

ROMANIA  
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI CALAFAT  
JUDETUL DOLJ

HOTARARE

pentru aprobarea notei conceptuale si temei de proiectare privind proiectul de investitii "Reabilitare, modernizare, extindere si dotare Ambulatoriu Spitalul Municipal Calafat" pentru care se solicita finantarea in cadrul Programului Operational Regional 2014-2020.

Consiliul Local al municipiului Calafat, intrunit in sedinta ordinara la data de 31.01.2018;

Analizand Proiectul de hotarare pentru aprobarea notei conceptuale si temei de proiectare privind proiectul de investitii "Reabilitare, modernizare, extindere si dotare Ambulatoriu Spitalul Municipal Calafat" pentru care se solicita finantarea in cadrul Programului Operational Regional 2014-2020, raportul corespunzator acestuia inregistrat la nr.1096/23.01.2018, din initiativa primarului municipiului Calafat;

Avand in vedere:

-rapoartele comisiilor de specialitate;

-prevederile art.36 alin.(2), lit.b), alin.(4) lit.a) si d) din Legea nr.215/2001, privind administratia publica locala, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare; ale H.G.nr.399/2015, privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor efectuate in cadrul operatiunilor finantate prin Fondul european de dezvoltare regionala, Fondul social european si Fondul de coeziune 2014-2020; ale Legii nr. 237/2006, privind finantele publice locale, cu modificarile si completarile ulterioare; ale H.G. nr.907/2016, privind etapele de elaborare si continutul-cadru al documentatiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investitii finantate din fonduri publice; ale Ghidului solicitantului- Conditii specifice de accesare a fondurilor in cadrul apelului de proiecte cu numarul POR/2017/8/8.1/8.1A

In temeiul art.45 si art. 115 alin.(1), lit.b) din Legea nr.215/2001, privind administratia publica locala, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare

HOTARASTE :

Art.1.-Se aproba nota conceptuala si tema de proiectare pentru proiectul de investitii "Reabilitare, modernizare,extindere si dotare Ambulatoriu Spitalul Municipal Calafat" pentru care se solicita finantarea in cadrul Programului Operational Regional 2014-2020, axa prioritara 8, obiectivul strategic 8.1, conform anexei care face parte integranta din hotarare.

Art.2.-Primarul municipiului Calafat va aduce la indeplinire prevederile prezentei hotarari.

Art.3.-Aceasta hotarare se comunica catre Primarul municipiului Calafat si Institutia Prefectului judetului Dolj.

Presedinte de sedinta,  
Trocan Cornel



Nr. 11  
din 31.01.2018



Vizat pentru legalitate  
Secretar, Mladin Florin





ROMÂNIA  
CONSILIUL LOCAL CALAFAT  
PRIMARIA MUNICIPIULUI CALAFAT



Nr. 1095 din 23.01.2018

Calafat, Jud. Dolj

**APROB**  
**PRIMAR**

Lucian Ciobanu

**NOTA CONCEPTUALA**

aferență proiectului de investiție imobiliară intitulat:

**„Reabilitarea, modernizarea, extinderea și dotarea  
Ambulatoriului Spitalului Municipiului Calafat”**

**Informatii generale privind obiectivul de investitii propus**

**1.1. Denumirea obiectivului de investitii**

..Reabilitarea, modernizarea, extinderea si dotarea ambulatoriului Spitalului

Municipiului Calafat

**1.2. Ordonator principal de credite/investitor**

Primaria Municipiului Calafat

**1.3. Ordonator de credite (secundar/tertiar)**

Etapile financiare preliminare pentru întocmirea documentației tehnice aferentă investiției, vor fi susținute din bugetul local al Primăriei Municipiului Calafat.

Etapile de construcție cât și management al proiectului vor fi susținute financiar după cum

urmează :

- 98% va fi suportat de Fondul european de dezvoltare regională si bugetul de stat, in

cadruul **Programului Operational Regional 2014 - 2020, Axa prioritară 8 - Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale: Prioritatea de investitii 8.1 – Investitii in infrastructurile sanitare și sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel național, regional și local, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate și promovând incluziunea socială prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale, culturale și de recreere, precum și trecerea de la serviciile instituționale la serviciile prestate de comunitati: **Obiectivul Specific 8.1 –** Creșterea accesibilității serviciilor de sănătate, comunitare și a celor de nivel secundar, în special pentru zonele sărace și izolate; **Operațiunea A - Ambulatorii****

- 2% de Municipiul Calafat

**1.4. Beneficiarul investitiei**

Municipiul Calafat

**2. Necesitatea si oportunitatea obiectivului de investitii propus**

**2.1. Scurta prezentare privind:**

a) deficiente ale situatiei actuale;



Ambulatoriul Spitalului Municipal Calafat este o unitate medicala reprezentativa in localitate pentru tratamentele de specialitate oferite de-a lungul timpului cetatenilor Municipiului si a celor din imprejurimi.

Totusi, ca urmare a situatiei economice, s-au facut investitii putine in dotarea cu echipamente medicale de diagnostic si tratament. Instalatiile sanitare nu au mai fost reconditionate, modernizate sau inlocuite de o lunga perioada de timp. De asemenea, instalatiile electrice sunt subdimensionate fata de necesarul actual, iar introducerea unor echipamente noi este foarte dificila si din acest aspect al alimentarii electrice. Totodata, din lipsa oportunitatilor de renovare si modernizare, ambulatoriul nu corespunde normativelor aflate in vigoare, incluzand suprafetele minime de functionare per cabinet. Mai mult, prin lipsa echipamentelor de imagistica, diagnosticul si tratamentul pentru numeroase afectiuni sunt intarziate, pacientii fiind nevoiti sa fie deplasati la Craiova, deplasari ce presupun costuri financiare, disconfort pentru pacienti si disponibilitate de timp pentru rude.

#### **b) efectul pozitiv previzionat prin realizarea obiectivului de investitii;**

Lucrarile de renovare, modernizare si dotare din cadrul acestui proiect vor spori calitatea actului medical. Echiparea ambulatoriului cu echipamente de diagnostic si tratament moderne va permite imbogatirea serviciilor medicale disponibile. De asemenea, se pot introduce serviciile de preventie in portofoliul largit al ambulatoriului.

Efectul pozitiv obtinut prin realizarea obiectivului de investitii va fi cel previzionat in cadrul apelului POR 2014-2020: "Cresterea accesibilitatii serviciilor de sanatate, comunitare si a celor de nivel secundar, in special pentru zonele sarace si izolate".

#### **c) impactul negativ previzionat in cazul nerealizarii obiectivului de investitii.**

Impactul negativ previzionat va afecta buna functionare a ambulatoriului privitor la costurile de intretinere ale cladirii. Din lipsa unor renovari si modernizari necesare, costurile asociate utilitatilor si a repararii eventualelor defectiuni vor creste. Pe de alta parte, lipsa infrastructurii sanitare (inclusiv echipamentele medicale) va conduce la o capacitate din ce in ce mai seazuta de diagnostic si tratament in contextul standardelor actuale. Intarzierea sau imposibilitatea stabilirii unui diagnostic si a unei scheme de tratament au efecte negative asupra indicatorilor de performanta ale institutiei (Indicatori de utilizare a serviciilor,

Indicatori ai managementului de resurse umane, Indicatori economico-financiari, Indicatori de



2.2. Prezentarea, dupa caz, a obiectivelor de investitii cu aceleasi functiuni sau functiuni similare cu obiectivul de investitii propus, existente in zona, in vederea justificarii necesitatii realizarii obiectivului de investitii propus

Nu exista obiective cu aceleasi functiuni sau functiuni similare in zona.

2.3. Existenta, dupa caz, a unei strategii, a unui master plan ori a unor planuri similare, aprobate prin acte normative, in cadrul carora se poate incadra obiectivul de investitii propus

Proiectul vizeaza prioritatile Municipiului Calafat, fiind in sinergie cu Strategia

**Locala de Dezvoltare Durabila**, indesebi Prioritaca 1 – Dezvoltarea infrastructurii la

nivelul municipiului Calafat, obiectivul 1.2. *Dezvoltarea infrastructurii de sanatate.*

Proiectul de fata este in acord cu **Strategia de Dezvoltare Economico-Sociala a**

**Judeului Dolj pentru perioada 2014-2020**, vizand Obiectivul strategic OS 3 - Creșterea

attractivității judeului Dolj pentru locuitori și dezvoltarea unor comunități incluzive.

Obiectivul operațional 3.1 *Îmbunătățirea calității și accesului populației urbane și rurale a*

judeului Dolj la servicii și infrastructuri publice. Masura 3.1.1. *Asigurarea accesului la*

infrastructura de sanatate și servicii medicale de calitate pentru toti locuitorii judeului.

Strategia prevede ca actiuni posibile in cadrul acestei masuri:

“ *Infingare/exindere/reabilitare/modernizare/dotare ambulatorii (policlinici)* ”

La nivel regional, in cadrul **Planului de Dezvoltare Regionala Sud-Vest Oltenia**

**2014-2020**, planul de abordare prevede Modernizarea si dezvoltarea infrastructurii regionale

(Prioritaca Regionala 2). Cel de-al doilea domeniu de interventie, punctul 2.2, consta in

operatiuni corespunzatoare pentru **“Infrastructura de sanatate si pentru situatii de urgenta”**.

In acest context, **Strategia Nationala de Sanatate 2014 – 2020**, aprobata prin HG nr.

1028/18.11.2014 privind aprobarea **Strategiei Nationale de Sanatate 2014 – 2020** si a

**Planului de actiuni pe perioada 2014 – 2020 pentru implementarea Strategiei Nationale** isi

propune sa stabileasca si sa contureze mecanisme si linii directoare ce au ca scop

îmbunătățirea stării de sanătate a populației României și asigurarea unui înalt nivel de



protecție a sănătății umane prin implementarea unor măsuri care vizează transformarea structurilor actuale din domeniul sănătății publice în cele adecvate noilor concepții abordate la nivel internațional.

#### **2.4. Existența, după caz, a unor acorduri internaționale ale statului care obligă partea română la realizarea obiectivului de investiții**

Nu este cazul.

#### **2.5. Obiective generale, preconizate a fi atinse prin realizarea investiției**

**Obiectivul general** al POR 2014–2020 îl constituie creșterea competitivității economice și **îmbunătățirea condițiilor de viață ale comunităților locale și regionale** prin sprijinirea dezvoltării mediului de afaceri, **a condițiilor infrastructurale și a serviciilor**, care să asigure o dezvoltare sustenabilă a regiunilor, capabile să gestioneze în mod eficient resursele, să valorifice potențialul lor de inovare și de asimilare a progresului tehnologic.

**Axa prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1**, sprijină implementarea strategiei naționale în domeniul sănătății, prin eficientizarea serviciilor de sănătate, prin reabilitarea și dotarea infrastructurii spitalicești, respectiv reabilitarea și dotarea ambulatoriilor, având ca obiectiv specific “Creșterea accesibilității serviciilor de sănătate, comunitare și a celor de nivel secundar, în special pentru zonele sărace și izolate”.

Din *Ghidul general POR 2014-2020*, rezulta că în ceea ce privește starea de sănătate a populației în România, indicatori importanți (mortalitatea infantilă și maternă) au valori de până la 3 ori mai mari decât cele ale mediei UE, din cauza săraciei (valorile indicatorilor de sănătate sunt sub medie în regiunile mai sărace – Nord Est, Sud Est, respective peste medie în regiunea București-Ilfov), a lipsei accesului la serviciile medicale (indicatori sănătate mai slabi în mediul rural comparativ cu urban) sau a deficiențelor în furnizarea serviciilor medicale (condiții infrastructurale scăzute).

Sistemul sanitar prezintă infrastructura și echipamente subdezvoltate/depasite, precum și capacitate redusă de acoperire cu servicii a zonelor rurale și a celor sărace, manifestată în distribuția inegală a asistenței medicale publice sau la nivelul comunității (servicii comunitare integrate de asistență medicală și socială), calitate și acces suboptimal la asistența medicală de nivel secundar (servicii în sistem ambulatoriu), capacitate redusă a sistemului de

pentru investitii similare.

considerare, dupa caz: - costurile unor investitii similare realizate; - standarde de cost

3.1. Estimarea cheltuielilor pentru executia obiectivului de investitii, luandu-se in

### 3. Estimarea suportabilitatii investitiei publice

la cresterea calitatii actului medical.

Modernizarea, extinderea si echiparea ambulatoriului va contribui semnificativ

a calitatii actului medical.

medicale precum si lipsa unor echipamente medicale moderne, duc la scaderea semnificativa

facilitatilor de acces pentru persoanele cu dizabilitati locomotorii, uzura echipamentelor

insuficient pentru organizarea activitatii in conformitate cu normativele actuale, lipsa

Gradul de degradare a instalatiilor sanitare, subdimensionarea instalatiei electrice, spatiul

calitatii serviciilor medicale acordate.

extinderea si dotarea ambulatoriului Spitalului Municipal Calafat, cu scopul cresterii

**Obiectivul specific al proiectului il reprezinta reabilitarea, modernizarea,**

insuficient deservite sau marginalizate.

disparitatile teritoriale, cu beneficii asteptate si pentru persoanele vulnerabile neasigurate,

ambulatorii numarandu-se printre prioritatile de finantare FESI, cu scopul de a reduce

si dotarea ambulatoriilor, precum si pregatirea personalului specific, conform AP, cca 1/3 din

atut din surse nationale, cat si prin FESI. De asemenea, sunt necesare investitii in reabilitarea

serviciilor sanitare bazate pe comunitate, preponderente in zonele mai sarace, fiind asigurate

medicale si al calitatii acestor servicii. Investitiile in infrastructura si dotarile aferente

Romania inregistrand o inegalitate mari din punct de vedere al accesului populatiei la serviciile

Astfel, masurile de modernizare a infrastructurii de sanatate sunt necesare intrucat

dispensarelor medicale.

aproximativ 30% in toate regiunile, mediul urban concentrand 92.5% din numarul

distribuita: numarul ambulatoriilor de specialitate, aflate in proprietate publica, a scazut cu

Infrastructura ambulatoriilor in Romania este, in continuare, deficitara si inegal

a raspunde nevoilor de servicii medicale de urgenta prespitalicesci la nivel regional.





Nivelul cheltuielilor pentru executia obiectivului de investitii se ridică aproximativ la suma de 2.300.000 euro, dintre care 98% va fi suportat de Fondul european de dezvoltare regională și 2% de Consiliul local Calafat.

**3.2. Estimarea cheltuielilor pentru proiectarea, pe faze, a documentatiei tehnico-economice aferente obiectivului de investitie, precum si pentru elaborarea altor studii de specialitate in functie de specificul obiectivului de investitii, inclusiv cheltuielile necesare pentru obtinerea avizelor, autorizatiilor si acordurilor prevazute de lege**

1. Studii de teren – aproximativ 5.000,00 euro pentru: studiul geotehnic, studiu topografic, expertiza tehnica a cladiri, auditul energetic al cladiri;

2. D.A.L.I. – Documentatia de Avizare a Lucrarilor de Interventie, inclusiv avizele, autorizatiile si acordurile prevazute de lege pentru aceasta etapa – aproximativ 10.000.00 euro;

3. Proiectul tehnic inclusiv avizele, autorizatiile si acordurile prevazute de lege pentru aceasta etapa – aproximativ 39.000,00 euro;

**3.3. Surse identificate pentru finantarea cheltuielilor estimate (in cazul finantarii nerambursabile se va mentiona programul operational/axa corespunzatoare, identificata)**

Sursele de finantare sunt:

- 98% va fi suportat de Fondul european de dezvoltare regională și bugetul de stat, în cadrul **Programului Operational Regional 2014 - 2020, Axa prioritară 8 - Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale: Prioritatea de investiții 8.1 – Investiții în infrastructurile sanitare și sociale (...); Obiectivul Specific 8.1 – Creșterea accesibilității serviciilor de sănătate, comunitare și a celor de nivel secundar, în special pentru zonele sărace și izolate;**  
**Operatiunea A – Ambulatorii**

- 2% de Municipiul Calafat

**4. Informatii privind regimul juridic, economic si tehnic al terenului si/sau al constructiei existente**

Din punct de vedere juridic, imobilul studiat, este situat în localitatea Calafat, Str.

Din punct de vedere fizico-geografic, orașul se găsește situat într-o regiune de șes, respectiv în Câmpia Română și anume la extremitatea sud-vestică a Câmpiei Olteniei, mai exact în Câmpia Băileștilor. Câmpia Română (a Dunării de Jos) situată pe partea stângă a Dunării, este mărginită spre nord de Piemontul Getic, Subcarpații și Podișul Moldovei. Caracterul general al reliefului este dat de predominanța formelor plate, cu altitudine mai mică de 200 m, dar în cadrul câmpiei se pot distinge cel puțin trei aspecte deosebite. Înălțime în cadrul unor subunități orientate pe direcția est-vest: câmpia piemontală, câmpia de subsidență și câmpia tabulară loessică. Câmpia Română este împărțită în două mari

• **Particularități de relief:**

Nu este cazul.

• **Surse de poluare existente în zonă:**

• **Relațiile cu zone învecinate, accesuri existente și/sau căi de acces posibile:**  
 Imobilul și terenul studiat este arondat la Nord cu Strada Traian, la Est cu Bulevardul de Centură iar la Sud și Vest cu domeniul public Calafat.

• **Descrierea succintă a amplasamentului propus:**  
 Imobilul situat în localitatea Calafat, str. Traian nr. 5, amplasat în intravilanul orașului Calafat, jud. Dolj.

**realizarea obiectivului de investiții:**

**5. Particularități ale amplasamentului/amplasamentelor propus(e) pentru**

conform cadastru nr.34480, pe care se află construcțiile :

C1 – Spital, cu suprafața construită de 1689mp;  
 C2 – Stație oxigen cu suprafața construită de 88mp;  
 C3 – Policlinică cu suprafața construită de 330mp.

Terenul a intrat în proprietatea Municipiului Calafat – Domeniul Public în conformitate cu HG. 965/202 – Anexa nr.4.





subdiviziuni: Câmpia Română de Est și Câmpia Română de Vest, separate de o linie care corespunde aproximativ cursului râului Argeș. Subunitate a Câmpiei Olteniei, Câmpia Băilești se întinde între văile Drincea și Jiu, străbătută de Balasan și Desnățui, fiind formată din terasele Dunării, excepție făcând Câmpul Segarcei, un mic sector din nord-est, aici găsindu-se foarte larg dezvoltate toate cele opt terase ale acesteia, iar valea în ansamblul ei atinge lățimea maximă de 40 km.

Clădirile propuse spre reabilitare prin prezentul proiect, se regasesc în Zona cu caracter general plat, având mici diferențe de nivel, în zona de amplasare a terenului multifuncțional.

- **Nivel de echipare tehnico-edilitară al zonei și posibilități de asigurare a utilităților:**

În prezent sunt asigurate la nivel general, următoarele utilități necesare pentru desfășurarea activităților specifice:

- alimentare cu energie electrică;
- alimentare cu apă potabilă;
- canalizare ape uzate menajere;

- **Existența unor eventuale rețele edilitare în amplasament care ar necesita relocare/protejare, în măsura în care pot fi identificate:**

Nu este cazul.

- **Posibile obligații de servitute:**

Nu este cazul.

- **Condiționări constructive determinate de starea tehnică și de sistemul constructiv al unor construcții existente în amplasament, asupra cărora se vor face lucrări de intervenții, după caz:**

Lucrările impuse prin reabilitarea structurală a clădirii se vor enumera și analiza în faza următoare D.A.L.I.

Estimarea lucrărilor de natura consolidari, se pot încadra în categorii fără risc

- Reglementări urbanistice aplicabile zonei conform documentațiilor de urbanism aprobate - plan urbanistic general/plan urbanistic zonal și reglementul local de urbanism aferent:

Realizarea investiției nu este condiționată de reglementări urbanistice aplicabile în zona.

- Existența de 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.

## 6. Descrierea succintă a obiectivului de investiții propus, din punct de vedere tehnic și funcțional:

### a) destinație și funcțiuni:

Investiția propusă, are ca scop tratarea și amenajarea clădirii ambulatoriului precum și dotarea cu aparatură medicală.

Adaptarea la normele actuale privind desfășurarea activității medicale, în regim de ambulatoriu integrat al spitalului, este criteriul principal pentru care sunt necesare intervenții asupra clădirii.

Prin proiectul propus, se dorește extinderea spațiilor aferente cabinetelor medicale, care în prezent sunt construite cu o suprafață de cca 14-15mp, la o suprafață minimă conform ordinului medical 914/2016 cu actualizările ulterioare, de cca 16-24mp.

Serviciile medicale autorizate în prezent, dispun de o funcționare limitată din punct de vedere al normelor specifice, prin proiect se vor dezvolta și adapta spații noi, care să contribuie la realizarea fluxurilor medicale cât și la organizarea spațială a serviciilor medicale.



**b) caracteristici, parametri si date tehnice specifice, preconizate;**

Prin implementarea proiectului se vor realiza :

- Extinderea clădirii cu cca 260mp;
- Adaptarea și crearea fluxurilor medicale;
- Implementarea și organizarea serviciilor medicale de imagistică integrată a ambulatoriului;
- Optimizarea spațial funcțională a celor două clădiri (existentă + propusă);
- Modernizarea și echiparea clădirilor la standardele actuale moderne;
- Creșterea eficienței energetice privind consumul de energie, cât și optimizarea lui, prin implementarea de soluții moderne cu consum redus. În conformitate cu normele în vigoare.
- Dotarea și echiparea serviciilor medicale cu tehnologie nouă.

**c) durata minima de functionare apreciata corespunzator destinatiei/functionilor propuse;**

Se propune o durata minima de funcționare apreciată la 25 ani, conform Catalogului Mijlocelor Fixe.

**d) nevoi/solicitari functionale specifice.**

Din punct de vedere al necesității de implementare a proiectului solicitarea funcțională specifică se rezumă la :

- operațiuni de reabilitare, modernizare și dotarea cu aparatura medicală, inclusiv imagistica (CT, RMN) a clădirii ambulatoriului

**7. Justificarea necesitatii elaborarii, dupa caz, a:**

**- studiului de fezabilitate, in cazul obiectivelor/proiectelor majore de investitii;**

Nu este cazul.

Prezenta notă conceptuală ține locul unui studiu de pre-fezabilitate.

- expertizei tehnice si, dupa caz, a auditului energetic ori a altor studii de specialitate, audituri sau analize relevante, inclusiv analiza diagnostic, in cazul interventiilor la constructii existente;

Prin documentatia D.A.L.L. se vor extrage toate datele concrete si precise referitor la gradul de rezistenta actual al cladirii cat si determinarea uzurii aparute la cladire. In conformitate cu normele actuale, se va include in Documentatia D.A.L.L. realizarea auditului energetic. In urma rezultatelor determinate de catre auditorul energetic se vor stabili performantele cladirii si masurile necesare privind aducerea cladirii la standardele noi de proiectare.

- unui studiu de fundamentare a valorii resursei culturale referitoare la restrictiile si permisivitatea asociate cu obiectivul de investitii, in cazul interventiilor pe monumente istorice sau in zone protejate.

Nu este cazul.

Intocmit,

Dan Virtopcanu,

ROMÂNIA  
CONSILIUL LOCAL CALAFAT  
PRIMARIA MUNICIPIULUI CALAFAT

Nr. 1101 din 23.01.2018  
Calafat, Jud. Dolj



**APROB**  
**PRIMAR**

**Lucian Ciobanu**

## **TEMĂ DE PROIECTARE**

aferentă proiectului de investiție imobiliară intitulat:

**„Reabilitarea, modernizarea, extinderea și dotarea  
Ambulatoriului Spitalului Municipiului Calafat”**

Calafat, jud. Dolj.

Imobilul situat în localitatea Calafat, str. Traian nr. 5, amplasat în intravilanul oraşului

a. Descrierea succintă a amplasamentului propus:

## 2.2. PARTICULARITĂȚI ALE AMPLASAMENTULUI / AMPLASAMENTELOR PROPUSE/PROPUSE PENTRU REALIZAREA OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII, DUPĂ CAZ:

cu HG. 965/2002 – Anexa nr.4.

Terenul a intrat în proprietatea Municipiului Calafat – Domeniul Public în conformitate

- C3 – Policlinică cu suprafață construită de 330mp.

- C2 – Stație oxigen cu suprafață construită de 88mp.

- C1 – Spital, cu suprafață construită de 1689mp.

conform cadastru nr.34480, pe care se află construcțiile :

Traian, nr.5, compus din teren intravilan cu suprafața de 12145mp din acte și din măsurători

Din punct de vedere juridic, imobilul studiat, este situat în localitatea Calafat, Str.

### DOCUMENTAȚIE CADASTRALĂ:

### TEHNIC AL TERENULUI ȘI SAU AL CONSTRUCȚIEI EXISTENTE,

### 2.1. INFORMAȚII PRIVIND REGIMUL JURIDIC, ECONOMIC ȘI

### 2. DATE DE IDENTIFICARE A OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII

NOTA CONCEPTUALĂ înregistrată cu nr. 1095 din 23.01.2018.

Nota conceptuală necesităților și oportunității avute în vedere la elaborarea D.A.L.T.:

1.5. Elaboratorul temei de proiectare: Primăria Municipiului Calafat.

1.4. Beneficiarul investiției : Consiliul local al Municipiului Calafat.

1.3. Ordonator secundar de credite: Guvernul României

1.2. Ordonator principal de credite: Uniunea Europeană

Municipiului Calafat

Reabilitarea, modernizarea, extinderea și dotarea Ambulatoriului Spitalului

1.1. Denumirea obiectivului de investiții:

### 1. INFORMAȚII GENERALE



Terenul se învecinează după cum urmează :

- N - Arondat la Strada Traian;
- E – Arondat la Bulevardul de Centură,
- S – Domeniul Public,
- V – Domeniul Public.



**b. Relațiile cu zone învecinate, accesuri existente și/sau căi de acces posibile:**

Accesele principale în incinta Ambulatoriului se realizează doar din strada Traian.

**c. Surse de poluare existente în zonă:**

Nu este cazul.

**d. Particularități de relief:**

Din punct de vedere fizico–geografic, orașul se găsește situat într-o regiune de șes, respectiv în Câmpia Română și anume la extremitatea sud-vestică a Câmpiei Olteniei, mai exact în Câmpia Băileștilor. Câmpia Română (a Dunării de Jos) situată pe partea stângă a Dunării, este mărginită spre nord de Piemontul Getic, Subcarpați și Podișul Moldovei.

Caracterul general al reliefului este dat de predominanța formelor plate, cu altitudine mai mică de 200 m, dar în cadrul câmpiei se pot distinge cel puțin trei aspecte deosebite, întâlnite în cadrul unor subunități orientate pe direcția est–vest: câmpia piemontală, câmpia de subsidență și câmpia tabulară loessica. Câmpia Română este împărțită în două mari subdiviziuni: Câmpia Română de Est și Câmpia Română de Vest, separate de o linie care corespunde aproximativ cursului râului Argeș. Subunitate a Câmpiei Olteniei, Câmpia Băilești se întinde între văile Drincea și Jiu, străbătută de Balasan și Desnățui, fiind formată din terasele Dunării, excepție făcând Câmpul Segareei, un mic sector din nord–est, aici găsindu-se foarte larg dezvoltate toate cele opt terase ale acesteia, iar valea în ansamblul ei atinge lățimea maximă de 40 km.

Clădirile propuse spre reabilitare prin prezentul proiect, se regasesc în Zona cu caracter general plat, având mici diferențe de nivel, în zona de amplasare a terenului multifuncțional.

**e. Nivel de echipare tehnico-edilitară al zonei și posibilități de asigurare a utilităților:**

În prezent în clădirea Ambulatoriului sunt asigurate la nivel general, următoarele utilități necesare pentru desfășurarea activităților specifice: acestea vor fi pentru utilizate pentru noua investiție:

PROPOZITIE DE PUNCT DE VEDERE TEHNIC SI FUNCTIONAL

2.3. DESCRIEREA SUCCINTA A OBIECTIVULUI DE INVESTITII

Nu este cazul.

existenței unor zone protejate sau de protecție:

amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condiționărilor specifice în cazul

f. Existența de monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe

zona.

Realizarea investiției nu este condiționată de reglementări urbanistice aplicabile în

de urbanism aferent:

urbanism aprobate - plan urbanistic general/plan urbanistic zonal și regulamentul local

i. Reglementări urbanistice aplicabile zonei conform documentațiilor de

maior:

Estimarea lucrărilor de natura consolidări, se pot încadra în categorii fără risc

enumera și analiza în prezenta fază D.A.L.T.

Lucrările impuse prin reabilitarea structurii a clădirii, dacă va fi cazul, se vor

lucrări de intervenții, după caz:

constructiv al unor construcții existente în amplasament, asupra cărora se vor face

h. Condiționări constructive determinate de starea tehnică și de sistemul

Nu este cazul.

g. Posibile obligații de servitute:

moral, datorită vechimii de peste 30-40ani.

alimentare cu energie electrică) care necesită relocare și modernizare, ele fiind uzate fizic și

În amplasamentul clădirii există rețele edilitare (alimentare cu apă și canalizare,

relocare/protejare, în măsura în care pot fi identificate:

f. Existența unor eventuale rețele edilitare în amplasament care ar necesita

- alimentare cu energie electrică;
- alimentare cu apă potabilă;
- canalizare ape uzate menajere;



## CARACTERISTICI GENERALE ALE CLĂDIRILOR EXISTENTE:

### Starea tehnică evaluată vizual :

- Tencuieli exterioare cât și interioare desprinse;
- Toțul fundațiilor pe alocuri decopertat;
- Finisaje interioare degradate pe alocuri;
- Grupuri sanitare nefuncționale și insuficiente;
- Spații medicale, neadaptate la ordinele actuale.
- Lipsa măsurilor de termoizolație;
- Lipsa măsurilor de fonoizolație;



## CARACTERISTICI OBTINUTE PRIN PROIECT:

### **a) destinație și funcțiuni;**

Investiția propusă, are ca scop tratarea și amenajarea clădirii ambulatoriului precum și dotarea cu aparatura medicală.

Adaptarea la normele actuale privind desfășurarea activității medicale, în regim de ambulatoriu integrat al spitalului, este criteriul principal pentru care sunt necesare intervenții asupra clădirii.

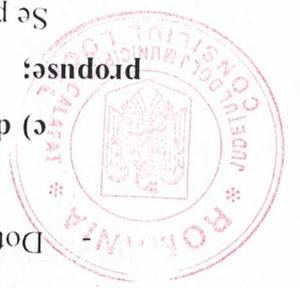
Prin proiectul propus, se dorește extinderea spațiilor aferente cabinetelor medicale, care în prezent sunt construite cu o suprafață de cca 14-15mp. la o suprafață minimă conform ordinului medical 914/2016 cu actualizările ulterioare, de cca 16-24mp.

Serviciile medicale autorizate în prezent, dispun de o funcționare limitată din punct de vedere al normelor specifice, prin proiect se vor dezvolta și adapta spații noi, care să contribuie la realizarea fluxurilor medicale cât și la organizarea spațială a serviciilor medicale.

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

Prin implementarea proiectului se vor realiza :

- Extinderea clădirii cu cca 260mp;
- Adaptarea și crearea fluxurilor medicale;
- Implementarea și organizarea serviciilor medicale de imagistică integrată a ambulatoriului;
- Optimizarea spațial funcțională a celor două clădiri (existentă + propusă);
- Modernizarea și echiparea clădirilor la standardele actuale moderne;
- Creșterea eficienței energetice privind consumul de energie, cât și optimizarea lui, prin implementarea de soluții moderne cu consum redus. În conformitate cu normele în vigoare.



Dotarea și echiparea serviciilor medicale cu tehnologie nouă.

**(c) durata minima de functionare apreciata corespunzator destinatiei/functiunilor**

**propunse:**

Se propune o durata minima de functionare apreciata la 25 ani.

**(d) nevoi/solicitari functionale specifice.**

Din punct de vedere al necesității de implementare a proiectului solicitarea funcțională

specifică se rezumă la :

- operațiuni de reabilitare, modernizare și dotarea cu aparatură medicală, inclusiv  
imagistică (CT, RMN) a clădirii ambulatoriului

Prin investiția propusă se urmărește realizarea și amenajarea Ambulatoriului în vederea optimizării condițiilor necesare desfășurării activităților medicale pentru deservirea unității spitalicești, cu respectarea condițiilor pe care actele normative în vigoare le impun, acordându-se de asemenea atenție deosebită elementelor care implică probleme de protecția mediului, apărării împotriva incendiilor și ale siguranței și sănătății în muncă etc..

Soluțiile tehnice adoptate cât și toate categoriile de lucrări trebuie să vină în sprijinul reducerii consumului de energie în exploatare și post-utilizare pentru clădirile tratate prin proiect.

Pentru asigurarea în interiorul clădirilor a spațiilor optime necesare, în conformitate cu reglementările în vigoare în domeniul calității ocupanților și a normelor de sănătate și securitate în muncă, lucrările conexe realizării reabilitării clădirilor noi, trebuie implementate de asemenea.

În vederea desfășurarea activităților specifice, pentru investiția propusă, se vor asigura următoarele categorii de utilități (ele există în amplasament și vor fi utilizate aceleași puncte de racord ce au deservit clădirea în perioada lor de funcționare):

- alimentare cu energie electrică;

- alimentare cu apă potabilă;

- canalizare ape uzate menajere;

- rețea hidranți.

Pentru OBIECTIVUL DE INVESTIȚII se propun următoarele\* lucrări:

Obiect 1. Reabilitare și modernizare clădire existentă:

Obiect 2. Extindere tehnologică:

Obiect 3. Amenajări exterioare;

Obiect 4. Dotări medicale;



**OBS: \* lista de obiecte poate fi modificată și completată la faza D.A.L.I., neavând un caracter restrictiv.**

### **Obiectul 1 – 3 - Lucrări de consolidare și modernizare și extindere, aferente Ambulatoriului.**

În scopul atingerii parametrilor optimi de confort pentru funcționarea în bune condiții a serviciilor medicale pentru această investiție, se propune reamenajarea și extinderea clădirii Ambulatoriului, pentru organizarea spațial / administrativă și de desfășurare a activităților specifice serviciilor autorizate în prezent.

Din punct de vedere al extinderii avute în vedere, proiectantul va avea în vedere extinderea atât în plan vertical cât și în plan orizontal, suprafața extinsă în plan orizontal va avea cca 200-300mp, iar în plan vertical se va extinde pe toate nivelele superioare.

#### **Propuneri privind caracteristicile structurale ale clădirii:**

Structura de rezistență a clădirii se va realiza în conformitate cu expertiza tehnică, întocmită la faza D.A.L.I.

În ceea ce privește sistemul structural actual, investigațiile și releveul indică o structură alcătuită din:

- fundații continue din beton armat, lățimea talpii  $B = 1,00$  m; o adâncimea fundației față de nivelul terenului sistematizat  $D = 1,10$ ;
- structura realizată din pereți, grinzi și planșee din beton armat;
- acoperiș tip terasă cu învelitoare din membrana termosudată ridicată pe atice;
- pereți de închidere și compartimentare alcătuiți în general din beton armat (diafragme), placi la exterior cu zidărie din BCA. Pereții sunt acoperiți la exterior cu tencuială pe baza de ciment.

#### **Arhitectură**

**REGIM TEHNIC DE ÎNĂLȚIME:** Subsol + Parter + 3Etaje.

1. Funcțiune – Cabinete medicale;
2. GRADUL DE REZISTENȚĂ LA FOC: II – conform prevederilor din P118/1999.
3. CATEGORIA DE IMPORTANȚĂ: C – conform prevederilor din HG 766/1997.
4. CLASA DE IMPORTANȚĂ-EXPUNERE LA SEISM: II – conform prevederilor din P100-1/2013.

\*Amenajarea tuturor spațiilor și tratarea acestora din punct de vedere tehnic sunt supuse condițiilor generate de funcțiunile specifice.

condiții de rezolvare a pardoselilor:

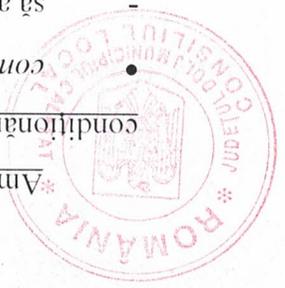
- să aibă suprafața plană, netedă și antiderapantă;
- să fie la aceeași cotă pe tot nivelul; eventualele denivelări survenite din cerințe tehnologice proprii unor servicii se vor prelua prin pante de maxim 8%;
- accesele principale vor fi dotate cu rampe de acces pentru persoane cu dizabilități, în zona treptelor de acces;

rapid, simplu, comod:

- să fie lavabile, hidrofuge, ușor de întreținut, să permită realizarea de reparații în mod îmbinări sau rosturi de montaj nu creează pericol de agățare sau împiedicare;
- erodare, care nu se deformează sub acțiunea greutăților sau șocurilor mecanice și ale căror să fie realizate din materiale rezistente la uzură, care nu produc praf și scame prin erodare, care nu se deformează sub acțiunea greutăților sau șocurilor mecanice și ale căror
- să nu producă scântei la lovire și să nu aibă potențial de încălzire electrostatică în încăperi în care se pot produce amestecuri explozibile în aer;
- să fie rezistente la acțiuni chimice ale substanțelor utilizate în spital (dezinfecțanți, reactivi, medicamente, chimicale de laborator);
- să fie incombustibile în încăperile în care se lucrează cu flacără liberă, materiale incandescente sau cu temperatura ridicată, după caz;
- să fie prevăzute cu pante de scurgere și sifoane în încăperile unde tipul de activitate presupune acumulări de apă pe pardoselă;

condiții de rezolvare a pereților interioari și exteriori:

- să fie finisați cu materiale/suprafețe lavabile, hidrofuge, ușor de întreținut, să permită realizarea de reparații în mod rapid, simplu, comod;
- pereții laterali căilor de circulație vor fi plani, netezi (fără asperități și profile ornamentale); nu se vor prezenta muchii tăioase sau alte surse de rănire;
- se vor evita soluțiile constructive, care induc deplănări (grinzi secundare, stâlpi și șamburi ieșiți din planul pereților);





- se vor evita ghebele de instalații ieșite din planul pereților;
  - golurile pentru suprafețele vitrate vor fi dimensionate și poziționate astfel încât toate spațiile să întrunească cerințele specifice;
  - tâmplăria propusă va fi obligatoriu eficientă din punct de vedere termic (cu profile cu rupere de punte termică și suprafață vitrată termoeficientă);
  - ușile exterioare de acces în clădirii vor fi după caz metalice, cu prevederea unui sistem de control acces;
  - se vor trata cu atenție zonele de legătură între pereții exteriori și trotuarele perimetrice ale pavilionului (eliminarea posibilelor infiltrații prin hidroizolarea rosturilor cu mastic bituminos);
  - pentru zona fațadelor, pentru accesele în clădirii se vor prevedea sisteme de tip copertină, pentru protejarea utilizatorilor de intemperii.
- *criterii, parametri și niveluri de performanță privind igiena finisajelor:*
- cerința privind igiena finisajelor implică asigurarea calității suprafețelor interioare a elementelor delimitatoare, astfel încât să nu fie periclitată sănătatea și igiena ocupanților;
  - finisajele încăperilor în care staționează și se deplasează bolnavi sau în care se desfășoară activități medicale vor fi:
    - lavabile;
    - rezistente la dezinfectanți;
    - rezistente la decontaminări radioactive (după caz);
    - fără asperități care să rețină praful;
    - bactericide (în spațiile aseptice);
    - negeneratoare de fibre sau particule, care pot rămâne în suspensie în aer;
    - rezistente la acțiunea acizilor (în laboratoare și camere de tratament);
    - nu se admit materiale de finisaj, care prin alcătuirea lor, sau modul de punere în operă, pot favoriza dezvoltarea de organisme parazite (gândaci, acarieni, mușegaiuri) sau substanțe nocive ce pot periclita sănătatea oamenilor.
  - asigurarea calității finisajelor pentru elementele de instalații - finisajele pentru aceste elementele vor fi rezistente la acțiunile fizico-mecanice ale agenților externi (șocuri, frecare, etc.) și la acțiunile chimice provocate de solvenți, detergenți, dezinfectante, lichide sau vapori ai acestora. La finisarea spațiilor cu cerințe severe de asepsie, după caz, se va evita utilizarea

materialelor, care prin punerea în afara prezință rosturi, adăncituri sau colțuri dificil de curățat.

*condiționari (în ceea ce privește dotarea, echiparea și mobilarul):*

Pentru **cabinele medicale** se vor avea în vedere următoarele :

Suprafața minimă necesară : 16-24mp per cabină;

- Realizarea spațiilor necesare implementării imagisticii medicale, în conformitate cu prevederile din ordinul medical 914/2016.



### Instalații interioare de încălzire și climatizare

Instalațiile interioare de încălzire și răcire se vor realiza prin intermediul tubulaturii de ventilație:

Instalațiile de ventilație vor avea în componență, în principal, următoarele:

- tubulatură rigidă pentru vehicularea aerului;
- filtre HEPA;
- grile interioare (montate pe tubulatură) din aluminiu emailat, pentru evacuare/introducere aer, echipate cu registre pentru reglarea debitului de aer;
- grile exterioare, din aluminiu emailat, cu jaluzele fixe și plasa împotriva patrunderii insectelor;

valve de evacuare aer

- registre/clapete pentru reglarea manuală a debitului de aer, ce vor fi montați pe tubulatură;

registre/clapete cu servomotor, cu închidere totală, pentru evitarea aspirăției aerului exterior în timp ce instalația va fi oprită:

- cunți cu filtre ce vor fi prevăzute atât pe circuitul de introducere aer proaspăt, cât și pe circuitul de evacuare aer viciat din bucatărie;

- modul de automatizare și comandă la distanță;

Pentru realizarea confortului pe perioada friguroasă, se va avea în vedere compensarea necesarului termic de încălzire prin montarea unei centrale pe gaz cât și a unei baterii de încălzire.



**NOTĂ: lista de utilaje și specificațiile tehnice vor fi stabilite de către proiectantul de specialitate la faza D.A.L.I..**

### Instalații sanitare:

Datorită gradului avansat de uzură al obiectivelor vizate de investiție, instalația sanitară va fi demontată integral. Se vor reabilita integral instalațiile interioare de apă rece, apă caldă pentru consum și canalizare ape uzate menajere vor fi montate/proiectate conform breviarului de calcul și a legislației în vigoare.

Instalația sanitară a pavilionului va cuprinde:

- instalații interioare de apă rece și apă caldă pentru consum;
- instalații interioare canalizare ape uzate menajere.

Se va asigura pentru clădirile noi alimentarea cu apă rece de consum și se va colecta canalizarea menajeră a obiectului de investiție pavilion – infirmerie la rețeaua din incintă.

Alimentarea cu apă a obiectele sanitare din pavilion se va face prin racord de la rețeaua de alimentare cu apă existentă în incintă cu o lungime aproximativă: 30.00 m.

Canalizarea menajera obiectelor sanitare din pavilion se va face la rețeaua de canalizare existentă în cazarmă cu o lungime aproximativă: 30.00 m.

Echiparea grupurilor sanitare cu obiecte sanitare (pe sexe) se va face conform legislației în vigoare. Pentru distanțele minime de amplasare ale obiectelor sanitare față de elementele de construcție precum și cotele de montaj ale obiectelor sanitare se vor proiecta conform STAS 1504 și a legislației în vigoare.

Obiectele sanitare din grupurile sanitare vor avea accesoriile necesare unei funcționări corespunzătoare (oglinzi, etajere, distribuitoare hârtie, distribuitoare prosoape și de săpun, etc.).

În grupurile sanitare se vor monta uscătoare de mâini electrice.

Apa caldă de consum se va prepara local. Conductele de apă rece și apă caldă de consum vor fi prevăzute cu armături de închidere, golire și siguranță în conformitate cu normele în vigoare.

Apelate uzate menajere provin din funcționarea obiectelor sanitare. Canalizarea apelor uzate menajere se va face gravitațional, la rețeaua de canalizare unitară din incintă prin intermediul căminelor de racord existente.

Se vor prevedea soluții tehnice optime, astfel încât să nu se permită poluarea solului, apei sau aerului, după caz se va analiza la faza D.A.L.T. varianta dotării cu instalații proprii de colectare, tratare și evacuare a apelor uzate.

Proiectarea și executarea instalației interioare de canalizare menajere se va realiza în conformitate breviarul de calcul și prevederile legislației în vigoare. Materialele utilizate vor fi conform STAS, de producție curentă și de cea mai bună calitate comercială.

Conform Normativului P118/H-2013, art.4.1, deoarece clădirile tratate individual au o arie construită mai mică de 600 mp, nu este necesară prevederea de hidranți interiori de incendiu.

Conform legislației în vigoare: prevederilor O.M.A.T. nr. 163/28 febr. 2007, a normativelor P 118-99, P118/H-2013 și a legislației în vigoare, în vederea stingerii începutului unui eventual incendiu, clădirea va fi dotată cu stingătoare portative, de tipuri și dimensiuni corespunzătoare destinației și suprafeței fiecărui spațiu protejat.

În documentația tehnică se va preciza tipul și cantitatea necesară, asigurându-se rezervele necesare. Stingătoarele portative trebuie să conțină produsul de stingere și cantitatea corespunzătoare clasei de periculozitate, previzibile în spațiul respectiv.

Se va analiza necesitatea reabilitării gospodăriei de apă existentă din incintă în vederea satisfacerii cerințelor de presune și necesar de immagazinare apă pentru stingere incendii cu hidranți, raportat la noile obiecte de investiție propuse prin proiectul de investiție imobiliară, după caz.

Soluțiile tehnice alese vor respecta condiționările impuse de legislația în vigoare.

**NOTA: lista de utilaje și specificațiile tehnice vor fi stabilite de către proiectantul de specialitate la faza D.A.L.T.**

### Instalații electrice

Realizarea instalațiilor electrice interioare - conform cerințelor beneficiarului, a noilor configurații spațiale și compartimentări ale clădirii. În interiorul clădirii, având destinația de cabinete medicale afiliate Ambulatoriului, se va realiza o instalație electrică, cu tratarea următoarelor:

- Alimentarea cu energie electrică;
- Distribuția energiei electrice;

- Instalații electrice de iluminat interior și exterior;
- Instalații electrice de prize;
- Instalații electrice de alimentare receptori de forță;
- Instalații electrice de legare la pământ;
- Instalația de protecție împotriva trăsnetului;
- Priza de pământ;
- Instalații electrice de curenți



### **Alimentarea cu energie electrică**

Alimentarea cu energie electrică a tabloului electric general nou prevăzut (TGD) al clădirii se va realiza de la firida de bransament prin bransament subteran.

### **Distribuția energiei electrice**

Din TGD se vor alimenta tablourile electrice principale și secundare ale clădirii, separate pe categorii de consumatori.

### **Instalații electrice de iluminat**

Instalația electrică de iluminat trebuie să asigure un iluminat rațional și o iluminare corectă a spațiilor, asigurându-se un nivel de iluminare corespunzător destinațiilor spațiilor, în special pentru cele cu un caracter specific.

Dimensionarea sistemului de iluminat se va realiza cu respectarea cerințelor normativului **NP 061-2002** „Normativ pentru proiectarea și executarea sistemelor de iluminat artificial din clădiri”, normativului NP-062/2002 „Normativ pentru proiectarea sistemelor de iluminat rutier și pietonal” și a recomandărilor din Ghidul de iluminat interior al Comisiei Internaționale de iluminat”.

### **Instalația electrică de iluminat interior (general)**

Iluminatul încăperilor, coridoarelor, sălii de așteptare și a grupurilor sanitare se vor realiza cu corpuri de iluminat cu lămpi fluorescente de joasă presiune, tubulare sau cu corpuri de iluminat tip LED și se vor monta aparent și/sau încastat, în funcție de destinație.

Gradul de protecție al corpurilor de iluminat se va stabili în funcție de destinația în care se va amplasa.

Comanda iluminatului se va realiza prin intermediul întrerupătoarelor, comutatoarelor amplasate în zona căilor de acces, întrerupătoarelor cu revenire în funcție de încăpere, vor avea gradul de protecție corespunzător și se vor monta îngropat.

Circuitele de iluminat se vor realiza cu cabluri cu conductoare din cupru.

Circuitele de iluminat se vor proteja în tablourile electrice cu întrerupătoare automate și

cu protecție diferențială.

#### **Instalația de iluminat de securitate**

Iluminatul de securitate se va realiza conform normativelor și standardelor aflate în



**Instalația electrică de prize**  
În cadrul clădirilor se vor prevedea prize monofazate și trifazate, conform normativelor, standardelor aflate în vigoare și a cerințelor beneficiarului.

Toate prizele vor fi prevăzute cu protecție și protecție diferențială de 30 mA.

Toate prizele vor avea etichete în care se va preciza numărul circuitului și denumirea tabloului electric din care este alimentat.

Toate circuitele de prize se vor realiza cu cabluri cu conductoare din cupru.

Circuitele de prize se vor proteja în tablourile electrice cu întrerupătoare automate și cu

protecție diferențială și se vor dimensiona conform încărcărilor.

Tipul constructiv al aparatelor de priză, respectiv gradul de protecție se va realiza în concordanță cu categoria de influențe externe ale încăperilor în care se vor monta.

Se vor prevedea și surse de alimentare neîntrerupibile (UPS).

#### **Instalația electrică de alimentare receptori de forță**

Pentru consumatorii de forță ai clădirilor, inclusiv receptoarele celorlalte specialități

de instalații, se vor prevedea prize și racorduri electrice, după cum urmează și altele, după caz:  
- prize monofazate și trifazate simple, pentru alimentarea echipamentelor

beneficiarului;

- racorduri electrice pentru tablourile furnitură de echipament etc.

Toate prizele vor fi prevăzute cu contact de protecție și protecție diferențială de 30 mA.

Toate prizele vor avea etichete în care se va preciza numărul circuitului și denumirea tabloului

electric din care este alimentat.

#### **Trasee electrice**

Din tabloul electric general nou prevăzut pentru pavilionului infirmerie (TGD) se vor

alimenta tablourile electrice principale și secundare de distribuție ale pavilionului.

Circuitele aferente instalațiilor de iluminat, prize și forță interioare se vor poza

îngropat și/sau aparent.

La trecerile prin planșee și pereți, cablurile electrice se vor proteja în țevi metalice, iar golurile date, inclusiv spațiul dintre cablu și țevă, se etanșează antifoc.



### **Instalația de legare la pământ**

Instalația de legare la pământ se va realiza conform normativelor și standardelor aflate în vigoare.

Toate părțile metalice ale instalației electrice care în mod normal nu vor fi sub tensiune, dar care accidental ar putea fi străpunse și puse sub tensiune se vor lega la conductorul principal de împământare prin conductori secundari de legare la pământ (diferit de conductorul neutru), legat la priza de pământ a clădirii.

Toate prizele din construcție trebuie să fie prevăzute cu contact de protecție și vor fi prevăzute în tablourile electrice cu protecție diferențiale împotriva curenților reziduali de defect.

Circuitele electrice care vor fi amplasate în zona de acțiune a persoanelor, vor fi prevăzute în tablourile electrice cu protecție diferențiale împotriva curenților reziduali de defect.

### **Instalația de protecție împotriva trăsnetului**

Se va calcula și justifica conform normativ I7/2011, necesitatea prevederii unei instalații de protecție împotriva trăsnetului.

### **Priza de pământ**

Priza de pământ se va realiza conform normativului I7-2011 – Normativ pentru proiectarea, execuția și exploatarea instalațiilor electrice aferente clădirilor și a îndreptarului I RE-Ip 30/2004 – Îndreptar de proiectare și execuție a instalațiilor de legare la pământ.

Valoarea rezistenței de dispersie a prizei de pământ trebuie să fie conform cerințelor impuse de normativul I7-2011.

Se vor realiza legături diferite la priza de pământ pentru fiecare tip de instalație în parte: instalații electrice de curenți tari, instalații electrice de curenți slabi etc.

**În vederea asigurării funcționării aparatului specific de sterilizare, se vor realiza instalațiile electrice necesare.**

**Stabilirea soluției de proiectare, determinarea lungimilor și dimensionarea tuturor**

propuse.

pentru celelalte instalatii și echipamente se apreciață corespuuzător destinației/funțiuuilor normată a clădirilor cu destinație: - Clădiri sociale și administrative este de 40 - 60 ani, iar clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe" durata de funcționare Conform HG 2139/2004 și codului de clasificare 1.9.2.din "Catalogul privind

destinației/funțiuuilor propuse:

**b. Durata minima de funcționare, apreciață corespuuzător**

- cu program ocazional/consultații sau tratamente - 70 persoane.
- cu program periodic – nu sunt;
- cu program zilnic - 30 persoane;

Numărul de persoane ce urmează a-și desfașura activitatea în noile spații:

de persoane.

În întreaga clădirea analizată își pot desfașura activitatea un număr de aprox. 100

**a. Număr estimat de utilizatori:**

## **ASPECTE GENERALE AVUTE ÎN PROIECTARE :**

dispozitie de către beneficiar.

Proiectantul va avea în vedere implementarea și integrarea listei de dotări pusă la

## **Obiect 4 – DOTĂRI MEDICALE:**

instalatiilor electrice se vor realiza de către laboratorul D.A.L.I., cu respectarea cerințelor beneficiarului, conform normelor tehnice și legislației în vigoare. În urma vizitei în teren a laboratorului D.A.L.I., acesta va trasa soluția finală de proiectare cu obligația corectitudinii acesteia din punct de vedere tehnic, fiind în același timp optimă calitativ și fiabilă în exploatare.



Conform ANRE 182-2017 durata minimă de funcționare este:

- 40 de ani pentru conducte de polietilenă
- 30 de ani pentru conducte din oțel:
- 10 ani pentru aparatele de utilizare a gazelor.
- 2 ani pentru racorduri de gaze flexibile, sau conform documentelor emise de producătorii acestora.
- pentru detectoarele de gaze și electrovanele aferente se va considera durata de funcționare menționată de producătorii acestora.



#### **c. Nevoi/solicitări funcționale specifice:**

---

Cerințele din punct de vedere al asigurării funcțiilor specifice, conform legislației în vigoare și conform solicitărilor beneficiarului.

#### **d. Corelarea soluțiilor tehnice cu condiționările urbanistice, de protecție a mediului și a patrimoniului:**

---

Nu există condiționări urbanistice și de protecție a patrimoniului pentru amplasamentul propus pentru realizarea obiectivului de investiții.

Soluțiile tehnice alese vor respecta condiționările impuse de legislația în vigoare.

Elaboratorul D.A.L.I. va parcurge procedura privind evaluarea impactului asupra mediului a proiectului de investiție imobiliară și obținerea acordului de mediu, respectând prevederile Ordinului M.M.P. nr.135/2010 și H.G. nr. 445/2009. Documentația D.A.L.I. va trebui să respecte legislația românească cu privire la protecția și ecologia mediului.

Respectarea și implementarea condiționărilor trebuie să conducă la evidențierea tuturor elementelor de valoare culturală, prin stabilirea modalităților de intervenție permise și interzise, astfel încât să se asigure protecția, punerea în valoare și conservarea valorilor culturale de natură: istorică, arhitecturală, tehnico-structurală, plastică, urbanistică și peisageră, rezultate din analiza aspectelor menționate anterior pentru acest imobil.

Securitatea terenului pus la dispoziția antreprenorului pentru organizarea de șantier va fi asigurată prin forțe proprii.

De asemenea, organizarea de șantier nu va afecta sistemul de securitate existent, eventualele modificări urmând să intre în sarcina antreprenorului.

**e. Stabilirea unor criterii clare în vederea soluționării nevoii beneficiarului:**

Investita este necesară și oportună, având în vedere concepția Consiliului Local Calafat de implementare a proiectelor de dezvoltare a infrastructurii Consiliului Local Calafat și implicit, realizarea activităților specifice serviciilor medicale a activității aferente unității spitalicești prin ambulatoriul integrat.

La momentul actual nu există posibilitatea extinderii spațiilor pentru încadrarea în normele specifice medicale din cadrul Ambulatoriului integrat, necesare capacității ambulatoriului integrat.

**2.4. CADRU LEGISLATIV APPLICABIL ȘI IMPUNERILE CE REZULTĂ DIN APLICAREA ACESTUIA:**

La întocmirea documentațiilor se vor avea în vedere următoarele acte normative, precum și a obligațiilor ce decurg din acestea:

- Hotărârea nr. 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 și completările ulterioare;
- Legea nr. 50/1991 privind autorizarea executiei lucrărilor de construcții;
- Legea nr. 372/2005 privind performanța energetică a clădirilor, cu modificările și completările ulterioare;
- Planul național de acțiune în domeniul eficienței energetice aprobat prin HG nr. 122/2015;
- Programul de îmbunătățire a eficienței energetice aprobat prin decizie ANRE nr. 7/DEE/12.02.2015;
- HG nr. 363/2010 privind aprobarea standardelor de cost pentru obiective de investiții finanțate din fonduri publice;
- Ordinul nr. 163/540/2 din 27.03.2009;
- Ordinul Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului nr. 157/2007-

*Metodologie de calcul a performanței energetice a clădirilor:*

- Normativ pentru calculul coeficientului global de izolare termică la clădiri cu alta destinație decât cea de locuit - C 107/2-97;
- Normativ pentru calculul termotehnic al elementelor de construcție ale clădirilor - C 107/3-97;



- Ghid pentru elaborarea și acordare certificatului energetic al clădirilor existente –GT 037-02;
- Instalații de încălzire. Necesarul de căldură calcul. Temperaturi interioare convenționale de calcul –SR 1907-2;
- Instalații de încălzire. Numărul de grade – zile –SR 4839;
- Instalații de încălzire centrală. Dimensionarea radiatoarelor din fontă –STAS 1797/2;
- Metodologie privind determinările termografice în construcții – MP-037 -04;
- Hotărârea Guvernului României nr. 925/1995 pentru aprobarea Regulamentului de verificare și expertizare tehnică de calitate a proiectelor, a execuției lucrărilor și a construcțiilor, cu modificările și completările ulterioare:
  - Normativ privind comportarea în timp a construcțiilor P-130-1999;
  - SR 1343-1/2006 -Alimentări cu apă. Determinarea cantităților de apă potabilă pentru localități urbane și rurale:
    - STAS 1478-90 - Instalații sanitare. Alimentarea cu apă la construcții civile și industriale. Prescripții fundamentale de proiectare:
      - SR 4163-1/1995 - Alimentări cu apă. Rețele de distribuție. Prescripții fundamentale de proiectare;
      - SR 4163-2/1996 - Alimentari cu apă. Rețele de distribuție. Prescripții de calcul;
      - P 118-1999 - Normativ de siguranță la foc a construcțiilor;
      - P 118/II-2013 - Normativ privind securitatea la incendiu a construcțiilor. partea a II-a – Instalații de stingere:
        - STAS 1795-87 Instalații sanitare. Canalizare interioară. Prescripții fundamentale de proiectare;
        - SR 1846-1/2006 Canalizări exterioare. Prescripții de proiectare. Determinarea debitelor de ape uzate de canalizare;
        - SR 1846-2/2007 Canalizări exterioare. Prescripții de proiectare. Determinarea debitelor de ape meteorice:
          - SR EN 752-3/1998 Rețele de canalizare în exteriorul clădirilor. Partea 3: Prescripții generale de proiectare;
          - SR EN 752-4/1998 Rețele de canalizare în exteriorul clădirilor. Partea 4: Dimensionare hidraulică și considerații referitoare la mediu:
            - Legea Energiei nr. 123/2012 cu modificările și completările ulterioare;
            - 17-2011 – Normativ pentru proiectarea, execuția și exploatarea instalațiilor electrice aferente clădirilor;



- PE 116-94 – Normativ de încercări și măsurători la echipamente și instalații electrice;
- 3.2. FT 4-93 - Fișa tehnologică metode de verificare a liniilor electrice de energie în cablu de 1÷35 kV etc;
- 1 RE-1p 30/2004 – Indreptar de proiectare și execuție a instalațiilor de legare la pământ;
- NTE 007/08/00 – Normativ pentru proiectarea și executarea rețelelor de cabluri electrice;
- NP-061-02 „Normativ pentru proiectarea și executarea sistemelor de iluminat artificial din clădiri”, normativului.
- O.M.S nr. 915-23.12.1999 privind „Autorizația de liberă practică medicală”;
- Normativ privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor” Indicativ - NP01597.

**Notă: Normele menționate nu sunt limitative, ele putând fi completate cu prevederi similare din celelalte norme și normative conexe.**

Fiecare spațiu va beneficia de dotări, utilaje și echipamente specifice, stabilite pe funcțiuni și grupuri de funcțiuni, ținând cont de destinația acestor spații și activitățile specifice desfășurate.

La implementarea proiectului de investiție imobiliară se vor avea în vedere condițiile de siguranță, calitate și funcționalitate pentru asigurarea condițiilor optime de desfășurare a activităților specifice, în concordanță cu prevederile actelor normative în vigoare.

Cerintele operaționale și funcționale ale obiectelor și axa prioritara la specificitatea tehnica: „Nota Conceptuala înregistrată la Primăria Calafat cu **1095/23.01.2018**”.

## 2.4.1. CERINTE DE PROIECTARE

### 1. OBIECTUL CONTRACTULUI

Obiectul contractului de proiectare îl constituie elaborarea documentației tehnico-economice, faza D.A.L.L., pentru „**Reabilitarea, modernizarea, extinderea și dotarea Ambulatoriului Spitalului Municipiului Calafat**”, conform Hotărârii Guvernului României nr. 907/2016 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de laborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice oferite obiectivelor proiectelor de investiții finanțate din

*fonduri publice.*

Prestatorul va elabora documentația D.A.L.I. conform *Regulamentului privind inițierea, elaborarea, conținutul-cadru și aprobarea documentațiilor tehnico-economice aferente investițiilor publice imobiliare* HG Nr. 907/2016 din 29.11.2016 publicat în Monitorul Oficial al României Nr. 1061 din 29.12.2016.

Prestatorul va notifica Agenția pentru Protecția Mediului privind intenția de realizare a investiției și va obține punctul de vedere/actul administrativ al autorității competente pentru protecția mediului și, după caz, va parcurge procedura privind evaluarea impactului asupra mediului a proiectului de investiție imobiliară și obținerea acordului de mediu, după caz, respectând prevederile Ordinului nr. 135/76/84/1284 din 10 februarie 2010 privind aprobarea Metodologiei de aplicare a evaluării impactului asupra mediului, pentru proiecte publice și private și H.G. nr. 445/2009 privind evaluarea impactului anumitor proiecte publice și private asupra mediului.

Prestatorul va obține avizele de principiu privind furnizarea de utilități, urmare elaborării documentațiilor tehnice conform metodologiilor specifice ale emitentilor/operatorii rețelelor publice de utilități.

Prestatorul va elabora documentația tehnică necesară în vederea emiterii acordului ISC, conform prevederilor Procedurii privind emiterea acordului de către Inspectoratul de Stat în Construcții - I.S.C. pentru intervenții în timp, aprobată prin Ordinul nr. 486/500/2007 emis de Ministerul Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Locuințelor și Inspectoratului de Stat în Construcții.

Prestatorul va elabora, după caz:

- ridicare topografică planimetrică în sistem de proiecție stereografică 1970 și altimetrică în sistem de referință Marea Neagră 1975, de către personal atestat conform Ordinului directorului general al Agenției Naționale de Cadastru și Publicitate Imobiliară nr. 107/2010;
- studii geotehnice pe amplasamentul noilor construcții propuse, conform normativului NP 074/2014, verificate de verificator de proiecte atestat Af - Rezistență mecanică și stabilitatea terenului de fundare a construcțiilor și a masivelor de pământ, conform "Îndrumătorului pentru atestarea tehnico-profesională a specialiștilor cu activitate în construcții", aprobat prin Ordinul ministrului lucrărilor publice, transporturilor și locuinței nr. 777/2003;
- realizarea auditului energetic pentru clădire reabilitată prin proiect.
- Realizarea expertizei tehnice la cerința A1.

## 2. CONȚINUTUL CADRU AL DOCUMENTAȚIEI D.A.L.L.

Documentația D.A.L.L. va cuprinde:

Piese scrise:

- informații generale privind obiectivul de investiții;
- situația existentă și necesitatea realizării obiectivului/proiectului de investiții;
- identificarea, propunerea și prezentarea a minimum două scenarii/opțiuni tehnico-economice pentru realizarea obiectivului de investiții;

- analiza fiecărui/fiecărei scenarii/opțiuni tehnico-economice(e) propus(e);

- scenariul/opțiunea tehnico-economică(a) optimă(a), recomandat(ă);

- urbanism, acorduri și avize conforme;

- implementarea investiției;

- concluzii și recomandări.

B. Piese desenate:

In 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:

- plan de amplasare în zonă;

- plan de situație;

- 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;

- planuri generale, profile longitudinale și transversale caracteristice, cotate, planuri

specifice, după caz.

Studiul de fezabilitate / D.A.L.L. va avea prevăzută, ca pagină de capăt, pagina de

semnătură, prin care laboratorul acestuia își însușește și asumă datele și soluțiile propuse, și

care va conține cel puțin următoarele date: nr. .... /data contract, numele și prenumele în clar

ale proiectanților pe specialități, ale persoanei responsabile de proiect - șef de proiect/director

de proiect, inclusiv semnăturile acestora și ștampila.

Conținutul-cadru al studiului de fezabilitate va fi conform anexei nr. 4 din Hotărârea

Guvernului României nr. 907/2016 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și

conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de

investiții finanțate din fonduri publice.

Elaboratorul documentației tehnico-economice, faza D.A.L.L., va nominaliza,

pentru fiecare obiect de investiție în parte, categoria de importanță, clasa de importanță

și expunere la risc seismic.

Elaboratorul documentației tehnico-economice, faza D.A.L.L., va analiza

situația actuală și va propune soluția tehnică prin care se vor atinge parametrii de calitate în construcții și performanțele tehnice reglementate conform legislației în vigoare. Baza legală va fi detaliată în cadrul documentației tehnico-economice, faza D.A.L.I. (conform Hotărârii Guvernului României nr. 907/2016 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice.).

**Elaboratorul documentației tehnico-economice, faza D.A.L.I. își va structura documentația pe obiecte de investiție, definite astfel încât, luate împreună să satisfacă minimum scopul și cerințele solicitate de unitatea utilizatoare și aprobate de către beneficiar, prin nota conceptuală. Obiectele astfel definite vor include clădiri existente sau propuse, cu instalațiile interioare aferente, rețele de utilități exterioare, alte construcții și/sau alte obiecte noi.**

### 3. STRUCTURA DEVIZULUI GENERAL

Devizul general este partea componentă a studiului de fezabilitate sau a documentației de avizare a lucrărilor de intervenții, prin care se stabilește valoarea totală estimativă, exprimată în lei, a cheltuielilor necesare realizării unui obiectiv de investiții.

Devizul general se structurează pe capitole și subcapitole de cheltuieli.

În cadrul fiecărui capitol/subcapitol de cheltuieli se înscriu obiectele de investiție (la cap. 4 și, după caz, la subcapitolele 1.2, 1.3, 2, 3.1, 5.1) sau natura cheltuielilor (la celelalte capitole/subcapitole).

Valoarea lucrărilor de construcții-montaj (C+M), inclusă în valoarea totală a devizului general, exprimată în lei, cuprinde cheltuielile prevăzute la capitolele/subcapitolele 1.2, 1.3, 1.4, 2, 4.1, 4.2, 5.1.1 din devizul general.

Elaborarea devizului general se va face conform metodologiei prevăzute în anexa nr. 6 din Hotărârea Guvernului României nr. 907/2016 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice.

Conținutul-cadru al devizului general va fi conform anexei nr. 7 din Hotărârea Guvernului României nr. 907/2016 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice.

Documentația tehnico-economică astfel structurată se va aproba conform art. 42\* alin.(1) din cadrul Legii nr. 500 / 2002 privind finanțele publice.

4. **STRUCTURA DEVIZULUI OBIECTULUI**

Obiectivul de investiții cuprinde, după caz, unul sau mai multe obiecte de investiții. Delimitarea obiectelor din cadrul obiectivului de investiție se face de către proiectant, la faza de proiectare D.A.L.L.

Valoarea fiecărui obiect se estimează prin devizul pe obiect și se obține prin însumarea valorilor categoriilor de lucrări ce compun obiectul.

Valoarea lucrărilor identificate, pe categorii de lucrări, în cadrul devizului pe obiect se evaluează/estimează justificat pe baza costurilor lucrărilor necesare a fi executate pentru realizarea obiectului de investiții, la faza studiu de fezabilitate.

Elaborarea devizului obiectului se va face conform metodologiei prevăzute în anexa nr. 6 din-Hotărârea Guvernului României nr. 907/2016 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice.

Conținutul-cadru al devizului obiectului va fi conform anexei nr. 8 din Hotărârea Guvernului României nr. 907/2016 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice.

## 5. AVIZE, ACORDURI ȘI STUDII DE SPECIALITATE

Avizele și acordurile necesare pentru promovarea la aprobare a studiului de fezabilitate și pentru realizarea/implemmentarea obiectivului de investiție - impuse prin *Certificatul de urbanism* emis de către *Primăria Municipiului Calafat*. Elaboratorul documentației tehnico-economice faza D.A.L.L. avea ca sarcină obținerea avizelor și acordurilor de principiu aferente acestei faze a proiectului, precum și elaborarea oricăror studii generate de soluția de proiectare aleasă, pe cheltuiala beneficiarului, și va respecta prevederile acestora în cadrul elaborării documentației.

Elaboratorul documentației va notifica Agenția pentru Protecția Mediului privind intenția de realizare a investiției și va obține punctul de vedere/actul administrativ al autorității competente pentru protecția mediului.

## 6. PROTECȚIA MEDIULUI

Documentația D.A.L.L. va trebui să respecte legislația românească cu privire la protecția și ecologia mediului.

Elaboratorul documentației D.A.L.L. va parcurge procedura privind evaluarea impactului asupra mediului a proiectului de investiție imobiliară și obținerea actului



administrativ al autorității competente pentru protecția mediului, respectând prevederile Ordinului M.M.P. nr.135/2010 și H.G. nr. 445/2009 și va integra prevederile acordului de mediu în documentația tehnico-economică.



## 7. ETAPE DE AVIZARE

Pe parcursul elaborării documentației D.A.L.I. proiectantul are următoarele obligații :

1. să prezinte, după culegerea datelor din teren, în **Consiliul Tehnic al Specialiștilor** din autoritatea contractantă, soluțiile tehnice pe care le propune prin studiu și evaluarea lucrărilor, pentru a fi însușite de reprezentanții directorului de program, beneficiarului de investiție, unității spitalicești utilizatoare și administratorului:

2. să prezinte, înainte de finalizarea obiectului contractului, forma tipărită (un exemplar din piesele scrise și piesele desenate) și forma electronică (format .doc, .xls, .pdf) a documentației în **Consiliul Tehnic al Specialiștilor** al autorității contractante:

3. să prezinte, la sediul unității contractante, **documentația completă**, elaborată conform conținutului-cadru reglementat, spre însușire și recepționare, unei comisii numite și aprobate de către șeful autorității contractante:

4. să susțină în ședința **Consiliului Tehnico-Economic** al Primăriei Calafat, după recepționare, documentația D.A.L.I. elaborată, pentru avizare și aprobare.

## 8. PREZENTAREA DOCUMENTAȚIEI TEHNICO - ECONOMICE

Documentația tehnico-economică, faza D.A.L.I., se va redacta în limba română și se va prezenta de către elaborator **obligatoriu în format electronic editabil** (fișiere \*.doc, \*.xls \*.pdf) și tipărită, în trei exemplare, îndosariate sau, după caz, în mape. Primele pagini din fiecare dosar/mapă/volum vor fi destinate cuprinsului și fișei responsabilităților, completată și semnată.

Numerotarea paginilor va fi continuă, cu cifre arabe, iar în cazul tipăririi față/verso, paginile albe vor fi evidențiate.

Toate exemplarele tipărite ale documentației vor fi semnate și certificate în original, conform competențelor și atestărilor profesionale.

Documentația D.A.L.I. va cuprinde *piese scrise și piese desenate*, conform conținutului-cadru din *Hotărârea Guvernului României nr. 907/2016 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice*.

Studiile / documentațiile de specialitate – anexe ale documentației D.A.L.I. – vor fi prezentate și în formă electronică (format .pdf), semnate și certificate conform prevederilor

Elaboratorul documentației tehnico-economice, faza D.A.L.I., va nominaliza, pentru fiecare obiect de investiție în parte, categoria de importanță, clasa de importanță și expunere la risc seismic, precum și cerințele esențiale de calitate la care va fi verificată documentația.



## 9. FINANȚAREA OBIECTIVULUI DE INVESTIȚIE

Sursele de finanțare sunt:

- 98% va fi suportat de Fondul european de dezvoltare regională și bugetul de stat, în cadrul Programului Operațional Regional 2014 - 2020, Axă prioritară 8 - Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale; Prioritatea de investiții 8.1 - Investiții în infrastructurile sanitare și sociale (...); Obiectivul Specific 8.1 - Creșterea accesibilității serviciilor de sănătate, comunitare și a celor de nivel secundar, în special pentru zonele sărace și izolate;
- Operațiunea A - Ambulatorii
- 2% de Municipiul Calafat

## 10. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

Documentația D.A.L.I. va fi elaborată conform cerințelor din prezentele specificații tehnice și în conformitate cu toate standardele, normativele, dispozitiile emise de autorități de reglementare care fac referire la domeniul de aplicare în vigoare la momentul elaborării studiului de fezabilitate și/sau depunerii solicitării de emitere avize/acorduri privind furnizarea de utilități și a celor rezultate din cerințele Certificatului de Urbanism.

## 11. PRECIZĂRI FINALE

Documentația D.A.L.I. va trebui să cuprindă toate datele și informațiile tehnice și tehnologice necesare întocmirii caietului de sarcini pentru elaborarea proiectului tehnic al lucrărilor prevăzute în prezenta investiție, prin achiziție publică.

Elaboratorul D.A.L.I. va trebui să aleagă soluția tehnică cea mai eficientă din punct de vedere al costului investiției imobiliare raportat la durata de viață economică a acesteia.

Devizul general al investiției va trebui să reflecte prețurile actuale ale materialelor de construcție, manopera și utilajele.

Se vor propune soluții tehnice probate în practică, cu tehnologii fiabile și costuri de exploatare reduse.

prețurile considerate la evaluarea financiară a implementării proiectului de investiție.

Lista obiectelor de investiție nu este limitativă și poate fi completată de proiectantul documentației D.A.L.I. cu obiectele de investiție considerate necesare și oportune implementării proiectului de investiție imobiliară.

Determinarea lungimilor instalațiilor/rețelelor și suprafețelor construcțiilor, precum și dimensionarea obiectelor de investiție se va realiza de către elaboratorul documentației D.A.L.I., după relevarea situației reale din teren (relevu de arhitectura și instalații) și configurarea elementelor proiectate, conform normelor tehnice și legislației în vigoare.

Elaboratorul documentației D.A.L.I. va avea ca sarcină solicitarea și obținerea avizelor specificate în certificatul de urbanism precum și studiile generate de soluția de proiectare aleasă, pe cheltuiala beneficiarului, și va respecta prevederile acestora în cadrul elaborării studiului.



