

**CONSILIUL LOCAL
AL MUNICIPIULUI CÂMPINA
JUDEȚUL PRAHOVA**



HOTĂRÂRE

**privind aprobarea Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenții și a indicatorilor tehnico-economici ai proiectului „Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Câmpina în scopul creșterii siguranței pacienților” și încheierea Acordului de implementare pentru realizarea proiectului „Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Câmpina în scopul creșterii siguranței pacienților”,
între U.A.T. Municipiul Câmpina și Spitalul Municipal Câmpina**

Având în vedere Referatul de aprobare nr.46.039/5 noiembrie 2021 al d-lui Moldoveanu Ioan-Alin – Primarul Municipiului Câmpina, prin care propune aprobarea Documentației de avizare a lucrărilor de intervenții și a indicatorilor tehnico-economici ai proiectului „Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Câmpina în scopul creșterii siguranței pacienților” și încheierea Acordului de implementare pentru realizarea proiectului „Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Câmpina în scopul creșterii siguranței pacienților”, între U.A.T. Municipiul Câmpina și Spitalul Municipal Câmpina;

Ținând seama de:

- raportul nr.46.040/5 noiembrie 2021, întocmit de Direcția investiții - Compartimentul Programe Finanțare Europeană din cadrul Primăriei Municipiului Câmpina;
- raportul nr.46.043/5 noiembrie 2021, întocmit de Direcția economică din cadrul Primăriei Municipiului Câmpina;
- avizul comisiei de specialitate din cadrul Consiliului local al Municipiului Câmpina, respectiv Comisia buget, finanțe, programe finanțare europeană, administrarea domeniului public și privat și agricultură;
- avizul Secretarului General al Municipiului Câmpina, înregistrat sub nr.46.044/5 noiembrie 2021;

În baza prevederilor:

a) Ordinului nr.434/2021 privind aprobarea Planului de măsuri pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19 și a listei spitalelor și unităților de dializă care asigură asistență medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență, cu modificările și completările ulterioare;

b) Memorandumului cu tema: Aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, pentru evaluarea, extinderea, reabilitarea sau modernizarea infrastructurii de fluide medicale și a rețelelor de energie electrică, inclusiv a sistemelor de supraveghere și control a acestor instalații și a sistemelor de ventilație și climatizare a aerului, precum și a altor investiții necesare pentru creșterea securității la incendiu din structurile care utilizează gaze medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de

energie electrică de la nivelul spitalelor publice de faza I și II și suport COVID din sistemul sanitar de stat, aprobat în ședința Guvernului din data de 3 februarie 2021;

c) Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020, Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, prin prioritatea de investiții 9a-Investiții în infrastructurile sanitare și sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel național, regional și local, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate, promovând incluziunea socială prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale, culturale și de recreere, precum și trecerea de la serviciile instituționale la serviciile prestate de comunități, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 și Cod apel: POIM/935/9/1/Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale, publicat pe site-ul Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene;

- art.44, alin.(1) din Legea nr.273 din 29 iunie 2006 cu privire la finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- O.U.G. nr.40/2015 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2014 – 2020, cu modificările și completările ulterioare;

- art.9 și art.10 din H.G. 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;

În conformitate cu prevederile:

- art.6, alin.(3) și ale art.30, alin.(1), lit.”c” din Legea nr.24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- art.129, alin.(1), alin (2), lit. ”b”, lit.”d”, alin.(4), lit.”d” și alin.(7), lit.”c” din O.U.G. nr.57/3 iulie 2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

În temeiul art.196, alin.(1), lit.”a”, coroborat cu art.139, alin.(1) din O.U.G. nr.57/3 iulie 2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

Consiliul local al Municipiului Câmpina adoptă prezenta hotărâre.

Art.1. - Se aprobă Documentația de Avizare a Lucrărilor de Intervenții și indicatorii tehnico-economici ai proiectului „Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Câmpina în scopul creșterii siguranței pacienților”, conform ANEXELOR nr.1 și nr.2, care fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. - Se aprobă încheierea Acordului de implementare pentru realizarea proiectului „Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Câmpina în scopul creșterii siguranței pacienților”, între U.A.T. Municipiul Câmpina și Spitalul Municipal Câmpina, conform ANEXEI nr.3, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.3. - Se aprobă proiectul „Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Câmpina în scopul creșterii siguranței pacienților”, în vederea depunerii acestuia pentru finanțare în cadrul Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020, Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul

pandemiei cauzate de COVID-19, prioritatea de investiții 9a-Investiții în infrastructurile sanitare și sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel național, regional și local, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate, promovând incluziunea socială prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale, culturale și de recreere, precum și trecerea de la serviciile instituționale la serviciile prestate de comunități, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Cod apel: POIM/935/9/1/Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale.

Art.4. - Se aprobă valoarea totală a proiectului „Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Câmpina în scopul creșterii siguranței pacienților”, în cuantum 9.493.738,77 lei inclusiv TVA.

Art.5. - Sumele reprezentând cheltuieli conexe ce pot apărea pe durata implementării proiectului „Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Câmpina în scopul creșterii siguranței pacienților”, pentru implementarea proiectului în condiții optime, se vor asigura din bugetul local al Municipiului Câmpina.

Art.6. - Se vor asigura toate resursele financiare necesare implementării proiectului în condițiile rambursării/ decontării ulterioare a cheltuielilor din instrumente structurale.

Art.7.(1) - Se împuternicește dl.Ioan-Alin Moldoveanu - Primarul Municipiului Câmpina să semneze toate actele necesare și contractul de finanțare în numele Municipiului Câmpina.

(2) - Se desemnează dl.Ioan-Alin Moldoveanu - Primarul Municipiului Câmpina, reprezentantul legal al U.A.T., să asigure relația cu Autoritatea de Management pentru Programul Operațional Infrastructură Mare (POIM) pentru derularea Proiectului „Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Câmpina în scopul creșterii siguranței pacienților”.

Art.8. - Prezenta hotărâre se comunică:

- Instituției Prefectului Județului Prahova;
- Primarului Municipiului Câmpina;
- Direcției investiții;
- Direcției economice;
- Spitalului Municipal Câmpina.

Președinte de ședință
Consilier,
Raț Cosmin - Gicu



Contrasemnează,
Secretar General,
Moldoveanu Elena

Câmpina, 8 noiembrie 2021
Nr. 168

ANEXA NR.1
la H.C.L. nr. 168
din 8 NOIEMBRIE 2024
Președintele sedinței,
Consilier,
Rat. Campina - G. G. G.

RomActiv

Business Consulting

De 18 ani, consultantul tău de încredere!



**“Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal
Campina în scopul creșterii siguranței pacienților”**

Spitalul Municipal Campina

FAZA: D.A.L.I

SC ROMACTIV SRL.

Strada Maria Rosetti ,nr 34, Sector 2, , Bucuresti

**Adresa de corespondenta: Sos. Oltenitei, Nr. 107A, Sector 4, 141303,
Bucuresti**

Tel: 021 210 4349, Fax 0372 870 806 , office@romactiv.ro

EXEMPLAR Nr. 4



PROIECT NR. : EP-2111-009-000

Beneficiar: MUNICIPIUL CAMPINA

FAZA: D.A.L.I

SEMNATURI:

SEF PROIECT

ing. PETRUT HERTA-GHEORGHIES

Semnatura



INSTALATII FLUIDE MEDICALE

ing. RUCAREANU RADU

Semnatura

INSTALATII DETECTIE OXIGEN

ing. MARIAN TUDOR

Semnatura

INSTALATII ELECTRICE JOASA TENSIUNE

ing. BOGDAN LUCA

Semnatura

INSTALATII HVAC

ing. DANUT SIMION

Semnatura

Nr. exemplar:

4

PARTE SCRISA DALI HG907/2016

Cuprins

A. PIESE SCRISE	3
1. Informatii generale privind obiectivul de investitii	3
1.1. Denumirea obiectivului de investitii:	3
1.2. Amplasamentul:	3
1.3. Ordonator principal de credite:	3
1.4. Ordonator secundar de credite:	3
1.5. Beneficiarul investitiei:	3
1.6. Elaboratorul documentatiei:	3
2. Situatia existenta si necesitatea realizarii lucrarilor de interventii	3
2.1. Prezentarea contextului: politici, strategii, legislatie, acorduri relevante, structuri institutionale sifinanciare.	3
2.2. Analiza situatiei existente si identificarea necesitatilor si a deficientelor	5
2.3. Obiective preconizate a fi atinse prin realizarea investitiei publice	6
3. Descrierea constructiei existente	7
3.1. Particularitati ale amplasamentului:	7
3.2. Regimul juridic:	8
3.3. Caracteristici tehnice si parametri specifici:	9
3.4. Analiza starii constructiei, pe baza concluziilor expertizei tehnice si/sau ale auditului energetic, precum si ale studiului arhitecturalo-istoric in cazul imobilelor care beneficiaza de regimul de protectie de monumentistoric si al imobilelor aflate in zonele de protectie ale monumentelor istorice sau in zone construiteprotejate.	10
3.5. Starea tehnica, inclusiv sistemul structural si analiza diagnostic, din punctul de vedere al asigurari cerintelor fundamentale aplicabile, potrivit legii.	10
3.6. Actul doveditor al fortei majore, dupa caz.	11
4. Concluziile expertizei tehnice si, dupa caz, ale auditului energetic, concluziile studiilor de diagnosticare:	11
5. Identificarea scenariilor/optiunilor tehnico-economice (minimum doua) si analiza detaliata a acestora	12

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 2/30

5.1. Solutia tehnica, din punct de vedere tehnologic, constructiv, tehnic, functional- arhitectural si economic,.....	12
5.2. Necesarul de utilitati rezultate, inclusiv estimari privind depasirea consumurilor initiale de utilitati si modul de asigurare a consumurilor suplimentare.....	21
5.3. Durata de realizare si etapele principale corelate cu datele prevazute in graficul orientativ de realizare a investitiei, detaliat pe etape principale	21
5.4. Costurile estimative ale investitiei:.....	22
5.5. Sustenabilitatea realizarii investitiei:	23
5.6. Analiza financiara si economica aferenta realizarii lucrarilor de interventie:.....	23
6. Scenariul/Optiunea tehnico-economic(a) optim(a), recomandat(a).....	24
6.1. Comparatia scenariilor/optiunilor propus(e), din punct de vedere tehnic, economic, financiar, al sustenabilitatii si riscurilor.....	24
6.2. Selectarea si justificarea scenariului/optiunii optim(e), recomandat(e).....	26
6.3. Principalii indicatori tehnico-economici aferenti investitiei:	26
6.4. Prezentarea modului in care se asigura conformarea cu reglementarile specifice functiunii preconizate din punctul de vedere al asigurarii tuturor cerintelor fundamentale aplicabile constructiei, conform gradului de detaliere al propunerilor tehnice.....	28
6.5. Nominalizarea surselor de finantare a investitiei publice, ca urmare a analizei financiare si economice: fonduri proprii, credite bancare, alocatii de la bugetul de stat/bugetul local, credite externe garantate sau contractate de stat, fonduri externe nerambursabile, alte surse legal constituite.....	29
7. Urbanism, acorduri si avize conforme	29
7.1. Certificatul de urbanism emis in vederea obtinerii autorizatiei de construire.	29
7.2. Studiu topografic, vizat de catre Oficiul de Cadastru si Publicitate Imobiliara	29
7.3. Extras de carte funciara, cu exceptia cazurilor speciale, expres prevazute de lege.	29
7.4. Avize privind asigurarea utilitatilor, in cazul suplimentarii capacitatii existente.....	29
7.5. Actul administrativ al autoritatii competente pentru protectia mediului, masuri de diminuare a impactului, masuri de compensare, modalitatea de integrare a prevederilor acordului de mediu, de principiu, in documentatia tehnico-economica.	29
7.6. Avize, acorduri si studii specifice, dupa caz, care pot conditiona solutiile tehnice, precum:	30

Intocmit, Ing. Petru Herta-Gheorghies

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 3/30

A. PIESE SCRISE

1. Informatii generale privind obiectivul de investitii

1.1. Denumirea obiectivului de investitii:

Imbunatatirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Campina in scopul cresterii sigurantei pacientilor

1.2. Amplasamentul:

Str. Sg. Maj. Erou Grigore Nicolae, nr. 4, municipiul. Campina, Jud. Prahova

1.3. Ordonator principal de credite:

1.4. Ordonator secundar de credite:

1.5. Beneficiarul investitiei:

Municipiul Campina

1.6. Elaboratorul documentatiei:

SC RomActiv SRL cu sediul in Bucuresti, strada Maria Rosettii, nr. 34, parter, Sector 2.

2. Situatia existenta si necesitatea realizarii lucrarilor de interventii

2.1. Prezentarea contextului: politici, strategii, legislatie, acorduri relevante, structuri institutionale sifinanciare.

Proiectul de fata se realizeaza pentru cresterea sigurantei pacientilor in structurile spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, AXA PRIORITARA 9, ce vor finanta :

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 4/30

Activitati de tip A:

- Achizitii si montaj sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii cu acoperire totala si detectare, semnalizare, si alarmare in cazul depasirii concentratiei maxime admise de oxigen in atmosfera, inclusiv realizarea schemei/proiectului de executie si montaj;

Activitati de tip B:

- Evaluarea deficientelor infrastructurii existente prin expertize tehnice si , dupa caz, studii, audituri, analize de specialitate in raport cu specificul actiunii finantabile, precum si pregatirea documentatiei de avizare a lucrarilor de interventii/ proiecte de specialitate etc. dupa caz. Aceasta activitate nu poate face obiectul unui proiect de sine statator.
- Achizitii, montaj, lucrari de interventie la infrastructura electrica, de ventilare si tartare a aerului precum si la infrastructura de fluide medicale

Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de COVID -19 , prin prioritatea de investitii 9a *“Investitii in infrastructurile sanitare si sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel national, regional si local, reducand inegalitatile in ceea ce priveste starea de sanatate, promovand incluziunea sociala prin imbunatatirea accesului la serviciile sociale, culturale si de recreere, precum si la trecerea de la serviciile institutionale la serviciile prestate de comunitati”* si **Obiectivul Specific 9.1 Cresterea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID -19** , vizeaza promovarea investitiilor necesare pentru consolidarea capacitatii de reactie la criza de sanatate publica cauzata de raspandirea virusului SARS –CoV-2.

SARS-CoV-2 este un virus cu o contagiozitate extrem de inalta, care a provocat deja o criza sanitara fara precedent si decesul unui numar mare de persoane la nivel global si in statele din Uniunea Europeana , printre care si Romania..

Avand in vedere faptul ca la limitarea raspandirii virusului, precum si a efectelor extrem de grave ale acestuia asupra populatiei Romaniei, implica dotarea cu echipamente medicale a spitalelor, in contextul consolidarii infrastructurii medicale pentru a putea face fata provocarilor ridicate de combatere a pandemiei de COVID -19 , starea de uzura fizica si morala si suprasolicitatea determinate de numarul mare de pacienti a retelelor de fluide medicale cat si cele de energie electrica creeaza un risc major pentru viata si sanatatea pacientilor internati in spitale.

Astfel , in sprijinul unei abordari coerente a crizei de sanatate publica rezultata, pentru a impiedica blocarea infrastructurii medicale disponibile si, implicit, afectarea dreptului la

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 5/30

sanatate pentru pacientii ce necesita internare, se impune evaluarea, extinderea, reabilitarea sau modernizarea infrastructurii instalatiilor electrice, de fluide medicale, de ventilare si tratare a aerului, precum si instalarea de detectare,semnalizare,alarmare incendii, cu acoperire totala si detectie oxigen in vederea obtinerii unui raspuns in timp util si eficient al sistemului medical public la criza COVID 19.

2.2. Analiza situatiei existente si identificarea necesitatilor si a deficientelor

Spitalul Municipal Campina este un spital cu 302 paturi, dispuse pe 5 etaje, al doilea ca marime din judet, dupa Spitalul Judetean de Urgenta Ploiesti, situat la 30 km de acesta, functioneaza cu 10 specialitati medicale de baza, compartiment de primiri urgente, spitalizare de zi. A fost infiintat in anul 1970, reconstruit in urma cutremurului din anul 1977. De-a lungul anilor, Spitalul Municipal Campina s-a dezvoltat, diversificandu-si structura, atragand cat mai multi specialisti si pacienti. Azi deserveste aproximativ 150000 de locuitori din Municipiul Campina si din localitatile limitrofe, adresabilitatea fiind in continua crestere, datorita preocuparii permanente de imbuntatire a activitatii prin dotare cu aparatura medicala, echipamente, dar si atragerea de medici specialisti.

I. INTALATII FLUIDE MEDICALE

In anul 2019 spitalul dispunea de doua statii de oxigen 11 mc/h achizitionate 2017-2019 care puteau alimenta alternativ sectiile spitalului si ATI in care existau 2 ventilatoare.

In momentul in care spitalul a devenit suport Covid si s-a umplut la capacitatea maxima aprobata – 69 paturi, celor doua ventilatoare de la ATI li s-au alaturat inca doua din transfer SUJ Ploiesti si doua din proiectul Ministerului Sanatatii, cele doua statii folosite la capacitatea maxima nu au putut face debitului cerut. S-au facut eforturi foarte mari de separare a sectiei ATI printr-un circuit separat alimentat de butelii, dar in momentele de maxim al pandemiei Linde Gaz Romania a refuzat orice comanda, fiind efectiv depasiti.

Pentru considerentele de mai sus solicitam este necesara dotarea spitalului cu un generator de oxigen de capacitate ridicata, intrucat bolnavii de Covid folosesc oxigen cu un debit si de 10 ori mai mare decat un pacient obisnuit.

I. INTALATII HVAC

In situatia existenta spitalul nu dispune de o instalatie de conditionare si tratare a aerului. Climatizarea zonelor cu grad ridicat de asepsie realizandu-se cu aparate de aer conditionat tip split , acestea nefiind recomandate.

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 6/30

In patologia Covid pacientilor internati pe sectia ATI li se administreaza noninvaziv oxigen prin metoda high-flow (debit foarte mare) cu ajutorul mastilor faciale. O parte din acest oxigen este inspirat de pacient, iar surplusul este eliminat in salon ducand la cresterea concentratiei de oxigen peste limita de 22,3% limita peste care oxigenul se autoaprinde.

Pe timp de vara se poate face aerisire tinand geamul deschis, dar pe timp de iarna nu exista aceasta posibilitate.

II. INSTALATII ELECTRICE DE JOASA TENSIUNE

Tablourile electrice generale si cele de pe fiecare etaj, precum si traseele electrice si prize sunt la nivelul anului 1984, cand a fost dat in folosinta spitalul. Acestea au fost calibrate pe un consum minim si nu mai fac fata aparaturii medicale achizitionate (aprox. 700 dispozitive medicale, dintre care mari consumatori : RMN, CT etc precum si aparatelor de aer conditionat (70 buc), Chiller, etc. In tablourile de pe palier se incalzesc duliile cu sigurante artisanale(altfel nu rezista amperajului necesar) , iar in TGD se incalzesc barele sau furcile de cuplare.

Cablurile de forta dintre TGE si TGD au fost pozate pe niste suportii metalici care s-au degradat in timp si acum sunt pe pamant, cu distrugere a mantalei exterioare.

Toate aceste lucruri daca nu sunt corectate urgent vor duce ori la incendiu, ori la imposibilitatea alimentarii spitalului cu energie electrica..

III. INSTALATII DETECTIE, SEMNALIZARE SI ALARMARE INCENDII SI A DEPASIRII CONCENTRATIEI MAXIME DE OXIGEN

In situatia actuala spitalul nu este prevazut cu o instalatie de detectie, semnalizare si alarmare in cazul depasirii concentratiei maxime de oxigen.

In cadrul saloanelor in care se administreaza oxigen cu debit marit, necesar pacientilor Covid, concentratia de oxigen trebuie monitorizata permanent printr-un sistem de detectori de oxigen legati la o statie de monitorizare

2.3. Obiective preconizate a fi atinse prin realizarea investitiei publice

Imbunatatirea infrastructurii existente si cresterea securitatii la incendii in structurile care utilizeaza fluide medicale pentru desfasurarea actului medical si din structurile mari consumatoare de energie electrica la nivelul spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență”, din sistemul sanitar de stat, in

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 7/30

contextual consolidarii infrastructurii medicale pentru a face fata provocarilor ridicate de combatere a pandemiei de COVID -19.

3. Descrierea constructiei existente

3.1. Particularitati ale amplasamentului:

- a) descrierea amplasamentului (localizare - intravilan/extravilan, suprafata terenului, dimensiuni in plan);

Spitalul Municipal Campina este amplasat pe Str. Sg. Maj. Erou Grigore Nicolae, nr. 4, municipiul. Campina, Jud. Prahova impartit in 5 corpuri (A,B,C,D,E SI F) cu regim de inaltime Sth+P+E. S+P+5E, respective S+P+6E.

. relatii cu zone invecinate, accesuri existente si/sau cai de acces posibile;

Accesul in unitatea spitaliceasca se face din Str. Sg. Maj. Erou Grigore Nicolae.

- b) datele seismice si climatice;



Din punct de vedere climatic, imobilul se afla la in zona climatica III .

- c) studii de teren:

Terenul pe care este amplasat obiectivul de indetiti are suprafata de 7.267,00 mp, conform masuratorilor topografice, este relative plan si uniform sin nu prezinta indicia ale unor alunecari de teren.

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 8/30

- I. studiu geotehnic pentru solutia de consolidare a infrastructurii conform reglementarilor tehnice in vigoare;

Nu este cazul.

- II. studii de specialitate necesare, precum studii topografice, geologice, de stabilitate ale terenului, hidrologice, hidrogeotehnice, dupa caz;

- d) situatia utilitatilor tehnico-edilitare existente;

Alimentarea cu energie electrica din reseaua de joasa tensiune;

Alimentarea cu gaz natural din reseaua municipal

Alimentarea cu apa rece de la reseaua municipal;

Telefonie;

Incalzirea si apa calda de consum sunt asigurate cu agent termic produs de o statie termica compacta cu combustibil gazos.

Spitalul dispune de un post de transformare propriu amplasat in exteriorul cladirii si un grup electrogen de 125 kVA.

- e) analiza vulnerabilitatilor cauzate de factori de risc, antropici si naturali, inclusiv de schimbari climatice ce pot afecta investitia;

Nu este cazul.

- f) informatii privind posibile interferente cu monumente istorice/de arhitectura sau situri arheologice pe amplasament sau in zona imediat invecinata; existenta conditionarilor specifice in cazul existentei unor zone protejate.

Nu este cazul.

3.2. Regimul juridic:

- a) natura proprietatii sau titlul asupra constructiei existente, inclusiv servituti, drept de preemtiune;

- b) destinatia constructiei existente;

Unitate spitaliceasca.

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 9/30

- c) includerea constructiei existente in listele monumentelor istorice, situri arheologice, arii naturale protejate, precum si zonele de protectie ale acestora si in zone construite protejate, dupa caz;

Nu figureaza pe lista monumentelor istorice.

- d) informatii/obligatii/constrângeri extrase din documentatiile de urbanism, dupa caz.

Cladirea nu figureaza in lista monumentelor istorice.

3.3. Caracteristici tehnice si parametri specifici:

- a) categoria si clasa de importanta;

Clasa importanta: I

Categoria de importanta: B

Gradul de rezistenta la foc: II

- b) cod in Lista monumentelor istorice, dupa caz;

Cladirea nu figureaza in lista monumentelor istorice.

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

Conform extras carte funciara.

- d) suprafata construita;

- Corp A:
 - Suprafata construita la sol: 613,00 m²
- Corp B:
 - Suprafata construita la sol: 197,50 m²
 -
- Corp C:
 - Suprafata construita la sol: 443,00 m²
- Corp D:
 - Suprafata construita la sol: 633,50 m²
- Corp E:
 - Suprafata construita la sol: 668,00 m²

Suprafata totala: 2554 m²

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

e) valoarea de inventar a constructiei;

Nu sunt necesare pentru proiectul de fata.

f) alti parametri, in functie de specificul si natura constructiei existente.

Nu este cazul.

3.4. Analiza starii constructiei, pe baza concluziilor expertizei tehnice si/sau ale auditului energetic, precum si ale studiului arhitecturalo-istoric in cazul imobilelor care beneficiaza de regimul de protectie de monumentistoric si al imobilelor aflate in zonele de protectie ale monumentelor istorice sau in zone construiteprotejate.

Nu este cazul

3.5. Starea tehnica, inclusiv sistemul structural si analiza diagnostic, din punctul de vedere al asigurarii cerintelor fundamentale aplicabile, potrivit legii.

Exigenta de calitate A. Rezistenta si stabilitate:

Ramane in sarcina managementului spitalului intocmirea unei analize generale/pentru tot spitalul a vulnerabilitatii structurale, vulnerabilitatii nonstructurale si a celei administrative/organizatorice, in caz de seism.

Exigenta de calitate B - Securitatea la incendiu

Masurile de securitate la incendiu se vor subscrie prevederilor Scenariului de securitate la incendiu al spitalului.

Exigenta de calitate C - Igiena, sanatate si mediu inconjurator

Igiena apei

Alimentarea cu apa se face din retea publică.

Toate grupurile sanitare sunt prevazute cu instalatie de alimentare cu apa calda si rece, precum si canalizare.

Evacuarea deseurilor solide

Evacuarea deseurilor se va face in conformitate cu programul si protocolul specific *Iluminatul natural.*

Majoritatea incaperilor sunt prevazute cu lumina naturala.

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 11/30

Protectia mediului

Nu exista impact asupra mediului.

Protectia împotriva radiațiilor.

Nu este cazul.

Gospodărirea deșeurilor generate de amplasament.

Gospodărirea deșeurilor se va face in conformitate cu programul specific aprobat de managementul spitalului.

Gospodărirea substantelor toxice

Substantele toxice utilizate in procesul de decontaminare si sterilizare se vor utiliza conform instructiunilor si procedurilor specifice.

Exigenta de calitate D – Siguranta in exploatare

Sunt indeplinite exigentele de calitate privind siguranta in exploatare.

Exigenta de calitate E – Protectie impotriva zgomotului

Sunt indeplinite exigentele de calitate privind protectia impotriva zgomotului.

Exigenta de calitate F – Economia de energie si izolatii termice

Sunt indeplinite exigentele de calitate privind economia de energie si izolatii termice.

3.6. Actul doveditor al fortei majore, dupa caz.

Nu este cazul.

4. Concluziile expertizei tehnice si, dupa caz, ale auditului energetic, concluziile studiilor de diagnosticare:

a) clasa de risc seismic;

Nu sunt necesare pentru proiectul de fata.Ele au fost elaborate in cazul proiectului
"Cresterea Eficientei Energetice in Spitalul Municipal Campina"

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

- b) solutiile tehnice si masurile propuse de catre expertul tehnic si, dupa caz, auditorul energetic spre a fi dezvoltate in cadrul documentatiei de avizare a lucrarilor de interventii;

Nu sunt necesare pentru proiectul de fata. Ele au fost elaborate in cazul proiectului “Cresterea Eficientei Energetice in Spitalul Municipal Campina”

5. Identificarea scenariilor/optiunilor tehnico-economice (minimum doua) si analiza detaliata a acestora

5.1. Solutia tehnica, din punct de vedere tehnologic, constructiv, tehnic, functional-arhitectural si economic,

- a) descrierea principalelor lucrari de interventie pentru:

- consolidarea elementelor, subansamblurilor sau a ansamblului structural;

Prin lucrarile de interventie in cadrul acestui proiect nu sunt necesare elemente de consolidare, deoarece nu intervine asupra elementelor structural.

- protejarea, repararea elementelor nestructurale si/sau restaurarea elementelor arhitecturale si a componentelor artistice, dupa caz;

Prin lucrarile de interventie in cadrul acestui proiect vor fi necesare lucrari de arhitectura (demontare tavane, procurare si montare tavane noi, inclusive finisaje interioare , dupa caz.

- interventii de protejare/conservare a elementelor naturale si antropice existente valoroase, dupa caz;

Nu este cazul

- demolarea partiala a unor elemente structurale/nestructurale, cu/fara modificarea configuratiei si/sau a functiunii existente a constructiei;

Nu este cazul

- introducerea unor elemente structurale/nestructurale suplimentare;

Nu este cazul

- introducerea de dispozitive antiseismice pentru reducerea raspunsului seismic al constructiei existente;

Nu este cazul

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 13/30

- b) descrierea, dupa caz, si a altor categorii de lucrari incluse in solutia tehnica de interventie propusa, respectiv hidroizolatii, termoizolatii, repararea/inlocuirea instalatiilor/echipamentelor aferente constructiei, demontari/montari, debransari/bransari, finisaje la interior/exterior, dupa caz, imbunatatirea terenului de fundare, precum si lucrari strict necesare pentru asigurarea functionalitatii constructiei reabilitate;

Nu este cazul

- c) analiza vulnerabilitatilor cauzate de factori de risc, antropici si naturali, inclusiv de schimbari climatice ce pot afecta investitia;

Nu este cazul

- d) informatii privind posibile interferente cu monumente istorice/de arhitectura sau situri arheologice pe amplasament sau in zona imediat invecinata; existenta conditionarilor specifice in cazul existentei unor zone protejate;

Nu este cazul

- e) caracteristicile tehnice si parametrii specifici investitiei rezultate in urma realizarii lucrarilor de interventie.

INSTALATII FLUIDE MEDICALE

Pentru acoperirea consumului suplimentar de Oxigen , se propune dotarea cu o statie de productie Oxigen , ce se va monta in cladirea existenta special destinata Corp C3 (sursa principala) si o rampa automata 2 x 10 butelii montata intr-un container (sursa de rezerva).

STATIE PRODUCERE OXIGEN MEDICAL 36 mc/h

Statia de productie oxigen este compusa din:

1. **Refrigerator**
2. **Prefiltru** in carcasa pentru eliminarea impuritatilor de ulei si vapori de apa mai mari de 1 micron. Continutul de ulei dupa filtru va fi mai mic de 0,5 mg/mc la o temperatura de 20°C si presiunea de 7 bari. Prefiltru este echipat cu purja automata de condens si monitor de presiune diferentiala.
3. **Filtru** in carcasa pentru eliminarea impuritatilor de ulei si vapori de apa mai mici de 1 micron. Continutul de ulei dupa filtrare va fi mai mic de 0,01 mg/mc la o temperatura de 20°C si presiune de 7 bari. Filtrul este echipat cu purja automata de condens si motor de presiune diferentiala.

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 14/30

4. **Coloana de absorbire cu carbine active**, elimina vaporii de ulei si mirosuri neplacute. Aceasta este rezistenta la ulei mineral si sintetic.

5. **Generator Oxigen:**

Este compus din 2 recipiente umplute cu substanta absorbanta: zeolite dispus sub forma unor site moleculare ce retin moleculele de azot. Procesul de absorbtie intr-un recipient se desfasoara simultan cu procesul de regenerare a absorbantului din al doilea recipient asigurandu-se un ciclu continuu de operare. Procesul se desfasoara automat si nu necesita personal de intretinere.

- Capacitate: min 36 m3/h
- Aer consumat: 6.54 m3/min
- Puritate: 95%±1%
- Presiunea min. de intrare: 6 bar
- Presiunea maxina de iesire: 4 bar

6. **Compresor Aer**

- Presiune de lucru: min 5,5 maxim 8 bar
- Date electrice: 400V/3Ph/50Hz
- Putere motor electric: aprox. 45 kW
- Aer livrat: 6.54 m3/min

7. **Rezervor de aer** are in componenta purja automata de condes; manometru indicator; supapa de siguranta; robineti pentru izolare/ robineti by-pass.

- Volum min. 1500L
- Presiunea maxina 11 bar

8. **Rezervor de oxigen** are in componenta purja automata de condes; manometru indicator; supapa de siguranta; robineti pentru izolare/ robineti by-pass curatati si degresati compatibili cu Oxigenul; panou redactor de presiune montat in by-pass cu robineti de izolare.

- Volum min.,. 1500L
- Presiune maxina 11 bar

Statie Butelii 2 x 10 buc cu comutare automata

Se propune montarea unor grupuri de butelii 2 x 10 buc (sursa secundara si de rezerva) conectate la un panou de comutare automata prin intermediul unui cap colector de inalta presiune. Buteliile de Oxigen vor fi racordate la capul colector prin intermediul unor serpentine flexibile din cupru.



COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 15/30

Fiecare butelie va avea prevazut cate un robinet de izolare. Panoul de comutare automata, pneumatic, face trecerea de la grupul de butelii in lucru (care s-au golit) la grupul de butelii aflat in stand by (care sunt pline).

Panoul de comutare automata va fi prevazut cu un reductor de presiune in doua trepte, de la presiunea disponibila in butelii (maxim 150bar) la presiunea nominala de lucru 4 bar.

Capul de colectare va avea in componenta: robineti cu supapa de unic sens si un robinet de izolare si unul pentru purjare.

Amplasarea statiei de butelii Oxigen se va face intr-un container, amplasat pe o platforma betonata, langa cladirea statiilor de producer Oxigen.

Statia de producere Oxigen si grupul de butelii vor fi interconectate. Legatura se va face prin intermediul tevilor din cupru medical.

INSTALATII DETECTIE , SEMNALIZARE, ALARMARE CONCENTRATIE OXIGEN

Se propune dotarea cu un sistemul de detectie de oxigen realizat, astfel incat, sa asigure detectarea incipienta a depasirii concentratiei maxime admise de oxigen in incaperile dotate cu acest fluid medical.

Sistemul va fi configurat pe bucle de detectie, cu posibilitate de extensie, pe care sunt montate detectoare, butoane manuale de alarmare, sirene interioare, exterioare si module de intrari/iesiri adresabile. In acest fel, sursa exacta a oricarei alarme provenite din camp poate fi identificata cu exactitate, asigurandu-se posibilitatea de interventie rapida.

Detectoarele de oxigen vor fi montate in toate saloanele si salile cu pericol de incendiu din cauza concentratiei ridicate de oxigen.

Detectia de oxigen va fi realizata cu centrale de detectie si detectori de oxigen.

Detectoarele sunt de tip adresabil , cu reglarea pragului de concentratie, conectate la centrale dedicate acestui tip de detectie. Centralele de oxigen va fi conectate la centrala de incendiu prin intermediul transmisiei seriale de date si a unor contacte libere de potential. La depasirea pragului limita centrala de incendiu va intra in alarma si va afisa locatia unde s-a produs evenimentul. Alimentarea detectoarelor se va face local prin intermediul surselor de alimentare monitorizate de centrala de incendiu.

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 16/30

INSTALATII ELECTRICE CURENTI TARI

Proiectul trateaza instalatiile electrice aferente echipamentelor care se modernizeaza, precum si aducerea la standardele actuale de calitate ale instalatiilor electrice existente.

Instalatiile electrice de curenti tari vor cuprinde:

- Instalatii electrice de alimentare si distributie cu energie electrica
- Instalatii electrice de forta aferente echipamentelor pentru distributia gazelor medicale (oxigen);
- Instalatia de priza de pamant si de echipotentializare

Proiectul trateaza instalatiile electrice aferente echipamentelor care se modernizeaza, precum si aducerea la standardele actuale de calitate ale instalatiilor electrice existente.

Instalatiile electrice de curenti tari vor cuprinde:

- Instalatii electrice de alimentare si distributie cu energie electrica
- Instalatii electrice de forta aferente echipamentelor pentru distributia gazelor medicale (statie productie oxigen);
- Instalatia de priza de pamant si de echipotentializare

Alimentarea cu energie electrica a spitalului de la retea electrica se realizeaza prin postul de transformare existent ce este asistat de un grup electrogen $S_n=125$ kVA existent.

Pentru alimentarea statiei de oxigen nou prevazute in proiect se va prevedea un tablou electric nou T.St.Oxigen cu o putere instalata de aprox .90 kW , ce v-a deservi statiile de productie existente si statia de oxigen nou propusa

Sporul de putere necesar pentru asigurarea cu energie electrica a consumatorilor nou prevazuti este asigurat din postul de transformare existent.

Pentru alimentarea cu energie electrica a consumatorilor din spital, se vor prevedea doua tablouri principale de distributie noi la demisol, unul pentru consumatorii normali si celalalt pentru consumatorii vitali asistati de grupul electrogen existent.

De asemenea se vor prevedea tablouri electrice noi pe fiecare etaj pentru a alimenta cu energie electrica consumatorii normali din spital.

Se vor prevedea lucrari de demontare si dezafectare a instalatiilor electrice existente in amplasament (tablouri electrice, cabluri, conectii metalice, tuburi, tevi, etc.) a caror

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 17/30

durata de viata, grad de uzura, integritate si functionalitate nu se mai incadreaza in standardele si normativele in vigoare.

Alimentarea receptoarelor de categoria 0 (receptori vitali) se face din tablourile de siguranta secundare, tablouri care sunt prevazute cu surse neintreruptibile de tensiune (UPS). De asemenea, alimentarea acestor categorii de receptoare se va realiza in retea IT Medical, avand in componenta tabloului electric din care se alimenteaza, cate un transformator de separatie.

Pentru siguranta pacientilor din sectiile de terapie intensiva sau bloc operator si pentru cresterea continuitatii in alimentarea cu energie electrica, se va utiliza sistemul IT medical pentru toate echipamentele tip suport viata.

Pentru fiecare sistem de distributie electrica de tip IT medical, se va prevedea un sistem de monitorizare a rezistentei de izolatie, cu alarmare in caz de defect;

Sistemul este prevazut cu un panou de semnalizare optica si vizuala, amplasat astfel incat sa poata fi monitorizat cu usurinta de catre personalul medical.

Instalatia trebuie sa includa:

- *sistem TN-S care alimenteaza sarcini uzuale, neprioritare si contine:*
 - *Maxim 6 circuite monofazate de 10/16A*

protejate prin intreruptoare automate pol + neutru cu protectie diferentiala inclusa, curba C

- *Sistem IT medical care alimenteaza toate echipamentele suport viata cuprinde:*
 - *un transformator monofazat de separare de uz medical de putere maxima de 10KVA, construit in conformitate cu SR EN 61558 – 2 -15; Nu se vor prevedea dispozitive de protectie la scurtcircuit pe calea de alimentare a transformatorului, dar va trebui sa suporte suprasarcini.*
 - *Sistemul trebuie sa asigure, protectia echipamentelor medicale impotriva eventualelor perturbatii electromagnetice.*
 - *maxim 12 circuite, protejate prin intreruptoare automate bipolare, curba B. Fiecare din aceste circuite pot avea intre 3-6 prize (preferabil 3), iar intreruptoarele de protectie vor fi prevazute cu contacte auxiliare de pozitie standard, si de nivel scazut 24V;*
 - *In retelele IT nu se va prevedea protectie diferentiala.*

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 18/30

In saloanele de terapie intensiva si bloc operator, pentru instalatiile electrice de alimentare a consumatorilor se vor lua urmatoarele masuri de protectie:

- *realizarea de legaturi echipotentiale;*
- *alimentarea cu schema IT*

Pentru fiecare retea "IT medical" se va prevedea un echipament de semnalizare vizuala si sonora, amplasat intr-un spatiu cu supraveghere permanenta

Tablouri electrice

Tablourile electrice nou prevazute ce alimenteaza consumatorii normali vor fit proiectate corespunzator instalatiilor electrice interioare.

Ele vor fi echipate conform normativelor in vigoare, cu intreruptoare automate si protectii diferentiale, cu protectii la supratensiune si scurtcircuit.

Tablourile electrice vor fi executate din carcase metalice sau din policarbonat si vor avea gradul de protectie corespunzator spatiilor in care se vor amplasa.

Toate circuitele de intrare si iesire in tablourile de distributie vor fi etichetate clar si vizibil, astfel incat sa fie usor de identificat pentru manevre, reparatii si verificari.

Obligativu pe etichete vor fi metionati curentii nominali ai acestora.

Toate carcasele metalice ale tablourilor electrice vor fi legate la priza de pamant prin platbande OL-Zn 25x4mm.

Instalatia de priza de pamant si echipotentializare

In fiecare amplasament pentru utilizare medicala din grupele 1 si 2 (conform NP I7/2011 si NP 015/1997) se va executa o legatura echipotentiala suplimentara pentru egalizarea diferentelor de potential intre urmatoarele parti din mediul pacientului:

- *conductoare de protectie;*
- *elemente conductoare care nu apartin unei instalatii electrice;*
- *ecrane de protectie impotriva campurilor electrice perturbatoare;*
- *grilaje de protectie ale partilor conductoare electrice;*
- *partile conductoare accesibile ale transformatoarelor de separare;*
- *mesele de operatii fixe neconductoare electrice, paturile de fizioterapie, scaunele dentare*

Se va proceda la masurarea prizei de pamant existente. Rezistenta de dispersie a prizei de pamant trebuie sa fie mai mica de 0,4 ohm (valoare rezultata in urma masurarii si

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 19/30

dovedita cu buletin de incercare). Daca la masurare se constata o valoare mai mare, aceasta se va completa cu o priza de pamant artificiala, compusa din electrozi din OIZn verticali si orizontali, pana la atingerea valorii indicate.

INSTALATII HVAC

Deoarece pacientilor internati pe sectia ATI li se administreaza noninvaziv oxigen prin metoda high-flow (debit foarte mare) cu ajutorul mastilor faciale, o parte din acest oxigen este inspirat de pacient, iar surplusul este eliminat in salon ducand la cresterea concentratiei de oxigen peste limita de 22,3% limita peste care oxigenul se autoaprinde. Beneficiarul solicita un sistem mecanic de aerisire (cald/rece) .

Astfel , pentru aportul de aer proasapt necesar si evacuarea aerului viciat (inclusiv Oxigen in exces) din saloanele de terapie intensiva, se va monta cate un recuperator de caldura , individual pe fiecare salon, cu un debit de aer min.1000 mc/h , in detenta directa , capacitate de racire / incalzire min.4.5 kW, filtru G4 (treapta 1) pe canalul de aer proasapt , filtru F7 (treapta a II) incorporat in recuperator.

Pentru crearea conditiilor ridicate de aspiesie , necesare saloanelor de terapie intensiva , se propune dotarea cu echipamente specializate pentru camera curate , de tip FFU (fan filter units).

Unitatile de filtrare si ventilare , sunt echipamente individuale prevazute cu filtru HEPA 14 integrat, ventilator de tip EC si sistem de control.

Echipamentele furnizeaza aer purificat in saloanele de terapie intensiva prin indepartarea particulelor daunatoare din aerul recirculat si , deasemenea, creeaza o presiune pozitiva care reduce riscul de contaminare.

Se va prevedea cate un echipament in fiecare salon de terapie intensiva , cu dimensiunea de aprox.1200x600x250 mm , iar debitul minim de aer recirculat va fi de 700 mc/h.

ARHITECTURA

In urma lucrarilor de instalatii vor fi necesare demontarea tavanelor existente si montarea unor noi tavane din gips carton si/ sau casetate metalice etanse special pentru spitale , reparatii la finisaje etc.

Lucrarile se vor detalia la faza de Proiect Tehnic.

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 20/30

SCENARIUL 2

În completarea soluțiilor din Scenariul 1 se propune dotarea cu un stocator de oxigen de 10.000 l

Stocatorul de oxigen se va închiria de la furnizorii existenți pe piață prin procedura de achiziție elaborată de către spital.

La amplasarea stocatorului de oxigen se va avea în vedere următoarele aspecte:

- să fie protejate împotriva deteriorărilor mecanice sau posibilele afectări în caz de incendiu;
- să fie accesibile;
- Pe o rază de minim 5 m în jurul stocatorului respectiv a cuplei de umplere nu se pot afla deschideri spre încăperi situate la un nivel inferior amplasamentului (canalizare, demisol, pivnițe) precum și depozite subterane de rezervoare de combustibil (la minim 50 m sau dezafectate și umplute cu pământ).
- Stocatorul nu se amplasează sub traseul liniilor electrice de înaltă tensiune.
- Distanța recomandată față de clădiri este de 5 m iar cea față de posibile surse de foc de minim 10 metri.

Amplasarea stocatorului se face ținând cont și de posibilitatea de alimentare cu lichid a acestora. În acest sens, calea de acces a cisternelor va avea o lățime de minim 4 metri, rază de curbă suficientă pentru efectuarea manevrelor de întoarcere respectiv virare la 90°, o distanță de maxim 4 metri de la locul staționării cisternei până la cupla de alimentare a rezervorului. În cazul în care cisterna va trebui să treacă pe sub cupole, holuri, acestea nu pot avea o înălțime mai mică de 3600 m.

Trebuie verificată întotdeauna posibilitatea calării macaralelor pentru așezarea rezervoarelor în poziție verticală. Macaralele de 12, 18, 25 tone ocupă o suprafață de calare de 5 x 6 m, cele de 40 tone 6 x 6m

Pentru montarea și instalarea stocatorului în bune condiții se va efectua proiect tehnic care cuprinde cel puțin următoarele detalii de execuție:

- Plan amplasare în zona
- Plan ansamblu instalație stocare Oxigen
- Fundație rezervor Oxigen
- Sablon fixare buloane ancoraj în fundație rezervor

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

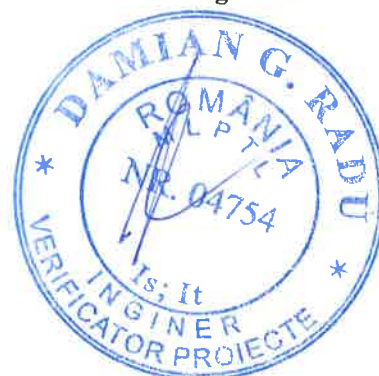
Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 21/30

- Fundatie vaporizator
- Cofraj si armare placa prefabricata;
- Instalatie stocare Oxigen
- Platforma instalatie stocare Oxigen
- Panouri imprejmuire instalatie Oxigen
- Stalp imprejmuire instalatie Oxigen
- Schema de conducte si automatizare
- Plan amplasare si legaturi conducte
- Legaturi conducte-schema izometrica
- Solutia de alimentare –schema electrica
- Alimentare cu energie electrica – plan situatie



Solutia tehnica a instalatiei HVAC propusa in Scenariul 1 , este valabila si in Scenariul 2

5.2. Necesarul de utilitati rezultate, inclusiv estimari privind depasirea consumurilor initiale de utilitati si modul de asigurare a consumurilor suplimentare

Prin proiect rezulta o crestere a consumurilor initiale cu 45 kW , prin dotarea cu statie de productie oxigen

Modul de asigurare al noilor utilitati rezultate se va face din posturile de transformare existente .

5.3. Durata de realizare si etapele principale corelate cu datele prevazute in graficul orientativ de realizare a investitiei, detaliat pe etape principale

Durata de realizarea a investitiei este de 18 luni.

Nr. Crt.	Denumire capitol	Durata de realizare a investitiei (luni)				
		1	2	3	4	5
1	Procedura de achizitii proiectare si executie					
2	Proiect tehnic și detalii de execuție					
3	Asistenta tehnica					
4	Constructii si instalatii					
5	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale					
6	Receptia lucrarilor					

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 22/30

Nr. Crt.	Denumire capitol	Durata de realizare a investitiei (luni)				
		6	7	8	9	10
1	Procedura de achizitii proiectare si executie					
2	Proiect tehnic și detalii de execuție					
3	Asistenta tehnica					
4	Constructii si instalatii					
5	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale					
6	Receptia lucrarilor					

Nr. Crt.	Denumire capitol	Durata de realizare a investitiei (luni)				
		11	12	13	14	15
1	Procedura de achizitii proiectare si executie					
2	Proiect tehnic și detalii de execuție					
3	Asistenta tehnica					
4	Constructii si instalatii					
5	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale					
6	Receptia lucrarilor					

Nr. Crt.	Denumire capitol	16	17	18
1	Procedura de achizitii proiectare si executie			
2	Proiect tehnic și detalii de execuție			
3	Asistenta tehnica			
4	Constructii si instalatii			
5	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale			
6	Receptia lucrarilor			

5.4. Costurile estimative ale investitiei:

- costurile estimate pentru realizarea investitiei, cu luarea in considerare a costurilor unor investitii similare;

Activitati de tip A: 615.00,00 lei fara TVA

Activitati de tip B: 6.329.296,00 lei fara TVA

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 23/30

- costurile estimative de operare pe durata normata de viata/amortizare a investitiei.

Costurile estimate de operare pe durata normata de viata sunt de aproximativ 16000-EURO/an.

5.5. Sustenabilitatea realizarii investitiei:

- a) impactul social si cultural;

Proiectul propus nu are un impact cultural, insa are impact social si asupra promovarii egalitatii de sanse.

Dezvoltarea serviciilor de sanatate la nivel comunitar constituie alternativa cost-eficace de asigurare a accesului populatiei, in special in mediul rural si a populatiilor vulnerabile, inclusiv populatiei de etnie Roma, la servicii de asistenta medicala de baza, precum si o conditie necesara pentru restructurarea serviciilor specializate.

- b) estimari privind forta de munca ocupata prin realizarea investitiei: in faza de realizare, in faza de operare;

In faza de realizare a investitiei forta de munca va fi asigurata de firmele ce vor instala intreg sistemul propus in cadrul acestui proiect.

In faza de operare se estimeaza angajarea a min. 3 tehnicieni ce vor lucra in 3 schimburi si se vor asigura de buna functionare si supravegherea echipamentelor de gaze medicale instalate.

- c) impactul asupra factorilor de mediu, inclusiv impactul asupra biodiversitatii si a siturilor protejate, dupa caz.

Se vor respecta prevederile Legii 137/1995 privind protectia mediului si Legea 107/1996 – Legea apelor.

Utilizarea terenului si a functiunilor propuse nu vor fi de natura poluanta pentru zona si nu vor implica, sub nici o forma, buna functionare a imobilului sau a vecinatatilor.

5.6. Analiza financiara si economica aferenta realizarii lucrarilor de interventie:

Nu este cazul

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 24/30

6. Scenariul/Optiunea tehnico-economic(a) optim(a), recomandat(a)

6.1. Comparatia scenariilor/optiunilor propus(e), din punct de vedere tehnic, economic, financiar, al sustenabilitatii si riscurilor

SCENARIUL 1	SCENARIUL 2
INSTALATII FLUIDE MEDICALE	
Statie productie oxigen 36 mc/h Rampa automata 2 x 10 butelii in container dedica Tevi distributie Oxigen din cupru medical	Statie productie oxigen 36 mc/h Stocator Oxigen (inchiriat) Rampa automata 2 x 10 butelii in container dedica Tevi distributie Oxigen din cupru medical
INSTALATII DETECTIE , SEMNALIZARE, ALARMARE OXIGEN	
Instalatie pentru detectia , semnalizare si alarmarea concentratiei maxime admise de oxigen	
INSTALATII HVAC	
- Recuperatoare de caldura in detenta directa 1000 mc/h - Unitati terminale de ventilare si filtrare , prevazute cu filtre HEPA , 1200x600x 250 mm, debit recirculat min.700 mc/h (tip FFU – Fan Filter Units)	
INSTALATII ELECTRICE CURENTI TARI	
Instalatiile electrice de curenti tari vor cuprinde: - Instalatii electrice de alimentare si distributie cu energie electrica - Instalatii electrice de forta aferente echipamentelor pentru distributia	Instalatiile electrice de curenti tari vor cuprinde: - Instalatii electrice de alimentare si distributie cu energie electrica - Instalatii electrice de forta aferente echipamentelor pentru distributia

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 25/30

fluidelor medicale (statie productie oxigen) - Instalatia de priza de pamant si echipotentializare	fluidelor medicale (statie productie oxigen+stocator) Instalatia de priza de pamant si echipotentializare
ARHITECTURA	
In urma lucrarilor de instalatii vor fi necesare demontarea tavanelor existente si montarea unor noi tavane din gips carton si/ sau casetate metalice etanse special pentru spitale , reparatii la finisaje etc	In urma lucrarilor de instalatii vor fi necesare demontarea tavanelor existente si montarea unor noi tavane din gips carton si/ sau casetate metalice etanse special pentru spitale , reparatii la finisaje etc inclusiv imprejmuire platforma stocator oxigen
REZISTENTA	REZISTENTA
	Platforma sustinere stocator O2
SISTEMATIZARE	SISTEMATIZARE
	Modificarea circulatiilor interioare pentru a facilita accesul cisternei necesare umplerii stocatorului de Oxigen precum si modificari ale terenului pentru amplasarea acestuia
Din punct de vedere economic , propunerea aferenta Scenariului 1 este mai economica fata de Scenariul 2 , prin lipsa lucrarilor de amenajare a spatiului pentru montarea/ alimentarea stocatorului de oxigen si inclusiv a lucrarilor de instalatii necesare stocatorului.	
Din punct de vedere al sustenabilitatii si al riscurilor Scenariul 2 este mai avantajos fata de scenariul 1, prin asigurarea unor 3 surse distincte de alimentare cu Oxigen	

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 26/30

6.2. Selectarea si justificarea scenariului/optiunii optim(e), recomandat(e)

Pentru realizarea investitiei se recomanda lucrarile propuse in Scenariul 1 , care din punct de vedere economic este mai scazut si nu are impact asupra situatiei existente a spatiului exterior, care ar suferi modificari , prin crearea unui spatiu amenajat la distante normate prin amplasarea stocatorului de oxigen inclusiv crearea accesului cisternei pentru umplerea acestuia.

6.3. Principalii indicatori tehnico-economici aferenti investitiei:

- a) indicatori maximali, respectiv valoarea totala a obiectivului de investitii, exprimata in lei, cu TVA si, respectiv, fara TVA, din care constructii-montaj (C+M), in conformitate cu devizul general;

DEVIZ GENERAL			
Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
	lei	lei	lei
2	3	4	5
TOTAL GENERAL	8.012.469,29	1.481.269,48	9.493.738,77
Din care C+M	4.526.575,62	860.049,37	5.386.624,99

- b) indicatori minimali, respectiv indicatori de performanta - elemente fizice/capacitati fizice care sa indice atingerea tintei obiectivului de investitii - si, dupa caz, calitativi, in conformitate cu standardele, normativele si reglementarile tehnice in vigoare;

Denumire	Cantitate
Instalatii Fluide Medicale	
Rampa automata 2 x 10 butelii in container dedicat	1 buc
Statie de productie Oxigen 36 mc/h	1 buc

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 27/30

Instalatii Detectie , Semnalizare si Alarmare Oxigen		
	Panou Semnalizare O2	11 buc
	Detectori O2	200 buc
	Modul Transponder 4 in / 2 out	7 buc
Instalatii Electrice Curenti Tari		
	Grup electrogen 125kVA, 400V, carcasat, insonorizat, cu rezervor extern pentru o autonomie de 24 ore la 75% incarcare	1 buc
	Tablouri electrice ATI si BO de tip IT cu transformator de separatie, sistem de monitorizare a rezistentei de izolatie si UPS 10 kVA	7 buc
	Lungime instalatie electrica inlocuita	20000 ml
Instalatii HVAC		
	Recuperatoare de caldura 1000 mc/h cu racire/incalzire in detenta directa	7 buc
	Unitati terminale de ventilare si filtrare , prevazute cu filtre HEPA , 1200x600x 250 mm, debit recirculat min.700 mc/h (tip FFU – Fan Filter Units)	7 buc

- c) indicatori financiari, socioeconomici, de impact, de rezultat/operare, stabiliti in functie de specificul si tinta fiecarui obiectiv de investitii;

Nu este cazul.

- d) durata estimata de executie a obiectivului de investitii, exprimata in luni.

Durata de realizarea a investitiei este de 18 luni.

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 28/30

6.4. Prezentarea modului in care se asigura conformarea cu reglementarile specifice functiunii preconizate din punctul de vedere al asigurarii tuturor cerintelor fundamentale aplicabile constructiei, conform gradului de detaliere al propunerilor tehnice

Exigenta de calitate A. Rezistenta si stabilitate:

Pentru natura proiectului de fata nu intervin modificari si nici conditionari de natura structurala asupra cladirii existente.

Din punct de vedere structural, elementele ce alcatuiesc portanta cladirii nu prezinta fenomene de pierdere a stabilitatii.

Exigenta de calitate B – Siguranta in exploatare

Pentru natura proiectului de fata nu intervin modificari si nici conditionari privind siguranta in exploatare

Exigenta de calitate C – Securitatea la incendiu

Nu intervin modificari de natura sa afecteze nivelul de performanta al securitatii la incendiu, prin solutiile propuse in proiectul de fata. Cu toate acestea proiectul prevede masuri de protectie la incendiu prin realizarea unei instalatii de detectie si alarmare in caz de incendiu si a detectiei maxime de concentratie de oxygen admisa.

Exigenta de calitate D – Igiena , sanatatea, refacerea si protectia mediului

Prin prezentul proiect nu se aduc modificari acestei exigente de calitate, in raport cu situatia existenta.

Exigenta de calitate E – Izolare termica, hidrofuga si economia de energie

Prin prezentul proiect nu se aduc modificari acestei exigente de calitate, in raport cu situatia existenta

Exigenta de calitate F – Protectie impotriva zgomotului

Prin prezentul proiect nu se aduc modificari acestei exigente de calitate, in raport cu situatia existenta

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 29/30

- 6.5. Nominalizarea surselor de finantare a investitiei publice, ca urmare a analizei financiare si economice: fonduri proprii, credite bancare, alocatii de la bugetul de stat/bugetul local, credite externe garantate sau contractate de stat, fonduri externe nerambursabile, alte surse legal constituite

Program Operational Infrastructura Mare (POIM) aprobat prin Decizia Comisiei Europene nr.CE (2015) 4823 din 09.07.2015, cu modificarile si completarile ulterioare

7. Urbanism, acorduri si avize conforme

- 7.1. Certificatul de urbanism emis in vederea obtinerii autorizatiei de construire.

Atasat.

- 7.2. Studiu topografic, vizat de catre Oficiul de Cadastru si Publicitate Imobiliara

Nu este cazul

- 7.3. Extras de carte funciara, cu exceptia cazurilor speciale, expres prevazute de lege.

Atasat.

- 7.4. Avize privind asigurarea utilitatilor, in cazul suplimentarii capacitatii existente.

Nu este cazul.

- 7.5. Actul administrativ al autoritatii competente pentru protectia mediului, masuri de diminuare a impactului, masuri de compensare, modalitatea de integrare a prevederilor acordului de mediu, de principiu, in documentatia tehnico-economica.

Atasat.

COD DOCUMENT – EP- 2111-009– 003

Ind. Modif.

DEN. DOCUMENT – PARTE SCRISA DALI

Data 2021

Pag. 30/30

7.6. Avize, acorduri si studii specifice, dupa caz, care pot conditiona solutiile tehnice, precum:

- a) studiu privind posibilitatea utilizarii unor sisteme alternative de eficienta ridicata pentru cresterea performantei energetice;

Nu este cazul.

- b) studiu de trafic si studiu de circulatie, dupa caz;

Nu este cazul.

- c) raport de diagnostic arheologic, in cazul interventiilor in situri arheologice;

Nu este cazul.

- d) studiu istoric, in cazul monumentelor istorice;

Nu este cazul.

- e) studii de specialitate necesare in functie de specificul investitiei.

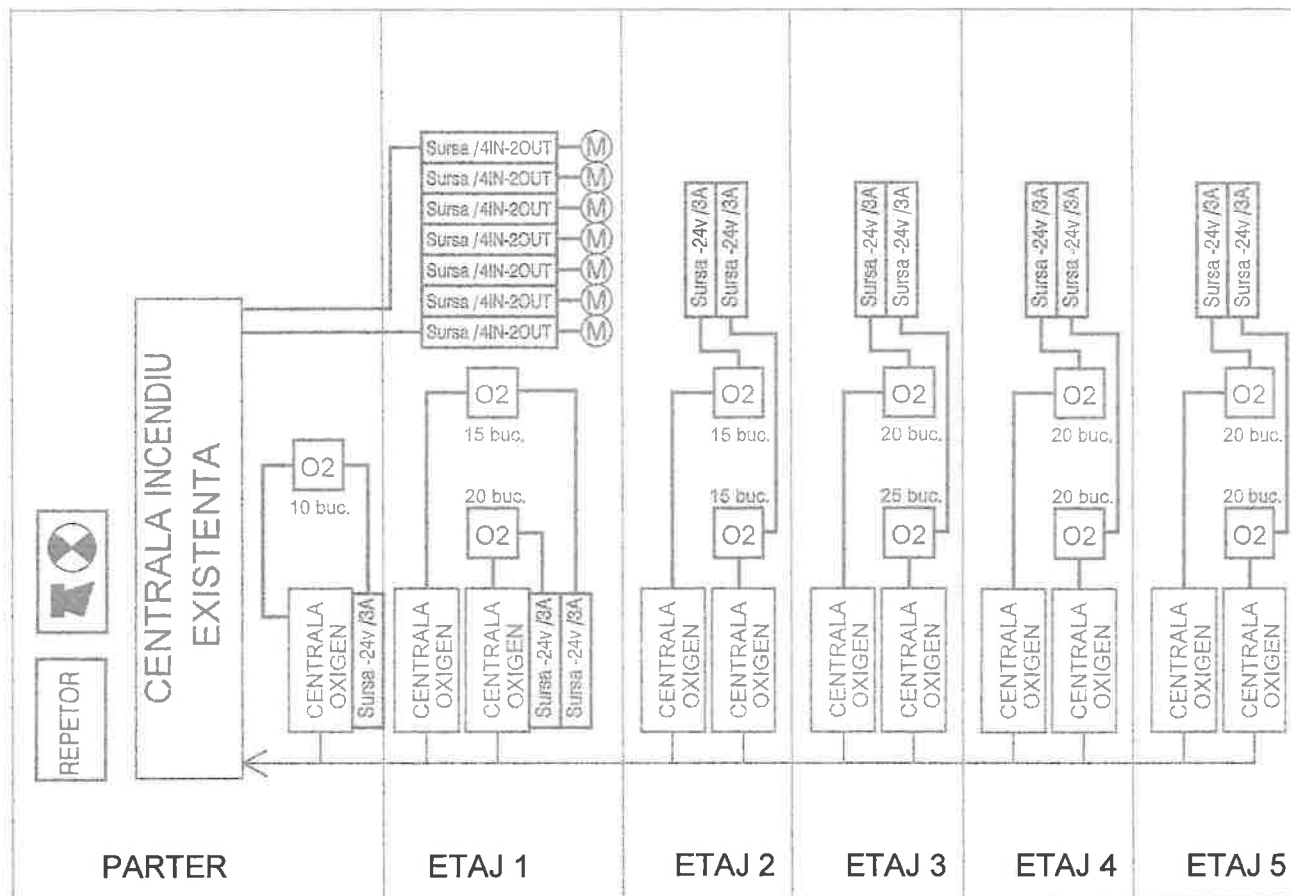
Nu este cazul.



Intocmit,

Ing. Petruț Herța-Gheorghies





Sursa -24v /3A

Sursa 24 V / 3 A

4IN-2OUT

Transponder adresabil
cu sursa 24 V / 5 A

O₂

Detector oxigen adresabil

M

Actuator deschidere fereastră

CENTRALA
OXIGEN

Centrala Oxigen

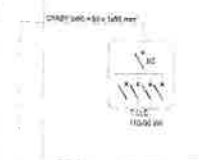
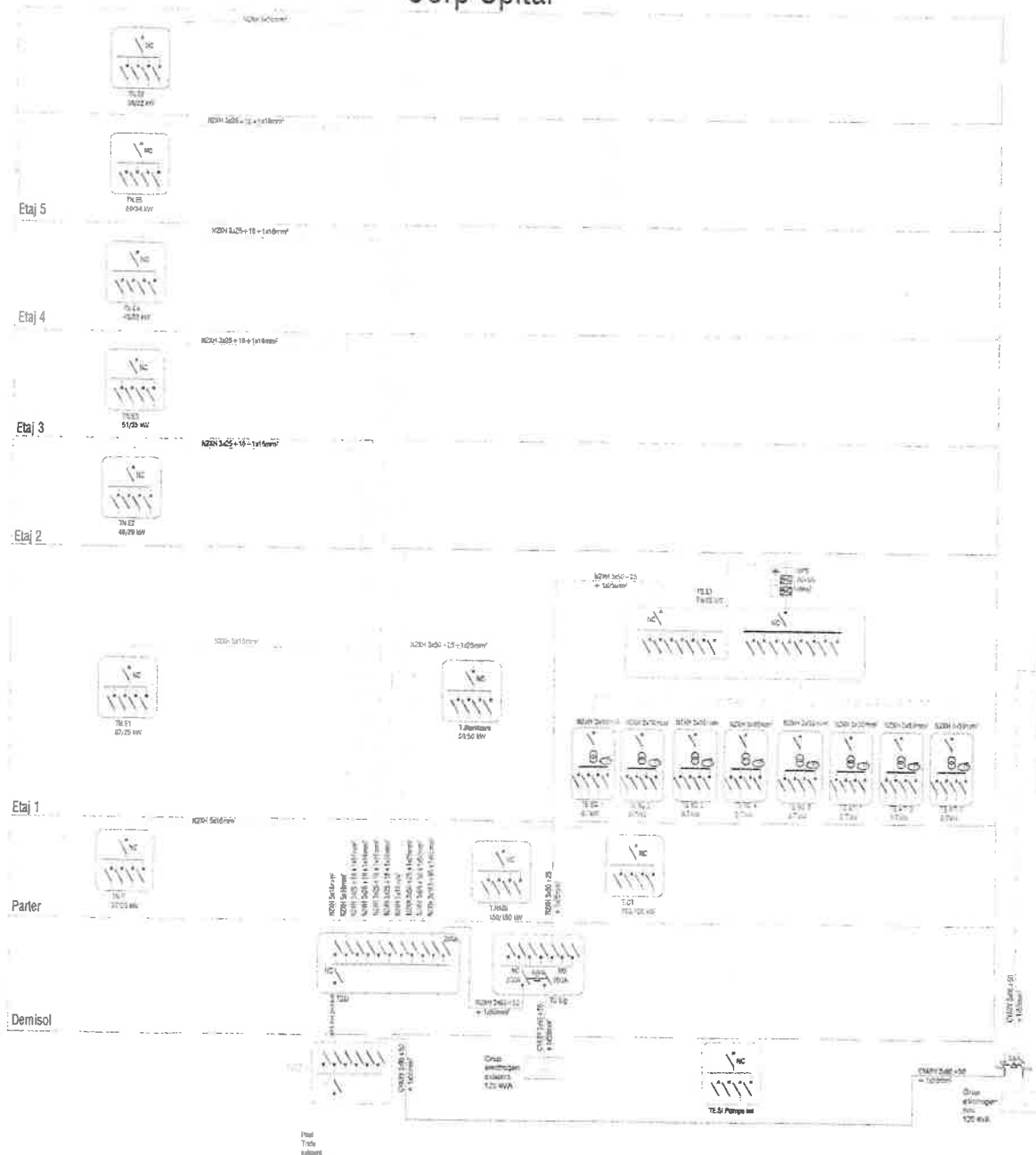
Verificator	Nume	Semnatura	Cerinta	Referat de verificare/Raport de expertiza tehnica titlu/nr./data	
Proiectat	ing. M.Tudor		Verificat	ing.G. Stoico	
Desenat	ing. M.Tudor		Data	2021	
Beneficiar:				Aprobat	ing.D.Simion
			Denumire proiect:		
			"Imbunatatirea infrastructurii medicale a Spitalului Campina in scopul cresterii sigurantei pacientilor"		
			Denumire planșă:	SISTEM DETECTIE SI OXIGEN SCHEMA BLOC	
			Nr. desen:	EP-2111-009-CS-101	
			Plasa CS 1/1		



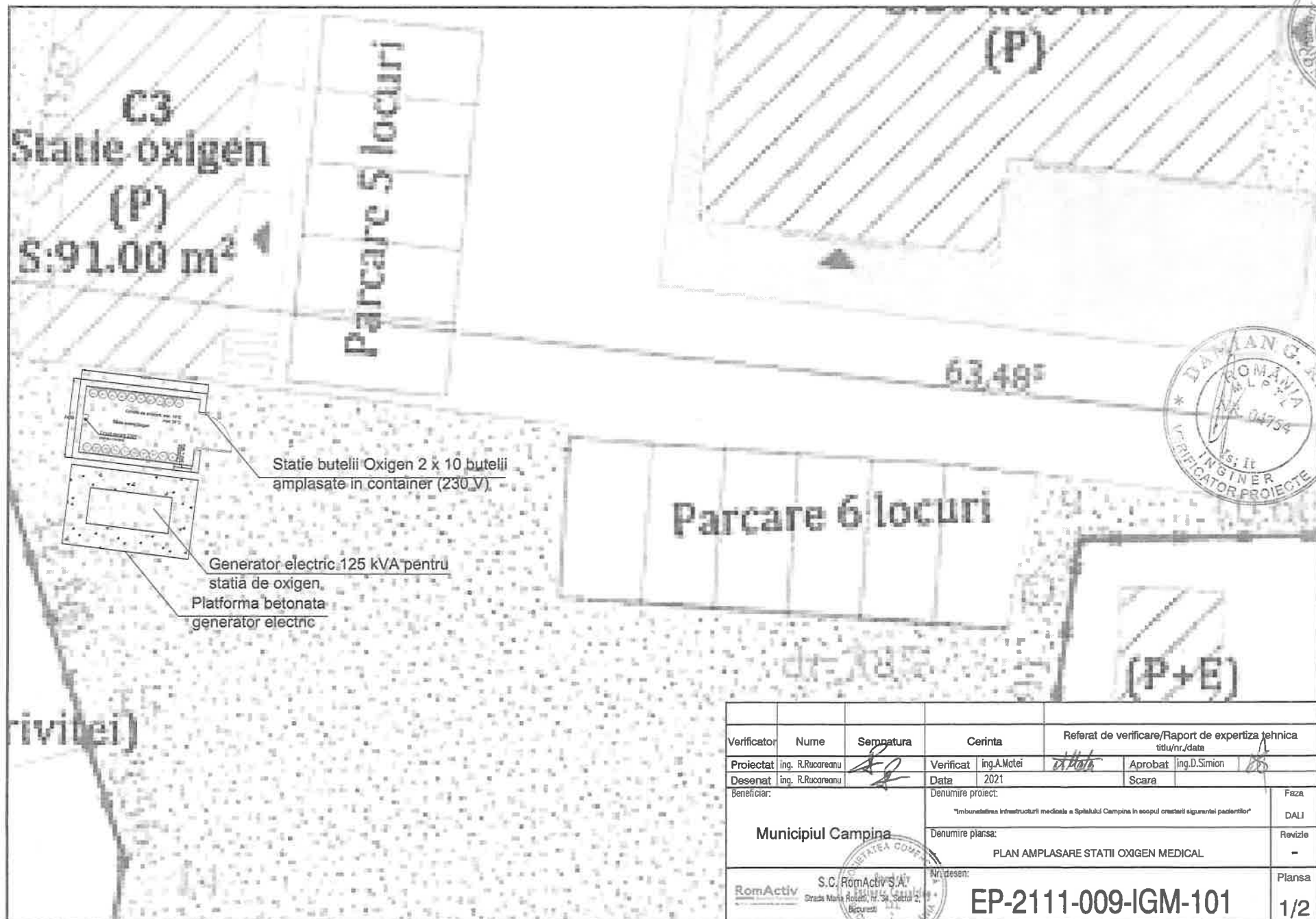
Corp Spital

Legendă simboluri

-  Tablou electric proiectat alimentare normală.
-  Tablou electric proiectat alimentare din generator.
-  Tablou electric proiectat alimentare din UPS.
-  Tablou electric existent
-  Cablu nou, alimentare normală
-  Cablu nou, alimentare generator
-  Cablu nou, alimentare UPS
-  Cablu existent



Verificator	Nume	Semnatura	Cerinta	Referat de verificare/Report de expertiza tehnica Scurtă lista
Proiectat	Ing. B. Luca		Verificat	Ing. M. Vargu
Desenat	Ing. C. Al. Spornic		Data	2021
Beneficiar:	Denumire proiect:			Proiect de verificare/Report de expertiza tehnica
Municipiul Campina				Referat de verificare/Report de expertiza tehnica
Denumire planșă:				INSTALATII ELECTRICE SCHEMA GENERALA DE DISTRIBUTIE
Nr. desen:				EP-2111-009-IE-101
Planșă:				1/1

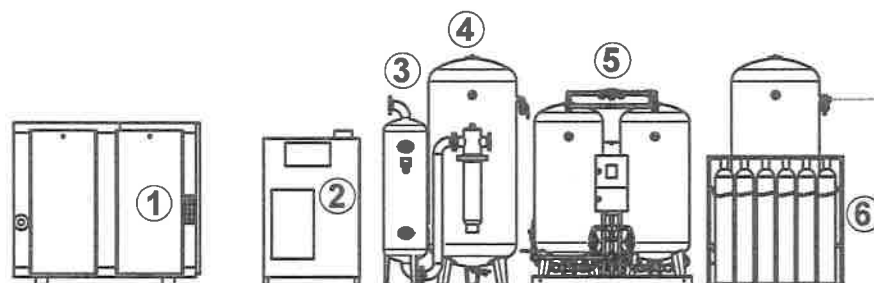


Verificator	Nume	Semnatura	Cerinta	Referat de verificare/Raport de expertiza tehnica titlu/nr./data	
Proiectat	ing. R.Rucoreanu	<i>[Signature]</i>	Verificat	ing.A.Motei	<i>[Signature]</i>
Desenat	ing. R.Rucoreanu	<i>[Signature]</i>	Data	2021	Scara
Beneficiar:			Denumire proiect:		Faza
Municipiul Campina			"Inbunatatirea infrastructurii medicale a Spitalului Campina in scopul cresterii sigurantei pacientilor"		DALI
			Denumire plansa:		Revizie
			PLAN AMPLASARE STATII OXIGEN MEDICAL		-
S.C. RomActiv S.A. Strada Maria Rodoni, nr. 34, Sectia 2, Bucuresti			Nr. desen:		Plansa
RomActiv			EP-2111-009-IGM-101		1/2

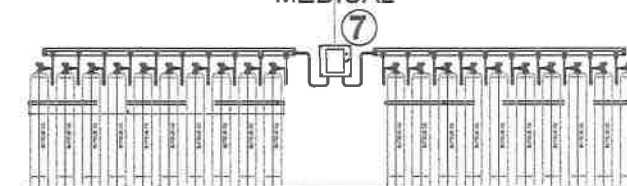


CONECTARE LA INSTALATIA EXISTENTA DIN SPITAL

STATIE PRODUCERE OXIGEN MEDICAL 36 mc/h



STATIE BUTELII 2 X 10 BUTELII OXIGEN MEDICAL



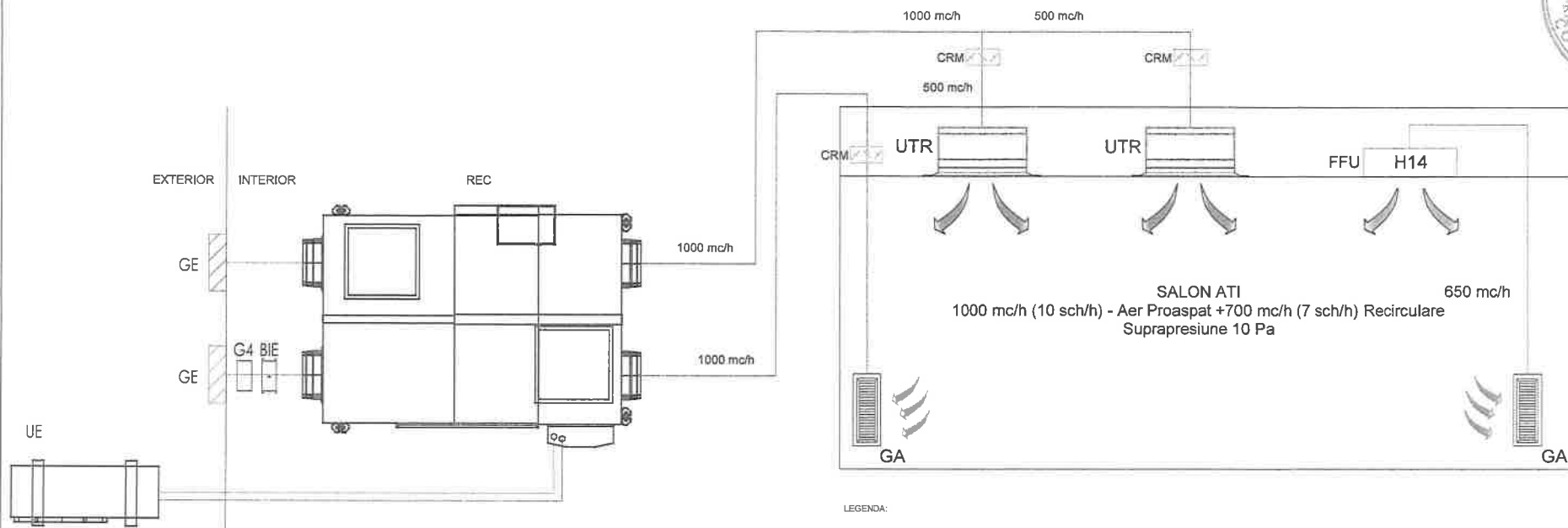
Legenda sursa O2 - generator:

1. Compresor aer comprimat
2. Uscator de aer
3. Turn carbune
4. Rezervor aer comprimat
5. Statie productie O2
6. Rezervor O2
7. Panou de comanda schimbare ramuri butelii



					EXPERTIZĂ TEHNICĂ RAPORT PROIECT			
Verificator	Nume	Semnatura	Cerinta	Referat de verificare/Raport de expertiza tehnica titlu/nr./data				
Proiectat	ing. R.Rucoreanu		Verificat	ing.A.Matei		Aprobat	ing.D.Simion	
Desenat	ing. R.Rucoreanu		Data	2021		Scara		
Beneficiar:			Denumire proiect:					Faza
Municipiul Campina			"Inbunatatirea infrastructurii medicale a Spitalului Campina in scopul cresterii sigurantei pacientilor"					DALI
			Denumire plansa:					Revizii
			SCHEMA FUNCTIONALA GENERATOR SI STATIE DE BUTELII OXIGEN MEDICAL					-
S.C. RomActiv S.A. Strada Maria Popescu, nr. 34, Sector 4 Bucuresti			Nr. dosar:					Plansa
RomActiv ROMANIA - ACTIVITATI DE CONSTRUCTII S.C. ROMACTIV S.A. (SRL) - 100% ROMANIA			EP-2111-009-IGM-102					2/2

SCHEMA INSTALATIE HVAC SALON ATI - 7 buc



LEGENDA:

REC - Recuperator de caldura, cu baterie de incalzire/racire in detarta directa OrQi= min.4,5 kW, debit aer proaspat/evacuati 1000 mc/h, prevazut cu filtru F7 (treapta a II a) pe refulare, si G4 pe aspirare.

UE - Unitate exteroara pentru recuperator, cu tehnologie INVERTER capacitate de racire/incalzire = min.4,5 kW;

FFU - Unitate terminala de filtrare (HEPA 14 (treapta a III a) si ventilare (de tip FFU - fan filter unit) functionare in regim de debit constant, in recirculare sau ventilare EC (aspirare) face prin montarea unor grile in perete la partea inferioara, conectata cu echipamentul FFU prin canale de aer), dimensiuni 1200x600 x 250 mm.

UTR - Unitati terminala refulare aer (anemostatate), cu grila de refulare pe 4 directii;

GA - Grila de aspirare montata la partea inferioara a peretelui;

CRM - Clapeta de reglaj debit manuala;

G4 - Filtru G4 montat pe aportul de aer proaspat (treapta I);



Verificator	Nume	Semnatura	Cerinta	Referat de verificare/Raport de expertiza tehnica titlu/nr./data	
Proiectat	Ing. D.Simion		Verificat	Ing.R. Hanganu-Cucu	Aprobat
Desenat	Ing. D.Simion		Data	2021	Scara
Beneficiar:			Denumire proiect:		Faza
Municipiul Campina			*Imbunatateirea infrastructurii medicale a Spitalului Campina in scopul cresterii aligurantei pacientilor		DALI
			Denumire planşa:		Revizie
			SCHEMA FUNCTIONALA HVAC SALOANE ATI		-
S.O. RomActiv S.A.			Nr. desen:		Planşa HVAC
Strada Maria Rosetti, nr. 34, Sector 2			EP-2111-009-HVAC-101		1/1

ANEXA nr.2
la H.C.L. nr.168/8 noiembrie 2021

Președinte de ședință,

Consilier,

Raț Cosmin - Gicu



Principalii indicatori tehnico-economici aferenți investiției „**Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Câmpina în scopul creșterii siguranței pacienților**” sunt:

Indicatori economici:

Valoarea totala a investiției, din care:	9.493.738,77 lei inclusiv TVA
Cheltuieli eligibile - finanțare 100%	9.493.738,77 lei inclusiv TVA
Cofinanțare cheltuieli eligibile – 0%	0
Cheltuieli neeligibile	0 lei

Indicatori de realizare imediată:

ID	Indicator de realizare imediată	Unitate de măsură	Valoare țintă
2S130	Entități publice dotate / sprijinite pentru gestionarea crizei sanitare cauzate de SARS-CoV-2	Nr.	1

Indicatori suplimentari de realizare:

Indicatori suplimentari de realizare	Valoare țintă	Unitate de măsură
Rampa automata 2 x 10 butelii in container dedicat	1	buc
Statie de productie Oxigen 36 mc/h	1	buc
Panou Semnalizare O2	11	buc
Detectori O2	200	buc
Modul Transponder 4 in / 2 out	7	buc
Grup electrogen 125kVA, 400V, carcasat, insonorizat, cu rezervor extern pentru o autonomie de 24 ore la 75% incarcare	1	buc
Tablouri electrice ATI si BO de tip IT cu transfromator de separatie, sistem de monitorizare a rezistentei de izolatie si UPS 10 kVA	7	buc
Lungime instalatie electrica inlocuita	20000	ml
Recuperatoare de caldura 1000 mc/h cu racire/incalzire in detenta directa	7	buc
Unitati terminale de ventilare si filtrare , prevazute cu filtre HEPA , 1200x600x 250 mm, debit recirculat min.700 mc/h (tip FFU – Fan Filter Units)	7	buc

Indicatorul de rezultat al programului:

ID	Indicator de rezultat al POIM	Unitate de măsură
2S132	Capacitate adecvată de îngrijire și tratament a cazurilor de infecție cu virusul SARS-CoV-2/ de gestionare a crizei sanitare	Indicatorul propus este unul calitativ: • <i>Înainte de intervenția POIM: NU</i> • <i>Ulterior intervenției POIM: DA</i>

Perioada de implementare a proiectului: 1 Septembrie 2021 - 31 Decembrie 2023.

Durata proiectului: 28 luni.

ANEXA NR.3
la H.C.L. nr. 168
din 8 NOIEMBRIE 2021
Președintele sedinței,



ACORD DE IMPLEMENTARE

Art. 1. Părțile

1. **UAT MUNICIPIUL CÂMPINA**, cu sediul în Bdul Culturii nr. 18, Loc. **MUNICIPIUL CÂMPINA**, Județul Prahova, codul fiscal 2843272, având calitatea de **Solicitant**
2. **SPITALUL MUNICIPAL CÂMPINA**, cu sediul în Strada Sg. Maj. Erou Grigore Nicolae nr. 4, Loc. **MUNICIPIUL CÂMPINA**, Județul Prahova, codul fiscal 2845818 având calitatea de **Unitate sanitară publică dotată/ sprijinită prin proiect**

au convenit următoarele:

Art. 2. Obiectul

1. Obiectul acestui acord de implementare este de a stabili responsabilitățile părților, ce le revin în implementarea activităților aferente proiectului: **Îmbunătățirea infrastructurii medicale a Spitalului Municipal Campina în scopul creșterii siguranței pacienților**, care este depus în cadrul Programului Operațional **INFRASTRUCTURA MARE**, Axa prioritară 9 Protejarea sanatații populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19 Prioritatea de investiție 9a Investiții în infrastructurile sanitare și sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel național, regional și local, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate, promovând incluziunea socială prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale, culturale și de recreere, precum și trecerea de la serviciile instituționale la serviciile prestate de comunități, apel de proiecte **POIM/935/9/1/Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale**, Cod generat MySMIS: 152545
2. Cererea de finanțare, inclusiv anexele sale, sunt parte integrantă a acestui acord.

Art. 3. Principiile de bună practică ale acordului de implementare

1. Toate părțile semnatare trebuie să contribuie la realizarea proiectului și să își asume responsabilitățile ce le revin în implementarea activităților aferente proiectului, așa cum acestea sunt definite în cadrul prezentului Acord de Implementare.
2. Părțile trebuie să se consulte în mod regulat și să se informeze asupra tuturor aspectelor privind evoluția proiectului.
3. Toate părțile semnatare trebuie să implementeze activitățile cu respectarea standardelor profesionale și de etică cele mai înalte.
4. Toate părțile semnatare sunt obligate să respecte regulile privitoare la conflictul de interese și regimul incompatibilităților, iar, în cazul apariției unui asemenea conflict, să dispună luarea măsurilor ce conduc la evitarea, respectiv stingerea lui.

Art. 4 Responsabilități în implementarea proiectului

1. Responsabilitățile sunt descrise în tabelul de mai jos și corespund prevederilor din Cererea de finanțare – care este documentul principal în stabilirea principalelor activități asumate de fiecare parte:

Organizația	Roluri și responsabilități (activități și subactivități la care fiecare parte semnatară va participa/contribui pentru implementarea proiectului)
UAT MUNICIPIUL CÂMPINA	1. Managementul de proiect 1.1 Achiziția și prestarea serviciilor de consultanță pentru elaborarea cerere de finanțare proiect 1.2 Constituirea echipei de implementare și monitorizare a proiectului la nivelul UAT și managementul de proiect realizat de echipă 1.3 Achiziția și prestarea serviciilor de consultanță pentru managementul proiectului 2. Evaluarea deficiențelor infrastructurii existente și pregătirea documentației de avizare a lucrărilor de intervenții / proiectare de specialitate 2.1 Achiziția și prestarea serviciilor pentru elaborare documentație DALI



2.2 Achiziția și prestarea serviciilor de consultanță și asistență în organizarea procedurilor de achiziții aferente proiect

2.3 Achiziția și prestarea serviciilor de întocmire proiect de amplasare stație de oxigen

2.4 Întocmire proiect tehnic și verificarea proiectului tehnic pentru proiect

2.5 Asistența tehnică pe perioada de execuție a lucrărilor

3. Informarea și promovarea proiectului

3.1 Implementarea măsurilor de informare și promovare a proiectului

4. Auditarea financiară a proiectului

4.1 Auditarea financiară a proiectului

5. Achiziții, montaj și lucrări de intervenție la infrastructura existentă inclusiv organizarea de șantier

5.1 Livrare, montare și punerea în funcțiune a stației de oxigen

5.2 Livrare, montaj și lucrări de intervenție la infrastructura existentă inclusiv organizarea de șantier

SPITALUL MUNICIPAL
CÂMPINA

2. Evaluarea deficiențelor infrastructurii existente și pregătirea documentației de avizare a lucrărilor de intervenții / proiectare de specialitate

2.1 Achiziția și prestarea serviciilor pentru elaborare documentație DALI – *suport pentru elaborarea documentației tehnico-economice în conformitate cu Hotărârea Guvernului nr. 907/2016.*

2.3 Achiziția și prestarea serviciilor de întocmire proiect de amplasare stație de oxigen – *suport întocmire proiect tehnic.*

2.4 Întocmire proiect tehnic și verificarea proiectului tehnic pentru proiect – *suport întocmire proiect tehnic.*

2.5 Asistența tehnică pe perioada de execuție a lucrărilor – *suport pentru verificare tehnică a proiectului tehnic și de supervizare lucrări (dirigenție de șantier) pentru proiect*

3. Informarea și promovarea proiectului

3.1 Implementarea măsurilor de informare și promovare a proiectului- *suport pentru implementarea măsurilor de informare și promovare a proiectului*

5. Achiziții, montaj și lucrări de intervenție la infrastructura existentă inclusiv organizarea de șantier

5.1 Livrare, montare și punerea în funcțiune a stației de oxigen - *suport pentru livrare, montare și punerea în funcțiune a stației de oxigen*

5.2 Livrare, montaj și lucrări de intervenție la infrastructura existentă inclusiv organizarea de șantier – *suport pentru livrare, realizarea montajului și execuției lucrărilor de construcție la infrastructura existentă inclusiv organizarea de șantier.*



Art. 5. Perioada de valabilitate a acordului

Perioada de valabilitate a Acordului începe la data semnării prezentului Acord și încetează la data la care Contractul de Finanțare aferent proiectului își încetează valabilitatea. Prolungirea perioadei de valabilitate a contractului de finanțare conduce automat la extinderea Perioadei de valabilitate a prezentului acord.

Art. 6. Drepturile și obligațiile Solicitantului

Drepturile Solicitantului

1. Solicitantul are dreptul să solicite unităților sanitare publice dotate/ sprijinite prin proiect, furnizarea oricăror informații și documente legate de proiect, în scopul implementării proiectului.

Obligațiile Solicitantului

1. Solicitantul va semna Cererea de finanțare și Contractul de finanțare.
2. Solicitantul va consulta toate părțile semnatare cu regularitate, îi va informa despre progresul în implementarea proiectului.
3. Propunerile pentru modificări importante ale proiectului (e.g. activități, elemente de cost, buget etc.), trebuie să fie convenite cu toate părțile semnatare înaintea solicitării aprobării de către Autoritatea de management / Organismul intermediar.
4. Solicitantul este responsabil pentru neregulile identificate în cadrul proiectului aferente cheltuielilor proprii conform notificărilor și titlurilor de creanță emise pe numele său de către Autoritatea de management.

Art. 7 Drepturile și obligațiile unităților sanitare publice dotate/ sprijinite prin proiect

Drepturile unităților sanitare publice dotate/ sprijinite prin proiect

1. Unitățile sanitare publice dotate/ sprijinite prin proiect au dreptul să fie consultate cu regularitate de către Solicitant, să fie informate despre progresul în implementarea proiectului
2. Unitățile sanitare publice dotate/ sprijinite prin proiect au dreptul să fie consultate, de către Solicitant, în privința propunerilor pentru modificări importante ale proiectului (e.g. activități, elemente de cost, buget etc.), înaintea solicitării aprobării de către Autoritatea de management

Obligațiile Unităților sanitare publice dotate/ sprijinite prin proiect

1. Unitățile sanitare publice dotate/ sprijinite prin proiect sunt obligate să furnizeze Solicitantului orice informații de natură tehnică legate de proiect, solicitate de către Autoritatea de Management, Autoritatea de Certificare, Autoritatea de Audit, Comisia Europeană sau orice alt organism abilitat să verifice sau să realizeze auditul asupra modului de implementare a proiectelor cofinanțate din instrumente structurale.
2. Unitățile sanitare publice dotate/ sprijinite prin proiect sunt obligate să furnizeze Solicitantului de finanțare orice informații sau documente privind implementarea proiectului

Art. 8 Achiziții publice

- (1) Achizițiile în cadrul proiectului vor fi făcute de către Solicitant, cu respectarea condițiilor din contractul de finanțare și a instrucțiunilor emise de AM/OI și/sau alte organisme abilitate.



Art. 9 Proprietatea

1. Solicitantul are obligația să mențină proprietatea proiectului și natura activității pentru care s-a acordat finanțare, pe o perioadă de cel puțin 5 ani după finalizare / dare în exploatare și să asigure exploatarea și întreținerea în această perioadă
2. Înainte de sfârșitul proiectului, părțile semnate vor conveni asupra modului de acordare a dreptului de utilizare a infrastructurii, echipamentelor, etc. vizate de proiect
3. Părțile au obligația de a asigura funcționarea infrastructurii și a tuturor echipamentelor achiziționate din finanțarea nerambursabilă, la locul de desfășurare a proiectului și exclusiv în scopul pentru care au fost achiziționate.
4. Părțile au obligația să nu înstrăineze, închirieze, gajeze bunurile achiziționate ca urmare a obținerii finanțării prin Programul Operațional INFRASTRUCTURA MARE, pe o perioadă de 5 ani de la finalizarea proiectului, conform paragrafului (1).

Art. 10 Confidențialitate

1. Părțile semnate ale prezentului acord convin să păstreze în strictă confidențialitate informațiile primite în cadrul și pe parcursul implementării proiectului și sunt de acord să prevină orice utilizare sau divulgare neautorizată a unor astfel de informații. Părțile înțeleg să utilizeze informațiile confidențiale doar în scopul de a-și îndeplini obligațiile din prezentul Acord de Implementare.

Art. 11 Legea aplicabilă

1. Prezentului Acord i se va aplica și va fi interpretat în conformitate cu legea română.
2. Pe durata prezentului Acord, părțile vor avea dreptul să convină în scris asupra modificării anumitor clauze, prin act adițional, oricând interesele lor cer acest lucru sau când aceste circumstanțe au loc și nu au putut fi prevăzute în momentul în care s-a încheiat prezentul Acord de Implementare.

Art. 12 Dispoziții finale

1. Toate posibilele dispute rezultate din prezentul acord sau în legătură cu el, pe care părțile nu le pot soluționa pe cale amiabilă, vor fi soluționate de instanțele competente.

Întocmit în număr de 3 exemplare , în limba română, câte unul pentru fiecare parte și un original pentru cererea de finanțare.

Semnături

UAT MUNICIPIUL CÂMPINA	MOLDOVEANU IOAN ALIN - Primar	Semnătura	Data și locul semnării
SPITALUL MUNICIPAL CÂMPINA	TIU CALIN IULIAN – Manager	Semnătura	Data și locul semnării