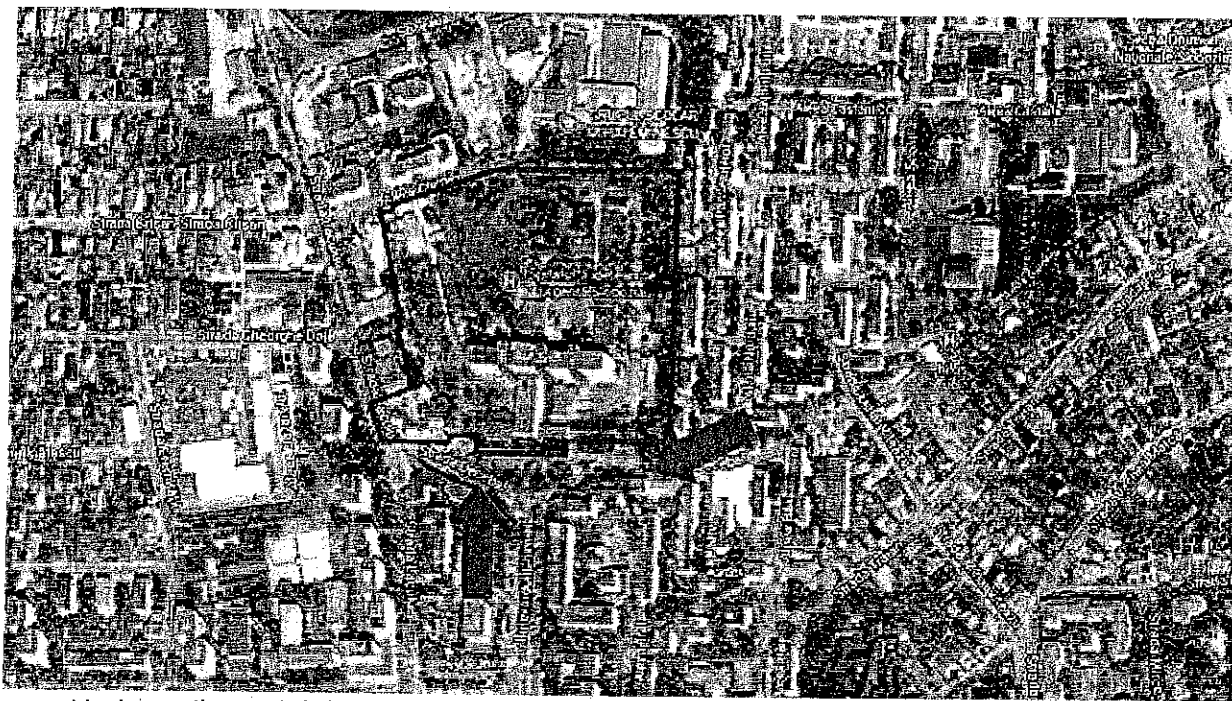
Este compus din teren in suprafața de 46757mp, conform măsurătorilor cadastrale, suprafața terenului in actele de proprietate fiind de 59547 mp si aparține domeniului public al Județului Ialomița prin act administrativ HG nr 1353/27.12.2001, emis de către Guvernul României și HCJ nr. 156/29.09,2017 privind modificarea și completarea Anexei la HCJ 47/30.09.1999 privind însușirea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al județului Ialomița în vedere actualizării acestuia si dat in folosința Spitalului Județean de Urgenta Slobozia prin act HCJ nr. 26/28.03.2005, respectiv Protocol predare -preluare nr. 2436/03.05.2005, încheiat în data de 12.04.2005.



In prezent pe terenul aferent spitalului se afla mai multe corpuri de clădire, dintre care corpurile care privesc acest proiect sunt corpurile C, D, E, corpul principal al spitalului. Acestea sunt in legătura directa cu imobilele ce datează din aceleași timpuri, corpul F – Spălătorie si bloc operator, cat si corpurile A si B - Clădirea Ambulatoriului cat si cu imobilul mai recent ce adaposteste Unitatea de Primire Urgente.

In prezent prin Hotarârea nr. 13 a C.J. Ialomița din 15.07.2016, structura organizatorica a Spitalul Județean de Urgenta Slobozia cuprinde in cadrul clădirii principale, ce face obiectul proiectului, 11 Secții medicale si 17 Compartimente medicale cu un total de 510 paturi, plus zona Blocului Operator, Blocului de Nașteri, secția ATI, Sterilizarea, Laboratorul de Analize amplasate intre etajele 2 si 8.

b) relații cu zone învecinate, accesuri existente și/sau căi de acces posibile.



Vecinatatile imobilului:

La NORD, pe o latura de aproximativ 90 ml cu aleea Chimiei, respectiv Grupul școlar „Mihai Eminescu”. Corpul de clădire E este alipit la Sud cu spălătoria/blocul alimentar, clădire cu regim de înaltime P+1

LA SUD, strada Decebal. Corpul de clădire E este alipit la Nord cu Ambulatoriul, clădire cu regim de înaltime P+4

LA EST cale de acces, domeniu public, după acestea, imobile locuințe

LA VEST strada Lacului, proprietati private

Accese:

Exista doua cai de acces controlat, auto si pietonal, ambele din strada Decebal. Accesul pietonal in interiorul spitalului se realizează in prezent la nivelul parterului, printr-o zona de așteptare, între axele 7-8, cat si prin ambulatoriu, de unde, pacienții, sunt directionati spre secțiile medicale.

c) datele seismice și climatice

Construcția asupra căreia se intervine, este reprezentata de corpurile de clădire C, D și E ale spitalului.

i. datele seismice

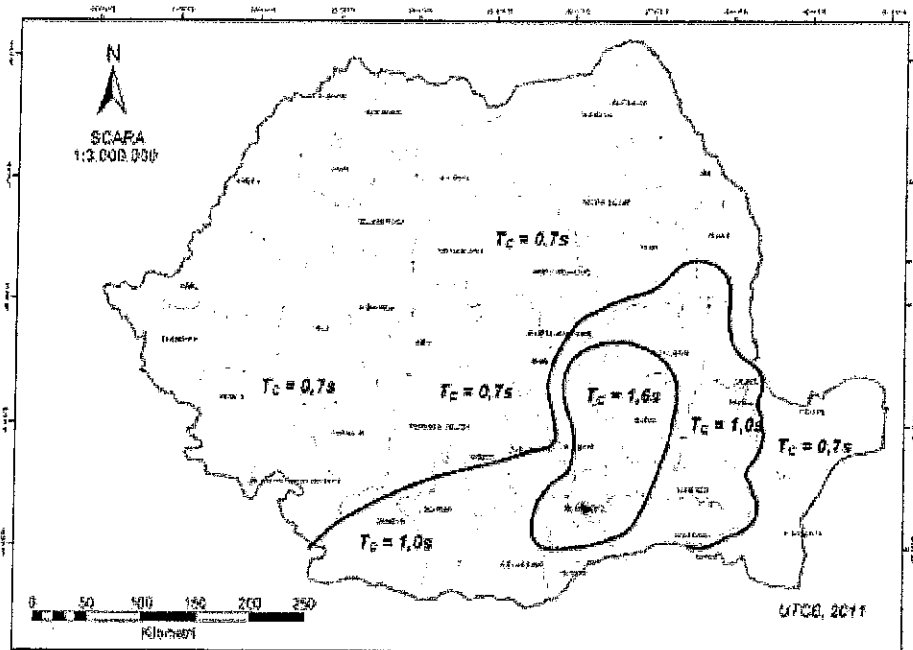


Figura 3.3 Zonarea teritoriului României în termeni de perioadă de control (colț), T_c a spectrului de răspuns

În conformitate cu prevederile CODUL DE PROIECTARE SEISMICĂ - PARTEA I - PREVEDERI DE PROIECTARE PENTRU CLĂDIRI, INDICATIV P100-1/2013, amplasamentului investigat îi corespunde valoarea de vârf a accelerației terenului pentru proiectare (a_g), pentru cutremure având intervalul de recurență $IMR = 225$ ani, $a_g = 0.25g$ și perioada de control (colț) $T_c = 1.0$ secunde.

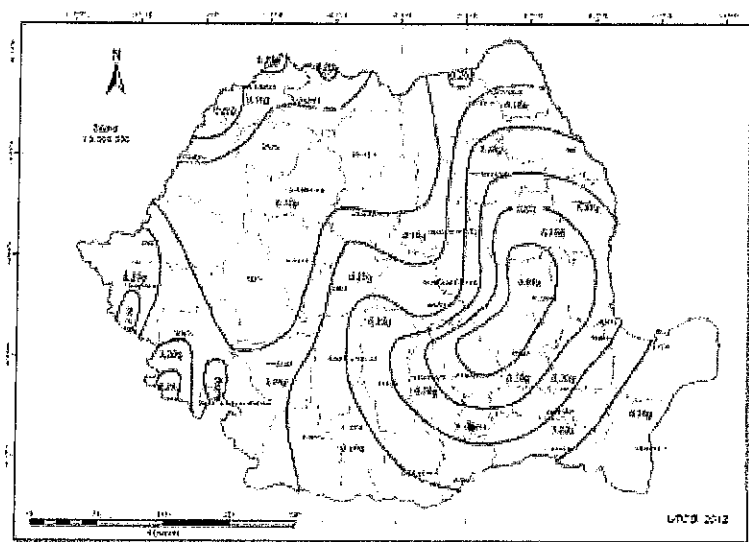
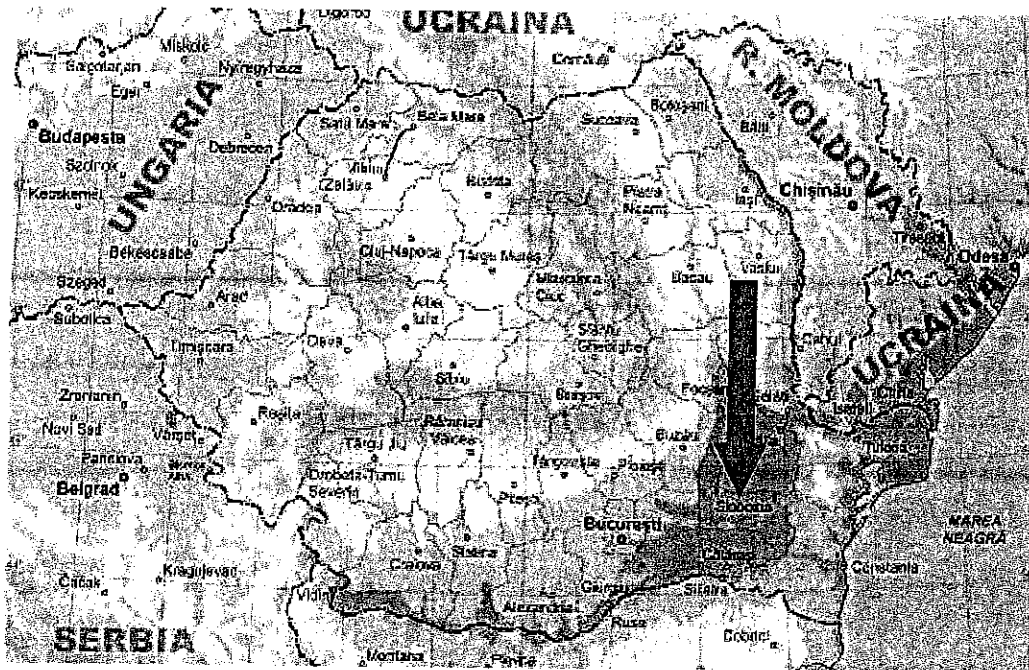
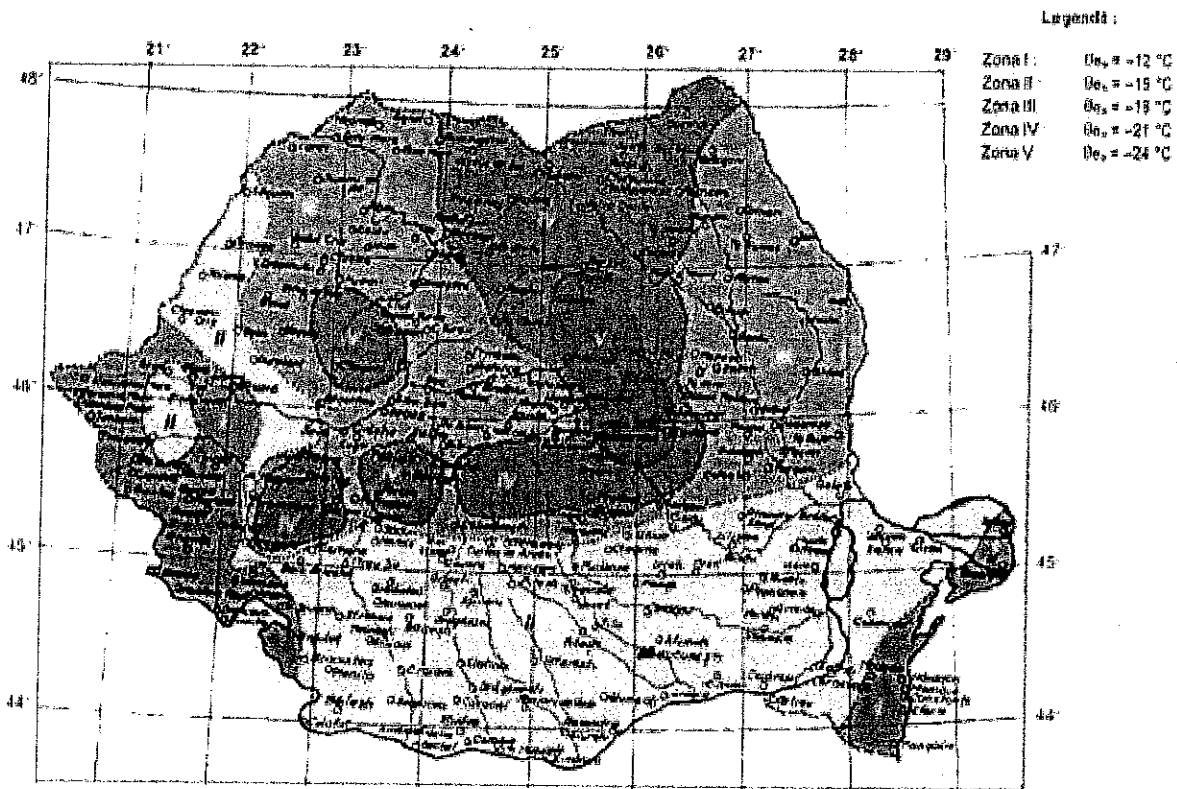


Figura 3.1 România - Zonarea valorilor de vârf ale accelerației terenului pentru proiectare a_g cu $IMR = 225$ ani și 20% probabilitate de depășire în 50 de ani

ii. datele climatice



Municipiul Slobozia este poziționat în centrul Câmpiei Române,



Situat la aproape 130 km est de București și 150 km vest de Constanța. Orașul este traversat de râul Ialomița, unul dintre cele mai importante râuri din România. Suprafața totală a localității este de 13.286 ha, din care 11.987 ha extravilan și 1.300 ha intravilan.

Climatul zonei orașului este temperat-continental, de tip pontic, cu manifestări de excese, adică secetos și cu contraste puternice de temperatură între iarnă și vară.

Media anuală a izotermelor este +10 °C și -11 °C, luna cea mai rece a anului fiind ianuarie (temperatură medie -3 °C), iar cea mai caldă iulie (temperatură medie +32,6 °C).

Rezultanta este o amplitudine medie a temperaturii de 25,6 °C, care este una dintre cele mai ridicate din țară.

În ceea ce privește precipitațiile, zona are caracter de ariditate.

Cea mai uscată lună este februarie (19,0 mm), cea mai umedă este iunie (70,2 mm), media anuală a precipitațiilor fiind de 456 mm.

Cantitatea maximă de precipitații la Slobozia în 24 de ore a fost de 69,8 mm și s-a înregistrat la 20 august 1949.

Vânturile predominante sunt crivățul iarna și vara băltărețul.

Conform “Codului de proiectare. Evaluarea acțiunii zăpezii asupra construcțiilor, indicativ CR 1-1-3-2012”, valoarea caracteristică a încărcării din zăpadă pe sol, având o probabilitate de depășire de 2 % într-un an, respectiv cu un interval mediu de recurență IMR = 50 ani, este 2.5 kN/m².

Conform “Codului de proiectare. Evaluarea acțiunii vântului asupra construcțiilor, indicativ CR 1-1-4/2012”,valoarea de referință a presiunii dinamice a vântului, având IMR = 50 ani, este 0.6 kPa.

Data	Temperatura minimă	Data	Temperatura maximă
ian. 1942	-30,0 °C (absolută)	aug. 1951	44,0 °C (absolută)
feb. 1985	-22,5 °C	iul. 2007	42,7 °C



Municipiul Slobozia se înscrie într-un areal ce face parte din Platforma Valahă, care reprezintă partea coborâtă a Platformei Moesice. Fundamentul solului este foarte vechi și constituit din cristalin cu strat sedimentar. Arealul este afectat de falii, cea mai importantă dintre acestea fiind cea care trece prin Nordul orașului, venind din Dobrogea. Relieful localității, inclusiv cele 11.987 ha din extravilan, a căror altitudine maximă este de 35 m, este constituit pe nisipuri și prezintă ondulări, dune și văiugi, ori depresiuni interdunare orientate N-S sau NE-SV. Se disting în zonă câmpuri, văi, terase și lunci: Câmpul Ciulniței, Terasa Ialomiței, Lunca Ialomiței, Valea Ialomiței. Întinderea aceasta a fost acoperită de ape care, spre sfârșitul Paleoliticului, s-au scurs în Marea Neagră, de aceea solul zonei se constituie din formațiuni aluvionare, cu strat freatic umed și avansat spre suprafață.

d) studii de teren:

- i. *studiu geotehnic pentru soluția de consolidare a infrastructurii conform reglementărilor tehnice în vigoare;*

Nu este cazul – A fost realizat studiu geotehnic în scopul demolării actualului bloc alimentar și construirii noului bloc operator

Studiul geotehnic întocmit la realizarea proiectului din 1962 releva ca terenul prezintă un nivel al apelor freactice la cca 2,00 m adâncime cu posibilitati de ridicare până la cca. 0,70m de la fata solului. Presiunea admisibila a terenului la cota -2,00 fiind de 1,3kg/cmp, pentru sarcini fundamentale.

Întrucât din buletinul de analiza a apei realizat în 1962, rezulta ca aceasta prezintă agresivitate sulfatică peste limita, s-au preconizat:

- Folosirea cimentului MPA-400
- Izolarea exterioara hidrofuga a întregii casete inclusiv pereții cu o izolație alcătuită din doua straturi pânza și un strat carton asfaltat.
- Executarea unui ecran de argila în jurul construcției.

- ii. *studii de specialitate necesare, precum studii topografice, geologice, de stabilitate ale terenului, hidrologice, hidrogeotehnice, după caz;*

Nu este cazul

e) situația utilităților tehnico-edilitare existente:

Alimentarea cu apă a Spitalului Județean de Urgență se realizează din rețeaua de alimentare a S.C. Urban S.A.

Evacuarea apelor uzate se face în rețeaua de canalizare a municipiului. Clădirea va utiliza sursele de apă și gospodăria de apă de incendiu existente în incinta spitalului.

Conductele de alimentare sunt montate îngropate la o adâncime mai mare decât cea a limitei de îngheț.

Într-un spațiu special amenajat din cadrul clădirii tehnice a spitalului se vor amplasa stația de ridicare a presiunii și stația de tratare a apei. Rezervele de apă pentru consum menajer și pentru stingerea incendiilor se vor acumula în rezervoare speciale.

Toate instalațiile sanitare și de stingere incendiu din clădire sunt în mare parte defecte și uzate moral, pe de o parte, iar pe de altă parte având în vedere faptul că se urmărește

reamenajarea și refuncționalizarea spitalului, prin modificarea și reconfigurarea spațiilor, este absolut necesar refacerea instalațiilor sanitare și de stingere a incendiului prin înlocuirea în totalitate a acestora.

Apa rece se asigură din rețeaua spitalului, prin două brașamente, montate îngropat sub limita de îngheț. Prin fiecare brașament se asigură necesarul de apă pentru necesitățile sanitare și pentru stingerea din interior a incendiilor.

În aceste condiții, gospodăria de apă are în componență: rezervoare intermediare, grupuri de pompare pentru ridicarea și menținerea presiunii în limitele necesare bunei funcționări pentru apă menajeră, pentru stingerea incendiilor cu hidranți interiori.

Rezerva de apă este dimensionată astfel încât să asigure o autonomie de 5 ore pentru întreg spitalul și 24 de ore pentru consumatorii vitali (încăperi de intervenții, ATI, cabinete de tratamente chirurgicale, saloane și alte spații ce pot folosi grupul operator). Rezultă o rezervă de apă de 25m³.

Din gospodăria aflată în clădirea tehnică sunt alimentați consumatorii finali, instalația de preparare a apei calde pentru scopuri sanitare, gospodăria de apă dedurizată necesară alimentării cu apă a cazanelor și instalațiilor frigorifice.

În incinta spitalului există o clădire tehnică ce adăpostește spațiile aferente posturilor de transformare, tablou electric general și generator electric.

Situația actuală face ca funcționarea sistemului informatic per ansamblu să nu fie în parametri, activitatea medicală fiind îngreunată lucru care se răsfrânge asupra pacientului prin apariția unor probleme de transmitere a datelor între server și stațiile de lucru.

Pe de altă parte nu există o rețea de comunicații propriu-zisă ci doar o înlanțuire de switchuri și cabluri fără a respecta o topologie și structura monitorizabilă. În aceste condiții nu se poate asigura managementul rețelei, nu se poate respecta niciun criteriu de securitate și confidențialitate a datelor pacienților, și nu numai, nu se pot respecta prevederile legale în vigoare (Legea 677 / 2001 , Legea 46 / 2003 cu modificările și completările ulterioare, Ordin 446 / 2017).

În condițiile în care toată activitatea spitalului este condiționată în proporție de 90 % de funcționalitatea sistemului informatic, veniturile spitalului fiind total dependente de sistemul informatic prin raportarea electronică în timp real și/sau periodică a activității medicale (SIUI – Spital, PNS, Clow-back, Stocuri zilnice medicamente, Rețeta electronică, Paraclinic, Recuperare, DRG). În egală măsură sistemul informatic are un impact major și în administrarea spitalului prin controlul costurilor și monitorizarea activității zilnice.

f) analiza vulnerabilităților cauzate de factori de risc, antropici și naturali, inclusiv de schimbări climatice ce pot afecta investiția;

Contextul antropic este reprezentat de multitudinea de fenomene de interacțiune între om și natură, declanșate sau favorizate de activități umane și care sunt dăunătoare societății în ansamblu și existenței umane în particular. Aceste fenomene sunt legate de intervenția omului în natură, cu scopul de a utiliza elementele cadrului natural în interes propriu: activități agricole, miniere, industriale, de construcții, de transport, amenajarea spațiului. Afectarea sau, în unele cazuri, distrugerea mediului determină o creștere a vulnerabilității umane, respectiv pericole

potențiale care pot periclita sănătatea și, uneori, chiar viața, la care se adaugă pagubele materiale.

După durata și gradul de afectare a mediului:

- episodice (emisii de poluanți, care poți fi remediați relativ ușor);
- accidentale (sunt riscuri care produc dereglări în desfășurarea unui proces natural sau antropic și care se pot remedia într-un interval de timp scurt);
- ruptură (produc întreruperea activităților prin distrugerea mecanismului de funcționare și care necesită timp și resurse financiare mari);
- catastrofale (produc schimbări radicale în structura unui ecosistem, sau care pot conduce la dispariția unei structuri, și deci, care presupune reconstrucția pe principii diferite față de cele inițiale pentru a rezista la alte hazarde catastrofale, cu cheltuieli imense).

În funcție de activitatea care le-a declanșat, riscurile antropice se pot structura în tehnologice și sociale

Prin natura intervențiilor propuse raportat la contextul natural și antropice, putem interpreta ca obiectivul de investiții nu interferează în mod negativ cu natura și cadrul natural, deoarece se realizează intervenții pozitive asupra clădirii finalizată în 1968, deci zona nu va fi „contaminată” cu noi construcții. Amplasarea noului lift septic, împreună cu spațiile anexa, adiacent clădirii spitalului, nu afectează contextul incintei.

Se poate concluziona un impact pozitiv al obiectului de investiții asupra cadrului natural și antropice.

g) informații privind posibile interferențe cu monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condițiilor specifice în cazul existenței unor zone protejate.

Nu este cazul

3.2. Regimul juridic

a) natura proprietății sau titlul asupra construcției existente, inclusiv servituți, drept de preempțiune;

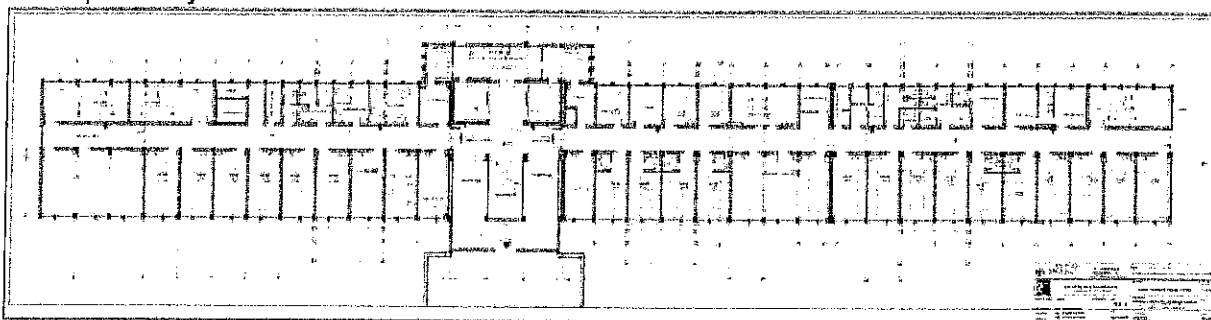
Spitalul Județean de Urgență Slobozia este situat în str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul Ialomița.

Este compus din teren în suprafața de 46757mp, conform măsurătorilor cadastrale, suprafața terenului în actele de proprietate fiind de 59547 mp și aparține domeniului public al Județului Ialomița prin act administrativ HG nr 1353/27.12.2001, emis de către Guvernul României și HCJ nr. 156/29.09.2017 privind modificarea și completarea Anexei la HCJ 47/30.09.1999 privind însușirea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al județului Ialomița în vedere actualizării acestuia și dat în folosință Spitalului Județean de Urgență Slobozia prin act HCJ nr. 26/28.03.2005, respectiv Protocol predare -preluare nr. 2436/03.05.2005, încheiat în data de 12.04.2005.

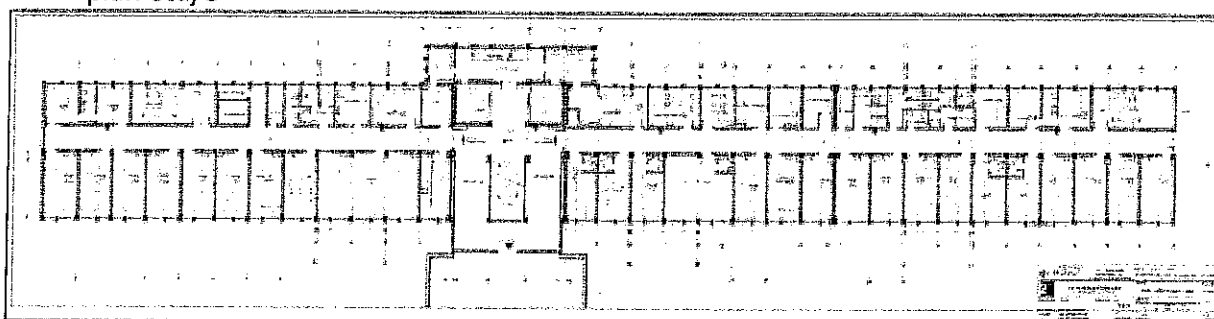
b) destinația construcției existente

În prezent prin Hotărârea nr. 13 a C.J. Ialomița din 15.07.2016, structura organizatorică a Spitalul Județean de Urgență Slobozia cuprinde în cadrul clădirii principale, ce face obiectul proiectului, 11 Secții medicale și 17 Compartimente medicale cu un total de 510 paturi, plus zona Blocului Operator, Blocului de Nașteri, secția ATI, Sterilizarea, Laboratorul de Analize amplasate între etajele 2 și 8.

plan etaj 2



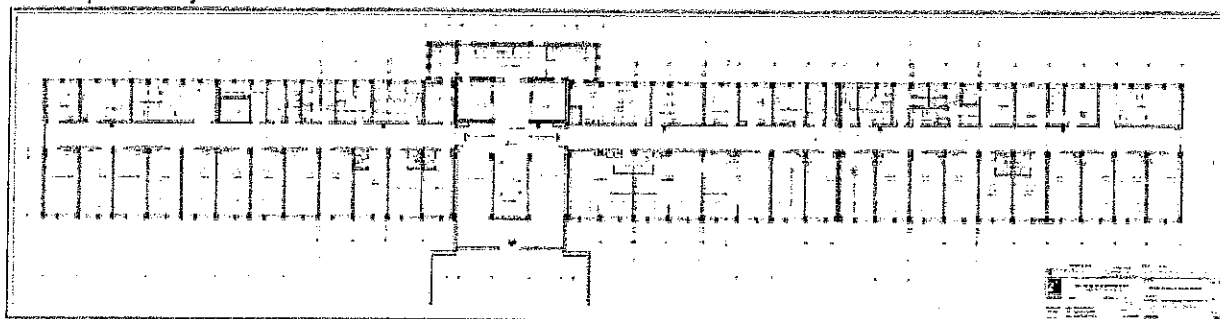
plan etaj 3



Secția de Terapie Intensiva este situată la Etajul 4 și este incorporată în cadrul Secției de Chirurgie Aseptica. Compartimentul este prevăzut cu 15 paturi, iar în noua structură sunt un număr de 20 paturi.

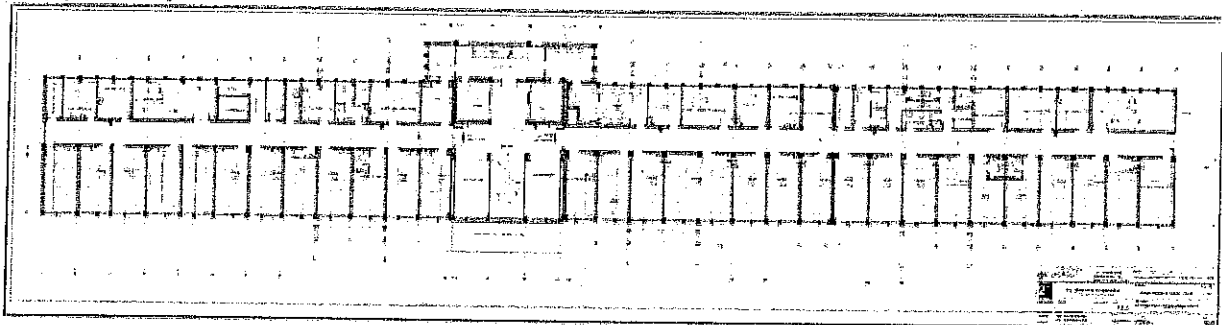
Secția a fost reabilitată și dotată recent cu echipamente și mobilier medical specific noi, însă spațiul destinat acestui compartiment nu respectă în cerințele impuse prin Ordinul 1500 a Ministerului Sănătății din 24 noiembrie 2009 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare.

plan etaj 3



Totodată, se constata absenta accesului direct dinspre Blocul Operator către secția de Terapie Intensiva, accesul realizându-se pe holul comun (central) al spitalului, nefiind astfel respectate cerințele prevăzute în Art. 60 a Ordinului nr. 914 din 26 iulie 2006, actualizat la data de 22 septembrie 2006, privind aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare”, cu privire la asigurarea unei legături directe dinspre Blocul Operator către Compartimentul de Terapie Intensiva.

plan etaj 5

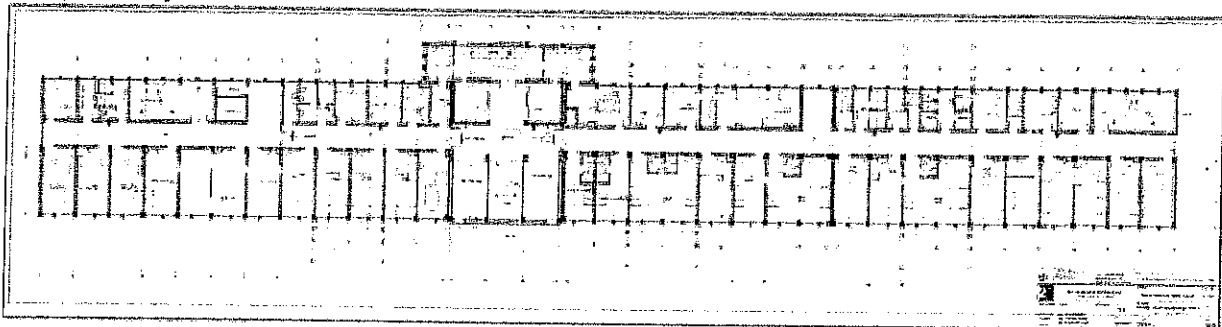


Blocul de nașteri al spitalului este situat la etajul 6 al spitalului în cadrul Secției de Obstetrica Ginecologie. În cadrul Blocului de nașteri funcționează 3 Săli de nașteri, având în dotare echipamente și mobilier medical specific mai vechi de 10 ani. De asemenea, spațiile nu sunt renovate. Instalația de gaze medicale este veche și incompletă, în prezent furnizându-se doar Oxigen medical.

În cadrul Blocului de Nașteri ar fi trebuit să funcționeze și o Sala de Operații cezariene, sala care însă este nefuncțională, toate intervențiile cezariene realizându-se în prezent în Blocul operator situat la etajul 4.

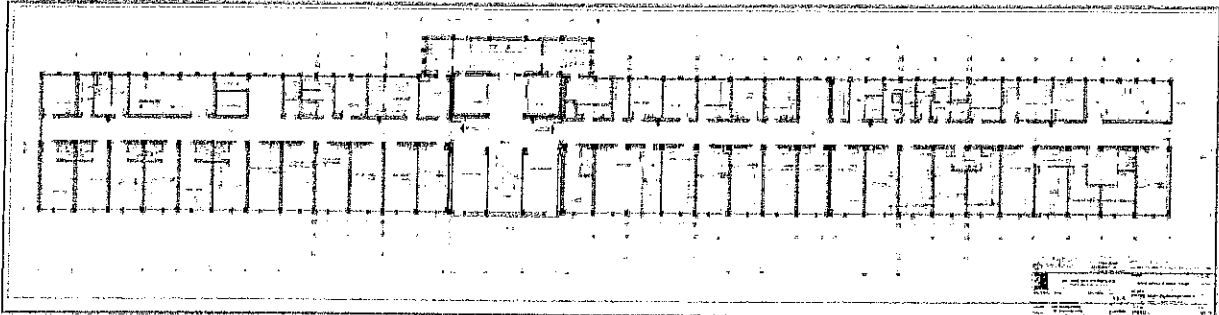
În cadrul Blocului de Nașteri funcționează un cabinet de ecografie, dotat necorespunzător și care necesită renovare. Acesta are în dotare un ecograf mai vechi de 15 ani, primit cu titlu de sponsorizare.

plan etaj 6

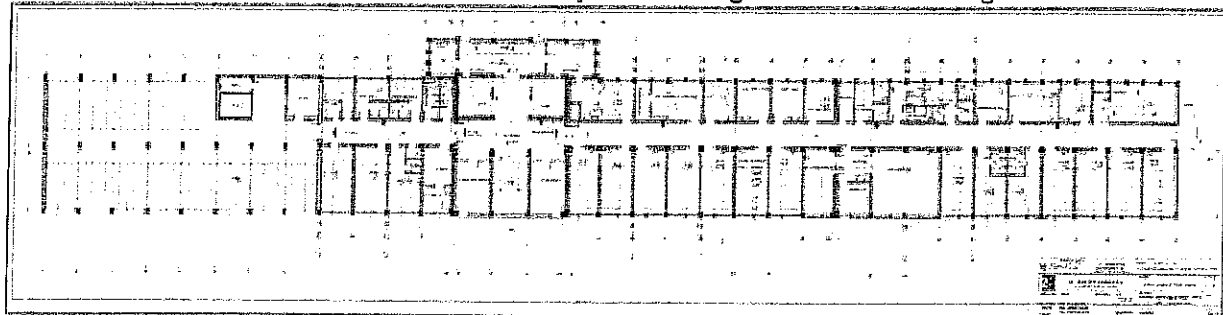


Blocul de Nașteri este divizat în zona septică și aseptică. Este prevăzut cu 3 saloane care însumează 10 paturi și care necesită reabilitare. Saloanele sunt mobilate cu mobilier medical și non-medical vechi (paturi, noptiere, mese salon, scaune etc).plan etaj 6

plan etaj 7



Secția de ORL și cea de Oftalmologie sunt situate la etajul 8 al spitalului și în cadrul acestora funcționează 2 săli de intervenții chirurgicale oftalmologice și ORL.



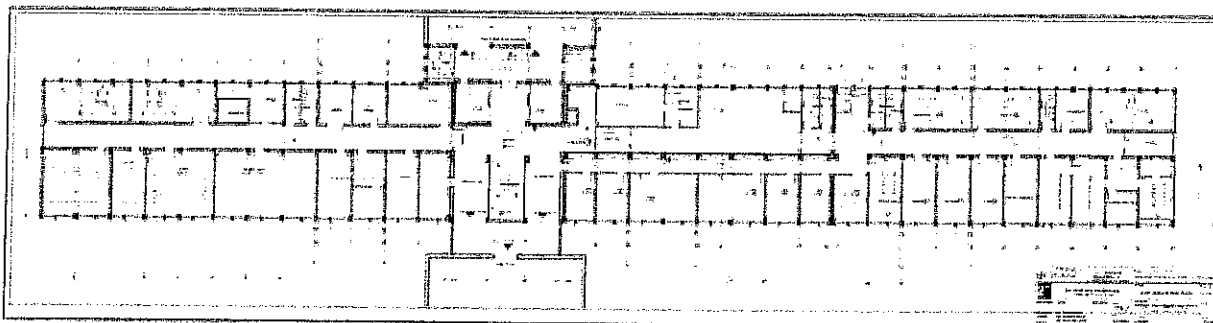
Etajul 1 este ocupat în totalitate de spații administrative.

Compartimentul central de Sterilizare al Spitalului este situat la etajul 1 al spitalului. Este dotat cu 2 sterilizatoare cu abur de capacitate mare, unul achiziționat în anul 2000 și cel de-al doilea în anul 2016, 4 sterilizatoare cu aer cald cu o capacitate de aprox. 100 litri având o vechime mai mare de 20 ani și un sterilizator cu etilen-oxid achiziționat în anul 2003. Compartimentul nu este prevăzut cu mașina pentru spălarea și dezinfectarea instrumentarului, aceasta fiind instalată în cadrul Blocului Operator.

Spațiul destinat Compartimentului central de sterilizare nu a permis o delimitare corespunzătoare care să permită asigurarea de circuite separate pentru zona „murdară”, zona „curată”, respectiv zona „sterilă”. Prin urmare, nu se poate realiza un flux pentru asigurarea de circuite separate pentru instrumentarul și materialele sterile de cele nesterile. Din cadrul compartimentului de sterilizare lipsesc și filtrele și spațiile anexe comune (vestiare, grup sanitar cu dus, depozit materiale etc)

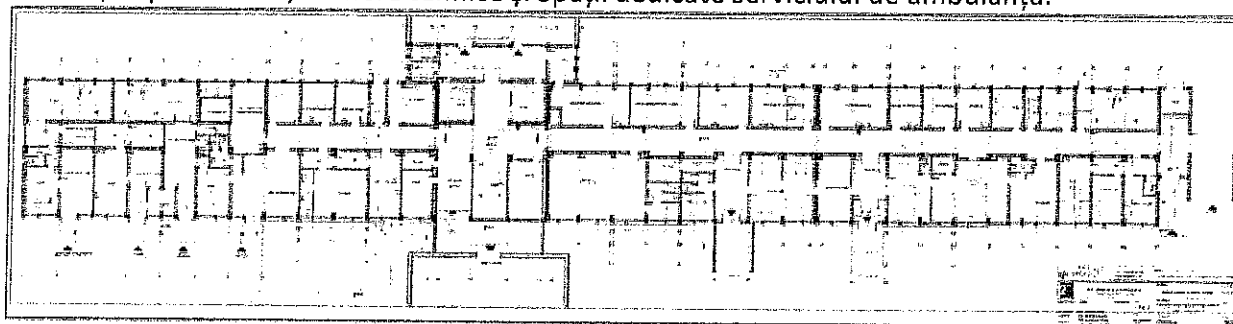
S-a constatat că nu există un circuit închis pentru persoane cu acces unic dinspre circulațiile generale ale spitalului, precum și absența unui circuit închis ale materialelor și instrumentarului steril/ nesteril dinspre și către Blocul Operator și Secțiile medicale, nefiind astfel respectate în totalitate cerințele prevăzute în Art. 70 a Ordinului nr. 914 din 26 iulie 2006, actualizat la data de 22 septembrie 2006, privind „aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare”, cu privire la asigurarea unui circuit închis pentru persoane în Compartimentul Central de Sterilizare, cu acces unic dinspre circulațiile generale ale spitalului și Art. 71 care prevede împartirea spațiilor pentru asigurarea de circuite separate pentru instrumentarul și materialele nesterile de cele sterile.

Transportul instrumentarului si a materialelor sterile/ nesterile se face pe alocuri prin spații comune, deschise (ex: holuri). De asemenea, spațiul de predare a instrumentarului/ materialelor sterile se face prin același punct cu cel de primire a instrumentarului/ materialelor nesterile.



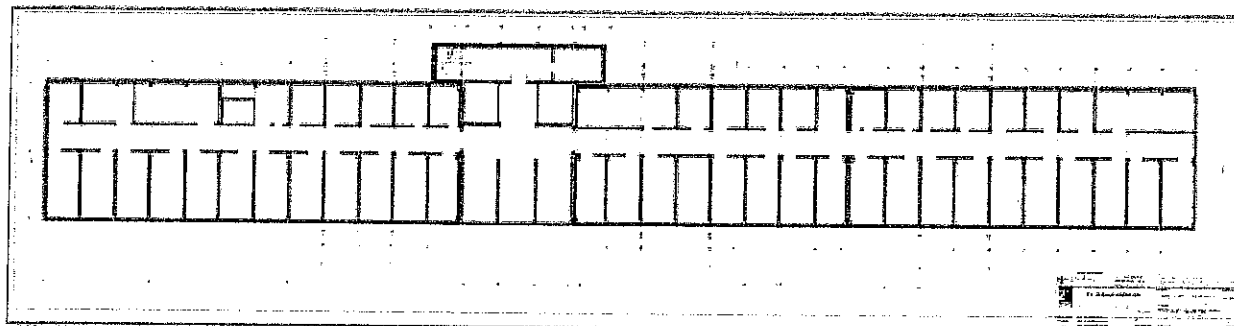
Compartimentul de sterilizare al spitalului este compartimentat in 3 încăperi: o camera pentru depozitarea instrumentarului/ materialelor nesterile ce urmează a fi sterilizate, camera centrala de sterilizare si camera de depozitare a materialelor sterile.

Parterul este dedicat zonei de urgențe medicale și cabinetelor de consultație având în componența Zona UPU, cabinet pentru Tomograf, Medicina Muncii, Psihologie, Stomatologie, Pediatrie, Endoscopie, Ortopedie, Sala gipsare, Urgențe Stomatologie și spații anexe toaleta, vestiare, depozite mici, Camere tehnice și Spații dedicate serviciului de ambulanță.



La nivelul spitalului nu exista organizata structura de internare de zi conform Ordinului Nr. 1096/2016 din 30 septembrie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.

Subsolul este în totalitate un spațiu tehnic traversat de conducte cu o înălțime liberă de 1.85m.



c) includerea construcției existente în listele monumentelor istorice, situri arheologice, arii naturale protejate, precum și zonele de protecție ale acestora și în zone construite protejate, după caz,

Nu este cazul

d) informații/obligații/constrângeri extrase din documentațiile de urbanism, după caz,

Nu este cazul

3.3. Caracteristici tehnice și parametri specifici:

a) categoria și clasa de importanță

Conform normativului P100/1-2013, - "Cod de proiectare seismică – Partea I – Prevederi de proiectare pentru clădiri", clădirea proiectată se încadrează în zona seismică cu accelerația terenului pentru proiectare $a_g = 0,25g$ și perioada de colt $T_c = 1,0s$, pentru cutremure având intervalul mediu de recurență $IMR = 225$ ani.

Clasa de importanță și de expunere la cutremur a construcției (conform Normativului P100/1-2013) este I - "Clădiri având funcțiuni esențiale, pentru care păstrarea integrității pe durata cutremurelor este vitală pentru protecția civilă" pentru care factorul de importanță γ_1 este 1,4. – conform expertizei tehnice ce a fost făcută când s-a realizat consolidarea imobilului

Construcția are un caracter permanent și se înscrie, conform HGR 766/1997, Anexa nr. 4 și a Ordinului 31/N din 03.10.1995 al MLPTL publicat în B.C. nr. 4/1996 în categoria "B" de importanță - construcții de importanță deosebită.

b) cod în Lista monumentelor istorice, după caz,

Nu este cazul

c) an/ani/perioade de construire pentru fiecare corp de construcție

Construcția ce este alcătuită din cele 3 corpuri de clădire C, D și E, a fost proiectată în anul 1962-1964, iar execuția a fost finalizată în anul 1967-1968, spitalul fiind dat în funcțiune în anul 1967.

Structura imobilului a fost realizată pe cadre – stâlpi și grinzi de beton armat. Clădirea corpului studiat a fost reabilitată și consolidată cu finalizare în anul 2014.

d) suprafața construită spital

SC= 1540 mp

e) suprafața construită desfășurată spital

SCD= 13860mp

f) valoarea de inventar a construcției

Valoarea de inventar actuală conform hotărârii nr. 156/29.09.2017 adoptată de Consiliul Județean Ialomița privind însusirea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al județului Ialomița :

1) „Clădire Spitalul Județean de Urgenta Slobozia” = **35.079.300,00 lei** ,cuprinde suprafața construita la sol: 3.796,00 mp, suprafața construita desfasurata: 24.086,00 mp, compus din :

- Corp B – Ambulatoriu P+4E
- Corp C – Spital S+P+8E
- Corp D – Corp de legătura S+P+8E
- Corp E – Spital S+P+8E
- Corp F – Spălătorie si bucătărie P+1E – SE DEMOLEAZA si se construiește BLOC OPERATOR
- Corp – Clădire Unitate Primiri Urgente P

2) „Ambulatoriu ” = 310.900,00 lei, cuprinde suprafața construita la sol: 931,00 mp, suprafața construita desfasurata: 1.862,00 mp , compus din:

- P+1E

Pentru construirea blocului operator din cadrul Spitalului Județean de Urgenta a fost ales ca amplasament zona pe care se afla actualul Corp F.

g) alți parametri, în funcție de specificul și natura construcției existente:

Volum construit = app. 47000 mc

-Suprafața teren = 46757 mp

Suprafața utila pe etaj = 1286 mp

Suprafața utila totala = 11574 mp

Dimensiuni imobil existent: (lxL) 13.35 x 110.20m

Suprafața cu care se maresta corpul C, prin amplasarea liftului si anexelor pentru septice:

Suprafața construita = 25mp

Suprafața construita desfasurata = 225mp

Dimensiuni extindere: (lxL) 2.65m x 10.20m

Regimul de înălțime al corpului de clădire este de S+P+8E+etaj tehnic, regim de inaltime ce se va păstra si in urma modificărilor propuse.

3.4. Analiza stării construcției, pe baza concluziilor expertizei tehnice și/sau ale auditului energetic, precum și ale studiului arhitecturalo-istoric în cazul imobilelor care beneficiază de regimul de protecție de monument istoric și al imobilelor aflate în zonele de protecție ale monumentelor istorice sau în zone construite protejate. Se vor evidenția degradările, precum și cauzele principale ale acestora, de exemplu: degradări produse de cutremure, acțiuni climatice, tehnologice, tasări diferențiate, cele rezultate din lipsa de întreținere a construcției, concepția structurală inițială greșită sau alte cauze identificate prin expertiza tehnică.

Conform expertizei tehnice realizate în scopul consolidării corpurilor de clădire C, D și E, în anul 2014, au fost realizate următoarele intervenții, la toate corpurile de clădire:

- reparații ale zidărilor de compartimentare, trasarea fisurilor
- reparații și refaceri locale la pardoseli, pereți și tavane pe zonele adiacente rosturilor dintre corpuri.
- soluția de consolidare a constat în amplasarea a trei megacadre metalice exterioare, cu structura triunghiulară și a unui sistem de mărire a amortizării structurale cu dispozitive TMCS (Tuned Mass Control System) amplasate peste terasa

Expertiza tehnică elaborată menționează: **Pentru parter și etajul 1 legătura dintre blocul operator și spital se face prin golurile actual de trecere dintre blocul alimentar, spălătorie și spital. Pentru etajul 2 și 3 legătura dintre blocul operator și spital se va face prin golul de trecere existent, printr-o ușă care nu periclitează siguranța construcției. Deci, nu sunt necesare măsuri de punere în siguranță a construcției existente.**

Din motive financiare, investiția a fost împărțită în două etape de execuție: prima în care s-au realizat în lungul clădirii megacadrele metalice exterioare și a doua prin care s-a realizat închiderea rosturilor dintre tronsoanele clădirii prin realizarea legăturilor în plan orizontal a rosturilor de separație dintre clădiri, la nivelul terasei, prin închiderea cu mortar expansiv tip SIKA și fibra de carbon.

3.5. Starea tehnică, inclusiv sistemul structural și analiza diagnostic, din punctul de vedere al asigurării cerințelor fundamentale aplicabile, potrivit legii

În prezent spațiile în care se acordă servicii medicale sunt degradate și nu mai prezintă siguranță în exploatare, iar uzura echipamentelor existente este vizibilă și influențează într-un mod negativ desfășurarea actului medical. Având în vedere starea degradată a rețelelor de canalizare din incinta spitalului, se impune revizuirea acestora în vederea asigurării funcționării clădirii nou proiectate.

Sistemul sanitar din cadrul Spitalul Județean de Urgență Slobozia prezintă infrastructură și echipamente subdezvoltate/depășite precum și capacitate redusă de acoperire cu servicii, manifestate în distribuția inegală a asistenței medicale publice sau la nivelul comunității, calitate și acces suboptimal la asistența medicală de nivel secundar, capacitate redusă a sistemului de a răspunde nevoilor de servicii medicale de urgență prespitalicești și spitalicești la nivel regional.

Potrivit Ordinului nr. 189/2013 al ministrului dezvoltării regionale și administrației publice, pentru aprobarea reglementării tehnice "Normativ privind adaptarea clădirilor civile și

spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap, indicativ NP 051-2012 - Revizuire NP 051/2000", în documentația tehnico-economică s-au prevăzut următoarele:

- pentru liberul acces al persoanelor cu dizabilitati a fost avut in vedere sa nu existe obstacolele fizice,

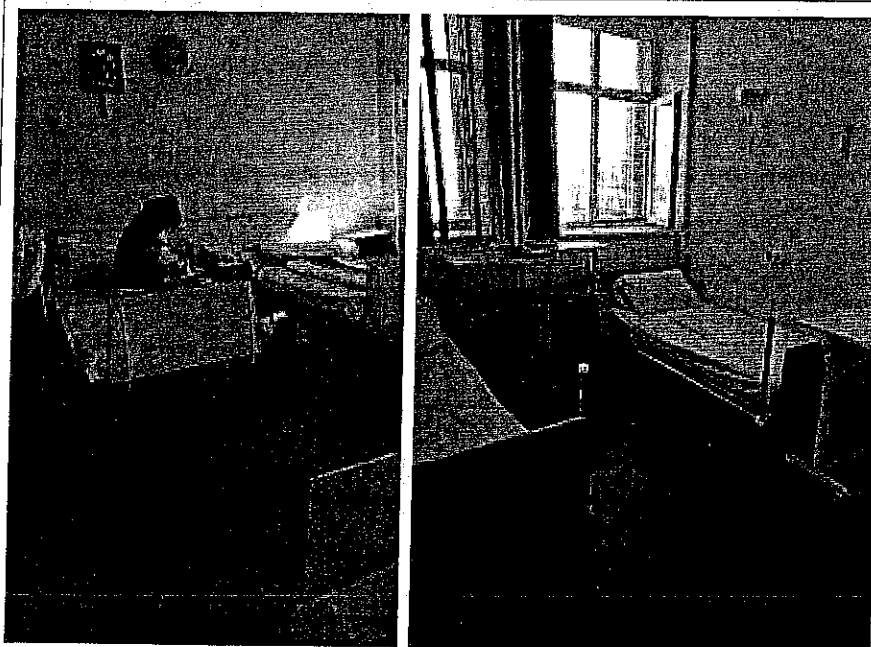
Au fost prevăzute rampe de acces conforma pentru intrarea principala in clădire

- au fost create facilități pentru persoanele cu dizabilități (grupuri sanitare)

Potrivit Cerințelor de încadrare în norme tehnice: Conform NP015 din 1997 art. III.3.1.2.1., spațiile interioare răspund doar parțial:

- aria utila /pat, cat si distantele intre paturi sunt mai mici decât cele prevăzuta in lege

SALOANE
NEONATOLOGIE



- deși toate saloanele sunt prevăzute cu chiuveta, foarte puține sunt prevăzute si cu grup sanitar (in general sunt 1-2 rezerve maxim pe fiecare secție, care sunt prevăzute cu grup sanitar propriu)

SALON BOLI INTERNE

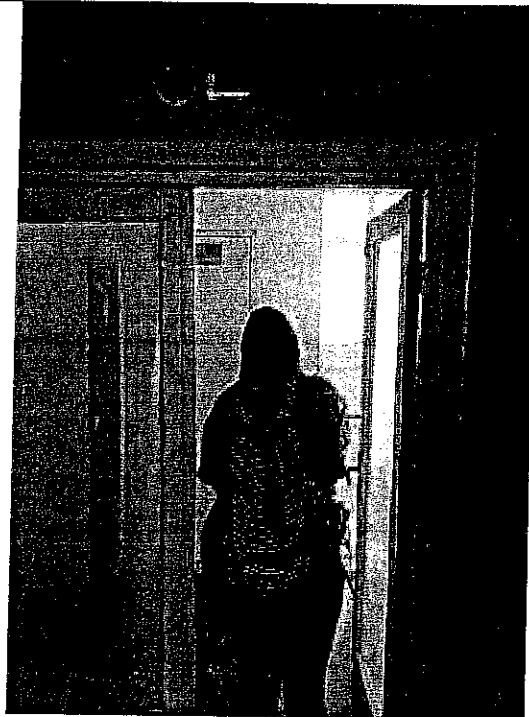


- culoarele principale de acces, atât cele din interiorul spațiilor, cât și către alte corpuri de clădire (ambulatoriu, viitorul bloc operator) sunt micșorate prin amplasare încăperi/spații de depozitare improvizate

ZONA ACCES PARTER-
ADIACENT
AMBULATORIU

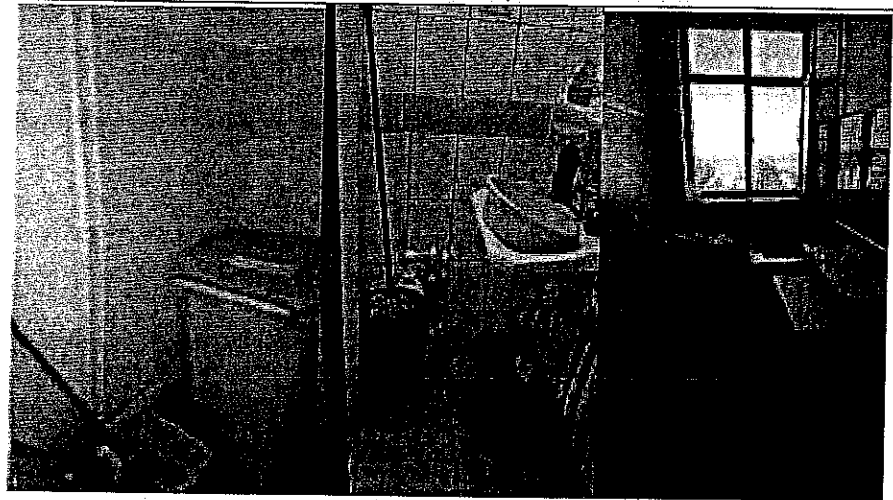


ZONA SCARE EVACUARE
ETAJ 8



- nu este respectata distanta minima dintre paturi, dintre pat si fereastra, etc.
- nu este bine diferentiata zona de septice de zona de curate, cat si traseul acestora

CABINET ASISTENTE



- nu este respectata norma apăruta in ordinul Nr. 1096/2016 din 30 septembrie 2016 emis de MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII ce modifica “normele privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare” cu referire la asigurarea condițiilor pentru ventilația prin aerisire, articolul 7, punctul 2 “Pentru aerisirea permanentă pe timpul verii, ferestrele vor fi astfel construite încât să permită deschiderea parțială a treimii sau jumătății superioare a acestora”

FERESTRE SALOANE



3.6. Actul doveditor al forței majore, după caz.

Nu este cazul

4. Concluziile expertizei tehnice și, după caz, ale auditului energetic, concluziile studiilor de diagnosticare (Studiile de diagnosticare pot fi: studii de identificare a alcătuirilor constructive ce utilizează substanțe nocive, studii specifice pentru monumente istorice, pentru monumente de for public, situri arheologice, analiza compatibilității conformării spațiale a clădirii existente cu normele specifice funcțiunii și a măsurii în care aceasta răspunde cerințelor de calitate, studiu peisagistic sau studii, stabilite prin tema de proiectare.)

În urma realizării consolidării, în urma expertizei tehnice, din punct de vedere structural, construcția a fost proiectată și răspunde în proporție de cca. 80% cerințelor normativelor actuale. Astfel, atât proiectul cât și realizarea sunt corecte. Sunt respectate normele tehnice pentru încărcări și materiale cât și cele de conformare de ansamblu.

Pentru parter și etajul 1 legătura dintre blocul operator și spital se face prin golurile actual de trecere dintre blocul alimentar, spălătorie și spital. Pentru etajul 2 și 3 legătura dintre blocul operator și spital se va face prin golul de trecere existent, printr-o ușă care nu periclitează siguranța construcției. Deci, nu sunt necesare măsuri de punere în siguranță a construcției existente.

În cadrul proiectului "Construire bloc operator din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia" este realizată expertiza tehnică de demolare a corpului alimentar (corp F).

Sistemul structural este corespunzător din punct de vedere al rezistenței și din punct de vedere al deformațiilor. Prin modificarea amenajării, greutatea clădirii nu se schimbă deoarece încărcarea utilă pentru care a fost proiectat spațiul se păstrează.

Conexiunea celor două clădiri se va face prin casa scării existente. Scara existentă se desființează urmând să capete următoarele funcțiuni:

Parter, etaj 1, etaj 2 și etaj 3 – circulație între clădirea nouă a Blocului Operator și clădirea spitalului

a) clasa de risc seismic,

Clasa de importanta si de expunere la seism a clădirii este I, conform P100-1/2013, tab. 4.2 – clădiri având funcțiuni esențiale, pentru care păstrarea integritatii pe durata cutremurelor este vitala pentru protecția civila, pe o scara de grade de importanta

b) prezentarea a minimum două soluții de intervenție,

Nu este cazul

Se vor desface numai pereți neportanți si doua scări interioare de acces, scopul acestui proiect nefiind modificări la nivel de structura de rezistenta.

c) soluțiile tehnice și măsurile propuse de către expertul tehnic și, după caz, auditorul energetic spre a fi dezvoltate in cadrul documentației de avizare a lucrărilor de intervenții,

Nu este cazul

d) recomandarea intervențiilor necesare pentru asigurarea funcționării conform cerințelor și conform exigențelor de calitate,

Nu este cazul

5. Identificarea scenariilor/opțiunilor tehnico-economice (minimum două) și analiza detaliată a acestora

5.1. Soluția tehnică, din punct de vedere tehnologic, constructiv, tehnic, funcțional, arhitectural și economic, cuprinzand:

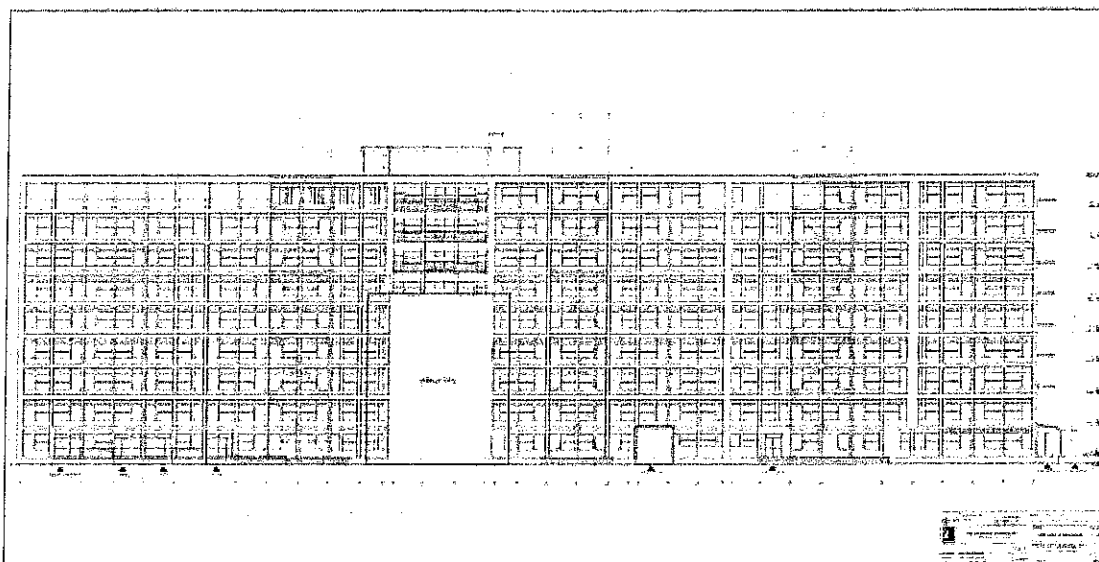
a) descrierea principalelor lucrări de intervenție pentru:

- consolidarea elementelor, subansamblurilor sau a ansamblului structural;

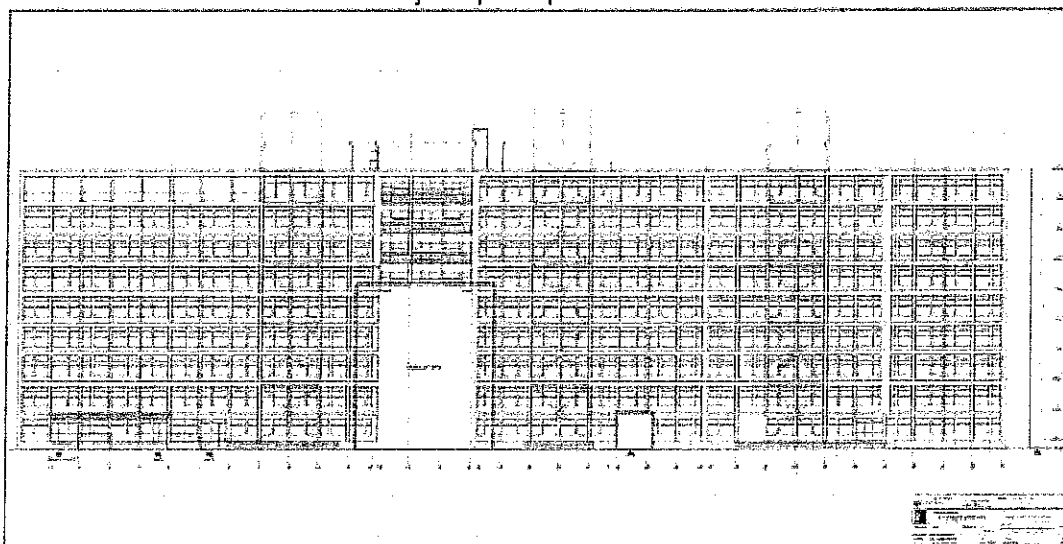
Nu este cazul

- protejarea, repararea elementelor nestructurale și/sau restaurarea elementelor arhitecturale și a componentelor artistice, după caz;

Pereții existenți ce se vor păstra vor fi curatați si se vor reface finisajele cu unele noi, care sa corespunda tehnic si arhitectural spatiilor unde se afla. Lucrările propuse nu vor afecta in nici un mod structura de rezistenta existenta a imobilului, nici configurarea plin-gol al fațadelor.



Fațada principala existent



Fațada principala propunere

intervenții de protejare/conservare a elementelor naturale și antropice existente valoroase, după caz;

Nu este cazul

- demolarea parțială a unor elemente structurale/ nestructurale, cu/fără modificarea configurației și/sau a funcțiunii existente a construcției;

Funcțiunea existentă de spital nu se modifică

Având în vedere că se păstrează scara de evacuare dintre axele 4-6 și că aceasta este suficientă pentru evacuarea persoanelor din zona dintre axele 1-12, se vor demonta scara în două rampe dintre axele 1-3, ce face legătura dintre parter și etajul 2, cât și scara ce face legătura dintre etajul 2 și terasa, între etajele 2 și 8.

Intervenția propusă în sit a fost gândită și va fi realizată astfel încât să nu constituie o amenințare pentru igiena și sănătatea utilizatorilor, a vecinătăților și a mediului prin poluarea sau contaminarea apei, a aerului sau a solului. De asemenea materialele utilizate pentru

construcție cat si materialele folosite in procesul tehnologic nu degaja noxe care pot afecta sănătatea lucrătorilor, beneficiarilor sau a vecinilor.

Accesul la etajele superioare, se realizează prin intermediul celor patru lifturi existente si prin intermediul scării principale de acces existenta. La capetele fiecărei secții sunt existente scări de evacuare.

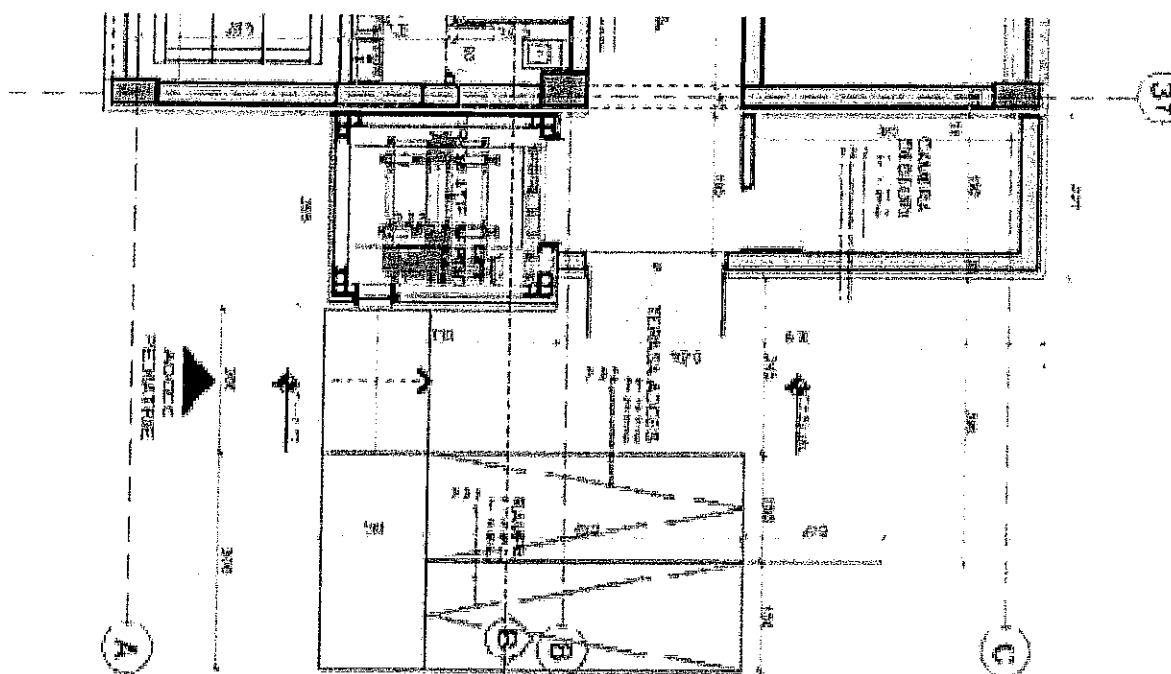
ZONA CENTRALA SCARA



- introducerea unor elemente structurale/nestructurale suplimentare;

Împreuna cu implementarea acestui proiect se dorește si rezolvarea funcționala, prin intervenții minimale si eficiente, a separării circulațiilor murdare pe secții privind transportul deșeurilor rezultate din activitatile medicale si a circuitului către morga spitalului. In acest sens, se va reabilita liftul defaectat din corpul E si se propune realizarea unui lift nou in corpul C.

In urma reconfigurarii fluxurilor de transport materiale septice-aseptice, cat si a reconfigurarii spatiilor interioare, se vor realiza pereți noi din gips-carton, simplu, rezistent la foc sau/sau la apa, in funcție de încăperile ce le delimitează. Grosimile pereților vor varia in funcție de zona/încăpere, intre 10-25cm.



Zona noua extinsa se va realiza din cărămida Porotherm de 25cm/placaj de ridurit, placata către exterior cu polistiren expandat/vata minerala de 10cm, finisat(a) cu tencuiala decorativa de exterior.

introducerea de dispozitive antiseismice pentru reducerea răspunsului seismic al construcției existente;

Nu este cazul

b) descrierea, după caz, și a altor categorii de lucrări incluse în soluția tehnică de intervenție propusă, respectiv hidroizolații, termoizolații, repararea/inlocuirea instalațiilor/echipamentelor aferente construcției, demontări/montări, debransări/bransări, finisaje la interior/exterior, după caz, îmbunătățirea terenului de fundare, precum și lucrări strict necesare pentru asigurarea funcționalității construcției reabilitate;

Se propune reorganizarea secțiilor spitalului în clădirea principală, prin refacerea circuitelor funcționale și operaționale impuse de relocarea funcțiilor cuprinse în clădirea noului bloc operator.

Accesul în interiorul spitalului se realizează în prezent la nivelul parterului, printr-o zonă de așteptare, între axele 7-8, cât și prin ambulatoriu, de unde, pacienții, sunt direcționați spre secțiile medicale. Aceste accesuri se păstrează, mărindu-se zona de așteptare din cadrul spitalului, pentru a redirecționa pacienții de la intrarea prin ambulatoriu, spre aceasta.

Blocul operator va fi realizat prin construirea unei aripi noi P+3 partea de nord a clădirii principale, ce va fi conectată prin pasarele de legătură în etajele 3, 2, 1 și parter, în zona holului central.

Împreună cu implementarea acestui proiect se dorește și rezolvarea funcțională, prin intervenții minimale și eficiente, a separării circulațiilor murdare pe secții privind transportul deșeurilor rezultate din activitățile medicale și a circuitului către morga spitalului. În acest sens, se va reabilita liftul dezafectat din corpul E și se propune realizarea unui lift nou în corpul C.

În zona parterului, datorita intersecției funcționale a celor 4 compartimente (UPU, ambulator, bloc operator si clădire principala), se dorește o reorganizare cat mai eficienta a circulațiilor care sa permită transportul facil cu targa între cele 4 compartimente.

În parter se vor implementa zone de internări si externări cu spațiile conexe, cabinete medicale adulți si ginecologie, cat si zona de primire pediatrie.

Se vor lua în considerare si următoarele propuneri

- păstrarea spațiilor tehnice (TEG, distribuitoare, oxigen, etc.) în parter
- relocarea departamentului salvare si zona administrativa în alta clădire din incinta spitalului împreuna cu spațiile aferente din parter

În tabelul următor este descrisă situația existentă privind repartizarea paturilor pe secții și compartimente în raport cu necesitatea spitalului și propunerea de reorganizare.

DENUMIRE SECȚII - distribuție paturi	Existent		Propus	
	nr. Paturi	Total	nr. Paturi	Total
Secția medicina internă				
Interne	41	80	41	63
nefrologie	6		6	
Dializa peritoneala	2		0	
Gastroenterologie	11		11	
Diabet zaharat, nutriție si boli metabolice	6		0	
Hematologie (se muta pe secția de oncologie)	9		0	
Terapia acută	5		5	
Secția Cardiologie				
Cardiologie	24	30	24	30
UTIC	6		6	
Secția Chirurgie generală				
Chirurgie generală	56	82	52	72
Ortopedie traumatologie (se muta pe secția de ortopedie și traumatologie)	10		0	
Chirurgie pediatrică	12		5	
Chirurgie plastica	0		5	
Urologie	4		10	
Secția Obstetrică - Ginecologie				
Obstetrică - ginecologie	60	60	50	50
Secția Pediatrie				
Pediatrie	51	66	40	45
Pediatrie Terapie Intensiva	10		5	
Neurologie pediatrie	5		0	
Secția Oncologie medicală				
Oncologie medicală	34	34	40	45
Hematologie	0		5	

Sectia ORL și Oftalmologie				
ORL	25	43	15	30
Oftalmologie	18		15	
Sectia Dermato-Venerice				
Dermato - venerice	11	11	15	15
Sectia Neurologie				
Neurologie	28	34	35	45
Terapie acută	6		10	
Sectia ATI				
ATI (se va amplasa in blocul operator)	12	15	16	20
Toxicologie (se va amplasa in blocul operator)	3		4	
Compartiment Recuperare, medicina fizica și balneologie				
MFRM	18	18	25	25
Centru de paleatie				
Îngrijiri Paleative	0	0	15	15
Sectia ortopedie și traumatologie				
Ortopedie traumatologie	0	0	20	30
Chirurgie și ortopedie infantilă	0		10	
Statie de hemodializa				
Aparate hemodializa (nu se iau în calcul la numărul de paturi)	5	0	10	0
Statie de NEONATOLOGIE				
Neonatologie	25	37	15	25
Terapie intensiva nou nascuti	5		5	
Neonatologie prematuri	7		5	
TOTAL PATURI	510		510	

SCENARIUL 1

• COMPARTIMENTARE

În urma reconfigurării spațiilor, rezulta următoarele, în funcție de fiecare nivel în parte:

- Subsol:

- este în totalitate un spațiu tehnic traversat de conducte cu o înălțime liberă de 1.85m-nu se modifica fata de existent

- Parter:

- spații de primire – zona internare cu ghișee, zona așteptare și cabinete medicale adulți și ginecologie;
- grupuri sanitare femei/barbați și pt pers. cu handicap;
- zona cabinete recoltări și tratamente, îngrijire la domiciliu, și zona cabinete psihologie, ambele cu acces din exterior;
- casierie, birou manager, birou director general, birouri personal;
- spații tehnice existente ce se păstrează pe poziții
- 3 cabinete adulți, fiecare cu filtru de acces și grup sanitar
- cabinete ginecologie, cu filtru și grup sanitar

- zona cabinete pediatrie, cu zona așteptare si grupuri sanitare, cabinet medic, zone igienizare cu acces din cabinet, pe secțiuni de vârstă si izolator cu grup sanitar propriu si acces din exterior.

La fiecare acces in imobil, din exterior, au fost prevăzute trepte cu podest si rampe de acces pentru acces persoane cu dizabilitati, cat si trepte, fiecare treapta având înaltime maxima de 15cm. Accesele cel principal si cel către zona pediatrie(unde va fi amplasat noul lift) vor fi prevăzute cu copertina ușoara metalica deasupra.

• **FINISAJE**

Finisaje exterioare

- Ferestre vor fi cu tâmplărie PVC culoare alb si geam termoizolant; Toate ferestrele, pentru a se evita accidentele, vor avea un ochi mobil, in treimea superioara.
- Finisajele pe zona cu noul lift vor fi de tipul celor existente, polistiren expandat cu grosime de minim 10cm, tratat cu tencuiala decorativa de exterior.
- Terasa imobilului, la fel ca zona de terasa ce va acoperi zona noua extinsa va fi alcătuita din: membrana de talc+bitum, membrana hidroizolanta in doua straturi, bariera contra vaporilor, strat difuzie, decompresie, compensare, termoizolație polistiren extrudat si sapa de panta, peste ultima placa de beton.
- La nivelul ferestrelor, se va întoarce perimetral polistiren extrudat cu grosime de minim 3cm

Finisaje interioare:

- pardoselile: vor fi tratate cu finisaje covoare PVC (linoleum sanitar) cu proprietati antistatice, antibacterian si antifungic, rezistent la contactul cu agenți chimici, ușor de curatat si igienizat, cu caracteristici antiderapante si lipsit de rosturi
- pereții: vor fi tratați cu tapet PVC sanitar/superlavabila antibacteriana – la holuri si superlavabila antibacteriana;
- plafoanele: vor fi metalice suspendate placate cu gips carton – in special la holuri si vopsele superlavabile antibacteriene – unde nu este necesara ascunderea de instalații la nivel de plafon.

Se va tine cont de normativele in vigoare referitoare la finisarea plintelor, pardoselilor si scărilor, GP 037-1998, ST 030-2000.

Toate saloanele spitalului vor fi dotate cu rampe orizontale montate pe perete, in dreptul patului pentru pacient. Rampele orizontale vor fi prevăzute cu 6 posturi de prize electrice, o priza apelare sora, sursa de lumina directa orientata spre pat si o sursa de lumina indirecta in partea superioara a rampei, orientata spre tavan-lumina de veghe.

Carcasa rampei va fi realizata din aliaj de aluminiu, finisata cu vopsea rezistenta la dezinfectanți. Aparatajul electric va fi realizat din materiale tratate antibacterian.

In saloanele de pacienți se vor monta prize de oxigen independente, una la 2 paturi. In toate saloanele va exista o priza de vacuum si cate una de aer comprimat, montate in rampa orizontala.

Spitalul va fi dotat cu sistem central pentru monitorizarea si managementul gazelor medicale.

• **INSTALATII**

SANITARE SI STINGEREA INCENDIILOR

Distribuia apei reci și calde la încăperile dotate cu obiecte sanitare se realizează printr-un sistem cu coloane și distribuție la nivelul subsolului, coordonată cu distribuția de agent termic.

La baza fiecărei coloane se vor monta robinete de secționare și golire.

Apa caldă se va prepara centralizat, în regim de semi - acumulare, cu un schimbător de căldură și vase de acumulare. Sunt prevăzute 2 rezervoare de apă caldă cu o capacitate de câte 1000 litri fiecare.

Se va urmări ca la execuție să se respecte distanțele minime normate a conductelor de apă față de conductorii electrici. În punctele de cotă minimă și acolo unde există riscul să rămână apă în instalație se prevăd robinete de golire.

Conductele de legătură la obiectele sanitare se vor monta în șliț în perete la 10 - 15 cm de pardoseală. Legăturile de la robinetele de secționare la bateriile și robinetele obiectelor sanitare vor fi racorduri flexibile, protejate cu bandă de inox elicoidală.

ELECTRICE:

Toate instalațiile electrice și de curenți slabi din clădire sunt în mare parte defecte și uzate moral, pe de o parte, iar pe de altă parte având în vedere faptul că se urmărește reamenajarea și refuncționalizarea spitalului, prin modificarea și reconfigurarea spațiilor, este absolut necesar refacerea instalațiilor electrice și de curenți slabi prin înlocuirea în totalitate a acestora.

Clădirea este racordată la rețeaua internă de alimentare cu energie electrică, și, în funcție de disponibilul de energie electrică existentă în posturile instalate în incintă, se va lua decizia de a suplimenta puterea electrică. Obiectivul va avea sursa de alimentare de rezervă dintr-un generator electric trifazat de putere de 600kVA instalat în incinta spitalului, în clădirea tehnică.

Generatorul electric va avea pornire automată și va intra în regim într-un timp de mai puțin de 15 secunde. Generatorul va fi complet echipat, insonorizat (se acceptă și insonorizarea spațiului în care se montează), și va include toate elementele necesare pentru o bună funcționare: rezervor de combustibil, sistem de evacuare gaze de eșapament, sistem de răcire, tubulaturi de aer necesar vehiculării aerului de răcire. De asemenea va cuprinde și un rezervor de combustibil ce poate să-i confere o autonomie de funcționare de minim 24 de ore la încărcare de 100%. Generatorul electric va fi prevăzut cu detectarea automată a căderilor de tensiune, ce va comanda pornirea automată a acestuia. Generatorul nu face parte din prezentul proiect.

De asemenea obiectivul va fi dotat cu un UPS trifazat de 400kVA, ce alimentează tabloul UPS până la intrarea în regim a generatorului. UPS-ul este amplasat în camera tablourilor electrice. UPS-ul va avea o autonomie de 10~15 minute și va prelua sarcina electrică până la intrarea în regim a generatorului.

Clădirea este prevăzută cu următoarele tipuri de instalații de siguranță:

- iluminat de siguranță general de veghe, anti-panică
- iluminat de siguranță pentru marcarea căilor de evacuare
- iluminat de siguranță pentru marcarea hidranților
- iluminat de siguranță pentru continuarea lucrului

- iluminat de siguranță pentru intervenții

CURENTI SLABI:

Obiectivul va fi dotat cu o instalație de detecție, semnalizare și avertizare incendiu, compusă din:

- centrală de incendiu numerică adresabilă, complet echipată, în carcasă metalică, inclusiv acumulatorii;
- detectori de fum, numerici adresabili, cu montaj aparent;
- detectori de fum cu montaj în tavanul fals cu semnalizare a stării la exterior, numerici, adresabili;
- detectori de gaze naturale + electrovană electrică
- butoane de alarmare incendiu, numerice adresabile;
- sirene și lămpi de alarmare incendiu, numerice adresabile;
- relee de comandă a echipamentelor, numerice adresabile;
- sistem de apelare a serviciului de pompieri;
- orice alt echipament necesar pentru o bună funcționare a sistemului.

Sistemul va asigura următoarele funcții:

- va detecta începutul de incendiu și va semnaliza către postul de control detectarea acestuia. Incendiul va fi declarat manual după ce va fi confirmat de către personalul de serviciu. În cazul în care centrala detectează incendiu prin două semnale diferite: detector de fum și acționare manuală a butoanelor de alarmare, alarmarea se va acționa automat.
- odată incendiul declarat, se va porni instalația de defumare, se vor opri instalațiile de ventilare, se vor porni sirenele și lămpile de semnalizare, se vor debloca ușile de evacuare în caz de incendiu, se vor aduce automat toate lifturile la nivelul parter, se va apela automat serviciul de pompieri, se va da comanda de închidere a alimentării cu gaze naturale, etc.

SISTEMUL DE TELEVIZIUNE CU CIRCUIT ÎNCHIS TVCI va servi la monitorizarea acceselor precum și a zonelor interioare și exterioare ce necesită o supraveghere video, cu posibilitatea de stocare. Sistemul va avea o arhitectură informatică, cu camere de luat vederi adresabile tip IP, înregistrator de imagini, monitoare pentru vizualizarea imaginilor amplasate în încăperile de securitate, interconectarea acestora realizându-se cu cabluri FTP cat 6.

Se va prevedea de asemenea un sistem de televiziune ce permite racordarea televizoarelor din rezervele de pacienți.

SISTEMUL DE APELARE URGENTĂ PERSONAL MEDICAL (SEMNALIZARE SORĂ) este prevăzut în saloane și permite apelarea personalului medical de la capul patului unde sunt instalate butoanele de apelare. Pe monitorul de supraveghere apare numărul de salon și patul de la care s-a făcut apelul.

La proiectarea și executarea instalației de protecție împotriva trăsnetului (IPT) se au în vedere cerințele normativului I20-2000, asigurându-se o concepție optimă tehnic și economic și echipamente agrementate conform legii 10/1995.

Sistemul de protecție contra descărcărilor atmosferice va fi studiat și dimensionat pentru asigurarea protecției întregii clădiri. Se va urmări instalarea unui dispozitiv cu amorsare PDA, care permite o acoperire mai eficientă a clădirilor.

Legătura între captatorul de terasă și priza de pământ se face prin intermediul a două coborâri executate din platbandă de oțel zincat de 25 x 4 mm, la parter fiind prevăzute piese de separare montate la înălțimea de 2 metri. De la piesele de separație și până la intrarea în pământ, coborârile se vor proteja în țevi metalice de protecție.

VENTILARE ȘI CLIMATIZARE

Toate instalațiile termice și de ventilare din clădire sunt în mare parte defecte și uzate moral, pe de o parte, iar pe de altă parte având în vedere faptul că se urmărește reamenajarea și refuncționalizarea spitalului, prin modificarea și reconfigurarea spațiilor, este absolut necesar refacerea instalațiilor termice și de ventilare prin înlocuirea în totalitate a acestora.

Spitalul va fi prevăzut cu instalații de ventilare și climatizare, atât pentru respectarea limitelor admisibile de puritate a aerului prevăzute pentru clasele de încăperi specifice spitalelor, conform normativului NP015-1997, precum și pentru realizarea condițiilor de confort pentru acomodarea pacienților și desfășurarea activităților spitalicești.

Încălzirea, respectiv răcirea spațiilor se va realiza cu ventilo-convectoare carcasate montate la parapetul ferestrelor, pentru spațiile unde se va impune prin tema de proiectare realizarea instalațiilor de climatizare, și, cu corpuri de încălzire statice de construcție igienică, radiatoare, în spațiile unde este necesară doar realizarea încălzirii.

Pentru spațiile ce au cerințe speciale pentru clasa de curățenie a aerului s-au prevăzut sisteme de integrate de răcire/încălzire/ventilare ce funcționează „tot aer”.

Corpurile de încălzire vor fi prevăzute cu robinete de reglaj cu cap termostatic pentru reglarea temperaturii interioare în funcție de dorința utilizatorului.

Corpurile de încălzire vor fi montate cu axele longitudinale paralele cu peretele, asigurându-se 4 ÷ 5 cm distanță între spatele radiatorului și perete. La montaj se va respecta o distanță de 8÷10 cm față de pardoseală. Punctele de racord ale corpurilor de încălzire ce depășesc lungimea de 1200 mm vor fi în diagonală. Circulația agentului termic prin corpul de încălzire se va face de sus în jos.

Pentru spațiile cu cerințe speciale de calitate a aerului (ATI) ventilarea și climatizarea se va realiza prin intermediul centralelor de tratare a aerului amplasate pe terasa clădirii și în spațiile tehnice special prevăzute și prin unități de ventilo-convectoare amplasate în spațiile deservite. Pentru realizarea condițiilor de asepsie impuse de tipurile de spații deservite, centralele de tratare vor fi montate în spații închise pentru a se evita contaminarea filtrelor pe perioada de mentenanță, la contact direct cu aerul exterior.

Prin alcătuire, caracteristici constructive, calitate a materialelor utilizate, dotare cu echipamente de tratare a aerului și cu aparatură de automatizare, prin performanțele funcționale atribuite, sistemele de ventilare climatizare vor corespunde cerințelor de realizare în spațiile servite a nivelurilor impuse pentru parametri de microclimat și pentru lipsa germenilor patogeni și/sau a altor tipuri de nocivități, cu asigurarea unor circulații de aer controlate între spații, fără afectarea în mod negativ peste limitele normate a calității aerului din mediul exterior și în condiții de funcționare / exploatare cât mai economică.

Condițiile de puritate a aerului în încăperile unităților spitalicești implică un nivel de filtrare adecvat, ceea ce determină numărul de trepte de filtrare, performanțele funcționale ale filtrelor și locul de amplasare al fiecărei trepte de filtrare în cadrul instalațiilor.

Se utilizează 3 tipuri de filtre:

- filtre brute (prefiltre) filtre clasa EU 3 și EU 4 (grad reținere 80-95% conform test gravimetric ASHRAE); se utilizează pentru filtrare treapta I;
- filtre fine filtre clasa EU 7 și EU 8 (grad reținere 80-95% conform test opacimetric ASHRAE); se utilizează pentru filtrare treapta a II-a;
- filtre absolute filtre clasa EU 10 EU 12 (grad reținere 98-99.97% conform test DOP Mil. Std. 282); se utilizează pentru filtrare treapta a III-a.

Pentru realizarea ventilației *sălilor de terapie intensivă și neonatologie* sunt prevăzute sisteme de reglare a debitelor de introducere/evacuare din încăperi astfel încât să se respecte principiul cascadei de presiuni și a trecerilor între camerele curate, numai între clase de curățenie consecutive. Un minim de 15 Pa este asigurat pentru fiecare salt de la o clasa la alta (de la o încăpăre la alta). Presiunile diferențiale sunt fin reglate prin intermediul registrelor de reglaj poziționate pe conductele de refulare și aspirație (canale de transport a aerului tratat).

Pentru *ventilarea băilor și a grupurilor sanitare*, au fost prevăzute sisteme de evacuare mecanică a aerului viciat, independente pentru fiecare baie sau grup sanitar. Pentru determinarea debitului de aer ce trebuie evacuat, s-au considerat 60 m³/h pentru fiecare WC și 150 m³/h pentru fiecare cabină de duș.

Sistemele de evacuare aer viciat din grupurile sanitare asigură un debit total de 38500m³/h. Evacuarea se realizează prin sisteme distincte dezvoltate pe verticală cu ventilatoare de extracție cu funcționare continuă. Debitul de aer evacuat este trecut printr-un recuperator de căldură cu eficacitate mărită (aproximativ 80%) în vederea recuperării energiei termice din aerul evacuat. Această energie recuperată servește preîncălzirii, respectiv prerăcirii aerului de compensare introdus.

Sistemele de evacuare din grupurile sanitare sunt concepute a asigura o depresiune a ventilării în grupurile sanitare/vestiare față de spațiile învecinate.

Pentru ventilarea și climatizarea *sălilor de intervenții, camerelor de reanimare și de terapie intensivă* sunt prevăzute centrale de tratare a aerului independente pentru fiecare sală de intervenții, și unități de tratare comune pentru camerele de reanimare și de terapie intensivă, pentru coridoare și spațiile de pregătire intervenții. Centralele de tratare a aerului au fost dimensionate pentru a asigura o umiditate relativă de 50-60% pentru toate spațiile aparținând clasei II de puritate a aerului și pentru a asigura un debit de aer proaspăt corespunzător pentru un necesar de 20 de schimburi de aer pe oră pentru sălile de operații și de 10 schimburi de aer pe oră pentru celelalte spatii. Centralele de tratare a aerului vor asigura și climatizarea spațiilor deservite, debitul de aer proaspăt furnizat fiind suficient pentru acoperirea necesarului de climatizare (răcire/încălzire).

Toate centralele de tratare a aerului sunt de construcție igienică, respectând standardele DIN1946 și EN1886, și sunt amplasate pe terasa imobilului, în spații special amenajate pentru asigurarea condițiilor de aseptie necesare lucrărilor de întreținere și schimbării filtrelor.

Fiecare centrala are automatizare separată, cu senzori de temperatură montați pe tubulatura, pentru comanda vanelor cu 3 căi de la baterii și cu senzori de presiune, pentru

comanda ventilatoarelor de introducere și de evacuare. Centralele vor avea posibilitatea de a semnaliza colmatarea filtrelor. Ventilatoarele centralelor de tratare aer vor fi cu debite variabile prin modul de comandă de variație de frecvență.

Centralele de tratare a aerului vor fi livrate cu modul de racord hidraulic complet echipat cu automatizare, vane cu trei căi și vane de reglaj. Centralele vor funcționa cu agent termic apă caldă 70/50°C pentru bateriile de încălzire și cu apă răcită 7/12°C pentru bateriile de răcire.

Centralele vor fi instalate pe acoperișul clădirii, în încăperi special amenajate din construcții metalice care să asigure separarea acestor de mediul exterior, și respectiv crearea unui microclimat pentru momentele în care se realizează curățarea centralelor.

Fiecare sală de intervenții este deservită de câte o centrală termică de 3000m³/h, zonele de reanimare și terapie intensivă (ATI) fiind deservite de câte două centrale de tratare aer de 6500m³/h fiecare, clasificate după clasa de puritate a aerului.

Fiecare centrală de tratare a aerului este echipată cu umidificator în vederea asigurării caracteristicilor de confort a aerului interior prin îndeplinirea tuturor parametrilor de confort.

Necesarul de energie pentru răcirea spațiilor este de 1500 kW, ce se va asigura cu ajutorul trei agregate de răcire (chiller) de 500kW fiecare, ce vor fi amplasate în incinta spitalului. La dimensionarea sursei de apă răcită, s-a urmărit instalarea unui număr mai mare de agregate de răcire (minim trei) astfel încât să se asigure un back-up în cazul în care se defectează unul din echipamente.

Chillerele sunt echipate cu elemente de siguranță și automatizare, module hidraulice pentru pompare și acumulare, incorporate în mantaua echipamentelor, precum și cu elemente de atenuare a zgomotului și a vibrațiilor.

Umplerea instalației cu apă glicolată este asigurată manual prin pompa și rezervorul de apă glicolate prevăzute în camera tehnică de distribuție a agentului termic. Pentru reducerea cantității de apă glicolată din instalație, pe circuitul aferent unităților de ventiloconectoare va fi prevăzut un schimbător de căldură, ce va avea pe circuitul secundar agent termic apă 7/12°C.

Chillerele sunt prevăzute a funcționa pe întreaga perioadă a anului, având în vedere că există posibilitatea ca și pe perioada rece a anului anumite încăperi să necesite răcire în vederea menținerii temperaturii interioare de consemn.

Distribuția aerului tratat se va realiza prin canale de ventilație realizate din tablă de oțel zincat. Toate canalele de aer se vor izola termic cu ruloouri din vată de sticlă având grosimea de 25mm, întărite cu folie de aluminiu.

Canalele de ventilare amplasate la exterior vor fi suplimentar protejate mecanic în canale din tablă de oțel ce vor asigura și hidroizolarea acestora.

Canalele de aer vor avea construcție specială astfel încât să poată fi asigurată curățarea cu ușurință. În acest scop, vor fi prevăzute din loc în loc uși de vizitare a canalelor de aer, echipate cu garnituri de etanșare.

Canalele de aer vor fi de construcție etanșă, corespunzătoare funcțiunii spațiilor pe care le deservesc, gradul de etanșeitate fiind stabilit prin măsurători..

Sistemul de încălzire adoptat este bitubular, arborescentă. Pentru alimentarea bateriilor de încălzire ale centralelor de tratare a aerului, amplasate pe terasă, va fi folosit agent termic soluție etilen-glicol 30%; în acest scop va fi prevăzut un schimbător de căldură în plăci, ce va asigura prepararea agentului termic pentru centralele de tratare a aerului. Pe circuitul secundar

al schimbătorului de căldură vor fi prevăzute elemente de siguranță, supape de suprapresiune și vas de expansiune, precum și o pompă de circulație cu corp dublu amplasate într-o încăpere special amenajată, pentru realizarea distribuției agentului termic furnizat de centrala termică. În acest scop va fi prevăzut un distribuitor – colector, cu patru circuite secundare:

- a. circuit alimentare radiatoare.
- b. circuit alimentare sistem preparare apă caldă de consum menajer,
- c. circuit alimentare centrale tratare aer
- d. circuit alimentare unități de ventiloconvectoare

Pe circuitele secundare ale schimbătoarelor de căldură vor fi prevăzute elemente de siguranță, supape de suprapresiune și vas de expansiune, precum și o pompă de circulație cu corp dublu.

Circuitele secundare vor fi dotate cu pompe pe fiecare circuit de încălzire.

Atât coloanele cât și conductele principale de distribuție sunt din oțel, izolate termic cu tuburi izolatoare cu grosimea izolației de 20 mm. Preluarea dilatărilor conductelor este realizată din configurația instalației și cu elemente de compensare a dilatărilor, în cazul în care configurația nu permite altfel.

Conductele de distribuție și coloanele de agent termic de încălzire amplasate la exterior, vor fi izolate termic cu cochilii de vată minerală, având grosimea de 40mm. Termoizolația va fi protejată la exterior cu tablă zincată pentru protecție mecanică și contra pătrunderii apei la izolația termică. Conductele de legătură la radiatoare, sunt din țevă de PP-R cu inserție de aluminiu pentru instalații de încălzire.

Conductele se montează în majoritatea cazurilor îngropat în elementele de construcție. Conductele aferente coloanelor verticale vor fi izolate termic cu cochilii de vată minearală sau polietilenă expandată de 20mm, și se vor monta ascuns în ghene de instalații prin prindere de elementele de construcție cu coliere și bride. Conductele aferente distribuției orizontale din subsol vor fi izolate și se vor monta aparent la plafonul subsolului prin prindere cu coliere și bride de elementele de construcție. Aceste conducte vor fi de asemenea protejate contra loviturilor mecanice prin înfășurarea izolației termice cu folie din PVC. Pentru detaliile de montaj al țevilor se va ține cont de normele igienice corespunzătoare fiecărei clase de încăperi.

APA CALDA

Prepararea apei calde menajere se face local, în centrala termică, în regim de semi-acumulare cu ajutorul unui schimbător de căldură având o capacitate de 400 kW și un rezervor de acumulare de 1500 litri. Prepararea apei calde menajere este concepută a se realiza mixt, folosind energia solară prin intermediul unor panouri solare montate pe clădirea tehnică, și de la centrala termică ce funcționează într-o clădire construită în anul 1967; comutarea între cele două sisteme realizându-se printr-un panou de automatizare complet ce poate asista funcționarea acestora.

Având în vedere că energia termică necesară încălzirii trebuie să fie asigurată continuu, și nu se permit întreruperi, centrala termică trebuie să fie dimensionată astfel încât să poată funcționa pe două tipuri de combustibil (gaz și combustibil lichid), iar numărul de cazane ales să asigure 100% din necesarul de energie termică chiar în cazul apariției unei avarii la unul din cazane. De asemenea, automatizarea ce controlează, comandă și asigură funcționarea în cascadă a cazanelor va fi de construcție robustă astfel încât această să permită funcționarea

cazanelor independent, manual, pentru cazul în care se înregistrează o avarie la sistemul de automatizare.

Consumatorii amplasați în centrala termică, la care este necesară alimentare cu curent electric (cazan, pompe de circulație), vor fi alimentați electric prin intermediul instalației electrice prevăzute în acest scop, din sursă normală și sursă de siguranță.

Utilajele din centrala termică vor fi livrate de către furnizor cu întreaga aparatură de comandă și protecție necesară.

Centrala termică deservește întreaga clădire, preparând agent termic cu parametrii 80/60°C și este amplasată într-o încăpere special amenajată, în incinta spitalului, în clădire existentă, care respectă prevederile normativelor în vigoare (P 118, I 13, I 6). Camera centralei este prevăzută cu detector automat de gaz cu limita inferioară de sensibilitate 2% CH₄ în aer, care acționează asupra robinetului automat montat în exterior ce asigură închiderea conductei de alimentare cu gaze naturale a arzătorului. În spațiul destinat centralei termice se asigură suprafața vitrată de explozie (minim 0,02 m² suprafață vitrată pe m³ de volum net de încăpere).

Evacuarea fumului de pe casa scării, având în vedere ca toate cele trei scări sunt prevăzute pe perete exterior, cu geamuri către exterior, se realizează printr-o trapă către exterior, cu suprafața de 1m² la partea superioară a unui geam de la casa scării, ce se va deschide automat în caz de incendiu.

Sursa de poluare a aerului este centrala termică, prin evacuarea în atmosferă, prin coșul de fum, a produselor de ardere a combustibilului – gaze naturale.

Produsele arderii considerate poluante din punct de vedere al protecției mediului sunt:

- pulberi;
- monoxid de carbon;
- dioxid de sulf;
- dioxid de azot.

Nu sunt necesare instalații de preepurare și / sau epurare a gazelor arse evacuate în atmosferă.

Având în vedere specificul spitalului, care tratează boli infecțioase, este necesară filtrarea aerului de ventilație atât la intrarea în clădire, cât și la ieșire. Filtrarea aerului evacuat din încăperi se realizează într-o singură treaptă, prin prevederea de filtre la nivelul fiecărei grile de aspirație din încăpere.

Documentația va trata toate instalațiile din clădirea supusa intervenției si nu se va referi la asigurarea surselor de utilitati necesare funcționarii acesteia: stații de transformare, generatoare electrice, centrala termica, stații de pompare pentru apa menajera, stații de pompare si rezerva incendiu, stații de asigurare a fluidelor medicale, stații de epurare etc, acestea făcând parte dintr-un studiu separat.

SCENARIUL 2

La nivel de compartimentare, cat si la nivel de finisaje interioare si exterioare, se vor păstra propunerile de la varianta 1.

• **FINISAJE**

Finisaje exterioare

Finisajele pe zona cu noul lift vor fi de tipul vata minerala, cu grosime de minim 10cm, tratata cu tencuiala decorativa de exterior

• **INSTALATII**

La nivel de instalații **termic - ventilare si climatizare**, confortul interior poate fi realizat prin sistem de corpuri statice, montate la partea inferioara a ferestrelor (la nivel de parapeti), in toate încăperile, pe timp de iarna, iar pe timp de vara se va realiza prin aparate clasice de aer condiționat, montate la partea superioara a ferestrelor, sau in imediata apropiere a acestora, acolo unde ferestrele au parapet prea mic.

c) analiza vulnerabilităților cauzate de factori de risc, antropici și naturali, inclusiv de schimbări climatice ce pot afecta investiția,

Riscurile = Vulnerabilități + Hazard

• Vulnerabilități = urbanizare, degradarea mediului, lipsa de educație, creșterea populației, fragilitatea economiei, sărăcie, structuri de urgență birocratice etc.

• Hazard = fenomen rar sau extrem de natură umană sau naturală care afectează viața, proprietățile și activitatea umană iar a cărui extindere poate duce la dezastre; hazarde: geologice (cutremure, erupții vulcanice, alunecări de teren);

Dintre acestea doar fragilitatea si instabilitatea economica împreuna cu sărăcia pot constitui factori de influenta negativa asupra investiției. Aceștia pot fi combatuti printr-o strategie naționala clara si o colaborare dintre structurile statului.

Dezastrele naturale (cutremure) pot constitui un factor de risc, care poate fi eliminat printr-o investiție rapida si o derulare alerta a lucrărilor de consolidare pentru punerea in siguranța a construcției.

- Riscul de INCENDIU - declanșat de cauze naturale (fulgere, fenomenele de autoaprindere a vegetației și de activitățile omului (neglijenta folosirii focului, accidente tehnologice, incendieri intenționate) – se vor elimina prin dotarea construcției cu paratrăznet, hidranți interiori si exteriori, senzori, etc

- Riscurile ANTROPICE:

Riscurile antropice sunt fenomene de interacțiune între om și natură, declanșate sau favorizate de activități umane și care sunt dăunătoare societății în ansamblu și existenței umane în particular. Aceste fenomene sunt legate de intervenția omului în natură, cu scopul de a utiliza elementele cadrului natural în interes propriu: activități agricole, miniere, industriale, de construcții, de transport, amenajarea spațiului. Ele sunt și consecința conflictelor militare.

În unele cazuri, cauzele antropogene se întrepătrund cu cele naturale, ca în cazul deșertificării, inundațiilor, etc.

Afectarea sau, în unele cazuri, distrugerea mediului determină o creștere a vulnerabilității umane, respectiv pericole potențiale care pot periclita sănătatea și, uneori, chiar viața, la care se adaugă pagubele materiale.

După durata și gradul de afectare a mediului, hazardele se ierarhizează în:

- episodice (emisii de poluanți, care poți fi remediați relativ ușor);
- accidentale (sunt riscuri care produc dereglări în desfășurarea unui proces natural sau antropic și care se pot remedia într-un interval de timp scurt);
- ruptură (produc întreruperea activităților prin distrugerea mecanismului de funcționare și care necesită timp și resurse financiare mari);
- catastrofale (produc schimbări radicale în structura unui ecosistem, sau care pot conduce la dispariția unei structuri, și deci, care presupune reconstrucția pe principii diferite față de cele inițiale pentru a rezista la alte hazardes catastrofale, cu cheltuieli imense).

În funcție de activitatea care le-a declanșat, riscurile antropice se pot structura în tehnologice și sociale

- *Riscurile TEHNOLOGICE:*

- *Riscurile INDUSTRIALE* – Această categorie include o gamă largă de accidente, declanșate de om cu sau fără voia sa, legate de activitățile industriale, cum sunt exploziile, scurgerile de substanțe toxice, poluarea accidentală, etc.

Asemenea riscuri sunt mai frecvente în industriile: chimică și metalurgică, mai ales în prima, datorită emisiilor de substanțe nocive în procesul de producție și cantităților mari de deșeuri care afectează mediul. IN CAZUL DE FATA NU ESTE CAZUL.

Poluarea mediului - cauza fenomenului: poluarea aerului, poluare marină, poluarea apei potabile, creșterea globale a temperaturii, distrugerea stratului de ozon. NU ESTE CAZUL

Colectarea deșeurilor este controlata de un sistem de management bine pus la punct, iar orașul deține o stație de epurare a apelor uzate.

- *Riscurile SOCIALE* – din această categorie putem aminti:

- Eșecul utilităților publice - Riscul eșecului utilităților publice este mai mare în zonele urbane, având în vedere densitatea populației și existența mai multor sisteme de utilități publice. Eșecul (scoatere din funcțiune) sistemelor, instalațiilor și echipamentelor care poate conduce la întreruperea alimentării cu apă, gaze naturale, energie electrică și termică pentru o zonă extinsă din cadrul localității / județului poate duce la apariția de epidemii, epizootii, contaminări sau riscuri sociale.
- Conflictele militare sunt riscuri premeditate în timp de pace prin pregătirea arsenalului militar și, mai ales, prin testele nucleare apărute din cauza disputelor politice.
- Terorismul - termenul terorism înseamnă acte de violența comise de opozanți ai unui stat, care operează în grupuri restrânse, secrete. Cuvântul implică de asemenea faptul că teroriștii nu desfășoară o campanie pur militară, ci încearcă să tulbure viața normală a unei societăți, folosind tactici ce pun în pericol sau țintesc intenționat oameni obișnuiți.
- Conflicte sociale, conflictele sociale de masă, epurările etnice. Conflictele etnice pot apărea oricând, deoarece, de-a lungul mileniilor, oamenii sau amestecat unii cu alții.
- Criminalitatea și consumul de droguri

Prin natura intervențiilor propuse factorii enumerați anterior nu pot influența atingerea obiectivelor acestui proiect.

d) informații privind posibile interferențe cu monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condițiilor specifice în cazul existenței unor zone protejate;

Nu este cazul

e) caracteristicile tehnice și parametrii specifici investiției rezultate în urma realizării lucrărilor de intervenție.

Accesul în interiorul spitalului se realizează la nivelul parterului, printr-o zonă de așteptare adiacentă zonei de internări și de unde, pacienții, vor fi direcționați spre cabinetele medicale de specialitate de la nivelul parterului sau către secțiile de la nivelurile superioare. Fiecare cabinet este dotat cu grup sanitar sau cu lavoar.

Tot la nivelul parterului, dar pe zona adiacentă UPU, au fost amplasate zona de externare cu vestiare pentru angajați, separate pe sexe, dotate cu grupuri sanitare, dușuri și boxe de schimbare, cât și încăpere păstrare haine.

Tot în aceeași zonă au fost amplasate birourile managerului și directorului de spital, casieria și spațiile tehnice. Zona cabinete pediatrie, cu zona așteptare și grupuri sanitare, cabinet medic, zone igienizare cu acces din cabinet, pe secțiuni de vârstă și izolator cu grup sanitar propriu și acces din exterior, se va amplasa către latura stânga, pentru a fi facil accesul către secția de pediatrie de la etajele superioare.

Accesul pacienților la etajele superioare, se realizează prin intermediul celor patru lifturi existente și prin intermediul scării principale de acces existentă.

La fiecare etaj vor fi prevăzute saloane cu grup sanitar propriu, dacă acesta lipsește va fi prevăzută o chiuvetă, sala tratament, camera medici și asistente, grup sanitar pentru personal.

Pentru zona de alimentație, sunt prevăzute un oficiu și o sală de mese. Mâncarea este adusă din viitorul bloc alimentar sau de la parter, prin intermediul montcharge-ului de la fiecare oficiu. Tot din oficiul alimentar, mâncarea este distribuită pacienților în saloane.

Pe fiecare palier al clădirii, corp C respectiv corp E, au fost prevăzute grupuri sanitare pentru vizitatori și pentru persoane cu dizabilități, o cameră pentru rufe curate și o cameră pentru rufe septice. Rufe septice sunt preluate de pe fiecare etaj, și duse spre spălătorie, prin intermediul unui lift care deservește acest flux. În corpul E se va reabilita liftul existent, iar în corpul C se va realiza un lift nou, adiacent clădirii, pe lateralul acesteia. Nu se vor intersecta fluxurile de rufe curate cu cele septice.

Deșeurile medicale sunt colectate diferențiat în încăperi speciale și ridicate de o firmă specializată în acest sens. Aceste deșeuri nu se amestecă cu alt tip de deșeuri.

5.2. Necesarul de utilități rezultate, inclusiv estimări privind depășirea consumurilor inițiale de utilități și modul de asigurare a consumurilor suplimentare

Nivelele de iluminat sunt prezentate în tabelul de mai jos cu titlul informativ în cazul alegerii unor astfel de funcțiuni.

Destinația încăperii	Nivel de iluminare (lx)
Zone de circulație	150 – nivelul pardoselii
Casa scării	200 – nivelul pardoselii
Camere tehnice	200 – nivelul echipamentelor

Anexe, depozite 150 – nivelul pardoselii
 Birouri, cabinete medicale, laboratoare și camere sterile 500 - nivelul biroului
 Săli de operație 1000 - nivelul mesei de operație
 Pregătire sala de operație 500 – nivelul pardoselii
 Coridor sala de operație 300 – nivelul pardoselii
 Reanimare - ATI (la trezirea pacientului) 100 – nivelul patului
 Iluminat de siguranță În concordanță cu reglementările în vigoare

Sistemele de HVAC sunt clasificate în clasa II și clasa III de asepsie conform NP 015 – 1997, în funcție de destinația și funcționalitatea fiecăreia, iar sistemele de HVAC prevăzute sunt dimensionate să asigure următorii parametri:

Clasa încăperii	Felul încăperii	Temperatura aerului (°C)	Umiditatea relativă (%)	Debit minim de aer proaspăt (mc/h/mc încăpere)	Trepte de filtre
II	Alte camere și coridoare ale sectorului operator	24	35-60	10	3
	Terapie intensivă și reanimare	24	35-60	10	3
III	Camere nașteri	24	50-60	10	2
	Camere nou născuți	24	35-60	8	2
	Camere paturi	-	-	5	2
	Centrală de sterilizare	-	-	7	2
	Camere de zi	-	-	5	2
	Explorări și tratamente	-	-	5	2
	Camere masaj	-	-	5	2
	Sală de gimnastică	-	-	5	2
	Camere odihnă	-	-	5	2
	Prosectură	22	-	5	2

ASIGURAREA UTILITĂȚILOR APĂ-CANAL**ALIMENTAREA CU APĂ RECE PENTRU CONSUM CURENT**

Cerința de apă (potabilă în scopuri menajere) pentru clădire este:

Qzi mediu = 24 m³/ziQzi maxim = 34,35 m³/ziQmaxim orar = 15,60 m³/h**EVACUAREA APELOR UZATE MENAJERE ȘI METEORICE**

Debitele de ape uzate menajere pentru clădire sunt:

QUz zi mediu = 24 m³/ziQUz zi maxim = 34,35 m³/ziQUz maxim orar = 15,60 m³/h**5.3. Durata de realizare și etapele principale corelate cu datele prevăzute în graficul orientativ de realizare a investiției, detaliat pe etape principale**

Etapa de implementare a proiectului - cu durata de 4 ani (48 de luni).

Graficul orientativ de realizare a investiției se regăsește detaliat în cadrul **Anexei 3 - Graficul activităților****5.4. Costurile estimative ale investiției:***- costurile estimate pentru realizarea investiției, cu luarea în considerare a costurilor unor investiții similare;*

Spital județean de urgență SCOST-02/MS				SPITAL SLOBOZIA			
Nr. crt.	Capitolul/Subcapitolul de cheltuieli	Cost total (exclusiv TVA)		Scenariul I		Scenariul II	
		lei	euro*)	lei	euro*)	lei	euro*)
4. Cheltuieli pentru investiția de bază, din care:							
4.1.	Construcții și instalații (C+I)	235.591.297	56.093.166	33.317.700	7.248.032	33.816.678	7.356.581
4.1.1.	Arhitectură	65.965.565	15.706.087	15.518.985	3.376.041	15.751.770	3.426.682
4.1.2.	Structura de rezistență	94.236.517	22.437.266	52.500	11.421	52.500	11.421
4.1.3.	Instalații	75.389.215	17.949.813	17.746.215	3.860.570	18.012.408	3.918.479
4.2.	Montaj utilaje tehnologice	-	-	574.700	125.027	574.700	125.027
4.3.	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale cu montaj	58.448.376	13.916.280	7.855.400	1.227.698	7.855.400	1.227.698
4.4.	Utilaje fără montaj și echipamente de transport	-	-	-	-	0	0
4.5.	Dotări	73.069.719	17.397.552	5.733.100	1.751.984	5.733.100	1.751.984
4.6.	Active necorporale	-	-	-	-	-	-
Investiție de bază - cost total		367.109.392	87.406.998	47.480.900	10.352.741	47.979.878	10.461.290

	Cost unitar (exclusiv TVA)		spital Slobozia - mp			13860
	lei/m ² _{Acđ}	euro [*] /m ² _{Acđ}	scenariul I	scenariul II	scenariul I	scenariul II
			euro/mp	euro/mp	lei/mp	lei/mp
Investiție de bază - cost unitar, din care:	5.674	1.351	2.241,20	754,78	3.425,75	3.461,75
Construcții și instalații (C+I)	3.641	867	826,06	530,78	2.403,87	2.439,88

- costurile estimative de operare pe durata normată de viață/amortizare a investiției.

Construcțiile și instalațiile împreună cu dotările și echipamentele propuse prin proiect se amortizează liniar conform legislației în vigoare. S-a considerat durata de amortizare structurată conform **HOTĂRÂRII Nr. 2139 din 30 noiembrie 2004** pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe pentru a stabili durata normală de funcționare a unei construcții.

S-a considerat realizarea analizei financiare pe o perioadă de 14 ani de operare.

Cheltuielile anuale de operare ale Spitalului sunt preconizate a se încadra în următoarele categorii: costuri materiale și cu utilitățile, cheltuieli cu personalul, cheltuieli cu întreținerea și reparații capitale și alte cheltuieli operaționale. Acestea sunt calculate și preconizate în cadrul tabelului nr. 2 din cadrul **Anexei 1 – Analiza economico – financiară – Scenariu de baza**.

1. Cheltuielile cu personalul sunt reprezentate de quantumul cheltuielilor salariale cu personalul angajat pentru operarea infrastructurii.

Cheltuielile salariale pentru personalul angajat pentru operarea infrastructurii aferente spitalului sunt prezentate sub forma detalierei costurilor pentru salariile brute și cele aferente contribuțiilor salariale din partea angajatorului. Aceste costuri se regăsesc în cadrul tabelului nr.2 – „Cheltuieli cu personalul” din cadrul **Anexei nr.1 Analiza economico – financiară – Scenariu de baza**.

2. Cheltuielile cu utilitățile sunt preconizate la nivelul infrastructurii Spitalului.

Astfel, avem cheltuieli cu energia electrică și apă. Acestea au fost estimate în baza tarifului unitar de furnizare specific și cantitatea consumată anuală.

3. Cheltuielile materiale sunt reprezentate de costuri anuale cu materialele necesare desfășurării activității în cadrul Spitalului (dezinfectanți, medicamente, hrană, materiale pentru curățenie, materiale sanitare, reactivi, etc.).

4. Cheltuielile de întreținere și reparații capitale sunt reprezentate de costuri anuale de întreținere și operare a infrastructurii și a dotărilor ce se vor achiziționa prin prezentul proiect.

6. Alte cheltuieli operaționale cuprind costuri privitoare la amortizări și provizioane și servicii prestate de către terți.

Aceste cheltuieli se regăsesc calculate în cadrul tabelului nr.2 – „Cheltuieli operaționale” din cadrul Anexei 1 – Analiza economico – financiară – Scenariu de baza

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare*	TVA	Valoare cu TVA
		(fără TVA)		
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
TOTAL GENERAL		51.158.277,06	9.639.888,16	60.798.165,22
din care: C + M (1.2 + 1.3 + 1.4 + 2 + 4.1 + 4.2 + 5.1.1)		34.377.300,00	6.531.687,00	40.908.987,00

5.5. Sustenabilitatea realizării investiției:

a) impactul social și cultural;

Din punct de vedere social aceasta investiție va defini o unitate spitalicească modernă, cu un mediu optim de desfășurare a actului medical, oferindu-se atât condiții superioare de diagnosticare și tratamente specifice ale pacienților, cât și spații de cazare a acestora, cât și condiții superioare de desfășurare a muncii cadrelor sanitare și auxiliare.

Proiectul nu are impact cultural.

b) estimări privind forța de muncă ocupată prin realizarea investiției: în faza de realizare, în faza de operare;

Total aprox ore manopera 300000

În execuția de față a fost estimat un număr de 160 meserii și calificări.

Raportat la un număr teoretic de ore șantier de:

c) impactul asupra factorilor de mediu, inclusiv impactul asupra biodiversității și a siturilor protejate, după caz;

Investiția nu are impact negativ asupra factorilor de mediu, a biodiversității și a siturilor protejate.

Referitor la impactul asupra mediului:

- pentru execuția investiției, încă din faza de proiectare, au fost respectate cu strictete Standardele de mediu prin cuprinderea în listele de cantități a alternativelor mai puțin periculoase, utilizarea materialelor ecologice, reciclabile, precum și minimizarea depozitării deșeurilor.

Deoarece deșeurile din construcții și demolări sunt identificate ca un flux prioritar de deșeuri de către U.E. ele pot constitui o sursă pentru reciclare și re folosire în industria

construcțiilor. Deșeurile din construcții și demolări sunt deșeurile rezultate din activitățile de construire, renovare, reabilitare, reparare, consolidare, demolare a construcțiilor civile, a construcțiilor industriale, a structurilor edilitare, a infrastructurii de transport precum și a activităților de dragare și decolmatare. Spre exemplificare deșeurile provenite din construcții și demolări reprezintă circa jumătate din întreaga cantitate de deșeuri municipale solide generate în unele țări europene (Franța, Germania etc.). În majoritatea țărilor, acestea sunt depozitate în depozitele de deșeuri menajere. Din cauza restricțiilor și reglementărilor legislative privind protecția mediului impuse la nivel comunitar, această soluție nu mai este acceptată.

La ora actuală în România nu există depozite pentru deșeuri din construcții și demolări, eliminarea acestor deșeuri realizându-se, de cele mai multe ori, pe amplasamentul depozitelor pentru deșeuri municipal.

De aceea se recomanda contactarea operatorilor economici care operează concasoare, transformând betonul și cărămizile în materiale ce pot avea o utilizare ulterioară. Materialul care rezultă în urma concasării trebuie să se ridice din punct de vedere al costului și calității la nivelul materiilor prime utilizate în mod normal. În prezent, din pacate, în România nu există norme privind calitatea materialului rezultat în urma tratării deșeurilor din construcții și demolări, împiedicând utilizarea acestuia în diferite aplicații (ex. ca material de umplură la construcția căilor de transport). In cazul de fata, deșeurile rezultate sunt in totalitate deșeuri nepericuloase.

Cadrul legal privind gestionarea deșeurilor este asigurat în prezent printr-un ansamblu de acte normative și reglementări prin care sunt stabilite obligații și responsabilități ale administrațiilor publice, operatorilor economici și ale producătorilor și deținătorilor de deșeuri. Legea nr. 426/2001, pentru aprobarea OUG nr. 78/2000, privind regimul deșeurilor, cu modificările și completările ulterioare, prevede următoarele: deșeurile depuse în depozite temporare sau deșeurile de la demolarea ori reabilitarea clădirilor sunt tratate și transportate de deținătorii de deșeuri, de cei care execută lucrările de construcție sau de demolare ori de o altă persoană, pe bază de contract; primăria indică amplasamentul pentru eliminarea deșeurilor precizate mai sus, modalitatea de eliminare și ruta de transport până la locul de eliminare; primarii unităților administrativ teritoriale și persoanele autorizate de aceștia vor controla generarea, colectarea, stocarea, transportul și tratarea deșeurilor menajere și de construcție și implementarea planului de gestiune a acestora. Legea nr. 101/2006 privind organizarea serviciului de salubritate a localităților introduce în cadrul serviciului de salubritate al localităților (serviciu public local de gospodărie comunală, organizat, coordonat, reglementat, condus, monitorizat și controlat de autoritățile administrației publice locale) și activitatea de „colectare, transport și depozitare a deșeurilor rezultate din activități de construcții și demolări” ca activitate separată de „precolectarea, colectarea și transportul deșeurilor municipale, inclusiv ale deșeurilor toxice periculoase din deșeurile menajere”.

Executantul va avea obligația de a elabora planul de gestionare a deșeurilor provenite din activitățile de construcție și demolare, avizat de autoritatea locală pentru protecția mediului; să respecte ierarhia deșeurilor (prevenirea, pregătirea pentru reutilizare, reciclarea, valorificarea și eliminarea deșeurilor provenite din activitățile de construcții); să sorteze pe amplasament și să predea deșeurile provenite din activitățile de construcții, unor operatori economici autorizați în vederea transportului, reutilizării, reciclării, valorificării; să respecte pe durata desfășurării lucrărilor planul de gestionare a deșeurilor provenite din activitățile de construcție și demolare

să țină evidența diferitelor categorii de deșeuri, provenite din activitățile de construcții de pe amplasamentul respectiv, potrivit prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 856/2002, cu completările ulterioare.

Obiectivele anuale stabilite pentru autoritățile administrației publice locale și/sau titularul activității de construcții privind pregătirea pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială a deșeurilor provenite din activitățile de construcții în perioada 2010-2020, inclusiv operațiuni de umplere care utilizează deșeuri pentru a înlocui alte materiale, sunt următoarele:

- minim 50% din cantitatea de deșeuri provenite din activitățile de construcții în anul 2017;
- minim 60% din cantitatea de deșeuri provenite din activitățile de construcții în anul 2018;
- minim 70% din cantitatea de deșeuri provenite din activitățile de construcții în anul 2019;
- minim 75% din cantitatea de deșeuri provenite din activitățile de construcții în anul 2020.

Am demonstrat impactul pozitiv al proiectului prin: un control al managementului deșeurilor care sa conducă la scăderea factorilor de influenta asupra climei la utilizarea judicioasa a resurselor naturale (scăderea consumurilor de resurse), îmbunatatirea sanataii populatiei din zona atât prin reducerea factorilor de poluare suplimentata de creșterea nivelului de performanta din cadrul institutiei spitalicești, incluziune sociala si creșteri demografice (prin scăderea migrației provocate de o asistenta medicala precara). Toate acestea pot conduce la un mediu de viata mai sănătos, un mediu de afaceri atractiv si implicit reducerea sărăciei in zona. Intr-un cuvânt la o dezvoltare durabila!

5.6. Analiza financiară și economică aferentă realizării lucrărilor de intervenție:

a) prezentarea cadrului de analiză, inclusiv specificarea perioadei de referință și prezentarea scenariului de referință;

Cadrul de analiza

- HG 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice
- Programul de finanțare:
PROGRAMUL NAȚIONAL DE DEZVOLTARE LOCALĂ - PNDL reprezintă sursa principală de finanțare pentru infrastructura locală și are la bază principiul conform căruia în fiecare localitate din țară trebuie să fie asigurat un set minim de servicii publice (10S), în domeniile: sănătate, educație, apă – canalizare, energie termică și electrică, inclusiv iluminat public, transport / drumuri, salubritate, cultură, culte, locuire și sport.

Obiectivul investiției: „MODERNIZAREA SI DOTAREA INCINTEI CLADIRII SPITALULUI JUDETEAN DE URGENTA SLOBOZIA” - CORPURI DE CLADIRE C, D, E, se regaseste la poz 61 in Lista Obiectivelor de Investiții si suma alocata pentru finanțarea Programului Național de Dezvoltare Locala (PNDL II) in perioada 2017-2020, cu Ordine MDRAPFE aprobate, este de 59.146.180 lei.

Perioada de referință pentru analiza financiara este de 14 ani.

Această perioadă este împărțită în trei etape:

- Etapă de pre-implementare a proiectului - cu durata de 10 luni
- Etapă de implementare a proiectului - cu durata de 4 ani (48 de luni) din care etapa de Construcții și instalații de 36 luni
- Etapă de operare a proiectului – cu durata de 10 ani: anul 5 - anul 14.

Analiza financiara comparativa a celor doua variante

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fără TVA) Scenariul 1	Valoare (fără TVA) Scenariul 2
		lei	lei
1	2	3	4
4.1	Construcții și instalații	33.317.700,00	33.816.731,66
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	574.700,00	574.725,00
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	7.855.400,00	7.855.432,40
4.4	Dotări	5.733.100,00	5.733.160,00
	TOTAL	47.480.900,00	47.980.049,06

Devizele generale pentru ambele variante pot fi regăsite în cadrul **Anexei 1. Scenariu 1 – scenariu de baza** și în cadrul **Anexei 2. Scenariu 2 – scenariu alternativ**.

b) analiza cererii de bunuri și servicii care justifică necesitatea și dimensionarea investiției, inclusiv prognoze pe termen mediu și lung,

În Județul Ialomița, potrivit rezultatelor recensământului din 2011 populația stabilă este 274.148 persoane. Din punctul de vedere al mărimii populației stabile, județul Ialomița se situează pe locul 38 în ierarhia județelor. Populația municipiilor și orașelor din Județul Ialomița este de 120.220 locuitori iar populația comunelor și satelor este 153.928 persoane.

Potrivit Institutului Național de Statistică, județul Ialomița avea, la 1 ianuarie 2016, 293.940 de locuitori, iar structura populației pe sexe era de 49,11 % bărbați și 50,89 % femei.

O altă caracteristică specifică în evoluția populației în județul Ialomița se poate observa în ceea ce privește accentuarea procesului de îmbătrânire. Astfel, se pot constata niveluri mult mai mari decât media națională, în special în grupa de vârstă de peste 65 de ani, în timp ce ponderea primei grupe de vârstă (populația tânără, 0-14 ani) înregistrează un nivel mai mare atât decât cel din EU27 cât și decât cel de la nivel național. Grupa de vârstă unde populația județului Ialomița înregistrează un nivel mai redus decât media națională este cea de mijloc. Corelat cu nivelul înregistrat de prima grupă de vârstă, semnifică existența unor rezerve pentru populația activă care poate sprijini în continuare, în perioada următoare, populația inactivă.

Conform ultimelor date statistice publicate de Institutul Național de Statistică, în Județul Ialomița sunt 144.366 bărbați (din care 15.655 persoane cu vârsta cuprinsă între 0 și 14 ani;

29.377 persoane cu vârsta cuprinsa între 15 - 29 ani, 47.107 persoane cu vârsta cuprinsa între 30 - 49 ani, 24.935 persoane cu vârsta cuprinsa între 50 - 64 ani, 18.656 persoane cu vârsta mai mare de 64 ani) si 149.574 femei (din care 14.984 persoane cu vârsta cuprinsa între 0 si 14 ani; 27.544

persoane cu vârsta cuprinsa între 15 - 29 ani, 43.827 persoane cu vârsta cuprinsa între 30 - 49 ani, 25.860 persoane cu vârsta cuprinsa între 50 - 64 ani, 26.005 persoane cu vârsta mai mare de 64 ani).

Se constată existența unei populații îmbătrânite, cu venituri mici și o mare nevoie de servicii medicale. Această situație se datorează, în primul rând, factorului economic, lipsa locurilor de muncă și a unor venituri sigure, o mare parte a populației tinere emigrând. Se constată lipsa infrastructurii care să atragă capital strain care să contribuie la crearea de locuri de muncă și implicit la creșterea veniturilor la nivelul administrației publice locale județene care asigură o mare parte din fondurile pentru investiții din cadrul spitalului.

Această populație îmbătrânită și cu multiple afecțiuni necesită un număr mare de spitalizare și conduce la creșterea costurilor comparative cu sumele decontate de către CAS Ialomița.

La nivelul județului Ialomița numărul celor născuți - vii este în scădere, după cum arata datele statistice furnizate de INSSE. În anul 2013 numărul născuților - vii era de 466, în 2014 de 414, urmând ca în 2015 să apară o creștere ușoară față de anul anterior - 425. Deși în anul 2015 a fost o creștere ușoară fata de anul 2014, trendul este unul descendent, iar printre cauzele care au condus la acest trend menționăm: calitatea serviciilor medicale și dotările învechite.

Rata de natalitate din mediul URBAN (nascuți vii la 1000 locuitori) este pe un trend descendent. Observăm că în anul 2013 rata de natalitate era de 11,7, ajungând să fie în anul 2015 de 9,2, după ce în anul 2014 rata de natalitate era si mai scăzută - 8,7. Factorii care au condus la scăderea ratei natalității sunt reprezentați și de calitatea scăzută a serviciilor medicale precum si dotările învechite sau insuficiente.

Rata de natalitate din mediul RURAL (nascuți vii la 1000 locuitori) este de asemenea, pe un trend descendent. Observăm că în anul 2013 și 2014 rata de natalitate era de 9,6, ajungând să fie în anul 2015 de 8,9. Și în mediul rural factorii care au condus la scăderea ratei natalității sunt reprezentați, printre alții, de calitatea scăzută a serviciilor medicale precum si dotările învechite sau insuficiente.

Rata de mortalitate în mediul URBAN este pe un trend ascendent și din cauza faptului că serviciile medicale/dotarile din spitale de la nivelul județului Ialomița lasă de dorit. Observăm cum din anul 2013 până în anul 2015 rata de mortalitate este în creștere cu 0,4 (2013 - 1,2, 2014 - 1,6, 2015 - 1,6).

Rata de mortalitate în mediul RURAL cunoaște o scădere în anul 2015, comparativ cu 2013. Observăm cum din anul 2013 până în anul 2015 rata de mortalitate scade cu aproximativ 2, în anul 2013 fiind de 7,9, în anul 2014: 5,3, iar în anul 2015: 5,7. La acest lucru contribuie și migrația populației din mediul rural în mediul urban (se observa că deși în mediul rural scade rata de mortalitate, în mediul rural trendul este unul ascendent).

În ceea ce privește numărul deceselor de la nivelul județului Ialomița, în urma analizei datelor furnizate de către INSSE, putem observa cu usurință că trendul este unul ascendent (atât la sexul feminin cât și la sexul masculin). Dacă în anul 2013 se înregistrau aproximativ 1964

decedați de sex masculin și 1731 decedați de sex feminin, în anul 2015 numărul decedaților cunoaște o creștere de aproximativ 60 de persoane (pentru ambele sexe). Creșterea numărului de decedați de la an la an, este și rezultatul dotărilor învechite pe care le au spitalele, precum și calitatea scăzută a serviciilor medicale.

Spitalul Județean de Urgență Slobozia își desfășoară activitatea cu un număr de 527 paturi spitalizare continuă dintre care 17 paturi închise temporar (din care 449 paturi în contract cu CAS IL, 23 paturi cronici), 30 paturi spitalizare de zi.

Conform organigramei aprobate, activitatea spitalicească se desfășoară în cadrul următoarelor sectoare, atât în clădirea spitalului, cât și în clădirea ambulatoriului:

1. Secții și compartimente cu profil medical, din care fac parte:

- Secția medicină internă, care cuprinde și compartimentele nefrologie, dializă peritoneală, gastroenterologie, terapie acută – cu un total de 49 posturi, dintre care 12 vacante
- Compartimentul hematologie – cu un total de 7 posturi, dintre care 0 vacante
- Compartimentul diabet și boli de nutriție – cu un total de 6 posturi, dintre care 4 vacante
- Secția Cardiologie, care cuprinde și compartimentul de TI – cu un total de 34 posturi, dintre care 7 vacante
- Compartimentul Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie – cu un total de 18 posturi, dintre care 4 vacante
- Secția Neurologie, care cuprinde și compartimentul de terapie acută – cu un total de 49 posturi, dintre care 23 vacante
- Compartimentul dermato-venerice – cu un total de 15 posturi, dintre care 2 vacante
- Secția pediatrie, care cuprinde și compartimentele terapie intensivă, neurologie pediatrică și bucătărie dietetică pediatrică – cu un total de 50 posturi, dintre care 11 vacante
- Secția Neonatologie care cuprinde și compartimentele terapie intensivă și prematuri – cu un total de 55 posturi, dintre care 21 vacante
- Secția oncologie – cu un total de 34 posturi, dintre care 8 vacante

2. Secții și compartimente cu profil chirurgical, din care fac parte:

- Secția obstetrică - ginecologie – cu un total de 40 posturi, dintre care 15 vacante
- Bloc nașteri – cu un total de 22 posturi, dintre care 1 vacante
- Secția chirurgie generală care cuprinde și compartimentele ortopedie și traumatologie, chirurgie și ortopedie pediatrică și urologie – cu un total de 65 posturi, dintre care 16 vacante
- Bloc operator – cu un total de 27 posturi, dintre care 3 vacante
- Secția O.R.L. – cu un total de 19 posturi, dintre care 4 vacante
- Secția oftalmologie – cu un total de 15 posturi, dintre care 2 vacante
- Secția A.T.I. care cuprinde și toxicologie, unitate transfuzii sanguine și reanimare – cu un total de 58 posturi, dintre care 14 vacante
- U.P.U – SMURD – cu un total de 94 posturi, dintre care 16 vacante
- Stație hemodializă – cu un total de 8 posturi, dintre care 3 vacante
- Sterilizare – cu un total de 9 posturi, dintre care 0 vacante

3. Laboratoare și alte compartimente

- Laborator clinic – cu un total de 28 posturi, dintre care 4 vacante
- Laborator radiologie și imagistică medicală computer tomograf – cu un total de 31 posturi, dintre care 2 vacante
- Laborator radioterapie – cu un total de 1 posturi, dintre care 1 vacante
- Laborator de sănătate mintală – cu un total de 3 posturi, dintre care 1 vacante
- Laborator de RMFB (bază de tratament) – cu un total de 16 posturi, dintre care 3 vacante
- Laborator endoscopie – cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante
- Serviciul anatomie patologică – cu un total de 12 posturi, dintre care 1 vacante
- Serviciul medicină legală – cu un total de 15 posturi, dintre care 1 vacante
- Serviciul de supraveghere și control al infecțiilor nozocomiale – cu un total de 7 posturi, dintre care 2 vacante
- Dispensar TBC, împreună cu laborator și farmacie – cu un total de 11 posturi, dintre care 2 vacante

4. Ambulatoriu integrat cu cabinete de specialitate în:

- Medicină internă – 2 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 1 vacante
- Cardiologie – 1 cabinet cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante
- Chirurgie generală – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante
- Urologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante
- Dermatovenerologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 1 vacante
- Neurologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante
- Boli infecțioase – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 1 vacante
- Oftalmologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante
- O.R.L. – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante
- Endocrinologie – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante
- Reumatologie – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 1 vacante
- Gastroenterologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 1 vacante
- Pediatrie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante
- Ortopedie-traumatologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante
- Psihiatrie – 1 cabinete cu un total de 4 posturi, dintre care 0 vacante
- Oncologie medicală – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante
- O.G. – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante
- Explorări funcțional – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante
- Hematologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 0 vacante
- Recuperare, medicină fizică și balneologie – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 1 vacante
- Pneumologie – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 1 vacante
- Punct recoltare și tratament – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante
- Diabet, nutriție, boli metabolice – 1 cabinete cu un total de 1 posturi, dintre care 1 vacante
- Fișier – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante
- Medicina muncii – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante
- Medicină sportivă – 1 cabinete cu un total de 2 posturi, dintre care 0 vacante

- Farmacie spital – 1 cabinete cu un total de 12 posturi, dintre care 1 vacante

În afara structurilor specializate, spitalul este condus de un manager, susținut de director medical, director îngrijiri, director financiar-contabil, alte compartimente și servicii administrative, cum sunt:

- Serviciu managementul calității
- Serviciul R.U.N.O.S. - Compartiment statistică și inf. medicala, care include și biroul internări
- Servicii juridic, relații cu publicul, audit public intern
- compartiment metrologie - securitatea muncii
- serviciul administrativ, aprovizionare și depozitare
- arhivă
- serviciul tehnic

Din analiza efectuată, se observă faptul că sunt cabinete complet sau partial neacoperite în cadrul ambulatorului integrat de specialitate (de ex. Diabet, nutriție, boli metabolice, Pneumologie -medic normat cu ½).

Din punct de vedere al specificului, unitatea spitalicească este organizată și funcționează ca spital de urgență având o structură complexă de specialiști, inclusiv specialiști UPU – SMURD, resursele umane de care dispunea Spitalul Județean Slobozia la 30.09.2017, pentru desfășurarea activităților și serviciilor medicale și nemedicale, totalizează 785 de angajați, din care, 89 medici, 387 personal mediu sanitar, 39 personal TESA, 188 personal auxiliar, 68 personal de deservire și 14 alt personal cu studii superioare.

Conform organigramei aprobate sunt prevăzute un nr. total de 1012 posturi din care 785 posturi ocupate și 227 posturi vacante.

Personalul mediu sanitar reprezintă 49,3% din total angajați, iar personalul medical 11,3% și 1,8% alt personal cu studii superioare.

Este de menționat faptul că medicii angajații în cadrul Spitalului Județean Slobozia reprezintă 59,3% din totalul medicilor înregistrați în județul Ialomița, iar personalul mediu sanitar angajat reprezintă 45,5% din totalul personalului mediu sanitar înregistrați în județ Ialomița.

Astfel că, în ceea ce privește calitatea pregătirii profesionale se poate spune că Spitalul Județean Slobozia se situează la cote onorante.

Probleme prioritare identificate la nivelul Spitalului sunt în concordanță cu Strategia Națională pentru Sănătate Publică precum și cu direcțiile impuse de Uniunea Europeană și sunt reprezentate de:

- Îmbunătățirea calității și siguranței actului medical.
- Eficientizarea și modernizarea serviciilor spitalicești la standarde europene.
- Modernizarea, reabilitarea, extinderea și restructurarea infrastructurii, astfel:
 - Construcția unui bloc operator
 - Deficit de personal medical
 - Concepții învechite de lucru la anumite categorii de personal
 - Clădire, echipamente și dotări învechite

Datorita celor de mai sus, s-a constatat ca Spitalul nu este o unitate atractiva pentru personalul medical, in primul rand datorita infrastructurii si in cel de-al doilea rand datorita dotarii cu echipamente medicale.

Având în vedere cele prezentate, în urma realizării obiectivului de investiție „Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia” - CORPURI DE CLADIRE C, D, E, spitalul va deveni foarte atractiv atât pentru cadrele medicale specializate cât și pentru pacienți.

Mai mult decât atât prin crearea celor două departamente: Spitalizare de zi și Explorări funcționale, atât pe termen scurt cât și pe termen mediu și lung se va înregistra o creștere continuă a adresabilității.

Totodată, susținerea obiectivului de față și cu măsuri profunde de reabilitare și refuncționalizare a Departamentului de Primiri Urgente, Ambulatoriului și nu în ultimul rând construirea blocului operator, va conduce la crearea premiselor ca Spitalul Județean de Urgență Slobozia să devină un “TOT FUNCTIONAL” și în final un pol de dezvoltare al întregii zone.

c) analiza financiară; sustenabilitatea financiară;

Analiza financiară pentru proiectul de investiții propus a fost întocmită în baza Ghidului pentru Analiza Cost-Beneficiu pentru Proiectele de investiții – 2008 elaborat de Comisia Europeană, Manualului CE privind ACB (“Guide to cost-benefit analysis of investment projects”) cât și a recomandărilor prezentate în cadrul Ghidului de implementare pentru Programul Național de Dezvoltare Locală.

Analiza financiară are ca scop demonstrarea faptului că proiectul de investiții este pe de o parte, necesar din punct de vedere economic și contribuie la îndeplinirea obiectivelor politicii regionale ale Uniunii Europene, iar pe de altă parte pentru a arăta necesitatea intervenției financiare nerambursabile pentru ca proiectul să fie viabil din punct de vedere financiar.

Obiectivul Analizei Cost-Beneficiu este acela de a identifica și măsura din punct de vedere monetar impactul proiectului și de a determina costurile și beneficiile aduse de acesta.

În acest sens, s-a alcătuit o serie de tabele incluse într-un model Excel care furnizează informații cu privire la detalierea calculului pentru costul investiției, sursele de finanțare ale acestora, cheltuielile și veniturile de operare ulterioare.

De asemenea, analiza financiară va evalua profitabilitatea financiară a investiției ce va fi determinată cu indicatorii de performanță financiară precum: fluxul de numerar cumulat, rata internă de rentabilitate a investiției, valoarea netă actualizată corespunzătoare și raportul cost/beneficii. Acești indicatori se regăsesc calculați în cadrul modelului de calcul Excel. Acești indicatori sunt prezentați și în **Anexa 1. - Scenariu 1 – scenariu de baza**.

Analiza financiară a fost realizată pentru o perioadă de 14 de ani (inclusiv perioada de pre-implementare și implementare a proiectului), fiind luate în considerare veniturile și costurile generate de noile investiții, comparate cu situația actuală (fără nici o investiție). Au fost estimate costuri de operare suplimentare care vor apărea după implementarea noilor investiții pentru reparații, întreținere și operare.

Analiza financiara este dezvoltata si din punctul de vedere al proprietarului (investitorului) si arata capacitatea veniturilor nete de a acoperi costurile de investiții, indiferent de sursa de finanțare.

Principalul obiectiv al analizei financiare este de a calcula indicatorii de performanta financiara ai proiectului (profitabilitatea sa). Analiza se efectuează din punctul de vedere al proprietarului hipodromului, cu luarea in considerare a tehnicii actualizării. In cadrul analizei financiare sunt determinate cheltuielile si veniturile pe întreaga perioada de analiza.

Rata de actualizare utilizata este rata reala recomandata de Comisia Europeana de 4% pentru perioada de programare 2004-2020. Fiind o rata reala, pentru calculul indicatorilor de performanta calculați pe baza proiecției fluxului de numerar s-au utilizat preturi constante, determinate la momentul efectuării analizei.

Ipotezele care au stat la baza evaluării sunt prezentate in tabelul următor:

Element	Ipoteze
Perioada proiectului	Anul 2017 este considerat anul de referința al proiectului, analiza financiara a proiectului având punct de referința acest an. Toate ipotezele ACB se refera la un orizont de timp de 14 de ani după implementarea proiectului. Toate ipotezele proiecțiilor financiar-contabile se refera la un orizont de timp de 14 ani după implementarea proiectului.
TVA	In cadrul devizului general al investiției a fost calculata Taxa pe valoarea adăugata de 19%.
Costurile de operare	In ceea ce privește creșterea preturilor folosita pentru calcularea fluxului real de numerar si sustenabilitatea proiectului s-a luat in considerare rata de creștere a evoluției PIB-ului conform previziunilor Comisiei Naționale de Prognoza "Proiecția principalilor indicatori macroeconomici pentru perioada 2017-2020" din aprilie 2017
Rata de actualizare (%)	Pentru analiza financiara s-a folosit o rata de actualizare de 4% pentru actualizarea fluxurilor de numerar anuale. Pentru analiza economica s-a folosit o rata de actualizare de 5%
Valoare reziduala	S-a calculat valoarea reziduala a activelor care nu s-au amortizat in perioada de analiza. Metoda utilizata pentru calculul valorii reziduale este metoda amortizării liniare a activului.

Sustenabilitatea financiara a proiectului

Din analiza fluxurilor de numerar înregistrate la sfarsitul fiecărui an reiese faptul ca proiectul este viabil prin disponibilitatea surselor de finanțare pentru acoperirea costurilor proiectului. Fluxul net de numerar este pozitiv pe întreaga perioada de analiza. Tabelul privind sustenabilitatea financiara poate fi regăsit in cadrul tabelelor de mai jos dar si in **Anexa 1. Scenariu 1 – scenariu de baza**.

Tabelul nr. 5 - SUSTENABILITATEA FINANCIARĂ A PROIECTULUI						
UM	Anul 1	Anul 2	Anul 3	Anul 4	Anul 5	
Încasări aferente veniturilor operaționale	Lei/an	49.678.980,42	51.735.351,33	53.908.964,32	56.526.660,42	58.972.756,84
Plăți aferente cheltuielilor operaționale	Lei/an	44.362.826,35	47.776.031,06	50.309.245,87	53.098.219,12	55.425.691,70
Flux de numerar din activitatea de exploatare (operațional)	Lei/an	5.316.154,07	3.959.320,27	3.599.718,45	3.428.441,29	3.547.065,14
Investiție						
Flux de numerar din activitatea de investiții	Lei/an	206.905,10	7.645.950,84	18.161.209,00	18.161.209,00	16.622.891,29
Flux de numerar - activitatea de exploatare și de investiții	Lei/an	(206.905,10)	(7.645.950,84)	(18.161.209,00)	(18.161.209,00)	(16.622.891,29)
Surse de finanțare						
Flux de numerar din activitatea de finanțare	Lei/an	206.905,10	7.645.950,84	18.161.209,00	18.161.209,00	16.622.891,29
Flux de numerar total	Lei/an	206.905,10	7.645.950,84	18.161.209,00	18.161.209,00	16.622.891,29
Flux de numerar total cumulată	Lei/an	10.632.308,15	7.918.640,54	7.199.436,89	6.856.882,59	7.094.130,29
Verificare sustenabilitatea financiara	Lei/an	10.632.308,15	18.550.948,69	25.750.385,58	32.607.268,17	39.701.398,46
		DA	DA	DA	DA	DA

Tabelul nr. 5 - SUSTENABILITATEA FINANCIARĂ A PROIECTULUI					
UM	Anul 6	Anul 7	Anul 8	Anul 9	
Încasări aferente veniturilor operaționale	Lei/an	61.562.915,62	64.307.325,49	67.247.620,11	70.336.240,12
Plăți aferente cheltuielilor operaționale	Lei/an	57.865.966,42	60.427.049,59	63.145.765,51	65.969.172,32
Flux de numerar din activitatea de exploatare (operațional)	Lei/an	3.696.949,20	3.880.275,90	4.101.854,60	4.367.067,80
Investiție					
Flux de numerar din activitatea de investiții	Lei/an				
Flux de numerar - activitatea de exploatare și de investiții	Lei/an	3.696.949,20	3.880.275,90	4.101.854,60	4.367.067,80
Surse de finanțare					
Flux de numerar din activitatea de finanțare	Lei/an				
Flux de numerar total	Lei/an				
Flux de numerar total cumulată	Lei/an	7.393.898,41	7.760.551,80	8.203.709,21	8.734.135,59
Verificare sustenabilitatea financiara	Lei/an	47.095.296,86	54.855.848,66	63.059.557,87	71.793.693,47
		DA	DA	DA	DA

Tabelul nr. 5 - SUSTENABILITATEA FINANCIARĂ A PROIECTULUI						
UM	Anul 10	Anul 11	Anul 12	Anul 13	Anul 14	
Încasări aferente veniturilor operaționale	Lei/an	73.615.069,51	77.098.110,76	80.800.550,26	84.738.870,60	88.930.974,41
Plăți aferente cheltuielilor operaționale	Lei/an	68.933.133,75	72.044.922,48	75.312.205,55	78.743.067,54	82.346.035,16
Flux de numerar din activitatea de exploatare (operațional)	Lei/an	4.681.935,76	5.053.188,28	5.488.344,71	5.995.803,06	6.584.939,25
Investiție						
Flux de numerar din activitatea de investiții	Lei/an					
Flux de numerar - activitatea de exploatare și de investiții	Lei/an	4.681.935,76	5.053.188,28	5.488.344,71	5.995.803,06	6.584.939,25
Surse de finanțare						
Flux de numerar din activitatea de finanțare	Lei/an					
Flux de numerar total	Lei/an					
Flux de numerar total cumulată	Lei/an	9.363.871,51	10.106.376,56	10.976.689,42	11.991.606,11	13.169.878,50
Verificare sustenabilitatea financiara	Lei/an	81.157.564,98	91.263.941,54	102.240.630,97	114.232.237,08	127.402.115,59
		DA	DA	DA	DA	DA

leșirile reprezintă costurile investiționale si costurile de operare. Intrările sunt reprezentate de veniturile operaționale si sursele de finanțare ale proiectului.

Tabelul privind sustenabilitatea financiara pentru scenariul 2 poate fi regăsit in cadrul Anexei 2. Scenariu 2 – scenariu alternativ.

Profitabilitatea financiara a investiției

Profitabilitatea financiara a investiției a fost determinata prin estimarea ratei financiare de rentabilitate a investiției RIR/C pe baza fluxului de numerar net actualizat cu rata de actualizare de 4% si prin calcularea venitului net actualizat al investiției VAN/C.

Indicatorii financiari arata capacitatea beneficiilor financiare ale proiectului de a susține costul total cu investiția indiferent de sursele de finanțare ale acestuia. Faptul ca VAN este negativ arata ca proiectul necesita intervenție financiară din fonduri nerambursabile pentru a fi viabil.

Rata internă a rentabilității financiare a investiției nu s-a putut calcula datorită unei imposibilități matematice (costurile de implementare ca ieșire în primii ani de operare versus fluxul de numerar net în perioada de operare).

VAN are o valoare negativă, datorită fluxului de numerar negativ în anii de preimplementare și implementare ai proiectului din operare, care, datorită metodei de actualizare, are un impact mult superior față de anii următori ai analizei financiare. În domeniul abordat investiția are o valoare superioară veniturilor aduse pe termen scurt și mediu însă pe termen lung se aduc nenumărate beneficii, și altele decât cele financiare.

Scenariul I	
Costurile estimate pentru realizarea investiției	51.158.277 lei exclusiv TVA
Valoarea netă actualizată	-52.600.389,74 lei
Scenariul II	
Costurile estimate pentru realizarea investiției	51.696.049 lei exclusiv TVA
Valoarea netă actualizată	-53.152.961,14 lei

În **Anexa 1** – Scenariul I – Scenariu de baza pot fi găsite tabele detaliate ale calculelor de profitabilitate financiară realizate pentru scenariul 1.

În **Anexa 2** – Scenariul 2 – Scenariu alternativ pot fi găsite tabele detaliate ale calculelor de profitabilitate financiară realizate pentru scenariul 2.

d) analiza economică; analiza cost-eficacitate;

Analiza economică evaluează contribuția proiectului la bunăstarea economică a regiunii.

Plecând de la tabelele analizei financiare, analiza economică, prin intermediul definirii factorilor de conversie adecvați, pentru fiecare dintre articolele fluxurilor de intrare și de ieșire, schitează un tabel care include costurile și beneficiile sociale care nu au fost luate în considerare de către analiza financiară.

Metodologia folosită pentru evaluarea contribuției proiectului la bunăstarea economică și socială a Orașului Slobozia, ca urmare a implementării investiției, constă în luarea în transformarea prețurilor pieței utilizate în analiza financiară în prețuri contabile și luarea în considerare a externalităților care conduc la costuri și beneficii sociale, care nu au fost avute în vedere în analiza financiară pentru că nu generează cheltuieli sau venituri banesti pentru proiect.

Analiza socio-economica s-a efectuat pe baza corecțiilor fiscale privind impozitele directe si indirecte, platile asigurărilor sociale si determinarea externalitatilor

Efectuarea corecțiilor fiscale

In evaluarea intrărilor si ieșirilor taxa pe valoarea adăugata precum si platile asigurărilor sociale au fost excluse din calcul.

Corecții fiscale

Pentru a efectua o evaluare cat mai corecta a fluxurilor de numerar s-au folosit următorii factori de conversie.

Factori de conversie

TVA	%	19%
Impozitul pe venit	%	16%
Asigurări sociale	%	20,8%
Sănătate	%	10,70%
Taxa șomaj	%	0,50%
Asigurări de accidente	%	0,50%
Fond concedii si indemnizații	%	0,85%
Fond de garantare a creanțelor salariale	%	0,25%
Prețul umbra al forței de munca = SI		51%
Prețul umbra al schimbului= Sf		70%
Factorul standard de conversie = Scf		81%

Valoarea Economica a costurilor este $EV \times$ Valoarea Financiara unde:

$$Ev = F \times Sf + L \times SI + O \times Scf$$

F = Procent in moneda străina

L = Procent forța de munca

O = Procent alte costuri in afara de cele cu forța de munca

Pentru proiectul propus avem următoarele valori:

Ev- Investiție	95%
Ev- operațional	61%

Valoarea economica a fluxurilor de numerar a fost calculata folosind multiplicând valoarea financiara a acestora cu coeficientul EV calculat atât pentru investiție cat si pentru costurile operaționale.

Evaluarea externalitatilor

S-au luat in considerare costurile si beneficiile neluate in considerare la analiza financiara după cum urmează:

Beneficii indirecte:

- *Economii din scăderea zilelor de așteptare pentru efectuarea tratamentelor medicale in cadrul Spitalului*

Implementarea proiectului in cadrul orașului Slobozia generează numeroase beneficii socio-economice. Astfel, s-a luat in considerare reducerea numărului de zile necesar pentru a face tratamente medicale in cadrul spitalului. Astfel, s-a preconizat ca aproximativ 10% in persoanele actuale ce sunt tratate in cadrul Spitalului sa nu mai caute alte spitale din alte orașe pentru a face intervențiile necesare.

- *Economii anuale din creșterea numărului de pacienți care isi vor creste calitatea vieții ca urmare a internării din cadrul Spitalului*

S-a considere o creștere a calitatii vieții pacienților care vor beneficia de dotări mai multe si mai performante in cadrul Spitalului reabilitat.

- *Reducerea zilelor de spitalizare ca urmare a reabilitării Spitalului*

S-a considerat reducerea cu aproximativ 5% a zilelor de spitalizare datorita reabilitării si modernizării Spitalului. Dotarea cu echipamente si dotări performante duc la un act medical superior si implicit la o reducere a perioadei de spitalizare.

Metodologia de calcul ce sta la baza acestui rezultat este evidențiată in cadrul **Anexei 1- Scenariu 1 – scenariu de baza.**

Beneficii economico-sociale necuantificabile:

- accesibilitatea persoanelor ce locuiesc in proximitatea spitalului la beneficiile acestuia;
- reducerea stresului la nivelul populației;
- creșterea gradului de confort si încredere in sistemul medical;

- îmbunătățirea calitatii vieții.

Beneficii negative (doar pentru perioada realizării lucrărilor de construcție)

- creșterea poluării, în timpul realizării lucrărilor de construcții;
- Sporirea traficului rutier din zona.

Rezultatele analizei economico-sociale sunt prezentate în tabelul ce urmează. Indicatorii economici arată ca proiectul de investiții are o rentabilitate socială ridicată, depășind rata de actualizare de 5%, atât pentru scenariul 1 cât și pentru scenariul 2 însă valorile sunt mai favorabile pentru Scenariul 1 de investiții:

Indicator	UM	Scenariul 1	Scenariul 2
Rata rentabilității economice	%	30%	30%
Venitul net actualizat economic	Lei	113.734.005	113.229.064
Raportul beneficii/costuri	%	4,6	4,5

Analiza economică are în vedere intrările și ieșirile economice ale proiectului. Raportul beneficiu/cost releva efectul benefic al proiectului asupra economiei locale superior costurilor economice și sociale pe care acesta le implică. Rata internă de rentabilitate economică este **superioară ratei de discountare de 5%** ceea ce reflectă rentabilitatea ridicată din punct de vedere economic a proiectului.

Veniturile și cheltuielile anuale previzionate – fie ca se referă la cheltuieli cu investiția, la cheltuieli operaționale sau venituri operaționale – generează un venit net actualizat pozitiv pe întreaga durată de viață a proiectului, folosit în aprecierea sustenabilității și eficienței acestuia.

Din analiza fluxurilor de numerar înregistrate la sfârșitul fiecărui an reiese faptul că proiectul generează profit în fiecare perioadă începând cu anul dării în folosință a noii investiții.

Întrucât proiectul generează profit pe întreaga durată de funcționare a obiectivului furnizând suficiente resurse pentru a acoperi costurile cu investiția și cu funcționarea obiectivului rezultă că acesta dezvoltă o activitate sustenabilă.

Investiția își demonstrează viabilitatea economică prin capacitatea veniturilor generate de aceasta de a acoperi costurile.

Analiza economico-financiară detaliată poate fi regăsită în cadrul Anexei 1- Analiza Economico-financiară pentru scenariul de bază.

e) analiza de riscuri, măsuri de prevenire/diminuare a riscurilor.**Prognozarea incertitudinilor**

Analiza riscului constă în studierea probabilității ca un proiect să obțină o performanță satisfăcătoare (sub forma ratei interne a rentabilității sau valorii actuale nete) ca și variabilitatea rezultatului în comparație cu cea mai bună estimare făcută.

Procedura recomandată pentru evaluarea riscului se bazează pe :

- ca un prim pas, o analiză a sensibilității, care reprezintă impactul pe care schimbările presupuse ale variabilelor care determină costuri și beneficii le are asupra indicilor economici calculați (rata internă a rentabilității și valoarea actuală netă) ;
- un al doilea pas va fi studierea distribuțiilor probabile ale variabilelor selectate și calcularea valorii așteptate a indicatorilor de performanță a proiectului.

Scopul analizei sensibilității este de a selecta « variabilele critice » ai parametrilor modelului, care este acela ale cărui variații, pozitive sau negative, comparate cu valoarea utilizată ca cea mai bună estimare în cazul de bază, au cel mai mare efect asupra ratei interne a rentabilității sau valorii actuale nete. Criteriile care vor fi adoptate pentru alegerea variabilelor critice diferă în funcție de proiectul specific și trebuie să fie corect evaluate caz cu caz.

Analiza de sensibilitate își propune să stabilească cât de sensibil va fi viitorul obiectiv la unele modificări ale variabilelor cheie, ce pot apărea în cursul exploatării sale viitoare și se concretizează în variații ale indicatorilor privind rentabilitatea financiară a proiectului – RIR (rata internă de rentabilitate) și VNA (venitul net actualizat).

Pentru prezentul proiect indicatorul RIR nu poate fi calculat, rămâne în discuție indicatorul VNAF (venitul net actualizat financiar).

Variabilele care influențează sustenabilitatea proiectului în perioada de exploatare

Sustenabilitatea proiectului este dată de valoarea cumulată a fluxului de numerar de la un an la altul. Pentru scenariul de baza luat în considerare în Analiza financiară, proiectul își demonstrează sustenabilitatea după cum reiese din **Tabelul nr. 5 din cadrul Anexei 1**. Astfel, pentru determinarea riscurilor privind rentabilitatea investiției s-au avut în vedere elementele determinante ale fluxului de numerar anual.

Rezultatele Analizei financiare se bazează pe o serie de ipoteze de modificare pentru fiecare variabilă. Valorile variabilelor utilizate în analiză pot suferi modificări și pot afecta situația preconizată. În acest sens, este necesar să se testeze sensibilitatea valorilor actualizate la modificări ale variabilelor cheie.

Variabilele cheie identificate se referă la costurile și beneficiile generate de proiect în perioada post-implementare comparativ cu situația fără proiect.

Pe lângă scenariul de bază, s-a realizat următorul scenariu:

Scenariul 1 – modificarea costurilor cu investiția;

Scenariul 1 presupune modificarea costurilor cu investiția cu +5% și +-10% față de scenariul de baza, drept urmare valoarea VNA devine:

Variație costuri investiție	VNA (Mii lei)
10%	- 57.860.463,03
5%	-55.230.441,98
0%	-52.600.389,74
-5%	-49.970.399,89
-10%	-47.340.378,84

După cum se poate observa variația cu până la 10% a costurilor de investiție influențează, însă nu semnificativ, indicatorul financiar al investiției.

Variația cu mai mult de 10% este practic imposibil a se realiza datorită calculațiilor detaliate și realiste realizate în cadrul calculului de investiție. De asemenea, s-a ținut cont de stabilirea unor cheltuieli pentru diverse și neprevăzute care acoperă riscul creșterii cheltuielilor cu investiția.

Ținând cont de cele expuse mai sus, obiectivul de investiții nu este sensibil la eventualele schimbări ce pot surveni pe piață.

6. Scenariul/Optiunea tehnico-economic(ă) optim(ă), recomandat(ă)

6.1. Comparatia scenariilor/optiunilor propus(e), din punct de vedere tehnic, economic, financiar, al sustenabilității și riscurilor

VARIANTA 1

• FINISAJE

Finisaje exterioare

Finisajele pe zona cu noul lift vor fi de tipul vata minerala cu grosime de minim 10cm, tratata cu tencuiala decorativa de exterior.

• INSTALATII

Termice - confortul termic in interior se va realiza printr-un sistem integrat functionand cu ventilo-convectoare ce vor asigura atât încălzirea pe perioada rece cat și răcire ape perioada calda a anului. Spatiile ce nu necesita răcire se vor echipa cu corpuri statice in vederea încălzii pe perioada iernii.

Durata de realizare: 36 luni

VARIANTA 2

• **FINISAJE**

Finisaje exterioare

Finisajele pe zona cu noul lift vor fi de tipul celor existente, polistiren expandat cu grosime de minim 10cm, tratat cu tencuiala decorativa de exterior.

• **INSTALATII**

Termice - confortul interior poate fi realizat prin sistem de corpuri statice, montate la partea inferioara a ferestrelor (la nivel de parapeti), in toate încăperile, pe timp de iarna, iar pe timp de vara se va realiza prin aparate clasice de aer condiționat, montate la partea superioara a ferestrelor, sau in imediata apropiere a acestora, acolo unde ferestrele au parapet prea mic.

Durata de realizare: 36 luni

Din punct de vedere arhitectural-funcțional soluțiile adoptate au fost impuse prin tema de proiectare si respectiv prin reglementările legale in vigoare privind condițiile pe care trebuie sa le îndeplinească un spital in vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare si respectiv proiectarea si verificarea construcțiilor spitalicești si a instalațiilor aferente, după cum urmează:

- **Ordinul nr. 914 din 26 iulie 2006** pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie sa le îndeplinească un spital in vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.
- **ORDIN Nr. 1096/2016** din 30 septembrie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare
- **Ordinul nr. 1101/2016** privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
- **ORDIN Nr. 961** pentru aprobarea Normelor tehnice privind curatarea, dezinfectia si sterilizarea in unitatile sanitare publice si private, tehnicii de lucru si interpretare pentru testele de evaluare a eficientei procedurii de curatenie si dezinfectie, procedurilor recomandate pentru dezinfectia mâinilor, in funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice in funcție de suportul care urmează sa fie tratat si a metodelor de evaluare a derulării si eficientei procesului de sterilizare
- **Normativ NP 015-97** privind proiectarea si verificarea construcțiilor spitalicești si a instalațiilor.

Din punct de vedere al propunerii specialitatea Instalații, ambele variante luate în calcul au respectat „Normele Republicane de protecția Muncii NRPM – 2000” și „Normele generale de prevenire și stingere a incendiilor” aprobate prin ordinul M.Ad.I nr. 163 din 28.02.2007, „Metodologia privind elaborarea scenariilor de securitate la incendiu” aprobată cu ordinul M.Ad.I nr. 130 din 25.01.2007. Diferența este ca la varianta 1, pe partea de instalații termice a fost propusa o varianta centralizata, prin ventilo-convectoare.

Pentru această clădire este obligatorie verificarea tehnică de calitate a proiectului tehnic la cerințele: „a” (rezistență mecanică și stabilitate), „b” (siguranța la incendiu), „c” (igiena sănătate și mediu), „d” (siguranța în exploatare), „e” (protecția împotriva zgomotului) și „f” (economia de energie și izolarea termică).

6.2. Selectarea și justificarea scenariului/opțiunii optim(e), recomandat(e)**Din punct de vedere tehnic:**

Tinand seama de impunerile menționate mai sus, ambele variante conțin aceeași compartimentare care sa conducă la funcționalitatea clădirii cu destinație de Spital, cu cabinete și saloane pacienți, materialele și finisajele propuse la interior fiind în conformitate cu cerințele zonelor medicale. În cadrul variantei I a fost aleasa opțiunea de **termosistem vata minerala** care va asigura maxim de economie a cheltuielilor de încălzire iarna și răcire vara, suplimentar îmbunătățește microclimatul și confortul interior, permeabilitatea crescută la vapori permitând pereților să respire și evitând astfel formarea condensului și mușgaiului. Mortarele și tencuielile decorative care se folosesc în aceste sisteme sunt permeabile la vapori. Astfel, se realizează un climat interior plăcut și cu adevărat confortabil.

Mai mult decât atât, clădirile izolate cu un **termosistem vata minerala** corect aplicat, oferă și o protecție la foc (vata minerala bazaltică fiind incombustibilă clasa A1) și o **izolare termică** cât și fonică crescută.

Pe partea de instalații termice a fost propusă o variantă mai bună la varianta 1, un sistem centralizat, prin ventilo-convectoare. Astfel se economisește din spațiu față de varianta a doua, în care se propuneau corpuri statice și aparate de aer condiționate, și nu este afectată nici fața imobilului (prin amplasarea de unități exterioare pe fațade).

• COMPARTIMENTARE

În urma reconfigurării spațiilor, rezulta următoarele, în funcție de fiecare nivel în parte:

- Subsol:

- este în totalitate un spațiu tehnic traversat de conducte cu o înălțime liberă de 1.85m-nu se modifică față de existent

- Parter:

- spații de primire – zona internare cu ghișee, zona așteptare și cabinete medicale adulți și ginecologie;

- grupuri sanitare femei/barbați și pt pers. cu handicap;

- zona cabinete recoltări și tratamente, îngrijire la domiciliu, și zona cabinete psihologie, ambele cu acces din exterior;

- casierie, birou manager, birou director general, birouri personal;

- spații tehnice existente ce se păstrează pe poziții

- 3 cabinete adulți, fiecare cu filtru de acces și grup sanitar

- cabinete ginecologice, cu filtru și grup sanitar

- zona cabinete pediatrie, cu zona așteptare și grupuri sanitare, cabinet medic, zone igienizare cu acces din cabinet, pe secțiuni de vârstă și izolator cu grup sanitar propriu și acces din exterior.

La fiecare acces în imobil, din exterior, au fost prevăzute trepte cu podest și rampe de acces pentru acces persoane cu dizabilități, cât și trepte, fiecare treaptă având înălțime maximă de 15cm. Accesul cel principal și cel către zona pediatrie(unde va fi amplasat noul lift) vor fi prevăzute cu copertina ușoară metalică deasupra.

• FINISAJE**Finisaje exterioare**

- Ferestre vor fi cu tâmplărie PVC culoare alb si geam termoizolant; Toate ferestrele, pentru a se evita accidentele, vor avea un ochi mobil, in treimea superioara.
- Finisajele pe zona cu noul lift vor fi de tipul celor existente, polistiren expandat cu grosime de minim 10cm, tratat cu tencuiala decorativa de exterior.
- Terasa imobilului, la fel ca zona de terasa ce va acoperi zona noua extinsa va fi alcătuita din: membrana de talc+bitum, membrana hidroizolanta in doua straturi, bariera contra vaporilor, strat difuzie, decompresie, compensare, termoizolație polistiren extrudat si sapa de panta, peste ultima placa de beton.
- La nivelul ferestrelor, se va întoarce perimetral polistiren extrudat cu grosime de minim 3cm

Finisaje interioare:

- pardoselile: vor fi tratate cu finisaje covoare PVC (linoleum sanitar) cu proprietati antistatice, antibacterian si antifungic, rezistent la contactul cu agenți chimici, ușor de curatat si igienizat, cu caracteristici antiderapante si lipsit de rosturi
- pereții: vor fi tratați cu tapet PVC sanitar/superlavabila antibacteriana – la holuri si superlavabila antibacteriana;
- plafoanele: vor fi metalice suspendate placate cu gips carton – in special la holuri si vopsele superlavabile antibacteriene – unde nu este necesara ascunderea de instalații la nivel de plafon.

Se va tine cont de normativele in vigoare referitoare la finisarea plintelor, pardoselilor si scărilor, GP 037-1998, ST 030-2000.

- Etaj 1:

- nod principal de circulație - 4 lifturi si o scara principala
- zona așteptare
- zona grupuri sanitare vizitatori si camere îngrijitoare
- 2 scări secundare de evacuare, cate una pentru fiecare secție
- 2 lifturi septice
- camera deșeuri

SECTIA GINECOLOGIE – 25 paturi

- oficiu si sala mese
- camera raport
- 6 saloane cu baie proprie
- 1 izolator cu sas si baie
- sala pansamente
- cabinete medicale asistente/medic/garda
- zona lenjerie curate/septic
- grupuri sanitare personal
- ploscar
- camera curatenie

- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati

SECTIA OBSTETRICA / NEONATOLOGIE - 25 paturi/25 copii

- oficiu si sala mese
- lactariu
- bucătărie dietetica
- 12 saloane cu baie proprie
- 2 izolatoare cu sas si baie
- 2 saloane T.I. cu sas
- cabinete medicale asistente/medic/garda
- zona lenjerie curate/septic
- grupuri sanitare personal
- ploscar
- camera curatenie
- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati

- nod principal de circulații - 4 lifturi si o scara principala
- zona așteptare
- zona grupuri sanitare vizitatori si camere îngrijitoare
- 2 scări secundare de evacuare, cate una pentru fiecare secție
- 2 lifturi septice
- camera deșeuri

SECTIA CHIRURGIE GENERALA– 25 paturi

- oficiu si sala mese
- camera raport
- 6 saloane cu baie proprie
- 1 izolator cu sas si baie
- sala pansamente
- cabinete medicale asistente/medic/garda
- zona lenjerie curate/septic
- grupuri sanitare personal
- ploscar
- camera curatenie
- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati

SECTIA CHIRURGIE GENERALA- 47 paturi

- oficiu si sala mese
- 12 saloane cu baie proprie
- 2 izolatoare cu sas si baie
- cabinet tratamente
- sala pansamente

- cabinete medicale asistente/medic/garda
- zona lenjerie curate/septic
- grupuri sanitare personal
- ploșcar
- camera curatenie
- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati
- nod principal de circulații - 4 lifturi si o scara principala
- zona așteptare
- zona grupuri sanitare vizitatori si camere îngrijitoare
- 2 scări secundare de evacuare, cate una pentru fiecare secție
- 2 lifturi septice
- camera deșeuri
- SECTIA DERMATO-VENERICE– 15 paturi**
- oficiu si sala mese
- camera raport
- sala mici intervenții
- 6 saloane cu baie proprie
- 1 izolator cu sas si baie
- sala pansamente
- cabinete medicale asistente/medic/garda
- zona lenjerie curate/septic
- grupuri sanitare personal
- ploșcar
- camera curatenie
- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati
- SECTIA ORL SI OFTALMOLOGIE- 30 paturi**
- oficiu si sala mese
- camera raport
- 8 saloane cu baie proprie
- 2 izolatoare cu sas si baie
- 2 cabinete tratamente
- sala pansamente
- cabinete medicale asistente/medic/garda
- zona lenjerie curate/septic
- grupuri sanitare personal
- ploșcar
- camera curatenie
- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati
- nod principal de circulații - 4 lifturi si o scara principala
- zona așteptare
- zona grupuri sanitare vizitatori si camere îngrijitoare
- 2 scări secundare de evacuare, cate una pentru fiecare secție
- 2 lifturi septice

-camera deșeuri

SECTIA PALEATIE– 15 paturi

-oficiu si sala mese

-camera raport

-6 saloane

-1 salon cu baie proprie

-sala pansamente

-cabinete medicale asistente/medic/garda

-zona lenjerie curate/septic

-grupuri sanitare personal

-ploscar

-camera curatenie

- 3 grupuri sanitare pentru persoane cu dizabilitati

SECTIA ONCOLOGIE MEDICALA– 45 paturi

-oficiu si sala mese

-camera raport

-11 saloane cu baie proprie

-2 izolatoare cu sas si baie

-cabinet tratamente

-sala pansamente

-cabinete medicale asistente/medic/garda

-zona lenjerie curate/septic

-grupuri sanitare personal

-ploscar

-camera curatenie

- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati

-nod principal de circulații - 4 lifturi si o scara principala

-zona așteptare

-zona grupuri sanitare vizitatori si camere îngrijitoare

-2 scări secundare de evacuare, cate una pentru fiecare secție

-2 lifturi septice

-camera deșeuri

SECTIA MEDICINA INTERNA– 23 paturi

-oficiu si sala mese

-camera raport

-6 saloane cu baie proprie

-1 izolator cu sas si baie

-sala pansamente

-cabinete medicale asistente/medic/garda

-zona lenjerie curate/septic

-grupuri sanitare personal

-ploscar

-camera curatenie

- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati

SECTIA MEDICINA INTERNA– 40 paturi

-oficiu si sala mese

-12 saloane cu baie proprie

-2 izolatoare cu sas si baie

-1 salon terapie acuta cu baie

-cabinet tratamente

-sala pansamente

-cabinete medicale asistente/medic/garda

-zona lenjerie curate/septic

-grupuri sanitare personal

-ploscar

-camera curatenie

- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati

-nod principal de circulații - 4 lifturi si o scara principala

-zona așteptare

-zona grupuri sanitare vizitatori si camere îngrijitoare

-2 scări secundare de evacuare, cate una pentru fiecare secție

-2 lifturi septice

-camera deșeuri

SECTIA COMPARTIMENT RECUPERARE– 25 paturi

-oficiu si sala mese

-camera raport

-6 saloane cu baie proprie

-1 izolator cu sas si baie

-sala pansamente

-cabinete medicale asistente/medic/garda

-zona lenjerie curate/septic

-grupuri sanitare personal

-ploscar

-camera curatenie

- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati

SECTIA NEUROLOGIE- 45 paturi

-oficiu si sala mese

-camera raport

-10 saloane cu baie proprie

-2 izolatoare cu sas si baie

-1 salon terapie acuta cu baie

-sala tratament

-cabinete medicale asistente/medic/garda

-zona lenjerie curate/septic

- grupuri sanitare personal
- ploscar
- camera curatenie
- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati
- nod principal de circulații - 4 lifturi si o scara principala
- zona așteptare
- zona grupuri sanitare vizitatori si camere îngrijitoare
- 2 scări secundare de evacuare, cate una pentru fiecare secție
- 2 lifturi septice
- camera deșeuri

SECTIA ORTOPIEDIE SI TRAUMATOLOGIE– 30 paturi

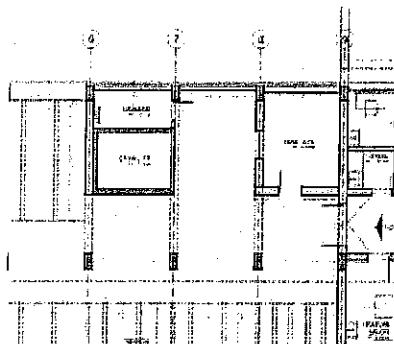
- oficiu si sala mese
- camera raport
- 7 saloane cu baie proprie
- 1 izolator cu sas si baie
- sala pansamente
- cabinete medicale asistente/medic/garda
- zona lenjerie curate/septic
- grupuri sanitare personal
- ploscar
- camera curatenie
- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati

SECTIA CARDIOLOGIE– 30 paturi

- oficiu si sala mese
- camera raport
- 9 saloane cu baie proprie
- 2 izolatoare cu sas si baie
- 1 salon UTIC
- 2 cabinete tratamente
- sala pansamente
- cabinete medicale asistente/medic/garda
- zona lenjerie curate/septic
- grupuri sanitare personal
- ploscar
- camera curatenie
- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati
- nod principal de circulații - 4 lifturi si o scara principala
- zona așteptare
- zona grupuri sanitare vizitatori si camere îngrijitoare
- 2 scări secundare de evacuare, cate una pentru fiecare secție
- 2 lifturi septice

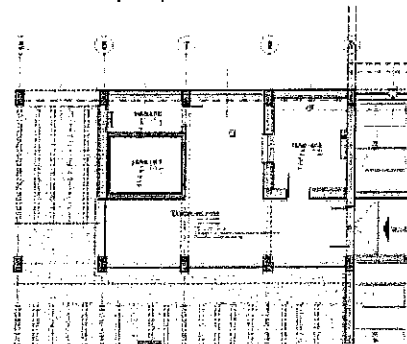
- camera deșeuri
- zona prevăzută cu rampă(existența) cu acces către terasă. Având în vedere că în momentul de față, pe zona dintre casa liftului și camera tancului de apă, se depozitează diverse necesare spitalului, s-a propus închiderea acestei zone cu materiale ușoare (sticlă)

zona existenta



SECTIA

zona propusa



HEMODIALIZA— 10 paturi

- camera raport
- 3 saloane
- grup sanitar pacienți
- cabinete medicale asistente/medic/garda
- grup sanitar personal
- sala echipamente
- camera raport

SECTIA PEDIATRIE— 45 paturi

- oficiu și sala mese
- 2 saloane copii 6-14 ani cu baie proprie
- 2 saloane copii 3-6 ani cu baie proprie
- 2 saloane copii 1-3 ani cu baie proprie
- 4 saloane cu baie proprie
- 2 izolatoare cu sas și baie
- 4 saloane ATI cu sas și baie
- cabinet tratamente
- sala pansamente
- cabinete medicale asistente/medic/garda
- zona lenjerie curate/septic
- grupuri sanitare personal
- ploșcar
- camera curatenie
- grup sanitar pentru persoane cu dizabilitati

Toate saloanele spitalului vor fi dotate cu rampe orizontale montate pe perete, in dreptul patului pentru pacient. Rampele orizontale vor fi prevăzute cu 6 posturi de prize electrice, o priza apelare sora, sursa de lumina directa orientata spre pat si o sursa de lumina indirecta in partea superioara a rampei, orientata spre tavan-lumina de veghe.

Carcasa rampei va fi realizata din aliaj de aluminiu, finisata cu vopsea rezistenta la dezinfectanți. Aparatul electric va fi realizat din materiale tratate antibacterian.

In saloanele de pacienți se vor monta prize de oxigen independente, una la 2 paturi. In toate saloanele va exista o priza de vacuum si cate una de aer comprimat, montate in rampa orizontala.

Spitalul va fi dotat cu sistem central pentru monitorizarea si managementul gazelor medicale.

• **INSTALATII**

Alimentarea cu energie electrică

Pentru prezentul obiectiv s-a aproximat că va avea o puterea instalată $P_i = 1000 \text{ kW}$; utilizând un coeficient de simultaneitate $C_s = 0,65$ va rezulta o putere absorbita $P_a = 650 \text{ kW}$.

Clădirea se va racorda la rețeaua internă de alimentare cu energie electrică, și, în funcție de disponibilul de energie electrică existent în posturile instalate în incintă, se va lua decizia de a suplimenta puterea electrică. Obiectivul va avea sursa de alimentare de rezervă dintr-un generator electric trifazat de putere de 500kVA instalat în incinta spitalului, în clădirea tehnică.

Generatorul electric va avea pornire automată și va intra în regim într-un timp de mai puțin de 15 secunde. Generatorul va fi complet echipat, insonorizat (se acceptă și insonorizarea spațiului în care se montează), și va include toate elementele necesare pentru o bună funcționare: rezervor de combustibil, sistem de evacuare gaze de eșapament, sistem de răcire, tubulaturi de aer necesar vehiculării aerului de răcire. De asemenea va cuprinde și un rezervor de combustibil ce poate să-i confere o autonomie de funcționare de minim 24 de ore la încărcare de 100%. Generatorul electric va fi prevăzut cu detectarea automată a căderilor de tensiune, ce va comanda pornirea automată a acestuia.

De asemenea obiectivul va fi dotat cu un UPS trifazat de 200kVA, ce alimentează tabloul UPS până la intrarea în regim a generatorului. UPS-ul este amplasat în camera tablourilor electrice. UPS-ul va avea o autonomie de 10~15 minute și va prelua sarcina electrică până la intrarea în regim a generatorului.

Tablourile pentru sălile de operații, reanimare, terapie intensiva, vor avea UPS-uri locale de putere 15kVA cu o autonomie de minim 3 ore și specific medical-online. UPS-urile se vor monta în interiorul tablourilor electrice sau într-un compartiment alăturat tabloului electric, prețul lor fiind inclus în prețul tabloului electric.

Distribuția energiei electrice se va face din camerele tablourilor electrice amplasate la subsol. Pe fiecare nivel vor exista 3 tablouri de distribuție:

- un tablou pentru consumatorii normali, alimentat din tabloul electric general normal
- un tablou pentru consumatorii vitali (generator) alimentați din tabloul electric general de siguranță
- un tablou pentru consumatorii vitali (UPS) alimentați din tabloul electric UPS.

Tabloul electric general normal (TEGN), tabloul electric general de siguranță (TEGS), tabloul electric UPS (TUPS) vor fi amplasate în camerele tablourilor electrice.

Următoarele tablouri vor fi prevăzute cu echipamente pentru anclanșarea automată a rezervei (AAR) ce comuta între alimentarea de la rețeaua orășenească și grupurile electrogene locale:

- tabloul electric general de siguranță (TEGS)
- tabloul electric pentru pompele de incendiu (TPI)
- tabloul electric pentru desfumare (TDF)

Din tabloul de siguranță HVAC (TSHVAC) se vor alimenta sistemele de climatizare aferente sălilor de operații, sălilor de reanimare și terapie intensivă, etc.

Se vor monta baterii de condensatoare pentru fiecare tablou electric general. Bateriile de condensatoare se vor dimensiona exact la fazele următoare de proiectoare când se vor cunoaște exact toți consumatorii electrici.

În posturile de transformare se vor monta protecții la supratensiuni.

Toate circuitele electrice de lumină vor fi protejate cu disjunctoare cu protecție magnetică și termică de 10A, montate în tablourile electrice corespunzătoare. Pentru protecția circuitelor de priză, dar și pentru protecția contra electrocutării vor fi folosite disjunctoare cu protecție magnetică, termică și diferențială de 30mA, cu un curent nominal în funcție de consumul echipamentului alimentat.

Instalații Electrice Interioare

Toate cablurile ce vor alimenta consumatorii normali vor fi de tip N2XH (cu întârziere mărită la propagarea flăcării și fără degajări de halogeni) montate pe paturi de cabluri sau în tuburi de protecție la coborârile către aparataje.

Cablurile ce vor alimenta receptorii vitali vor fi de tip NHXH (rezistente la foc și fără degajări de halogeni), montate pe pat de cabluri sau în tuburi de protecție la coborârile către aparataje.

În plafoanele demontabile cablurile se vor monta pe paturi de cabluri, iar în tavanele nedemontabile cablurile vor fi montate în tuburi de protecție din PVC ignifugat.

Toate circuitele sunt prevăzute cu conductor de împământare ce va fi conectat la instalația de împământare a clădirii.

Instalații de Iluminat

Instalații de Iluminat Normal

Iluminatul încăperilor se realizează cu corpuri de iluminat de plafon, sau de perete cu lămpi în tehnologie LED liniare sau compacte, în funcție de destinația încăperii și de solicitările beneficiarului. Alegerea tipului de corpuri de iluminat este adecvată și tipului de activități ce se desfășoară în încăperea respectivă.

În general s-au folosit corpuri de iluminat cu lămpi LED tubulare, cu dispersor în vederea limitării fenomenului de orbire, montate aparent pe plafonul de beton sau îngropat în plafonul fals (acolo unde există). În saloane este prevăzut de asemenea câte un corp de iluminat multifuncțional pentru fiecare pat. Pentru iluminatul de gardă în saloane sunt prevăzute corpuri de iluminat instalate sub pat la nivelul pardoselii. Iluminatul sălilor de operații este realizat cu corpuri de iluminat ce sunt montate în jurul plafonului perforat necesar sistemului de ventilație. Pentru iluminatul punctual, necesar diverselor activități locale, sunt utilizate sisteme de iluminat ce fac parte din furnitura de echipamente medicale.

Numărul și poziția corpurilor de iluminat au fost alese în funcție de nivelele de iluminat general ce trebuie realizat în încăperi în conformitate cu reglementările în vigoare specifice activităților desfășurate în încăperi.

N.B. Nivelele de iluminat sunt prezentate în tabelul de mai jos cu titlul informativ în cazul alegerii unor astfel de funcțiuni.

Destinația încăperii	Nivel de iluminare (lx)
Zone de circulație	150 – nivelul pardoselii
Casa scării	200 – nivelul pardoselii
Camere tehnice	200 – nivelul echipamentelor
Anexe, depozite	150 – nivelul pardoselii
Birouri, cabinete medicale, laboratoare și camere sterile	500 - nivelul biroului
Săli de operație	1000 - nivelul mesei de operație
Pregătire sala de operație	500 – nivelul pardoselii
Coridor sala de operație	300 – nivelul pardoselii
Reanimare - ATI (la trezirea pacientului)	100 – nivelul patului

Destinația încăperii	Nivel de iluminare (lx)
Iluminat de siguranță	În concordanță cu reglementările în vigoare

Tuburile fluorescente utilizate vor avea temperatura de culoare de aproximativ 4000K, și un indice de redare al culorilor de minim 90.

Cerința proiectantului este ca la achiziționarea corpurilor de iluminat să se respecte tipul și puterea lămpii, gradul de protecție al corpului de iluminat, modul de montaj prevăzut în proiect, etc. Toate corpurile de iluminat trebuie să fie agrementate tehnic în România.

Este foarte important să se respecte legăturile de la întreruptor sau buton la corpul de iluminat, pentru a se realiza corect aprinderile prevăzute în proiect.

Toate întreruptoarele, comutatoarele și butoanele se vor monta îngropat, la 1,5 metri de pardoseala finită și la 10÷15 cm de tocul ușii încăperii deservite.

În grupurile sanitare s-au prevăzut corpuri de iluminat cu un grad de protecție IP44.

În subsol și în spațiile tehnice s-au prevăzut corpuri de iluminat fluorescente, etanșe, având un grad de protecție IP65. Corpurile de iluminat montate în exterior vor avea un grad de protecție minim IP54.

Pe casele de scări iluminatul normal va fi acționat de la butoane de comandă și va fi temporizat. Reglarea temporizării va fi de 3 minute. Pe casele de scări iluminatul de siguranță va funcționa în permanență.

Corpurile de iluminat fluorescente vor fi dotate cu balast electronic astfel încât să poată fi realizată rapid aprinderea prevăzută în proiect. Toate corpurile de iluminat ce se vor achiziționa vor avea un factor de putere de minim 0,92 și maxim 1.

La execuție se va acorda o atenție deosebită la amplasarea corpurilor de iluminat, coordonându-se cu celelalte instalații.

Tipul corpurilor de iluminat prevăzut în proiect poate fi schimbat la cererea beneficiarului, cu aprobarea proiectantului.

Acționarea corpurilor de iluminat din spațiile de circulație se va face centralizat de la birourile asistentelor. Iluminatul de siguranță va rămâne în funcțiune în permanență (atâta timp cât se află persoane în spațiile deservite).

Instalații de Iluminat de Siguranță

Clădirea este prevăzută cu următoarele tipuri de instalații de siguranță:

- iluminat de siguranță general de veghe, anti-panică
- iluminat de siguranță pentru marcarea căilor de evacuare

- iluminat de siguranță pentru marcarea hidranților
- iluminat de siguranță pentru continuarea lucrului
- iluminat de siguranță pentru intervenții

Distribuția circuitelor electrice de evacuare nu se face în doze comune cu cele ale instalației electrice de lumină și prize sau ale instalației de curenți slabi.

Iluminatul general de siguranță

Obiectivul va fi dotat cu un iluminat de siguranță de tip 2 ce va fi asigurat prin intermediul unui UPS centralizat cu comutare automată instantanee și prin intermediul unui generator electric cu pornire automată ce are un timp de intrare în regim sub 15 secunde. Iluminatul de siguranță este asigurat cu ajutorul corpurilor de iluminat de siguranță incorporate în iluminatul normal ce vor fi alimentate permanent, circuitul respectiv nefiind trecut prin întrerupător.

Iluminatul de siguranță pentru marcarea căilor de evacuare

Iluminatul pentru marcarea căilor de evacuare este alcătuit din corpuri de iluminat marcate cu "IEȘIRE" sau pictograme montate pe căile de evacuare ce vor fi dotate cu baterii de acumuloare cu o autonomie de 180 minute pentru cazul în care se întrerupe alimentarea circuitului. Corpurile de iluminat vor fi echipate cu leduri, sau două lămpi fluorescente de 6W sau 8W, cu sistem de comutare a alimentării, precum și dispozitiv de încărcare automată.

Iluminatul de siguranță pentru marcarea hidranților

Toți hidranții vor fi marcați cu ajutorul corpurilor de iluminat specifice (luminoblocuri) cu indicația "H" , de culoare roșie, ce vor fi instalate deasupra sau în imediata vecinătate a hidranților. Corpurile de iluminat vor fi echipate cu baterii de acumulatori cu o autonomie de 180 minute, cu sistem de comutare a alimentării, dispozitiv de încărcare automată, cu leduri sau două lămpi fluorescente de 6W sau 8W.

Iluminatul de siguranță pentru continuarea lucrului

În sălile de operații, în zona de reanimare, post-operatorie, neonatologie precum și în camerele de medici se va prevedea un iluminat de siguranță pentru continuarea lucrului, ce este alimentat din tabloul UPS. În acest scop toate corpurile de iluminat din aceasta zonă sunt alimentate pe circuite de siguranță. Lămpile scialitice din sălile de operații vor avea UPS local.

Iluminatul de siguranță pentru intervenții

În stațiile de pompe, în centrala termică, în camera tablourilor electrice, în camera centralei de incendiu, în camera generatorului, în camera tehnică a liftului, precum și în alte spații ce necesita un astfel de iluminat, se va prevedea un iluminat de siguranță de tip 2. În acest scop unele corpurile de iluminat din aceste zone vor fi alimentate pe circuite de siguranță.

Instalații de prize

Poziția și numărul de prize se vor stabili în funcție de mobilarea spațiilor, și a cerințelor prevăzute în documentele ce au constituit tema de proiectare.

Toate circuitele electrice de priză se vor executa din cabluri de cupru, cu secțiunea minimă a conductoarelor de 2,5 mm², montate în tub de protecție, îngropat în elementele de construcție pentru realizarea coborârilor și pe pat de cabluri pentru realizarea distribuției.

Înălțimea de montaj a prizelor va fi de 0,25 metri, dacă nu se specificată altfel pe planuri, măsurată de la pardoseala finită. Pentru sălile de operații înălțimea de montaj a prizelor este de 1,2 metri de la pardoseala finită.

În spațiile comune, înălțimea generală de montaj a prizelor va fi de 1,5 metri, dacă nu se specificată altfel pe planuri, măsurată de la pardoseala finită.

Prizele se vor monta în locurile indicate, cu excepția celor de sub întrerupătoare, comutatoare sau butoane, care se vor monta pe aceeași verticală cu acestea.

Toate prizele vor avea contact de protecție ce se va racorda obligatoriu la instalația de împământare

Toate circuitele de prize vor fi protejate cu disjunctoare diferențiale de 30mA pentru protecția omului contra electrocutării.

Instalații de Forță

Instalațiile electrice proiectate asigură alimentarea cu energie electrică a tuturor echipamentelor tehnice sau tehnologice ce sunt instalate în clădire: lifturi, echipamente medicale, echipamente de ventilații, încălzire, răcire, pompe, etc.

În cazul în care echipamentele se pot racorda printr-o priză electrică, acestea vor fi amplasate la 1,50 metri față de pardoseala finită, și vor avea un grad de protecție IP55, dacă nu se specifică altfel pe plan.

În funcție de cerințele specifice și de puterea consumată de fiecare echipament, ele pot fi racordate mai multe pe același circuit sau fiecare cu circuit independent.

Instalații de Curenți Slabi

Instalație de Detecție, Semnalizare și Alarmare de Incendiu

Obiectivul va fi dotat cu o instalație de detecție, semnalizare și avertizare incendiu, compusă din:

- centrală de incendiu numerică adresabilă, complet echipată, în carcasă metalică, inclusiv acumulatorii;
- detectori de fum, numerici adresabili, cu montaj aparent;
- detectori de fum cu montaj în tavanul fals cu semnalizare a stării la exterior, numerici, adresabili;
- detectori de gaze naturale + electrovană electrică
- butoane de alarmare incendiu, numerice adresabile;

- sirene și lămpi de alarmare incendiu, numerice adresabile;
- relee de comandă a echipamentelor, numerice adresabile;
- sistem de apelare a serviciului de pompieri;
- orice alt echipament necesar pentru o bună funcționare a sistemului.

Sistemul va asigura următoarele funcții:

- va detecta începutul de incendiu și va semnaliza către postul de control detectarea acestuia. Incendiul va fi declarat manual după ce va fi confirmat de către personalul de serviciu. În cazul în care centrala detectează incendiu prin două semnale diferite: detector de fum și acționare manuală a butoanelor de alarmare, alarmarea se va acționa automat.
- odată incendiul declarat, se va porni instalația de defumare, se vor opri instalațiile de ventilare, se vor porni sirenele și lămpile de semnalizare, se vor debloca ușile de evacuare în caz de incendiu, se vor aduce automat toate lifturile la nivelul parter, se va apela automat serviciul de pompieri, se va da comanda de închidere a alimentării cu gaze naturale, etc.

Instalație de Control Acces

Obiectivul va fi dotat cu o instalație de control acces pentru a restricționa accesul persoanelor neautorizate în diverse spații.

Acest sistem va presupune instalarea cititoarelor de card la fiecare ușă supusă controlului de acces, motoare pentru deschiderea/închiderea ușilor, sau sisteme de zăvorâre/dezăvorâre pentru ușile acționate manual, senzori de deschidere a ușilor ce asigură alarmarea în cazul în care acestea s-au deschis fără a avea permisiunea.

Instalație de Interfonie

Aceasta instalație va servi la o comunicare ce se poate realiza între spațiile restricționate și zonele publice (interfoanele se vor monta de o parte și de alta a ușilor de acces în spațiile restricționate. De asemenea se va asigura posibilitatea comunicării între sălile de operații și blocul operator cu sisteme și aparate terminale ce nu necesită atingerea cu mâna.

Instalație de adresare generală

Această instalație este necesară datorită necesității de comunicare a unui mesaj în toată clădirea sau doar pe anumite etaje.

Sistemul de televiziune cu circuit închis TVCI

Acest sistem va servi la monitorizarea acceselor precum și a zonelor interioare și exterioare ce necesită o supraveghere video, cu posibilitatea de stocare. Sistemul va avea o arhitectură informatică, cu camere de luat vederi adresabile tip IP, înregistrator de imagini, monitoare pentru vizualizarea imaginilor amplasate în încăperile de securitate, interconectarea acestora realizându-se cu cabluri FTP cat 6.

Se va prevedea de asemenea un sistem de televiziune ce permite racordarea televizoarelor din rezervele de pacienți.

Sistemul de vizualizare internă și la distanță

Sistemul de vizualizare internă și la distanță reprezintă un instrument de lucru / colaborare / învățare pentru medici / studenți / externi. Acest sistem permite de asemenea vizualizarea de pe internet prin intermediul unui cod de acces a unei operații, sau a unei intervenții medicale sau chirurgicale. De asemenea stocarea informațiilor este posibilă.

Sistemul de apelare urgență personal medical (semnalizare soră)

Sistemul de semnalizare urgență este prevăzut în saloane și permite apelarea personalului medical de la capul patului unde sunt instalate butoanele de apelare. Pe monitorul de supraveghere apare numărul de salon și patul de la care s-a făcut apelul.

Protecția împotriva tensiunilor accidentale de atingere

Instalația de protecție contra tensiunilor accidentale de protecție este de tipul TN-C-S.

În proiect au fost prevăzute racorduri distincte pentru instalațiile de curenți slabi. În execuție se vor conecta toate echipamentele de curenți slabi după cunoașterea exactă a amplasării lor.

Toate podelele flotante, paturile de cabluri, plasele metalice montate pe pereți pentru reducerea interferențelor, etc. se vor lega la instalația de împământare.

Se vor respecta cu strictețe condițiile de recepție și de verificare a instalației de legare la pământ.

Protecția prin Legarea la Pământ

Protecția prin legare la pământ va asigura racordarea elementelor metalice conductoare care nu fac parte din circuitul de lucru la priza de pământ. Protecția prin legare la pământ se va realiza prin centuri din platbandă de oțel zincat de 25 x 4 mm. Centurile vor fi prevăzute în încăperile tehnice și vor racorda toate tablouri electrice, pardoseala flotantă din sălile de operație, săli de tratament, etc. De asemenea se vor racorda echipamentele RMN, computer tomograf, radiologie, și în orice alt echipament tehnic sau medical care necesită racordare la împământare.

Centurile de împământare se vor lega la priza de pământ prin intermediul pieselor de separare. Instalațiile de împământare se vor racorda la priza de pământ prin minim 2 coborâri, pentru fiecare instalație în parte. Zona sălilor de operații precum și zona de terapie intensivă și de reanimare va fi legată separat la instalația de împământare, iar în aceste încăperi se va utiliza un sistem IT.

La instalația de protecție contra electrocutării se vor conecta toate elementele metalice care pot fi puse accidental sub tensiune, utilajele din încăperile tehnice, tablourile electrice,

echipamentele tehnice și medicale, conductele metalice de apă, canalizare, gaze, armăturile cablurilor electrice de joasă tensiune și armăturile cablurilor electrice de curenți slabi, lifturile, etc.

În timpul execuției se va urmări în permanență continuitatea între elementele componente ale instalației de protecție contra tensiunilor accidentale de atingere și priza de pământ. Pentru asigurarea continuității se impune utilizarea sudurii pentru îmbinarea tuturor elementelor metalice ce alcătuiesc instalația de protecție contra tensiunilor accidentale de atingere cu cordoane de sudură continue de cel puțin 10 cm lungime. Singurele îmbinări demontabile vor fi cele din cutiile de separație pentru măsurarea prizei de pământ.

Protecția prin Legare la Conductorul de Protecție

Protecția prin legare la conductorul de protecție se va folosi ca măsură principală de protecție pentru aparate și echipamente care în caz de defect a izolației pot căpăta potențialul fazei defecte. Conductorul de protecție se va executa în varianta similară cu conductorii activi. Pentru evitarea unor întreruperi accidentale a rețelei conductorului de protecție aceasta va fi inscripționată distinct (culoare specifică a izolației, verde-galben alternativ) și va fi legată la pământ în apropierea sursei de alimentare (tablou electric).

Protecția prin Deconectare Automată

Protecția prin deconectare automată va asigura întreruperea automată a alimentării cu energie electrică a circuitelor aferente receptorilor cu pericol ridicat de electrocutare (prize, doze de legătură, etc.) în cazul apariției unor curenți de defect. Protecția se va asigura prin blocuri diferențiale care acționează la apariția unei diferențe de curent ce rezultă din compararea curentului pe conductoarele cablului de alimentare.

Priza de pământ

Priza de pământ va avea o rezistență de dispersie sub 0,4 ohm. Priza de pământ va fi realizată din electrozi orizontali din platbandă de oțel zincat de 40 x 4 mm, montați în fundație la 5 cm de talpa radierului, și din electrozi verticali tip cruce din oțel zincat având lungimea de minim 2 metri, lățimea unei laturi de minim 5 cm și grosimea de minim 3 mm, bătuți în pământ și sudați cu extremitatea superioară de electrodul orizontal.

Priza de pământ este comună atât pentru instalația de împământare cât și pentru instalația de paratrăsnet.

Legătura între instalațiile interioare de protecție și priza de pământ se face prin intermediul a minim 2 legături (pentru fiecare instalație în parte), cu ajutorul unor piese de separație, montate la înălțimea de 0,3 metri față de pardoseala finită, în firide sau cutii protejate contra accesului persoanelor neautorizate.

În solurile agresive electrozi vor fi înconjurați de un strat de bentonită de minim 20 cm.

În timpul execuției prizei de pământ se va urmări cu strictețe asigurarea continuității acesteia.

În cazul în care valoarea rezistenței prizei de pământ nu este sub valoarea specificată aceasta se va mări până la obținerea unei valori inferioare celei specificate.

INSTALAȚIA DE PARATRĂSNET

Instalația contracarează efectele trăsnetului asupra construcției: incendierea materialelor combustibile, degradarea structurii de rezistență datorită temperaturilor ridicate ce apar ca urmare a scurgerii curentului de descărcare, inducerea în elementele metalice a unor potențiale periculoase. Instalația are de asemenea rolul de a capta și scurge spre pământ sarcinile electrice din atmosferă pe măsura apariției lor, preîntâmpinând apariția trăsnetului.

La proiectarea și executarea instalației de protecție împotriva trăsnetului (IPT) se au în vedere cerințele normativului I20-2000, asigurându-se o concepție optimă tehnic și economic și echipamente agrementate conform legii 10/1995.

Având în vedere că noul corp este alipit clădirii existente a spitalului, sistemul de protecție contra descărcărilor atmosferice poate fi studiat și dimensionat pentru asigurarea protecției întregii clădiri. Se va urmări instalarea unui dispozitiv cu amorsare PDA, care permite o acoperire mai eficientă a clădirilor.

Legătura între captatorul de terasă și priza de pământ se face prin intermediul a două coborâri executate din platbandă de oțel zincat de 25 x 4 mm, la parter fiind prevăzute piese de separare montate la înălțimea de 2 metri. De la piesele de separație și până la intrarea în pământ, coborârile se vor proteja în țevi metalice de protecție.

Instalații de ventilare și climatizare

Generalități

Se vor realiza instalații de ventilare pentru evacuare a aerului viciat din grupurile sanitare și vestiarele care nu au ferestre către exterior.

Încălzire și răcirea spațiilor se va realiza cu un sistem de ventilo-convectoare carcasate cu 4 țevi, montate la parapetul ferestrelor.

Pentru spațiile cu cerințe speciale de calitate a aerului (ATI) ventilarea și climatizarea se va realiza prin intermediul centralelor de tratare a aerului amplasate pe terasa clădirii și în spațiile tehnice special prevăzute și prin unități de ventilo-convectoare amplasate în spațiile deservite. Pentru realizarea condițiilor de aseptie impuse de tipurile de spații deservite, centralele de tratare vor fi montate în spații închise pentru a se evita contaminarea filtrelor pe perioada de mentenanță, la contact direct cu aerul exterior.

Prin alcătuire, caracteristici constructive, calitate a materialelor utilizate, dotare cu echipamente de tratare a aerului și cu aparatură de automatizare, prin performanțele funcționale atribuite, sistemele de ventilare climatizare vor corespunde cerințelor de realizare în

spațiile servite a nivelurilor impuse pentru parametri de microclimat și pentru lipsa germenilor patogeni și/sau a altor tipuri de nocivități, cu asigurarea unor circulații de aer controlate între spații, fără afectarea în mod negativ peste limitele normate a calității aerului din mediul exterior și în condiții de funcționare / exploatare cât mai economică.

Încăperile cu specific strict spitalicesc se cuprind în 4 clase de încăperi determinate de pretențiile de asepție care corespund naturii activităților cărora le sunt destinate: sunt stabilite pentru fiecare clasă niveluri limită pentru concentrația volumetrică de germeni (N) care indică numărul de unități specifice de germeni la unitatea de volum (germ/m^3).

Conform, încăperile se împart în următoarele clase:

- clasa I $N \leq 10 \text{ germ}/\text{m}^3$
- clasa II $N \leq 200 \text{ germ}/\text{m}^3$
- clasa III $N \leq 500 \text{ germ}/\text{m}^3$
- clasa IV $N > 500 \text{ germ}/\text{m}^3$

Sistemele de HVAC sunt clasificate în clasa II și clasa III de asepție conform NP 015 – 1997, în funcție de destinația și funcționalitatea fiecăreia, iar sistemele de HVAC prevăzute sunt dimensionate să asigure următorii parametri:

Clasa încăperii	Felul încăperii	Temperatura aerului (°C)	Umiditatea relativă (%)	Debit minim de aer proaspăt ($\text{mc}/\text{h}/\text{mc}$ încăpere)	Trepte de filtre
II	Alte camere și coridoare ale sectorului operator	24	35-60	10	3
	Terapie intensivă și reanimare	24	35-60	10	3
III	Camere nașteri	24	50-60	10	2
	Camere nou născuți	24	35-60	8	2
	Camere paturi	-	-	5	2
	Centrală de sterilizare	-	-	7	2
	Camere de zi	-	-	5	2
	Explorări și tratamente	-	-	5	2
	Camere masaj	-	-	5	2

Sală de gimnastică	-	-	5	2
Camere odihnă	-	-	5	2
Prosectură	22	-	5	2

Condițiile de puritate a aerului în încăperile unităților spitalicești implică un nivel de filtrare adecvat, ceea ce determină numărul de trepte de filtrare, performanțele funcționale ale filtrelor și locul de amplasare al fiecărei trepte de filtrare în cadrul instalațiilor.

Se utilizează 3 tipuri de filtre:

- filtre brute (prefiltre) filtre clasa EU 3 și EU 4 (grad reținere 80-95% conform test gravimetric ASHRAE); se utilizează pentru filtrare treapta I;
- filtre fine filtre clasa EU 7 și EU 8 (grad reținere 80-95% conform test opacimetric ASHRAE); se utilizează pentru filtrare treapta a II-a;
- filtre absolute filtre clasa EU 10 EU 12 (grad reținere 98-99.97% conform test DOP Mil. Std. 282); se utilizează pentru filtrare treapta a III-a.

În tabel este indicat numărul necesar de trepte de filtrare: pentru 3 trepte de filtrare se înțeleg treptele I, II și III, pentru 2 trepte de filtrare se înțeleg treptele I și II, pentru 1 treapta de filtrare se înțelege treapta I.

Pentru realizarea ventilației sălilor de terapie intensivă și neonatologie sunt prevăzute sisteme de reglare a debitelor de introducere/evacuare din încăperi astfel încât să se respecte principiul cascadei de presiuni și a trecerilor între camerele curate, numai între clase de curățenie consecutive. Un minim de 15 Pa este asigurat pentru fiecare salt de la o clasa la alta (de la o încăpăre la alta). Presiunile diferențiale sunt fin reglate prin intermediul registrelor de reglaj poziționate pe conductele de refulare și aspirație (canale de transport a aerului tratat).

Băi și grupuri sanitare

Pentru ventilarea băilor și a grupurilor sanitare, au fost prevăzute sisteme de evacuare mecanică a aerului viciat, independente pentru fiecare baie sau grup sanitar. Pentru determinarea debitului de aer ce trebuie evacuat, s-au considerat 60 m³/h pentru fiecare WC și 150 m³/h pentru fiecare cabină de duș.

Sistemele de evacuare aer viciat din grupurile sanitare asigură un debit de 38500m³/h. Evacuarea se realizează prin sisteme distincte dezvoltate pe verticală cu ventilatoare de extracție cu funcționare continuă. Debitul de aer evacuat este trecut printr-un recuperator de căldură cu eficacitate mărită (aproximativ 80%) în vederea recuperării energiei termice din aerul evacuat.

Această energie recuperată servește preîncălzirii, respectiv prerăcirii aerului de compensare introdus.

Sistemele de evacuare din grupurile sanitare sunt concepute a asigura o depresiune a ventilării în grupurile sanitare/vestiare față de spațiile învecinate.

Camere curate clasa II

În această clasă sunt încadrate sălile de intervenții, camerele de reanimare și de terapie intensivă (ATI).

Pentru ventilarea și climatizarea acestor spații sunt prevăzute centrale de tratare a aerului independente pentru fiecare sală de intervenții, și unități de tratare comune pentru camerele de reanimare și de terapie intensivă, pentru coridoare și spațiile de pregătire intervenții. Centralele de tratare a aerului au fost dimensionate pentru a asigura o umiditate relativă de 50-60% pentru toate spațiile aparținând clasei II de puritate a aerului și pentru a asigura un debit de aer proaspăt corespunzător pentru un necesar de 20 de schimburi de aer pe oră pentru sălile de operații și de 10 schimburi de aer pe oră pentru celelalte spații. Centralele de tratare a aerului vor asigura și climatizarea spațiilor deservite, debitul de aer proaspăt furnizat fiind suficient pentru acoperirea necesarului de climatizare (răcire/încălzire).

Instalațiile de ventilație ce deservește spațiile aparținând clasei II de puritate a aerului sunt prevăzute cu sisteme de filtrare a aerului ce vor realiza cele trei trepte de filtrare impuse pentru aceasta categorie. Astfel, centralele de tratare a aerului vor fi prevăzute cu filtre tip G4, în amonte de unitatea de tratare a aerului și F7, după ventilatorul de introducere a aerului, iar unitățile terminale de distribuție a aerului în încăperi vor fi prevăzute cu filtre tip H14. Instalațiile vor funcționa fără recirculare de aer, aerul introdus va fi 100% aer exterior. Centralele de tratare vor fi prevăzute cu recuperatoare de căldură de înaltă performanță și eficacitate, și cu aparatură de reglare pentru menținerea unor regimuri de debite constante de aer de introducere indiferent de stările de colmatare ale filtrelor din cele 3 trepte de filtrare și aparatura de reglare pentru menținerea unor niveluri de suprapresiune în încăperile cu pretenții mai ridicate de puritate a aerului față de spații cu pretenții mai scăzute din cadrul zonei controlate sau din exteriorul ei. Gradul de colmatare a filtrelor este monitorizat și controlat a se încadra în anumite domenii prescrise,

Introducerea aerului pentru sălile de intervenții se va realiza prin elemente terminale filtrante, dimensionate pentru debitul de aer necesar, echipate cu filtrele necesare tip H14. Evacuarea aerului din sălile de intervenții se va realiza prin grile de perete, ce vor asigura evacuarea a 25% din debit la partea superioară a camerei, și de 75% la partea inferioară, grilele din partea inferioară fiind montate la 10-15 cm de pardoseală.

Introducerea aerului pentru camerele de reanimare și de terapie intensivă, precum și pentru coridoarele și spațiile de pregătire intervenții se va realiza prin grile amplasate în plafonul fals, echipate cu cutii de filtrare prevăzute cu filtre tip H14. Evacuarea aerului din camerele de

reanimare și de terapie intensivă se va realiza prin grile prevăzute la partea inferioară, amplasate la 10-15 cm de pardoseală. Pentru coridoare și celelalte spații aparținând clasei II, evacuarea aerului se va realiza prin grile prevăzute în plafonul fals.

Camere curate clasa III

În această clasă sunt încadrate coridoarele, camerele de sterilizare, spațiile de așteptare și transfer pacienți către sălile de intervenții, secția de neonatologie, precum și saloanele, camerele de tratamente, investigații și toate celelalte spații aferente diverselor activități spitalicești.

Pentru ventilarea și climatizarea acestor spații vor fi prevăzute centrale de tratare a aerului comune. Aceste sisteme vor asigura doar aerul proaspăt necesar condițiilor de igienă interioară. Centralele de tratare a aerului au fost dimensionate pentru a asigura o umiditate relativă de 30-60% pentru toate spațiile aparținând clasei III de puritate a aerului și pentru a asigura un debit de aer proaspăt corespunzător pentru un necesar de 7 schimburi de aer pe oră pentru camerele de sterilizare și de 5 schimburi de aer pe oră pentru celelalte spații.

Instalația de ventilare ce deservește spațiile aparținând clasei III de puritate a aerului va fi prevăzută cu sisteme de filtrare a aerului ce vor realiza cele două trepte de filtrare impuse pentru aceasta categorie. Astfel, centralele de tratare a aerului vor fi prevăzute cu filtre tip G4, în amonte de unitatea de tratare a aerului și F7, după ventilatorul de introducere a aerului. Instalațiile vor funcționa fără recirculare de aer, aerul introdus va fi 100% aer exterior. Centralele de tratare vor fi prevăzute cu recuperatoare de căldură de înaltă performanță și eficacitate, și cu aparatură de reglare pentru menținerea unor regimuri de debite constante de aer de introducere indiferent de stările de colmatare ale filtrelor din cele 2 trepte de filtrare și aparatura de reglare pentru menținerea unor niveluri de suprapresiune în încăperile cu pretenții mai ridicate de puritate a aerului față de spații cu pretenții mai scăzute din cadrul zonei controlate sau din exteriorul ei. Gradul de colmatare a filtrelor este monitorizat și controlat a se încadra în anumite domenii prescrise,

Introducerea și evacuarea aerului pentru toate spațiile aparținând clasei III se va realiza prin grile amplasate în plafonul fals.

Pentru realizarea condițiilor de confort termic în perioada caldă și rece a anului, vor fi prevăzute sisteme de răcire/încălzire, compuse din unități de ventilo-convectoare necarcasate montate în plafonul fals, ce vor asigura răcirea/încălzirea aerului interior prin recircularea locală a acestuia până la atingerea temperaturii de consemn.

Sistemul de alimentare al unităților de ventilo-convectoare este cu patru țevi, permițând încălzirea și răcirea simultană în diferite încăperi.

Reglajul se realizează în funcție de temperatura interioară, prin vane cu trei căi montate la unitățile de ventilo-convectoare, comandate de termostate de ambianță.

Centrale de tratare a aerului

Toate centralele de tratare a aerului sunt de construcție igienică, respectând standardele DIN1946 și EN1886, și sunt amplasate pe terasa imobilului, în spații special amenajate pentru asigurarea condițiilor de asepsie necesare lucrărilor de întreținere și schimbării filtrelor.

Pentru asigurarea condițiilor de confort cerute, centralele de tratare a aerului aferente spațiilor încadrate în clasele II de puritate a aerului vor fi compuse din:

- prefiltru clasă G4
- recuperator de căldură
- baterie de încălzire
- modul anti-îngheț
- baterie de răcire
- baterie de preîncălzire
- umidificator adiabatic
- ventilator de introducere
- ventilator de evacuare
- atenuatoare de zgomot
- tablou de comandă și automatizare

Centralele de tratare a aerului aferente spațiilor încadrate în clasele III de puritate a aerului vor fi compuse din:

- prefiltru clasă G4
- recuperator de căldură
- baterie de încălzire
- modul antiîngheț
- baterie de răcire
- ventilator de introducere
- ventilator de evacuare
- atenuatoare de zgomot
- tablou de comandă și automatizare

Fiecare centrala are automatizare separată, cu senzori de temperatură montați pe tubulatura, pentru comanda vanelor cu 3 căi de la baterii și cu senzori de presiune, pentru comanda ventilatoarelor de introducere și de evacuare. Centralele vor avea posibilitatea de a semnaliza colmatarea filtrelor. Ventilatoarele centralelor de tratare aer vor fi cu debite variabile prin modul de comandă de variație de frecvență.

Centralele de tratare a aerului vor fi livrate cu modul de racord hidraulic complet echipat cu automatizare, vane cu trei căi și vane de reglaj. Centralele vor funcționa cu agent termic apă caldă 70/50°C pentru bateriile de încălzire și cu apă răcită 7/12°C pentru bateriile de răcire.

Centralele vor fi instalate pe acoperișul clădirii, în încăperi special amenajate din construcții metalice care să asigure separarea acestor de mediul exterior, și respectiv crearea unui microclimat pentru momentele în care se realizează curățarea centralelor.

Fiecare sală de intervenții este deservită de câte o centrală termică de 3000m³/h, zonele de reanimare și terapie intensivă (ATI) fiind deservite de câte două centrale de tratare aer de 6500m³/h fiecare, clasificate după clasa de puritate a aerului.

Fiecare centrală de tratare a aerului este echipată cu umidificator în vederea asigurării caracteristicilor de confort a aerului interior prin îndeplinirea tuturor parametrilor de confort.

Centrala de frig

Necesarul de energie pentru răcirea spațiilor este de 1500 kW, ce se va asigura cu ajutorul unor agregate de răcire (chiller) ce vor fi amplasate în incinta spitalului, care însă nu fac parte din documentația prezentă. La dimensionarea sursei de apă răcită, se va urmări instalarea unui număr mai mare de agregate de răcire (minim trei) astfel încât să se asigure un back-up în cazul în care se defectează unul din echipamente.

Chillerele trebuie să fie echipate cu elemente de siguranță și automatizare, module hidraulice pentru pompare și acumulare, încorporate în mantaua echipamentelor, precum și cu elemente de atenuare a zgomotelor și a vibrațiilor.

Umplerea instalației cu apă glicolată este asigurată manual prin pompa și rezervorul de apă glicolate prevăzute în camera tehnică de distribuție a agentului termic. Pentru reducerea cantității de apă glicolată din instalație, pe circuitul aferent unităților de ventiloconvectoare va fi prevăzut un schimbător de căldură, ce va avea pe circuitul secundar agent termic apă 7/12°C.

Chillerele sunt prevăzute a funcționa pe întreaga perioadă a anului, având în vedere că există posibilitatea ca și pe perioada rece a anului anumite încăperi să necesite răcire în vederea menținerii temperaturii interioare de consemn.

Sistem de distribuție agent termic răcire

Pentru alimentarea bateriilor de răcire ale centralelor de tratare a aerului, amplasate pe terasă, va fi folosit agent termic soluție etilen-glicol 30%. Pentru alimentarea bateriilor de răcire ale ventilo-convectoarelor, va fi prevăzut un circuit separat, funcționând cu agent termic apă răcită. În acest scop va fi prevăzut un schimbător de căldură în plăci, ce va asigura prepararea agentului termic pentru ventilo-convectoare. Pe circuitul secundar al schimbătorului de căldură vor fi prevăzute elemente de siguranță, precum și o pompă de circulație cu corp dublu.

Toate echipamentele aferente distribuției de agent termic pentru centralele de tratare a aerului și unitățile de ventiloconvectoare se vor amplasa într-o cameră special amenajată.

Atât coloanele cât și conductele principale de distribuție sunt din oțel, izolate termic cu tuburi izolatoare cu grosimea izolației de 20 mm. Preluarea dilatărilor conductelor este realizată din configurația instalației, iar acolo unde nu va fi posibil, se vor prevedea elemente de compensare a dilatărilor.

Conductele de distribuție amplasate pe terasă, precum și coloanele de agent termic de răcire amplasate la exterior, vor fi izolate termic cu cochilii de vată minerală, având grosimea de 40mm. Termoizolația va fi protejată la exterior mecanic și contra pătrunderii apei cu tablă zincată. Pentru protecția mecanică a conductelor de distribuție amplasate pe terasă, acestea vor fi montate în canale realizate din tablă zincată sau în tuburi de PVC, ce vor avea rol și de hidroizolare a conductelor. Pentru detaliile de montaj al țevilor se va ține cont de normele igienice corespunzătoare fiecărei clase de încăperi.

Se prevăd robinete de golire în punctele de cotă minimă și în locurile în care există riscul să rămână apă în instalație. La trecerea conductelor prin pereți și planșee se vor prevedea manșoane de protecție.

Evacuarea aerului din instalație se face prin intermediul robinetelor de aerisire automate montate în punctele cele mai de sus ale instalației și prin robinete de aerisire manuale montate pe elementele terminale (corpuri de încălzire, unități de ventiloconvectoare, etc.).

Canale de aer

Distribuția aerului tratat se va realiza prin canale de ventilație realizate din tablă de oțel zincat. Toate canalele de aer se vor izola termic cu rulouri din vată de sticlă având grosimea de 25mm, întărite cu folie de aluminiu.

Canalele de ventilare amplasate la exterior vor fi suplimentar protejate mecanic în canale din tablă de oțel ce vor asigura și hidroizolarea acestora.

Canalele de aer vor avea construcție specială astfel încât să poată fi asigurată curățarea cu ușurință. În acest scop, vor fi prevăzute din loc în loc uși de vizitare a canalelor de aer, echipate cu garnituri de etanșare.

Canalele de aer vor fi de construcție etanșă, corespunzătoare funcțiunii spațiilor pe care le deservesc, gradul de etanșeitate fiind stabilit prin măsurători.

Corpuri de încălzire

Încălzirea spațiilor se va face cu ventilo-convectoare montate în plafonul fals, pentru spațiile climatizate, și cu corpuri de încălzire statice pentru restul spațiilor.

Pentru încăperi ce necesită un grad ridicat de igiena și curățenie, unde este prevăzută încălzire cu radiatoare, indiferent de tipul lor, sunt dotate cu corpuri de încălzire de construcție igienică, cu suprafață netedă, ușor de curățat și dezinfectat.

Necesarul termic al sălilor operatorii se va asigura prin intermediul centralelor de tratare a aerului; în aceste încăperi nu se va monta nici un alt element terminal de încălzire/răcire.

Corpurile de încălzire vor fi prevăzute cu robinete de reglaj cu cap termostatic pentru reglarea temperaturii interioare în funcție de dorința utilizatorului.

Corpurile de încălzire vor fi montate cu axele longitudinale paralele cu peretele, asigurându-se $4 \div 5$ cm distanță între spatele radiatorului și perete. La montaj se va respecta o distanță de $8 \div 10$ cm față de pardoseală. Punctele de racord ale corpurilor de încălzire ce depășesc lungimea de 1200 mm vor fi în diagonală. Circulația agentului termic prin corpul de încălzire se va face de sus în jos.

Sistem de distribuție agent termic

Sistemul de încălzire adoptat este bitubular, arborescentă. Pentru alimentarea bateriilor de încălzire ale centralelor de tratare a aerului, amplasate pe terasă, va fi folosit agent termic soluție etilen-glicol 30%; în acest scop va fi prevăzut un schimbător de căldură în plăci, ce va asigura prepararea agentului termic pentru centralele de tratare a aerului. Pe circuitul secundar al schimbătorului de căldură vor fi prevăzute elemente de siguranță, supape de suprapresiune și vas de expansiune, precum și o pompă de circulație cu corp dublu amplasate într-o încăpere special amenajată, pentru realizarea distribuției agentului termic furnizat de centrala termică. În acest scop va fi prevăzut un distribuitor – colector, cu patru circuite secundare:

- a. circuit alimentare radiatoare.
- b. circuit alimentare sistem preparare apă caldă de consum menajer,
- c. circuit alimentare centrale tratare aer
- d. circuit alimentare unități de ventiloconvectoare

Pe circuitele secundare ale schimbătoarelor de căldură vor fi prevăzute elemente de siguranță, supape de suprapresiune și vas de expansiune, precum și o pompă de circulație cu corp dublu.

Circuitele secundare vor fi dotate cu pompe pe fiecare circuit de încălzire.

Atât coloanele cât și conductele principale de distribuție sunt din oțel, izolate termic cu tuburi izolatoare cu grosimea izolației de 20 mm. Preluarea dilatărilor conductelor este realizată din configurația instalației și cu elemente de compensare a dilatărilor, în cazul în care configurația nu permite altfel.

Conductele de distribuție și coloanele de agent termic de încălzire amplasate la exterior, vor fi izolate termic cu cochilii de vată minerală, având grosimea de 40mm. Termoizolația va fi protejată la exterior cu tablă zincată pentru protecție mecanică și contra pătrunderii apei la izolația termică. Conductele de legătură la radiatoare, sunt din țevă de PP-R cu inserție de aluminiu pentru instalații de încălzire.

Conductele se montează în majoritatea cazurilor îngropat în elementele de construcție. Conductele aferente coloanelor verticale vor fi izolate termic cu cochilii de vată minearală sau polietilenă expandată de 20mm, și se vor monta ascuns în ghene de instalații prin prindere de elementele de construcție cu coliere și bride. Conductele aferente distribuției orizontale din subsol vor fi izolate și se vor monta aparent la plafonul subsolului prin prindere cu coliere și bride de elementele de construcție. Aceste conducte vor fi de asemenea protejate contra loviturilor mecanice prin înfășurarea izolației termice cu folie din PVC. Pentru detaliile de montaj al țevilor se va ține cont de normele igienice corespunzătoare fiecărei clase de încăperi.

În camerele claselor maxime de igienă, conductele de încălzire vor fi montate sub tencuială, iar la cele cu clasă de igienă ridicată, conductele ascendente vor fi montate sub tencuială sau vor fi mascate.

Pentru a face posibilă o curățare ușoară a podelei este interzisă ieșirea conductelor de la corpurile de încălzire prin podea.

Conductele de distribuție vor fi montate cu pantă descendentă către sursa de producere a căldurii. Se prevăd robinete de golire în punctele de cotă minimă și în locurile în care există riscul să rămână apă în instalație. La trecerea conductelor prin pereți și planșee se vor prevedea manșoane de protecție.

Trecerile prin pereți și planșee se vor executa în țevi de protecție, cu etanșările corespunzătoare. Pe porțiunile de conducte ce traversează pereții și planșeele nu se vor face îmbinări. Îmbinările conductelor se vor realiza cu respectarea cerințelor impuse de Normativul I 13-02.

Evacuarea aerului din instalație se face prin intermediul robinetelor de aerisire automate montate în punctele cele mai de sus ale instalației și prin robinete de aerisire manuale montate pe corpurile de încălzire.

Preparare apă caldă de consum menajer

Prepararea apei calde menajere se face local, în centrala termică, în regim de semi-acumulare cu ajutorul unui schimbător de căldură având o capacitate de 400 kW și un rezervor de acumulare de 1500 litri. Prepararea apei calde menajere este concepută a se realiza mixt, folosind energia solară prin intermediul unor panouri solare montate pe clădirea tehnică, și de la centrala termică; comutarea între cele două sisteme realizându-se printr-un panou de automatizare complet ce poate asista funcționarea acestora.

Centrala termică

Având în vedere că energia termică necesară încălzirii trebuie să fie asigurată continuu, și nu se permit întreruperi, centrala termică trebuie să fie dimensionată astfel încât să poată funcționa pe două tipuri de combustibil (gaz și combustibil lichid), iar numărul de cazane ales să asigure 100% din necesarul de energie termică chiar în cazul apariției unei avarii la unul din cazane. De asemenea, automatizarea ce controlează, comandă și asigură funcționarea în cascadă a cazanelor va fi de construcție robustă astfel încât această să permită funcționarea cazanelor independent, manual, pentru cazul în care se înregistrează o avarie la sistemul de automatizare.

Consumatorii amplasați în centrala termică, la care este necesară alimentare cu curent electric (cazan, pompe de circulație), vor fi alimentați electric prin intermediul instalației electrice prevăzute în acest scop, din sursă normală și sursă de siguranță.

Utilajele din centrala termică vor fi livrate de către furnizor cu întreaga aparatură de comandă și protecție necesară.

Centrala termică deservește întreaga clădire, preparând agent termic cu parametrii 80/60°C și este amplasată într-o încăpăre special amenajată, în incinta spitalului, în clădire existentă, care respectă prevederile normativelor în vigoare (P 118, I 13, I 6). Camera centralei este prevăzută cu detector automat de gaz cu limita inferioară de sensibilitate 2% CH₄ în aer, care acționează asupra robinetului automat montat în exterior ce asigură închiderea conductei de alimentare cu gaze naturale a arzătorului. În spațiul destinat centralei termice se asigură suprafața vitrată de explozie (minim 0,02 m² suprafață vitrată pe m³ de volum net de încăpăre).

Evacuarea gazelor arse rezultate se va realiza prin coșuri de fum individuale, pentru fiecare cazan. Coșurile vor fi cu pereți dubli (izolate) din oțel inoxidabil. Coșul de fum va fi realizat corespunzător, conform specificațiilor tehnice impuse de tipul de cazan prevăzut.

Înălțimea coșului de fum va depăși coama acoperișului clădirii cu 50 cm. Aportul de aer necesar arderii se va realiza prin intermediul unei tubulaturi separate de admisie aer, prin peretele exterior.

Sarcina termică necesară pentru încălzire și preparare apă caldă este de 1500 kW.

Pentru umplerea cu apă a instalației de încălzire, cât și pentru asigurarea apei de adaos, se va folosi rețeaua de apă potabilă din clădire. Pe racordul la această rețea se vor prevedea dispozitive de tratare magnetică a apei potabile pentru evitarea depunerilor de piatră.

Instalația va fi protejată împotriva creșterii presiunii și temperaturii peste limitele admise conform STAS 7132 prin:

- asigurarea expansiunii prin preluarea excedentului de apă provenit din dilatare ca urmare a creșterii temperaturii cu vase de expansiune cu membrană elastică;
- limitarea presiunii agentului termic la 3bar;
- evacuarea excesului de apă/vapori prin purjarea acestuia prin supapele de suprapresiune de pe cazan și vasul de expansiune;
- limitarea temperaturii maxime prin termostatul cazanului;
- protejarea cazanului împotriva lipsei de apă prin întreruperea funcționării arzătorului la detectarea lipsei de apă din cazan;
- protejarea cazanului împotriva temperaturii scăzute pe retur.

Cazanele vor fi echipate cu dispozitive de siguranță și control, conform normelor în vigoare și a instrucțiunilor furnizorului cazanului.

Distanțele între echipamente, perete și pardoseală vor fi în conformitate cu STAS 1797/82 și a instrucțiunilor de montaj livrate odată cu acestea, de către furnizor.

Centrala termică se dotează cu mijloace de primă intervenție în caz de incendiu și se echipează cu instalații de stingerea incendiilor conform reglementărilor în vigoare. Se vor prevedea stingătoare cu pulbere și CO₂ de minimum 6 kg sau similare, amplasate câte unul la fiecare 100 mp suprafață de pardoseală.

Instalație defumare casa scării

În casele de scări, defumarea se va realiza în suprapresiune cu introducere mecanică și evacuare naturală.

Introducerea se realizează printr-o gură de introducere cu volet din materiale CO (CA1) etanș la foc plasat pe tubulatură de ventilare dispus cu partea cea mai înaltă la 50 cm față de pardoseală, la nivelul parterului.

Evacuarea fumului de pe casa scării se realizează printr-o trapă către exterior, cu suprafața de 1m² la partea superioară a casei scării ce se va deschide automat în caz de incendiu.

Alimentare cu apă rece

Alimentarea cu apă rece este realizată din rețeaua de alimentare cu apă a spitalului.

Conductele de alimentare vor fi montate îngropat la o adâncime mai mare decât cea a limitei de îngheț.

Într-un spațiu special amenajat din cadrul clădirii tehnice a spitalului se vor amplasa stația de ridicare a presiunii și stația de tratare a apei. Rezervele de apă pentru consum menajer și pentru stingerea incendiilor se vor acumula în rezervoare speciale.

Canalizare

Din cadrul clădirii se vor colecta următoarele tipuri de ape uzate:

- ape menajere convențional curate (ce nu necesită preepurare)
- ape menajere cu încărcătură chimică și biologică (ce necesită preepurare)
- pluviale de pe terase

Apele menajere se vor evacua în cămine de racord din incintă după ce au fost preepurate acolo unde este cazul, urmând a fi deversate în rețeaua publică de canalizare.

Apele pluviale de pe terase sunt preluate în sistem separativ în interiorul clădirii și sunt dirijate în sistemul public de canalizare.

Având în vedere starea degradată a rețelelor de canalizare din incinta spitalului, se impune revizuirea acestora în vederea asigurării funcționării clădirii nou proiectate.

Instalații Sanitare de alimentare cu Apă și Canalizare

Gospodăria de apă și prepararea apei calde pentru scopuri sanitare

Alimentarea cu apă propusă pentru investiție ține cont și de normele impuse în NP 15-97.

Apa rece se asigură din rețeaua spitalului, prin două bransamente, montate îngropat sub limita de îngheț. Prin fiecare bransament se asigură necesarul de apă pentru necesitățile sanitare și pentru stingerea din interior a incendiilor.

În aceste condiții, gospodăria de apă are în componență: rezervoare intermediare, grupuri de pompare pentru ridicarea și menținerea presiunii în limitele necesare bunei funcționări pentru apă menajeră, pentru stingerea incendiilor cu hidranți interiori.

Rezerva de apă este dimensionată astfel încât să asigure o autonomie de 5 ore pentru întreg spitalul și 24 de ore pentru consumatorii vitali (bloc operator, sterilizare, ATI, cabinete de tratamente chirurgicale, saloane și alte spații ce pot folosi grupul operator). Rezultă o rezervă de apă de 75m³.

Din gospodăria aflată în clădirea tehnică sunt alimentați consumatorii finali, instalația de preparare a apei calde pentru scopuri sanitare, gospodăria de apă dedurizată necesară alimentării cu apă a cazanelor și instalațiilor frigorifice.

Tratarea apei

Instalația centrală de tratare a apei se află în încăperea stației de ridicare a presiunii.

Instalația de preparare a apei (tratarea apei potabile) se constituie din următoarele componente:

- 2 buc. filtru de apă potabilă, montate în paralel, inclusiv dispozitiv de supraveghere.
- 1 buc. profilaxie igienică
- Instalație de dozare pentru dioxid de clor pentru toată apa rece și apă dedurizată, inclusiv dispozitiv de supraveghere
- 1 buc. instalație de dedurizare cu coloane multiple

Dioxidul de clor se obține într-o încăpere separată (cu aerisire și evacuare mecanică) prin amestecul de clorit (soluție de clor) și acid clorhidric.

Soluția de clor și acidul clorhidric sunt furnizate în pachet și sunt păstrate în băi colectoare.

Cantitatea de dozare a dioxidului de clor este de 0,1 – 0,2 mg/l.

Capacitate debit: max. 50 m³/h.

Instalații interioare de apă rece și caldă

Distribuția apei reci și calde la încăperile dotate cu obiecte sanitare se realizează printr-un sistem cu coloane și distribuție la nivelul subsolului, coordonată cu distribuția de agent termic.

La baza fiecărei coloane se vor monta robinete de secționare și golire.

Apa caldă se va prepara centralizat, în regim de semi - acumulare, cu un schimbător de căldură și vase de acumulare. Sunt prevăzute 2 rezervoare de apă caldă cu o capacitate de câte 1000 litri fiecare.

Se va urmări ca la execuție să se respecte distanțele minime normate a conductelor de apă față de conductorii electrici. În punctele de cotă minimă și acolo unde există riscul să rămână apă în instalație se prevăd robinete de golire.

Conductele de legătură la obiectele sanitare se vor monta în șliț în perete la 10 - 15 cm de pardoseală. Legăturile de la robinetele de secționare la bateriile și robinetele obiectelor sanitare vor fi racorduri flexibile, protejate cu bandă de inox elicoidală.

Instalația de alimentare cu apă rece și caldă se va realiza din conductă de polipropilenă random cu inserție de aluminiu, îmbinată prin polifuziune (conducte secundare sau de legătură) și/sau cu conducte din oțel zincat (conducte principale de distribuție și coloane), izolate împotriva pierderilor de căldură și a apariției condensului.

În vederea optimizării consumului de apă caldă, precum și a creșterii confortului, s-a prevăzut recircularea acesteia, prin intermediul unei instalații de recirculare a apei calde.

Temperatura apei în rezervorul de acumulare și temperatura în rețeaua de alimentare cu apă caldă: max. +60°C.

Rețeaua de apă caldă va fi dotată cu valve reglatoare, astfel încât temperatura în rețea să nu scadă nicăieri sub +55°C. Temperatura apei la punctul de consum de maxim 45°C se va asigura local la nivelul bateriei amestecătoare, ce va fi echipată cu limitator de temperatură maximă.

Instalația este concepută astfel încât să se efectueze dezinfectări termice periodice, prin intermediul creșterii temporare a temperaturii de preparare a apei calde peste 60°C, și recircularea acesteia pentru o perioadă de timp (pe durata nopții) în instalația de alimentare cu apă caldă menajeră și instalația de recirculare a apei calde menajere.

Se vor prevedea armaturi de închidere, golire și siguranța în conformitate cu normele în vigoare, și anume:

- robinete de închidere sferici, cu secțiunea de trecere totală la baza coloanelor de apă rece și apă caldă;
- robinete de golire, cana, cu dop și racord port-furtun, după robinetele de închidere, la baza coloanelor
- robinete de reglaj, colțari, la obiectele sanitare.

Echiparea cu obiecte sanitare și accesorii

Echiparea s-a prevăzut în conformitate cu normele în vigoare.

Toate obiectele sanitare vor fi în condiții de igienă standard pentru spitale și vor fi stabilite de comun acord cu responsabilul cu igiena clădirii și cu operatorul. Bateriile de serviciu vor fi de tip monocomandă echipate cu senzor și limitator automat de temperatura apă caldă. La lavoar, spălător și rezervorul de WC sunt prevăzute robinete de secționare, colțar, cu sită.

Toate obiectele sanitare vor fi prevăzute cu suprafețe netede ce vor ușura curățarea. Vasele de WC vor fi de tipul cu montaj suspendat, iar lavoarele vor fi cu montaj pe mobilier suspendat sau semicoloană, astfel încât să fie ușurată curățarea pardoselii sub aceste obiecte sanitare.

Obiectele sanitare din cabinete medicale, saloane, săli de tratament, spații tehnice sau alte spații similare sunt clasice, fără condiții speciale. Obiectele sanitare din grupurile sanitare comune sunt clasice, prevăzute pentru folosință în spații publice, pentru uz intens, cu grad de rezistență ridicat. Vasele de closet vor fi cu ieșire orizontală și rezervor montat la semiînălțime.

Obiectele sanitare din laboratoare, farmacii sau alte spații similare vor fi din materiale rezistente la acțiunea agenților chimici, tip gresie antiacidă, inox sau similar.

Lavoarele prevăzute în zonele de pregătire a blocurilor operatorii vor fi de tip special pentru acest scop cu sisteme de acționare fără a fi necesară utilizarea palmelor, cu sistemul de preparare apă sterilă încorporat.

Obiectele sanitare aferente grupurilor sanitare pentru handicapai vor fi de tip special pentru acest scop.

Pentru evitarea stagnerii apei în furtunurile dușurilor și în pipele bateriilor amestecătoare, acestea vor fi prevăzute cu sistem de golire automată la închiderea robinetelor de apă rece și caldă. Acest tip de baterii va fi prevăzut pentru toate bateriile de duș, pentru bateriile lavoarelor de la intrarea în saloane, pentru vestiare.

Canalizarea apelor uzate menajere

Din interiorul clădirii se vor evacua două tipuri de ape uzate: ape menajere normale (ce nu necesită preepurare) și ape menajere cu încărcătură chimică și biologică (ce necesită preepurare).

Fiecare tip de ape uzate este colectat prin instalații separate în clădire, canalizat și direcționat către sisteme de preepurare amplasate în incinta clădirii, înainte de a fi deversate către sistemul de canalizare existent. În urma preepurării apele uzate trebuie să îndeplinească calitatea prevăzută de normele în vigoare NTPA 002.

În fiecare grup sanitar sunt prevăzute sifoane de pardoseală agrementate pentru a fi utilizate în spații spitalicești, în concordanță cu finisajele pardoselii. În spații cu pardoseli speciale, sifoanele de pardoseală vor fi aprobate de furnizorul pardoselii.

Pentru instalațiile de ape uzate ce au încărcături chimice și biologice este prevăzut un rezervor de acumulare, din care apele poluate vor fi preluate de un furnizor de servicii de epurare a apelor încărcate biologic în vederea neutralizării.

Apele uzate speciale (apă uzată încărcată sau contaminată) sunt dirijate, în funcție de cantitate, către instalațiile de neutralizare sau captate în recipiente colectoare și îndepărtate conform normelor sanitare numai după tratarea sau evacuarea la stații de decontaminare.

Instalațiile interioare de canalizare menajeră se vor realiza cu:

- tuburi și piese de legătură din polipropilenă, etanșate cu garnituri din elastomeri, pentru racordurile la obiectele sanitare, coloane colectoare orizontale;
- tuburi și piese de legătură metalice, rezistente la temperaturi înalte, acolo unde este cazul;
- tuburi și piese de legătură din polietilenă de înaltă densitate (PEHD) pentru canalizare, asamblate prin sudare cap la cap sau prin fitting-uri pentru electrofuziune pentru conductele de canalizare sub presiune;
- tuburi și piese de legătură din polietilenă de înaltă densitate (PEHD) pentru canalizare, asamblate prin sudare cap la cap sau prin fitting-uri pentru electrofuziune pentru conductele de canalizare menajeră montate sub clădire;

Apele uzate menajere ale întregii clădiri sunt colectate prin colectoare orizontale amplasate la plafonul subsolului.

Coloanele de canalizare vor fi prevăzute cu ventilare primară realizată prin prelungirea coloanelor de canalizare deasupra acoperișului cu 50 cm și montarea de piese de capăt la capătul superior.

Canalizarea apelor meteorice

Apele meteorice de la nivelul teraselor se colectează cu ajutorul receptoarelor de terasă, și deversate în rețeaua exterioară de ape pluviale din incintă printr-un sistem de coloane și colectoare din tuburi PEHD pentru canalizare, asamblate prin sudare cap la cap sau prin fitting-uri pentru electrofuziune.

Apele pluviale de pe platforma spitalului se vor colecta cu ajutorul rigolelor de colectare și se vor deversa în cămine de colectare printr-o rețea exterioară din incintă. Căminele vor fi executate din material plastic, iar conductele rețelelor de canalizare vor fi din PVC-KG.

În acest scop se va folosi rețeaua de canalizare pluvială din existentă în incinta spitalului, în urma verificării acesteia.

Instalații pentru stingerea incendiilor

Instalații de stingere a incendiilor cu hidranți interiori

Conform normelor în vigoare (Normativ P118/2-2013, Normativ NP 127-09, Normativ P 118-99, STAS 1478 etc.), obiectivul se echipează cu instalații fixe pentru stingerea incendiului cu apă, cu hidranți interiori.

Conform prevederilor P118/2-2013, art. 4.1, alin. f și Anexa 3 se prevăd hidranți interiori cu debitul de incendiu interior de $Q_i = 2 \times 2,1 \text{ l/sec} = 4,2 \text{ l/sec}$, fiecare punct fiind atins de 2 jeturi în funcțiune simultană.

Hidranții de pe nivelurile clădirii vor fi prevăzuți cu furtun plat cu lungimea de 20 m.

Hidranții interiori prevăzuți vor fi de tip STAS 3081 montați în nișe, se vor amplasa pe coridoare sau în locuri ușor accesibile. Presiunea necesară va fi de 80 mH₂O.

Grupul de pompare pentru incendiu interior se va dimensiona pentru cel mai mare dintre debitele și presiunea necesare (debitul de $Q_1 = 5,0\text{l/s}$ și presiunea de $H=80\text{ mH}_2\text{O}$).

Rezerva intangibilă de apă necesară stingerii incendiului este de 3 m³, timpul de utilizare atât pentru zona parcaje cât și pentru zona spitalicească fiind de 10 min.

Instalația de hidranți este complet separată de celelalte instalații.

La hidranți se vor prevedea reductoare de presiune pentru reducerea presiunii de utilizare în momentul funcționării lor (acolo unde este necesar), presiunea maximă admisă fiind de 4 bari.

Întreaga instalație se va executa din țevă de oțel zincat.

Instalația de hidranți interiori se proiectează în sistem apă-apă. Se vor prevedea robinete de sectorizare astfel încât să nu se întrerupă funcționarea a mai mult de 5 hidranți pe nivel.

Instalația de presurizare se compune dintr-un grup de pompare format din electropompe (din care una de rezervă), o pompă pilot și un recipient hidro-pneumatic.

Stingătoare și alte aparate de stins incendiu

Pentru prima intervenție în caz de incendiu, pe fiecare etaj trebuie amplasate opt stingătoare cu spumă și opt cu pulbere.

Conform normativului NP 021 - 97, Anexa V.3.a. construcția va fi dotată cu următoarele:

Nr. crt.	Specificația	Nr. buc.	Observații
	Stingător portabil cu spumă chimică SC ₉	72	8 buc. pe fiecare nivel, în coridoare, lângă acces;
	Stingător portabil cu CO ₂ de 3 Kg	72	8 buc. pe fiecare nivel, în coridoare, lângă acces;

- Funcționarea va fi manuală;

Criteria	Scenariul 1	Scenariul 2
Cost total de investiție (lei cu TVA)	51.158.277,06	51.696.049
Venitul net actualizat al investiției (VANF/C)- lei	-52.600.389,74	-53.152.961,14
Venitul net actualizat economic (VNAE) - lei	113.734.005	113.229.064

Având în vedere aspectele de mai sus, atât tehnic cât și financiar, consideram ca Varianta I este soluția care trebuie proiectată.

6.3. Principalii indicatori tehnico-economici aferenți investiției:

a) indicatori maximali, respectiv valoarea totală a obiectivului de investiții, exprimată în lei, cu TVA și, respectiv, fără TVA, din care construcții-montaj (C+M), în conformitate cu devizul general:

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare*	TVA	Valoare cu TVA
		(fără TVA)		
1	2	3	4	5
TOTAL GENERAL		51.158.277,06	9.639.888,16	60.798.165,22
din care: C + M (1.2 + 1.3 + 1.4 + 2 + 4.1 + 4.2 + 5.1.1)		34.377.300,00	6.531.687,00	40.908.987

b) indicatori minimali, respectiv indicatori de performanță - elemente fizice/capacități fizice care să indice atingerea țintei obiectivului de investiții - și, după caz, calitativi, în conformitate cu standardele, normativele și reglementările tehnice în vigoare:

suprafața construită spital

SC= 1540 mp

suprafața construită desfășurată spital

SCD= 13860mp

- Corp C – Spital S+P+8E

Volum construit = app. 47000 mc

-Suprafața teren = 46757 mp

Suprafața utila pe etaj = 1286 mp

Suprafața utila totala = 11574 mp

Dimensiuni imobil existent: (lxL) 13.35 x 110.20m

Suprafața cu care se mărește corpul C, prin amplasarea liftului și anexelor pentru septice:

Suprafața construita = 25mp

Suprafața construita desfășurată = 225mp

Dimensiuni extindere: (lxL) 2.65m x 10.20m

c) indicatori financiari, socio-economici, de impact, de rezultat/operare, stabiliți în funcție de specificul și ținta fiecărui obiectiv de investiții:

Indicator	Valoare
Venitul net actualizat al investiției (VAFN / C)	-52.600.389,74 lei
Rata rentabilitatii economice	30%
Venitul net actualizat economic	113.734.005 lei
Raportul beneficii/costuri	4,6

d) durata estimată de execuție a obiectivului de investiții, exprimată în luni.

Durata de realizare: 48 luni din care durata efectiva de construcție de 36 luni.

Graficul orientativ de realizare a investiției se regăsește detaliat în cadrul **Anexei 3 - Graficul activităților.**

6.4. Prezentarea modului în care se asigură conformarea cu reglementările specifice funcțiunii preconizate din punctul de vedere al asigurării tuturor cerințelor fundamentale aplicabile construcției, conform gradului de detaliere al propunerilor tehnice

În conformitate cu prevederile Legii 10 din 24.01.1995 actualizată, privind calitatea în construcții și ținând seama de stabilirea categoriei de importanță a construcției, în vederea obținerii unor condiții de calitate pentru clădirea în discuție, sunt obligatorii realizarea și menținerea pe întreaga durată de existență a acestora, a următoarelor exigente esențiale de performanță:

- A. rezistență și stabilitate;
- B. securitate la incendiu;
- C. igiena, sănătate și mediu înconjurător;
- D. siguranța și accesibilitate în exploatare;
- E. protecție împotriva zgomotului
- F. economie de energie și izolație termică;
- G. utilizarea sustenabilă a resurselor naturale

A. Rezistență și stabilitate

Sunt respectate reglementările specifice, nu se vor realiza modificări la nivelul structurii de rezistență.

B. Securitate la incendiu

Se vor respecta normele și normativele conform autorizației de funcționare la incendiu.

C. Igiena, sănătate și mediu înconjurător

1. Asigurarea igienei finisajelor interioare

Au fost prevăzute finisaje ce nu conțin substanțe toxice, cancerigene sau care să emită gaze nocive. Prin conformarea, dimensionarea și ventilarea corespunzătoare se elimină formarea condensului și a mușgaiului.

2. Igiena ambientală vizuală

În spațiile proiectate, asigurarea cantității și calității luminii naturale și artificiale se realizează în conformitate cu normele de igienă și sănătate prevăzute în STAS 6646.

În spațiile comune iluminatul natural se va completa cu iluminat artificial. Nivelul de iluminare medie pentru iluminatul general al spațiilor se stabilește în funcție de destinația spațiului respectiv și cerințele beneficiarului. Se vor respecta prevederile STAS 6221 “Iluminatul natural și artificial al încăperilor civile și industriale”.

3. Igiena auditivă

Pentru prevenirea depășirii nivelului de solicitare auditivă normală, conform Legii 10/1995, cap. III F, se vor lua măsuri constructive corespunzătoare, atât la planșee cât și la pereți.

4. Igiena apei

Cerința pentru igiena apei se referă la condițiile privind distribuția acesteia într-un debit corespunzător și satisfacerea criteriilor de puritate necesare apei potabile.

Apa de alimentare a instalațiilor sanitare ale clădirii, trebuie să îndeplinească ansamblul de proprietăți fizico-chimice, bacteriologice și organo-leptice, care să conducă la o calitate corespunzătoare normelor specifice în vigoare.

Repartiția punctelor de distribuție a apei a fost stabilită în funcție de numărul maxim de persoane luat în calcul și de distanța rezonabilă de parcurs până la grupurile sanitare.

5. Igiena aerului

Încăperile vor fi prevăzute cu ventilo-convectoare ce vor asigura atât încălzirea pe perioada rece cât și răcirea pe perioada caldă a anului. Spațiile ce nu necesită răcire se vor echipa cu corpuri statice în vederea încălzirii pe perioada iernii.

6. Refacerea și protecția mediului

Lucrările supraterane propuse nu afecteze în niciun fel echilibrul ecologic, nu dăunează sănătății, liniștii sau stării de confort a oamenilor prin modificarea factorilor naturali.

Asigurarea evitării poluării aerului exterior se realizează prin respectarea prevederilor STAS 10576 care stabilește concentrațiile maxime admise pentru potențialii poluanți emiși în atmosferă.

Igiena evacuării reziduurilor solide implică asigurarea unor sisteme corespunzătoare de colectare, depozitare și evacuare, eliminând riscul de poluare a aerului, apei și a solului.

Gunoiul se colectează la sursă, se depozitează într-un spațiu corespunzător și se preia de unități specializate (prin contract).

Modul în care se asigură igiena apei și evacuarea reziduurilor lichide este descris în memoriul instalațiilor sanitare.

D. Siguranța și accesibilitate în exploatare

Condițiile tehnice prevăzute pentru execuție sunt în conformitate cu “Normativ privind proiectarea clădirilor civile din punct de vedere al cerinței de siguranță în exploatare indicativ „NP 068 – 02”, GP 037-1998, ST 030-2000 și prescripțiile în vigoare, asigurându-se astfel garanția unei calități corespunzătoare în exploatare.

a). Siguranța cu privire la circulația pe cai pietonale de acces la imobil - asigurarea protecției împotriva riscului de accidentare prin:

-alunecare:

1. stratul de uzură se va rezolva din materiale antiderapante (nu trebuie să fie alunecos nici pe timp de ploaie);

• Coeficient frecare COF = min. 0,4

2. panta trotuar:

• în profil longitudinal – max. 8%;

• în profil transversal – max. 2%.

-împiedicare:

1. denivelări admise:

- max. 2.5 cm.
- 2. rosturi între dale pavaj sau orificii la grătare ape pluviale:
 - max. 1.5 cm.

b). Siguranța cu privire la rampe și trepte exterioare, asigurarea protecției împotriva riscului de accidentare prin:

- oboseala excesiva:

1. lungime rampa până la zona de odihnă:
 - max. 14 trepte – scări existente.
2. dimensiuni trepte
 - $2h + l = 62 \div 64$ cm – scări existente
3. panta rampa fără trepte:
 - max. 8% - pentru denivelări > 20 cm.

La fiecare acces în imobil, din exterior, au fost prevăzute trepte cu podest și rampe de acces pentru acces persoane cu dizabilități, cât și trepte, fiecare treaptă având înălțime maximă de 15cm. Accesele principal și cel către zona pediatrie vor fi prevăzute cu copertina metalică.

- cădere (împiedicare):

1. schimbările de nivel trebuie atenționate prin marcaje vizibile;
2. rezolvările trebuie să fie cât mai clare și vizibile.

Se evita modele încărcate și desene paralele cu treptele.

3. când nu au decât mână curentă de protecție rampele vor avea o bordură laterală:

- $h = 5$ cm.

(pentru oprire baston și roata cărucior)

4. la denivelări mai mari de 0.50 m se prevăd balustrade.

- $h = 0.90-1.0$ m

- coliziune:

1. lățime rampa (scara)
 - 1,45 m – scări existente. Scara care avea lățime mai mică de 1.40m, și 20 trepte până la primul podest de relaxare a fost dezafectată.

- alunecare:

1. finisajul se va realiza din materiale antiderapante.
2. treptele exterioare vor fi astfel alcătuite (perforate sau bine drenate), încât să nu se formeze strat de gheață.

c). Siguranța cu privire la accesul în clădire, asigurarea protecției împotriva riscului de accidentare prin:

- coliziune:

1. accesul în clădire trebuie retras din circulație exterioară (cazul clădirilor la stradă)
2. este obligatorie platforma de acces:
 - min. 1,20 x 1,20 m – acces frontal;
 - min. 1,50 x 1,50 m – rotație completă;
 - $h = \text{min. } 0,15$ m.

3. latime liberă rampa și scara:

- min. 1,40 m.

4. latime liberă gol ușa de acces:

- min. 1.60 m – la accesele în imobil, din exterior
- cădere:

1. rampele, scările și platforma de acces vor avea balustrada de protecție:

- $h = 0,90\text{m}$.

2. rampa și podestul va avea o bordura:

- $h = 0,05\text{ m}$ (când nu există decât mână curentă de protecție).

- alunecare:

1. finisajul va fi realizat din materiale antiderapante.

2. deasupra platformelor de acces vor fi prevăzute copertine.

- împiedicare:

1. grătarul pentru curățat încălțăminte va avea orificii de:

- max. 1,5 cm.

2. pragul ușii va fi de:

- max. 2,5 cm.

(se recomandă ca cel puțin una din intrările în clădire să nu aibă prag, sau să fie preluat prin pantă).

d). Siguranța cu privire la circulația interioară, asigurarea protecției împotriva riscului de accidentare prin:

- alunecare:

1. stratul de uzură al pardoselilor trebuie realizat din materiale antiderapante (în special în încăperi cu umiditate și murdărie ridicată):

coeficient frecare “COF” = min. 0,4.

- împiedicare:

1. denivelare admisă:

- max. 0,025 m.

2. pe traseele cailor de evacuare nu se admit denivelări sau praguri (în caz ca nu se pot evita, se vor prelua prin pantă lină).

3. nu se admit trepte izolate.

- contactul cu proeminente joase:

1. înălțime liberă de trecere:

$h = \text{min. } 2,10\text{ m}$ – clădiri publice.

- contactul cu elemente verticale laterale (pe caile de circulație):

1. suprafața pereților nu trebuie să prezinte bravuri, proeminente, muchii ascuțite, sau alte surse de lovire, agățare, rănire;

2. finisajul pereților nu trebuie să prezinte suprafețe rugoase.

- contactul cu suprafețe transparente (uși, ferestre și pereți vitrați cu parapet sub 0,90 m, sau fără parapet):

1. se vor semnaliza cu marcaje de atenționare;

- dimensiune – 20 cm²

- amplasate între 0,70 ÷ 1,50 m de la sol

- contactul cu uși batante sau uși care se deschid:

1. amplasarea și sensul de deschidere al ușilor trebuie rezolvat astfel încât:

- să nu limiteze sau să împiedice circulația;
- să nu se lovească între ele (la deschiderea consecutivă a două uși);
- să nu lovească persoane care își desfășoară activitatea.

- contactul cu alte persoane, piese de mobilier sau echipamente:

1. lățime liberă de circulație (condiționat, de deplasarea persoanelor handicapate):

- min. 0,90 m – circulație în linie dreaptă;
- min. 1,00 m – circulație în unghi drept;
- min. 1,20 m – circulație scaun rulant + o persoană;
- pe parcursul fluxului de circulație, în orice situație se va asigura un spațiu de manevra pentru scaun rulant 1,50 x 1,50 m.

2. traseul fluxurilor de circulație va fi clar, liber și comod;

3. circulația va fi subliniată și dirijată prin dispunerea mobilierului specific destinației;

4. piesele de mobilier adiacente căilor de circulație, nu trebuie să prezinte colțuri, muchii ascuțite sau alte surse de agatare, lovire, rănire;

5. fluxul de circulație va fi fluent, lesnicios și cât mai scurt, fără opriri sau întoarceri nejustificate (clădiri publice);

6. traseele de circulație vor fi astfel rezolvate încât să existe posibilitatea de manevra a tărgilor, sicriilor, mobilelor voluminoase;

7. dimensiuni uși interioare:

l = min. 0.90 m la spații importante.

8. dimensiunile și alcătuirea căilor de evacuare vor îndeplini condițiile prevăzute în P 118-99;

9. toate ușile căilor de evacuare pentru mai mult de 30 persoane, se vor deschide în sensul evacuării;

10. caile de evacuare se vor atenționa prin marcaje vizibile.

e) Siguranța cu privire la schimbările de nivel (galerii, balcoane, ferestre), asigurarea protecției împotriva riscului de accidentare prin:

1. la denivelări mai mari de 0,50 m se prevăd balustrade (parapete) de protecție, alcătuite conform STAS 6131:

- înălțime curentă – $h = 0,90$ m.

2. ferestrele cu parapet sub 0,90 m sau ușile ferestre aflate în încăperi cu pardoseala aflată la mai mult de 0,50 m față de nivelul exterior vor avea prevăzută balustrada de protecție cu înălțime curentă:

- $h = 0,90$ m (și conf. prevederi STAS 6131).

3. deschiderea ferestrelor trebuie să se facă cu mecanisme reglabile:

- deschidere curentă (pentru aerisire) max. 10 cm.

f). Siguranța cu privire la deplasarea pe scări și rampe, asigurarea protecției împotriva riscului de accidente prin:

- oboseala excesivă:

1. relația între trepte și contratrepte trebuie să fie:
 - $2h + l = 62 \div 64$ cm – în genere.
2. toate treptele unei rampe trebuie să aibă același dimensiuni (se admite abatere de max. 6 mm).
3. panta:
 - scara curentă – max. 57%;
 - rampa – max. 8%.
4. lungime până la zona de odihnă:
 - scara – max. 22 trepte.
- cădere:
 1. schimbările de panta trebuie bine atenționate;
 2. se va prevedea balustrada de protecție ($h = 0,90$ m)
3. balustrada trebuie astfel alcătuită astfel încât să nu permită căderea sau trecerea copiilor dintr-o parte într-alta;
4. mana curentă trebuie astfel conformată încât să fie ușor cuprinsă cu mana;
 - $\varnothing = \max 4 \div 5$ m
5. scările trebuie să fie corespunzător și uniform luminate, fără a produce fenomenul de strălucire orbitoare.
- alunecare:
 1. finisajul scărilor și rampelor va fi realizat din materiale antiderapante;
 2. ferestrele din dreptul palierelor intermediare trebuie să aibă parapet sau mana curentă
- balustrada minim $h = 0,90$ m.
- lovire:
 1. înălțime liberă de la nasul treptei pe linia de flux:
 - $h = \min. 2,20$ m niveluri supraterane funcționale – niveluri existente;
 - $h = \min. 1,90$ m – subsol sau demisol – niveluri existente.
 2. înălțime liberă de circulație pe sub scara
- idem pct. 1.

g). Siguranța cu privire la întreținerea vitrajelor, asigurarea protecției împotriva riscului de accidentare prin cădere de la înălțime în timpul lucrărilor de curățare, vopsire, reparații a ferestrelor (ochiuri mobile și fixe) a fațadelor vitrate și a luminatoarelor.

1. înălțimea de siguranță a parapetului la ferestre trebuie să fie:
 - h curent = $0,90$ m și conf. Prevederi STAS 6131;
2. ferestrele fixe de la etajele peste $4,00$ m înălțime, vor fi întreținute de persoane autorizate care vor fi asigurate în timpul lucrului prin sisteme speciale de susținere și ancorare.

h). Siguranța cu privire la întreținerea casei scărilor, asigurarea protecției utilizatorilor împotriva riscului de accidentare în timpul diverselor activități de întreținere sau reparație pe casa scării (zugrăvit, decorat), spălat sau înlocuit geamuri.

1. podeste conformate și dimensionate corespunzător;
2. balustrade (parapete) rezistente și corespunzător dimensionate (conf. STAS 6131);
3. ferestrele de pe casa scării trebuie amplasate astfel încât să fie accesibile întreținerii.

i). Siguranța cu privire la intretinerea acoperișurilor.

1. la acoperișurile terasa se va prevedea o balustrada de protecție perimetrala având:

$h = 0,90 \text{ m.}$

La acest nivel va avea acces doar personalul autorizat pentru intretinerea.

Acolo unde pantele sunt pe o lungime mai mare de 8m, la nivelul acoperisului vor fi prevăzute deflectoare pentru difuzia vaporilor.

E. Protecția împotriva zgomotului

Indicele de izolare auditiva (nivelul de performanta stabilit conform reglementarilor tehnice in vigoare), va fi realizat printr-o serie de masuri constructive, cum sunt:

-izolarea la zgomotul de impact, prin pardoseli care amortizează zgomotul;

-izolarea acustica la zgomotul provenit din spatii adiacente, prin elemente de construcție care asigura un nivel de zgomot sub 38 dB in spatiile comune.

Protecția împotriva zgomotului este prevăzuta în conformitate cu normativele P 123-1989, C 125-2013.

F. Economie de energie si izolație termica

1. Izolarea hidrofuga

Hidroizolarea teraselor circulabile si necirculabile, este prevăzuta in conformitate cu normativelor C 217-1983, NP 064-2002 si NP 040-2002, respectiv C 216-1983, asociat cu normativele C107/serie pentru cazul celor termoizolate.

2. Izolarea termica

Coeficientul global de izolare termica a clădirii va trebui sa fie inferior valorii corespunzătoare localitatii Slobozia.

Aceasta conduce la utilizarea unor elemente de închidere cu o buna izolare termica si o scăzuta permeabilitate la aer, atât pentru zonele opace, cat si pentru cele vitrate cuprinse in proiectul de modernizare.

Clădirea este izolata termic, cu polistiren expandat, conform raportului de audit energetic existent.

Masuri speciale referitoare la persoanele cu handicap

Proiectul are in vedere Normativul NP051/2001 urmând a se prevedea următoarele:

- Dimensionarea circulațiilor la minim 1,20 m
- Zona întoarcere cărucior (1,50 m)
- Dimensiuni uși accese spatii importante $l = 0.90 \text{ m}$
- Grupuri sanitare cu gabarite specifice.

G. Utilizarea sustenabilă a resurselor naturale

- nu este cazul

6.5. Nominalizarea surselor de finanțare a investiției publice, ca urmare a analizei financiare și economice: fonduri proprii, credite bancare, alocații de la bugetul de stat/bugetul local, credite externe garantate sau contractate de stat, fonduri externe nerambursabile, alte surse legal constituite

PROGRAMUL NAȚIONAL DE DEZVOLTARE LOCALĂ - PNDL reprezintă sursa principală de finanțare pentru infrastructura locală și are la bază principiul conform căruia în fiecare localitate din țară trebuie să fie asigurat un set minim de servicii publice (10S), în domeniile: sănătate, educație, apă – canalizare, energie termică și electrică, inclusiv iluminat public, transport / drumuri, salubritate, cultură, culte, locuire și sport.

Obiectivul investiției: „ MODERNIZAREA SI DOTAREA INCINTEI CLADIRII SPITALULUI JUDETEAN DE URGENTA SLOBOZIA” – CORPURI DE CLADIRE C, D, E” se regasește la poz 60 in Lista Obiectivelor de Investiții si sumele alocate acestora pentru finanțarea Programului Național de Dezvoltare Locala (PNDL II) in perioada 2017-2020, cu Ordine MDRAPFE aprobate.

Investitia		
Costul total cu investitia (inclusiv TVA*) din care:	Lei	60.798.165,22
Costuri eligibile inclusiv TVA	Lei	59.146.169,52
Costuri neeligibile inclusiv TVA	Lei	1.651.995,70
<i>*Conform Ghidului de implementare PNDL, cheltuielile cu TVA aferente cheltuielilor eligibile sunt eligibile</i>		

Nr.crt.	Cheltuieli neeligibile ale proiectului (inclusiv TVA)	UM	Valoare inclusiv TVA
Capitolul 3			
Cheltuieli pentru proiectare și asistență tehnică			
3.1	Studii de teren	Lei	4.760,00
3.2	Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	Lei	9.496,00
3.3.1	Studiu de fezabilitate	Lei	146.239,10
3,4	Certificarea performanței energetice și auditul energetic al clădirilor	Lei	17.850,00
3,6	Organizarea procedurilor de achiziție	Lei	142.800,00
3,7	Consultanță	Lei	174.930,00
3,7	Asistență tehnică	Lei	612.493,00
Capitolul 5			
Alte cheltuieli			
5.1.2	Cheltuieli conexe organizării de șantier	Lei	120.904,00
5.2	Comisioane, taxe, cote, costul creditului	Lei	412.527,60
5.4	Panou publicitar	Lei	9.996,00
TOTAL		Lei	1.651.995,70

7. Urbanism, acorduri și avize conforme

7.1. Certificatul de urbanism emis în vederea obținerii autorizației de construire

Document atașat prezentei documentații

7.2. Studiu topografic, vizat de către Oficiul de Cadastru și Publicitate Imobiliară

Document atașat prezentei documentații

7.3. Extras de carte funciară, cu excepția cazurilor speciale, expres prevăzute de lege

Document atașat prezentei documentații

7.4. Avize privind asigurarea utilităților, în cazul suplimentării capacității existente

Nu este cazul

7.5. Actul administrativ al autorității competente pentru protecția mediului, măsuri de diminuare a impactului, măsuri de compensare, modalitatea de integrare a prevederilor acordului de mediu, de principiu, în documentația tehnico-economică

Document atașat prezentei documentații

7.6. Avize, acorduri și studii specifice, după caz, care pot condiționa soluțiile tehnice, precum:

a) *studiu privind posibilitatea utilizării unor sisteme alternative de eficiență ridicată pentru creșterea performanței energetice;*

Nu este cazul, reabilitarea termica a Spitalului s-a realizat prin proiecte anterioare si in data de 30.06.2016 s-a semnat Procesul Verbal de finalizare a termenului de garanție.

b) *studiu de trafic și studiu de circulație, după caz;*

Având în vedere ca nu se modifica numărul maxim de pacienți ce pot fi internați, nu este necesar studiu de trafic sau de circulație

c) *raport de diagnostic arheologic, în cazul intervențiilor în situri arheologice;*

Nu este cazul

d) *studiu istoric, în cazul monumentelor istorice;*

Nu este cazul

d) *studii de specialitate necesare în funcție de specificul investiției.*

Nu este cazul



Anexa 1 – Scenariul 1 – Scenariu de baza

FAZA: DOCUMENTATIE DE AVIZARE LUCRARI DE INTERVENTIE

Proiectant,

S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.

Bucuresti Spl. Independenței 294, Sector 6, București, România

021-319.48.53 /54 /55; 021-319.53.58; office@intergroup.ro

DEVIZ GENERAL

al obiectivului de investiții

“ MODERNIZAREA SI DOTAREA INCINTEI CLADIRII SPITALULUI JUDETEAN DE URGENTA SLOBOZIA”
CLADIREA PRINCIPALA - CORPURI C, D, E - jud Ialomita

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare*	TVA	Valoare cu TVA
		(fără TVA)		
		lei	lei	lei
CAPITOLUL 1 Cheltuieli pentru obținerea și amenajarea terenului				
1.1	Obținerea terenului	0	0	0
1.2	Amenajarea terenului		0	0
1.3	Amenajări pentru protecția mediului și aducerea terenului la starea inițială	0	0	0
1.4	Cheltuieli pentru relocarea/protecția utilităților	0	0	0
Total capitol 1		0	0	0
CAPITOLUL 2 Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului de investiții				
2.1	Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului de investiții	0	0	0
Total capitol 2		0	0	0
CAPITOLUL 3 Cheltuieli pentru proiectare și asistență tehnică				
3.1	Studii	4.000,00	760	4.760,00
	3.1.1. Studii de teren	4.000,00	760	4.760,00
	3.1.2. Raport privind impactul asupra mediului	-	0	-
	3.1.3. Alte studii specifice	-	0	-
3.2	Documentații-suport și cheltuieli pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	9.496,00	0	9.496,00
3.3	Expertizare tehnică	-	0	-
3.4	Certificarea performanței energetice și auditul energetic al clădirilor	15.000,00	2.850	17.850,00

2. Tabelul prezintă valoarea estimată a lucrărilor de intervenții și dotărilor necesare pentru realizarea obiectivului de investiții, în funcție de tipul de intervenție și de dotare, în funcție de tipul de intervenție și de dotare.

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare*	TVA	Valoare cu TVA
		(fără TVA)		
		lei	lei	lei
3.5	Proiectare	1.229.670,00	233.637	1.463.307,30
	3.5.1. Temă de proiectare	0	0	0
	3.5.2. Studiu de fezabilitate	0	0	0
	3.5.3. Studiu de fezabilitate/documentație de avizare a lucrărilor de intervenții și deviz general	122.890,00	23.349,10	146.239,10
	3.5.4. Documentațiile tehnice necesare în vederea obținerii avizelor/acordurilor/autorizațiilor	24.000,00	4.560,00	28.560,00
	3.5.5. Verificarea tehnică de calitate a proiectului tehnic și a detaliilor de execuție	72.780,00	13.828,20	86.608,20
	3.5.6. Proiect tehnic și detalii de execuție	1.010.000,00	191.900,00	1.201.900,00
3.6	Organizarea procedurilor de achiziție	120.000,00	22.800,00	142.800,00
3.7	Consultanță	147.000,00	27.930,00	174.930,00
	3.7.1. Managementul contractului de execuție	132.000,00	25.080,00	157.080,00
	3.7.2. Auditul financiar	15.000,00	2.850,00	17.850,00
3.8	Asistență tehnică	514.700,00	97.793,00	612.493,00
	3.8.1. Asistență tehnică din partea proiectantului	217.940,00	41.408,60	259.348,60
	3.8.1.1. pe perioada de execuție a lucrărilor	170.460,00	32.387,40	202.847,40
	3.8.1.2. pentru participarea proiectantului la fazele incluse în programul de control al lucrărilor de execuție	47.480,00	9.021,20	56.501,20
	3.8.2. Dirigenție de șantier	296.760,00	56.384,40	353.144,40
Total capitol 3		2.039.866,00	385.770,30	2.425.636,30
CAPITOLUL 4 Cheltuieli pentru investiția de bază				
4.1	Construcții și instalații	33.317.700,00	6.330.363,00	39.648.063,00
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	574.700,00	109.193,00	683.893,00
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	7.855.400,00	1.492.526,00	9.347.926,00
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	-	-	-
4.5	Dotări	5.733.100,00	1.089.289,00	6.822.389,00
4.6	Active necorporale	-	-	-
Total capitol 4		47.480.900,00	9.021.371,00	56.502.271,00
CAPITOLUL 5 Alte cheltuieli				

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare* (fără TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
5.1	Organizare de șantier	586.500,00	111.435,00	697.935,00
	5.1.1. Lucrări de construcții și instalații aferente organizării de șantier	484.900,00	92.131,00	577.031,00
	5.1.2. Cheltuieli conexe organizării șantierului	101.600,00	19.304,00	120.904,00
5.2	Comisioane, cote, taxe, costul creditului	412.527,60	-	412.527,60
	5.2.1. Comisiunile și dobânzile aferente creditului băncii finanțatoare	-	-	-
	5.2.2. Cota aferentă ISC pentru controlul calității lucrărilor de construcții	171.886,50	-	171.886,50
	5.2.3. Cota aferentă ISC pentru controlul statului în amenajarea teritoriului, urbanism și pentru autorizarea lucrărilor de construcții	34.377,30	-	34.377,30
	5.2.4. Cota aferentă Casei Sociale a Constructorilor - CSC	171.886,50	-	171.886,50
	5.2.5. Taxe pentru acorduri, avize conforme și autorizația de construire/desființare	34.377,30	-	34.377,30
5.3	Cheltuieli diverse și neprevăzute (1,28%*cap.1.2, cap.1.3, cap.1.4, cap.2, cap.3.5, cap. 3.8, cap 4)	630.083,46	119.715,86	749.799,32
5.4	Cheltuieli pentru informare și publicitate	8.400,00	1.596,00	9.996,00
Total capitol 5		1.637.511,06	232.746,86	1.870.257,92
CAPITOLUL 6 Cheltuieli pentru probe tehnologice și teste				
6.1	Pregătirea personalului de exploatare	0	0	0
6.2	Probe tehnologice și teste	0	0	0
Total capitol 6		0	0	0
TOTAL GENERAL		51.158.277,06	9.639.888,16	60.798.165,22
din care: C + M (1.2 + 1.3 + 1.4 + 2 + 4.1 + 4.2 + 5.1.1)		34.377.300,00	6.531.687,00	40.908.987,00

*În prețuri la data de sept 2017 (1 euro = 4,5978 lei).

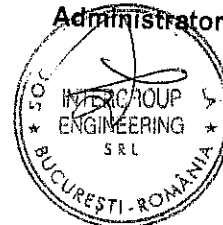
Data elaborării:
23.10.2017
Beneficiar/Investitor,

Județul Ialomița

Presedinte Consiliu Județean Ialomița



Întocmit,
Proiectant,
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.
Administrator



Proiectant,
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.
București Spl. Independenței 294, Sector 6, București,
România
021-319.48.53 /54 /55; 021-319.53.58; office@intergroup.ro

DEVIZUL OBIECTULUI
SPITAL JUDETEAN DE URGENTA SLOBOZIA
“ MODERNIZAREA SI DOTAREA INCINTEI CLADIRII SPITALULUI JUDETEAN DE URGENTA SLOBOZIA”
CLADIREA PRINCIPALA - CORPURI C, D, E - jud Ialomița

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fără TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
CAPITOLUL 4				
Cheltuieli pentru investiția de bază				
4.1	Construcții și instalații	33.317.700,00	6.330.363,00	39.648.063,00
4.1.1	Terasamente, sistematizare pe verticală și amenajări exterioare	0,00	0,00	0,00
4.1.2	Rezistență	52.500,00	9.975,00	62.475,00
4.1.3	Arhitectură	15.518.985,00	2.948.607,15	18.467.592,15
4.1.4	Instalații	17.746.215,00	3.371.780,85	21.117.995,85
	Instalații sanitare și stingere incendiu	3.095.100,00	588.069,00	3.683.169,00
	Instalații de încălzire, ventilație și climatizare	4.127.470,00	784.219,30	4.911.689,30
	Instalații electrice	4.505.248,80	855.997,27	5.361.246,07
	Instalații de curenți slabi	4.205.053,20	798.960,11	5.004.013,31
	Instalații gaze medicale	1.813.343,00	344.535,17	2.157.878,17
TOTAL I - subcap. 4.1		33.317.700,00	6.330.363,00	39.648.063,00
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	574.700,00	109.193,00	683.893,00
	Montaj ascensoare	58.500,00	11.115,00	69.615,00
	Instalații sanitare și stingere incendiu	17.000,00	3.230,00	20.230,00
	Instalații de încălzire, ventilație și climatizare	349.590,00	66.422,10	416.012,10
	Instalații electrice	63.500,00	12.065,00	75.565,00
	Instalații de curenți slabi	86.110,00	16.360,90	102.470,90
TOTAL II - subcap. 4.2		574.700,00	109.193,00	683.893,00
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	7.855.400,00	1.492.526,00	9.347.926,00
	Ascensoare	585.000,00	111.150,00	696.150,00

ANEXA 2. SCENARIU 2 – SCENARIU ALTERNATIV

Proiectant,
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.
București Spl. Independenței 294, Sector 6,
București, România
021-319.48.53 /54 /55; 021-319.53.58;
office@intergroup.ro

DEVIZ GENERAL

al obiectivului de investiții

“ MODERNIZAREA SI DOTAREA INCINTEI CLADIRII SPITALULUI JUDETEAN DE URGENTA SLOBOZIA”
CLADIREA PRINCIPALA - CORPURI C, D, E - jud Ialomița

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare*	TVA	Valoare cu TVA
		(fără TVA)		
		lei	lei	lei
CAPITOLUL 1 Cheltuieli pentru obținerea și amenajarea terenului				
1.1	Obținerea terenului	0	0	0
1.2	Amenajarea terenului		0	0
1.3	Amenajări pentru protecția mediului și aducerea terenului la starea inițială	0	0	0
1.4	Cheltuieli pentru relocarea/protecția utilităților	0	0	0
Total capitol 1		0	0	0
CAPITOLUL 2 Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului de investiții				
2.1	Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului de investiții	0	0	0
Total capitol 2		0	0	0
CAPITOLUL 3 Cheltuieli pentru proiectare și asistență tehnică				
3.1	Studii	4.000	760	4.760
	3.1.1. Studii de teren	4.000	760	4.760
	3.1.2. Raport privind impactul asupra mediului	0	0	0
	3.1.3. Alte studii specifice	0	0	0
3.2	Documentații-suport și cheltuieli pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	9.596	0	9.596
3.3	Expertizare tehnică	0	0	0
3.4	Certificarea performanței energetice și auditul energetic al clădirilor	15.000	2.850	17.850

PROIECT DE LUCRĂRI DE AVIZARE A LUCRĂRILOR DE INTERVENȚII (DALI) ÎN SCOPUL ÎNFIȘĂRII UNOR CORPURI DE CLADIRE C, D, E ÎN SCOPUL ÎNFIȘĂRII UNOR CORPURI DE CLADIRE C, D, E

Nr. crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare*	TVA	Valoare cu TVA
		(fără TVA)		
		lei	lei	lei
3.5	Proiectare	1.243.441	236.254	1.479.695
	3.5.1. Temă de proiectare	0	0	0
	3.5.2. Studiu de fezabilitate	0	0	0
	3.5.3. Studiu de fezabilitate/documentație de avizare a lucrărilor de intervenții și deviz general	122.890,00	23.349	146.239
	3.5.4. Documentațiile tehnice necesare în vederea obținerii avizelor/acordurilor/autorizațiilor	24.000	4.560	28.560
	3.5.5. Verificarea tehnică de calitate a proiectului tehnic și a detaliilor de execuție	72.780,00	13.828	86.608
	3.5.6. Proiect tehnic și detalii de execuție	1.023.771,37	194.517	1.218.288
3.6	Organizarea procedurilor de achiziție	120.000	22.800	142.800
3.7	Consultanță	147.000	27.930	174.930
	3.7.1. Managementul contractului de execuție	132.000,00	25.080	157.080
	3.7.2. Auditul financiar	15.000,00	2.850	17.850
3.8	Asistență tehnică	520.104	98.820	618.923
	3.8.1. Asistență tehnică din partea proiectantului	220.228,43	41.843	262.072
	3.8.1.1. pe perioada de execuție a lucrărilor	172.248,38	32.727	204.976
	3.8.1.2. pentru participarea proiectantului la fazele incluse în programul de control al lucrărilor de execuție	47.980,05	9.116	57.096
	3.8.2. Dirigiență de șantier	299.875,31	56.976	356.852
Total capitol 3		2.059.141	389.414	2.448.555
CAPITOLUL 4 Cheltuieli pentru investiția de bază				
4.1	Construcții și instalații	33.816.732	6.425.179	40.241.911
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	574.725	109.198	683.923
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	7.855.432	1.492.532	9.347.965
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	0	0	0
4.5	Dotări	5.733.160	1.089.300	6.822.460
4.6	Active necorporale	0	0	0
Total capitol 4		47.980.049	9.116.209	57.096.258

Nr. crt.	Denumirea capitolului și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare* (fără TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
CAPITOLUL 5 Alte cheltuieli				
5.1	Organizare de șantier	589.091	111.927	701.018
	5.1.1. Lucrări de construcții și instalații aferente organizării de șantier	485.916	92.324	578.240
	5.1.2. Cheltuieli conexe organizării șantierului	103.174	19.603	122.778
5.2	Comisioane, cote, taxe, costul creditului	418.528	0	418.528
	5.2.1. Comisioanele și dobânzile aferente creditului băncii finanțatoare	0	0	0
	5.2.2. Cota aferentă ISC pentru controlul calității lucrărilor de construcții	174.387	0	174.387
	5.2.3. Cota aferentă ISC pentru controlul statului în amenajarea teritoriului, urbanism și pentru autorizarea lucrărilor de construcții	34.877	0	34.877
	5.2.4. Cota aferentă Casei Sociale a Constructorilor - CSC	174.387	0	174.387
	5.2.5. Taxe pentru acorduri, avize conforme și autorizația de construire/desființare	34.877	0	34.877
5.3	Cheltuieli diverse și neprevăzute (1,29%*cap.1.2, cap.1.3, cap.1.4, cap.2, cap.3.5, cap. 3.8, cap 4)	640.837	121.759	762.596
5.4	Cheltuieli pentru informare și publicitate	8.403	1.597	10.000
Total capitol 5		1.656.859	235.283	1.892.142
CAPITOLUL 6 Cheltuieli pentru probe tehnologice și teste				
6.1	Pregătirea personalului de exploatare	0	0	0
6.2	Probe tehnologice și teste	0	0	0
Total capitol 6		0	0	0
TOTAL GENERAL		51.696.049	9.740.906	61.436.955
din care: C + M (1.2 + 1.3 + 1.4 + 2 + 4.1 + 4.2 + 5.1.1)		34.877.373	6.626.701	41.504.074

*În prețuri la data de sept 2017 (1 euro = 4,5978 lei).

Data elaborării:

23.10.2017

Beneficiar/Investitor,

Judetul Ialomita

Presedinte Consiliu Judetean Ialomita

Intocmit,
Proiectant,
S.C. INTERGROUP ENGINEERING S.R.L.



Anexa 3 - Graficul activităților

Activitatea	Perioada de implementare - An 1												Perioada de implementare - An 2												Perioada de implementare - An 3																																																																																															
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124					
I. ACTIVITĂȚI REALIZATE PÂNĂ LA DATA SEMNĂRII CONTRACTULUI DE FINANȚARE																																																																																																																								
1. Achiziționarea serviciilor de consultanță și proiectare tehnică pentru redactarea documentației de finanțare																																																																																																																								
2. Realizarea studiilor de teren																																																																																																																								
3. Elaborarea Studiului de Fezabilitate																																																																																																																								
4. Obținerea avizelor și acordurilor de principiu, faza SF																																																																																																																								
4.1. Elaborarea documentațiilor în vederea obținerii avizelor și acordurilor - faza SF și la ză PTAC																																																																																																																								
4.2. Deținerea documentațiilor la organismele abilitate																																																																																																																								
4.3. Finalizarea avizelor și acordurilor definitive																																																																																																																								
5. Realizarea expertizei tehnice și a auditului energetic																																																																																																																								
6. Depunerea dosarului de finanțare aferent proiectului de investiții																																																																																																																								
7. Verificarea și evaluarea dosarului de finanțare																																																																																																																								
8. Asistența tehnică în evaluarea proiectului																																																																																																																								
9. Aprobarea proiectului și semnarea contractului de finanțare																																																																																																																								
II. ACTIVITĂȚI REALIZATE DUPĂ SEMNAREA CONTRACTULUI DE FINANȚARE																																																																																																																								
1. Pregătirea documentațiilor de obținere și derularea procedurilor de achiziție																																																																																																																								
1.1. Achiziția serviciilor de consultanță pentru management de proiect																																																																																																																								
1.2. Achiziția serviciilor de publicitate (anunț de informare)																																																																																																																								
1.3. Achiziția serviciilor de finanțare de salar																																																																																																																								
1.4. Achiziția lucrărilor de execuție imediată de bază inclusiv livrare echipamente și dotări și servicii de proiectare - PI și verificare proiectare																																																																																																																								
1.5. Achiziția serviciilor audit																																																																																																																								
2. Managementul proiectului																																																																																																																								
2.1. Monitorizarea implementării proiectului																																																																																																																								
2.2. Activitatea de raportare și în cadrul proiectului																																																																																																																								
3. Pregătirea serviciilor de finanțare de salar																																																																																																																								
4. Activitatea de realizare a investiției de bază inclusiv realizarea PFI-DEr																																																																																																																								
5. Verificarea tehnică a proiectului																																																																																																																								
6. Prestarea serviciilor de asistență tehnică din partea proiectantului																																																																																																																								
7. Probe tehnologice și teste																																																																																																																								
8. Audit financiar																																																																																																																								
9. Alte activități/cheburi																																																																																																																								
9.1. Costurile care, taxe legale																																																																																																																								
9.2. Realizarea planului de informare																																																																																																																								

Activitatea reprezintă totalitatea subiectivităților componente
 Subactivitatea durează între 21-30 zile calendaristice în luna respectivă
 Activitatea durează între 11-20 zile calendaristice în luna respectivă



PROIECT: " Modernizarea si dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgenta Slobozia", str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul Ialomița					
NR. CRT.	DENUMIRE LUCRARE	UNITATE DE MĂSURA	TOTAL PREȚ / UM lei	CANTITATE	TOTAL FARA TVA (lei)
TOTAL GENERAL DOTARI					5.733.100,00
A MOBILIER MEDICAL					3.628.800
1	Aspirator chirurgical	buc	5.348	1	5.348
2	Canapea așteptare cu 3 locuri	buc	1.163	35	40.688
3	Canapea consultații	buc	3.023	16	48.360
4	Masa de examinare si tratament	buc	3.023	20	60.450
5	Cărucior instrumente	buc	977	40	39.060
6	Cărucior rufe	buc	4.185	24	100.440
7	Stație spălător nou născut Neonatologie	buc	16.275	1	16.275
8	Dulap depozitare	buc	3.023	33	99.743
9	Dulap	buc	2.558	48	122.760
10	Fotoliu așteptare parinti	buc	3.953	11	43.478
11	Lampa pentru mici intervenții chirurgicale	buc	40.000	2	80.000
12	Masa de infasat	buc	4.418	1	4.418
13	Masa de lucru	buc	4.418	20	88.350
14	Masa de mici intervenții chirurgicale	buc	27.900	1	27.900
15	Masa mayo hidraulica	buc	2.500	1	2.500
16	Noptiera	buc	1.860	24	44.640
17	Noptiera salon	buc	1.860	461	857.460
18	Noptiera salon internare de zi	buc	2.790	31	86.490
20	Pat nou-nascut	buc	442	30	13.253
21	Pat pediatric 0-1 an	buc	2.093	22	46.035
22	Pat pediatric 1-3 ani	buc	2.093	10	20.925
23	Pat pediatric 3-6 ani	buc	2.093	8	16.740
24	pat camera de garda	buc	2.000	16	32.000
25	birou scaun medic dulap	buc	2.300	16	36.800
32	pat insotitor	buc	2.093	20	41.850
33	Pat salon	buc	4.418	222	980.685
34	Pat salon internare de zi	buc	4.418	31	136.943
36	Rafturi depozitare	buc	2.558	26	66.495
37	Scaun chirurg hidraulic	buc	6.508	1	6.508
39	Set cărucioare curatenie	buc	5.580	25	139.500

PROIECT: „ Modernizarea si dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgenta Slobozia”, str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul Ialomița					
NR. CRT.	DENUMIRE LUCRARE	UNITATE DE MĂSURA	TOTAL PREȚ / UM lei	CANTITATE	TOTAL FARA TVA lei
40	Support + recipient de colectare pansamente	buc	1.395	14	19.530
41	Trolju anestezie	buc	5.580	1	5.580
42	Trolju transport deșeuri	buc	1.395	20	27.900
43	Trolju tratamente	buc	9.300	28	260.400
44	Trolju urgenta	buc	9.300	1	9.300
B	MOBILIER AUXILIAR				
1	Birou+scaun-din cabinete medic	buc	3.400	139	2.104.300
2	Scaun birou-recepție INTERNĂRI / EXTERNĂRI	buc	3.000	6	472.600
3	masa sedinta-camera raport-10 scaune	buc	8.600	11	18.000
4	saloane (1masa+3 scaune)	buc	950	57	94.600
5	Stație spălător nou născut	buc	8000	21	74.100
6	Stație servit masa la pat	buc	700	35	84.000
7	oficiu(1masa+4 scaune)	buc	1.300	46	210.000
8	Blat cu spălător in zona servit masa	buc	4.000	16	59.800
9	Blat cu spălător in oficiu	buc	6.000	14	64.000
10	Spălător vesela	buc	3.000	16	84.000
11	WC	buc	465	207	48.000
12	Lavoar + BATERIE	buc	661	316	96.300
13	Cădita dus - 120x80 + BATERIE DUS	buc	2.000	63	208.744
14	Cădita dus - 100x80 + BATERIE DUS	buc	2.000	14	126.000
15	Cădita dus - 80x80 + BATERIE DUS	buc	2.000	73	28.000
16	WC Disabilitati inclusiv bara susținere	buc	2.000	22	146.000
17	Lavoar Disabilitati + baterie	buc	1.500	22	44.000
18	Cădita dus Disabilitati	buc	2.000	6	33.000
19	cada Disabilitati	buc	2.000	6	12.000
20	ploscar	buc	4.000	2	8.000
21	Mobilier manager / secretara	buc	1.500	15	22.500
22	Dulap biblioraffuri	buc	10.000	3	30.000
23	Fotolii birou	buc	1.000	100	100.000
24	Dulap garderoba pacienți	buc	800	20	16.000
25	Hidranți cu spuma	buc	500	10	5.000
26	Hidranți cu CO2	buc	100,00	72	7.200
		buc	173,00	72	12.456

PROIECT:

" Modernizarea si dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgenta Slobozia", str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul Ialomița

NR. CRT.	DENUMIRE LUCRARE	UNITATE DE MĂSURA	TOTAL PREȚ / UM lei	CANTITATE	TOTAL FARA TVA (lei)
Echipamente					
NR. CRT.	DENUMIRE LUCRARE	UNITATE DE MĂSURA	TOTAL PREȚ / UM lei	CANTITATE	TOTAL FARA TVA (lei)
TOTAL GENERAL UTILAJE ȘI ECHIPAMENTE					
1	Ascensor	buc	292.500	2	585.000
Instalati sanitare si stingere incendiu					
	Grup de ridicare a presiunii pentru A.R.M	buc			7.855.400
	Grup de ridicare a presiunii pentru Hidranți interiori	buc	50.000	1	132.354
	Filtre apa potabila autocurativ	buc	40.604	1	50.000
	Rezervor de hidrofor Apa rece menajeră	buc	4.000	2	40.604
	Rezervor de hidrofor Hidranți interiori	buc	13.000	1	8.000
	Rezervor de acumulare ACM	buc	3.250	1	13.000
	Vas de expansiune închis	buc	7.000	1	3.250
	Pompă circulație pentru preparare apă caldă menajeră (circuit secundar apă potabilă), cu corp dublu, montată pe conductă, debit 5,5 m3/h, înălțime de pompare = 10 mH2O	buc	6.000	1	7.000
	Pompă circulație pentru recirculare apă caldă menajeră, cu corp dublu, montată pe conductă, debit 4,5 m3/h, înălțime de pompare = 8,0 mH2O	buc	2.500	1	6.000
	Instalati de incalzire, ventilare si climatizare	buc			2.500
INCALZIRE					
	Cazan din oțel cu focar presurizat, de preparare agent termic, 80/60°C, putere nominală 700kW, cu funcționare pe gaz și combustibil lichid, echipat cu:	buc			2.000
	Coș de fum, din inox, izolat termic	buc	41.576	3	2.000
	Agregat preparare apă răcită, cu condensatorul răcit cu aer, funcționând cu freon ecologic	buc	12.000	2	124.728
	Stație dedurizare:	buc			24.000
	Vas de expansiune agent termic, cu capacitatea de 140 litri:	buc	330.000	4	1.320.000
	Vas de expansiune agent termic, cu capacitatea de 1000 litri:	buc	10.400	2	20.800
	Vas de expansiune agent termic, cu capacitatea de 1500 litri:	buc	750	2	1.500
	Schimbător de căldură cu plăci și garnituri din oțel inox de 0.6mm grosime, garnituri fixate mecanic, racorduri cu flanșe și contraflanșe pentru ambele circuite, având o sarcină termică de 100 Kw	buc	3.500	2	7.000
		buc	5.500	2	11.000
		buc	6.000	2	12.000
TOTAL GENERAL					
					5.321.378
					3.880.578

PROIECT:

» Modernizarea si dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia», str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul Ialomița

NR. CRT.

DENUMIRE LUCRARE

DENUMIRE LUCRARE	UNITATE DE MĂSURA	TOTAL PREȚ / UM lei	CANTITATE	TOTAL FARA TVA (lei)
Schimbător de căldură cu plăci și garnituri din oțel inox de 0.6mm grosime, garnituri fixate mecanic, racorduri cu flanșe și contraflanșe pentru ambele circuite, având o sarcină termică de 480 Kw	buc	8.800	2	17.600
Schimbător de căldură cu plăci și garnituri din oțel inox de 0.6mm grosime, garnituri fixate mecanic, racorduri cu flanșe și contraflanșe pentru ambele circuite, având o sarcină termică de 580 Kw	buc			
Rezervor stocare soluție etilen-glicol, suprateran	buc	14.000	4	56.000
Rezervor stocare combustibil lichid, subteran	buc	2.000	2	4.000
Generator electric 500kVA	buc	35.000	2	70.000
UPS 150 kVA medical		800.000,00	1	800.000
UPS 200 kVA general		130.000,00	2	260.000
funcționare pe gaz și combustibil lichid, echipat cu:		100.000,00	1	100.000
Coș de fum, din inox, izolat termic		35.000,00	2	70.000
Agregat preparare apă răcită, cu condensatorul racit cu aer, funcționând cu freon ecologic		12.000	1	12.000
Stație dedurizare:		290.000	3	870.000
Vas de expansiune agent termic, cu capacitatea de 140 litri:		10.400	1	10.400
Vas de expansiune agent termic, cu capacitatea de 1000 litri:		750	1	750
Vas de expansiune agent termic, cu capacitatea de 1500 litri:		3.500	1	3.500
racorduri cu flanșe și contraflanșe pentru ambele circuite, având o sarcină termică de 100 Kw		5.500	1	5.500
racorduri cu flanșe și contraflanșe pentru ambele circuite, având o sarcină termică de 480 Kw		6.000	1	6.000
Rezervor stocare soluție etilen-glicol, suprateran		8.800	1	8.800
Rezervor stocare combustibil lichid, subteran		14.000	2	28.000
VENTILAȚII		2.000	1	2.000
		35.000	1	35.000
				1.303.500
Centrală de tratare a aerului pentru sala de operații clasa II curatenie aer – filtrare, răcire, încălzire, umidificare cu abur, recuperare căldură, funcționând doar cu aer proaspăt; montaj exterior. Complet echipată pentru a deservi camere curate clasa I	buc	51.000	7	357.000
Centrală de tratare a aerului bloc operator sau ATI – filtrare, răcire, încălzire, umidificare cu abur, recuperare căldură, funcționând doar cu aer proaspăt; montaj exterior. Complet echipată pentru a deservi camere curate clasa II. Construcție igienica	buc	120.000	6	720.000

PROIECT:

„ Modernizarea si dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgenta Slobozia”, str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul Ialomița

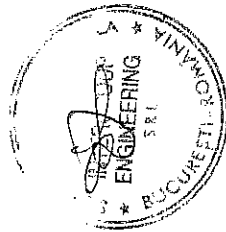
NR. CRT.	DENUMIRE LUCRARE	UNITATE DE MĂSURA	TOTAL PREȚ / UM	CANTITATE	TOTAL FARA TVA (lei)
	Centrală de tratare a aerului sterilizare – filtrare, răcire, încălzire, umidificare cu abur, recuperare căldură, funcționând doar cu aer proaspăt; montaj exterior. Complet echipată pentru a deservi camere curate clasa II. Constructie igienica cu profil r	buc	54.000	1	54.000
	Centrală de tratare a aerului – filtrare, răcire, încălzire, recuperare căldură, funcționând doar cu aer proaspăt; montaj exterior. Complet echipată pentru a deservi camere curate clasa III. Constructie igienica cu profil rotunjit având următoarea compo	buc	56.000	3	168.000
	următoarele caracteristici:				
	RĂCIRE		1.500	3	4.500
	Unitate de ventilconvector pentru montaj în plafonul fals, carcasă din tablă de oțel galvanizată, grilă rabatabilă din tablă de oțel perforată vopsită, sistem 4 țevi, pentru răcire și încălzire și aport de aer proaspăt, inclusiv cadru din tablă de oțel galvanizat	buc	2.500	45	112.500
	Radiator din oțel, plan igienic, ventil de golire, aerisire, niple, garnituri, suport și toate elementele necesare pentru funcționare. Model BASIC 11/600, lungime 500 mm, putere 80/60/20°C: 411W	buc	800	16	12.800
	Radiator din oțel, ventil de golire, aerisire, niple, garnituri, suport și toate elementele necesare pentru funcționare. Model BASIC 11/600, lungime 900 mm, putere 80/60/20°C: 493W	buc	400	30	12.000
					137.300

PROIECT:		" Modernizarea si dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgența Slobozia", str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul Ialomița				
NR. CRT.	DENUMIRE LUCRARE	UNITATE DE MĂSURA	TOTAL PREȚ / UM	CANTITATE	TOTAL FARA TVA	
Instalații electrice			lei		lei	
	Tablou Electric General – TEG	Buc	86.526	1	86.526	
	Tablou General de Siguranță – TGS	Buc	64.800	1	64.800	
	Tablou UPS General – TUPSG	Buc	13.680	1	13.680	
	Tablou UPS Medical 1 și 2 – TUPSM1 & TUPSM2	Buc	5.400	2	10.800	
	Tablou Normal de nivel	Buc	10.800	8	86.400	
	Tablou Sali de intervenții	Buc	5.760	8	46.080	
	Tablou ATI & trezire	Buc	32.400	2	64.800	
	Tablou Centrala Termica – TCT	Buc	32.400	2	64.800	
	Tablou CTA medicale - TCTAM	Buc	5.760	1	5.760	
	Tablou CTA generator abur - TG3	Buc	4.320	1	4.320	
	Tablou Stație Pompe Incendiu – TPI	Buc	2.160	1	2.160	
	Tablou Desfumare - TDF	Buc	5.760	1	5.760	
	Tablou Chiller	Buc	2.880	1	2.880	
	Baterie de compensare a factorului de putere 250 kVar	Buc	10.800	1	10.800	
	Generator electric 500kVA	Buc	10.800	1	10.800	
	Paratrâșnet cu dispozitiv de amorsare	Buc	576.000	1	576.000	
	UPS 150 kVA medical	Buc	10.080	1	10.080	
	UPS 200 kVA general	Buc	93.600	2	187.200	
		Buc	72.000	1	72.000	
					1.325.646	

PROIECT: „ Modernizarea si dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgenta Slobozia”, str. Decebal, nr.3, Slobozia, județul Ialomița		DENUMIRE LUCRARE		TOTAL PREȚ / UM	CANTITATE	TOTAL FARA TVA
NR. CRT.	Instalatii de curent slab	UNITATE DE MĂSURA	lei	lei		lei
	Rack TV	Buc	5.000	1		491.022
	Rack Voce-Date-Interfon Secundar	Buc	22.000	2		5.000
	Rack Voce-Date-Interfon General	Buc	33.000	1		44.000
	Centrala telefonica	Buc	44.022	1		33.000
	Centrala detectie incendiu 4 bucle	Buc	25.000	1		44.022
	Sistem apelare asistente	Buc	120.000	1		25.000
	Sistem sincronizare ora	Buc	50.000	1		120.000
	Sistem Control Acces / Intruziune / video	Buc	130.000	1		50.000
	Sistem sonorizare / alarme tehnice	Buc	40.000	1		130.000
	Având in vedere ca in incinta Spitalului Județean Ialomița sunt afectate de lucrări de modernizare/reparare si construire mai multe corpuri de clădiri, la faza Proiect Tehnic se va evalua in mod integrat necesarul cu dimensionarea echipamentelor si utilajelor ce asigura utilitatile către toate clădirile componente ale Spitalului Județean					40.000

NOTA

Având in vedere ca in incinta Spitalului Județean Ialomița sunt afectate de lucrări de modernizare/reparare si construire mai multe corpuri de clădiri, la faza Proiect Tehnic se va evalua in mod integrat necesarul cu dimensionarea echipamentelor si utilajelor ce asigura utilitatile către toate clădirile componente ale Spitalului Județean





ROMÂNIA

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA



Tel.: 0243 230200
Fax: 0243 230250

Slobozia - Piața Revoluției Nr. 1

web: www.cicnet.ro
e-mail: cji@cicnet.ro

HOTĂRÂRE

privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia”

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr.15238 din 22.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- Raportul nr. 15239 din 22.11.2017 al Direcției Investiții și Servicii Publice;
- Raportul nr. 15335 din 23.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;
- Raportul nr. 15341 din 23.11.2017 al Comisiei de urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 202 din 23.11.2017 privind aprobarea Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenție (D.A.L.I.) și a principalilor indicatori tehnico-economici pentru obiectivul de investiții „Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia”,

În conformitate cu:

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. b) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001 republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordinului Ministrului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice nr. 1851/2013 pentru punerea în aplicare a prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, republicat, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordinului Ministrului Dezvoltării Regionale, Administrației Publice și Fondurilor Europene nr.3450/2017 privind aprobarea listei obiectivelor de investiții și sumele alocate acestora pentru finanțarea Programului de național de dezvoltare locală, pentru județul Ialomița, în perioada 2017-2020;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art. 1 Se aprobă cofinanțarea pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală "Modernizarea și dotarea incintei clădirii Spitalului Județean de Urgență Slobozia", cu suma de 1.651.995,70 lei cu TVA din valoarea totală a investiției de 60.798.165,22 lei cu TVA..

Art. 2 Suma specificată la art. 1 va fi asigurată din bugetul general al județului Ialomița.

Art. 3 Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art. 4 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre va fi comunicată Direcției Investiții și Servicii Publice și Direcției Buget Finanțe, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU

Nr. 203
Adoptată la Slobozia
Astăzi 23.11 .2017

Rd./Oc.
DIG
2 ex.



HOTĂRÂRE

privind modificarea Hotărârii Consiliului Județean Ialomița nr. 6/19.01.2017 privind aprobarea Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenție (D.A.L.I.) și a principalilor indicatori tehnico-economici pentru restul de executat la obiectivul de investiții „Pod peste râul Prahova la Dridu, DJ 101, Km 52+759”, cu modificările ulterioare

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 15231 din 22.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 6/19.01.2017 privind aprobarea Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenție (D.A.L.I.) și a principalilor indicatori tehnico-economici pentru restul de executat la obiectivul de investiții „Pod peste râul Prahova la Dridu, DJ 101, Km 52+759”, cu modificările ulterioare;

- Solicitățile de clarificări ale Ministerului Dezvoltării Regionale, Administrației Publice și Fondurilor Europene înregistrate la Consiliul Județean Ialomița sub nr. 14736/14.11.2017;

- Raportul nr. 15232 din 22.11.2017 al Direcției Investiții și Servicii Publice;

- Raportul nr. 15336 din 23.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;

- Raportul nr. 15342 din 23.11.2017 al Comisiei de urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

În conformitate cu:

- prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordinului nr. 1851/2013 privind aprobarea Normelor metodologice pentru punerea în aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, republicat;

- Strategia de Dezvoltare a Județului Ialomița pe perioada 2009-2013, cu orizont 2013-2020;

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. b) și alin. (3) lit. f) din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Hotărârii de Guvern nr. 28/2008 privind aprobarea conținutului cadrului de documentație tehnico-economică aferente investițiilor publice, precum și a structurii și metodologiei de elaborare a devizului general pentru obiective de investiții și lucrări de intervenții;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art. 84 din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Județean Ialomița, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 3 din 19.01.2017,

În temeiul prevederilor art. 97 alin. (1) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art.I La articolul 2 din Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 6/19.01.2017 privind aprobarea Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenție (D.A.L.I.) și a principalilor indicatori tehnico-economici pentru restul de executat la obiectivul de investiții „Pod peste râul Prahova la Dridu, DJ 101, Km 52+759”, cu modificările ulterioare, litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:

”a) valoarea totală a investiției : 10.499.840 lei inclusiv TVA, din care Construcții Montaj (C+M) 9.700.040 lei cu TVA, potrivit Devizului General prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre, reprezentând :

- valoarea de 8.661.340 lei inclusiv TVA reprezintă lucrări și cheltuieli rest de executat, din care Construcții Montaj (C+M): 7.988.170 lei inclusiv TVA, necesare finalizării obiectivului de investiții, conform DALI recepționat în 21.12.2016;
- valoarea de 1.838.500 lei inclusiv TVA reprezintă lucrări efectuate și cheltuieli decontate anterior, în perioada 2011-31.10.2016.”

Art.II Prezenta hotărâre devine obligatorie și produce efecte de la data comunicării.

Art.III Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre se va comunica, spre ducere la îndeplinire, direcțiilor implicate din cadrul Consiliului Județean Ialomița, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE

VICTOR MORARU

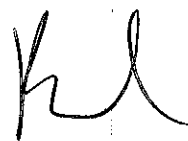
Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU

DEVIZ GENERAL
privind cheltuielile necesare realizării investiției:
POD PESTE RAUL PRAHOVA LA DRIDU

In mii lei/mii euro la cursul 4,6551 lei / euro din data de 21.11.2017

Nr. Crt.	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fara TVA)		TVA	Valoare (inclusiv TVA)	
		Mii lei	Mii euro	Mii lei	Mii lei	Mii euro
1	2	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00
CAPITOLUL 1 - Cheltuieli pentru obtinerea și amenajarea terenului						
1.1	Obținerea terenului	32.16	6.91	6.11	38.27	8.22
1.2	Amenajarea terenului	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.3	Amenajări pentru protecția mediului și aducerea la starea inițială	11.18	2.40	2.12	13.30	2.86
TOTAL CAPITOLUL 1		43.34	9.31	8.23	51.57	11.08
CAPITOLUL 2 - Cheltuieli pentru asigurarea utilitatilor necesare functionării obiectivului						
TOTAL CAPITOLUL 2		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
CAPITOLUL 3 - Cheltuieli pentru proiectare și asistență tehnică						
3.1	Studii de teren	10.80	2.32	2.05	12.85	2.88
3.2	Obținere avize, acorduri, autorizații	12.87	2.77	0.93	13.81	2.97
3.2.1	Obținere avize, acorduri, autorizații LUCRARI EXECUTATE	2.57	0.55	0.50	3.05	0.65
3.2.2	Obținere avize, acorduri, autorizații LUCRARI RAMAS DE EXECUTAT	10.31	2.21	0.44	10.75	2.31
3.3	Proiectare și Inginerie	178.67	38.38	38.28	216.95	46.62
3.3.1	DALI - lucrări executate (soluție veche)	52.98	11.38	12.71	65.67	14.11
3.3.2	PT, DDE, Verificare proiect - lucrări executate (soluție veche)	22.68	4.87	5.44	28.12	6.06
3.3.3	DALI - lucrări ramase de executat (soluție noua)	84.95	11.80	10.99	66.94	14.17
3.3.4	PT, DDE, Verificare proiect - lucrări ramase de executat (soluție noua)	48.08	10.33	9.14	57.22	12.29
3.4	Organizarea procedurilor de achiziție	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.5	Consultanță	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.6	Asistență tehnică	94.34	20.27	15.23	109.57	23.54
3.6.1	Asistență tehnică lucrări executate	14.20	3.05	0.00	14.20	3.05
3.6.2	Asistență tehnică lucrări ramase de executat	80.14	17.22	15.23	95.37	20.49
TOTAL CAPITOLUL 3		296.69	63.73	56.49	353.18	76.00
CAPITOLUL 4 - Cheltuieli pentru investiția de bază						
4.1	Lucrări de construcții	8,009.94	1,720.68	1,586.20	9,596.14	2,061.43
4.1.1	Lucrări de construcții ramase de executat	6,657.97	1,430.25	1,265.01	7,922.98	1,702.00
4.1.2	Lucrări de construcții executate cu TVA 24%	1,269.76	272.77	304.74	1,574.51	338.23
4.1.3	Lucrări de construcții executate cu TVA 20%	82.21	17.66	16.44	98.66	21.19
4.2	Montaj utilaje și echipamente tehnologice	2.94	0.63	0.58	3.50	0.75
4.3	Procurare utilaje, echipamente tehnologice și funcționale cu montaj	35.82	7.65	6.77	42.39	9.11
4.4	Procurare utilaje fara montaj și echipamente de transport	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.5	Dotări	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.6	Active necorporale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL CAPITOLUL 4		8,048.50	1,728.96	1,593.53	9,642.03	2,071.28
CAPITOLUL 5 - Alte cheltuieli						
5.1	Organizare de șantier					
5.1.1	Lucrări de construcții și instalații aferente organizării de șantier	71.88	15.44	15.22	87.10	18.71
5.1.1.1	Lucrări de construcții și instalații aferente organizării de șantier pentru lucrări ramase de executat	40.67	8.74	7.73	48.40	10.40
5.1.1.2	Lucrări de construcții și instalații aferente organizării de șantier pentru lucrări executate cu TVA 24%	31.21	6.71	7.49	38.70	8.31
5.1.1.3	Lucrări de construcții și instalații aferente organizării de șantier pentru lucrări executate cu TVA 20%	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5.1.2	Cheltuieli conexe organizării de șantier	8.67	1.86	1.65	10.32	2.22
5.2	Comisoane, cote, taxe, costul creditului	94.78	20.36	0.00	94.78	20.36
5.2.1	Comisoane, cote, taxe, costul creditului-lucrări executate	15.57	3.35	0.00	15.57	3.35
5.2.2	Comisoane, cote, taxe, costul creditului-lucrări ramase de executat	79.21	17.02	0.00	79.21	17.02
5.3	Cheltuieli diverse și neprevăzute	210.30	45.18	39.96	250.26	53.76
TOTAL CAPITOLUL 5		385.64	103.20	56.82	442.46	115.41
CAPITOLUL 6 - Cheltuieli pentru probe tehnologice și teste și predarea la beneficiar						
6.1	Pregătirea personalului de exploatare	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6.2	Probe tehnologice și teste	8.90	1.91	1.69	10.60	2.28
TOTAL CAPITOLUL 6		8.90	1.91	1.69	10.60	2.28
TOTAL GENERAL		8,783.07	1,907.12	1,716.77	10,499.84	2,276.05
Din care C + M		8,095.97	1,739.16	1,604.10	9,700.04	2,083.74

Titular de investiție,
CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA



DEVIZ GENERAL
privind cheltuielile necesare realizării investiției:
POD PESTE RAUL PRAHOVA LA DRIDU

In mii lei/mii euro la cursul 4.8651 lei / euro din data de 21.11.2017

Nr. Crt.	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fara TVA)		TVA	Valoare (Inclusiv TVA)	
		Mii lei	Mii euro	Mii lei	Mii lei	Mii euro
1	2	3	4	5	6	7
CAPITOLUL 1 - Cheltuieli pentru obtinerea si amenajarea terenului						
1.1	Obtinerea terenului	32.16	6.91	6.11	38.27	8.22
1.2	Amenajarea terenului	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.3	Amenajari pentru protectia mediului si aducerea la starea initiala	11.18	2.40	2.12	13.30	2.86
TOTAL CAPITOLUL 1		43.34	9.31	8.23	51.87	11.08
CAPITOLUL 2 - Cheltuieli pentru asigurarea utilitatilor necesare functionarii obiectivului						
TOTAL CAPITOLUL 2		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
CAPITOLUL 3 - Cheltuieli pentru proiectare si asistenta tehnica						
3.1	Studii de teren	10.80	2.32	2.05	12.85	2.88
3.2	Obtinere avize, acorduri, autorizatii	10.31	2.21	0.44	10.75	2.31
3.3	Proiectare si inginerie	103.03	22.13	20.13	123.16	26.46
3.3.3	DALI - lucrari ramase de executat (solutie noua)	54.95	11.80	10.99	65.94	14.17
3.3.4	PT, DDE, Verificare proiect - lucrari ramas de executat (solutie noua)	48.08	10.33	9.14	57.22	12.29
3.4	Organizarea procedurilor de achizitie	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.5	Consultanta	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.6	Asistenta tehnica	80.14	17.22	15.23	95.37	20.49
TOTAL CAPITOLUL 3		204.28	43.88	37.84	242.12	52.13
CAPITOLUL 4 - Cheltuieli pentru investitia de baza						
4.1	Lucrari de constructii	6657.97	1430.25	1265.01	7922.98	1702.00
4.2	Montaj utilitaje si echipamente tehnologice	2.94	0.63	0.58	3.50	0.75
4.3	Procurare utilitaje, echipamente tehnologice si functionale cu montaj	35.62	7.65	6.77	42.39	9.11
4.4	Procurare utilitaje fara montaj si echipamente de transport	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.5	Dotari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.6	Active necorporale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL CAPITOLUL 4		6696.53	1438.54	1272.34	7988.86	1711.86
CAPITOLUL 5 - Alte cheltuieli						
5.1	Organizare de santier					
5.1.1	Lucrari de constructii si instalatii aferente organizarii de santier	40.67	8.74	7.73	48.40	10.40
5.1.1.1	Lucrari de constructii si instalatii aferente organizarii de santier pentru lucrari ramase de executat	40.67	8.74	7.73	48.40	10.40
5.1.2	Cheltuieli conexe organizarii de santier	8.67	1.86	1.85	10.32	2.22
5.2	Comisoane, cote, taxe, costul creditului	79.21	17.02	0.00	79.21	17.02
5.2.2	Comisoane, cote, taxe, costul creditului-lucrari ramas de executat	79.21	17.02	0.00	79.21	17.02
5.3	Cheltuieli diverse si neprevazute	210.30	45.18	39.96	250.26	53.78
TOTAL CAPITOLUL 5		338.85	89.81	49.33	388.18	100.40
CAPITOLUL 6 - Cheltuieli pentru probe tehnologice si teste si predarea la beneficiar						
6.1	Pregatirea personalului de exploatare	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6.2	Probe tehnologice si teste	8.90	1.91	1.69	10.60	2.28
TOTAL CAPITOLUL 6		8.90	1.91	1.69	10.60	2.28
TOTAL GENERAL		7291.90	1583.45	1369.44	8661.34	1877.74
Din care C + M		6712.78	1442.03	1275.42	7988.17	1716.00

Titular de investitie,
CONSILIUL JUDETEAN IALOMITA



DEVIZ GENERAL
privind lucrarile executate si cheltuielile decontate in cadrul investitiei:
POD PESTE RAUL PRAHOVA LA DRIDU

In mii lei/mii euro la cursul 4.6551 lei / euro din data de 21.11.2017

Nr. Crt.	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fara TVA)		TVA	Valoare (Inclusiv TVA)	
		Mii lei	Mii euro	Mii lei	Mii lei	Mii euro
1	2	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00
CAPITOLUL 1 - Cheltuieli pentru obtinerea si amenajarea terenului						
1.1	Obtinerea terenului-executat	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.2	Amenajarea terenului-executat	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.3	Amenajari pentru protectia mediului si aducerea la starea initiala-executat	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL CAPITOLUL 1		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
CAPITOLUL 2 - Cheltuieli pentru asigurarea utilitatilor necesare functionarii obiectivului						
TOTAL CAPITOLUL 2		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
CAPITOLUL 3 - Cheltuieli pentru proiectare si asistenta tehnica						
3.1	Studii de teren	2.57	0.55	0.50	3.07	2.88
3.2.1	Obtinere avize, acorduri, autorizatii LUCRARI EXECUTATE	2.57	0.55	0.50	3.07	0.66
3.3	Proiectare si inginerie	75.64	16.25	18.15	93.79	20.16
3.3.1	DALI - lucrari executate (solutie veche)	52.98	11.38	12.71	65.67	14.11
3.3.2	PT, DDE, Verificare proiect - lucrari executate (solutie veche)	22.68	4.87	5.44	28.12	6.06
3.4	Organizarea procedurilor de achizitie	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.5	Consultanta	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.6	Asistenta tehnica	14.20	3.05	0.00	14.20	3.05
3.6.1	Asistenta tehnica lucrari executate	14.20	3.05	0.00	14.20	3.05
TOTAL CAPITOLUL 3		92.41	19.85	18.65	111.06	26.09
CAPITOLUL 4 - Cheltuieli pentru investitia de baza						
4.1	Lucrari de constructii	1,351.97	290.43	321.19	1,673.16	359.42
4.1.2	Lucrari de constructii executate cu TVA 24%	1,269.76	272.77	304.74	1,574.51	338.23
4.1.3	Lucrari de constructii executate cu TVA 20%	82.21	17.66	16.44	98.65	21.19
4.2	Montaj utilaje si echipamente tehnologice	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.3	Procurare utilaje, echipamente tehnologice si functionale cu montaj	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.4	Procurare utilaje fara montaj si echipamente de transport	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.5	Dotari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.6	Active necorporale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL CAPITOLUL 4		1,351.97	290.43	321.19	1,673.16	359.42
CAPITOLUL 5 - Alte cheltuieli						
5.1	Organizare de santier					
5.1.1	Lucrari de constructii si instalatii aferente organizarii de santier	31.21	6.71	7.49	38.71	8.31
5.1.1.2	Lucrari de constructii si instalatii aferente organizarii de santier pentru lucrari executate cu TVA 24%	31.21	6.71	7.49	38.71	8.31
5.1.2	Cheltuieli conexe organizarii de santier-executate	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5.2	Comisoane, cote, taxe, costul creditului-executate	15.57	3.35	0.00	15.57	3.35
5.2.1	Comisoane, cote, taxe, costul creditului-lucrari executate	15.57	3.35	0.00	15.57	3.35
TOTAL CAPITOLUL 5		46.79	10.05	7.49	54.28	11.66
CAPITOLUL 6 - Cheltuieli pentru probe tehnologice si teste si predarea la beneficiar						
6.1	Pregatirea personalului de exploatare	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6.2	Probe tehnologice si teste executate	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL CAPITOLUL 6		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL GENERAL		1,491.17	320.33	347.33	1,838.50	397.18
Din care C + M		1,383.22	297.14	328.68	1,711.86	367.74

Titular de investitie,
CONSILIUL JUDETEAN IALOMITA





ROMÂNIA

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA



Tel.: 0243 230200
Fax: 0243 230250

Slobozia - Piața Revoluției Nr. 1

web: www.cicnet.ro
e-mail: cji@cicnet.ro

HOTĂRÂRE

privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Pod peste râul Prahova la Dridu, DJ 101, Km 52+759”

Consiliul Județean Ialomița,

Având în vedere:

- Expunerea de motive nr. 15302 din 22.11.2017 a Președintelui Consiliului Județean Ialomița;

Examinând:

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 127/31.07.2017 privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Pod peste râul Prahova la Dridu, DJ 101, Km 52+759”;

- Solicitățile de clarificări ale Ministerului Dezvoltării Regionale, Administrației Publice și Fondurilor Europene înregistrate la Consiliul Județean Ialomița sub nr. 14736/14.11.2017;

- Raportul nr. 15303 din 22.11.2017 al Direcției Investiții și Servicii Publice;

- Raportul nr. 15337 din 23.11.2017 al Comisiei economico-financiare și agricultură;

- Raportul nr. 15343 din 23.11.2017 al Comisiei de urbanism, amenajarea teritoriului, dezvoltare regională, protecția mediului și turism,

În conformitate cu:

- Hotărârea Consiliului Județean Ialomița nr. 6 din 19.01.2017 privind aprobarea Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenție (D.A.L.I.) și a principalilor indicatori tehnico-economici pentru restul de executat la obiectivul de investiții „Pod peste râul Prahova la Dridu, DJ 101, Km 52+759”, cu modificările ulterioare,

- prevederile art. 91 alin. (1) lit. b) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001 republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordinului Ministrului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice nr. 1851/2013 pentru punerea în aplicare a prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 28/2013 pentru aprobarea Programului național de dezvoltare locală, republicat, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile Ordinului Ministrului Dezvoltării Regionale, Administrației Publice și Fondurilor Europene nr.3450/2017 privind aprobarea listei obiectivelor de investiții și sumele alocate acestora pentru finanțarea Programului de național de dezvoltare locală, pentru județul Ialomița, în perioada 2017-2020;

- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art.1 Se aprobă cofinanțarea pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Pod peste râul Prahova la Dridu, DJ 101, Km 52+759”, cu suma de 2.232.310 lei, inclusiv TVA, din valoarea totală de 10.499.840 lei cu TVA, compusă din:

- a) Valoare cofinanțare decontată în valoare de 1.838.503,01 lei inclusiv TVA, aferentă lucrărilor efectuate și cheltuielilor decontate anterior, în perioada 2011-octombrie 2016, reprezentând următoarele:
- 1.711.866,35 lei inclusiv TVA - Lucrări executate și decontate ;
 - 3.061,94 lei inclusiv TVA - Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații;
 - 65.673,80 lei inclusiv TVA - Servicii elaborare documentații tehnico-economice faza DALI, servicii elaborare expertiză tehnică și studii de teren contractate în anul 2011;
 - 28.126,18 lei inclusiv TVA - Servicii elaborare documentații tehnico-economice faza PT+DE . contractate în anul 2011;
 - 14.201,35 lei inclusiv TVA - Servicii dirigenție de șantier aferente lucrărilor executate și decontate;
 - 15.573,39 lei fără TVA, nu s-a aplicat TVA, Comisioane, cote, taxe aferente lucrărilor executate și decontate;
- b) Valoare cofinanțare decontată în valoare de 70.680,46 lei inclusiv TVA, în perioada 01.11.2016-23.11.2017, reprezentând următoarele:
- 7.245,26 lei inclusiv TVA - Taxe pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații;
 - 59.935,20 lei inclusiv TVA - Servicii elaborare documentație tehnico-economică faza DALI;
 - 3.500 lei, fără TVA, nu s-a aplicat TVA - Servicii elaborare studii de teren;
- c) Valoare cofinanțare rămasă de decontat : 323.126,53 lei inclusiv TVA.

Art.2 Suma specificată la art. 1 va fi asigurată din bugetul general al județului Ialomița.

Art.3 La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri se abrogă Hotărârea Consiliului Județean nr. 127/31.07.2017 privind aprobarea cofinanțării pentru obiectivul de investiții finanțat prin Programul Național de Dezvoltare Locală „Pod peste râul Prahova la Dridu, DJ 101, Km 52+759”.

Art.4 Prin grija Direcției Coordonare Organizare, prezenta hotărâre va fi comunicată Direcției Investiții și Servicii Publice și Direcției Buget Finanțe, urmând a fi publicată pe site-ul Consiliului Județean Ialomița.

PREȘEDINTE,

VICTOR MORARU

Contrasemnează
Secretarul județului Ialomița
Adrian Robert IONESCU

