

HOTARARE

privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie -D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 –Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279

Consiliul Local al municipiului Râmnicu-Sărat, județul Buzău, întrunit în ședința de lucru ordinara in data de **30.03.2022;**

Având în vedere:

- referatul de aprobare al Primarului municipiului Rm.Sarat inregistrat sub nr.17694/15.03.2022 in conformitate cu prevederile art.136, alin.(8), lit.a) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ, in calitate de initiator, coroborat cu prevederile art.240 din acelasi act normativ cu referire la angajarea raspunderii primarului in exercitarea atributiilor ce ii revin potrivit legii, raspundere aferenta actelor administrative;
- raportul comun al Biroului Programe cu Finantare Externa, Investitii si Achizitii Publice prin Compartiment Investitii si al Directiei economice din cadrul aparatului de specialitate al primarului municipiului Rm. Sarat inregistrat sub nr.18014/16.03.2022 in conformitate cu prevederile art.136, alin.(8), lit.b) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ coroborat cu prevederile art.240 din acelasi act normativ, cu referire la angajarea raspunderii functionarilor publici si personalului contractual in exercitarea atributiilor ce le revin potrivit legii (intocmirea rapoartelor sau a altor documente de fundamentare prevazute de lege, respectiv semnarea/avizarea rapoartelor sau a altor documente de fundamentare, din punct de vedere tehnic si al legalitatii), raspundere aferenta actelor administrative, operatiuni anterioare adoptarii actului administrativ;
- avizul comisiei/comisiilor de specialitate a/ale Consiliului local;
- nota de fundamentare nr.18012/16.03.2022 a Biroului Programe cu Finantare Externa, Investitii si Achizitii Publice prin Compartiment Investitii si a Directiei economice din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Rm.Sarat;
- prevederile Ghidului Solicitantului POIM- Axa Prioritară 9: Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID-19, Obiectiv Specific 9.1: Cresterea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Programul Operational Infrastrucura Mare 2014-2020 – Cod Apel: POIM/935/9/1/Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale;
- prevederile 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;
- documentatia tehnico-economica – Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie -D.A.L.I pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa

prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 –Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279, realizata de catre S.C TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L in baza contractului de servicii nr.952/11.01.2022;

- prevederile HCL nr.30/07.02.2022 privind aprobarea bugetului local de venituri si cheltuieli al Municipiului Rm.Sarat pe anul 2022 ;

- prevederile Certificatului de urbanism nr.196/23.12.2021;

- prevederile art.41 si art.44, alin.(1) din Legea nr.273/2006 privind finantele publice locale, cu modificarile si completarile ulterioare, respectiv prevederile art.21, art.22 si art.23 din acelasi act normativ;

- procedura de sistem « Inițierea proiectelor de hotărâri în vederea supunerii spre aprobare Consiliului Local”;

- prevederile HCL nr. 29/31.01.2022 privind alegerea presedintelui de sedinta al Consiliului local al Municipiului Rm.Sarat pentru sedintele din lunile februarie 2022– aprilie 2022;

-prevederile art.5, lit.m) si n), art.129, alin.(1), alin.(2), lit.b) si lit.d), alin.(4), lit.d) respectiv prevederile art.240 din Ordonanta de Urgenta a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificarile si completarile ulterioare;

Luand in considerare dispozitiile Legii nr.24/2000 privind normele de tehnica legislativa la elaborarea actelor normative republicata, cu modificarile si completarile ulterioare;

În temeiul art.133, alin.(1), art. 139, alin.(1) si ale art.196, alin.(1), lit.a) din Ordonanta de Urgenta a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificarile si completarile ulterioare;

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Se aproba documentatia tehnico-economica (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie -D.A.L.I) pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 –Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279, conform anexei nr.1.

Art.2. Se aproba indicatorii tehnico-economici aferenti obiectivului de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 –Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279, conform anexei nr.2.

Art.3. Se aproba Descrierea obiectivului de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 –Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279, conform anexei nr.3.

Art.4. Anexele nr.1, nr.2 si nr.3 fac parte integranta din prezenta hotarare.

Art.5. Cu aducerea la îndeplinire a prezentei hotarari se insarcineaza Primarul municipiului Rm.Sarat prin Biroul Programe cu Finantare Externa, Investitii si Achizitii Publice - Compartiment Investitii si prin Directia economica din cadrul aparatului de specialitate al primarului municipiului Rm. Sarat precum si persoanele abilitate sa exercite controlul financiar preventiv propriu, respectiv auditul public intern, operatiuni ce se exercita asupra tuturor operatiunilor care afectează fondurile publice locale și/sau patrimoniul public și privat, conform reglementarilor legale în domeniu, de catre functionarii publici din cadrul aparatului de specialitate al primarului abilitati in acest sens in stransa corelare cu raspunderea administrativa si cu principiile raspunderii administrative conform competentelor celor implicati in răspunderea aferentă actelor administrative, care raspund direct si personal, prin persoanele abilitate si semnatare ale documentelor ce fac parte integranta din hotarare, de exactitatea mentiunilor, datelor, calculelor, valorilor stabilite si a respectarii intocmai a actelor normative nationale si a standardelor de proiectare si evaluare.

Art.6. Prezenta hotarare se aduce la cunostinta publica, respectiv se comunica Primarului municipiului Rm. Sarat, celor nominalizati cu ducerea la indeplinire si se comunica Institutiei Prefectului Judetului Buzau in vederea exercitarii controlului cu privire la legalitate.

Această hotărâre a fost adoptata de catre Consiliul Local al Municipiului Rm. Sarat in sedinta ordinara din data de 30.03.2022, cu respectarea prevederilor art.139 alin.1 (majoritate simpla) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu un numar de 19 voturi pentru, _____ abtineri si _____ voturi impotriva din numarul total de 19 consilieri locali in functie si 19 consilieri locali prezenti.

**Președinte de sedință,
Domnul consilier Bredonescu Lucian**



**Contrasemneaza pentru legalitate,
Secretar general,
Vagyas-Davidoiu Manuela**

**Nr. 90
Rm.Sărat 30.03.2022**



ROMÂNIA

MUNICIPIUL RÂMNICU SĂRAT



Str. N.Bălcescu nr. 1, Râmnicu-Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947
Web: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro
Nr. înregistrare ANSPDCP: 20680

PRIMARUL MUNICIPIULUI RM.SARAT

Nr.17694/15.03.2022

REFERAT DE APROBARE

la proiectul de hotarare privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie - D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 –Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279

Analizand:

- prevederile Ghidului Solicitantului POIM- Axa Prioritară 9: Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID-19, Obiectiv Specific 9.1: Cresterea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Programul Operațional Infrastructura Mare 2014-2020 – Cod Apel: POIM/935/9/1/Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale;
- prevederile 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;

Luand in considerare:

- demersurile întreprinse de Municipiul Râmnicu Sărat privind realizarea documentatiei tehnico-economice faza D.A.L.I pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 –Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279, de catre S.C TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L in baza contractului de servicii nr.952/11.01.2022;
- prevederile HCL nr.30/07.02.2022 privind aprobarea bugetului local de venituri si cheltuieli al Municipiului Rm.Sarat pe anul 2022;

Raportat la:

- prevederile art.240 din Ordonanta de Urgenta a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ potrivit caruia : «(2) *Aprecierea necesității și oportunitatea adoptării și emiterii actelor administrative aparține exclusiv autorităților deliberative, respectiv executive.*” coroborat cu prevederile art.5, lit.m) si n) din acelasi act normativ, potrivit caruia “m) *autoritățile deliberative la nivelul unităților administrativ-teritoriale - consiliile locale ale comunelor, ale orașelor și ale municipiilor, Consiliul General al Municipiului București, consiliile locale ale subdiviziunilor administrativ-teritoriale ale municipiilor și consiliile județene; n) autoritățile executive la nivelul unităților administrativ-teritoriale - primarii comunelor, ai orașelor, ai municipiilor, ai subdiviziunilor administrativ-teritoriale ale municipiilor, primarul general al municipiului București și președintele consiliului județean;*”
- prevederile Certificatului de urbanism nr.196/23.12.2021;
- prevederile art.41 si art.44, alin.(1) din Legea nr.273/2006 privind finantele publice locale, cu modificarile si completarile ulterioare, respectiv prevederile art.21, art.22 si art.23 din acelasi act normativ;
- prevederile art.129, alin.(1), alin.(2), lit.b), alin.(4), lit.d) din Ordonanta de Urgenta a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificarile si completarile ulterioare;

Fata de considerentele anterior mentionate, in baza prevederilor art.136, alin.(1) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ, initiez proiectul de hotarare privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie -D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 – Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279.

Avand in vedere dispozitiile Legii nr.24/2000 privind normele de tehnica legislativa pentru elaborarea actelor normative, republicata, inaintez Consiliului Local al Municipiului Rm.Sarat, spre dezbatere si aprobare proiectul de hotarare privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie - D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 – Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279, in conformitate cu atributiile instituite acestei autoritati deliberative prin Codul administrativ aprobat prin O.U.G nr.57/2019,

respectiv art.129, alin.(2), lit.b), respectiv alin.(4), lit.d) din actul normativ anterior mentionat.

De asemeni, in vederez si obligatiile ce revin ordonatorului principal de credite in conformitate cu legislatia in vigoare.

Inițiator,
Primarul Municipiului Rm.Sărat,
Cîrjan Sorin-Valentin





ROMÂNIA



CERT SYSTEMS
AMG O.C.
0930400567-SR EN ISO 9001:2015

MUNICIPIUL RÂMNICU SĂRAT

Str. N.Bălcescu nr. 1, Râmnicu-Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947
Web: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro

Nr. înregistrare ANSPDCP: 20680

COMPARTIMENT INVESTIȚII

Nr. 18014/16.03.2022

Aprobat,
Primar,

Cirjan Sorin Valentin



RAPORT DE SPECIALITATE

la proiectul de hotărâre privind aprobarea documentației tehnico-economice (faza D.A.L.I.) și a indicatorilor tehnico - economici pentru obiectivul de investiție (proiectul) **“CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9- PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL”, strada Nicolae Balcescu nr. 2, Localitatea Râmnicu Sărat, județul Buzău, număr cadastral 32279**

Având în vedere:

- Ghidul Solicitantului POIM - Axa Prioritară 9: Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de virusul COVID-19, Obiectiv specific 9.1: Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 - Cod apel: POIM/935/9/1/Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale;
- prevederile 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;
- Documentația tehnico-economică – (faza D.A.L.I.) pentru obiectivul de investiție (proiectul) **“CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9- PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL”, realizată de către S.C.TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L. în baza Contractului de servicii nr.952 din data de 11.01.2022;**

- Lista obiectivelor de investiții pe anul 2022, anexa nr.3 la H.C.L. nr.30/07.02.2022 privind aprobarea rectificării bugetului local de venituri și cheltuieli al Municipiului Râmnicu Sărat pe anul 2022;
- anexa nr.1, anexa nr.2, respectiv anexa nr.3 atașate raportului de specialitate.

Raportat la:

- prevederile art.44, alin.(1) din Legea nr.273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare, respectiv prevederile art.21, art.22 și art.23 din același act normativ;
- prevederile art.129, alin.(1), alin.(2), lit.(b), alin.(4), lit.(d) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, propunem spre analiza și aprobare Consiliului Local al Municipiului Râmnicu Sărat proiectul de hotărâre privind :

* aprobarea documentației tehnico-economice - (faza D.A.L.I.) și a indicatorilor tehnico - economici pentru obiectivul de investiție (proiectul) *“CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL”*, strada Nicolae Bălcescu nr. 2, Localitatea Râmnicu Sărat, județul Buzău, număr cadastral 32279, conform anexei nr.1 ;

* aprobarea indicatorilor tehnico-economici pentru realizarea obiectivului de investiție (proiectul)) *“CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL”*, strada Nicolae Bălcescu nr. 2, Localitatea Râmnicu Sărat, județul Buzău, număr cadastral 32279, conform anexei nr.2 ;

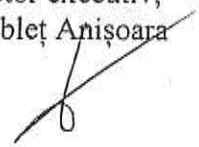
Birou Programe cu Finanțare Externă, Investiții și Achiziții Publice

Sef birou,

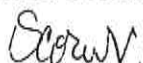
Ionescu Dumitru-Daniel



Direcția economică,
Director executiv,
Ec. Tableț Anișoara



Compartiment Investiții
Consilier, Scoruș Viorel





ROMÂNIA



CERT SYSTEMS
AMG-O.C.
0930400567-SR EN ISO 9001:2015

MUNICIPIUL RÂMNICU SĂRAT

Str. N.Bălcescu nr. 1, Râmnicu-Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947
Web: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro
Nr. înregistrare ANSPDCP: 20680

COMPARTIMENT INVESTIȚII

Nr. 18012/16.03.2022

Aprobat,
Primar,
Cîrjan Sorin Valentin



NOTA DE FUNDAMENTARE

la proiectul de hotărâre privind aprobarea documentației tehnico-economice (faza D.A.L.I.) și a indicatorilor tehnico - economici pentru obiectivul de investiție (proiectul) **“CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL”**, strada Nicolae Bălcescu nr. 2, Localitatea Râmnicu Sărat, județul Buzău, număr cadastral 32279

Având în vedere:

- Ghidul Solicitantului POIM - Axa Prioritară 9: Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de virusul COVID-19, Obiectiv specific 9.1: Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 - Cod apel: POIM/935/9/1/Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale;
- prevederile 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;
- Documentația tehnico-economică – (faza D.A.L.I.) pentru obiectivul de investiție (proiectul) **“CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL”**, realizată de către S.C.TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L. în baza Contractului de servicii nr.952 din data de 11.01.2022;
- Lista obiectivelor de investiții pe anul 2022, anexa nr.3 la H.C.L. nr.30/07.02.2022 privind aprobarea rectificării bugetului local de venituri și cheltuieli al Municipiului Râmnicu Sărat pe anul 2022;

În urma analizării Documentației de avizare a lucrărilor de intervenții pentru obiectivul de investiție mai sus menționat precizăm:

Principalii indicatori tehnico-economici din documentația – (faza D.A.L.I.) pentru obiectivul de investiție *“CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL”*, în conformitate cu Devizul general , realizat de către S.C. TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L., sunt următorii:

Principalii indicatori tehnico-economici aferenți investiției

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

VALOAREA TOTALĂ A OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII PREȚURI ÎN LEI CU TVA/FĂRĂ TVA	9.685.767,47 lei cu TVA 8.147.069,70 lei fără TVA
DIN CARE: CONSTRUCȚII – MONTAJ (C+M) PREȚURI ÎN LEI CU TVA/FĂRĂ TVA	5.035.288,98 lei cu TVA 4.231.335,28 lei fără TVA
EȘALONAREA INVESTIȚIEI PREȚURI ÎN LEI CU TVA	ANUL I = 7.145.726,04 lei ANUL II = 2.540.041,43 lei

GRAFIC VALORIC AL REALIZĂRII OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII

1.2	Amenajarea terenului	0.00	efectuate inaintea semnării contractului de finanțare	Anul 1												Anul 2				
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3		
3.1	Studii	14280.00	14280.00																	
3.2	Documentații-suport și cheltuieli pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	1273.30	1273.30																	
3.3	Expertizare tehnică	38080.00	38080.00																	
3.4	3.4.1 Audt energetic	68425.00	68425.00																	
	3.4.2 Certificare energetică la finalul execuției	5950.00																		
3.5	3.5.3 Studiu de fezabilitate/documentație de avizare a lucrărilor de intervenții și devir general	148750.00	148750.00																5950.00	
	3.5.4 Documentațiile tehnice necesare în vederea obținerii avizelor/acordurilor/autorizațiilor	125814.24		62907.12	62907.12															
	3.5.5.1 Verificarea DAU	4760.00	4760.00																	
	3.5.5.2 Verificarea DTAC+PTI+DDE	21420.00						21420.00												
	3.5.6 Proiect tehnic și detalii de execuție	206180.36				68726.79	68726.79	68726.79												
3.7	3.7.1 Managementul de proiect pentru obiectivul de investiții	245735.00		16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	16382.33	
	3.7.2 Auditul financiar	5950.00																		
3.8	3.8.1 Asistență tehnică din partea proiectantului																		5950.00	
	3.8.1.1 - pe perioada de execuție a lucrărilor	45317.60																		
	3.8.1.2 - pentru participarea proiectantului la fazele incluse în programul de control al lucrărilor de execuție, avizat de către Inspectoratul de Stat în Const	10070.56						4531.76	4531.76	4531.76	4531.76	4531.76	4531.76	4531.76	4531.76	4531.76	4531.76	4531.76	4531.76	
	3.8.2 Dirigenție de șantier	55388.18						1007.06	1007.06	1007.06	1007.06	1007.06	1007.06	1007.06	1007.06	1007.06	1007.06	1007.06	1007.06	
4.1	Construcții și instalații	4922238.98						5538.82	5538.82	5538.82	5538.82	5538.82	5538.82	5538.82	5538.82	5538.82	5538.82	5538.82	5538.82	
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	89250.00						492223.90	492223.90	492223.90	492223.90	492223.90	492223.90	492223.90	492223.90	492223.90	492223.90	492223.90	492223.90	
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	2047764.50						8925.00	8925.00	8925.00	8925.00	8925.00	8925.00	8925.00	8925.00	8925.00	8925.00	8925.00	8925.00	
4.5	Dotări	0.00						204776.45	204776.45	204776.45	204776.45	204776.45	204776.45	204776.45	204776.45	204776.45	204776.45	204776.45	204776.45	
	5.1.1 Lucrări de construcție pentru organizarea șantierului	23800.00						23800.00												
	5.1.2 Cheltuieli conex organizării șantierului	9844.48																		
	5.2.2 Cota aferentă ISC pentru controlul calității lucrărilor de construcție	21156.68						984.45	984.45	984.45	984.45	984.45	984.45	984.45	984.45	984.45	984.45	984.45	984.45	
	5.2.3 Cota aferentă ISC pentru controlul stării în amenajarea teritoriului, urbanism și pentru autorizarea lucrărilor de construcție	4731.34						10578.34											10578.34	
	5.2.4 Cota aferentă Casei Sociale a Constructorilor - CSC	21156.68						4731.34												
	5.2.5 Taxe pentru acorduri, avize conforme și autorizație de construire/desființare	2115.67						21156.68												
5.3	Cheltuieli diverse și neprevăzute	1535390.88		102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	102359.39	
5.4	Cheltuieli pentru informare și publicitate	11424.00		1499.40			2548.98													
TOTAL GENERAL:				9685767.45	275568.30	183148.25	181648.85	187468.51	190017.49	208888.51	898611.17	836729.16	836729.16	836729.16	836729.16	836729.16	836729.16	836729.16	836729.16	836729.16
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3		

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

Corp C2 (tronson A+B)

Regim de înălțime: D+P+4E+5E (parțial)

Suprafața construită: 1252,00 mp

Suprafața desfășurată: 7589,00 mp

POT = existent și menținut

CUT = existent și menținut

Construcția se încadrează în clasa de importanță seismică „I” conform normativului P100-1/2013, cu factorul de importanță - expunere $\gamma_I = 1,4$ iar categoria de importanță este „B” (deosebită) conform regulamentului H.G. nr.766/1997 și a metodologiei specifice elaborate de M.L.P.A.T.

- **indicatori financiari, socioeconomi, de impact, de rezultat/operare, stabiliți în funcție de specificul și ținta fiecărui obiectiv de investiții**

Raportul Beneficiu/Cost este dat de raportul dintre suma veniturilor (intrărilor de numerar) actualizate și suma cheltuielilor (ieșirilor de numerar) actualizate ale proiectului de pe întreaga perioadă de referință. Prezentăm mai jos calculul detaliat al acestui indicator.

Indicator	An 1	An 2	An 3	An 4	An 5	An 6	An 7	An 8	An 9	An 10
Intrări actualizate	3.912.533,42	3.708.562,48	3.515.225,10	3.331.966,92	3.158.262,49	2.993.613,73	2.837.548,56	2.680.619,49	2.549.402,36	2.416.495,13
Ieșiri actualizate	1.016.953,61	963.937,07	913.684,42	866.051,59	820.901,98	778.106,14	737.541,37	699.091,34	662.645,82	628.100,31

Indicator	An 11	An 12	An 13	An 14	An 15
Intrări actualizate	2.290.516,71	2.171.105,88	2.057.920,27	1.950.635,33	1.848.943,44
Ieșiri actualizate	595.355,74	564.318,24	534.898,80	507.013,08	480.581,12

Intrări actualizate - total	41.432.351,30
Ieșiri actualizate - total	10.769.180,62
BENEFICIU / COST	3,85

Valoarea supraunitară a raportului Beneficiu/Cost demonstrează viabilitatea economică a proiectului și utilitatea publică a acestuia.

Valoarea investiției (fără TVA) raportată la suprafața desfășurată este: **1.073,54lei/mp**, din care **C+M = 557,56lei/mp**.

➤ **Durata estimată de execuție a obiectivului de investiții, exprimată în luni.**

Durata de execuție a obiectivului de investiție este de **15 luni** din care 6 luni proiectare și 9 luni execuția lucrărilor.

Birou Programe cu Finanțare Externă, Investiții și Achiziții Publice
Sef birou,
Ionescu Dumitru-Daniel

AW

Direcția economică,
Director executiv,
Ec. Tablet Anișoara

[Signature]

Compartiment Investiții
Consilier, Scoruş Viorel

Scoruş V.

S.C.TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L str. Ingusta nr.21, sat Valea Adanca, com. Miroslava, jud. Iasi
CUI: 34199464, J22/382/2015, E-mail: teamdigital.moldova@yahoo.com, tel: 0729225447/0743517460

DOCUMENTATIE DE AVIZARE A LUCRARILOR DE INTERVENTII (DALI)

privind obiectivul de investitii:

„CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL.” strada Nicolae Balcescu nr. 2, Localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau numar cadastral 32279.



BENEFICIAR: U.A.T MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

AMPLASAMENT: str. Nicolae Balcescu, nr. 2 mun.Ramnicu Sarat, jud. Buzau, NC 32279,

cod postal 125300

ELABORATOR: SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

NR.CONTRACT: 952/11.01.2022

NR. PROIECT : 01/2022



2022

OPIS

-CERTIFICAT DE URBANISM NR. 196/23.12.2021

-EXTRAS DE CARTE FUNCARA

-RIDICARE TOPOGRAFICA

-ACTE DE PROPRIETATE

-DOCUMENTATIE DE AVIZARE A LUCRARILOR DE INTERVENTI (D.A.L.I.) - PIESE
SCRISE SI DESENATE.



ROMANIA
Judetul Buzau
Primaria Municipiului Ramnicu Sarat*)
Nr. 45977 din 23.12.2021

CERTIFICAT DE URBANISM
Nr. 196 din 23.12.2021.

In scopul: CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP) 9 – PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID 19 – REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL **)

Ca urmare a Cererii adresate de*1) U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

reprezentat prin primar Cirjan Sorin Valentin

cu domiciliul/sediul*2) in judetul Buzau municipiul/orasul/comuna Ramnicu Sarat, satul _____, sectorul _____, cod postal 125300, str. Nicolae Balcescu nr. 1, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, telefon/fax 0238561946, e-mail _____, inregistrata la nr. 44461 din 16.12.2021 pentru imobilul - teren si/sau constructii -, situat in judetul Buzau, municipiul/orasul/comuna Ramnicu Sarat, satul _____, sectorul _____, cod postal 125300, str. Nicolae Balcescu nr. 2, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sau identificat prin*3) Plan de incadrare in zona /Plan de situatie/ Nr. CF vechi 6832 /Nr. CF nou 32279 /Nr. cadastral vechi 5740 /Nr. cadastral nou 32279

in temeiul reglementarilor Documentatiei de urbanism nr. 1200/5757/nov.1999, faza PUG, aprobata prin Hotararea Consiliului Local Ramnicu Sarat nr. 130/25.11.1999, prelungit termen de valabilitate prin Hotararea Consiliului Local Ramnicu Sarat nr. 82/31.03.2011,

in conformitate cu prevederile Legii nr. 50/1991 privind autorizarea executarii lucrarilor de constructii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare,

SE CERTIFICA:

1. REGIMUL JURIDIC:

Imobilul este situat in intravilanul municipiului Ramnicu Sarat

Imobilul apartine domeniului public al Municipiului Ramnicu Sarat

Includerea imobilului in listele monumentelor istorice si/sau ale naturii ori in zonele de protectie ale acestora: nu este cazul

2. REGIMUL ECONOMIC:

Folosinta actuala: teren curti-constructii si constructiile – corpuri C1-C27

Destinatia stabilita prin documentatia de urbanism: zona pentru institutii publice si servicii de interes general conform prevederi U.T.R. 1 din P.U.G.

Nu sunt reglementari fiscale speciale

3. REGIMUL TEHNIC:

Informatii extrase din Regulamentul local de urbanism al U.T.R. 1 din P.U.G.:

Permisuni: se mentine in general situatia existenta/ se poate autoriza construirea de institutii si servicii publice de interes general, comert, productie pe terenuri libere sau prin inlocuirea fondului construit necorespunzator in zonele fara interdictie temporara de construire/ se pot autoriza lucrari de intretinere, reparatii curente si imbunatatire a confortului edilitar pentru constructiile existente inclusiv in zonele de interdictie temporara/ se pot autoriza lucrari de indepartare a constructiilor parazitare (anexe, constr. provizorii) in scopul extinderii constructiilor mentinute sau curtilor aferente (scoli)/ se pot autoriza lucrari de conservare a cladirilor monumente istorice

Conditionari si restrictii: nu se vor autoriza constructii decat pentru institutii publice si servicii, comert, productie in cladiri independente sau la parterul unor locuinte noi, procent redus de locuinte serviciu/ S_{locu} = 15930,00 mp/ pentru constructiile noi, POT = 35%, CUT min = 0,9/ pentru constructiile existente POT si CUT se vor pastra la valorile actuale/ regimul de aliniere este cel rezultata din profilurile transversale ale strazilor/ interventile asupra cladirilor monumente istorice se vor face cu avizul Comisiei Monumentelor Istorice si Inspectoratului de Stat in Constructii

Echiparea cu utilitati zona: apa, canalizare, energie electrica, telefoane si gaze

Regimul de aliniere este cel rezultata din profilurile transversale ale strazilor: Nicolae Balcescu, Stefan cel Mare si Spitalului

Circulatia pietonilor si auto, accesul auto: se vor face din strazile: Nicolae Balcescu, Stefan cel Mare si Spitalului

Mod de executie: cu o societate autorizata in domeniu

Obligatii/constrangeri de natura urbanistica ce vor fi avute in vedere la proiectare: asigurare acces auto si pietonal - cu respectarea prevederilor H.G. nr. 525/1996 /spatii verzi si plantate conform prevederilor H.G. nr. 525/1996/ se vor respecta prevederile Ordinului Ministerului Sanatatii nr. 119/2014 - in caz contrar se va prezenta studiu de insorire sau acord autentificat al vecinilor /se vor respecta prevederile Legii nr. 350/2001 privind amenajarea teritoriului si urbanismul, actualizata/ retragerile si distantele obligatorii la amplasarea constructiilor fata de proprietatile vecine: 0,60 ml fata de hotar in cazul in care nu exista goluri in zid sau in cazul imprejmuirilor si 2 ml daca exista goluri in zid, conform prevederi Cod Civil - in caz contrar se va prezenta acordul autentificat al vecinilor/ imprejmuirea spre aliniament va fi transparenta, iar cea spre limitele laterale si posterioare va fi opaca, inaltime maxima 2,0 ml

Prezentul certificat de urbanism poate fi utilizat/nu poate fi utilizat in scopul declarat*4) pentru/interzic:
CRESTERA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP) 9 - PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID 19 - REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL

*4) Scopul emiterii certificatului de urbanism conform precizarii solicitantului, formulata in cerere.

Certificatul de urbanism nu tine loc de autorizatie de construire/desfiintare si nu confera dreptul de a executa lucrari de constructii.

4. OBLIGATII ALE TITULARULUI CERTIFICATULUI DE URBANISM:

In scopul elaborarii documentatiei pentru autorizarea executarii lucrarilor de constructii - de construire/de desfiintare - solicitantul se va adresa autoritatii competente pentru protectia mediului:

MINISTERUL MEDIULUI SI DEZVOLTARII DURABILE - AGENTIA NATIONALA PENTRU PROTECTIA MEDIULUI - AGENTIA PENTRU PROTECTIA MEDIULUI BUZAU, str. Sfântul Sava de la Buzău, nr. 3, Buzău, cod 120018.

In aplicarea Directivei Consiliului 85/337/CEE (Directiva EIA) privind evaluarea efectelor anumitor proiecte publice si private asupra mediului, modificata prin Directiva Consiliului 97/11/CE si prin Directiva Consiliului si Parlamentului European 2003/35/CE privind participarea publicului la elaborarea anumitor planuri si programe in legatura cu mediul si modificarea, cu privire la participarea publicului si accesul la justitie, a Directivei 85/337/CEE si a Directivei 96/61/CE, prin certificatul de urbanism se comunica solicitantului obligatia de a contacta autoritatea teritoriala de mediu pentru ca aceasta sa analizeze si sa decida, dupa caz, incadrarea/neincadrarea proiectului investitiei publice/private in lista proiectelor supuse evaluarii impactului asupra mediului.

In aplicarea prevederilor Directivei Consiliului 85/337/CEE, procedura de emitere a acordului de mediu se desfasoara dupa emiterea certificatului de urbanism, anterior depunerii documentatiei pentru autorizarea executarii lucrarilor de constructii la autoritatea administratiei publice competente.

In vederea satisfacerii cerintelor cu privire la procedura de emitere a acordului de mediu, autoritatea competenta pentru protectia mediului stabileste mecanismul asigurarii consultarii publice, centralizarii optiunilor publicului si al formularii unui punct de vedere oficial cu privire la realizarea investitiei in acord cu rezultatele consultarii publice. In aceste conditii:

Dupa primirea prezentului certificat de urbanism, titularul are obligatia de a se prezenta la autoritatea competenta pentru protectia mediului in vederea evaluarii initiale a investitiei si stabilirii demararii procedurii de evaluare a impactului asupra mediului si/sau a procedurii de evaluare adecvata. In urma evaluarii initiale a notificarii privind intentia de realizare a proiectului se va emite punctul de vedere al autoritatii competente pentru protectia mediului.

In situatia in care autoritatea competenta pentru protectia mediului stabileste efectuarea evaluarii impactului asupra mediului si/sau a evaluarii adecvate, solicitantul are obligatia de a notifica acest fapt autoritatii administratiei publice competente cu privire la mentinerea cererii pentru autorizarea executarii lucrarilor de constructii.

In situatia in care, dupa emiterea certificatului de urbanism ori pe parcursul derularii procedurii de evaluare a impactului asupra mediului, solicitantul renunta la intentia de realizare a investitiei, acesta are obligatia de a notifica acest fapt autoritatii administratiei publice competente.

5. CEREREA DE EMITERE A AUTORIZATIEI DE CONSTRUIRE/DESFINTARE va fi insotita de urmatoarele documente:

- certificatul de urbanism (copie);
- dovada titlului asupra imobilului, teren si/sau constructii, sau, dupa caz, extrasul de plan cadastral actualizat la zi si extrasul de carte funciara de informare actualizat la zi, in cazul in care legea nu dispune altfel (copie legalizata); Documentatia tehnica va fi completa si conforma cu prevederile anexei 1 la Legea 50/1991 republicata si actualizata, elaborata de catre colective tehnice de specialitate, insusita si semnata de cadre tehnice cu pregatire superioara numai din domeniul arhitecturii constructiilor si instalatiilor pentru constructii, conform art. 9 din lege. In vederea eliberarii autorizatiei de construire/desfiintare se vor prezenta in copie diplomele proiectantilor.

- c) documentatia tehnica - D.T., dupa caz (2 exemplare originale):
 - D.T.A.C. D.T.O.E. D.T.A.D.

d) avizele si acordurile stabilite prin certificatul de urbanism:

d.1) avize si acorduri privind utilitatile urbane si infrastructura (copie):

- alimentare cu apa - SC Compania de Apa SA gaze naturale - Distrigaz Sud Retele Buzau Alte avize/acorduri: _____
- canalizare - SC Compania de Apa SA telefonizare - Telekom Buzau
- alimentare cu energie electrica - SDEE Buzau salubritate - SC RER Ecologic Service SA
- alimentare cu energie termica transport urban - SC TUC SA Rm. Sarat

d.2) avize si acorduri privind:

- securitatea la incendiu - ISU Buzau protectia civila - ISU Buzau sanatatea populatiei - DSP Buzau

d.3) avize/acorduri specifice ale administratiei publice centrale si/sau ale serviciilor descentralizate ale acestora (copie):
 dovada inregistrarii proiectului la Ordinul Arhitectilor din Romania conform prevederilor H.G. nr. 932/2010

d.4) studii de specialitate (1 exemplar original)

- verificari conform prevederilor Legii nr. 10/1995
- expertize tehnice in baza prevederilor Legii nr. 10/1995
- plan de situatie pe suport topografic vizat de O.C.P.I. Buzau, intocmit conform anexei nr. 1 din Legea 50/1991, republicata si actualizata
- plan de incadrare in zona a lucrarii emis de O.C.P.I. Buzau

punctul de vedere/actul administrativ al autoritatii competente pentru protectia mediului (copie)
Litera f) a pct. 5 din formularul-model F6 "Certificat de urbanism" din anexa 1 a fost eliminata de pct. 9 al art. I din ORDINUL nr. 1.867 din 16 iulie 2010, publicat in MONITORUL OFICIAL nr. 534 din 30 iulie 2010

g) Documentele de plata ale urmatoarelor taxe (copie)
Scutit de taxa conform art. 476 din Legea 227 /2015 privind Codul fiscal

Prezentul certificat de urbanism are valabilitatea de 24 luni de la data emiterii.

PRIMAR***),
(functia, numele, prenumele si semnatura)

Cirjan Sorin Valeriu

L.S.



SECRETAR GENERAL/SECRETAR,
(numele, prenumele si semnatura)
prin Consilier juridic cu atributii delegate
Scirlet Dorian


ARHITECT SEF *****)
(numele, prenumele si semnatura)
pentru Arhitect Sef,
Sef Serviciul Urbanism,
ing. Teodorescu Dragos Daniel

Scutit de taxa conform art. 476 din Legea 227 /2015 privind Codul fiscal

Prezentul certificat de urbanism a fost transmis solicitantului direct/prin posta la data de _____

In conformitate cu prevederile Legii nr. 50/1991 privind autorizarea executarii lucrarilor de constructii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare,

**se prelungeste valabilitatea
Certificatului de urbanism**

de la data de _____ pana la data de _____.

Dupa aceasta data, o noua prelungire a valabilitatii nu este posibila, solicitantul urmand sa obtina, in conditiile legii, un alt certificat de urbanism.

PRIMAR*),**
(functia, numele, prenumele si semnatura)

SECRETAR GENERAL/SECRETAR,
(numele, prenumele si semnatura)

L.S.

ARHITECT SEF **)**
(numele, prenumele si semnatura)

Data prelungirii valabilitatii: _____
Achitat taxa de _____ lei, conform Chitantei nr. _____ din _____
Transmis solicitantului la data de _____ direct/prin posta.

*1) Numele și prenumele solicitantului.

*2) Adresa solicitantului.

*3) Date de identificare a imobilului - teren și/sau construcții - conform Cererii pentru emiterea Certificatului de urbanism

*4) Scopul emiterii certificatului de urbanism conform precizării solicitantului, formulată în cerere

*) Se completează, după caz:

- Consiliului județean;
- Primăria Municipiului București;
- Primăria Sectorului al Municipiului București;
- Primăria Municipiului
- Primăria Orașului
- Primăria Comunei

***) Scopul emiterii certificatului de urbanism conform precizării solicitantului, formulată în cerere

- ****) Se completează, după caz : - președintele Consiliului județean
- primarul general al municipiului București
 - primarul sectorului al municipiului București
 - primar.

*****) Se va semna, după caz, de către arhitectul-șef sau "pentru arhitectul șef" de către persoana cu responsabilitate în domeniul amenajării teritoriului și urbanismului precizându-se funcția și titlul profesional.

HOTĂRÂRE
privind transferul managementului asistentei medicale
acordate de Spitalul municipal Rm.Sarat catre autoritatea administratiei
publice locale – Consiliul local al municipiului Rm.Sarat

Consiliul local al municipiului Râmnicu-Sărat, județul Buzău, întrunit în ședința de lucru ordinară în data de **25.06.2010**;

Având în vedere:

- expunerea de motive nr. 17.06.2010 al Primarului municipiului Rm.Sarat ;
- raportul nr. /14.06.2010 al Direcției economice din cadrul Primăriei municipiului Rm. Sarat;
- avizul comisiei de specialitate a Consiliului local;
- adresa nr.6465/16.06.2010 a Ministerului Sanatatii ;
- adresa nr.869/21.06.2010 a Institutiei Prefectului Județului Buzău;
- prevederile OUG nr.48/2010 pentru modificarea si completarea unor acte normative din domeniul sanatatii in vederea descentralizarii ;
- prevederile art.2 alin.2 din HG nr.529/2010 pentru aprobarea mentinerii managementului asistentei medicale la autoritatile administratiei publice locale care au desfasurat faze-pilot, precum si a Listei unitatilor sanitare publice cu paturi pentru care se mentine managementul asistentei medicale la autoritatile administratiei publice locale si la Primaria Municipiului Bucuresti si a Listei unitatilor sanitare publice cu paturi pentru care se transfera managementul asistentei medicale catre autoritatile administratiei publice locale si catre Primaria Municipiului Bucuresti;
- Ordinul nr. 910/2010 al Ministerului Sanatatii pentru aprobarea modelului Protocolului de predare-preluare intre directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti si autoritatile administratiei publice locale si Primaria Municipiului Bucuresti in vederea transferului managementului asistentei medicale al unitatilor sanitare publice;
- prevederile art.36 alin.2 lit."d" si alin.6 lit.a punct 3 in Legea nr. 215/2001 a administrației publice locale, republicata, actualizata;

În temeiul art.39 alin.1 si art.45 alin.1 din Legea nr.215/2001 a administrației publice locale, republicata, actualizata;

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Se transferă managementul asistentei medicale acordate de Spitalul municipal Rm.Sarat catre autoritatea administratiei publice locale – Consiliul local al municipiului Rm.Sarat.

Art.2. Se imputernicește Primarul municipiului Rm.Sarat sa semneze protocolul de predare-primire a Spitalului municipal Rm.Sarat de la Directia de Sanatate Publica Buzau.

Art.3. Prezenta hotărâre se aduce la îndeplinire de către Primarul municipiului Rm.Sarat prin Directia Administratie Publica Locala din cadrul municipiului Rm. Sarat.

Art.4. Prezenta hotărâre se comunică la:

- Institutia Prefectului Județului Buzău;
- Primarul municipiului Rm-Sărat ;
- Directia Administratie Publica Locala din cadrul municipiului Rm. Sarat ;
- Ministerului Sanatatii ;
- Mass – media locala ;

Această hotărâre a fost aprobată cu un nr. de 12 voturi din 18 consilieri prezenți.

Președinte de ședință,
Ing.Pascalin Ion

Contrasemnează secretar,
cons.jr. Pâslaru Anicuța

Nr. 92
Rm.Sărat 25.06.2010

Pâslaru A



ROMÂNIA

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI RÂMNICU - SĂRAT

Str. N.Bălcescu nr. 1, Râmnicu-Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947
Web site: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro

Nr. 9318 / 25.06.2010

EXPUNERE DE MOTIVE

la proiectul de hotărâre privind transferul managementului asistenței medicale acordate de către Spitalul municipal Rm.Sărat către autoritatea administrației publice locale - Consiliul local al municipiului Rm.Sărat

Având în vedere:

- Prevederile art.2, alin.(2) din H.G nr.529/2010 pentru aprobarea menținerii managementului asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale care au desfășurat faze-pilot, precum și a listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se menține managementul asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale și la Primăria Municipiului București și a listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se transferă managementul asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale și la Primăria Municipiului București;
 - Prevederile Ordinului nr.910/2010 pentru aprobarea modelului Protocolului de predare-preluare între direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și autoritățile administrației publice locale și Primăria Municipiului București în vederea transferului managementului asistenței medicale al unităților sanitare publice;
- propun spre analiză și aprobare Consiliului local al municipiului Rm.Sărat proiectul de hotărâre privind transferul managementului asistenței medicale acordate de către Spitalul municipal Rm.Sărat către autoritatea administrației publice locale - Consiliul local al municipiului Rm.Sărat.

**Primar,
Pr.Viorel Holban**





ROMÂNIA
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI RÂMNICU - SĂRAT

Str. N.Bălcescu nr. 1, Râmnicu-Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947
Web site: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro

Nr. 9317/25.06.2010

RAPORT DE SPECIALITATE

la proiectul de hotărâre privind transferul managementului asistenței medicale acordate de către Spitalul municipal Rm.Sărat către autoritatea administrației publice locale - Consiliul local al municipiului Rm.Sărat

Având în vedere:

- Adresa nr.869/21.06.2010 a Instituției Prefectului județului Buzău;

- Adresa nr.6465/16.06.2010 a Ministerului Sănătății înregistrată la Primăria municipiului Rm.Sărat sub nr.725/21.06.2010;

- Prevederile art.2, alin.(2) din H.G nr.529/2010 pentru aprobarea menținerii managementului asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale care au desfășurat faze-pilot, precum și a listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se menține managementul asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale și la Primăria Municipiului București și a listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se transferă managementul asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale și la Primăria Municipiului București;

- Prevederile Ordinului nr.910/2010 pentru aprobarea modelului Protocolului de predare-preluare între direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și autoritățile administrației publice locale și Primăria Municipiului București în vederea transferului managementului asistenței medicale al unităților sanitare publice;

propunem spre analiză și aprobare Consiliului local al municipiului Rm.Sărat proiectul de hotărâre privind transferul managementului asistenței medicale acordate de către Spitalul municipal Rm.Sărat

către autoritatea administrației publice locale- Consiliul local al municipiului Rm.Sărat.

Se împuternicește Primarul municipiului Rm.Sărat pentru semnarea protocolului de predare-primire în acest sens.

**Director Administrație Publică Locală,
Ing.Vagyas Davidoiu Manuela**



PRIMĂRIA MUNICIPIULUI
RM. SĂRAT
Intrare nr. 123
ziua 21 luna 06 anul 2010

PA
SECRETAR



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

Str. Cristian Popisteanu, nr.1-3, Sector 1, Bucuresti, 010024

Tel: 021/3072690; Fax: 021/3124916

www.ms.ro

Către:

Primăria Râmnicu Sărat
D-lui Primar Holban Viorel

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET
MINISTRU
Nr. C.S.A. 6465
Ziua 16 Luna 06 An 2010

Stimate Doamnă Primar,

Una dintre prioritățile majore ale politicilor Guvernului de reformă a sistemului de sănătate este descentralizarea organizațională și decizională, și debirocratizarea sistemului sanitar. Descentralizarea sistemului medical românesc este absolut necesară privind prin prisma experiențelor internaționale, care au arătat că o trăsătură a sistemelor de sănătate moderne o constituie existența unui grad înalt de flexibilitate a serviciilor față de nevoile în schimbare ale populației. Aceasta se poate realiza cel mai bine în condițiile în care deciziile operaționale sunt luate la un nivel cât mai apropiat de cel al furnizării serviciilor de sănătate

Descentralizarea reprezintă în acest moment, pentru România, una dintre soluțiile de eficientizare, dar și de asigurarea a transparenței decizionale. În același timp, descentralizarea este principala metodă prin care deciziile referitoare la asistența medicală dintr-o comunitate sunt inițiate mai aproape membrii acesteia, asigurându-se în acest fel comunității un rol de modelare a furnizării serviciilor medicale, conform intereselor și dorințelor membrilor acesteia.

Un alt obiectiv urmărit prin descentralizare este facilitarea atragerii în sistem a fondurilor externe suplimentare, fiindcă autoritățile locale sunt instituțiile care pot susține proiectele pentru atragerea de fonduri europene pentru dezvoltarea infrastructurii, creșterea calității serviciilor medicale, proiecte de care sistemul medical românesc are urgentă nevoie astăzi.

Consecvent principiilor enunțate mai sus, Ministerul Sănătății a susținut și a reușit să promoveze un pachet normativ care conturează cadrul juridic necesar pentru descentralizarea a 373 de spitale publice dintr-un număr total de 435. Astfel, în Monitorul Oficial nr. 384/10.06.2010 a fost publicată Ordonanță de Urgență nr. 48/2010 pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul sănătății în vederea descentralizării, în Monitorul Oficial nr. 385/10.06.2010 a fost publicată Hotărârea Guvernului nr. 529/2010 pentru aprobarea Listei spitalelor pentru care se menține sau se transferă managementul asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale și la Primăria Municipiului București, iar în Monitorul Oficial nr. 389/11.06.2010 a fost publicat Ordinul ministrului sănătății nr. 910/2010 privind aprobarea modelului protocolului de predare-primire între direcțiile de sănătate publică și autoritățile publice locale.

#62
de 357
E

Precizăm că prevederile referitoare la descentralizare au fost supuse unui amplu proces de consultare. Astfel, în conformitate cu prevederile art. 4, alin (1) din Hotărârea Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative, au fost consultate Asociația Municipiilor din România, Uniunea Națională a Consiliilor Județene din România, Asociația Orașelor din România, Asociația Comunelor din România, Federația Autorităților Locale din România. Totodată în luna aprilie 2010...

cu primarii unităților teritorial-administrative, în cursul căreia au fost dezbătute principalele aspecte ale proiectului de act normativ, iar în data de 22.04.2010, Ministerul Sănătății a organizat o dezbatere publică asupra proiectului de act normativ.

De asemenea, menționăm că, în perspectiva procesului de descentralizare, Ministerul Sănătății a realizat o amplă analiză a activității spitalelor și a luat deja măsuri pentru eficientizarea funcționării acestora, în principal prin remodelarea structurii lor, reducând cu cca 9000 numărul total de paturi la nivel național. Scopul principal al acestei măsuri a fost ca autoritățile locale să poată să preia o structură medicală funcțională, dar și eficientă, pentru a se evita cât mai mult situația în care cheltuielile unităților sanitare depășesc veniturile acestora, ajungându-se la acumularea de datorii neachitate.

Referitor la situația financiară actuală a spitalelor care vor fi transferate, fiind conștient de persistența unor arierate semnificative, în calitate de ministru al sănătății am susținut în Guvern necesitatea achitării acestor datorii pentru a se asigura buna desfășurare a procesului de transfer către autoritățile locale. Ca urmare, Art. V din OUG nr. 48/2010 prevede că plata sumei de 673.903 mii lei, reprezentând obligațiile unităților sanitare publice cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății către furnizorii de bunuri și servicii, înregistrate peste termenul de scadență, la data de 31 martie 2010, se efectuează eșalonat, în ordine cronologică, de la bugetul de stat, prin Ministerul Sănătății și Fondul Național Unic de Asigurări de Sănătate (FNUAS).

Având în vedere aspectele prezentate mai sus, apreciem că sunt îndeplinite condițiile pentru ca autoritățile publice locale să poată demara procesul de preluare a unităților sanitare cu paturi de la direcțiile de sănătate publică, care sunt abilitate să semneze protocoalele de predare-primire.

Din aceste motive vă solicităm, stimate domnule Primar, să inițiați procedurile necesare pentru derularea procesului de descentralizare a spitalelor care vor fi preluate de către Consiliul local, în interesul cetățenilor și al unei mai bune funcționări a sistemului de asistență medicală.

Cu deosebită stimă,

Ministrul Sănătății

Cseke Attila


GUVERNUL ROMÂNIEI

MINISTERUL ADMINISTRAȚIEI ȘI
INTERNELOR



INSTITUȚIA PREFECTULUI
JUDEȚUL BUZĂU

Nr. 869/21.06.2010

24
P
Județul Buzău

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI RM. SĂRAT
Domnului Primar, Holban Viorel

În vederea ducerii la îndeplinire a prevederilor H.G. nr.529/2010 referitoare la unitățile sanitare publice cu paturi pentru care se transferă managementul asistenței medicale către autoritățile administrației publice locale și a prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr.910/2010 privind aprobarea modelului protocolului de predare – preluare între direcțiile de sănătate publică județene și autoritățile administrației publice în vederea transferului managementului asistenței medicale al inutăților sanitare publice vă rugăm să luați următoarele măsuri:

- convocarea în ședință consiliul local în vederea aprobării prin hotărâre a preluării prin transfer a Spitalului municipal Rm. Sărat de la Direcția de Sănătate Publică Buzău către autoritatea publică locală;
- nominalizarea persoanei care va semna protocolul de predare – preluare potrivit modelului aprobat și comunicarea acesteia la Instituția Prefectului județului Buzău

PREFECT



Ing. Beganu Paul

SUBPREFECT

/ Ing. Anghel Ovidiu

N.D/2 ex

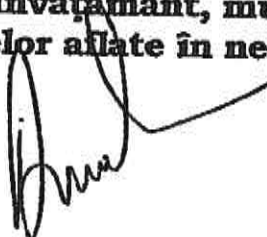
ROMANIA
JUDETUL BUZAU
MUNICIPIUL RM-SARAT

Comisia pentru cultura ,culte,invetamint,munca,
sanatate si protectia persoanelor aflate in nevoie

Raport de avizare

Comisia pentru cultura, culte, invatamint, munca, sanatate si protectia persoanelor aflate in nevoie intrunita in sedinta de lucru a avizat favorabil proiectul de hotarare privind transferul managementului asistentei medicale acordate de Spitalul municipal Rm.Sarat catre autoritatea administratiei publice locale – Consiliul local al municipiului Rm.Sarat.
Propune spre aprobare Consiliului local.

**Comisia pentru cultură, culte, învățământ, muncă, sănătate și
protecția persoanelor aflate în nevoie**



HOTARARE
privind aprobarea modificarii organigramei si statului de functii ale
Spitalului Municipal Rm.Sarat

Consiliul Local al municipiului Râmnicu-Sărat, județul Buzău, întrunit în ședința de lucru ordinară în data de **28.01.2021**;

Având în vedere:

- referatul de aprobare al Primarului municipiului Rm.Sarat înregistrat sub nr.79925/19.01.2021 în conformitate cu prevederile art.136, alin.(8), lit.a) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ, în calitate de initiator, coroborat cu prevederile art.240 din același act normativ cu referire la angajarea răspunderii primarului în exercitarea atribuțiilor ce îi revin potrivit legii, răspundere aferentă actelor administrative;
- raportul Biroului Resurse umane și îndrumarea și sprijinirea unităților de sănătate din cadrul aparatului de specialitate al primarului municipiului Rm. Sarat înregistrat sub nr.80122/20.01.2021 în conformitate cu prevederile art.136, alin.(8), lit.b) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ, coroborat cu prevederile art.240 din același act normativ, cu referire la angajarea răspunderii funcționarilor publici și personalului contractual în exercitarea atribuțiilor ce le revin potrivit legii, (întocmirea rapoartelor sau a altor documente de fundamentare prevăzute de lege, respectiv semnarea/avizarea rapoartelor sau a altor documente de fundamentare, din punct de vedere tehnic și al legalității), răspundere aferentă actelor administrative, operațiuni anterioare adoptării actului administrativ;
- avizul comisiei/comisiilor de specialitate a/ale Consiliului local;
- propunerea de modificare a organigramei și statului de funcții înaintată de către Spitalul Municipal Rm.Sarat prin adresă nr.660/19.01.2021, înregistrată la sediul Primăriei Municipiului Rm.Sarat sub nr.80011/20.01.2021;
- prevederile Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, actualizată;
- prevederile H.G nr.56/2009, actualizată, privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a O.U.G nr.162/2008, conform cărora autoritatea administrației publice locale, prin structura cu atribuții, aproba stările de funcții ale unităților sanitare subordonate, cu încadrarea în normativele de personal și în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat;
- prevederile HCL nr.92/25.06.2010 privind transferul managementului asistenței medicale acordate de Spitalul municipal Rm.Sarat către autoritatea administrației publice locale-Consiliul local al municipiului Rm.Sarat;
- prevederile Anexei nr.2, pct.92 din H.G nr.529/2010 pentru aprobarea menținerii managementului asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale care au desfășurat faze-pilot, precum și a Listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se menține managementul asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale și la Primăria Municipiului București și a Listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se transferă managementul asistenței medicale către autoritățile administrației publice locale și către Primăria Municipiului București, actualizată;
- prevederile Ordinului Ministerului Sănătății nr.1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistenta medicală spitalicească, precum și

pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal;

- prevederile art.6, alin.(2), art.7, alin.(1) și art.12 din Ordinul Ministerului Sănătății nr.1312/2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;
- prevederile HCL nr.88/31.03.2020 privind aprobarea organigramei și statutului de funcții ale Spitalului Municipal Rm.Sarat pentru anul 2020;
- prevederile HCL nr.58/24.03.2020 privind aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli pe anul 2020 al Spitalului Municipal Rm.Sarat;
- procedura de sistem «Inițierea proiectelor de hotărâri în vederea supunerii spre aprobare Consiliului Local»;
- prevederile HCL nr.237/16.11.2020 privind alegerea prezidentului de ședință al Consiliului local al Municipiului Rm.Sarat pentru ședințele din lunile noiembrie 2020– ianuarie 2021;
- prevederile art.5, lit.m) și n), art.129, alin.(2), lit.a), alin.(3), lit.c), alin.(7), lit.c), respectiv prevederile art.240 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ;

Luând în considerare dispozițiile Legii nr.24/2000 privind normele de tehnică legislativă la elaborarea actelor normative republicată, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul art.133, alin.(1), art. 139, alin.(1) și ale art.196, alin.(1), lit.a) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ;

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Se aproba modificarea organigramei Spitalului Municipal Rm.Sarat, conform anexei nr.1.

Art.2. Se aproba modificarea statutului de funcții al Spitalului Municipal Rm.Sarat, conform anexei nr.2.

Anexele nr.1 și 2 fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.3. Orice alte dispoziții contrare prezentei hotărâri își încetează aplicabilitatea.

Art.4. Modificările propuse se realizează cu menținerea numărului de personal aprobat pentru anul 2020 în cadrul Spitalului Municipal Rm.Sarat.

Art.5. Cu aducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se însărcinează Primarul municipiului Rm.Sarat prin Biroul Resurse umane și îndrumarea și sprijinirea unităților de sănătate din cadrul aparatului de specialitate al primarului municipiului Rm. Sarat în stransa corelare cu răspunderea administrativă și cu principiile răspunderii administrative conform competențelor celor implicați în răspunderea aferentă actelor administrative, respectiv Spitalul Municipal Rm.Sarat.

Art.6. Prezenta hotărâre se aduce la cunoștința publică, respectiv se comunică Primarului municipiului Rm. Sarat, celor nominalizați cu ducerea la îndeplinire și se comunică Institutiei Prefectului Județului Buzău în vederea exercitării controlului cu privire la legalitate.

Această hotărâre a fost adoptată de către Consiliul Local al Municipiului Rm. Sărat în sesiunea ordinară din data de 28.01.2021, cu respectarea prevederilor art.139, alin.1 (majoritate simplă) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu un număr de 19 voturi pentru, _____ abțineri și _____ voturi împotriva din numărul total de 19 consilieri locali în funcție și 19 consilieri locali prezenți.

ROMANIA
Președinte de sesiune,
Domnul consilier Ionescu Ștefan
CONSILIUL LOCAL
Buzău - Municipiul Râmnicu S.

Contrasemnarea pentru legalitate,
Secretar general,
Vagyas-Davidoiu Manuela

Nr. 13
Rm.Sărat 28.01.2021



ROMÂNIA



CERT SYSTEMS
AMG-O.C.
0930/00367-SR EN ISO 9001:2015

MUNICIPIUL RÂMNICU SĂRAT

Str. N.Bălcescu nr. 1, Râmnicu-Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947
Web: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro
Nr. înregistrare ANSPDCP: 20880

Nr. 79925/19.01.2021

REFERAT DE APROBARE

la proiectul de hotarare privind aprobarea modificarii organigramei si statului de functii ale Spitalului Municipal Rm.Sarat

Avand in vedere prevederile H.G nr.56/2009, actualizata, privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, conform carora autoritatea administratiei publice locale, prin structura cu atributii, aproba statele de functii ale unitatilor sanitare subordonate, cu incadrarea in normativele de personal si in bugetul de venituri si cheltuieli aprobat;

Prin raportare la:

- propunerea de modificare a organigramei si statului de functii inaintatea de catre Spitalul Municipal Rm.Sarat prin adresa nr.660/19.01.2021, inregistrata la sediul Primariei Municipiului Rm.Sarat sub nr.80011/20.01.2021;
- prevederile Legii nr.95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, actualizata;
- prevederile HCL nr.92/25.06.2010 privind transferul managementului asistentei medicale acordate de Spitalul municipal Rm.Sarat catre autoritatea administratiei publice locale-Consiliul local al municipiului Rm.Sarat;
- prevederile Anexei nr.2, pct.92 din H.G nr.529/2010 pentru aprobarea menținerii managementului asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale care au desfășurat faze-pilot, precum și a Listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se menține managementul asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale și la Primăria Municipiului București și a Listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se transferă managementul asistenței medicale către autoritățile administrației publice locale și către Primăria Municipiului București, actualizata;
- prevederile Ordinului Ministerului Sanatatii nr.1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistenta medicala spitaliceasca, precum si pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal;
- prevederile art.6, alin.(2), art.7, alin.(1) si art.12 din Ordinul Ministerului Sanatatii nr.1312/2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;

Fata de considerentele anterior mentionate, in baza prevederilor art.136, alin.(1) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ, initiez proiectul de hotarare privind aprobarea modificarii organigramei si statului de functii ale Spitalului Municipal Rm.Sarat.

Avand in vedere dispozitiile Legii nr.24/2000 privind normele de tehnica legislativa pentru elaborarea actelor normative, republicata, inaintez Consiliului Local al Municipiului Rm.Sarat, spre dezbateri si aprobare proiectul de hotarare privind aprobarea modificarii organigramei si statutului de functii ale Spitalului Municipal Rm.Sarat, in conformitate cu atributiile instituite acestei autoritati deliberative prin Codul administrativ aprobat prin O.U.G nr.57/2019, respectiv art.129, alin.(2), lit.a) , alin.(3), lit.c), respectiv alin.(7), lit.c) din actul normativ anterior mentionat.

Organigrama si statutul de functii ale Spitalului Municipal Rm.Sarat in forma modificata sunt prezentate in anexa nr.1 si in anexa nr.2.

**Initiator,
PRIMAR,
CIRJAN SORIN-VALENTIN**





ROMÂNIA
MUNICIPIUL RÂMNICU - SĂRAT

Str. N.Bălcescu nr. 1, Râmnicu-Sărat,

Web site: www.primariermsarat.ro

Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947

E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro

Nr. Inregistrare ANSPDCP: 20680

Nr.80122/20.01.2021

Aprob,

Primar,

Sorin Valentin



RAPORT DE SPECIALITATE
privind aprobarea modificării organigramei și statului de funcții
ale Spitalului Municipal Râmnicu Sărat

Analizand:

- nota de fundamentare nr.660/19.01.2021 a Spitalului Municipal Râmnicu Sărat, înregistrată la Registratura Primăriei mun.Râmnicu Sărat cu nr.80011/20.01.2021;
- prevederile HCL nr.92/2010 privind transferul managementului asistentei medicale acordate de Spitalul Municipal Râmnicu Sărat către autoritatea administrației publice locale – Consiliul local al municipiului Râmnicu Sărat;
- Proiectul de hotărâre nr. 13 / 22.01. 2021, privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Spitalului Municipal Râmnicu Sărat pentru anul 2021;
- Referatul de aprobare a Proiectului de hotărâre nr. / 2021, privind aprobarea organigramei și statului de funcții ale Spitalului Municipal Râmnicu Sărat pentru anul 2021, nr. 79021 / 19.01. 2021;
- prevederile HCL nr.88/31.03.2020 privind aprobarea organigramei și statului de funcții pentru anul 2020 ale Spitalului Municipal Râmnicu Sărat;
- dispozițiile H.G. nr.56/2009, actualizată, privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare O.U.G. nr.162/2008, conform cărora autoritatea administrației publice locale, prin structura cu atribuții, aprobă statele de funcții ale unităților sanitare subordonate, cu încadrarea în normativele de personal și în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat; aprobă modificarea statelor de funcții aprobate precum și organigrama și modificarea acesteia;
- prevederile din H.G. nr.529/2010 pentru aprobarea menținerii managementului asistentei medicale la autoritățile administrației publice locale care au desfășurat faze-pilot, precum și a listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se menține managementul asistentei medicale la autoritățile administrației publice locale și la Primăria municipiului București și a listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se transferă managementul asistentei medicale către autoritățile administrației publice locale și către Primăria municipiului București, în care la Anexa 2 punctul 92, se precizează că managementul asistentei medicale a Spitalului municipal Râmnicu Sărat se transferă Consiliului Local al municipiului Râmnicu Sărat;
- prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr.1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal;
- prevederile art.6 alin.(2), art.7 alin.(1) și art.12, din Ordinul MS nr.1312/2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;
- dispozițiile art.136 alin.8 lit.a) din O.U.G.nr.57/2019 – Codul Administrativ;

in temeful art.129 alin.(3) lit.c) si alin. (7) lit.c) din O.U.G.nr.57/2019 – Codul administrativ, conform caruia Consiliul local aproba in conditiile legii, la propunerea primarului, infiintarea, organizarea statului de functii ale (...) institutiilor publice de interes local si asigura furnizarea serviciilor publice de interes local privind sanatatea, propunem spre aprobare modificarea organigrama si statul de functii ale Spitalului Municipal Ramnicu Sarat, astfel:

1. Transformarea functiilor de medic rezident din ultimul an de rezidentiat, care au promovat examenul de medic specialist, in functii de medic specialist:
 - functia de medic rezident anul V in medic specialist – Sectia Medicina Interna;
 - functia de medic rezident anul V in medic specialist – Sectia ATI;
 - functia de medic rezident anul V in medic specialist – Sectia Cardiologie;
 - functia de medic rezident anul III in medic specialist – Sectia Boli infectioase.
2. Transformarea functiilor pentru medicii care au promovat in anul urmator de rezidentiat:
 - functia de medic rezident anul III in medic rezident anul IV - Compartimentul de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale;
 - functia de medic rezident anul III in medic rezident anul IV – Laborator de radiologie si imagistica medicala.
3. Avand in vedere adresabilitatea crescuta a bolnavilor cu afectiuni din sfera oftalmologica si patologia specifica acestei specialitati, numarul celor care solicita consult de specialitate la Cabinetul de Oftalmologie este in crestere, motiv pentru care solicitam suplimentarea numarului de medici oftalmologi care isi desfasoara activitatea in acest domeniu prin desfiintarea unei functii de medic specialist din cadrul Compartimentului ORL si infiintarea unei functii de medic primar in cadrul Compartimentului Oftalmologie.
4. Tinand cont de prevederile art.12 din Ordinul MS nr.1312/2020 se impune reorganizarea Biroului de Management al Calitatii Serviciilor Medicale infiintat si orgnizat conform Odinului MS nr.975/2012 astfel:
 - schimbarea denumirii in Birou de Management al Calității Serviciilor de Sănătate;
 - desfiintarea functiei de muncitor necalificat din cadrul Blocului Alimentar si infiintarea functiei de medic in cadrul Biroului de Management al Calității Serviciilor de Sănătate;
 - transformarea functiei de economist gradul I in referent de specialitate;
 - desfiintarea functiei de consilier juridic (in prezent vacanta) si infiintarea functiei de consilier.

Aceste modicari nu duc la schimbarea numarului de personal aprobat pentru anul 2020 in cadrul Spitalului Municipal Ramnicu Sarat.

**Biroul Resurse Umane,
Indrumarea si Sprijinirea Unitatilor de Sanatate.
Sef birou, Horohai Georgiana**





CONSILIUL LOCAL MUNICIPAL RAMNICU SARAT
SPITALUL MUNICIPAL RAMNICU SARAT
Ramnicu Sarat, str.Nicolae Balcescu nr.2,
Judetul Buzau,tel/fax 0238562780,
email: spitalrms@gmail.com



ISO 9001, ISO14001, ISO 45001



Catre,
Consiliul Local al Municipiului Rm. Sarat

NOTA DE FUNDAMENTARE

Avand in vedere

- prevederile HCL nr.92/2010 privind transferul managementului asistentei medicale acordate de Spitalul Municipal Rm. Sarat catre autoritatea administratiei publice – Consiliul Local
- prevederile anexei 2, punctul 92 din HG nr.529/2010 pentru aprobarea mentinerii managementului asistentei medicale la autoritatile administratiei publice locale care au desfasurat faze-pilot, precum si a Listei unitatilor sanitare publice cu paturi pentru care se mentine managementul asistentei medicale la autoritatile administratiei publice locale si la Primaria Municipiului Bucuresti si a Listei unitatilor sanitare publice cu paturi pentru care se transfera managementul asistentei medicale catre autoritatile administratiei publice locale si catre Primaria Municipiului Bucuresti
- prevederile OUG nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atributii si competente exercitate de Ministerul Sanatatii catre autoritatile administratiei publice locale;
- prevederile Ordinului MS nr.1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistenta medicala spitaliceasca, precum si pentru modificarea si completarea Ordinului MS nr.1778/2006 privind aprobarea normativelor de personal
- prevederile art.12, art.6 alin.2 si art.7 alin.1 din Ordinul MS nr.1312/2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului

Solicitam:

Aprobarea modificarii Organigramei si Statului de Functii ale Spitalului Municipal Rm. Sarat dupa cum urmeaza:

1. Transformarea functiilor de medic rezident din ultimul an de rezidentiat, care au promovat examenul de medic specialist, in functii de medic specialist:

- transformarea functiei de medic rezident anul V in medic specialist – Sectia Medicina Interna
- transformarea functiei de medic rezident anul V in medic specialist – Sectia ATI
- transformarea functiei de medic rezident anul V in medic specialist – Sectia Cardiologie
- transformarea functiei de medic rezident anul III in medic specialist – Sectia Boli infectioase

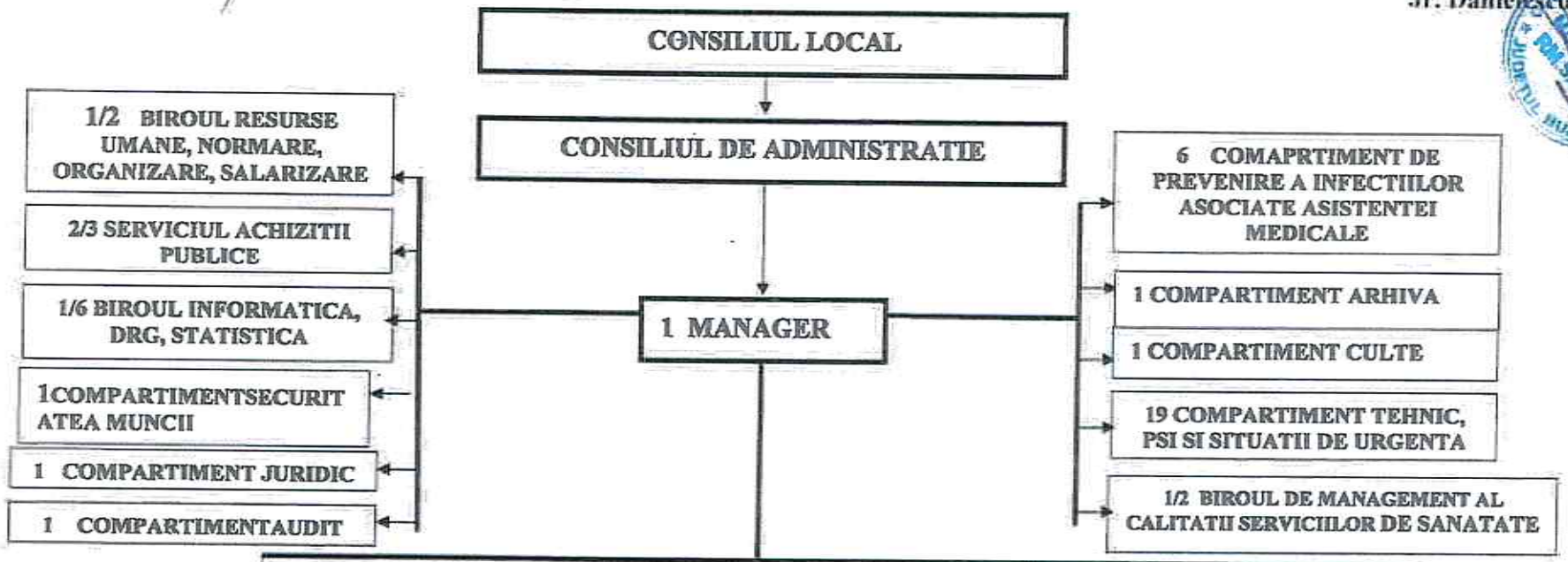
2. Transformarea functiilor pentru medicii care au promovat in anul urmator de rezidentiat:

- transformarea functiei de medic rezident anul III in medic rezident anul IV - Compartimentul de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale
- transformarea functiei de medic rezident anul III in medic rezident anul IV – Laborator de radiologie si imagistica medicala

HNK/HR NR. 1/17
 HCL Nr. 13/20.11.2021

SPTALUL MUNICIPAL RM.SARAT

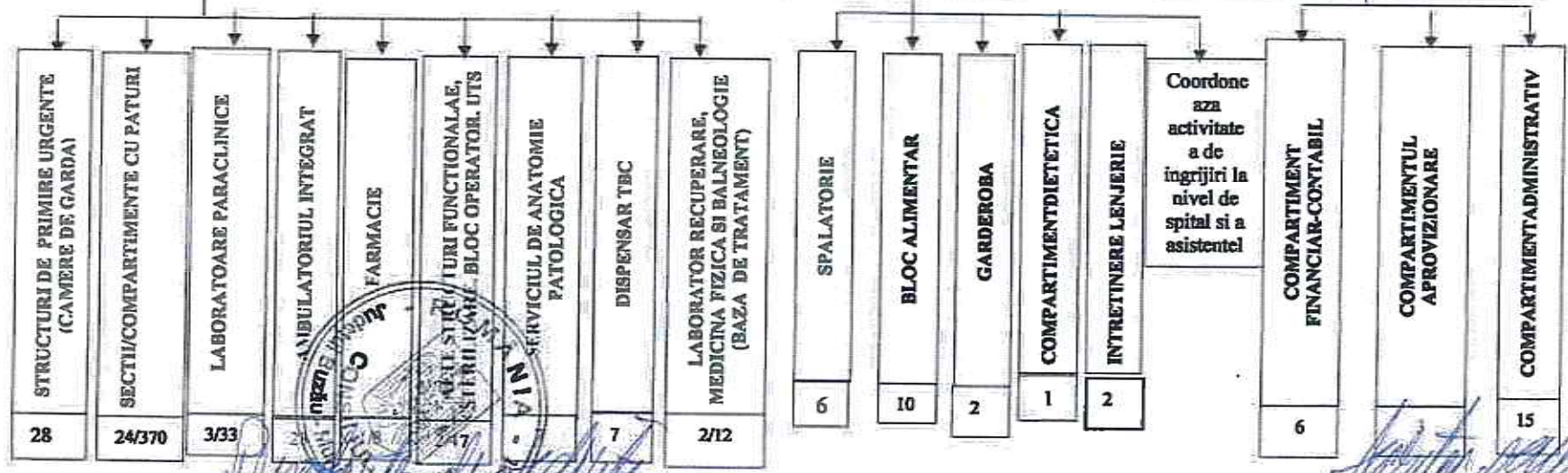
Manager,
 Jr. Danielescu Adrian

1 DIRECTOR MEDICAL

1 DIRECTOR DE INGRIJIRI

1 DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL




Handwritten signature



CONSILIUL LOCAL MUNICIPAL RAMNICU SARAT
 SPITALUL MUNICIPAL RAMNICU SARAT
 Ramnicu Sarat, str.Nicolae Balcescu nr.2,
 Judetul Buzau,tel/fax 0238562780,
 email: spitalrms@gmail.com



ISO 9001, ISO14001, ISO 45001

NR. 659/19.01.2021

STAT DE FUNCTII ANUL 2021

*ANEXA NR. 13
 LA HCL NR. 137
 28.01.2021*

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
1	Manager	Jurist	S	1	II	
2	Director medical	Doctor in stiinte medicale	S	1	II	
3	Director financiar contabil	Economist	S	1	II	
4	Director de ingrijiri	As.med.pr.	S	1	II	

SECTIA MEDICINA INTERNA

50 paturi din care COMPARTIMENT CRONICI - 10 paturi
 Suprafata curatenle 1960,9 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
5	Medic primar Sef sectie	Med interna	S	1	II	Vacant
6	Medic specialist	Med Interna	S	1	5	
7	Medic specialist	Med Interna	S	1	1	Vacant
8	Medic specialist	Med. nterna	S	1	3	Vacant
9	Medic specialist	Med Interna	S	1	5	
10	Medic specialist	Med Interna	S	1	0	Vacant
11	Medic specialist	Med Interna	S	1	0	
12	Medic rezident III	Med interna	S	1	0	
13	As.med.pr. sefa	Med. gen.	PL	1	5	
14	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	5	
15	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	
16	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	
17	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	
18	As.med.pr	Med . gen.	PL	1	4	
19	As.med.pr	Med. gen.	PL	1	2	
20	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	
21	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	4	
22	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	3	
23	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	4	
24	As.med.pr.	Med. gen	PI	1	3	
25	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	4	

26	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	3	
27	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	4	
28	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	5	
29	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	3	
30	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	4	Vacant
31	As.med.	Med. gen	PL	1	4	Vacant
32	As.med.	Med. gen	PL	1	4	Vacant
33	Infirmiera		G	1	5	
34	Infirmiera		G	1	5	
35	Infirmiera		G	1	5	
36	Infirmiera		G	1	2	
37	Infirmiera		G	1	3	Vacant
38	Infirmiera		G	1	3	Vacant
39	Infirmiera		G	1	5	Vacant
40	Infirmiera		G	1	5	Vacant
41	Infirmiera		G	1	5	Vacant
42	Infirmiera		G	1	5	
43	Ingrijitoare		G	1	5	
44	Ingrijitoare		G	1	5	
45	Ingrijitoare		G	1	5	
46	Ingrijitoare		G	1	3	
47	Ingrijitoare		G	1	5	
48	Ingrijitoare		G	1	5	
49	Ingrijitoare		G	1	5	
50	Ingrijitoare		G	1	3	

COMPARTIMENT GASTROENTEROLOGIE

10 paturi

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studi	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
51	Medic primar	Gastro	S	1	4	
52	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	
53	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	
54	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	Vacant
55	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	Vacant
56	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	Vacant
57	Infirmiera		G	1	5	Vacant

COMPARTIMENT RECUPERARE, MEDICINA FIZICA SI BALNEOLOGIE

10 paturi

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studi	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
58	Medic specialist	BFT	S	1	4	Vacant
59	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	
60	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	Vacant

61	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	Vacant
62	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	Vacant
63	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	Vacant
64	Infirmiera		G	1	5	Vacant
65	Infirmiera		G	1	5	Vacant

COMPARTIMENT D.V.

10 paturi

Suprafata curatenie 1.044,52 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
66	Medic specialist	D.V.	S	1	5	
67	Medic specialist	D.V.	S	1	4	Vacant
68	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	3	
69	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	3	
70	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	
71	As.med	Med . gen.	PL	1	3	
72	Infirmiera		G	1	5	
73	Ingrijitoare		G	1	5	
74	Ingrijitoare		G	1	5	
75	Ingrijitoare		G	1	5	

SECTIA CHIRURGIE GENERALA

45 paturi

Suprafata curatenie 1960,9 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
76	Medic primar Sef sectie	Chirurgie generală	S	1	II	
77	Medic primar	Chirurgie gen.	S	1	5	
78	Medic specialist	Chirurgie gen.	S	1	3	
79	Medic primar	Chirurgie gen.	S	1	3	
80	Medic specialist	Chirurgie gen.	S	1	4	Vacant
81	As.med.pr. sef	Med . gen.	PL	1	5	
82	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	
83	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	
84	As.med.pr.	Med . gen.	S	1	5	
85	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	5	
86	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	
87	As.med.pr.	Med . gen.	S	1	3	
88	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	
89	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	
90	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	3	
91	As.med.	Med . gen.	PL	1	2	
92	As.med.	Med . gen.	PL	1	1	
93	As.med.	Med . gen.	PL	1	2	Vacant

94	As.med.	Med . gen.	PL	1	2	Vacant
95	Infirmiera		G	1	5	
96	Infirmiera		G	1	5	
97	Infirmiera		G	1	5	
98	Infirmiera		G	1	5	
99	Infirmiera		G	1	5	
100	Infirmiera		G	1	5	Vacant
101	Infirmiera		G	1	5	
102	Ingrijitoare		G	1	5	
103	Ingrijitoare		G	1	3	
104	Ingrijitoare		G	1	5	
105	Ingrijitoare		G	1	5	
106	Ingrijitoare		G	1	3	
107	Ingrijitoare		G	1	3	
108	Ingrijitoare		G	1	3	Vacant

COMPARTIMENT ORTOPEDIE SI TRAUMATOLOGIE

15 paturi

Suprafata curatenie 1044,52 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
109	Medic specialst	Ort. traum.	S	1	3	
110	Medic specialst	Ort. traum.	S	1	4	
111	Medic specialst	Ort. traum.	S	1	0	
112	As.med.pr.	Med . gen.	S	1	4	
113	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	4	
114	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	3	
115	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	2	
116	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	1	
117	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	1	
118	Infirmiera		G	1	5	
119	Infirmiera		G	1	5	
120	Infirmiera		G	1	5	
121	Ingrijitoare		G	1	5	
122	Ingrijitoare		G	1	5	
123	Ingrijitoare		G	1	5	Vacant

BLOC OPERATOR

Suprafata curatenie 1401 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
124	As.med.pr. sef	Med . gen.	PL	1	5	
125	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	5	
126	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	3	
127	As.med.pr.	Med . gen.	S	1	3	

128	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	5	
129	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	2	
130	As.med.pr.	Med . gen.	S	1	2	
131	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	2	
132	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	3	
133	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	3	
134	As. med.	Med . gen.	PL	1	0	Vacant
135	As. med.	Med . gen.	PL	1	0	Vacant
136	As. med.	Med . gen.	PL	1	0	Vacant
137	Ingrijitoare		G	1	5	
138	Ingrijitoare		G	1	5	
139	Ingrijitoare		G	1	5	
140	Ingrijitoare		G	1	5	
141	Ingrijitoare		G	1	5	
142	Brancardier		G	1	5	

COMPARTIMENT STERILIZARE

Suprafata curatenie 297 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
143	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	5	
144	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	5	
145	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	5	
146	As.med.	Med . gen.	M	1	4	
147	As.med.	Med . gen.	PL	1	4	
148	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	5	
149	Ingrijitoare		G	1	5	

COMPARTIMENT DE PREVENIRE A INFECTIILOR ASOCIATE ASISTENTEI MEDICALE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
150	Medic specialist	Epidemiologie	S	1	3	
151	Medic primar	Boli Infectioase	S	1	3	Vacant
152	Medic rezident IV	Epidemiologie	S	1	0	
153	As. med. PL	Med. gen.	PL	1	2	Vacant
154	As.med.pr. PL	Igiena	PL	1	3	
155	Agent DDD		G	1	5	Vacant
156	Agent DDD		G	1	5	

SECTIA OBSTETRICA GINECOLOGIE

30 paturi

Suprafata curatenie 2491 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
157	Medic primar Sef sectie	O.G.	S	1	II	

158	Medic primar	O.G.	S	1	5	
159	Medic primar	O.G.	S	1	3	
160	Medic specialist	O.G.	S	1	3	
161	Medic specialist	O.G.	S	1	1	Vacant
162	As.med.pr. sef	O.G.	S	1	4	
163	As.med.pr.	O.G.	S	1	4	
164	As.med.pr.	O.G.	PL	1	4	
165	As.med.pr.	O.G.	S	1	4	
166	As.med.pr.	O.G.	PL	1	5	
167	As.med.pr.	O.G.	PL	1	2	
168	As.med.pr.	O.G.	PL	1	5	
169	As.med.pr.	O.G.	S	1	4	
170	As.med.	O.G.	PL	1	3	
171	As.med.	O.G.	PL	1	3	
172	As.med.	O.G.	PL	1	3	Vacant
173	Infirmiera		G	1	4	
174	Infirmiera		G	1	5	
175	Infirmiera		G	1	5	
176	Infirmiera		G	1	3	
177	Infirmiera		G	1	5	
178	Ingrrijtoare		G	1	5	
179	Ingrrijtoare		G	1	5	
180	Ingrrijtoare		G	1	5	
181	Ingrrijtoare		G	1	5	
182	Ingrrijtoare		G	1	3	Vacant

SALA DE NASTERI

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuantum post	Gradatie/grad	Observatii
183	As.med.pr.	O.G.	PL	1	3	Vacant
184	As.med.pr.	O.G.	PL	1	3	Vacant

SECTIA NEONATOLOGIE

25 paturi din care: - COMPARTIMENT TERAPIE INTENSIVA – 5 paturi

- COMPARTIMENT PREMATURI – 5 paturi

Suprafata curatenie 1160 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuantum post	Gradatie/grad	Observatii
185	Medic specialist sef sectie	Pediatric	S	1	II	Vacant
186	Medic specialist	Neonatologie	S	1	3	Vacant
187	Medic specialist	Neonatologie	S	1	3	Vacant
188	Medic specialist	Neonatologie	S	1	0	Vacant
189	Medic specialist	Neonatologie	S	1	0	Vacant
190	As.med.pr. sef.	Med. gen	S	1	4	

191	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	5	
192	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	5	
193	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	5	
194	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	5	
195	As.med.pr.	Med. gen	S	1	5	
196	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	3	
197	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	3	
198	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	5	
199	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	3	
200	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	3	Vacant
201	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	3	Vacant
202	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	3	Vacant
203	As.med.pr.	Med. gen	S	1	3	Vacant
204	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	3	Vacant
205	As.med.pr.	Med. gen	PL	1	3	Vacant
206	Infirmiera		G	1	5	
207	Infirmiera		G	1	5	
208	Infirmiera		G	1	5	
209	Infirmiera		G	1	3	
210	Infirmiera		G	1	3	Vacant
211	Infirmiera		G	1	3	Vacant
212	Infirmiera		G	1	3	Vacant
213	Ingrjitoare		G	1	5	Vacant
214	Ingrjitoare		G	1	5	Vacant
215	Ingrjitoare		G	1	3	
216	Ingrjitoare		G	1	3	

SECTIA A.T.I.

15 paturi

Suprafata curatenie 1083 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuquantum post	Gradatie/ grad	Observatii
217	Medic primar sef sectie	ATI	S	1	II	Vacant
218	Medic specialist	ATI	S	1	3	Vacant
219	Medic specialist	ATI	S	1	3	
220	Medic specialist	ATI	S	1	0	Vacant
221	Medic rezident II	ATI	S	1	0	
222	Medic rezident III	ATI	S	1	0	
223	As.med.pr. sef	Med. gen.	S	1	4	
224	As.med.pr.	Med. gen.	S	1	5	
225	As.med.pr.	Med. gen.	S	1	5	
226	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
227	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
228	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	

229	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
230	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	
231	As.med.pr.	Med. gen.	S	1	4	
232	As.med.pr.	Med. gen.	S	1	3	
233	As.med.pr.	Med. gen.	S	1	2	
234	As.med.pr.	Med. gen.	S	1	5	
235	As.med.	Med. gen.	PL	1	3	
236	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
237	As. med.	Med. gen.	PL	1	5	
238	As. med.	Med. gen.	PL	1	5	
239	As. med.	Med. gen.	PL	1	5	
240	As. med.	Med. gen.	PL	1	5	Vacant
241	Infirmiera		G	1	5	
242	Infirmiera		G	1	5	
243	Infirmiera		G	1	4	
244	Infirmiera		G	1	4	
245	Infirmiera		G	1	4	Vacant
246	Infirmiera		G	1	4	Vacant
247	Infirmiera		G	1	4	Vacant
248	Infirmiera		G	1	4	Vacant
249	Ingrijitoare		G	1	5	
250	Ingrijitoare		G	1	2	
251	Ingrijitoare		G	1	5	
252	Ingrijitoare		G	1	5	
253	Ingrijitoare		G	1	3	

UNITATE DE TRANSFUZIE SANGUINA

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuantiu post	Gradatie/ grad	Observatii
254	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	Vacant
255	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	Vacant

COMPARTIMENT OFTALMOLOGIE

10 paturi

Suprafata curatenie 1044,52 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuantiu post	Gradatie/ grad	Observatii
256	Medic primar	Oftalmologie	S	1	2	
257	Medic primar	Oftalmologie	S	1	5	
258	Medic primar	Oftalmologie	S	1	5	Vacant
259	As.med.pr.	Med. gen.	S	1	5	
260	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
261	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	
262	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	
263	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	

264	Infirmiera		G	1	5	Vacant
265	Infirmiera		G	1	5	
266	Ingrjitoare		G	1	5	
267	Ingrjitoare		G	1	5	
268	Ingrjitoare		G	1	5	

SECTIA NEUROLOGIE

25 paturi din care 5 paturi terapie acuta

Suprafata de curatenie 1150 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Quantum post	Gradatie/grad	Observatii
269	Medic primar Sef sectie	Neurologie	S	1	II	Vacant
270	Medic specialist	Neurologie	S	1	3	Vacant
271	Medic specialist	Neurologie	S	1	2	Vacant
272	Medic rezident V	Neurologie	S	1	3	
273	As.med.pr. sef	Med. gen.	S	1	4	
274	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	
275	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	
276	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	
277	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	1	
278	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
279	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
280	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
281	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	
282	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	Vacant
283	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	Vacant
284	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	Vacant
285	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	Vacant
286	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	Vacant
287	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	Vacant
288	Infirmiera		G	1	5	
289	Infirmiera		G	1	5	
290	Infirmiera		G	1	4	
291	Infirmiera		G	1	4	
292	Infirmiera		G	1	3	
293	Infirmiera		G	1	3	
294	Infirmiera		G	1	3	
295	Ingrjitoare		G	1	4	Vacant
296	Ingrjitoare		G	1	4	Vacant
297	Ingrjitoare		G	1	1	
298	Ingrjitoare		G	1	3	
299	Ingrjitoare		G	1	3	Vacant

SECTIA CARDIOLOGIE

25 paturi din care 5 paturi terapie intensiva

Suprafata curatenie 1137 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
300	Medic primar Sef sectie	Cardiologie	S	1	II	
301	Medic specialist	Cardiologie	S	1	2	
302	Medic specialist	Cardiologie	S	1	2	Vacant
302	Medic specialist	Cardiologie	S	1	0	Vacant
304	Medic specialist	Cardiologie	S	1	0	Vacant
305	As.med.pr. sef	Med. gen.	PL	1	5	
306	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
307	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
308	As.med.pr.	Med. gen.	S	1	2	
309	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	
310	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	
311	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	1	
312	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	
313	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	
314	As. med.	Med. gen.	PL	1	2	
315	As. med.	Med. gen.	PL	1	2	
316	As. med.	Med. gen.	PL	1	2	
317	As. med.	Med. gen.	PL	1	2	Vacant
318	As. med.	Med. gen.	PL	1	2	Vacant
319	Infirmiera		G	1	3	
320	Infirmiera		G	1	3	
321	Infirmiera		G	1	3	
322	Infirmiera		G	1	3	Vacant
323	Infirmiera		G	1	3	Vacant
324	Ingrijitoare		G	1	5	
325	Ingrijitoare		G	1	5	
326	Ingrijitoare		G	1	5	
327	Ingrijitoare		G	1	5	
328	Ingrijitoare		G	1	5	Vacant

COMPARTIMENT O.R.L.

15 paturi

Suprafata curatenie 1106 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
329	Medic primar	ORL	S	1	II	
330	Medic specialist	ORL	S	1		Vacant
331	Medic specialist	ORL	S	1	1	Vacant
332	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	

333	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
334	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
335	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
336	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	
337	Infirmiera		G	1	5	
338	Infirmiera		G	1	5	
339	Ingrijitoare		G	1	3	
340	Ingrijitoare		G	1	3	
341	Ingrijitoare		G	1	2	Vacant

SECTIA PEDIATRIE

40 paturi din care 6 paturi terapie acuta

Suprafata curatenie 1960,9 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
342	Medic primar Sef sectie	Pediatric	S	1	II	
343	Medic specialist	Pediatric	S	1	5	Vacant
344	Medic specialist	Pediatric	S	1	3	Vacant
345	Medic specialist	Pediatric	S	1	0	
346	Medic specialist	Pediatric	S	1	0	Vacant
347	As.med.pr. sef	Med. gen.	PL	1	5	
348	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
349	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
350	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
351	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
352	As.med.pr.	Pediatric	PL	1	3	
353	As.med.pr.	Pediatric	PL	1	3	
354	As.med.pr.	Pediatric	PL	1	3	
355	As.med.pr.	Pediatric	PL	1	2	
356	As.med.pr.	Pediatric	PL	1	2	
357	As.med.	Pediatric	PL	1	2	
358	As.med.pr.	Pediatric	PL	1	3	
359	As.med.	Pediatric	PL	1	2	
360	As.med.pr.	Pediatric	PL	1	2	
361	As.med.	Pediatric	PL	1	2	Vacant
362	As.med.	Pediatric	PL	1	2	Vacant
363	As.med.	Pediatric	PL	1	2	Vacant
364	Infirmiera		G	1	5	
365	Infirmiera		G	1	5	
366	Infirmiera		G	1	4	
367	Infirmiera		G	1	4	
368	Infirmiera		G	1	5	Vacant
369	Infirmiera		G	1	3	Vacant
370	Infirmiera		G	1	3	Vacant

371	Ingrijitoare		G	1	5	Vacant
372	Ingrijitoare		G	1	5	Vacant
373	Ingrijitoare		G	1	5	
374	Ingrijitoare		G	1	5	
375	Ingrijitoare		G	1	3	
376	Ingrijitoare		G	1	5	
377	Ingrijitoare		G	1	5	Vacant

SECTIA PNEUMOLOGIE - 40 paturi

COMPARTIMENT TBC 24 paturi

Suprafata curatenie 1500 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
378	Medic primar Sef sectie	Pneumo- ftiziologie	S	1	II	Vacant
379	Medic specialist	Pneumo - ftiz.	S	1	4	
380	Medic primar	Pneumo - ftiz.	S	1	5	Vacant
381	Medic specialist	Pneumo-ftiz.	S	1	B	Vacant
382	As.med.pr. sef	Med. gen.	S	1	5	
383	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
384	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	
385	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
386	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
387	As.med.pr.	Med. gen.	S	1	3	
388	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	4	
389	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	
390	As.med.pr.	Farmacie	PL	1	5	
391	As.med.pr.	Med.gen.	PL	1	5	
392	As.med.pr.	Med. gen.	S	1	3	
393	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	
394	As.med.	Med. gen.	S	1	5	rezervat
395	Laborant biolog	Laborator	M	1	5	
396	Infirmiera		G	1	5	
397	Infirmiera		G	1	5	
398	Infirmiera		G	1	5	Vacant
399	Infirmiera		G	1	5	Vacant
400	Infirmiera		G	1	3	Vacant
401	Ingrijitoare		G	1	3	
402	Ingrijitoare		G	1	3	
403	Ingrijitoare		G	1	3	
404	Ingrijitoare		G	1	3	
405	Ingrijitoare		G	1	3	Vacant
406	Spalatoreasa		G	1	2	Vacant
407	Spalatoreasa		G	1	3	

SECTIA BOLI INFECTIOASE

30 paturi

Suprafata curatenie 1472 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuantum post	Gradatie/grad	Observatii
408	Medic primar Sef sectie	Boli infectioase	S	1	II	Vacant
409	Medic specialist	Boli infectioase	S	1	3	Vacant
410	Medic specialist	Boli infectioase	S	1	0	Vacant
411	Medic specialist	Boli infectioase	S	1	0	Vacant
412	Medic specialist	Boli infectioase	S	1	0	Vacant
413	As.med.pr. sef	Med. gen.	PL	1	5	
414	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
415	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	5	
416	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
417	As.med.pr.	Med. gen.	S	1	4	
418	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
419	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	3	
420	As.med.pr.	Med. gen.	PL	1	2	
421	As. med.	Med. gen.	M	1	5	Vacant
422	Infirmiera		G	1	5	
423	Infirmiera		G	1	5	
424	Infirmiera		G	1	5	
425	Infirmiera		G	1	3	
426	Infirmiera		G	1	3	Vacant
427	Ingrijitoare		G	1	5	
428	Ingrijitoare		G	1	5	
429	Ingrijitoare		G	1	5	
430	Ingrijitoare		G	1	3	
431	Spalatoreasa		G	1	5	

CAMERE DE GARDA

Suprafata de curatenie 1878 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuantum post	Gradatie/grad	Observatii
432	As.med.pr. PL	Med. gen.	S	1	5	
433	As.med.pr. PL	Med. gen.	S	1	5	
434	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	2	
435	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	3	
436	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	5	
437	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	5	
438	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	4	
439	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	4	
440	As.med.pr. PL	Med. gen.	S	1	3	
441	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	5	

442	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	5	
443	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	5	Vacant
444	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	5	
445	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	5	
446	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	3	
447	As.med.pr. PL	Med. gen.	M	1	5	
448	As.med.pr. PL	Med. gen.	M	1	5	
449	As.med.pr. SS	O.G.	S	1	5	
450	As.med.pr. SS	Med. gen.	S	1	5	
451	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	4	
452	As.med.pr. PL	Med. gen.	S	1	5	
453	As.med.pr. PL	Med. gen.	PL	1	3	
454	Ingrijitoare		G	1	5	
455	Ingrijitoare		G	1	5	
456	Ingrijitoare		G	1	3	
457	Ingrijitoare		G	1	3	
458	Ingrijitoare		G	1	5	
459	Brancardier		G	1	3	

LABORATOR RADIOLOGIE

Suprafata de curatenie 448 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
460	Medic primar Sef laborator	Radiologie	S	1	II	Vacant
461	Medic specialist	Radiologie	S	1	1	Vacant
462	Medic specialist	Radiologie	S	1	1	
463	Medic specialist	Radiologie	S	1	B	
464	Medic rezident IV	Radiologie	S	1	B	
465	As. med.pr. sef	Radiologie	PL	1	5	
466	As. med.pr.	Radiologie	PL	1	3	
467	As. med.pr.	Radiologie	PL	1	3	
468	As. med.pr.	Radiologie	PL	1	3	
469	Ingrijitoare		G	1	5	

LABORATOR ANALIZE MEDICALE

Suprafata curatenie 804 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
470	Medic primar Sef laborator	Laborator	S	1	3	Vacant
471	Medic specialist	Laborator	S	1	2	
472	Medic specialist	Laborator	S	1	1	
473	Medic specialist	Laborator	S	1	0	
474	Biolog pr. sef	Laborator	S	1	II	

475	Biolog pr.	Laborator	S	1	3	
476	Chimist pr	Laborator	S	1	5	Vacant
477	As. med.pr. PL sef	Laborator	PL	1	3	
478	As. med.pr. PL	Laborator	PL	1	5	
479	As. med.pr. PL	Laborator	PL	1	3	
480	As. med.pr. PL	Laborator	PL	1	3	
481	As. med.pr. PL	Laborator	PL	1	5	
482	As. med.pr. PL	Laborator	PL	1	3	
483	As. med.pr. PL	Laborator	PL	1	3	
484	As. med.pr. PL	Laborator	PL	1	3	
485	As. med. pr. PL	Laborator	PL	1	3	
486	As. med. pr. PL	Laborator	PL	1	4	Vacant
487	As. med.	Laborator	PL	1	3	Vacant
488	As. med. pr.PL	Laborator	PL	1	5	Vacant
489	As. med. pr.PL	Laborator	PL	1	5	Vacant
490	As. med. PL	Laborator	PL	1	1	Vacant
491	As. med. PL	Laborator	PL	1	1	Vacant
492	Ingrjiitoare		G	1	5	
493	Ingrjiitoare		G	1	5	

SERVICIUL DE ANATOMIE PATOLOGICA

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
494	Medic primar	Anat. Pat.	S	1	5	
495	Medic specialist	Anat. Pat.	S	1	5	Vacant
496	As.med.pr.	As. med.lab.	PL	1	4	
497	As.med.pr.	As. med.lab.	PL	1	4	Vacant
498	Autopsier		M	1	3	
499	Autopsier		M	1	3	Vacant
500	Ingrjiitoare		G	1	5	

FARMACIA CU CIRCUIT INCHIS

Suprafata curatenie 435 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
501	Farmacist spec.sef	Farmacie	S	1	5	
502	Farmacist specialist	Farmacie	S	1	5	Vacant
503	As. farm. pr	Farmacie	PL	1	5	
504	As. farm. pr.	Farmacie	PL	1	5	
505	As. farm. pr.	Farmacie	PL	1	5	
506	As. farm. pr.	Farmacie	S	1	3	
507	As. farm.	Farmacie	PL	1	3	
508	As. farm. pr.	Farmacie	PL	1	3	Vacant
509	Ingrjiitoare		G	1	5	Vacant

COMPARTIMENT EXPLORARI FUNCTIONALE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
510	As. med.	Med. gen	PL	1	3	
511	As. med.	Med. gen	PL	1	2	

COMPARTIMENT ENDOSCOPIE DIGESTIVA

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
512	As. med.	Med. gen	PL	1	2	
513	As. med.	Med. gen	PL	1	2	Vacant

CABINET DIABET ZAHARAT, NUTRITIE SI BOLI METABOLICE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
514	Medic specialist	Boli nutritie	S	1	5	Vacant
515	Medic specialist	Boli nutritie	S	1	1	Vacant
516	As. med. pr	Med. gen	PL	1	4	
517	As. med. pr	Med. gen	PL	1	4	Vacant

CABINET ONCOLOGIE MEDICALA

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
518	Medic specialist	Oncologie	S	1	5	Vacant
519	As. med. pr	Med. gen	PL	1	4	Vacant

CABINET PLANING FAMILIAL

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
520	As. med. pr	O.G.	PL	1	5	

DISPENSAR TBC

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
521	Medic primar	Pneumoftiz.	S	1	3	
522	As. med. pr	Med. gen	PL	1	3	
523	As. med. pr	Med. gen	PL	1	5	
524	As. med. pr	Med. gen	PL	1	4	
525	As. med. pr	Med. gen	PL	1	5	
526	As. med. pr	Med. gen.	PL	1	5	Vacant
527	Ingrijitoare		G	1	3	

COMPARTIMENT INGRUIRI PALIATIVE

10 paturi

Suprafata 850 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
528	Medic primar		S	1	4	Vacant
529	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	1	
530	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	1	
531	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	1	
532	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	1	
533	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	1	
534	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	1	
535	As.med.pr.	Med . gen.	PL	1	1	
536	Infirmiera		G	1	5	
537	Infirmiera		G	1	5	
538	Infirmiera		G	1	5	
539	Infirmiera		G	1	5	
540	Infirmiera		G	1	5	
541	Ingrijitoare		G	1	5	
542	Ingrijitoare		G	1	5	
543	Ingrijitoare		G	1	5	

LABORATOR RECUPERARE, MEDICINA FIZICA SI BALNEOLOGIE (BAZA DE TRATAMENT)

Suprafata curatenie 1106 mp

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
544	Medic sef laborator	BFT	S	1	4	
545	Medic specialist	BFT	S	1	4	Vacant
546	As.med.pr.	BFT	S	1	4	
547	As.med.pr.	BFT	PL	1	4	
548	As. med. pr.	BFT	PL	1	3	
549	As.med.pr.	BFT	PL	1	4	
550	As. med.	BFT	PL	1	2	
551	Maseur		M	1	5	
552	Maseur		M	1	5	
553	kinetoterapeut	Kinetoterapie	S	1	3	
554	kinetoterapeut	Kinetoterapie	S	1	3	
555	Ingrijitoare		G	1	5	
556	Ingrijitoare		G	1	5	Vacant
557	Ingrijitoare		G	1	5	Vacant

AMBULATORIUL INTEGRAT AL SPITALULUI**CABINET MEDICINA INTERNA**

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
558	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	2	

CABINET CHIRURGIE GENERALA

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
559	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	5	

CABINET ORTOPEDIE TRAUMATOLOGIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
560	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	5	

CABINET OBSTETRICA GINECOLOGIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
561	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	2	

CABINET O.R.L.

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
562	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	5	

CABINET CARDIOLOGIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
563	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	3	

CABINET NEUROLOGIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
564	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	2	

CABINET OFTALMOLOGIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
565	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	2	

CABINET PEDIATRIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/ grad	Observatii
566	As. med. pr.	Pediatrie	PL	1	5	

CABINET PSIHIATRIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuquantum post	Gradatie/ grad	Observatii
567	Medic primar	Psihiatrie	S	1	3	
568	Medic specialist	Psihiatrie	S	1	3	
569	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	5	
570	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	5	

CABINET DERMATO-VENEROLOGIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuquantum post	Gradatie/ grad	Observatii
571	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	2	Vacant

CABINET GERIATRIE GERONTOLOGIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuquantum post	Gradatie/ grad	Observatii
572	Medic primar	Geriatric	S	1	3	
573	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	4	

CABINET BFT

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuquantum post	Gradatie/ grad	Observatii
574	As. med. pr.	BFT	PL	1	5	

CABINET GASTROENTEROLOGIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuquantum post	Gradatie/ grad	Observatii
575	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	4	

CABINET UROLOGIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuquantum post	Gradatie/ grad	Observatii
576	Medic specialist	Urologie	S	1	3	Vacant
577	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	4	

CABINET PNEUMOLOGIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuquantum post	Gradatie/ grad	Observatii
578	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	4	

CABINET BOLI INFECTIOASE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuquantum post	Gradatie/ grad	Observatii
579	As. med. pr.	Med. gen.	PL	1	2	

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
580	Statistician pr.		M	1	5	
581	Ingrijitoare		G	1	2	
582	Ingrijitoare		G	1	2	Vacant

CULTE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
583	Preot		S	1	2	

T.E.S.A.

BIROU RESURSE UMANE NORMARE ORGANIZARE SALARIZARE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
584	Sef birou	jurist	S	1	II	
585	Referent IA		M	1	5	
586	Referent IA		M	1	5	

COMPARTIMENT JURIDIC

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
587	Consilier juridic I	jurist	S	1	2	Vacant

COMPARTIMENT FINANCIAR CONTABIL

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
588	Economist IA		S	1	5	rezervat
589	Economist I		S	1	5	
590	Contabil IA		M	1	5	
591	Contabil IA		M	1	5	Vacant
592	Economist I		S	1	5	
593	Casier		M	1	5	

BIROU INFORMATICA, DRG, STATISTICA

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
594	Sef birou		S	1	II	Vacant
595	Statistician pr.		M	1	5	
596	Statistician		M	1	5	
597	Statistician		M	1	5	
598	Operator date I		PL	1	5	
699	Operator date I		PL	1	2	
600	Operator date I		PL	1	5	

SERVICIUL ACHIZITII PUBLICE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
601	Sef serviciu	inginer	S	1	II	
602	Sef birou	inginer	S	1	II	
603	Referent de spec. I	Jurist	S	1	3	
604	Referent de spec.	inginer	S	1	0	
605	Referent de spec.		S	1	0	Vacant

COMPARTIMENT ARHIVA

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
606	Arhivar		M	1	5	

COMPARTIMENT ADMINISTRATIV

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
607	Functionar I		M	1	5	
608	Sofer II		G	1	5	
609	Sofer II		M	1	5	Vacant
610	Sofer autosanitara II		M	1	5	
611	Paznic		G	1	5	
612	Paznic		G	1	4	
613	Paznic		G	1	5	
614	Paznic		G	1	4	
615	Paznic		G	1	5	
616	Liftier I		M	1	5	
617	Liftier II		M	1	5	
618	Liftier II		M	1	5	
619	Liftier II		M	1	5	
620	Liftier III		M	1	5	
621	Secretar dact. IA		M	1	3	Vacant

COMPARTIMENT APROVIZIONARE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
622	Merceolog IA		M	1	5	
623	Magaziner I		M	1	5	
624	Muncitor nec.		G	1	3	Vacant

COMPARTIMENT SECURITATEA MUNCII

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
625	inginer IA		S	1	3	Vacant

COMPARTIMENT AUDIT PUBLIC INTERN

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
626	Economist IA		S	1	3	

BIROUL DE MANAGEMENT AL CALITATII SERVICIILOR DE SANATATE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
627	Sef birou		S	1	II	
628	Medic		S	1	1	Vacant
629	Referent de spec.		S	1	3	
630	Consilier		S	1	1	Vacant

SPALATORIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
631	Spalatoarea		G	1	5	
632	Spalatoarea		G	1	5	
633	Spalatoarea		G	1	3	
634	Spalatoarea		G	1	3	
635	Spalatoarea		G	1	3	
636	Spalatoarea		G	1	3	Vacant

COMPARTIMENT TEHNIC, PSI SI SITUATII DE URGENTA

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuatum post	Gradatie/grad	Observatii
637	Inginer II		S	1	5	Vacant
638	Referent		M	1	5	
639	Electrician I		M	1	5	
640	Electrician I		M	1	5	
641	Electrician II		M	1	5	
642	Electrician II		M	1	5	
643	Electrician III		M	1	5	
644	Instalator I		G	1	5	
645	Instalator II		G	1	5	
646	Zugrav III		G	1	5	Vacant
647	Zugrav II		G	1	3	
648	Lacatus mecanic II		M	1	5	
649	Lacatus mecanic I		M	1	5	
650	Lacatus mecanic II		M	1	5	Vacant
651	Lacatus mecanic III		M	1	4	Vacant
652	Fochist I		G	1	5	Vacant
653	Fochist II		G	1	3	
654	Fochist II		G	1	3	
655	Muncitor nec.		G	1	5	

GARDEROBA SPITAL

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuantiun post	Gradatie/grad	Observatii
656	Garderobiera		G	1	5	
657	Garderobiera		G	1	5	

INTRETINERE LENJERIE

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuantiun post	Gradatie/grad	Observatii
658	Lenjereasa III		G	1	5	Vacant
659	Lenjereasa III		G	1	5	Vacant

COMPARTIMENT DIETETICA

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuantiun post	Gradatie/grad	Observatii
660	Asistent med. pr.	Dietetica	PL	1	5	Vacant

BLOC ALIMENTAR

Nr. crt.	Denumirea functiei	Specialitatea	Nivel studii	Cuantiun post	Gradatie/grad	Observatii
661	Bucatar		G	1	5	
662	Bucatar		G	1	5	
663	Bucatar		G	1	5	
664	Bucatar		G	1	5	
665	Bucatar		G	1	5	
666	Bucatar		G	1	5	Vacant
667	Bucatar		G	1	5	Vacant
668	Bucatar		G	1	5	Vacant
669	Muncitor nec.		G	1	2	Vacant

MANAGER,
Jr. Danilescu Adrian

DIRECTOR FINANCIAR – CONTABIL,
Ec. Baicu Mariana

SEF BIROU RUNOS,
Jr. Dogarescu Daniela



Secretar general

ROMANIA
JUDETUL BUZAU
MUNICIPIUL RAMNICU SARAT
CONSILIUL LOCAL
Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate
si protectia persoanelor aflate in nevoie

AVIZ

**asupra proiectului de hotarare privind aprobarea modificarii
organigramei si statutului de functii ale Spitalului Municipal Rm.Sarat**

Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate si protectia persoanelor aflate in nevoie, intrunita in sedinta din data de 28.01.2021 a analizat **Proiectul de hotarare privind aprobarea modificarii organigramei si statutului de functii ale Spitalului Municipal Rm.Sarat**, inregistrat la punctul 13 de pe ordinea de zi a sedintei ordinare a Consiliului Local al Municipiului Rm.Sarat din data de 28.01.2021.

In conformitate cu prevederile art.136, alin.(3), lit.b) si alin.(8), lit.c) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate si protectia persoanelor aflate in nevoie avizeaza **FAVORABIL** proiectul de hotarare mai sus mentionat.

Prezentul aviz a fost adoptat cu respectarea prevederilor art.125, alin.(2) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu un numar de 7 voturi pentru, — abtineri si — voturi impotriva din numarul total de 7 consilieri locali din componenta comisiei si 7 consilieri locali prezenti.

**Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate
si protectia persoanelor aflate in nevoie,**

**Presedinte,
Doamna consilier Sava Magdalena-Camelia**



**Redactat,
Secretar,
Consilier local Andreiu Silviu-Mihai**

ROMANIA
JUDETUL BUZAU
MUNICIPIUL RAMNICU SARAT
CONSILIUL LOCAL
Comisia juridica, de disciplina si validare

AVIZ

asupra proiectului de hotarare privind aprobarea modificarii organigramei si statutului de functii ale Spitalului Municipal Rm.Sarat

Comisia juridica, de disciplina si validare, intrunita in sedinta din data de 27.01.2021 a analizat ***Proiectul de hotarare privind aprobarea modificarii organigramei si statutului de functii ale Spitalului Municipal Rm.Sarat***, in scris la punctul 13 de pe ordinea de zi a sedintei ordinare a Consiliului Local al Municipiului Rm.Sarat din data de 28.01.2021.

In conformitate cu prevederile art.136, alin.(3), lit.b) si alin.(8), lit.c) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, Comisia juridica, de disciplina si validare avizeaza **FAVORABIL** proiectul de hotarare mai sus mentionat.

Prezentul aviz a fost adoptat cu respectarea prevederilor art.125, alin.(2) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu un numar de 7 voturi pentru, _____ abtineri si _____ voturi impotriva din numarul total de 7 consilieri locali din componenta comisiei si 7 consilieri locali prezenti.

**Comisia juridica, de disciplina si validare,
Presedinte,**

Domnul consilier Florian Nicolae



**Redactat,
Secretar,
Consilier local Dorobantu Volchita Maria**

A handwritten signature in blue ink, corresponding to the name Dorobantu Volchita Maria mentioned in the text above.

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA

A JUDETULUI BUZAU

NR. 867 / 10.03.1999

C A T R E,

O.N.C.N.A.

Va aducem la cunostinta data cand Spitalul Municipal Rm.Sarat, a devenit unitate cu personalitate juridica.

Data este de 1 iulie 1973 conform decretului Consiliului de stat nr. 296/01.07.1973.



SEF SERVICIULI RUONS

Nr. 3475/21.X.1993

MINISTERUL ECONOMIEI ȘI FINANTELOR

CERTIFICAT DE INREGISTRARE FISCALA

SPITALUL RM.SARAT
RM.SARAT Judet: BUZAU
N. BALCESCU nr.2
Autorizatie: 827/1982 Nr. inreg: 4/45357



Codul dvs. de inregistrare fiscală este:

4697653

Emitent: Director general

Data emiterii:

28/09/93

Semnatura

MINISTERUL ECONOMIEI ȘI FINANTELOR
SECRETARIA DE STAT
BUCUREȘTI

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

CABINETUL MINISTRULUI

IX/CI/2986

TOVARASULUI ION SIRBU

PRESEDINTE AL COMITETULUI EXECUTIV AL CONSILIULUI
POPULAR AL JUDEȚULUI BUZAU

In vederea aplicării Decretului Nr.296/1973 pentru stabilirea normelor unitare de structură pentru unitățile sanitare, în conformitate cu prevederile art.1 din decret și cu prevederile Decretului Nr.452/1969 pentru organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, vă transmitem alăturat acordul Ministerului Sănătății privind structura activității medicale a unităților sanitare din județul Dvs. ce urmează a se pune în aplicare de la data de 1 iulie 1973.

In ceea ce privește structura activităților auxiliare și structura funcțională a acestor unități, acestea se vor organiza potrivit organigramelor corespunzătoare anexa 1 a - 1 e la Decretul Nr.296/1973 și cu respectarea prevederilor art.4,9,10 din Decretul Nr.162/1973.

MINISTRU,

Prof. Dr. Th. Burchale





STRUCTURA UNITĂȚILOR SANITARE

DEI JUDEȚUL BUZĂU

La data de 1 Iulie 1973

I. SPITALUL JUDEȚEAN BUZĂU

Număr total pacunți = 1.754
din care:

a)

A. SECȚII CU PACUȚI

- Medicină internă I 96 pacunți
- Medicină internă III 96 pacunți
- Chirurgie secția I. 116 pacunți
- Chirurgie secția II. 96 pacunți
- Ortopedie 50 pacunți
- Pediatrie 127 pacunți
- Anestezie și Terapie Intensiva 24 pacunți
- Obstetrică-ginecologie 170 pacunți
din care:
8 pacunți anestezie neonatală
- Nou-născuți 86 pacunți
- Oftalmologie 50 pacunți
- O.R.L. 30 pacunți
- Contagioase 150 pacunți
din care:
5 pacunți anestezie neonatală
- P.N.C. 150 pacunți
din care:
3 pacunți anestezie neonatală
- Secția dermato-venereice 50 pacunți
- Secția II. pediatrie (copii mari) 86 pacunți
- Secția oncologie 50 pacunți

PACUȚI DE SPECIALITATE, FARA A FI ORGANIZATE SECȚII

- Urologie 20 pacunți
- Cardiologie 40 pacunți
- Neurologie 40 pacunți

TOTAL PACUȚI SPITAL 1.935

PĂRTE ÎNȘTIȘTE

A1. LABORATOARE

- 1 - laborator analize medicale
- 1 - laborator radiologie
- 1 - laborator de anatomie patologică

G.C.F.N.S.F.

- 5 unități cuplate cu grădinițe
(40, 95, 105 paturi) 210 paturi
în municipiul Buzău

B. ÎNGĂJAN DE COPIL

- Îngăjun de copii Buzău 1,20 paturi

E. PREVENȚORIE

- Prevențional T.B.C. Munteasa
comuna Mersl. 90 paturi

G. POLICLINICA BUZĂU

1 policlinaică

H. DISPENSARE URBANĂ

- 10 - cu 10 medici medicină generală
și 10 medici medicină generală
profil pediatric

I. DISPENSARE DE ÎNTRERĂDĂRI

- 10 - cu 20 medici

J. DISPENSARE ȘCOLARĂ

- 3 dispensare cu 5 medici

K. DISPENSARE COMUNALE

- 22 - dispensare în raza de activitate a spitalelor Buzău

L. GRĂDINIȚE

- 5 - unități cu 510 paturi

M. CENTRUL SANITAR ANTIEPIDEMIC

- 1 - centru județean

N. CENTRUL DE ÎNCALZIRE ȘI CONSERVARE ÎNCHIS

- 1 centru cu un plan anual de încălzire - 4.000 litri

O. LABORATOR DE MEDICINA LABARĂ

- 1 laborator cu 3 medici

P. STĂȚII DE SALVARE JUDICIARĂ

- 1 stație cu 32 autosalvare și 5 medici

R. LABORATOR DE EDUCĂȚIE SANITARĂ

- 1 laborator de cercetare medicală de medicină publică
din policlinică

B. LABORATOR DE ANALIZA SI BAZA DE BAZA SI EVALUARE SANITARA
- 1. laborator de casa raspunde un medic inspector

C. UNITATE DE INTERVENTII SI REPARATII INSTALATII ETC.
In statiile Judetean

D. UNITATE DE ASISTENTA SOCIALA

- Casa de copii scolari Buzau
- Scoala speciala de orbi
- Scoala speciala de surzi

2. SPITALUL GRASARIEI RM. BAZAU (500 paturi)

A. SECȚII DE PĂTURI

- Medicina Internă	110 paturi	din care 5 paturi reanimare
- Chirurgie	50 paturi	
- Obstetrică ginecologie	70 paturi	- 6 paturi reanimare
- PEDIATRIE	80 paturi	- 5 paturi reanimare
- Fiziologie	105 paturi	- 4 paturi reanimare
- Infecțioasă	50 paturi	

PĂTURI DE SPECIALIZARE ÎNTRA ORGANIZARE
DE SECȚII

- Nou născuți 35 paturi

TOTAL PĂTURI SPITALUL 500

A. LABORATOARE

- laborator analiză medicament
- laborator radiologie
- laborator de anatomie patologică

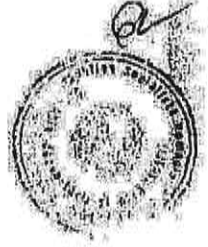
C. C.R.M.D

- 2 unități de intervenție cu 125 paturi

G. POLICLINICA - 1 policlinică

H. DISPENSARE URBALE

- 4 dispensare urbane cu
 - 4 medici medicină generală
 - 4 medici medicină generală cu prof. pediatrie



I. DISPENSARE DE ÎNTRERPRINDERE

= 3 dispensare de întreprindere cu 3 medici

J. DISPENSARE ȘCOLARĂ

= 2 dispensare școlare cu 2 medici

K. DISPENSARE COMUNALĂ

= 18 dispensare comunale în zonă

L. GRĂDINIȚE

= 2 grădinițe cu un număr de 137 locuri

M. LABORATOR DE RAPIDĂ DIAGNOSTICĂ

= 1 laborator în cadrul cu 3 medici.
(1 medic spec., igienă, 1 medic epidemiolog., 1 medic medic biologie, 1 chimist biologie)

P. S. A. L. V. A. R. E

Da

U. UNITĂȚI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

= una școală - camin deficienți mentali cu un număr de 445 elevi
= un spital câștig bolnavi cronici cu 100 paturi

3. SPITALUL RURAL DE NEUROPSIHIATRIE SAȘOGA

TOTAL PATURI /400 paturi

= secția psihiatrie bărbați 120 paturi

= secția psihiatrie femei 120 paturi

PATURI DE SPECIALITATE PENTRU A DE ORGANIZAREA DE SECȚII

= neurologie 40 paturi

A. LABORATOARE

= Laborator radiologie

= Laborator de analize medicale

B. SECȚII EXTRATERITRIORIALE DE PĂTRUȘI

= Localitatea NIFON

= Secția de NEVROZIC cu 120 paturi

I. DISPENSARE DE ÎNTRERPRINDERE

1 în localitatea Beșca

K. DISPENSARE COMUNALĂ

6 - dispensare comunale în zonă

P. S. A. L. V. A. R. E

Da



PATURI DE SPECIALITATE FARA A FI ORGANIZATE CA SECURITATE

- Interne 40 paturi
- Chirurgie 30 paturi - 5 paturi reanimare
- Obs-ginec. 32 paturi - 2 pat. reanimare
- Pediatrice 20 paturi

A. LABORATOARE

- 1 laborator analize medicale
- 1 laborator radiologie

H. DISPENSARE RURALE

6 circa. sanitare rurale in zona

P. SALVARE

da

G. SPIRITUL VINTELII VODE cu 1000 paturi

A. SECURITATE CU PATURI

Nu e cazul

PATURI DE SPECIALITATE FARA ORGANIZARE PE SECURITATE

- Interne cu 30 paturi
- Chirurgie 30 paturi din care 5 urgent-reanim.
- Obst. ginecol. 25 paturi din care 2 urgent-reanim.
- Nou nascuti 8 paturi
- Fiziologie 40 paturi

A. LABORATOARE

- 1 laborator analize medicale cu 1 medic
- 1 laborator radiologie cu 1 medic

PATURI DE SPECIALITATE FARA A FI ORGANIZATE SECURITATE

In localitatea Baceni

- pediatria cu 40 de paturi

G. POLICLINICA

1 policlinica

J. DISPENSARE SCOLARE

1 dispensar in localitatea Baceni cu 1 medic

K. DISPENSARE COMUNALE

6 dispensare in zona

P. SALVARE

da



7. SPITALUL INFANȚIEI = /122 pacienți

A. SECȚII CU PACIENȚI

în cazuri

PACIENȚI DE ÎNȚEBĂȚARE ÎN CASA A SAU ÎNTR-UNA DINTRE SECȚII

- Interne 42 pacienți
- Chirurgie 50 pacienți - din care 10 pacienți pedinmari
- Pediatrie 30 pacienți

B. LABORATOARE

- Laborator de analize medicale
- Laborator de radiologie

C. POLICLINICĂ

1 policlinică

D. DISPENSARE ÎN REPUBLICĂ

1 dispensar cu 2 medici

E. DISPENSARE LOCALĂ

1 dispensar cu 1 medic

F. DISPENSARE ÎN RAJON

3 dispensare combinate în zona

G. ALTE VALEURI

D a

8. SPITALUL MENTAL

= /120 pacienți

A. SECȚII CU PACIENȚI

- medicină internă cu 70 pacienți

PACIENȚI DE ÎNȚEBĂȚARE ÎN CASA A SAU ÎNTR-UNA DINTRE SECȚII

- pediatrie 30 pacienți
- obst-ginecol. 15 pacienți

B. LABORATOARE

- 1 laborator analize medicale cu 1 medic
- 1 laborator radiologie cu 1 medic

C. POLICLINICĂ

1 ambulator cu 1 medic pediatru

F. DISPENSARE COMBINATE

3 dispensare combinate în zona

G. ALTE VALEURI

1a

100

9. SPITALUL POGOANILE

= 135 paturi

A. SECȚII CU Paturi

nu e cazul

Paturi de specialitate fara a fi organizate secții

- Interne 30 paturi
- Chirurgie 30 paturi din care 6 pat. anest-reconim.
- Obst.-ginecolog. 40 paturi din care 2 pat. anest-reconim. din care:
- Nou născuți 10 paturi
- Pediatrie 35 paturi

A₁. LABORATOARE

- Laborator radiologie cu 1 medic
- Laborator analize medicale cu 3 medici

G. POLICLINICA

Una policlinică

J. DISPENSARE SCOLARE

- 1 dispensar în local. Pogonolea cu 1 medic

K. DISPENSARE COMUNALE

5 dispensare medicale comunale în zonă

P. PUNCT SALVARE

Da

10. SPITALUL RURAL, SMERNI

= (cu 126 paturi)

A. SECȚII CU Paturi

- pediatrie cu 61 paturi

Paturi de specialitate fara a fi organizate secții

- interne 20 paturi
- chirurgie 20 paturi - 5 pat. anest-reconimare
- Obst.-ginecol. 25 paturi - 3 pat. anest-reconim. din care:
- nou născuți 5 paturi

A₁. LABORATOARE

- 1 laborator analize cu 1 medic
- 1 laborator radiologie cu 1 medic

G. POLICLINICA

Ambulatoriu de specialitate cu 1 cabinet de pediatrie cu 1 medic

K. DISPENSARE COMUNALA

4 dispensare comunale în zonă

P. PUNCE SALVARI

Dr

DIRECTOR,
Radio specialist
Dr. Aronowicz Nilski,

Prof. Birou Plan,
Radio Minol,

Consiliul de Stat

DECRET Nr. 296
din 12 mai 1973

privind stabilirea normelor unitare de structură pentru unitățile sanitare

Publicat în: Buletinul Oficial Nr. 68 din 14 mai 1973

Notă:

Text verificat conform Colecției de legi și decrete a Consiliului de Stat - Secția Redacțională a Buletinului Oficial și a altor publicații legislative, vol. II, perioada 1 aprilie - 30 iunie 1973.

Notă importantă:

Pentru aplicarea prezentului decret, a se vedea prevederile art. 33.

Consiliul de Stat al Republicii Socialiste România decretează:

Cap. I

Dispoziții generale

Art. 1 - Structura organizatorică a unităților sanitare se stabilește în mod unitar, potrivit legii, de către organele de conducere colectivă ale acestora, pe baza prezentelor norme.

Art. 2 - Activitatea de ocrotire a sănătății se organizează pe următoarele tipuri de unități:

- spitale și spitale clinice;
- sanatorii și preventorii;
- institute și centre medicale;
- creșe și leagăne de copii;
- oficii farmaceutice;
- direcții sanitare județene și Direcția sanitară a municipiului București.

Art. 3 - Unitățile sanitare se organizează în funcție de volumul, complexitatea, importanța și specificul activității, potrivit următoarelor norme de structură:

I. Spitale și spitale clinice

a) Spitalul este unitatea sanitară cu paturi care asigură asistența medicală completă de specialitate, curativă, preventivă și de recuperare a bolnavilor internați și ambulatori pe teritoriul arondat. În funcție de teritoriul arondat, de structura pe specialități și de subordonare, spitalele pot fi:

- spitale republicane, subordonate Ministerului Sănătății;
- spitale departamentale, subordonate Ministerului Apărării Naționale, Ministerului de Interne sau Ministerului Transporturilor și Telecomunicațiilor;
- spitale județene, subordonate comitetelor executive ale consiliilor populare respective și Ministerului Sănătății;
- spitale municipale sau orașenești, subordonate comitetelor executive ale consiliilor populare respective;
- spitale comunale, subordonate comitetelor executive ale consiliilor populare județene.

b) Spitalul clinic este unitatea sanitară complexă care asigură asistența medicală de înaltă specialitate pe o zonă interjudețeană stabilită de Ministerul Sănătății, sau pe întreaga țară, având și sarcini de învățământ superior medico-sanitar și de cercetare științifică medicală.

Spitalul clinic este subordonat, după caz, Ministerului Sănătății sau comitetului executiv al consiliului popular județean sau al municipiului București și Ministerului Sănătății.

II. Sanatorii și preventorii

a) Sanatoriul este unitatea sanitară cu paturi care asigură asistența medicală, utilizând factorii curativi naturali asociați cu celelalte procedee, tehnici și mijloace terapeutice.

b) Preventoriul este unitatea sanitară cu paturi care asigură prevenirea și combaterea tuberculozei la copii și tineri, precum și la bolnavii de tuberculoză stabilizați clinic și necontagioși.

Sanatoriile și preventoriile se subordonează, în funcție de zona deservită și de profilul de specialitate, Ministerului Sănătății sau comitetului executiv al consiliului popular județean sau al municipiului București.

III. Institutele și centrele medicale sînt unități de asistență medicală de specialitate, cu sarcini de cercetare științifică, de învățământ superior medico-sanitar, de asistență de specialitate în domeniul lor de

activitate pentru celelalte unități sanitare și, după caz, de producție, control și inspecție sanitară.

IV. Creșe și leagăne de copii

a) Creșa este unitatea sanitară care asigură creșterea, educarea și supravegherea medicală a copiilor în vîrstă de pînă la 3 ani, ai căror părinți sau susținători legali sînt încadrați în muncă, sînt în perioada de studii sau în alte situații similare.

b) Leagănul de copii este unitatea sanitară care asigură creșterea, educarea și îngrijirea medicală a copiilor în vîrstă de pînă la 3 ani, care potrivit legii beneficiază și de ocrotire în aceste unități, precum și a unor categorii de copii care, în funcție de dezvoltarea și starea lor de sănătate, necesită asistență medicală (deficienți mintali, prematuri, bolnavi psihici sau tbc., copii din familii dezorganizate sau cu părinți mari mutilați etc.).

V. **Oficiul farmaceutic** organizează și conduce întreaga activitate farmaceutică, asigurînd aprovizionarea cu produse farmaceutice și tehnico-medicale a unităților sanitare și a populației din teritoriul arondat.

Oficiile farmaceutice se organizează ca unități cu personalitate juridică și se subordonează Ministerului Sănătății.

VI. **Direcția sanitară județeană și cea a municipiului București**, organ local de specialitate al administrației de stat, asigură coordonarea, organizarea, conducerea și controlul întregii activități de ocrotire a sănătății din toate unitățile sanitare de pe teritoriul județului, respectiv al municipiului București. Direcția sanitară județeană se organizează pe structura spitalului județean, iar pentru județul Ilfov, pe structura policlinicii. Direcția va avea servicii și birouri funcționale unice pentru direcție și pentru spital, respectiv policlinică, și un corp de îndrumare și control (1 medic la 150.000 de locuitori). Direcția sanitară este subordonată afit comitetului executiv al consiliului popular județean, respectiv al municipiului București, cît și Ministerului Sănătății.

Art. 4 - Spitalele, spitalele clinice, sanatoriile, preventoriile, institutele și centrele medicale cu paturi se organizează ca unități cu personalitate juridică dacă au minimum 120 de paturi. Unitățile sanitare cu o capacitate mai mică de 120 de paturi se organizează ca secții în cadrul spitalului, sanatoriului sau institutului medical cel mai apropiat.

La stabilirea numărului de paturi se iau în considerare și cabinetele de consultații din policlinici și dispensare medicale din structura organizatorică a unităților sanitare de mai sus, socotindu-se cîte 10 paturi pentru fiecare cabinet de consultație sau dispensar medical.

Art. 5 - Creșele și leagănele de copii se organizează ca unități cu personalitate juridică dacă au cel puțin 150 de paturi, fiind conduse de unul dintre medicii unității, care îndeplinește și funcția de medic director, ajutat de o asistentă (soră) medicală șefă, dintre cadrele medii sau auxiliare sanitare din unitate. Creșele și leagănele de copii cu mai puțin de 150 de paturi se organizează ca secții în cadrul unității sanitare independente cea mai apropiată și vor fi conduse de o asistentă (soră) medicală șefă.

Art. 6 - Direcțiile sanitare județene se organizează ca unități cu personalitate juridică și au în conducere, pe lângă personalul de conducere al spitalului pe structura căruia sînt organizate, un medic director adjunct. Direcția sanitară a municipiului București se organizează cu aparat distinct, în cadrul aparatului Comitetului executiv al Consiliului popular al municipiului București.

Art. 7 - Unitățile sanitare prevăzute la art. 3 pct. I, II, III și IV, situate în aceeași incintă, vor constitui o singură unitate, cu conducere și administrație unică.

Art. 8 - Se aprobă structurile organizatorice tip pentru unitățile sanitare prevăzute în anexele nr. 1 a - f, care fac parte integrantă din prezentul decret*).

*) Anexele se comunică celor interesați.

Cap. II

Norme de structură pentru unitățile sanitare

Art. 9 - În funcție de volumul, complexitatea, importanța și specificul activității, structura organizatorică a unităților sanitare cuprinde:

A. Structura activității medicale:

- a) secții cu paturi;
- b) laboratoare medicale;
- c) laboratoare de cercetare;
- d) secții de cercetare;

- e) dispensare;
- f) policlinici;
- g) stații județene de salvare;
- h) laboratoare județene de medicină legală;
- i) centre județene sanitare-antiepideice;
- j) centre județene de recoltare și conservare a sîngelui.

B. Structura activității farmaceutice

- a) farmacii;
- b) unități tehnico-medicale;
- c) depozite de medicamente și aparatură medicală.

C. Structura activităților auxiliare

- a) ateliere de întreținere și reparare a aparaturii medicale, instalațiilor și utilajelor

D. Structura funcțională

- a) birouri;
- b) servicii.

Art. 10 - Secția cu paturi se organizează cu minimum 50 de paturi; secția de anestezie-terapie intensivă se organizează cu minimum 20 de paturi. În incinta unității sanitare, pentru aceeași specialitate se pot organiza două sau mai multe secții dacă numărul de paturi din specialitatea respectivă este mai mare de 150.

Se organizează ca secții externe ale spitalului teritorial cel mai apropiat, indiferent de numărul de paturi, și unitățile sanitare care la data aplicării prezentului decret aveau personalitate juridică și funcționau cu mai puțin de 50 de paturi.

Secția este condusă de unul dintre medicii din secție, care îndeplinește funcția de medic șef de secție și este ajutat de o asistentă (soră) medicală șefă din personalul mediu sau auxiliar sanitar din secția respectivă.

Art. 11 - Laboratorul medical asigură efectuarea analizelor, investigațiilor, tratamentelor, recoltărilor, preparatelor și oricăror alte prestații medico-sanitare specifice profilului lor de activitate.

Atunci cînd volumul de muncă în profil de specialitate necesită cel puțin 5 persoane, laboratorul este condus de unul dintre cadrele cu pregătire superioară din laborator și care îndeplinește funcția de șef de laborator.

Art. 12 - Compartimentele de la art. 9 lit. A pct. c și d se constituie conform normelor de structură stabilite pentru unitățile de cercetare științifică.

Art. 13 - Dispensarul medical se organizează în orașe și municipii, întreprinderi și instituții de învățămînt, pentru acordarea asistenței medicale bolnavilor ambulatori, fiind condus de medicul cu gradul profesional sau vechimea cea mai mare.

Dispensarul organizat în comune deservește toate satele componente. Cînd numărul medicilor la care comuna are dreptul este mai mare de 3, se poate organiza și un al doilea dispensar în unul dintre satele situate la peste 5 km de dispensarul comunal, ca unitate componentă a acestuia.

În cadrul dispensarului pot funcționa, după caz: case de naștere, staționare cu paturi pentru adulți sau copii, puncte sanitare, puncte de laborator, puncte farmaceutice și altele similare.

Art. 14 - Policlinica asigură asistența de specialitate bolnavilor ambulatori și se organizează cu minimum 6 cabinete de consultații și laboratoare medicale; policlinica este condusă de unul dintre medicii acesteia, care îndeplinește și atribuții de medic șef de policlinică, fiind ajutat de o asistentă (soră) medicală șefă. Prin excepție, policlinicile cu personalitate juridică, stabilite de Consiliul de Miniștri, vor fi conduse de un medic director, ajutat de o asistentă (soră) medicală șefă și de un contabil șef.

În incinta policlinicilor vor funcționa și dispensarele medicale care deservesc populația din zona în care este amplasată policlinica.

Art. 15 - Stația județeană de salvare se organizează pentru asigurarea primului-ajutor medical și a transportului de urgență al bolnavilor, accidentaților, gravidelor etc.; aceasta este condusă de un medic șef din personalul medical al stației, dacă are minimum 10 autosanitare.

Stația de salvare a municipiului București se organizează ca unitate cu personalitate juridică și este condusă de un medic director ajutat de un director adjunct tehnic și un contabil șef.

Art. 16 - Laboratorul județean de medicină legală se organizează pentru efectuarea expertizelor, analizelor, consulturilor și altor prestații medico-legale; acesta este condus de un medic șef de laborator dacă volumul de muncă necesită minimum 5 persoane. Laboratoarele de medicină legală din Iași, Cluj, Mureș, Timiș, Dolj și municipiul București trec în cadrul Institutului de medicină legală "Prof. Dr. Mina Minovici", central și ca laboratoare exterioare.

Art. 17 - Centrul județean sanitaro-antiepideic se organizează pentru efectuarea de investigații în legătură

DECRET Nr. 296 din 12 mai 1973

Text extras din aplicația Eurolex dezvoltată de G&G Consulting SRL

cu cauzele îmbolnăvirilor și cu factorii care influențează sănătatea populației, supraveghează condițiile de igienă ale mediului, execută și controlează aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a bolilor transmisibile, profesionale și a celor cu largă răspândire, exercitând atribuții de inspecție sanitară de stat. Centrul se organizează cu minimum 20 de persoane, are în structura sa laboratoare medicale și este condus de un inspector sanitar șef. Centrele cu mai puțin de 20 de persoane se organizează ca laboratoare.

Centrul sanitaro-antiepideemic al municipiului București se organizează ca unitate cu personalitate juridică și are în conducere și un contabil șef.

Art. 18 - Pentru actele de autoritate privind activitatea de inspecție sanitară de stat și de medicină legală, inspectorul sanitar șef și medicul șef al laboratorului de medicină legală sînt subordonați Ministerului Sănătății.

Art. 19 - Centrul județean de recoltare și conservare a sîngelui se organizează pentru recoltarea și conservarea sîngelui, precum și pentru prepararea unor derivate din sînge necesare în asistența medicală.

Centrul se organizează cu minimum 15 persoane, are în structura sa laboratoare medicale și cabinete de consultații și este condus de un medic șef de centru. Centrele cu mai puțin de 15 persoane se organizează ca laboratoare.

Art. 20 - Farmacia asigură asistența cu medicamente a populației și a unităților sanitare prin prepararea și desfăcerea medicamentelor și a altor produse farmaceutice. Farmacia poate avea, ca locuri de muncă exterioare, puncte farmaceutice.

Unitatea tehnico-medicală asigură prelucrarea, asamblarea și desfăcerea pe bază de prescripție medicală a instrumentarului medical, de laborator, articolelor optice și materialelor sanitare.

Farmaciiile, unitățile tehnico-medice și punctele farmaceutice sînt conduse de un farmacist diriginte, respectiv de un asistent farmaceutic sau tehnician șef, atunci cînd numărul salariaților este de cel puțin 5 persoane.

În cazul cînd numărul salariaților este mai mic de 5 persoane, conducerea va fi exercitată de unul dintre salariații unității în calitate de gestionar, care va primi o indemnizație stabilită în funcție de volumul desfăcerii.

Art. 21 - Depozitul de medicamente și aparatură medicală se constituie cu minimum 3 gestiuni și cu un rulaj anual de minimum 100.000.000 lei.

Activitatea depozitelor este asigurată de muncitori, personal operativ și personal de execuție de specialitate.

Depozitul este condus de un șef de depozit, asimilat șefului de serviciu sau șefului de birou, în funcție de numărul personalului de execuție de specialitate, în condițiile art. 9 și 10 din Decretul nr. 162/1973, ținînd seama de volumul de activitate, structura sorto-tipo-dimensională și numărul de personal.

În cadrul depozitului se pot organiza raioane gestionare pe grupe de produse, care cuprind un număr minim de 5 lucrători, și respectiv secții gestionare cu cel puțin 3 raioane gestionare.

Gestiunea cuprinde totalitatea operațiunilor de primire, sortare, depozitare, conservare și eliberare a medicamentelor și produselor tehnico-medice care fac parte din aceeași grupă. Gestiunea se constituie pentru un rulaj anual de minimum 15.000.000 lei.

Numărul personalului din cadrul gestiunilor se stabilește pe bază de normative, conform anexei nr. 3*).

*) Anexa se comunică celor interesați.

Art. 22 - Atelierele de la art. 9 lit. C se constituie conform art. 4 din Decretul nr. 162/1973. În municipiul București activitatea de întreținere și reparare a aparaturii medicale se organizează ca unitate cu personalitate juridică.

Art. 23 - Birourile și serviciile se constituie potrivit normelor prevăzute la art. 9 și 10 din Decretul nr. 162/1973.

Art. 24 - Personalul de conducere din unitățile sanitare este obligat să desfășoare efectiv activitate de asistență medicală în proporție de cel puțin: medicul director 50%, medicul director adjunct 75%.

Art. 25 - Personalul didactic medical din învățămîntul superior medico-farmaceutic care se desfășoară integrat în asistența medicală are obligația de a presta zilnic, în afara activității didactice, 3,5 ore pentru asistența medicală, înlocuind un număr corespunzător de cadre medicale din unitățile sanitare clinice.

Cap. III Personalul unităților sanitare

Art. 26 - Personalul din unitățile sanitare se compune din următoarele categorii:

A. Personalul medico-sanitar

- a) personal de conducere;
- b) personal de execuție.

B. Personalul din activități auxiliare

- a) personal de conducere;
- b) personal de execuție;
- c) muncitori.

C. Personalul din aparatul funcțional

- a) personal de conducere;
- b) personal de execuție de specialitate;
- c) personal de execuție administrativ;
- d) personal de deservire.

Nomenclatorul funcțiilor specifice din unitățile sanitare pentru categoriile de personal de mai sus este prevăzut în anexa nr. 2, care face parte integrantă din decret.

Art. 27 - Numărul personalului aferent unităților sanitare se stabilește în conformitate cu criteriile de normare cuprinse în anexa nr. 3, care face parte integrantă din decret*).

În acest număr se include personalul de conducere și cel didactic, calculat în funcție de numărul de ore rezultat din proporțiile prevăzute la art. 24 și 25.

Pentru unele activități de înaltă specialitate, normarea cu personalul medico-sanitar necesar, la unitățile la care Ministerul Sănătății a aprobat organizarea lor, se face conform anexelor nr. 4 și 5*).

*) Anexele se comunică celor interesați.

Art. 28 - Personalul transferat în interesul serviciului sau trecut în aceeași unitate, în funcții cu nivele de salarizare mai mici, precum și personalul disponibil ca urmare a aplicării prevederilor prezentului decret, beneficiază de drepturile prevăzute în art. 21 din Decretul nr. 162/1973.

Cap. IV

Dispoziții finale și tranzitorii

Art. 29 - Conducerea unităților sanitare cu personalitate juridică se realizează pe baza principiului conducerii colective; organele prin care se exercită conducerea colectivă a unităților sanitare sînt comitetele oamenilor muncii și adunările generale ale oamenilor muncii. Președintele comitetului oamenilor muncii este medicul director al unității sanitare respective.

Normele de organizare și funcționare a organelor de conducere colectivă din unitățile sanitare se stabilesc, conform prevederilor legale, prin ordinul ministrului sănătății.

Art. 30 - Ministerul Sănătății va stabili, în termen de 6 luni de la aprobarea prezentului decret, baremul de echipament de inventar moale și gospodăresc, urmînd ca acesta să aibă regimul materialelor consumabile.

Art. 31 - În termen de 14 zile de la intrarea în vigoare a prezentului decret, Ministerul Muncii, Ministerul Apărării Naționale, Ministerul de Interne și Ministerul Transporturilor și Telecomunicațiilor vor prezenta spre aprobare anexe la prezentul decret, cuprinzînd norme unitare de structură adaptate la specificul unităților din subordine.

Art. 32 - Orice prevederi din alte acte normative, privind structura unităților sanitare și normativele de personal, se abrogă.

Art. 33 - Prevederile prezentului decret vor fi aduse la îndeplinire pînă la 1 iulie 1973.

Anexa nr. 2

NOMENCLATORUL

funcțiilor de conducere și de execuție (de specialitate și administrative) pentru activitatea de ocrotire a sănătății

A. Funcții de conducere directă a activității de ocrotire a sănătății

1. Medic director, farmacist director.

DECRET Nr. 296 din 12 mai 1973

Text extras din aplicația Eurolex dezvoltată de G&G Consulting SRL

2. Medic director adjunct, farmacist director adjunct, inspector sanitar șef.
3. Medic șef policlinică, medic (farmacist) inspector.
4. Medic (farmacist, chimist) șef de secție, laborator și altele similare.
5. Asistentă medicală (soră medicală, tehnician sanitar), șef de unitate, laborator, secție și altele similare.

B. Funcții de execuție de specialitate sanitară

a) Personal sanitar superior

1. Medic primar de specialitate, de medicină generală, de stomatologie generală.
2. Medic specialist.
3. Medic principal de medicină generală, de stomatologie generală.
4. Medic, medic secundar, medic stomatolog, medic intern.
5. Farmacist, biolog, biochimist, chimist și altele similare, principal.
6. Farmacist, farmacist intern, biolog, chimist, biochimist și altele similare.
7. Intern în medicină.
8. Intern în farmacie.

b) Personal mediu, auxiliar și elementar sanitar

1. Asistent medical, tehnician sanitar (dentar, optician, utilaje medicale) principal.
2. Asistent medical, tehnician sanitar (dentar, optician, utilaje medicale).
3. Dentist principal.
4. Dentist.
5. Instructor de educație.
6. Instructor de cultură fizică medicală.
7. Soră medicală (moașă, ofician sanitar, statistician medical, laborant, droghist, registrator medical, gipsar, maseur, autopsier) principal.
8. Soră medicală (moașă, statistician medical, ofician sanitar, laborant, droghist, registrator medical, gipsar, maseur, autopsier).
9. Infirmieră, brancardier, spălătoareasă în unitate sanitară, îngrijitor unitate sanitară, lacar, băiaș.

C. Funcții specifice din aparatul funcțional al unităților sanitare.

1. Director adjunct economic.*)
2. Intendent unitate sanitară.

*) Numai la unitățile sanitare cu peste 400 de paturi.

NOTĂ:

Funcțiile de conducere și de execuție din aparatul funcțional al unităților sanitare sînt cele prevăzute în Decretul nr. 162/1973.

În unitățile sanitare, în cazuri justificate, se vor putea folosi, pe baza reglementărilor în vigoare, și unele funcții specifice altor ramuri sau sectoare de activitate, dar care se dovedesc a fi necesare (analști, programatori, operatori la mașini de calcul, traducători bibliotecari etc.), precum și funcții de cercetare științifică.

S.C.TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L. str. Ingusta nr.21, sat Valea Adanca, com. Miroslava, jud. Iasi
CUI: 34199464, J22/382/2015, E-mail: teamdigital.moldova@yahoo.com, tel:
0729225447/0743517460

A: PIESE SCRISE

S.C.TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L str. Ingusta nr.21, sat Valea Adanca, com. Miroslava,jud. Iasi
CUI: 34199464, J22/382/2015, E-mail: teamdigital.moldova@yahoo.com, tel:
0729225447/0743517460

COLECTIV DE ELABORARE DALI PENTRU OBIECTIV DE INVESTITIE:

„CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL.” strada Nicolae Balcescu nr. 2, Localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau numar cadastral 32279.

CONTRACT NR. 952/11.01.2022

PROIECTANT GENERAL: SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

LISTA DE SEMNATURI



Sef proiect general :	ing. Roman Mihaela
Arhitectura	arh. Terentiev Victor
Instalatii electrice	SC SIR PROIECT SRL ing. Scuriu Ionel
Instalatii termoventilatii	ing. Puiu Dragos

BORDEROU

1. Informații generale privind obiectivul de Investiții

- 1.1. Denumirea obiectivului de investiții
- 1.2. Ordonator principal de credite/investitor
- 1.3. Ordonator de credite (secundar/terțiar)
- 1.4. Beneficiarul investiție
- 1.5. Elaboratorul documentației de avizare a lucrărilor de intervenție



2. Situația existentă și necesitatea realizării lucrărilor de Intervenții

- 2.1. Prezentarea contextului: politici, strategii, legislație, acorduri relevante, structuri instituționale și financiare
- 2.2. Analiza situației existente și identificarea necesităților și a deficiențelor
- 2.3. Obiective preconizate a fi atinse prin realizarea investiției publice

3. Descrierea construcției existente

3.1. Particularități ale amplasamentului:

- a) descrierea amplasamentului (localizare - întravilan/extravilan, suprafața terenului, dimensiuni în plan);
- b) relațiile cu zone învecinate, accesuri existente și/sau căi de acces posibile;
- c) datele seismice și climatice;
- d) studii de teren:
 - (i) studiu geotehnic pentru soluția de consolidare a infrastructurii conform reglementărilor tehnice în vigoare;
 - (ii) studii de specialitate necesare, precum studii topografice, geologice, de stabilitate ale terenului, hidrologice, hidrogeotehnice, după caz;
- e) situația utilităților tehnico-edilitare existente;
- f) analiza vulnerabilităților cauzate de factori de risc, antropici și naturali, inclusiv de schimbări climatice ce pot afecta investiția;
- g) informații privind posibile interferențe cu monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existent condiționărilor specifice în cazul existenței unor zone protejate.

3.2. Regimul juridic:

- a) natura proprietății sau titlul asupra construcției existente, inclusiv servituți, drept de preempțiune;
- b) destinația construcției existente;
- c) includerea construcției existente în listele monumentelor istorice, situri arheologice, arii naturale protejate, precum și zonele de protecție ale acestora și în zone construite protejate, după caz;
- d) informații/obligații/constrângeri extrase din documentațiile de urbanism, după caz.

3.3. Caracteristici tehnice și parametri specifici:

- a) categoria și clasa de importanță;
- b) cod în Lista monumentelor istorice, după caz;
- c) an/ani/perioade de construire pentru fiecare corp de construcție;
- d) suprafața construită;
- e) suprafața construită desfășurată;
- f) valoarea de inventar a construcției;
- g) alți parametri, în funcție de specificul și natura construcției existente.

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

3.5. Starea tehnică, inclusiv sistemul structural și analiza diagnostic, din punctul de vedere al asigurării cerințelor fundamentale aplicabile, potrivit legii.

3.6. Actul doveditor al forței majore, după caz.

4. Concluziile expertizei tehnice și, după caz, ale auditului energetic, concluziile studiilor de diagnosticare2):

- a) clasa de risc seismic;
- b) prezentarea a minimum două soluții de intervenție;
- c) soluțiile tehnice și măsurile propuse de către expertul tehnic și, după caz, auditorul energetic spre a fi dezvoltate în cadrul documentației de avizare a lucrărilor de intervenții;
- d) recomandarea intervențiilor necesare pentru asigurarea funcționării conform cerințelor și conform exigențelor de calitate.

5. Identificarea scenariilor/opțiunilor tehnico-economice (minimum două) și analiza detaliată a acestora

5.1. Soluția tehnică, din punct de vedere tehnologic, constructiv, tehnic, functional arhitectural și economic, cuprinzând:

- a) descrierea principalelor lucrări de intervenție pentru:
 - consolidarea elementelor, subansamblurilor sau a ansamblului structural;
 - protejarea, repararea elementelor nestructurale și/sau restaurarea elementelor arhitecturale și a componentelor artistice, după caz;
 - intervenții de protejare/conservare a elementelor naturale și antropice existente valoroase, după caz;
 - demolarea parțială a unor elemente structurale/ nestructurale, cu/fără modificarea configurației și/sau a funcționării existente a construcției;
 - introducerea unor elemente structurale/nestructurale suplimentare;
 - introducerea de dispozitive antiseismice pentru reducerea răspunsului seismic ai construcției existente;

- b) descrierea, după caz, și a altor categorii de lucrări incluse în soluția tehnică de intervenție propusă, respectiv hidroizolații, termoizolații, repararea/înlocuirea instalațiilor/echipamentelor aferente construcției, demontări/montări, debransări/bransări, finisaje la interior/exterior, după caz, îmbunătățirea terenului de fundare, precum și lucrări strict necesare pentru asigurarea funcționalității construcției reabilitate;
- c) analiza vulnerabilităților cauzate de factori de risc, antropici și naturali, inclusiv de schimbări climatice ce pot afecta investiția;
- d) informații privind posibile interferențe cu monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existent condiționărilor specifice în cazul existenței unor zone protejate;
- e) caracteristicile tehnice și parametrii specifici investiției rezultate în urma realizării lucrărilor de intervenție.

5.2. Necesarul de utilități rezultate, inclusiv estimări privind depășirea consumurilor inițiale de utilități și modul de asigurare a consumurilor suplimentare,

5.3. Durata de realizare și etapele principale corelate cu datele prevăzute în graficul orientativ de realizare a investiției, detaliat pe etape principale.

5.4. Costurile estimative ale investiției:

- costurile estimate pentru realizarea investiției, cu luarea în considerare a costurilor unor investiții similare;
- costurile estimative de operare pe durata normată de viață/amortizare a investiției.

5.5. Sustenabilitatea realizării investiției:

- a) impactul social și cultural;
- b) estimări privind forța de muncă ocupată prin realizarea investiției: în faza de realizare, în faza de operare;
- c) impactul asupra factorilor de mediu, inclusiv impactul asupra biodiversității și a siturilor protejate, după caz.

5.6. Analiza financiară și economică aferentă realizării lucrărilor de intervenție:

- a) prezentarea cadrului de analiză, inclusiv specificarea perioadei de referință și prezentarea scenariului de referință;
- b) analiza cererii de bunuri și servicii care justifică necesitatea și dimensionarea investiției, inclusiv prognoze pe termen mediu și lung;
- c) analiza financiară; sustenabilitatea financiară;
- d) analiza economică; analiza cost-eficacitate;
- e) analiza de riscuri, măsuri de prevenire/diminuare a riscurilor.

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

6.1. Comparația scenariilor/opțiunilor propus(e), din punct de vedere tehnic, economic, financiar, al sustenabilității și riscurilor

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

6.3. Principalii indicatori tehnico-economici aferenți investiției:

- a) indicatori maximali, respectiv valoarea totală a obiectivului de investiții, exprimată în lei, cu TVA și, respectiv, fără TVA, din care construcții-montaj (C+M), în conformitate cu devizul general;
- b) indicatori minimali, respectiv indicatori de performanță - elemente fizice/capacitate fizice care să indice atingerea țintei obiectivului de investiții - și, după caz, calitativi, în conformitate cu standardele, normativele și reglementările tehnice în vigoare;
- c) indicatori financiari, socioeconomici, de impact, de rezultat/operare, stabiliți în funcție de specificul și ținta fiecărui obiectiv de investiții;
- d) durata estimată de execuție a obiectivului de investiții, exprimată în luni.

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

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

7. Urbanism, acorduri și avize conforme

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

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

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

7.4. Avize privind asigurarea utilităților, în cazul suplimentării capacității existente

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

7.6. Avize, acorduri și studii specifice, după caz, care pot condiționa soluțiile tehnice, precum:

- a) studiu privind posibilitatea utilizării unor sisteme alternative de eficiență ridicată pentru creșterea performanței energetice;
- b) studiu de trafic și studiu de circulație, după caz;
- c) raport de diagnostic arheologic. în cazul intervențiilor în situri arheologice;
- d) studiu istoric, în cazul monumentelor istorice;
- e) studii de specialitate necesare în funcție de specificul investiției,

(B) PIESE DESENATE

ARHITECTURA:

A00 – PLN DE INCADRARE IN ZONA
A01 – PLAN DE SITUATIE
A1 – TRONSON A-PLAN DEMISOL
A2 - TRONSON A-PLAN PARTER
A3 - TRONSON A-PLAN ETAJ 1
A4 - TRONSON A-PLAN ETAJ 2
A5 - TRONSON A-PLAN ETAJ 3
A6 - TRONSON A-PLAN ETAJ 4
A7 - TRONSON A-PLAN INELITOARE
A8 - TRONSON A-SECTIUNE A-A
A9 - TRONSON A-SECTIUNE B-B
A10 - TRONSON A-FATADA PRINCIPALA
A11 - TRONSON A-FATADA SECUNDARA
A12 - TRONSON A-FATADA LATERAL-DREAPTA, LATERAL- STANGA

A13 – TRONSON B-PLAN DEMISOL
A14 - TRONSON B-PLAN PARTER
A15 - TRONSON B-PLAN ETAJ 1
A16 - TRONSON B-PLAN ETAJ 2
A17 - TRONSON B-PLAN ETAJ 3
A18 - TRONSON B-PLAN ETAJ 4
A19 - TRONSON B-PLAN ETAJ 5 SI INVELITOARE
A20 - TRONSON B-SECTIUNE A-A
A21- TRONSON B-SECTIUNE B-B
A22 - TRONSON B-FATADA PRINCIPALA
A23 - TRONSON B-FATADA SECUNDARA
A24 - TRONSON B-FATADA LATERAL-DREAPTA,
A25 - TRONSON B-FATADA LATERAL-STANGA

A26 - TRONSON A-SECTIUNE A-A-PROPUS
A27 - TRONSON A-SECTIUNE B-B-PROPUS
A28 - TRONSON B-SECTIUNE A-A-PROPUS
A29 - TRONSON B-SECTIUNE B-B-PROPUS

INSTALATII ELECTRICE:

E1-INSTALATII ELECTRICE PLAN DEMISOL TRONSON A
E2-INSTALATII ELECTRICE PLAN PARTER TRONSON A
E3-INSTALATII ELECTRICE PLAN ETAJ 1 TRONSON A
E4-INSTALATII ELECTRICE PLAN ETAJ 2 TRONSON A
E5-INSTALATII ELECTRICE PLAN ETAJ 3 TRONSON A
E6-INSTALATII ELECTRICE PLAN ETAJ 4 TRONSON A

E7-INSTALATII ELECTRICE PLAN DEMISOL TRONSON B
E8-INSTALATII ELECTRICE PLAN PARTER TRONSON B



E9-INSTALATII ELECTRICE PLAN ETAJ 1 TRONSON B
E10-INSTALATII ELECTRICE PLAN ETAJ 2 TRONSON B
E11-INSTALATII ELECTRICE PLAN ETAJ 3 TRONSON B
E12-INSTALATII ELECTRICE PLAN ETAJ 4 TRONSON B
E13- INSTALATII ELECTRICE SCHEMA MONOFILARA TEG
E14- INSTALATII ELECTRICE SCHEMA MONOFILARA TEP TRONSON A
E15- INSTALATII ELECTRICE SCHEMA MONOFILARA TEP TRONSON B

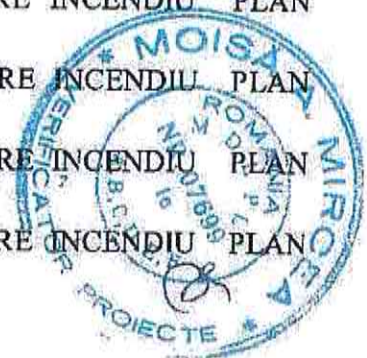
INSTALATII DETECTARE, SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU

ID1- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
DEMISOL TRONSON A
ID2- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
PARTER TRONSON A
ID3- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
ETAJ 1 TRONSON A
ID4- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
ETAJ 2 TRONSON A
ID5- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
ETAJ 3 TRONSON A
ID6- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
ETAJ 4 TRONSON A

ID7- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
DEMISOL TRONSON B
ID8- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
PARTER TRONSON B
ID9- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
ETAJ 1 TRONSON B
ID10- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
ETAJ 2 TRONSON B
ID11- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
ETAJ 3 TRONSON B
ID12- INSTALATII DETECTARE,SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU PLAN
ETAJ 4 TRONSON B

INSTALATII DE VENTILARE :

IV-01 INSTALATII DE VENTILARE PLAN DEMISOL -CORP C2-TRONSON A
IV-02 INSTALATII DE VENTILARE PLAN PARTER - CORP C2-TRONSON A
IV-03 INSTALATII DE VENTILARE PLAN ETAJ 1 - CORP C2-TRONSON A
IV-04 INSTALATII DE VENTILARE PLAN ETAJ 2 -CORP C2-TRONSON A
IV-05 INSTALATII DE VENTILARE PLAN ETAJ 3 -CORP C2-TRONSON A
IV-06 INSTALATII DE VENTILARE PLAN ETAJ 4 -CORP C2-TRONSON A
IV-07 INSTALATII DE VENTILARE SCHEMA IZOMETRICA -CORP C2-TRONSON A
IV-08 INSTALATII DE VENTILARE PLAN DEMISOL -CORP C2-TRONSON B
IV-09 INSTALATII DE VENTILARE PLAN PARTER - CORP C2-TRONSON B



S.C.TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L str. Ingusta nr.21, sat Valea Adanca, com. Miroslava, jud. Iasi
CUI: 34199464, J22/382/2015, E-mail: teamdigital.moldova@yahoo.com, tel
0729225447/0743517460

IV-10 INSTALATII DE VENTILARE PLAN ETAJ 1 – CORP C2-TRONSON B
IV-11 INSTALATII DE VENTILARE PLAN ETAJ 2 –CORP C2-TRONSON B
IV-12 INSTALATII DE VENTILARE PLAN ETAJ 3 –CORP C2-TRONSON B
IV-13 INSTALATII DE VENTILARE PLAN ETAJ 4 –CORP C2-TRONSON B
IV-14 INSTALATII DE VENTILARE SCHEMA IZOMETRICA –CORP C2-TRONSON B

Data: Ianuarie 2022

Proiectant

SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

Sef proiect

Ing. Roman Mihaela



A: PIESE SCRISE

1. Informatii generale privind obiectivul de Investitii

Prezentul proiect reprezinta documentatia de avizare a lucrarilor de interventii pentru obiectivul de investitii „CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL”, strada Nicolae Balcescu nr. 2, Localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau , numar cadastral 32279.

Documentatia a fost intocmita la cererea beneficiarului, U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT.

1.1 Denumirea obiectivului de investitii:

„CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL.” strada Nicolae Balcescu nr. 2, Localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau numar cadastral 32279.

1.2 Ordonator principal de credite/investitor

U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

1.3. Ordonator de credite (secundar/terțiar)

U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

1.4. Beneficiarul investiției

U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

Cod de inregistrare fiscal (C.I.F.) : 2406871

ADRESA: strada Nicolae Balcescu nr. 1, Localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279.

1.5. Elaboratorul temei de proiectare

S.C. TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L.

Reprezentant legal: Mihaela Roman

Cod unic de inregistrare: 34199464

Numar de inregistrare ORC: J22/382/2015

Adresa: str. Ingusta nr.21, sat Valea Adanca, com. Miroslava, jud. Iasi

Cod CAEN: 7112 - Activitati de inginerie si consultanta tehnica legate de acestea

7111 – Activitati de arhitectura

Tel/fax: 0729.225.447 /0743517460 /e-mail: teamdigital.moldova@yahoo.com

2. Situația existentă și necesitatea realizării lucrărilor de Intervenții

La întocmirea prezentului studiu s-a pornit de la ideea realizării unei analize care să permită conturarea unei imagini cât mai clare despre situația existentă și analiza deficiențelor și neconformităților existente în prezent și despre ceea ce se urmărește prin implementarea proiectului propus.

Se dorește ca la finalizare, acest studiu să permită furnizarea de informații în ceea ce privește sustenabilitatea și necesitatea implementării proiectului, precum și a unor informații privind alternativele existente și care pot fi luate în calcul în procesul decizional de către beneficiar.

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

Obiectul principal al investiției este format din lucrări care cuprind **ACTIVITĂȚII DE TIP A** (*instalații detectare, semnalizare și avertizare incendiu, instalații detectoare oxigen*) cât și lucrări care cuprind **ACTIVITĂȚII DE TIP B** (*instalații electrice și instalații de ventilație și tratare a aerului aferente Corpului C2 -tronsoanelor A și B al spitalului Municipal Ramnicu Sarat*).

Obiectivul de investiție este propus pentru finanțare prin Ministerul Investițiilor și proiectelor europene, Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020, Axa prioritară 9.1— Protejarea sănătății populației în contextual pandemiei cauzate de Covid-19, prin prioritatea de investiție 9.A-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 instituționale la serviciile prestate de comunități și Obiectivul specific 9.1-Cresterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19.

2.2. Analiza situației existente și identificarea necesităților și a deficiențelor.

Spitalul Municipal Ramnicu Sarat este situat pe strada Nicolae Balcescu nr. 2, la o distanță de 34 km de Spitalul Județean Buzău și la 160 km față de Centrul Universitar București. Spitalul asigură asistența medicală pentru o populație de cca. 90.000 de locuitori, din: - zona urbană Rm. Sărat; - zona rurală din județul Buzău din comunele: Râmnicelu, Boldu, Balta Alba, Vâlcelele, Puiesti, Podgoria, Topliceni, Buda, Valea Sălciei, Grebănu, Murgești, Mărgăritești, Valea Râmnicului, Ziduri, Bălăceanu, Ghergheasa; - asistență de urgență pentru comunele limitrofe din județele Vrancea și Brăila.

Terenul în suprafața de 15930 mp este în proprietatea Municipiului Ramnicu Sarat, cu drept de administrare al Consiliului Local Ramnicu Sarat conform extras CF 32279 și nu este inclus în lista monumentelor istorice și/sau ale naturii ori în zonele de protecție ale acestora.

Destinația stabilită prin documentația de urbanism - zona instituțiilor publice și servicii de interes general conform prevederii U.T.R.1 din PUG.

Spitalul a fost dat in folosinta in anul: 1972

Pe teren se regasesc mai multe corpuri de cladire:

- Corp C1- Cladire Poarta - cu suprafata construita la sol 29 mp,
- Corp C2 - Spital Nou - cu suprafata construita la sol 1252 mp,
- Corp C3 – Spital Policlinica (Ambulatoriu) - cu suprafata construita la sol 961 mp,
- Corp C4 – Cladire Administrativa si birouri - cu suprafata construita la sol 269 mp,
- Corp C5 – Spital Nou - cu suprafata construita la sol 1079 mp,
- Corp C6 – Post transformator - cu suprafata construita la sol 25 mp,
- Corp C7 – Statie Oxigen - cu suprafata construita la sol 34 mp,
- Corp C8 – Centrala Termica si Atelier Mecanic - cu suprafata construita la sol 339 mp,
- Corp C9 – Magazie - cu suprafata construita la sol 88 mp,
- Corp C10 – Rezervor Apa - cu suprafata construita la sol 76 mp,
- Corp C11 – Cladire Vane - cu suprafata construita la sol 17 mp,
- Corp C12 – Rezervoare combustibil - cu suprafata construita la sol 95 mp,
- Corp C13 – Biserica - cu suprafata construita la sol 224mp,
- Corp C14 – Chiosc lemn - cu suprafata construita la sol 8.0mp,
- Corp C15 – Magazie - cu suprafata construita la sol 101 mp,
- Corp C16 – Magazie - cu suprafata construita la sol 149 mp,
- Corp C17 – Cladire Poarta 2 - cu suprafata construita la sol 50 mp,
- Corp C18 – Casa Casatoriilor - cu suprafata construita la sol 241 mp,
- Corp C19 – Extindere Casa Casatoriilor - cu suprafata construita la sol 147 mp,
- Corp C20 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 50 mp,
- Corp C21 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 11 mp,
- Corp C22 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 11 mp,
- Corp C23 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 14 mp,
- Corp C24 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 10 mp,
- Corp C25 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 15 mp,
- Corp C26 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 15 mp,
- Corp C27 – Cos fum centrala - cu suprafata construita la sol 5 mp,

In cadrul unitatii se asigura asistenta medicala de specialitate, preventiva, curativa, de recuperare, de ingrijiri in caz de graviditate si maternitate precum si nou nascutilor.

Din punct de vedere al structurii organizatorice, este un spital general de acuti si are posibilitati de tratament pentru urmatoarele afectiuni: boli cardio-vasculare, digestive, respiratorii, renale, neurologice, oftalmologice, osteoarticulare, dermatologice, ginecologice si obstetricale.

Corpul C2, care face obiectul prezentului proiect, este compus din Tronson A si Tronson B, a fost construit in anul 1984 si are regim de inaltime Demisol+Parter+4E+5E (partial).

Pe tronsoanele A+B se regasesc urmatoarele sectii, cabinete, spatii anexe:

- **demisol:** vestiare, deposit farmacie, ambulator, sterilizare, BFT, morga;
- **parter** – camera de garda medicala, chirurgie pediatrie, ginecologie, administratie,
- **etaj I:** sectia neonatologie cu 25 de paturi si sectia obstetrică-ginecologie cu 40 de paturi;
- **etal II:** sectia chirurgie cu 45 de paturi si compartiment ortopedie - traumatologie cu 15 paturi;
- **etaj III:** sectia pediatrie cu 40 de paturi si compartiment ORL cu 15 paturi;
- **etaj IV:** sectia medicina interna cu 70 de paturi si compartiment oftalmologie cu 10 paturi;

Alimentarea cu energie electrica a spitalului Muncipal Ramnicu Sarat se realizeaza dintr-un post trafo amplasat in incinta proprietatii.

Alimentarea de rezerva este realizata printr-un grup electrogen diesel cu o putere de 167KVA, vechi si neconform, ce necesita inlocuire.

Tabloul electric general nu asigura securitatea minima la incendiu si nu asigura protectia necesara pentru o unitate spitaliceasca.

Deasemenea nu sunt indeplinite cerintele normativul I7/2011 si din standardele SR EN 61439, SR EN 60947 cu privire la amplasarea si realizarea tablourilor electrice.

Distributia energiei electrice se face printr-o retea subdimensionata avand o vechime de peste 30 de ani, prin cabluri din aluminiu armat in montaj subteran si prin cabluri de aluminiu prin retele aeriene in curtea interioara a obiectivului.

Deasemenea nu sunt utilizate protectii magneto-termice dimensionate pentru traseele de cabluri existente.

Nu exista instalate protectii diferentiale in tablourile generale de distributie.

Nu exista instalate protectii la supratensiune atmosferica in tablourile generale de distributie sau in tablourile secundare de distributie.

Nu este asigurata protectia la atingere in tablourile electrice existente.

Cablurile folosite in instalatia electrica interioara sunt de cupru, majoritatea fara intarziere marita la propagarea focului, cu izolatie si manta de PVC, pozate in tuburi PVC de protectie ingropate in tencuiala, in plinte PVC montate aparent sau pozate pe sisteme de jgheaburi metalice.

Cablurile pozate pe elementele combustibile se vor poza in tuburi sau plinte metalice de protectie si este interzis ca acestea sa intre in contact direct cu materialul combustibil.

Iluminatul este realizat pe mai multe circuite electrice.

Circuitele existente sunt realizate cu cabluri din aluminiu si cupru, solid si litat, fara a fi asigurata cerinta de utilizare a cablurilor fara emisii de halogen conform I7/2011.

Comanda iluminatului este realizata prin intrerupatoare individuale sau centralizate avand o stare de uzura avansata.

Circuitele nu sunt protejate cu protectii magneto-termice diferentiale. Circuitele sunt subdimensionate, o avarie afectand un grup mare de incaperi.

Iluminatul de siguranta este realizat doar in anumite zone.

Nu exista acoperirea totala cu corpuri de iluminat de siguranta conform prevederilor art. 7.23. din Normativul privind proiectarea, executia si exploatarea instalatiilor electrice aferente cladirilor Indicativ I7- 2011.

Circuitele existente sunt realizate aparent si sub tencuiala prin cabluri neconforme. Nu exista o procedura de verificare a starii acumulatorilor de emergenta instalati.

Iluminatul de securitate pentru evacuare din cladire este doar partial si nu acopera necesarul conform prevederilor art. 7.23.7.1. din Normativul privind proiectarea, executia si exploatarea instalatiilor electrice aferente cladirilor Indicativ I7- 2011.

Instalatiile de prize sunt realizate pe mai multe circuite.

Aparatajul folosit este in general invechit.

Circuitele sunt realizate cu cabluri din aluminiu si cupru fara a fi asigurata cerinta de utilizare a cablurilor fara emisii de halogen conform I7/2011.

Circuitele de prize nu sunt protejate cu protectii diferentiale.

Alimentarea consumatorilor de forta este realizata prin cabluri neconforme, fara a fi asigurata cerinta de utilizare a cablurilor fara emisii de halogen conform I7/2011.

Deasemenea corpul C2 nu beneficiaza de o instalatie de tratare si purificare a aerului.

2.3. Obiective preconizate a fi atinse prin realizarea investiției publice

Prin acest proiect se dorește reabilitarea și modernizarea tuturor instalațiilor electrice și a echipamentelor aferente corpului C2, respectiv instalații de ventilare și tratare a aerului în toate saloanele și cabinetele corpului C2.

Realizarea proiectului va contribui la:

- siguranța și securitatea clădirii și a pacienților
- la crearea unui microclimat cu îmbunătățirea condițiilor de spitalizare a pacienților și buna desfășurare a actului medical,
- asigurarea unei condiții optime de temperatură indiferent de anotimp
- asigurarea egalității de șanse în ceea ce privește accesul tuturor persoanelor la servicii medicale de calitate, modern și eficiente.

3. Descrierea construcției existente

3.1. Particularități ale amplasamentului:

a) descrierea amplasamentului (localizare-intravilan/extravilan, suprafața terenului, dimensiuni în plan);

Spitalul Municipal Ramnicu Sarat este situat pe strada Nicolae Balcescu nr. 2, la o distanță de 34 km de Spitalul Județean Buzău și la 160 km față de Centrul Universitar București. Spitalul asigură asistența medicală pentru o populație de cca. 90.000 de locuitori, din: - zona urbană Rm.Sărat; - zona rurală din județul Buzău din comunele: Râmnicelu, Boldu, Balta Alba, Vâlcelele, Puiști, Podgoria, Topliceni, Buda, Valea Sâlciei, Grebănu, Murgești, Mărgăritești, Valea Râmnicului, Ziduri, Bălăceanu, Ghergheasa; - asistență de urgență pentru comunele limitrofe din județele Vrancea și Brăila.

Terenul în suprafața de 15930mp este în proprietatea Municipiului Ramnicu Sarat, cu drept de administrare al Consiliului Local Ramnicu Sarat conform extras CF 32279 și nu este inclus în lista monumentelor istorice și/sau ale naturii ori în zonele de protecție ale acestora.

Destinația stabilită prin documentația de urbanism-zona instituită publice și servicii de interes general conform prevederii U.T.R.1 din PUG.

Spitalul a fost edificat în anii: 1984

Pe teren se regăsesc mai multe corpuri de clădire (C1-C27) cu diferite funcțiuni.

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

Amplasamentul studiat are următoarele vecinătăți:

- La Nord – str. Nicolae Balcescu , NC 33305
- La Sud-Est – strada Stefan Cel Mare
- La Sud- Vest – Strada Spitalului

Accesul principal, atât pietonal cât și auto, se face din Strada Stefan cel Mare cu nr. Cad 36012.

Conform extrasului de carte funciara nr. 32279 sunt notate dreptul de administrare în favoarea Consiliului Local Ramnicu Sarat prin Protocol nr. 860 din 27.02.2003 emis de Primaria Municipiului Sarat.

Imobilul nu este inclus în listele monumentelor istorice și/sau ale naturii ori în zonele de protecție

Destinația stabilită prin documentația de urbanism: zona pentru instituită publice și servicii de interes general conform prevederi U.T.R. 1 din PUG.

c) datele seismice și climatice;

Climatul este temperat continental. Temperatura medie anuală este de 10,6⁰ C.

Conform Stas 1709/1-90 localitatea Ramnicu Sarat se afla situate in zona tipului climatic I.

Terenul nu prezinta particularitati deosebite si este accesibil din strada Ateneului, din partea de est a amplasamentului

- Conform prevederilor normativului P100-1/2013, amplasamentul se caracterizeaza prin:

- acceleratia terenului ag = 0.35g

- perioada de coltTc = 1.6sec

- Adancimea maxima de inghet (STAS 6054-77) este de 80-90 cm.

- Din punct de vedere al încărcărilor din acțiunea zăpezii, valoarea caracteristică a încărcării din zăpadă este: $s(0,k)=2,5$ kN/mp (CR 1-1-3-2012), iar pentru încărcări din acțiunea vântului, valoarea caracteristică a presiunii de referință este $q_{ref}=0,7$ KPa, pentru clădiri cu înălțimea de până la 10 m(cf. NP 112-13).

Amplasamentul studiat are stabilitatea generală și locală asigurată în contextul actual.

Amplasamentul nu este supus inundațiilor sau viiturilor de apă.

d) studii de teren:

Tinand cont de scopul investitiei, respectiv inlocuirea instalatiilor interioare si propunerea instalatiilor de ventilare si tratare a aerului, nu sunt necesare studii speciale ale terenului (studii geologice, de stabilitate ale terenului, hidrologice, hidrogeotehnice, geotehnic). La prezenta documentatie se va anexa ridicarea topografica cu viza OCPI in conformitate cu CU nr. 196/23.12.2022

(i) studiu geotehnic pentru soluția de consolidare a infrastructurii conform reglementărilor tehnice în vigoare;

Specificul investitiei nu impune realizarea unui studiu geotehnic.

(ii) studii de specialitate necesare, precum studii topografice, geologice, de stabilitate ale terenului, hidrologice, hidrogeotehnice, după caz;

In scopul realizarii investitiei s-a solicitat prin certificatul de urbanism nr. 196/23.12.2021 ridicare topografica cu viza OCPI.

e) situația utilităților tehnico-edilitare existente;

-**Apa potabila:** unitatea spitaliceasca beneficiaza de o retea de distributie a apei potabile in cadrul amplasamentului. Lucrarile propuse nu vor afecta reseaua existenta.

-**Canalizarea apelor uzate-** unitatea spitaliceasca dispune de o retea interioara de canalizare menajera, racordata la reseaua de canalizarea a localitatii. Lucrarile propuse nu aduc modificari retelei de canalizare.

-**Alimentarea energiei electrice-** Bransamentul existent se va reface, daca rezulta ca in situatia propusa sectiunea cablurilor existente la bransament este subdimensionata si nu va putea suporta consumul propus.

- **Alimentare cu energie termica** – se realiza prin reseaua existenta a spitalului;

-**Evacuarea deseurilor menajere** – prin sistemul existent de gestionare a deseurilor menajere al spitalului;

f) analiza vulnerabilităților cauzate de factori de risc, antropici și naturali, inclusiv de schimbări climatice ce pot afecta investiția;

Vulnerabilitățile cauzate de factori de risc sunt reprezentate în principal de factorul antropic, implicat exploatarea incorectă a instalațiilor electrice viitoare.

g) informații privind posibile interferențe cu monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condițiilor specifice în cazul existenței unor zone protejate.

Imobilul nu este inclus în listele monumentelor istorice și/sau ale naturii ori în zonele de protecție.

3.2. Regimul juridic:

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

Terenul în suprafața de 15930mp este în proprietatea Municipiului Ramnicu Sarat, cu drept de administrare al Consiliului Local Ramnicu Sarat conform extras CF 32279 și nu este inclus în lista monumentelor istorice și /sau ale naturii ori în zonele de protecție ale acestora.

Destinația stabilită prin documentația de urbanism- zona instituii publice și servicii de interes general conform prevederii U.T.R.1 din PUG.

b) destinația construcției existente;

Spitalul Municipal Ramnicu Sarat este situat pe strada Nicolae Balcescu nr. 2, la o distanță de 34 km de Spitalul Județean Buzău și la 160 km față de Centrul Universitar București.

Terenul în suprafața de 15930mp este în proprietatea Municipiului Ramnicu Sarat, cu drept de administrare al Consiliului Local Ramnicu Sarat conform extras CF 32279 și nu este inclus în lista monumentelor istorice și /sau ale naturii ori în zonele de protecție ale acestora.

Destinația stabilită prin documentația de urbanism- zona instituii publice și servicii de interes general conform prevederii U.T.R.1 din PUG.

c) includerea construcției existente în listele monumentelor istorice, situri arheologice, arii naturale protejate, precum și zonele de protecție ale acestora și în zone construite protejate, după caz; Nu este cazul

d) informații/obligații/constrângeri extrase din documentațiile de urbanism, după caz.

Intrucât se dorește doar înlocuirea instalațiilor electrice interioare, indicatorii urbanistici existenți (POT, CUT, Regim de înălțime, etc.) rămân neschimbați. Nu se cunosc alte informații, obligații, constrângeri extrase din documentațiile de urbanism.

3.3. Caracteristici tehnice și parametri specifici:

a) categoria și clasa de importanță;

Construcția se încadrează în clasa de importanță seismică „I” conform normativului P100-1/2013, cu factorul de importanță-expunere $\gamma_{I,e} = 1,4$, iar categoria de importanță este „B”

(deosebita) conform regulamentului HG 766/1997 si a metodologiei specifice elaborate de MLPAT.

b) cod în Lista monumentelor istorice, după caz;

Nu este cazul

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

Corpul C2 a fost dat în folosință în anul 1984

d) suprafața construită;

Arie construita existenta cladire C2 spital = 1252 mp,

e) suprafața construită desfășurată;

Acd = 7589mp

f) valoarea de inventar a construcției;

Conform actelor de proprietate anexate prezentei documentatii

g) alți parametri, în funcție de specificul și natura construcției existente.

Nu este cazul.

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

În scopul analizării stării tehnice a instalațiilor electrice existente pentru corpul C2 a fost întocmit un raport de expertiza tehnică dec atre expert tehnic atestat de MDRAP Seria D, NR. 09272/07.05.2014.

3.5. Starea tehnică, inclusiv sistemul structural și analiza diagnostic, din punctul de vedere al asigurării cerințelor fundamentale aplicabile, potrivit legii.

În cadrul raportului de expertiza tehnică au fost analizate doar aspectele tehnice legate de instalațiile electrice ale corpului C2 (tronson A+B), fara a fi analizata starea tehnica a sistemului structural al cladirii, din punct de vedere al asigurarii cerintelor de rezistenta si stabilitate ale sistemului structural.

Legat de instalațiile electrice aferente Corpului C2 în urma verificărilor directe efectuate s-au constatat următoarele:

-Alimentarea cu energie electrica a Spitalului municipal Ramnicu Sarat se realizeaza dintr-un post trafo amplasat în incinta proprietatii.

-Alimentarea de rezerva este realizata printr-un grup electrogen diesel cu o putere de 167kVA, vechi si neconform, ce necesita inlocuire.

-Tabloul electric general nu asigura securitatea minima la incendiu si nu asigura protectia necesara pentru o unitate spitaliceasca.

-Deasemenea nu sunt indeplinite cerintele nomativul I7/2011 si din standardele SR EN 61439, SR EN 60947 cu privire la amplasarea si realizarea tablourilor electrice.

-Distributia energiei electrice se face printr-o retea subdimensionata avand o vechime de peste 30 de ani, prin cabluri din aluminiu armat in montaj subteran si prin cabluri de aluminiu prin retele aeriene in curtea interioara a obiectivului.

-Deasemenea nu sunt utilizate protectii magneto-termice dimensionate pentru traseele de cabluri existente.

-Nu exista instalate protectii diferentiale in tablourile generale de distributie.

-Nu exista instalate protectii la supratensiune atmosferica in tablourile generale de distributie sau in tablourile secundare de distributie.

-Nu este asigurata protectia la atingere in tablourile electrice existente.

Instalatii electrice de iluminat general:

-Iluminatul este realizat pe mai multe circuite electrice.

-Circuitele existente sunt realizate cu cabluri din aluminiu si cupru, solid si litat, fara a fi asigurata cerinta de utilizare a cablurilor fara emisii de halogen conform I7/2011.

-Comanda iluminatului este realizata prin intrerupatoare individuale sau centralizate avand o stare de uzura avansata.

-Circuitele nu sunt protejate cu protectii magneto-termice diferentiale. Circuitele sunt subdimensionate, o avarie afectand un grup mare de incaperi.

Instalatii electrice de iluminat de securitate

-Iluminatul de siguranta este realizat doar in anumite zone.

-Nu exista acoperirea totala cu corpuri de iluminat de siguranta conform prevederilor art. 7.23. din Normativul privind proiectarea, executia si exploatarea instalatiilor electrice aferente cladirilor Indicativ I7- 2011.

-Circuitele existente sunt realizate aparent si sub tencuiala prin cabluri neconforme. Nu exista o procedura de verificare a starii acumulatorilor de emergenta instalati.

-Iluminatul de securitate pentru evacuare din cladire este doar partial si nu acopera necesarul conform prevederilor art. 7.23.7.1. din Normativul privind proiectarea, executia si exploatarea instalatiilor electrice aferente cladirilor Indicativ I7- 2011.

Instalatii electrice de prize

-Instalatiile de prize sunt realizate pe mai multe circuite.

-Aparatajul folosit este in general invecinat.

-Circuitele sunt realizate cu cabluri din aluminiu si cupru fara a fi asigurata cerinta de utilizare a cablurilor fara emisii de halogen conform I7/2011.

-Circuitele de prize nu sunt protejate cu protectii diferentiale.

Instalatii electrice de forta

-Consumatorii de forta din incinta spitalului sunt conectati direct in tablouri electrice secundare de distributie.

-Cei mai mari consumatori de forta se regasesc in incinta spalatoriei spitalului, in bucatarie, si in centrala termica.

-Alimentarea consumatorilor de forta este realizata prin cabluri neconforme, fara a fi asigurata cerinta de utilizare a cablurilor fara emisii de halogen conform I7/2011.

3.6. Actul doveditor al forței majore, după caz.

Nu este cazul

4. Concluziile expertizei tehnice și, după caz, ale auditului energetic, concluziile studiilor de diagnosticare:

a) Clasa de risc seismic:

Expertiza tehnica trateaza exclusiv instalatiile electrice aferenta corpului C2, neavand ca scop analizarea starii tehnice a constructiei din punct de vedere al rezistentei si stabilitatii sistemului structural conform P100-3/2019.

Scopul prezentei documentatii fiind stabilirea masurilor ce trebuie adoptate in vederea reabilitarii/ modernizarii instalatiilor electrice interioare pentru tronsoanele A si B aferente corpului C2 al spitalului Municipal Ramnicu Sarat, nu a fost intocmita o expertiza tehnica a sistemului structural.

Lucrarile propuse privind cresterea performantiei energetice a cladirii expertizate energetic (audit energetic) au ca scop reducerea consumului de energie termica si electrica si asigurarea conditiilor de microclimate confortabile.

b) Prezentarea a minim doua solutii de interventie:

Audit energetic - solutii propuse:

Varianta 1	Varianta 2
-nu se intervine la peretii exteriori	Izolatie termică pereți exteriori pe suprafața exterioară a pereților cu vata minerala bazaltica 10 cm grosime, protejată cu tencuială. Nu se intervine la soclu. Izolatie termica verticală pe suprafața exterioară a soclului dintr
-nu se intervine la soclu,	Izolatie termică pereți exteriori pe suprafața exterioară a pereților cu vata minerala bazaltica 10 cm grosime, protejată cu tencuială. Nu se intervine la soclu. Izolatie termica verticală pe suprafața exterioară a soclului dintr
-nu se intervine la tamplaria exterioara	Înlocuirea tamplariei existente cu tamplarie performanta energetic. Izolație termică pe conturul golurilor de tâmplărie, cu 3 cm grosime polistiren extrudat, pe suprafața exterioară a pereților existenți, protejată cu tencuială armată cu țesătură deasă de fibre de sticlă sau fibre organice. Se vor prevedea profile de 45 întărire și protecție. Se vor prevedea glafuri noi.
-nu se intervine la planseul inferior - pe sol,	Termoizolarea planșeului inferior Montarea unui strat de izolație termică dintr-un strat de polistiren extrudat de 5 cm grosime si protejarea acestuia cu o sapa slab armata peste care se va monta pardoseala;
-nu se intervine la planseul superior - terasa	Termoizolarea planșeului superior Montarea unui strat de izolație termică din polistiren extrudat de 20 cm grosime si protejarea acestuia cu hidroizolatie
-nu se intervine la sistemul de incalzire existent-centrala termica proprie ce functioneaza cu combustibil gaz natural si	Înlocuirea sistemului de incalzire existent. Se propune realizarea unui sistem de incalzire performant – pompe de caldura sol-apa

corpuri de incalzire statice.	asigurându-se în acest mod agentul termic pentru încălzire și agentul termic pentru prepararea apei calde menajere..
-nu se intervine la sistemul de apa calda consum existent	Montare baterii cu fotocelula care asigura un consum redus de apa in grupurile sanitare.
- se propune inlocuirea instalatiei de iluminat existent cu unul bazat pe tehnologie LED si CONTROL automat al iluminatului.	Instalarea unei surse compusa din panouri solare fotovoltaice pentru iluminatul interior si exterior al cladirii. Se propune inlocuirea instalatiei de iluminat existent cu unul bazat pe tehnologie LED si control automat al iluminatului
Ventilarea spatiilor interioare se va realiza mecanic prin instalare unui sistem de ventilare mecanica organizata prevazut cu recuperator de caldura.	Ventilarea spatiilor interioare se va realiza mecanic prin instalarea unui sistem de ventilatie mecanica organizata prevazut cu recuperator de caldura

Varianta 1 implica costul de investitie mai redus comparativ cu varianta 2.

Din cele doua variante propuse si analizate cea mai eficienta pe termen lung (cu economiile cele mai mari de energie) este varianta 2.

În functie de resursele materiale disponibile, beneficiarul va selecta masurile de reabilitare termica a cladirii si a instalatiilor aferente care sa corespunda necesitatilor proprii, în ordinea lor de prioritate, sau dupa criterii proprii.

Conform necesitatilor actuale si disponibilitatii financiare ale beneficiarului, **AUDITORUL RECOMANDA PENTRU REABILITARE ENERGETICA VARIANTA 1.**

Expertiza tehnica instalatii electrice:

Varianta 1:

1. se recomanda proiectarea și executarea unei Instalații electrice care sa respecte normativele în vigoare, ex: NP I7/2011 Normativ pentru proiectarea, execuția și exploatarea instalațiilor electrice sub 1kV, SR EN 1838:2003 Standard pentru Iluminatul de siguranță, NP I 18/1 – 2001 Normativ pentru proiectarea și executarea Instalațiilor electrice interioare de curenți slabi, aferente clădirilor civile și de producție, și alte normative specifice activităților complexe ce se desfășoară în clădirile spitalului, deoarece sau constatat următoarele neconformități:
 - a. Circuitele nu au protecție diferențială (se vor pune diferențiale pe grupe de circuite $I_d=30mA$);
 - b. Întrerupătoarele magnetotermice nu sunt calibrate corespunzător cu secțiunile cablurilor care le protejează (se vor înlocui cu protecții adecvate).
 - c. Unele circuite de prize și forță sunt prea încărcate se propune suplimentarea tablourilor electrice cu circuite noi pentru alimentarea unor consumatori.
 - d. Iluminatul de siguranță la evacuare se va completa în zonele în care lipsește.
 - e. Nu exista iluminat pentru continuarea lucrului și intervenție în zona tablourilor electrice, în CT (se va realiza în noul proiect)
2. Se recomanda verificarea prizei de pământ existente pentru a constata daca rezistenta sa de dispersie este mai mica de 1ohm, deoarece la priza de pământ se va conecta atât instalația pentru protecția contra atingerilor accidentale cât și instalația de paratrăsnet existenta.
3. Se recomanda realizarea unui proiect pentru Instalații Electrice Speciale – Sistem de detecție, semnalizare și avertizare incendiu - aferent obiectivului expertizat, proiect realizat de o firma specializată și autorizată.

Toate tablourile electrice vor fi inlocuite cu tablouri electrice echipate in conformitate cu normativele in vigoare si vor asigura protectia necesara prin intreruptoare magneto-termice si magneto-termice cu protectie diferentiala cu $i_d=300, 30$ mA, descarcatoare la supratensiune atmosferica, lampi semnalizare prezenta tensiune, carcase metalice legate la priza de pamant, incuietoare cu cheie pentru prevenirea accesului neautorizat.

La realizarea tablourilor electrice se vor respecta: SR EN 61439-1/2012 si SR EN 61439-3/2012 si in special:

- SR EN 61439-1/2012 Ansambluri de aparataj de joasă tensiune. Partea 1: Reguli generale;
 - SR EN 60947-2:2018 si SR EN 60947-2:2018/A1:2020 Ansambluri de aparataj de joasă tensiune.
 - SR EN 60947-3:2009 si SR EN 60947-3:2009/A1:2012 Aparataj de joasă tensiune. Partea 3: Întreruptoare, separatoare, întreruptoare-separatoare și unități combinate cu siguranțe fuzibile
 - SR EN 60947-4-1:2010 si SR EN 60947-4-1:2010/A1:2013 Aparataj de joasă tensiune. Partea 4-1: Contactoare și demaroare de motoare. Contactoare și demaroare electromecanice,
 - SR EN 60947-5-1:2018 si SR EN 60947-5-1:2018/AC:2020 Aparataj de joasă tensiune. Partea 5-1: Aparate și elemente de comutație pentru circuite de comandă. Aparate electromecanice pentru circuite de comandă,
 - SR EN 60947-6-1:2006 si SR EN 60947-6-1:2006/A1:2014 Aparataj de joasă tensiune. Partea 6-1: Echipamente cu funcții multiple. Echipamente de comutație de transfer;
 - SR EN 60947-6-2:2004 si SR EN 60947-6-2:2004/A1:2007 Aparataj de joasă tensiune. Partea 6-2: Echipamente cu funcții multiple. Aparate (sau echipament) de comutație, de comandă și de protecție (ACP)
 - SR EN 60947-7-1:2010 Aparataj de joasă tensiune. Partea 7-1: Echipamente accesorii. Blocuri de joncțiune pentru conductoare de cupru
 - SR EN 60947-7-2:2010 Aparataj de joasă tensiune. Partea 7-2: Echipamente accesorii. Blocuri de joncțiune de conductoare de protecție pentru conductoare de cupru
 - SR EN 60947-7-3:2010 Aparataj de joasă tensiune. Partea 7-3: Echipamente accesorii. Prescripții de securitate pentru blocuri de joncțiune cu siguranțe fuzibile
 - SR EN 60947-7-4:2014 Aparataj de joasă tensiune. Partea 7-4: Echipamente accesorii. Blocuri de joncțiune pentru plăci cu circuite imprimate pentru conductoare de cupru
- Se vor respecta distantele de montaj intre contactoare (pentru ventilatie corespunzatoare)
 Echipamentele de protectie vor fi alese in concordanta cu selectivitatea dintre ele;

**c) soluțiile tehnice și măsurile propuse de către expertul tehnic și, după caz, auditorul energetic spre a fi dezvoltate în cadrul documentației de avizare a lucrărilor de intervenții;
 Audit energetic - solutii propuse:**

Varianta 1	Variant 2
-nu se intervine la peretii exteriori	Izolație termică pereți exteriori pe suprafața exterioară a pereților cu vata minerala bazaltica 10 cm grosime, protejată cu tencuială. Nu se intervine la soclu. Izolatie termica verticală pe suprafața exterioară a soclului dintr
-nu se intervine la soclu,	Izolație termică pereți exteriori pe suprafața exterioară a pereților cu vata minerala bazaltica 10 cm grosime, protejată cu tencuială. Nu se intervine la soclu. Izolatie termica verticală pe suprafața exterioară a soclului dintr

-nu se intervine la tamplaria exterioara	Inlocuirea tamplariei existente cu tamplarie performanta energetic. Izolație termică pe conturul golurilor de tâmplărie, cu 3 cm grosime polistiren extrudat, pe suprafața exterioară a pereților existenți, protejată cu tencuială armată cu țesătură deasă de fibre de sticlă sau fibre organice. Se vor prevedea profile de 45 întărire și protecție. Se vor prevedea glafuri noi.
-nu se intervine la planseul inferior - pe sol,	Termoizolarea planșeului inferior Montarea unui strat de izolație termică dintr-un strat de polistiren extrudat de 5 cm grosime si protejarea acestuia cu o sapa slab armata peste care se va monta pardoseala;
-nu se intervine la planseul superior - terasa	Termoizolarea planșeului superior Montarea unui strat de izolație termică din polistiren extrudat de 20 cm grosime si protejarea acestuia cu hidroizolatie
-nu se intervine la sistemul de incalzire existent-centrala termica proprie ce functioneaza cu combustibil gaz natural si corpuri de incalzire statice.	Inlocuirea sistemului de incalzire existent. Se propune realizarea unui sistem de incalzire performant – pompe de caldura sol-apa asigurându-se in acest mod agentul termic pentru încălzire și agentul termic pentru prepararea apei calde menajere..
-nu se intervine la sistemul de apa calda consum existent	Montare baterii cu fotocelula care asigura un consum redus de apa in grupurile sanitare.
- se propune inlocuirea instalatiei de iluminat existent cu unul bazat pe tehnologie LED si CONTROL automat al iluminatului.	Instalarea unei surse compusa din panouri solare fotovoltaice pentru iluminatul interior si exterior al cladirii. Se propune inlocuirea instalatiei de iluminat existent cu unul bazat pe tehnologie LED si control automat al iluminatului
Ventilarea spatiilor interioare se va realiza mecanic prin instalare unui sistem de ventilare mecanica organizata prevazut cu recuperator de caldura.	Ventilarea spatiilor interioare se va realiza mecanic prin instalarea unui sistem de ventilatie mecanica organizata prevazut cu recuperator de caldura

Varianta 1 implica costul de investitie mai redus comparativ cu varianta 2.

Din cele doua variante propuse si analizate cea mai eficienta pe termen lung (cu economiile cele mai mari de energie) este varianta 2.

In functie de resursele material si financiare disponibile, beneficiarul va selecta masurile de reabilitare termica a cladirii si a instalatiilor aferente care sa corespunda necesitatilor proprii, in ordinea lor de prioritate, sau dupa criterii proprii.

Conform necesitatilor actuale si disponibilitatii financiare ale beneficiarului,
AUDITORUL RECOMANDA PENTRU REABILITARE ENERGETICA VARIANTA 1.

Expertiza tehnica instalatii electrice:

Varianta 1:

1. se recomanda proiectarea și executarea unei Instalații electrice care sa respecte normativele în vigoare, ex: NP I7/2011 Normativ pentru proiectarea, execuția și exploatarea instalațiilor electrice sub 1kV, SR EN 1838:2003 Standard pentru Iluminatul de siguranță, NP I

18/1 – 2001 Normativ pentru proiectarea și executarea Instalațiilor electrice interioare de curenți slabi, aferente clădirilor civile și de producție, și alte normative specifice activităților complexe ce se desfășoară în clădirile spitalului, deoarece sau constatat următoarele neconformități:

- a. Circuitele nu au protecție diferențială (se vor pune diferențiale pe grupe de circuite $I_d=30\text{mA}$);
 - b. Întrerupătoarele magnetotermice nu sunt calibrate corespunzător cu secțiunile cablurilor care le protejează (se vor înlocui cu protecții adecvate).
 - c. Unele circuite de prize și forță sunt prea încărcate se propune suplimentarea tablourilor electrice cu circuite noi pentru alimentarea unor consumatori.
 - d. Iluminatul de siguranță la evacuare se va completa în zonele în care lipsește.
 - e. Nu exista iluminat pentru continuarea lucrului și intervenție în zona tablourilor electrice, în CT (se va realiza în noul proiect)
2. Se recomanda verificarea prizei de pământ existente pentru a constata daca rezistenta sa de dispersie este mai mica de 1ohm , deoarece la priza de pământ se va conecta atât instalația pentru protecția contra atingerilor accidentale cât și instalația de paratrăsnet existenta.
3. Se recomanda realizarea unui proiect pentru Instalații Electrice Speciale – Sistem de detecție, semnalizare și avertizare incendiu - aferent obiectivului expertizat, proiect realizat de o firma specializată și autorizată.
4. Tablourile nou proiectate:

Toate tablourile electrice vor fi inlocuite cu tablouri electrice echipate in conformitate cu normativelē in vigoare si vor asigura protectia necesara prin intrerupatoare magneto-termice si magneto-termice cu protectie diferentiala cu $I_d=300, 30 \text{ mA}$, descarcatoare la supratensiune atmosferica, lampi semnalizare prezenta tensiune, carcase metalice legate la priza de pamant, incuietoare cu cheie pentru prevenirea accesului neautorizat.

La realizarea tablourilor electrice se vor respecta: SR EN 61439-1/2012 si SR EN 61439-3/2012 si in special:

- SR EN 61439-1/2012 Ansambluri de aparataj de joasă tensiune. Partea 1: Reguli generale;
- SR EN 60947-2:2018 si SR EN 60947-2:2018/A1:2020 Ansambluri de aparataj de joasă tensiune.
- SR EN 60947-3:2009 si SR EN 60947-3:2009/A1:2012 Aparataj de joasă tensiune. Partea 3: Întreruptoare, separatoare, întreruptoare-separatoare și unități combinate cu siguranțe fuzibile
- SR EN 60947-4-1:2010 si SR EN 60947-4-1:2010/A1:2013 Aparataj de joasă tensiune. Partea 4-1: Contactoare și demaroare de motoare. Contactoare și demaroare electromecanice,
- SR EN 60947-5-1:2018 si SR EN 60947-5-1:2018/AC:2020 Aparataj de joasă tensiune. Partea 5-1: Aparate și elemente de comutație pentru circuite de comandă. Aparate electromecanice pentru circuite de comandă,
- SR EN 60947-6-1:2006 si SR EN 60947-6-1:2006/A1:2014 Aparataj de joasă tensiune. Partea 6-1: Echipamente cu funcții multiple. Echipamente de comutație de transfer;
- SR EN 60947-6-2:2004 si SR EN 60947-6-2:2004/A1:2007 Aparataj de joasă tensiune. Partea 6-2: Echipamente cu funcții multiple. Aparate (sau echipament) de comutație, de comandă și de protecție (ACP)
- SR EN 60947-7-1:2010 Aparataj de joasă tensiune. Partea 7-1: Echipamente accesorii. Blocuri de joncțiune pentru conductoare de cupru
- SR EN 60947-7-2:2010 Aparataj de joasă tensiune. Partea 7-2: Echipamente accesorii. Blocuri de joncțiune de conductoare de protecție pentru conductoare de cupru

• SR EN 60947-7-3:2010 Aparataj de joasă tensiune. Partea 7-3: Echipamente accesorii. Prescripții de securitate pentru blocuri de joncțiune cu siguranțe fuzibile

• SR EN 60947-7-4:2014 Aparataj de joasă tensiune. Partea 7-4: Echipamente accesorii. Blocuri de joncțiune pentru plăci cu circuite imprimate pentru conductoare de cupru

Se vor respecta distanțele de montaj între contactoare (pentru ventilatie corespunzatoare)

Echipamentele de protecție vor fi alese în concordanță cu selectivitatea dintre ele;

Varianta 2

În varianta a 2 a se propune ca tablourile electrice vor fi însoțite de câte un cod QR, lipit la vedere, pe fața tabloului, care permite accesul la informații referitoare la tabloul electric respectiv și la componentele sale, precum: scheme monofilare, rapoarte de încercări, ghiduri tehnice, manuale de instalare și utilizare, reglaje ale aparatului, orice alte documente utile în format .docx, .pdf, Autocad sau video-uri.

Accesul la aceste informații este posibil prin scanarea acestui cod utilizând aplicații specifice sistemelor Android și/sau IOS și va fi posibil doar persoanelor care au drept de acces. Accesul trebuie necesită un nume de utilizator și o parolă.

Furnizorul tablourilor trebuie să prezinte în format digital un jurnal de mentenanță care să cuprindă informații referitoare la activitățile de întreținere preventivă precum și cele referitoare la echipamente (cod QR, producător, seria de produs, numărul, model, locație, data de punere în funcțiune).

Activitățile de mentenanță vor respecta recomandările producătorului de echipamente

Infrastructura de tablouri electrice comunicante permite vizualizarea în timp real cu ajutorul unei aplicații software instalate pe orice dispozitiv mobil, tableta sau telefon, a stării deschis/închis sau declansat a întreruptoarelor automate.

În cazul apariției unor defecte, acestea vor fi semnalate prin notificări transmise pe e-mail.

Tablourile nou proiectate:

Tablourile electrice se vor realiza în varianta comunicantă pentru a răspunde cerințelor de monitorizare și control prevăzute în noile acte normative, în scopul reducerii consumurilor și al creșterii continuității în alimentarea cu energie electrică.

Ele contribuie, de asemenea la o mai bună exploatare a clădirii și la creșterea eficienței activității de mentenanță preventivă.

Tablourile nou proiectate vor permite prin comunicație:

- Monitorizarea și controlul aparatului electric de protecție și control al instalației electrice, inclusiv transmiterea de date spre și dinspre sistemul de monitorizare al clădirii
- Contorizarea și transmiterea de date privind consumurile inclusiv către sistemul de contorizare al clădirii
- Obținerea de date privind uzura contactelor în cazul întreruptoarelor peste 100A

Întreruptoarele automate ale tablourilor electrice al cărui status urmează a fi monitorizat prin comunicație vor fi echipate cu auxiliare adecvate care să poată fi conectate la interfețe de comunicație, în conformitate cu standardul IEC/EN – 61131-2.

Vizualizarea informațiilor de status deschis/închis al întreruptoarelor automate ca și indexul contoarelor sau istoricul de consum trebuie să se facă de pe o pagină web inclusă în echipamentul cu comunicație Ethernet, fără utilizarea niciunui software sau licențe.

Accesul pe pagină se face utilizând o adresă de IP și trebuie să fie permis prin utilizarea unui username și a unei parole.

Se vor utiliza interfete care pot trimite alarme in caz de defecte sub forma de email la adrese de mail prestabilite, fara utilizarea unui server specializat.

Sistemul poate integra si o unitate de afisaj pentru pana la 8 componente care se conecteaza via Ethernet TCP / IP la interfețele comunicante ale tabloului. Aceasta unitate de afisaj se instaleaza pe fata tabloului.

Funcțiile acestei unitati de afisaj sunt:

- Vizualizare date privind consumurile de energie
- Monitorizare marimi electrice ale instalatiei
- Prezinta statusul aparatajului(Deschis/Inchis/Declansat)
- Comenzi asupra aparatajului de comanda control.

Se vor prevedea echipamente electrice conectate in arhitecturi de comunicatie Ethernet Modbus TCP/IP care vor permite conectarea la un soft specializat de monitorizare a instalatiei electrice si de gestionare a consumurilor de energii. Se va utiliza un soft certificat ca parte a sistemului de management al datelor privind consumurile de energii, conform:

- ISO 50001: 2001 Standard internațional pentru managementul energiei;
- ISO 50002: 2014 Standard internațional privind auditul energetic
- ISO 50006: 2014 Măsurarea performanțelor energetice utilizând ghiduri si indicatori

Acestea standarde stau la baza realizării auditului energetic impus de Legea 160/2016.

Tablourile electrice vor fi insotite de cate un cod QR, lipit la vedere, pe fata tabloului, care permite accesul la informatii referitoare la tabloul electric respectiv si la componentele sale, precum: scheme monofilare, rapoarte de incercari, ghiduri tehnice, manuale de instalare si utilizare, reglaje ale aparatajului, orice alte documente utile in format .docx, .pdf, Autocad sau video-uri.

Accesul la aceste informatii este posibil prin scanarea acestui cod utilizand aplicatii specifice sistemelor Android si/sau IOS si va posibil doar persoanelor care au drept de acces. Accesul trebuie necesita un nume de utilizator si o parola.

Furnizorul tablourilor trebuie sa prezinte in format digital un jurnal de mentenanta care sa cuprinda informatii referitoare la activitatile de intretinere preventiva precum si cele referitoare la echipamente (cod QR, producator, seria de produs, numarul, model, locatie, data de punere in functiune....

Activitatile de mentenanta vor respecta recomandarile producatorului de echipamente

Infrastructura de tablouri electrice comunicante permite vizualizarea in timp real cu ajutorul unei aplicatii software instalate pe orice dispozitiv mobil, tableta sau telefon, a starii deschis/inchis sau declansat a intreruptoarelor automate.

In cazul aparitie unor defecte, acestea vor fi semnalate prin notificari transmise pe e-mail.

- c) recomandarea intervențiilor necesare pentru asigurarea funcționării conform cerințelor și conform exigențelor de calitate.**

Conform expertizei tehnice si al auditului energetic Solutia optima aleasa este varianta 1.

5. Identificarea scenariilor/opțiunilor tehnico-economice (minimum două) și analiza detaliată a acestora

Scenariu 1

Arhitectura :

Nu se vor realiza modificari functionale si nu se vor modifica fluxurile. Destinatiile si suprafetele aferente corpului C2 se pastreaza. Din punct de vedere arhitectural se va modifica zona de holuri unde este propus un tavan casetat pentru spatii curate cu rol de mascare a tubulaturii de ventilatie propuse.

Structura

Nu se intervine la structura de rezistenta a cladirii. Scopul prezentei documentatii fiind stabilirea masurilor ce trebuie adoptate in vederea reabilitarii/modernizarii instalatiilor electrice interioare pentru tronsoanele A si B aferente corpului C2 si realizarea unei instalatii de tratare a aerului in saloanele si cabinetele de pe fiecare etaj.

Instalatii sanitare

Nu se intervine asupra instalatiilor sanitare.

Instalatii electrice:

Se recomanda proiectarea și executarea unei Instalații electrice care sa respecte normativele în vigoare. Toate tablourile electrice vor fi inlocuite cu tablouri electrice echipate in conformitate cu normativele in vigoare si vor asigura protectia necesara prin intreruptoare magneto-termice si magneto-termice cu protectie diferentiala cu $i_d=300, 30 \text{ mA}$, descarcatoare la supratensiune atmosferica, lampi semnalizare prezenta tensiune, carcase metalice legate la priza de pamant, incuietoare cu cheie pentru prevenirea accesului neautorizat.

Instalatii de ventilare si tratare a aerului:

Infiintarea unui sistem de ventilare si tratare a aerului cu ajutorul unor central de tratare a aerului echipate cu recuperatoare de caldura in current incrucisat, baterii de incalzire/racire in detenta directa, ventilatoare de introducere si evacuare cu turatie variabila, filtre, automatizare inclusa in carcasa cu protectie la inghet.

Aerul va fi introdus in incaperi prin grile cu jaluzele reglabile amplasate in treimea superioara a incaperii in peretele comun cu holurile. Evacuarea aerului viciat se va face de pe holuri prin grile de extragere montate direct pe tubulatura.

Scenariu 2:

Arhitectura :

Nu se vor realiza modificari functionale si nu se vor modifica fluxurile. Destinatiile si suprafetele aferente corpului C2 se pastreaza. Din punct de vedere arhitectural se va modifica zona de holuri unde este propus un tavan casetat pentru spatii curate cu rol de mascare a tubulaturii de ventilatie propuse.

Structura

Nu se intervine la structura de rezistenta a cladirii. Scopul prezentei documentatii fiind stabilirea masurilor ce trebuie adoptate in vederea reabilitarii/modernizarii instalatiilor electrice

interioare pentru tronsoanele A si B aferente corpului C2 si realizarea unei instalatii de tratare a aerului in saloanele si cabinetele de pe fiecare etaj.

Instalatii sanitare

Nu se intervine asupra instalatiilor sanitare.

Instalatii electrice:

Se recomanda proiectarea și executarea unei Instalații electrice care sa respecte normativele în vigoare.

In varianta a 2 a se propune ca tablourile electrice vor fi insotite de cate un cod QR, lipit la vedere, pe fata tabloului, care permite accesul la informatii referitoare la tabloul electric respectiv si la componentele sale, precum: scheme monofilare, rapoarte de incercari, ghiduri tehnice, manuale de instalare si utilizare, reglaje ale aparatului, orice alte documente utile in format .docx, .pdf, Autocad sau video-uri.

Accesul la aceste informatii este posibil prin scanarea acestui cod utilizand aplicatii specifice sistemelor Android si/sau IOS si va posibil doar persoanelor care au drept de acces. Accesul trebuie necesita un nume de utilizator si o parola.

Instalatii de ventilare si tratare a aerului:

Infiintarea unui sistem de ventilare si tratare a aerului prin intermediul unui sistem de incalzire/racire tip VRV multisplit. Sistemul va fi compus din unitati exterioare amplasate in exterior la nivelul solului si unitati interioare tip duct pentru montaj la tavan.

Circulatia aerului va fi asigurata de recuperatoare de caldura in curent incrucisat, care vor fi amplasate pe fiecare nivel in parte, la nivelul tavanului. Recuperatorul de caldura va fi echipat cu baterie electrica, ventilatoare de introducere si evacuare, filtre, automatizare inclusa in carcasa cu protectie la inghet.

5.1. Soluția tehnică, din punct de vedere tehnologic, constructiv, tehnic, funcțional arhitectural și economic, cuprinzând:

a) descrierea principalelor lucrari de interventie pentru:

Arhitectura :

Nu se vor realiza modificari functionale si nu se vor modifica fluxurile. Destinatiile si suprafetele aferente corpului C2 se pastreaza. Din punct de vedere arhitectural se va modifica zona de holuri unde este propus un tavan casetat pentru spatii curate cu rol de mascare a tubulaturii de ventilatie propuse.

Structura

Nu se intervine la structura de rezistenta a cladirii. Scopul prezentei documentatii fiind stabilirea masurilor ce trebuie adoptate in vederea reabilitarii/modernizarii instalatiilor electrice interioare pentru tronsoanele A si B aferente corpului C2 si realizarea unei instalatii de tratare a aerului in saloanele si cabinetele de pe fiecare etaj.

Instalatii sanitare

Nu se intervine asupra instalatiilor sanitare.

Instalatii electrice

În cadrul lucrării s-au prevăzut următoarele categorii de instalații electrice:

- Distribuția energiei electrice interioare tronson A și instalații electrice interioare tronson B;
- Instalatie de iluminat artificial normal;
- Instalatie de iluminat de siguranta
- Instalatie de iluminat de veghe;
- Instalatie de iluminat local ;
- Instalatie electrica de prize normale;
- Instalatia de protectie impotriva socului electric.
- Instalatii de securitate la incendiu
- Instalatii curenti slabi



Caracteristici electrice ale obiectivului

La nivelul tabloului electric general Tronson A

- Putere electrica instalata (estimata la faza DALI): 225 kW;
- Putere electrica maximă absorbită (estimata la faza DALI)=192 kW;
- Tensiune de alimentare: 400/230V;
- Frecvența tensiunii de alimentare: 50 Hz;
- Durata admisibilă a întreruperii: conform avizului furnizare în alimentarea cu energie electrică (solicitat);

La nivelul tabloului electric general tronson B

- Putere electrica instalata (estimata la faza DALI): 275 kW;
- Putere electrica maximă absorbită (estimata la faza DALI)=221 kW;
- Tensiune de alimentare: 400/230V;
- Frecvența tensiunii de alimentare: 50 Hz;
- Durata admisibilă a întreruperii: conform avizului furnizare în alimentarea cu energie electrică (solicitat);

La nivelul tabloului electric TEG

- Putere electrica instalata (estimata la faza DALI): 500 kW;
- Putere electrica maximă absorbită (estimata la faza DALI)=414 kW;
- Tensiune de alimentare: 400/230V;
- Frecvența tensiunii de alimentare: 50 Hz;
- Durata admisibilă a întreruperii: conform avizului furnizare în alimentarea cu energie electrică (solicitat);
- Datorita modificarilor aduse tablourilor electrice factorul de putere se modifica.



Descrierea instalațiilor interioare

Distribuția interioara

Alimentarea cu energie electrica a intregii constructii se realizeaza din post trafo propriu existent pe amplasament ce necesita inlocuire.

Alimentarea de siguranta este asigurata prin intermediul unui grup electrogen existent ce necesita inlocuire. Se va monta un grup electrogen de 600KVA cu pornire automata ce va alimenta toti consumatorii electrici aferenti tronsonului A si B.

Se va monta cate un tablou electric principal pentru tronsonul A respectiv tronsoul B. Aceste tablouri principale vor asigura alimentarea cu energie electrica a tablourilor electrice secundare amplasate pe fiecare nivel.

Tablourile electrice aferente instalatiilor de HVAC si tablourile electrice ale lifturilor vor fi alimentate din tablourile electrice principale.

Tablourile electrice secundare vor asigura alimentarea cu energie electrica a sistemelor de iluminat si a circuitelor de prize aferente fiecarui nivel din fiecare tronson.

Toate traseele electrice vor fi realizate cu cabluri NHXH (de emisii reduse de gaze toxice si fum, fara halogen si intarzieri la propagarea flacarii in manunchi).

Traseele orizontale de la tablourile electrice catre punctele de utilizare se vor realiza in plafonul fals al holurilor pe paturi de cabluri si aparent pe elementele de constructie in plinta PVC acolo unde nu exista tavan fals. Paturile de cabluri vor fi diferentiate pentru instalatiile de curenti tari si instalatiile de curenti slabi.

Pentru darea in functiune a instalatiei electrice interioare cu o dotare minima, s-a prevazut:

- Iluminatul artificial astfel:
- Corpuri de iluminat LED Panel 48W;
- Corpuri de iluminat LED Panel 20W;
- Corpuri de iluminat tip Cisa - EXIT LED 3W, pentru evacuare;
- Corpuri de iluminat cu kit de emergenta pentru interventii LED Panel 48W si LED Panel 20W;
- Corpuri de iluminat cu kit de emergenta pentru continuarea lucrului LED Panel 48W;
- Corpuri de iluminat, tip FISA-BENELUX-4x18W+1x5W, ce contine dotat cu: iluminat ambiental direct-1x18W sau 2x18W; iluminat local pentru citit-1x18W; iluminat de siguranta-1x5W; iluminat local suplimentar pentru consult-1x18W; alarmare camera de garda; priza telefonica/retea; intrerupator alarmare camera de garda; 1 sau 2 prize 2P+CP 230V 16/10A; intrerupator pentru citit si alarmare cu fir si maner de tragere; prize fluide medicale;

- Corpuri de iluminat tip Led de 48 W echipat cu senzor de miscare.

- Corpuri de iluminat tip Cisa – HIDRANT LED 3w, pentru marcarea hidrantilor

Corpurile de iluminat pentru iluminatul general, se vor poza pe tavane sau perete, aparent sau incastrat conform tipului de finisaj architectural interior.

Corpurile de iluminat si aparatul din spatiile tehnice vor avea gradul de protectie IP 65.

S-au realizat urmatoarele niveluri de iluminari medii (la nivelul de 0,8 m. de la pardoseala):

- Grupuri sanitare – 200 lx ;
- Birouri – 500 lx ;
- Spalatorie – 200 lx ;
- Depozitare – 200 lx ;
- Holuri – 100 lx ;
- Saloane :
 - Iluminat general 100lx
 - Iluminat local la pat pentru lectura – 200lx
 - Iluminat local la pat pentru examinarea si ingrijirea bolnavilor – 300lx
 - Iluminat veghe pe timpul noptii – 5lx
- Vestiare – 200 lx ;

Circuitele de iluminat normal se vor realiza din cablu de tip NHXH (de emisii reduse de gaze toxice si fum, fara halogen si intarzieri la propagarea flacarii in manunchi) montate pe canal cablu sau in plinta montate aparent.

Pentru iluminatul local in saloanele pacientilor se vor prevedea corpuri de iluminat de tip FISA BENELUX echipate cu iluminat ambiental direct-1x18W sau 2x18W; iluminat local pentru citit-1x18W ; iluminat de siguranta-1x5W; iluminat local suplimentar pentru consult-1x18W; alarmare camera de garda; priza telefonica/retea; intrerupator alarmare camera de garda; 1 sau 2



prize 2P+CP 230V 16/10A; intrerupator pentru citit si alarmare cu fir si maner de tragere; prize fluide medicale;

• **Instalația de prize:**

Circuitele de iluminat normal se vor realiza din cablu de tip NHXH (de emisii reduse de gaze toxice si fum, fara halogen si intarzieri la propagarea flacarii in manunchi) montate pe canal cablu sau in plinta montate aparent.

Prizele vor fi duble sau simple cu contact de protecție în toate spatiile si etanse în spatii cu mediul umed.

Corpurile de iluminat si aparatul din spatiile tehnice vor avea gradul de protectie IP 65.

Alimentarea cu energie electrică a corpurilor de iluminat și a prizelor se va face obligatoriu între fază și nulul de lucru;

Circuitele electrice și coloanele vor fi protejate prin întrerupătoare automate echipate cu protecție la suprasarcină și supracurent și cu releu de protecție la curent diferențial rezidual (Id = 30 mA), dupa caz.

Golurile de trecere vor fi obturate cu mortar de ciment;

Instalații electrice de curenți slabi

Instalația de telefonie si internet

În saloanele pentru bolnavi, unde bolnavii pot răspunde la telefon, se prevede câte o priză telefonică, lângă fiecare pat. În celelalte încăperi, posturile telefonice se prevăd conform temelor tehnologice ce se vor alcătui cu beneficiarul la faza DTAC. Pentru încăperile în care se solicită posturi telefonice și terminale calculator sau în viitor pot fi solicitate terminale calculator, se recomandă utilizarea prizelor duble, pentru post telefonic și terminale calculator. Aceste prize se racordează prin cabluri speciale, conform cererii furnizorului de echipamente.

Circuitele de prize se concentrează pe fiecare nivel în dulapuri cu repartitoare (repartitoare pentru racordare la centrala telefonică și repartitoare pentru racordarea la calculatorul central)

Pe holurile spitalului din loc in loc se vor monta echipamente de tip Router Wifi/Acces Point pentru a asigura o acoperire totala a unei retele de tip wireless.

Instalația de televiziune (RTV)

Pentru recepționarea emisiunilor R-TV se prevede o instalație de recepție colectivă. Se prevăd prize pentru recepționarea emisiunilor R-TV în sălile de mese, în camerele de odihnă pentru personalul medical și în orice altă încăpere în care se solicită prin temă.

Instalatia de semnalizare sora-bolnav (nurse call)

Pentru instalația de semnalizare sora bolnav se prevăd la patul bolnavului, elemente pentru comandă semnalizare (recomandabil pe o placă, ce cuprinde butonul de apel, butonul de anulare, lampa de liniștire și întrerupătorul cumpănă pentru aprinderea iluminatorului la pat). Tablourile de semnalizare se montează în încăperi în care există personal permanent, surori sau asistente medicale. Deasupra ușii de intrare în fiecare salon se prevăd lămpi pentru identificarea salonului din care s-a făcut apelul și pe culoare la schimbările de direcție.

Instalatia de semnalizare sora-bolnav (nurse call) va fi de tip wireless cu echipamente adresabile.

Instalatia pentru iluminatul de siguranta de securitate

Instalatia pentru iluminatul de siguranta de securitate pentru evacuare este asigurata de corpuri de iluminat tip autonome cu iluminare permanenta (luminobloc-EXIT) avand dispozitive de comutare automata in cel mult 5 s de la disparitia tensiunii de alimentare si o autonomie in functionare de minim 3 h, conform tab 7.23.1 din I7 – 2011. Acestea vor fi din materiale clasa B de reactie la foc si vor fi amplasate conform art 7.23. 7.2 din I7 – 2011 la fiecare usa de iesire destinata a fi folosita in caz de urgenta.

Corpurile de iluminat de siguranta pentru evacuare s-au ales din gama omologata, existenta pe piata prevazute tip EXIT LED 3W. Acestea s-au prevazut pe caile de evacuare si deasupra usilor. In functie de locul de amplasare, corpurile de iluminat de siguranta vor fi inscriptionate cu autocolantele specifice („EXIT”, etc.).

Instalatia pentru iluminatul de siguranta de securitate de veghe pe timpul noptii este asigurata de corpuri de iluminat de tip fisa 4x18+1x15W. Acestea s-au prevazut in incaperile pentru bolnavi si asigura o iluminare nominala de 5 lx, pentru a da posibilitatea bolnavului sa se orienteze fara a deranja pe ceilalti bolnavi. Iluminatul de veghe este actionat independent de orice alt sistem de iluminat prin intermediul intrerupatoarelor din fiecare salon. Suplimentar in fiecare grup sanitar din saloanele de bolnavi va fi prevazut cu un corp de iluminat de securitate de veghe.

Iluminatul de siguranta pentru continuarea lucrului este prevazut in camerele in care este amplasat ECS, grupul electrogen, panouri repetoare, si centrala desfumare va fi asigurat de corp de iluminat cu LED echipat cu kit de emergenta, cu functionare pe tot parcusul unei eventuale interventii;

Iluminatul de siguranta de securitate pentru interventii este prevazut in spatiile unde este montata centrala de ventilatii si la toate punctele si echipamentele cu rol de securitate la incendiu, si va fi asigurat de corpuri de iluminat LED cu kit-uri de emergenta autonome cu acumulator local cu timp de comutare automata in cel mult 5 s de la disparitia tensiunii de alimentare si autonomie in functionare de minim 1 h, conform tab 7.23.1 din I7 – 2011;

Iluminat de securitate pentru marcarea hidrantilor interiori va fi prevazut pentru identificarea usoara a hidrantilor interiori de incendiu. Corpurile de iluminat pentru iluminatul destinat marcarii hidrantilor interiori de incendiu se vor amplasa in afara hidrantului (alaturi sau deasupra) la maximum 2 m. Corpurile de iluminat de siguranta pentru marcarea hidrantilor vor fi prevazute cu baterii de acumuloare cu autonomie de 2h, cu durata de comutare mai mica de 5 s.

Corpurile de iluminat pentru evacuarea din cladire si marcarea hidrantilor trebuie sa respecte recomandarile din SR EN 60598-2-22 si tipurile de marcaj (sens, schimbari de directie) stabilite in Directiva Consiliului Europei 92/58 EEC din 24 Iunie 1992 transpusa prin H.G. 971/26.Iulie 2006, SR ISO 3864-1 (simboluri grafice).

Iluminatul de siguranta de securitate impotriva panicii este asigurat de corpuri de iluminat normal cu lampi fluorescente sau corpuri LED echipate cu kit-uri de emergenta autonome cu acumulator local cu timp de comutare automata in cel mult 5 s de la disparitia tensiunii de alimentare si autonomice in functionare de minim 1 h, conform tab 7.23.1 din I7 – 2011. Acestea vor fi din materiale clasa B de reactie la foc.

Acestea s-au prevazut in incaperi cu personal cu suprafata mai mare de 60 m².

In afara de comanda automata a intrării lui în funcțiune, iluminatul de securitate împotriva panicii se prevede și cu comenzi manuale din mai multe locuri accesibile personalului de serviciu al clădirii respectiv personalului instruit în acest scop. Scoaterea din funcțiune a iluminatului de securitate împotriva panicii trebuie să se facă numai dintr-un singur punct accesibil personalului însărcinat cu aceasta.

S-au utilizat corpuri de iluminat care să asigure confortul vizual corespunzător la un consum minim de energie electrica. Comanda iluminatului se va realiza prin întrerupătoare și comutatoare montate îngropat, etanse in spatiile umede.

Alegerea caracteristicilor materialelor, aparatelor și echipamentelor electrice s-a făcut ținând cont de:

- categoria sau categoriile în care se încadrează încăperea, spațiul sau zona respectivă din punct de vedere al pericolului de incendiu și din punct de vedere al pericolului de electrocutare;
- caracterul specific al instalației electrice respective, cu respectarea prescripțiilor tehnice și normativelor în vigoare;
- parametrii regimului de funcționare (tensiune, curent, putere, frecvență etc.)

Instalații de protecție împotriva trăsnetului

Nu face obiectul prezentului proiect

Instalația de legare la pământ:

Nu face obiectul prezentului proiect



Sistem de protecție la efectele trasnetului

Acest sistem este alcătuit din:

- SPD de tipul I+II – montat în tabloul electric general;
- SPD de tipul II – montat în tablourile electrice secundare.

Instalații de protecție la soc electric

Protecția împotriva atingerii indirecte (la defect), conform I7-2011 corespunzător rețelei de tip TN (sursa are punctul neutru N distribuit în rețeaua utilizatorilor), respectiv schema TN-C, până la originea instalației de utilizare și TN-S după originea instalației electrice de utilizare a consumatorului, se realizează prin **Măsuri de protecție de baza, Măsuri de protecție suplimentare și Măsuri de protecție complementare.**

Măsurile de protecție de baza constă în întreruperea alimentării electrice de către disjunctoarele de protecție la scurt circuit, prin legarea maselor metalice a carcaselor receptoarelor și echipamentelor electrice, la nulul de protecție distribuit, PE/PEN.

Legarea tuturor partilor metalice ce fac parte din instalația electrică (echipamentele, receptoarele electrice, carcasele tablourilor electrice, paturi de cabluri metalice, stelaje, etc.) la conductorul de protecție PE/PEN. Preluarea nulurilor de protecție a tablourilor electrice (PE/PEN) și a ușilor acestora din metal (printr-un conductor flexibil cu secțiune $\geq 16 \text{ mm}^2$) la instalația de legare la pământ; Utilizarea prizelor electrice de alimentare cu contacte de protecție, PE. Toate părțile metalice ale instalațiilor electrice interioare/exterioare, care nu fac parte din circuitul curenților de lucru și care accidental ar putea fi puse sub tensiune se preiau printr-un conductor de cupru diferit de conductorul de nul de lucru la borna de nul de protecție a tabloului principal care va fi legat la rândul ei la instalația de priză de pământ artificială cu $R_d < 4 \text{ Ohm}$.

Măsurile de protecție suplimentare pentru creșterea siguranței sistemului de protecție la soc electric conform I7-2011, constă în:

- legarea suplimentară la priza de pământ a conductorului de nul de protecție (PE/PEN) a fiecărui tablou electric acolo unde această operație este posibilă;
- din punctul în care nu se mai poate realiza legarea la pământ, conductorul de nul de protecție PE se execută obligatoriu din cupru.

Deoarece prin legarea la nulul de protecție nu se asigură acționarea aparatelor de protecție la scurt circuit (disjunctoare) a instalației, iar pe de altă parte există echipamente cu funcționare continuă nesupravegheată, s-a adoptat ca și **masura de protecție complementară**, disjunctoare cu protecție diferențială automată (DDR) $I_{\Delta} = 30 \text{ mA}$. Pentru acestea se asigură acționarea selectivă pe verticală prin prevederea de DDR de 300mA, în amonte, pe coloana de alimentare a TBG.

Protecția împotriva atingerilor directe trebuie asigurată indiferent de tensiunea de alimentare:

- prin bariere corespunzătoare sau învelișuri care asigură gradul de protecție min. IP2X;
- printr-o izolație care poate rezista la o tensiune de 500 V timp de 1 min.
- prin disjunctoare cu protecție diferențială (DDR) cu sensibilitate la curent diferențial $I_{\Delta} = 30 \text{ mA}$

Personalul ce va lucra la exploatarea instalațiilor electrice sau/si la intretinere va fi instruit asupra modului de utilizare a aparatelor și utilajelor electrice în exploatare, fiindu-le interzisă cu



desavarsire interventia asupra acestora in caz de defectiuni. Accste interventii se vor face de catre persoane calificate si autorizate in acest scop.

Instalatii de protectie la solicitari termice si electrodinamice:

Protectia la suprasarcina si la scurtcircuit a circuitelor si coloanelor electrice se va realiza utilizand intrerupatoare automate bipolare, tripolare, tetrapolare si sigurante fuzibile de tip MPR montate in tablourile electrice.

INSTRUCȚIUNI DE EXECUȚIE ȘI EXPLOATARE

Toate lucrările de instalații interioare aferente construcțiilor vor corespunde din punct de vedere a calității exigențelor Legii 10/1999 privind calitatea în construcții.

Montarea tuburilor și conductoarelor electrice, aparatelor și echipamentelor electrice pe materiale combustibile se face respectând articolele 3.0.3.7, 3.0.3.8 din normativ I7 - 2011.

Legăturile cablurilor vor fi realizate numai în doze cu cleme corespunzătoare. Dozele de aparat și ramificație vor fi din mase plastice, etanșe în mediile umede.

Se vor folosi numai materiale, aparate și echipamente corespunzătoare standardelor în vigoare indiferent de proveniența lor.

Pentru materialele importate se vor verifica agrementările pentru piața românească.

Pentru protecția împotriva atingerilor accidentale părțile metalice ale tablourilor electrice precum și toate părțile metalice care nu sunt sub tensiune dar care accidental pot fi puse sub tensiune se vor lega la priza de pământ prin intermediul conductorului de protecție.

Armăturile utilizate ca și întregul echipament electric va fi ales cu gradul de protecție adecvat încăperilor în care se montează.

Se vor respecta distanțele de montaj și condițiile de separare între circuitele și coloanele de curenți tari cu cele de curenți slabi.

Toate lucrările vor fi executate de personal calificat și autorizat.

În șantier materialele vor fi depozitate corespunzător. Responsabilitatea protejării lucrărilor executate și depozitării materialelor pe șantier până la punerea în funcțiune a obiectivului revine executantului.

Realizarea instalației electrice se va coordona cu realizarea celorlalte instalații.

După efectuarea probelor de funcționare, întregul ansamblu va fi predat beneficiarului pe baza de proces verbal de recepție.

BAZA NORMATIVĂ

Normativele de baza ce trebuie respectate la executie sunt urmatoarele:

- ◆ I 7-2011 - Normativ privind proiectarea, executarea si exploatarea instalatiilor electrice aferente cladirilor;
- ◆ Norme Republicane pentru protectia muncii in activitatea de constructii;
- ◆ C 56-2002 Normativ pentru verificarea calitatii si receptia lucrarilor de constructii si instalatii.
- ◆ Standarde de baza:
- ◆ STAS - 6616 - Instalatii electrice pina la 1000 V - instalatii de legare la nul de protectie. Prescriptii.
- ◆ STAS - 6119 - Instalatii electrice pina la 1000 V. - instalatii de legare la pamint de protectie.



- ◆ Ordin nr.863/2008 pentru aprobarea "Instrucțiunilor de aplicare a unor prevederi din Hotărârea Guvernului nr. 28/2008 privind aprobarea conținutului-cadru al documentației tehnico-economice aferente investițiilor publice, precum și a structurii și metodologiei de elaborare a devizului general pentru obiective de investiții și lucrări de intervenții"
- ◆ GT-059-03 Ghid privind criteriile de performanță ale crintelor de calitate conform legii nr.10-1995 privind calitatea în construcții, pentru instalațiile electrice din clădiri;
- ◆ GEx 012-2015 Ghid de bună practică pentru proiectarea instalațiilor de iluminat/protecție în clădiri;
- ◆ STAS - 6616 - Instalații electrice pînă la 1000 V - instalații de legare la nul de protecție. Prescripții.
- ◆ STAS - 6119 - Instalații electrice pînă la 1000 V. - instalații de legare la pămînt de protecție.

MĂSURI DE PROTECȚIE CONTRA INCENDIILOR

Prezenta documentație a fost întocmită în conformitate cu P 118/99. De asemenea s-au respectat prevederile din regulamentele de exploatare tehnică a instalațiilor electrice, din fișele tehnologice și din celelalte reglementări în vigoare privind protecția muncii.

Prin proiect s-a urmărit găsirea unor soluții tehnice care să nu favorizeze declanșarea și extinderea unor eventuale incendii.

Pentru perioada de execuție a lucrărilor, măsurile PSI vor fi stabilite de către executantul lucrărilor, conform Normativului de prevenire a incendiilor pe durata execuției lucrărilor de construcție și instalații aferente acestora C300/93.

În exploatare, prin lucrări periodice de întreținere și încercări profilactice se va asigura integritatea funcțională și constructivă a instalațiilor electrice proiectate precum și caracteristicile inițiale ale acestora.

La executia lucrarilor si in exploatare se va respecta ord. 775/98 – Norme generale de prevenire si stingere a incendiilor.

MĂSURI DE TEHNICA SECURITĂȚII, PROTECȚIA ȘI IGIENA MUNCII

La proiectarea instalațiilor electrice s-au respectat prevederile următoarelor norme și normative:

- Norme generale de protecția muncii a Ministerului Muncii și Protecției sociale din 1996,
- Legea 319/14 iulie 2006 Legea securității și sănătății în muncă
- Norme specifice de protecția muncii pentru transportul și distribuția energiei electrice aprobate cu ordinul 655/ 10.09.97 al Ministerului Muncii și protecției sociale,
- Normativ pentru proiectarea, executarea și exploatarea instalațiilor electrice aferente clădirilor - I7/11 .

astfel încât, activitățile de construcții montaj și cele de exploatare să se poată desfășura în condiții de siguranță.

Personalul care efectuează lucrări de construcții montaj și cele care vor exploata instalațiile electrice proiectate va avea efectuat instructajul de protecția muncii.

Tot pentru protecția personalului s-au montat în tablourile electrice, echipamente de protecție diferențială care sesizează și întrerup circuitul la apariția unor curenți de defect. În acest scop trebuie respectate indicațiile din proiect cu privire la curenții de sensibilitate ai aparatelor respective.

Nu se vor face modificări ale instalației fără avizul proiectantului.

Toate lucrările necesare întreținerii și reparațiilor se vor face numai cu electricieni autorizați și numai după scoaterea de sub tensiune a instalației. Ulterior scoaterii de sub tensiune a instalației electrice se va verifica lipsa acestora și se vor monta plăci avertizoare.



Contra electrocutarilor directe trebuie sa se stabileasca masuri organizatorice conform NSPM pentru transportul si distributia energiei electrice nr. 65/1997.

In acest scop se vor elibera instructiuni de lucru pentru fiecare interventie la instalatii electrice.

Materialele utilizate pentru executie vor fi omologate si agrementate tehnic, interzicandu-se cu desavarsire folosirea materialelor cu defecte de fabricatie, nesupuse probelor si verificarilor obligatorii. Pentru lucrarile ce devin ascunse se vor intocmi procese verbale, care vor fi anexate ulterior la cartea constructiei.

Pe toata durata executiei lucrarilor, se vor respecta urmatoarele:

- "Legea 319/14 iulie 2006 Legea securității și sănătății în muncă"
- "Norme generale de prevenire si stingere a incendiilor", prin Ordinul M.I. nr. 775/98;
- "Normativ de siguranta la foc a constructiilor", indicativ P118/99;
- "Regulament privind protectia si igiena muncii in constructii" --elaborat de IPC-SA , aprobat de MLPAT cu ordinul 9/M/15.03.93;
- I 7-2011 - Normativ privind proiectarea, executarea si exploatarea instalatiilor electrice aferente cladirilor;
- NTE 007-2008 - Normativ pentru proiectarea și executarea rețelelor de cabluri electrice

INSTALATII DETECTARE, SEMNALIZARE SI AVERTIZARE INCENDIU.

Instalatiile de evacuare a fumului si gazelor fierbinti nu fac obiectul prezentului proiect. Pentru obtinerea avizului respectiv a autorizatiei de securitate la incendiu beneficiarul va comanda suplimentar intocmirea unui proiect de instalatii de evacuare a fumului si gazelor fierbinti.

La baza proiectării au stat cerințele beneficiarului, planurile de arhitectură puse la dispoziție, particularitățile funcționale ale clădirii și prevederile normativelor și standardelor în vigoare.

SCOP

Se va asigura un sistem general de detectie si semnalizare incendii.

Sistemul de detectie si semnalizare incendii va fi folosit pentru a asigura monitorizarea generala la incendii pentru urmatoarele locatii, dar fara a limita accesul la acestea:

- Birouri;
- Oficii.
- Spatii tehnice;
- Holuri;
- Case de scara;
- Depozitari;
- Camere;
- Saloane;
- Vestiare;

Sistemul de detectie și semnalizare la incendiu proiectat va conține:

- Centrala de semnalizare incendiu adresabila
- Detectori de fum adresabili
- Indicatori stare detector fum adresabili
- Detectori de temperatura adresabili
- Detectori de gaz
- Butoane de incendiu adresabile



- Sirene de interior cu flash adresabile
- Sirenă de exterior
- Infrastructura bazată pe cablu de incendiu de tip J-Y(St)Y 2x0.8 mmp, protejat în jgheab montat aparent pe perete sau tavan.

Scopul acestui sistem de detectie si semnalizare incendii include furnizarea, instalarea si punerea in functiune a intregului sistem cu:

- Detectoare dedicate si dispozitive de avertizare montate pe instalatii/cladiri;
- Alimentare cu energie ne-interruptibila;
- Cablaje;
- Dulapuri de conexiuni pentru sistemul de alarma incendiu.

Furnizorul va asigura realizarea obiectivului in timp util si va livra pe teren un sistem de alarma la incendiu complet operabil si testat.

Proiectarea, fabricarea, instalarea, testarea si punerea in functiune a sistemului de alarma la incendiu va fi in conformitate cel putin cu urmatoarele coduri si standard. Se vor folosi ultimele editii ale publicatiilor respective.

IEC 60079 – Aparate electrice pentru atmosfera de gaz exploziv.

IEC 60331 – Caracteristicile de rezistenta la foc ale cablurilor electrice.

IEC 60332 – Teste de cabluri electrice in conditii de incendiu.

IEC 61508 – Siguranta functionala a sistemelor de siguranta programabile electrice/electronice.

EN 54 – Detectarea focului cu sisteme de alarma de incendiu.

EN 12094 – Sisteme fixe de combatere a incendiilor.

Pe langa langa codurile si standardele mai sus mentionate, se vor respecta si standardele si reglementarile nationale.

Prezenta documentatie s-a elaborat avand la baza urmatoarele documente:

- Proiectul de arhitectura;
- Legea nr. 10/1995 – privind calitatea în construcții.
- Legea nr. 307/2006 – privind apărarea împotriva incendiilor.
- Ordin nr. 87/2010 pentru aprobarea Metodologiei de autorizare a persoanelor care efectueaza lucrari in domeniul apararii impotriva incendiilor

- Ordinul ministrului administrației și internelor nr. 163/2007 – pentru aprobarea Normelor Generale de aparare impotriva incendiilor

- SR EN 54 – Sisteme de detectare și de alarmă la incendiu.
- Specificații tehnice ale echipamentelor utilizate.
- NP-I7-02 – Normative pentru proiectarea si executarea instalatiilor electrice cu tensiuni pana la 1000 V c.a. si 1500 V c.c. ;

- GP 052-2000 – Ghid pentru instalatii electrice cu tensiuni pana la 1000 V c.a. si 1500 V c.c. ;

- C 300-1994 – Normativ de prevenire si stingere a incendiilor pe durata executarii lucrarilor de constructii si instalatii aferente acestora ;

- SR EN 14604 – Dispozitiv de alarmare la fum ;
- SR EN 54 – 12 – Sisteme de detectare si de alarma la incendiu. Partea 12: detectoare de fum. Detectoare liniare care utilizeaza un fascicul optic de lumina ;

- SR EN 54 – 3 – Sisteme de detectare si de alarma la incendiu. Partea 3: dispozitive sonore de alarma la incendiu ;



- SR EN 54 – 3/A1 – Sisteme de detectare si de alarma la incendiu. Partea 3: dispozitive sonore de alarma la incendiu;
- SR EN 54 – 4 + AC – Sisteme de detectare si de alarma la incendiu. Partea 4: echipament de alimentare;\
- SR EN 54 – 5 – Sisteme de detectare si de alarma la incendiu. Partea 5: detectoare de caldura;
- Indicativ P118/3 - 2015 Normativ pentru securitatea la incendiu a constructiilor - Instalatii de detectie, semnalizare si avertizare incendiu;
- Normele tehnice emise de Comandamentul Trupelor de Pompieri;
- Scenariu de securitate la incendiu.

Având în vedere prevederile normativului P118/3-2015 art. 3.3.1 construcțiile vor fi echipate cu instalație de detectare și semnalizare a incendiilor.

Gradul de acoperire pentru sistemul de detectie si semnalizare a incendiului a fost stabilit prin scenariu de securitate la incendiu iar prezentul proiect a fost elaborat conform normativ P118/3-2015 cu grad de acoperire totala fiind prevazut cu detectoare de incendiu (detectori optici de fum / fum + temperatura adresabili) si declansatoare manuale (butoane manuale de incendiu adresabile) ; va avea rolul de a supraveghea, de a monitoriza si de a diagnostica starile de defect , prealarma si alarma generala pentru toate spatiile din cadrul obiectivului, din punct de vedere al aparitiei accidentale sau intentionate a unui focar de incendiu la care apar mai întâi gazele de combustie și fumul avind in vedere tipul si natura materialelor de combustie aflate in interiorul cladirii , comparativ cu creșterea temperaturii sau formarea de flăcări faza care nu este specifica unui inceput de incendiu pentru acest tip de cladire .

Centrala este prevăzută cu dispozitiv back-up pentru alimentare la 24 V în caz de întrerupere a alimentării de la rețea (220V).

Adresabilitatea asigură identificarea imediată a fiecărui detector de orice tip. Fiecare element de măsurare conectat pe bucla centralei are o identificare unică (adresa). Identificarea este specifică locului în care se află senzorul. Din punct de vedere al alcătuirii, fiecare punct de măsurare este format dintr-un soclu de montaj și senzorul efectiv.

Baza de proiectare pentru Sistemul de detectie si semnalizare incendii va fi:

- Detectarea unui incendiu cat de timpuriu posibil;
- Asigurarea de alarme vizuale si audibile pentru alctarea personalului;
- Initializarea de semnale de oprire adecvate in cazul incendiilor confirmate;
- Initializarea sistemelor de protectie la incendii.
- Oprete sistem de ventilare, dupa caz;
- Comanda trape desfumare, ferestre mobile;

Sistemul de detectie si semnalizare incendii va monitoriza toate zonele de incendiu.

SISTEME VERIFICATE

Sistemele oferite vor avea minim 2 ani de functionare verificata pe teren.

Nu trebuie oferite sisteme care au mai putin de doi ani de functionare verificata in aplicatii de detectie si semnalizare incendii.

Sistemul de detectie si semnalizare incendii trebuie sa indeplineasca urmatoarele conditii de fiabilitate:

- Timpul mediu de cadere al echipamentelor trebuie sa fie mai mare de 5 ani;
- Software-ul sistemului trebuie sa aibe o memorie nevolatila;
- Magistrala de date a sistemului trebuie sa fie redundant;



- Centrala de detectie si semnalizare incendii va fi alimentata cu 230V a.c. de la un sistem de distributie energie electrica normal si va avea propria alimentare dedicata de energie neintrerupta (24 VDC);
- Toate canalele de comunicare vor fi redundante cu transfer automat la canalul de rezerva in caz de cadere a legaturii primare si fara pierderi de date.

CERINTE TEHNICE

Centrala de alarmare incendiu se va amplasa in "CAMERA DE GARDA" de la parter (conform plansa ID2) si dispune de panou de afisare si comanda incorporat in centrala de alarmare;

Centrala de alarmare incendiu dispune de afisaj LCD alfanumeric cu posibilitatea afisarii mesajelor si in limba romana (mesaje de operare, mesaje tip text zona alarmare, mesaje stare defect). Memoria de evenimente permite stocarea a cel putin 1000 de evenimente si va putea fi descarcata / citita pe afisajul LCD al centralei sau pe un PC care ruleaza aplicatia software de management si programare a centralei de alarmare la incendiu; pentru investigarea rapida pe perioada exploatarei, pentru centrala de alarmare incendiu se va asigura conectarea la aplicatiile software de management, monitorizare si diagnoza la un calculator a echipei tehnice care asigura service-ul instalatiei de alarmare incendiu

Spatiul in care se instaleaza centrala de alarmare incendiu corespunde din punct de vedere constructiv urmatoarelor cerinte:

- iluminatul natural si artificial permite citirea cu usurinta a etichetelor si indicatiilor vizuale (min 200lx);

- este prevazut cu un element de detectare (detector optic de fum) conectat la sistemul de semnalizare a incendiilor;

- exista un post telefonic fix, conectat la sistemul de telefonie interioara a obiectivului si exista deasemeni comunicator telefonic cu mesaj vocal pentru transmiterea automata la distanta a starii de alarmare incendiu; alarmarea automata, in momentul declansarii alarmei, va fi confirmata de catre personalul medical din camera Tehnica si va fi retransmis / confirmat telefonic serviciului de pompieri.

- spatiul este prevazut cu instalatie de iluminat de siguranta pentru continuarea lucrului

Alimentarea cu energie electrica a echipamentului se face dintr-un circuit separat, indentificat si conectat in tabloul electric general al imobilului. Cablul cu care se face alimentarea instalatiilor este 3x1,5 mmp cu legare la masa. Protejarea acestuia se face cu tub PVC ignifug.

Conform Normativului P118/3-2015, spatiul unde se amplaseaza centrala de detectie si semnalizare trebuie prevazut cu priză de 16 A/220 V pentru lămpi portabile și unelte (scule, accesorii) portabile (art. 3.9.2.5) și iluminat de siguranță pentru continuarea lucrului, conform art. 3.9.2.1. lit. f).

Alimentarea centralei în cazul lipsei tensiunii rețelei se face cu 2 acumulatori cu plumb de 12V/12 Ah, montați în interiorul acesteia, care asigură autonomia în funcționare a instalației de semnalizare a incendiului pe o durată de 48 ore în condiții normale (stare de veghe) după care încă 30 de minute în stare de alarmă (conform art. 4.3.2. din Normativ P118/3-2015). Centrala trebuie să semnalizeze starea rețelei de alimentare și a bateriei.

Sistemul de detectie și semnalizare incendiu prevazut creează posibilitatea de a se localiza rapid și exact apariția unei stări anormale, de a se afișa starea elementelor de detectie și de a transmite alarma la nivelul ierarhic superior.

Centrala de semnalizare incendii realizează o detectie a începuturilor de incendiu utilizând metode digitale multistare, citind prin baleiere în mod continuu datele oferite de detectori și prin

comparație cu valorile anterioare, stabilind un tablou complet al zonci protejate, luând decizia de alarmare incendiu numai în urma acestor verificări, eliminând astfel în mare parte posibilitatea alarmelor false.

Sistemul de detectare, semnalizare și avertizare incendiu este conceput pentru a acorda protecție integrală – acoperire totală.

Sistemul de detectare, semnalizare și avertizare incendiu prevăzut este alcătuit din:

- Centrala de semnalizare incendiu adresabilă (CSI)
- Detectori de fum adresabili
- Indicatori stare detector fum adresabili
- Detectori de temperatura adresabili
- Detectori de gaz
- Butoane de incendiu adresabile
- Sirene de interior cu flash adresabile
- Sirenă de exterior

Toate aceste echipamentele de alarmare incendiu sunt certificate ISO 9001, testate și certificate EN54.

Sistemul de alarmare la incendiu este omologat pentru a putea fi instalat în România.

Sistemul asigură:

- redundanță completă – toate elementele componente sunt dublate. În caz de defectare a unui circuit "dublura" acestuia preia funcțiile până la remedierea defecțiunii, sistemul rămânând complet funcțional (este indicată starea de avarie);
- semnalizarea acustică și vizuală a stărilor de alarmă sau de defectare;
- testare periodică a sistemului cu raportarea automată a defecțiunilor din sistem;
- testare manuală a sistemului;
- recunoașterea individuală a fiecărui element din sistem cu informații (pe display LCD) privind tipul, cauza de declanșare și localizarea acestuia;
- mod de lucru de zi și de noapte (ziua - cu posibilitate de întârziere a declanșării alarmei, noaptea - alarma se declanșează instantaneu);
- posibilitate de declanșare a alarmei dacă sunt 2 detectori în stare de alarmă (pentru evitarea declanșării alarmelor false în zonele cu grad ridicat de poluare cu fum);
- recunoașterea detectorilor poluați;
- dezactivarea individuală a detectorilor.

ECHIPAMENTE

- CENTRALA DE DETECTIE SI SEMNALIZARE INCENDII

Centrala de detectie a incendiilor este responsabila cu gestionarea tuturor funcțiilor sistemului clasic, analog adresabil de detectie a incendiilor. Centrala este de tip analogic adresabil cu 5 bucle de semnalizare redundant de tip A.

Introduccrea de noi elemente in buclele de detectie al centralei necesita si lucrari de reconfigurare a software-ului rezident in centrala.

Este necesar ca centrala de semnalizare incendii sa fie capabila sa receptioneze simultan semnale de incendiu furnizate de circuite de semnalizare distincte. Centrala trebuie sa raspunda cerintelor standardului SR EN 54-2+AC: 2000.

Centrala de detectie incendii trebuie sa aiba o arhitectura modulara, configurabila dupa necesitatea clientului.



Centrala de detectie incendiu, se va amplasa in "Camera de garda" de la parter, conform plansei ID2.

Principalele functii ale centralci vor fi:

- poate receptiona simultan semnale de incendiu furnizate de circuite de semnalizare distinct;
- primeste semnal de la traductoarele ce supravegheaza spatiile si in mod automat genereaza alarma locala;
- testeaza in permanenta starea tehnica a traductoarelor si liniilor de semnal si declanseaza alarme atat la nivel local cat si la nivel central in caz de deranjament;
- testeaza in permanenta starea propriei alimentari, generand alarme local in cazul caderii sursei principale (230V c.a.) sau in cazul scaderii tensiunii de alimentare sub o valoare prag, prestabilita;
- afiseaza pe display propriu cu LED, urmatoarele:localizarea evenimentului;tipul evenimentului:prealarma;alarma;defect;alarme tehnice, etc. zona izolata; starea centralei (test, dezactivata, alimentare, baterie, impamantare).
- furnizeaza semnale pentru alarme locale si pentru initierea unor comenzi asupra unor elemente de executie prin intermediul carora se intervine automat la nivel local pentru stingerea sau impiedicarea propagarii incendiilor, intreruperea alarmei va fi inregistrata in sistem;
- accesul la programarea centralei va fi protejat prin parola sau cod si va fi inregistrat in sistem; vor fi inregistrate codul persoanei care realizeaza interventia in instalatie, durata interventiei, operatiile facute, data, etc.;
- centrala va avea posibilitatea de extindere a zonclor supravegheate astfel incat sa permita dezvoltari ulterioare ale sistemului.

Caracteristici tehnice:

Centrala de avertizare incendiu cu urmatoarele caracteristici:

- centrală analog adresabila proiectată după standardul EN54, echipată cu microprocesor, recomandată pentru sisteme de incendii medii și mari;
- 5 bucle, 250 adrese/bucula,
- min 34 zone complet programabile soft, posibilitate de extensie
- memoric 4000 evenimente, afisaj LCD,
- 16 iesiri opcn-colector programabile,
- 3 iesiri NAC programabile,
- 1 iesire NAC neprogramabila,
- 1 iesire auxiliara necontrolabila de alarma, suporta pana la 8 repetoare
- iesire auxiliara comanda desfumare/orpire sistem ventilatie;
- alimentare 230 V c.a. ;
- consum in standby 0,1 A, consum in alarma 1.0 A;
- compartiment pentru doua acumulatori 12V,18Ah;
- temperatura de lucru: -5...+45 °C;
- grad de protectie :IP 30.
- **PANOU REPETOR**

Panoul repeto are rolul de a :

- suprabegeha starea detectorilor (prealarma, alarma sau standby)
- identifica starea de alarma si prelucreaza mesajele conform cu semnificatia si destinatia lor,
- indica modurile de operare;
- comunica prin intermediul panoului LDC cu operatorul;

Panoul se va alimenta din centrala de detectie incendiu print-un cablu de alimentare cu rezistenta marita la propagarea flacarii si emisie rodusa de fum de tip NXHX 3x1.5mm².



- **DETECTORII OPTICI DE FUM** se folosesc la semnalizarea incendiilor de materiale și substanțe combustibile care, în faza inițială, degajă o mare cantitate de fum și gaze combustibile, precum și în acele cazuri în care arderea în faza inițială este lentă, mocnită; detectorii de fum adresabili comunica către unitatea de comanda și control starea de alarmare, starea de defect sau nivelul de murdarire din interiorul camerei optice; nivelul de sensibilitate se setează în limitele de minim și maxim acceptate de producătorul sistemului în funcție de nivelul de risc existent în încăperea în care se montează sau gradul de impurități sau praf care se degajă în mod normal în acea încăpere; detectorii optici sunt montați atât pe tavanul fals a încăperilor sau a holurilor de acces cât și sub tavanul fals / suspendat din interiorul acestor compartimentări (cazul magazin cota parter +0.00), fixați pe tavanul de beton armat; pentru detectorii din interiorul tavanului fals sunt prevăzute afișaje paralele cu LED montate pe tavanul fals , care indică optic starea de alarmare precum și casete de vizitare pentru accesul la aceste echipamente pe durata lucrărilor de întreținere periodică.

- **DETECTORII DE CALDURA (TEMPERATURA)** se folosesc la semnalizarea incendiilor de materiale și substanțe combustibile care, în faza inițială, degajă o mare cantitate de fum și gaze combustibile, precum și în acele cazuri în care arderea în faza inițială este lentă, mocnită; detectorii de fum adresabili comunica către unitatea de comanda și control starea de alarmare, starea de defect sau nivelul de murdarire din interiorul camerei optice; nivelul de sensibilitate se setează în limitele de minim și maxim acceptate de producătorul sistemului în funcție de nivelul de risc existent în încăperea în care se montează sau gradul de impurități sau praf care se degajă în mod normal în acea încăpere; detectorii optici sunt montați atât pe tavanul fals a încăperilor sau a holurilor de acces cât și sub tavanul fals / suspendat din interiorul acestor compartimentări (cazul magazin cota parter +0.00), fixați pe tavanul de beton armat; pentru detectorii din interiorul tavanului fals sunt prevăzute afișaje paralele cu LED montate pe tavanul fals , care indică optic starea de alarmare precum și casete de vizitare pentru accesul la aceste echipamente pe durata lucrărilor de întreținere periodică.

- **INDICATOR STARE DETECTOR FUM;**

- **DETECTORII DE GAZ** trebuie instalat în încăperea în care probabilitatea scapării de gaz și/sau a surselor de CO este cea mai mare. Un detector montat pe plafon trebuie să fie la cel puțin 30 cm de oricare perete. Detectorul trebuie să fie la o distanță pe orizontală între 1 m și 3 m față de orice sursă potențială.

- **BUTOANE DE ALARMARE** sunt o componentă a sistemului de semnalizare a incendiilor și este utilizată pentru semnalizarea manuală a unui incendiu.

Declanșatoarele manuale (butoanele de semnalizare) din spațiul protejat trebuie, în mod normal, să aibă aceeași metodă de funcționare și, preferabil, să fie de același tip. Declanșatoarele manuale de la care se pot iniția semnale de incendiu se marchează clar, vizibil, pentru a putea fi diferențiate de dispozitive prevăzute în alte scopuri, astfel încât să fie identificate ușor și trebuie să fie accesibile.

Distanța maximă de parcurs din orice punct al clădirii la cel mai apropiat declanșator manual nu va depăși 30 m. În cazul clădirilor înalte, foarte înalte și cu aglomerări de persoane și la clădirile cu persoane cu handicap locomotor distanța nu va depăși 20 m. Înălțimea de montare pentru butoane trebuie să fie de la 1,2 la 1,5 m de pardoseală.

Declanșatoarele manuale se amplasează pe căile de evacuare la interiorul sau la exteriorul fiecărei uși, pe scara de evacuare, (palierele de acces) și la fiecare ieșire spre exterior. Ele pot fi amplasate lângă spațiile care prezintă riscuri mari de incendiu. Declanșatoarele se amplasează în locuri ușor accesibile.



- **DISPOZITIVE DE ALARMARE** sunt componente acustice și/sau optice ale sistemului de semnalizare a incendiilor și care sunt utilizate pentru avertizarea în caz de incendiu.

Tipul, numărul și amplasarea dispozitivelor acustice de alarmare se realizează astfel încât semnalizarea produsă de acestea să fie audibilă în spațiile în care sunt instalate, chiar în prezența altor semnalizări sau zgomote de fond existente în aceste locuri. Sunetul emis de dispozitivele acustice de alarmare în caz de incendiu trebuie să fie distinct și ușor de identificat față de celelalte sunete emise de dispozitivele acustice utilizate în alte scopuri.

Dispozitivele optice de alarmare se utilizează suplimentar față de cele acustice.

Sunetul emis de dispozitivele de alarmă trebuie să fie continuu, chiar dacă are amplitudinea și frecvența variabilă.

- **CENTRALA DE DETECTARE A GAZELOR** permite detectarea gazelor. Prin intermediul modulelor adresabile este posibilă conectarea de detectoare care respectă standardul industrial 4-20mA. Poate conecta până la 4 bucle adresabile, fiecare cu câte 99 de detectoare de gaz și 99 de module de intrare/ieșire, rezultând un total de 396 de detectoare și 396 module de intrare/ieșire. Se poate programa cu o aplicație software care permite configurarea, backup-ul datelor și funcții de tipar.

- **DETECTOR GAZ (OXIGEN)** – Detectoarele de gaz constau din două module electronice; unul care gestionează algoritmi de calibrare și de compensare ai elementului senzorial și unul care gestionează comunicarea către unitatea de comandă. Ca urmare, pe lângă gama extinsă de gaze detectate de diversele variante ale acestui detector, există și diverse opțiuni de conectare la sistemele de semnalizare a prezentei gazelor sau la alte sisteme de semnalizare a pericolelor, existente deja în clădire.

- ACUMULATOR 12V/12Ah
- ACUMULATOR 12V/7Ah
- REȚEAUA DE CABLURI

Rețeaua de cabluri de semnalizare a incendiilor se va realiza din cabluri de semnal de tip J-Y(St)Y 2x0.8 mmp, specific instalatiilor de detectie incendii, cu următoarele caracteristici:

- protecție la coroziune;
- întârzieri la propagarea flăcării;
- nedegajare de cantități mari de fum;
- fără degajare de halogen.

Cablurile se vor poza pe pereți și plafon acolo unde este nevoie urmărindu-se circuitele existente de cabluri. La trecerea prin planșe și pereți golurile rămase se vor etansa ignifug. În general la realizarea liniilor de detectie se evită folosirea dozelor de derivație, cablurile intrând direct în soclurile detectoarelor. Se va avea grijă deosebită pentru conservarea integrității ecranului și a continuității electrice a acestuia, urmând să se facă verificările necesare de către executant.

Cablurile necesare realizării liniilor de detectie aferente care împreună cu detectoarele de fum ce vor realiza supravegherea la incendii a locației vor fi trase aparent prin tub pvc ignifug, după caz, până la locul de amplasare a detectoarelor, acestea vor fi astfel dispuse încât să realizeze o protecție adecvată la incendiu a compartimentelor ce intră în componența locației.

EXTRAS DE APARATURA, SISTEM DE DETECTIE SI SEMNALIZARE INCENDII.
Prezentarea tabelara a echipamentelor

Nr. Crt.	Denumire tip aparatura	UM	Cantitatea
1.	Centrala de detectie si avertizare incendii	buc	1

2.	Panou Repetor	Buc	2
3.	Detector optic de fum adresabil	buc	481
4.	Indicator stare detector fum	buc	86
5.	Detector optic de temperatura adresabil	buc	6
6.	Declansator manual de alarmare adresabil	buc	83
7.	Sirena alarma incendiu, interior cu flash	buc	14
8.	Sirena alarma incendiu, exterior cu flash	buc	3
9.	Iluminator optic (flash) exterior	buc	8
10.	Acumulator 12V/12Ah	buc	2
11.	Acumulator 12V/7Ah	buc	1

Configuratia sistemului

Centrala de incendiu, detectoarele de fum, detectoarele de temperatura, butoanele manuale de avertizare, sirenele de interior sunt de tip adresabil. Sistemul permite extinderea ulterioara.

CALCULUL ENERGETIC

Nr. Crt.	Denumire echipament	Cant. [buc.]	Consum/unit (veghe) [mA]	Consum/unit (alarma) [mA]	Consum total (veghe) [mA]	Consum total (alarma) [mA]
1.	Centrala de detectie si avertizare incendii, adresabila	1	100	1000	100	1000
2.	Detector optic de fum, adresabili	481	0.067	45	32.227	21645
3.	Indicator stare detector fum	86	0.065	11	5.59	946
4.	Detector optic de temperatura, adresabili	6	0.050	45	0.3	270
5.	Buton de alarmare adresabil	83	0.065	27	5.395	2241
6.	Sirena adresabila de incendiu cu flash, de interior	14	0.065	100	0.91	1400
7.	Sirena conventionala de incendiu cu flash, de exterior	3	0.025	0	0.075	0
					144.497	27502

Nota *- in alarma, sirena de exterior consuma energie din acumulatorul propriu

Capacitatea bateriei de acumulatori necesara este:

$48h \times \text{consum in stare de repaus} + 0,5 h \times \text{consumul in stare de alarma}$

$48 \times 144.497 + 0.5 \times 27502 = 6935.856 + 13751 = 20686.856 \text{ mAh}$

Doi acumulatori de 12Vcc/22 Ah satisfac cerintele Normativului P118/3-2015.

Acumulatorii sunt instalati in carcasa ECS (centralei de detectie si avertizare la incendiu).

Alimentarea primara a sistemului de detectie si semnalizare incendiu se face printr-un circuit separat, protejat prin-un disjuncteur, de la tabloulul electric de distributie, iar in caz de



defect al alimentării primare centrala este alimentata din sursa de rezerva (secundara) constituita din acesti acumulatori.

MASURI DE PROTECTIA MUNCII

Instalatia proiectata indeplineste conditiile de securitate pentru agregate si operatori, impuse de normativele in vigoare.

Se vor lua urmatoarele masuri de protectia muncii:

- Legarea la pamant a centralei, a celorlalte echipamente aflate sub tensiune de 120 sau 220V c.a.;
- Dotarea cu stingator a postului de comanda.

La montaj se vor respecta toate masurile de protectie a muncii specific lucrarilor de constructii montaj si automatizari, cat si normele specific de protectia muncii din constructii. In acest caz se va intocmi un process verbal pe linie de protectia muncii intre constructor si beneficiar.

Masuri de securitate si sanatate in munca

Documentatia de proiectare a fost astfel intocmita incat sa permita executarea si utilizarea instalatiei proiectate in conditii in care, la o exploatare normala a sistemelor, sa se previna accidentele de munca, precum si imbolnavirile profesionale.

Factorii de risc la executia lucrarii

Factorii de risc avuti in vedere la elaborarea documentatiei sunt urmatoarii:

- cadere obiecte de la inaltime
- curent electric: atingere indirecta si directa
- lucru la inaltime
- proiectare de corpuri sau particule
- deplasari pe suprafata inclinata sau alunecoasa
- lucru in spatii inguste
- contact cu corpuri ascutite.

Proiectantul a avut in vedere acesti factori de risc care apar la indeplinirea sarcinilor de munca. Beneficiarul este obligat sa refaca aceasta analiza cu datele concrete, conform NGPM/2002 art. 11, sa identifice complet toate riscurile si sa ia toate masurile pentru diminuarea sau evitarea lor.

a. Masurile individuale si colective de securitatea muncii la executia lucrarii

Fata de factorii de risc estimati pentru executia lucrării, indicati mai sus, se impun urmatoarele sortimente de mijloace individuale de protectia muncii care pot fi acordate conform Ord. 225/21.07.1995 a MMPS:

- cască de protecție rezistentă la foc și penetrație
- mănuși de protecție rezistente la uzura
- centura de siguranță pentru lucru la înălțime sau platforma de lucru la înălțime
- ochelari de protecție la praf
- masca de protecție la praf
- salopeta de protecție.

Echipamente tehnice utilizate

In cadrul documentatiei, proiectantul a ales echipamente tehnice care sunt sigure dpdv al securității muncii, care sunt certificate de conformitate dpdv al securității muncii si se vor livra cu declaratie de conformitate conform Legii nr.90/1996 modificata cu legea 177/2000.

Obligatiile executantului

Executantul raspunde de realizarea lucrarilor de instalatii in conditii care sa asigure evitarea accidentelor de munca. In acest scop este obligat:



- sa analizeze documentația tehnica dpdv al securității muncii
- sa aplice prevederile cuprinse în legislația și normele / instrucțiunile / prescripțiile / standardele de securitatea muncii specifice lucrării
- sa execute toate lucrările și în scopul exploatarei ulterioare a instalațiilor în condiții deplin de securitate a muncii
- sa remedieze toate deficiențele constatate cu ocazia probelor și recepției astfel ca lucrarea executată să poată fi utilizată în condiții de securitate maxima posibilă.
- sa utilizeze pe șantier măsurile individuale și colective de securitatea muncii astfel ca sa se evite sau să se diminueze pericolele de accident sau îmbolnăvire profesionala.

d. Obligațiile beneficiarului

Beneficiarul răspunde de preluarea și apoi exploatarea lucrărilor de instalații în condiții care sa asigure securitatea muncii. În acest scop este obligat:

- să analizeze proiectul dpdv al securității muncii
- să respecte și să aplice toate normele și normativele de securitate a muncii
- sa respecte instrucțiunile de securitate a muncii ale echipamentelor livrate
- să facă analiza factorilor de risc de accident și sa ia măsurile corespunzătoare
- pentru lucrările de instalații care se executa în paralel cu desfășurarea procesului de producție sa încheie cu executantul un protocol anexa la contract în care sa delimiteze zonele de lucru pentru care răspunderea privind asigurarea măsurilor de securitatea muncii revin executantului

- sa prevadă mijloace de prim ajutor eficiente
- sa prevadă și sa aplice măsuri de prevenire și stingere a incendiilor
- sa întocmească proceduri de intervenție pentru caz de criza sau dezastru și sa aibă pregătite echipe de intervenție, antrenate și dotate corespunzător.
- sa prevadă sumele necesare pentru realizarea măsurilor de securitate muncii
- sa-și organizeze activitatea de securitate și sănătate în munca conform NGPM/2002
- recepția și punerea în funcțiune a instalației se va face numai după ce s-a constatat și consemnat, cu avizul proiectantului, ca s-au respectat normele de securitate a muncii.

e. Legislația de securitate a muncii

La întocmirea lucrărilor de proiectare s-a ținut seama de legislația de securitatea muncii aflată în vigoare. Se atrage atenția executantului lucrării și în special beneficiarului, ca utilizator al instalației proiectate, ca trebuie sa respecte întocmai această legislație din motive morale și datorită răspunderii juridice care prevede ca neluarea vreunui din măsurile prevăzute de dispozițiile legale referitoare la protecția muncii sau nerespectarea de către orice persoană a măsurilor stabilite cu privire la protecția muncii, constituie infracțiune și se pedepsește ca atare.

De mai jos o lista restrânsă a acestei legislații de care s-a ținut seama la proiectare și care trebuie sa fie completată de executant și beneficiar cu normele specifice corespunzătoare. Beneficiarul și executantul trebuie de asemenea sa elaboreze și instrucțiuni proprii de securitatea muncii, specifice instalației.

- Legea Protecției Muncii nr. 90/1996 modificata prin legea 177/2000
- Normele Metodologice de aplicare a Legii 90/1996
- Normele Generale de Protecția Muncii / 2002
- Normativul cadru de acordare și utilizare a echipamentelor individuale de protecție, ordinul MMPS nr. 225/1995
- Normele specifice de protecția muncii indicate în anexa nr. 2 la Legea 90/1996
- Standardele specifice de securitatea muncii indicate în anexa 83 la NGPM/2002



- Indicativ P118/3 - 2015 Normativ pentru securitatea la incendiu a constructiilor - Instalatii de detectie, semnalizare si avertizare incendiu;
- Normativul NP-I7-2011 pentru proiectarea si executarea instalatiilor electrice cu tensiuni pana la 1000Vc.a. si 1500Vc.c.;
- Normele specifice NSSM 23/96, NSSM 57/97, NSSM 37/96, NSSM 12/95, NSSM 65/2001

. MASURI DE PREVENIRE SI STINGERE A INCENDIILOR

La întocmirea prezentului proiect s-au respectat prevederile P.S.I. din legislația tehnica în vigoare specifice lucrărilor proiectate, astfel:

- Ordinul M.I. nr.775/1998 pentru aprobarea "Normelor generale de prevenire si stingere a incendiilor";

S-a avut în vedere înlăturarea pericolului de producere a unui incendiu de la instalațiile de semnalizare. S-au prevăzut următoarele masuri de protecție împotriva incendiului:

- folosirea de echipamente corespunzătoare mediului în care se montează, respectându-se prevederile I7-2011;

- folosirea de echipamente cu materiale necombustibile (metalice) sau greu combustibile (din masă plastice), care în condiții normale, dacă sunt aprinse, nu propaga flacăra.

S-a prevăzut pozarea cablurilor pe trasee fără materiale combustibile în apropierea acestora, iar la trecerile prin planșee și pereți se va realiza o etanșarea ignifuga a gurilor.

S-au respectat distanțele și separările impuse de P118/3-2015 și I7-2011 între conductele instalațiilor proiectate și instalațiile vecine.

La executarea lucrărilor se vor respecta prevederile proiectului și ale actelor normative menționate mai sus. Se va evita lucrul cu foc deschis. În cazuri de absolută necesitate orice lucrare cu foc deschis se va face numai pe baza de "permis de foc" întocmit conform prevederilor în vigoare și numai sub supravegherea permanentă din partea unității beneficiare, respectându-se prevederile Ordinului M.I. 775/1998, menționate mai sus.

Beneficiarul trebuie să elaboreze planul de apărare și de intervenție în caz de incendiu și instrucțiunile de intervenție (pentru personalul unității beneficiare).

În timpul exploatării se vor respecta prevederile P.S.I. din legislația tehnica în vigoare.

La terminarea activităților, în unitate trebuie organizată (de către beneficiar) verificare spațiilor în vederea eliminării surselor potențiale de inițiere a incendiilor și asigurarea funcționării instalației de semnalizare incendiu (a se vedea Ordinul M.I. 775/1998).

INSTRUCIUNI DE EXPLOATARE

Pentru buna funcționare și siguranță, este obligatorie verificarea periodică a instalației de detectie și semnalizare incendii. Modul de verificare este prezentat mai jos:

- a) Verificări pe durata unui schimb:
 - se verifică funcționarea semnalizărilor optice/acustice la alarmă;
 - se verifică funcționarea mijloacelor de telecomunicație;
 - se verifică LED-urile indicatoare de funcționare a sistemului.
- b) Predare/primire schimb:
 - se informează schimbul următor despre starea de funcționare a sistemului;
 - defectiuni aparute soluționate și cele nesoluționate încă,
 - măsuri de izolare a sistemului pentru spațiile care datorită diferitelor defecte sau probleme nu se mai asigură supravegherea automată
 - se verifică funcționarea semnalizărilor conform pct.a;
 - se întocmește proces verbal de predare/primire cu starea instalației.



- c) Verificari saptamanale:
- se verifica conform pct. a, in plus;
 - se verifica global functionarea semnalizarii la incendiu;
 - se actioneaza butonul de alarmare si detectoare optice de fum (prin simulare cu fum de tigara de la cca. 50cm) si se constata functionarea semnalizarilor acustice si optice
 - se va actiona prin rotatie astfel incat la 12 saptamani sa se actioneze toate detectoarele sistemului;
 - se verifica conditiile de mediu in care sunt amplasate detectoarele si degajarea spatiilor din jurul detectoarelor si butonului de alarmare;
 - prin controlul in instalatie la locul de amplasare al acestora, daca se constata umiditate excesiva, praf, sau obturarea detectoarelor, se va remedia pe loc (in jurul detectoarelor trebuie sa existe un spatiu liber de cel putin 60cm, iar pentru butoanele de alarmare trebuie sa se permita un acces usor).
- d) Verificari lunare:
- se recomanda ca aceste verificari sa se faca obiectul unui contract de service cu o firma specializata;
 - se verifica global functionarea sistemului la defect;
 - se executa simularea reala a tuturor conditiilor de defect: intrerupere, scurtcircuit, punere la masa a circuitelor si buclilor, lipsa surse alimentare, scoatere detectoare din circuit, si trebuie sa se constate semnalizarea la central a tuturor acestor defecte;
 - se verifica comutarea pe sursa tampon de alimentare, se verifica semnalizarile la sirene separate cu alimentarea pe fixa sursa de alimentare (retea si acumulatori).
- e) Verificari trimestriale: - se executa de firma specializata -
- intretinerea profilactica a centralei de semnalizare;
 - se verifica visual placile din central, starea de integritate a circuitelor si contactelor, curatire de praf si impuritati daca este cazul;
 - intretinerea profilactica a detectoarelor si butoanelor de semnalizare;
 - se verifica visual starea de integritate a acestora, curatire de praf si impuritati a detectoarelor de fum daca este cazul;
 - se verifica starea de integritate a cablurilor, traseelor de protective cabluri, dozelor de conexiuni, a sirenelor de alarmare, visual in instalatie, pentru a se constata starea de integritate a elementelor se remediaza defectele.
- f) Verificari anuale: - aceste verificari se executa de firma specializata-
- intretinerea profilactica a elementelor auxiliare;
 - se verifica rezistenta de impamantare;
 - se verifica rezistenta de izolatie a cablurilor;
 - se verifica starea marcajelor la detectoare, butoane, dispozitive, cabluri, doze conexiuni - visual prin control in instalatie;
 - se verifica sensibilitatea detectoarelor cu trusa de testare, prin sondaj astfel incat in 3 ani sa se verifice toate detectoarele;
 - se executa verificari conform pct. d).

Dispozitii finale

Montarea aparaturii se va face spre sfarsitul montajului, pentru a se evita deteriorarea ei.
Utilizarea instalatiei necesita o pregatire corespunzatoare.



este mascată și este amplasată în spațiul de deasupra plafonului fals, fiind fixată cu coliere de grinzi transversale și de tavan. Refularea aerului în încăperi se va face direct din tubulatura principală prin grile de introducere rectangulară cu jaluzele reglabile. Evacuarea aerului viciat se face la partea superioară a holurilor deasupra plafonului fals, prin intermediul grilelor de aspirație montate pe partea inferioară a tubulaturii până la ventilatorul de evacuare din cadrul centralei.

Echilibrarea hidraulică a instalației de ventilație este asigurată de ventilatoarele cu turatie variabilă din componenta centralelor de tratare, precum și prin intermediul clapetelor de reglaj manuale montate pe ramurile principale. Ventilatoarele vor fi comandate de senzori de presiune montați pe canalele de aer.

Elemente utilizate la realizarea instalației de ventilație: coturi, difuzoare, confuzoare, ramificații simple, plenumuri de introducere aer tratat, grile de introducere și evacuare, clapete de reglaj manuale;

Tubulaturile și îmbinările se supun probelor de etanșeitate la presiune (proba la rece – fază determinanta).

MASURI DE SIGURANTA

Pentru protecția la îngheț, recuperatorul de căldură va fi dotat cu termostat de siguranță.

Toate trecerile prin planșeu și/sau pereți a tubulaturilor, vor fi etanșate.

Umplerea instalației cu freon se va face de către o persoană autorizată conform specificațiilor primite de la producător.

AUTOMATIZARE

În instalația de ventilație se automatizează:

- reglarea temperaturii aerului refulat;
- reglarea debitelor de aer precum și a presiunii aerului din tubulatura de introducere;
- pornirea/oprirea ventilatoarelor și a unității exterioare;
- protecția bateriei de încălzire la îngheț;

ASIGURAREA CERINTELOR DE CALITATE

Măsuri pentru asigurarea cerinței specifice din punct de vedere al rezistenței și stabilității
S-au asigurat:

-Rezistența mecanică a elementelor componente ale instalației de ventilație/conditionare (canale, conducte, armături, aparate de tratare etc.) la presiunile, temperaturile, variațiile de temperatură și la eforturile care pot apărea în interiorul instalației în timpul exploatarei;

-Condiții și măsuri pentru asigurarea ușurinței de intervenție pentru manevrare, control, întreținere și reparații la instalația de încălzire-racire :

-Condiții și măsuri care să permită o bună integrare a instalației în clădirea deservită și care să asigure rezistența instalației la eforturi rezultate din conlucrarea elementelor de construcție:

-Etanșeitate ridicată ale tubulaturilor și canalelor de aer prin montarea de tubulaturi din tablă zincată probată la 1500 Pa, cu un factor de neetanșeitate maxim admis de 0,0004 m³/s/mp;

Măsuri pentru asigurarea cerinței specifice din punct de vedere al securității la incendiu
s-au asigurat:

-Reducerea riscului de izbucnire a incendiului prin modul de realizare și amplasare a funcțiilor și elementelor componente ale instalației de ventilație/conditionare:

-Pentru perioada de execuție a lucrărilor, măsurile PSI vor fi stabilite de către executantul lucrărilor, conform Normativului de prevenire a incendiilor pe durata execuției lucrărilor de construcție și instalații aferente acestuia C 300/93.

-Desfumarea naturală organizată a spațiilor destinate publicului și a căilor de evacuare.



Măsuri pentru asigurarea cerinței specifice din punct de vedere al igienei, sănătății și mediului

S-au asigurat:

-Evitarea riscului de producere sau de favorizare a dezvoltării de substanțe nocive sau insalubre de către instalația de ventilare/conditionare prin crearea posibilităților de - curățire și întreținere a instalațiilor, fapt care să împiedice apariția și dezvoltarea substanțelor nocive sau insalubre în încăperi.

- Improspatarea aerului din încăperi;
- Filtre și trepte de filtrare a aerului conform ficcării categorii de spații,
- Temperaturi controlate ale aerului din încăperi;
- Viteze de maxim 0,2 m/s în zona de sedere;
- Golurile din jurul străpungerilor executate pentru tubulaturi în pereți sau planșee se vor etanșa cu dopuri sau blocuri de spumă flexibilă din material CO.

Spațiile mici rămase libere după astuparea cu spumă flexibilă se vor obtura cu mastic din același material.

Măsuri pentru asigurarea cerinței specifice din punct de vedere al siguranței în exploatare

S-au asigurat:

Etanșeitatea la apă a elementelor componente ale instalației de încălzire centrală pentru evitarea pericolului de opărire:

Durata de viață ale echipamentelor de cel puțin 15 ani

Măsuri pentru asigurarea cerinței specifice din punct de vedere al protecției împotriva zgomotului

S-au asigurat:

Condiții optime necesare desfășurării activității în încăperi prin limitarea zgomotului produs de instalațiile interioare de conditionare.

Măsuri pentru asigurarea cerinței specifice din punct de vedere al economiei de energie și izolării termice

Prevederea măsurilor care să permită reglajul sarcinii termice în funcție de variația parametrilor climatici exteriori și de condițiile locale:

Asigurarea unei eficiențe termice ridicate a aparatelor de tratare.

Montajul de recuperatoare de căldură.

Surse de poluanți, protecția factorilor de mediu și reconstrucție ecologică

Protecția calității aerului

Ca sursă de poluare a aerului se regăsește aerul viciat evacuat de centralele de tratare.

Gradul de poluare rezultat din acest proces este însă redus sub limitele admise datorită indicelui de diluție ridicat în atmosfera inconjurătoare.

Agregatul de racire cu freon va fi ales să funcționeze cu freon ecologic tip R407C.

Protecția împotriva zgomotului și a vibrațiilor

Echipamentele ce fac parte din instalațiile proiectate conțin surse de zgomote și vibrații relativ reduse, proiectul luând măsuri de reducere a acestora până la limita minimă admisibilă * pentru (circa 46 dB).

Măsuri de protecția muncii

Este obligatorie legarea la pământ a aparatelor și utilajelor ce se pot afla în mod accidental sub tensiune.



La montajul, punerea în funcțiune, exploatarea și întreținerea instalației care face obiectul prezentului proiect, se vor respecta normele de tehnica securității muncii specifice lucrărilor ce se execută.

Toate lucrările se vor executa numai de personal calificat, special instruit pentru aceste tipuri de operații. Se verifica efectuarea, însușirea și perioada de validitate a instructajului general.

Alimentarea cu energie electrică a sculelor și utilajelor se va face numai de la prize cu contact de protecție sau tablouri electrice legate la instalația de împământare.

Pentru lucrul la înălțimi mai mari de 2,5m se vor utiliza platforme montate rigid, schelete metalice și centuri de siguranță.

Pe timpul execuției lucrărilor se vor aplica prevederile următoarelor normative:

- Ordin nr.665/10.09.1997 al MMPS privind "Norme specifice de protecție a muncii pentru transportul și distribuția energiei electrice", cd. 1997.

- STAS 6616 Instalații electrice de joasă tensiune. Instalații de legare la nul de protecție.

- STAS 73348 Instalații electrice de 1KV și peste 1KV. Instalații de legare la pământ de protecție. Prescripții.

- STAS 2612 Protecția de separație împotriva electrocutării. Limite admisibile.

Obiectivele proiectate nu se vor pune în funcțiune, parțial sau total, nici măcar pe timp limitat, înainte de asigurarea tuturor măsurilor de tehnica securității și igienei muncii.

Beneficiarul va asigura personalului de exploatare toate echipamentele și mijloacele de protecția muncii prevăzute în normativele în vigoare.

Beneficiarul și constructorul vor întocmi instrucțiuni proprii, speciale și specifice tuturor locurilor de muncă ce consideră că au un caracter deosebit, sau pentru care normele existente nu dau prescripții suficiente, care să conducă la securitatea investiției și a personalului (NRPM art.6).

Măsuri de prevenire și stingere a incendiilor

Pentru prevenirea izbucnirii și dezvoltării incendiilor în timpul executării și exploatării echipamentelor și instalațiilor se vor respecta prevederile din normativele de prevenire și stingere a incendiilor.

Beneficiarul va lua măsuri ca dotările cu mijloace PSI și instalațiile de prevenire și stingere a incendiilor să fie în perfectă stare de funcționare.

În cazul în care beneficiarul sau constructorul consideră că măsurile luate prin proiect nu sunt suficiente, vor cere odată cu observațiile ce trebuiesc făcute la proiect să se introducă în proiect măsurile suplimentare de prevenire și stingere a incendiilor, pe care le consideră necesare.

Obligația și răspunderea pentru realizarea deplină a măsurilor de prevenire și stingere a incendiilor, a instructajului și pregătirii personalului, potrivit atribuțiilor ce le revin, o au cei ce conduc, organizează și controlează execuția.

Recepția și acceptarea lucrărilor

În conformitate cu standardele în vigoare în România la punerea în funcțiune a instalațiilor se va aplica următoarea procedură:

- se va verifica continuitatea tubulaturilor și conectarea corectă la echipamente;
- echipamentele vor fi testate aerulic conform procedurilor din caietul de sarcini;
- se va verifica legarea la priza de pământ (unde este cazul) a echipamentelor;
- se va efectua proba de etanșitate a conductelor și a echipamentelor;
- se va verifica tensiunea de alimentare a echipamentelor să fie corespunzătoare cu cea înscrisă pe eticheta aparatului sau a echipamentului electric;
- se va verifica funcționarea corectă a tuturor instalațiilor și echipamentelor.



Legislatia de referinta

Proiectul s-a intocmit in conformitate cu legislatia romana privind continutul proiectului, normativele si standardele de referinta, prescriptiile tehnice privind calitatea lucrarilor, dupa cum urmeaza:

- Normativ I13/2002 pentru proiectarea si executarea instalatiilor de incalzire centrala, inclusiv prescriptiile tehnice si standardele de proiectare din anexele "1" si "2" ale acestuia;

-Normativ I5/2010 pentru proiectarea si executarea instalatiilor de ventilare si conditionare, inclusiv prescriptiile tehnice si standardele de proiectare din anexa "1" a acestuia, si normativ SC-004-2000;

-Normativ P 118/99 de siguranta la foc a constructiilor;

-Normativ Np 008 –normativ privind igiena compozitiei aerului pentru spatii cu diverse destinatii;

-HG 273 - Regulament de receptie a lucrarilor de constructii;

-C 56 Normativ pentru verificarea calitatii si receptia lucrarilor de constructii si instalatii aferente;

-P 130 Normativ privind comportarea in timp a constructiilor;

-GT 021 Ghid privind metode si tehnici de reducere a zgomotelor si vibratiilor in echipamentele de ventilare;

-SR EN ISO -1,2,3,4,5,6,7

-Legea 10/95 privind calitatea in constructii, respectiv exigentele:

- rezistenta si stabilitatea

- siguranta in exploatare

- siguranta la foc

- igiena, sanatatea oamenilor,refacerea si protectia mediului,

- izolatia termica, hidrofuga si economia de energie

- protectia impotriva zgomotului

Proiectul va fi supus verificarii de catre verificatori atestati MLPAT, specialitatea It.

5.2. Necesarul de utilități rezultate, inclusiv estimări privind depășirea consumurilor inițiale de utilități și modul de asigurare a consumurilor suplimentare.

Pentru realizarea interventiilor la instalatiile electrice ale corpului C2 va rezulta o putere instalata mai mare decat cea actuala, implicit un necesar de energie electrica mai mare.Acest necesar suplimentar de energie electrica se va asigura prin redimensionarea coloanei principale de alimentare cu energie electrica a cladirii.

-Consumurile inițiale de utilități (energie termica, apa-canal) raman neschimbate

5.3. Durata de realizare și etapele principale corelate cu datele prevăzute în graficul orientativ de realizare a investiției, detaliat pe etape principale.

Durata de realizare a investitiei este de 15 luni din care 5 luni proiectare si 10 luni necesare pentru realizarea lucrarilor de constructii+montaj, detalierea pe etapele de realizare facandu-se in graficul de esalonare atatsat la prezenta documentatie.

5.4. Costurile estimative ale investiției:

- costurile estimate pentru realizarea obiectivului de investitie, cu luarea in considerare a costurilor unor investitii similare, ori a unor standarde de cost pentru investitii similare corelativ cu caracteristicile tehnice si parametrii specifici obiectivului de investitie;

La intocmirea evaluarilor, a devizelor pe obiecte si a devizului general privind cheltuielile necesare realizarii obiectivului „CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL” s-au folosit ca surse de preturi valori din indicatoarele de norme de deviz, preturi conform lucrari similare, precum si preturi de lista afisate pe site-urile firmelor de profil pentru principalele utilaje din dotare a constructiilor.

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

Costurile totale estimative pentru realizarea investitiei sunt cuprinse in devicul general intocmit HG 907/2016, ce urmeaza acestei pagini.



PROIECTANT,
 SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

Anexa Nr. 7
 cf. HG
 907/2016

DEVIZUL GENERAL - SCENARIUL 1

al obiectivului de investitii:

CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL

Nr. crt.	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare ²⁾ (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
CAPITOLUL 1 Cheltuieli pentru obtinerea si amenajarea terenului				
1.1	Obținerea terenului	0,00	0,00	0,00
1.2	Amenajarea terenului	0,00	0,00	0,00
1.3	Amenajări pentru protecția mediului și aducerea terenului la starea inițială	0,00	0,00	0,00
1.4	Cheltuieli pentru relocarea/protecția utilităților	0,00	0,00	0,00
TOTAL CAPITOLUL 1		0,00	0,00	0,00
CAPITOLUL 2 Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului de investiții				
TOTAL CAPITOLUL 2		0,00	0,00	0,00
CAPITOLUL 3 Cheltuieli pentru proiectare și asistență tehnică				
3.1	Studii	12.000,00	2.280,00	14.280,00
	3.1.1 Studii de teren	12.000,00	2.280,00	14.280,00
	3.1.2 Raport privind impactul asupra mediului	0,00	0,00	0,00
	3.1.3 Alte studii specifice	0,00	0,00	0,00
3.2	Documentații-suport și cheltuieli pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	1.070,00	203,30	1.273,30
3.3	Expertizare tehnică	32.000,00	6.080,00	38.080,00
3.4	Certificarea performanței energetice și auditul energetic al clădirilor	62.500,00	11.875,00	74.375,00
3.5	Proiectare	425.987,06	80.937,54	506.924,60
	3.5.1 Temă de proiectare	0,00	0,00	0,00
	3.5.2 Studiu de fezabilitate	0,00	0,00	0,00
	3.5.3 Studiu de fezabilitate/documentație de avizare a lucrărilor de intervenții și deviz general	125.000,00	23.750,00	148.750,00
	3.5.4 Documentațiile tehnice necesare în vederea obținerii avizelor/acordurilor/autorizațiilor	105.726,25	20.087,99	125.814,24
	3.5.5 Verificarea tehnică de calitate a proiectului tehnic și a detaliilor de execuție	22.000,00	4.180,00	26.180,00
	3.5.6 Proiect tehnic și detalii de execuție	173.260,81	32.919,55	206.180,36
3.6	Organizarea procedurilor de achiziție	0,00	0,00	0,00
3.7	Consultanță	211.500,00	40.185,00	251.685,00
	3.7.1 Managementul de proiect pentru obiectivul de investiții	206.500,00	39.235,00	245.735,00
	3.7.2 Auditul financiar	5.000,00	950,00	5.950,00
3.8	Asistența tehnică	93.089,38	17.686,98	110.776,36
	3.8.1 Asistență tehnică din partea proiectantului	46.544,69	8.843,49	55.388,18
	3.8.1.1 - pe perioada de execuție a lucrărilor	38.082,02	7.235,58	45.317,60

	3.8.1.2 - pentru participarea proiectantului la fazele incluse în programul de control al lucrărilor de execuție, avizat de către Inspectoratul de Stat în Const	8.462,67	1.607,91	10.070,58
	3.8.2 Dirigenție de șantier	46.544,69	8.843,49	55.388,18
TOTAL CAPITOLUL 3		838.146,44	159.247,82	997.394,26
CAPITOLUL 4 Cheltuieli pentru investiția de bază				
4.1	Construcții și instalații	4.136.335,28	785.903,70	4.922.238,98
	COMPONENTA A	677.968,00	128.813,92	806.781,92
	COMPONENTA B	3.458.367,28	657.089,78	4.115.457,06
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	75.000,00	14.250,00	89.250,00
	COMPONENTA A	540,00	102,60	642,60
	COMPONENTA B	74.460,00	14.147,40	88.607,40
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	1.720.810,50	326.954,00	2.047.764,50
	COMPONENTA A	14.740,00	2.800,60	17.540,60
	COMPONENTA B	1.706.070,50	324.153,40	2.030.223,90
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	0,00	0,00	0,00
4.5	Dotari	0,00	0,00	0,00
4.6	Active necorporale	0,00	0,00	0,00
TOTAL CAPITOLUL 4		5.932.145,78	1.127.107,70	7.059.253,48
CAPITOLUL 5 Alte cheltuieli				
5.1	Organizare de santier	28.272,67	5.371,81	33.644,48
	5.1.1 Lucrări de construcții pentru organizarea șantierului	20.000,00	3.800,00	23.800,00
	5.1.2 Cheltuieli conexe organizării șantierului	8.272,67	1.571,81	9.844,48
5.2	Comisioane, cote, taxe, costul creditului	48.660,37	0,00	48.660,37
	5.2.1 Comisiunile și dobânzile aferente creditului băncii finanțatoare	0,00	0,00	0,00
	5.2.2 Cota aferentă ISC pentru controlul calității lucrărilor de construcții	21.156,68	0,00	21.156,68
	5.2.3 Cota aferentă ISC pentru controlul statului în amenajarea teritoriului, urbanism și pentru autorizarea lucrărilor de construcții	4.231,34	0,00	4.231,34
	5.2.4 Cota aferentă Casei Sociale a Constructorilor - CSC	21.156,68	0,00	21.156,68
	5.2.5 Taxe pentru acorduri, avize conforme și autorizația de construire/desființare	2.115,67	0,00	2.115,67
5.3	Cheltuieli diverse și neprevăzute	1.290.244,44	245.146,44	1.535.390,88
5.4	Cheltuieli pentru informare și publicitate	9.600,00	1.824,00	11.424,00
TOTAL CAPITOLUL 5		1.376.777,48	252.342,25	1.629.119,73
CAPITOLUL 6 Cheltuieli pentru probe tehnologice și teste				
6.1	Pregătirea personalului de exploatare	0,00	0,00	0,00
6.2	Probe tehnologice și teste	0,00	0,00	0,00
TOTAL CAPITOLUL 6		0,00	0,00	0,00
TOTAL GENERAL:		8.147.069,70	1.538.697,77	9.685.767,47
din care: C+M (1.2, 1.3, 1.4, 2, 4.1, 4.2, 5.1.1)		4.231.335,28	803.953,70	5.035.288,98

CURS InforEuro Februarie 2022; 1EUR=4.9463LEI

Data. 15.02.2022

Beneficiar/Investitor,
 U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

Intocmit,
 ING ROMAN MIHAELA



Obiectiv: CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL

Beneficiar/Investitor: U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

Proiectant: SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

**DEVIZ FINANCIAR - CAPITOLUL 1
CHELTUIELI PENTRU OBTINEREA SI AMENAJAREA TERENULUI**

Nr.crt	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare ²⁾ (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
1.	Obținerea terenului	0,00	0,00	0,00
2.	Amenajarea terenului	0,00	0,00	0,00
3.	Amenajări pentru protecția mediului și aducerea terenului la starea inițială	0,00	0,00	0,00
4.	Cheltuieli pentru relocarea/protecția utilităților	0,00	0,00	0,00
TOTAL CAPITOLUL 1		0,00	0,00	0,00

CURS InforEuro Februarie 2022; 1EUR=4.9463LEI

**Intocmit,
ING ROMAN MIHAELA**



Obiectiv: CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL

Beneficiar/Investitor: U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

Proiectant: SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

DEVIZ FINANCIAR - CAPITOLUL 2
CHELTUIELI PENTRU ASIGURAREA UTILITATILOR NECESARE OBIECTIVULUI DE INVESTITII

Nr.crt	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare ²⁾ (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
2.1	Cheltuieli pentru asigurarea utilitatilor necesare obiectivului de investitii	0,00	0,00	0,00
	Alimentare cu apa+canalizare	0,00	0,00	0,00
	Alimentare cu energie electrica	0,00	0,00	0,00
	Alimentare GN	0,00	0,00	0,00
TOTAL CAPITOLUL 2		0,00	0,00	0,00

Intocmit,
ING ROMAN MIHAELA



CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SANATĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL

Beneficiar/Investitor: U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

Proiectant: SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

**DEVIZ FINANCIAR - CAPITOLUL 3
 CHELTUIELI PENTRU PROIECTARE ȘI ASISTENȚA TEHNICĂ**

Nr.crt	Denumirea capitolelor și subcapitolelor de cheltuieli	Valoare ²⁾ (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
3.1	Studii	12.000,00	2.280,00	14.280,00
	3.1.1 Studii de teren	12.000,00	2.280,00	14.280,00
	- Studiu topografic	12.000,00	2.280,00	14.280,00
	- Studiu geotehnic	0,00	0,00	0,00
	3.1.2 Raport privind impactul asupra mediului	0,00	0,00	0,00
	3.1.3 Alte studii specifice	0,00	0,00	0,00
3.2	Documentații-suport și cheltuieli pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	1.070,00	203,30	1.273,30
	Obținerea/prelungirea valabilității certificatului de urbanism	0,00	0,00	0,00
	Obținerea/prelungirea valabilității autorizației de construire/desființare, obținere de autorizații de scoatere din circuitul agricol	0,00	0,00	0,00
	Obținere aviz sanitar, sanitar-veterinar și fitosanitar	200,00	38,00	238,00
	Obținerea avizelor și acordurilor pentru racorduri și bransamente la rețelele publice de apă, canalizare, gaze, termoficare, energie electrică, telefonie, etc.	120,00	22,80	142,80
	Obținerea certificatului de nomenclură stradală și adresa	0,00	0,00	0,00
	Întocmirea documentației, obținerea numărului Cadastral provizoriu și înregistrarea terenului în Cartea Funciară	0,00	0,00	0,00
	Obținerea actului administrativ al autorității competente pentru protecția mediului	100,00	19,00	119,00
	Dovada înregistrării proiectului la Ordinul Arhitecților din România	150,00	28,50	178,50
	Avizul de specialitate în cazul obiectivelor de patrimoniu	0,00	0,00	0,00
	Alte avize, acorduri și autorizații solicitate prin lege	500,00	95,00	595,00
3.3	Expertizare tehnică	32.000,00	6.080,00	38.080,00
3.4	Certificarea performanței energetice și audit energetic al clădirilor	62.500,00	11.875,00	74.375,00
	3.4.1 Audit energetic	57.500,00	10.925,00	68.425,00
	3.4.2 Certificare energetica la finalul executiei	5.000,00	950,00	5.950,00
3.5	Proiectare	425.987,06	80.937,54	506.924,60
	3.5.1 Temă de proiectare	0,00	0,00	0,00
	3.5.2 Studiu de fezabilitate	0,00	0,00	0,00

	3.5.3 Studiu de fezabilitate/documentație de avizare a lucrărilor de intervenții și deviz general	125.000,00	23.750,00	148.750,00
	3.5.4 Documentațiile tehnice necesare în vederea obținerii avizelor/acordurilor/autorizațiilor	105.726,25	20.087,99	125.814,24
	3.5.5 Verificarea tehnică de calitate a proiectului tehnic și a detaliilor de execuție	22.000,00	4.180,00	26.180,00
	3.5.5.1. - verificare DALI	4.000,00	760,00	4.760,00
	3.5.5.2. - verificare DTAC+PTH+DDE	18.000,00	3.420,00	21.420,00
	3.5.6 Proiect tehnic și detalii de execuție	173.260,81	32.919,55	206.180,36
3.6	Organizarea procedurilor de achiziție	0,00	0,00	0,00
3.7	Consultanță	211.500,00	40.185,00	251.685,00
	3.7.1 Managementul de proiect pentru obiectivul de investiții	206.500,00	39.235,00	245.735,00
	3.7.2 Auditul financiar	5.000,00	950,00	5.950,00
3.8	Asistența tehnică	93.089,38	17.686,98	110.776,37
	3.8.1 Asistență tehnică din partea proiectantului	46.544,69	8.843,49	55.388,19
	3.8.1.1 - pe perioada de execuție a lucrărilor	38.082,02	7.235,58	45.317,60
	3.8.1.2 - pentru participarea proiectantului la fazele incluse în programul de control al lucrărilor de execuție, avizat de către Inspectoratul de Stat în Const	8.462,67	1.607,91	10.070,58
	3.8.2 Dirigenție de șantier	46.544,69	8.843,49	55.388,18
TOTAL CAPITOLUL 3		838.146,44	159.247,82	997.394,28

Intocmit,
 ING ROMAN MIHAELA



Obiectiv: CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL

Beneficiar/Investitor: U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

**PROIECTANT,
 SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL**

Anexa Nr. 8
 cf. HG
 907/2016

0

**DEVIZ FINANCIAR - CAPITOLUL 4
 CHELTUIELI PENTRU INVESTITIA DE BAZA**

Nr.crt	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare ²⁾ (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3,00	4,00	5,00
Cap. 4 - Cheltuieli pentru investitia de baza				
4.1	Constructii si instalatii	4.136.335,28	785.903,70	4.922.238,98
4.1.1	Terasamente, sistematizare pe verticala si amenajari exterioare	0,00	0,00	0,00
4.1.2	Rezistenta	0,00	0,00	0,00
4.1.3	Arhitectura	427.500,00	81.225,00	508.725,00
4.1.4	Instalatii	3.708.835,28	704.678,70	4.413.513,98
4.1.4.1	Instalatii componenta A	677.968,00	128.813,92	806.781,92
4.1.4.2	Instalatii componenta B	3.030.867,28	575.864,78	3.606.732,06
TOTAL I - subcap. 4.1		4.136.335,28	785.903,70	4.922.238,98
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	75.000,00	14.250,00	89.250,00
	Componenta A	540,00	102,60	642,60
	Componenta B	74.460,00	14.147,40	88.607,40
TOTAL II - subcap. 4.2		75.000,00	14.250,00	89.250,00
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	1.720.810,50	326.954,00	2.047.764,50
4.3.1	Utilaje, Echipamente COMPONENTA A	14.740,00	2.800,60	17.540,60
4.3.2	Utilaje, Echipamente COMPONENTA B	1.706.070,50	324.153,40	2.030.223,90
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	0,00	0,00	0,00
4.5	Dotari	0,00	0,00	0,00
4.6	Active necorporale	0,00	0,00	0,00
TOTAL III - subcap. 4.3+4.4+4.5+4.6		1.720.810,50	653.908,00	4.095.529,00
Total deviz pe obiect (Total I + Total II + Total III)		5.932.145,78	1.454.061,70	9.107.017,98

CURS InforEuro Februarie 2022; 1EUR=4.9463LEI

Intocmit,
 ING ROMAN MIHAELA



Obiectiv: CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL

Beneficiar/Investitor: U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

Proiectant: SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

**DEVIZ FINANCIAR - CAPITOLUL 5
 ALTE CHELTUIELI**

Nr.crt	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare ²⁾ (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3,00	4,00	5,00
5.1	Organizare de santier	28.272,67	5.371,81	33.644,48
	5.1.1 Lucrări de construcții pentru organizarea șantierului	20.000,00	3.800,00	23.800,00
	5.1.2 Cheltuieli conexe organizării șantierului	8.272,67	1.571,81	9.844,48
5.2	Comisioane, cote, taxe, costul creditului	48.660,37	0,00	48.660,37
	5.2.1 Comisiunile și dobânzile aferente creditului băncii finanțatoare	0,00	0,00	0,00
	5.2.2 Cota aferentă ISC pentru controlul calității lucrărilor de construcții (0,5% din C+M)	21.156,68	0,00	21.156,68
	5.2.3 Cota aferentă ISC pentru controlul statului în amenajarea teritoriului, urbanism și pentru autorizarea lucrărilor de construcții (0,5% din C+M)	4.231,34	0,00	4.231,34
	5.2.4 Cota aferentă Casei Sociale a Constructorilor - CSC (0,5% C+M)	21.156,68	0,00	21.156,68
	5.2.5 Taxe pentru acorduri, avize conforme și autorizația de construire/desființare (0,05% C+M-Taxa timbru arhitectura)	2.115,67	0,00	2.115,67
5.3	Cheltuieli diverse și neprevăzute	1.290.244,44	245.146,44	1.535.390,88
5.4	Cheltuieli pentru informare și publicitate	9.600,00	1.824,00	11.424,00
TOTAL CAPITOLUL 5		1.376.777,48	252.342,25	1.629.119,73

Intocmit,
ING ROMAN MIHAELA



Obiectiv: CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTE PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL

Beneficiar/Investitor: U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

Proiectant: SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

DEVIZUL OBIECTULUI 1

COMPONENTA A

Nr.crt	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare ²⁾	TVA	Valoare cu
		(fara TVA)		TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
4.1	Constructii si instalatii	677.968,00	128.813,92	806.781,92
4.1.1	Obiect: COMPONENTA A	677.968,00	128.813,92	806.781,92
4.1.1.1	<i>Terasamente, sistematizare pe verticala si amenajari exterioare</i>	0,00	0,00	0,00
	<i>Terasamente</i>	0,00	0,00	0,00
4.1.1.2	<i>Rezistenta</i>	0,00	0,00	0,00
	<i>Rezistenta</i>	0,00	0,00	0,00
4.1.1.3	<i>Arhitectura</i>	0,00	0,00	0,00
	<i>Arhitectura</i>	0,00	0,00	0,00
4.1.1.4	Instalatii	677.968,00	128.813,92	806.781,92
	<i>Instalatie electrice</i>	0,00	0,00	0,00
	<i>Instalatiil sanitare</i>	0,00	0,00	0,00
	<i>Instalatii de incalzire, ventilare, climatizare, conditionare a aerului;</i>	0,00	0,00	0,00
	<i>Instalatii de hidranti interiori</i>	0,00	0,00	0,00
	<i>Instalatii de detectie si semnalizare incendiu, detectie oxigen</i>	677.968,00	128.813,92	806.781,92
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	540,00	102,60	642,60
4.2.1	Obiect: COMPONENTA A	540,00	102,60	642,60
	Montaj Echipamente	540,00	102,60	642,60
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	14.740,00	2.800,60	17.540,60
4.3.1	Obiect: COMPONENTA A	14.740,00	2.800,60	17.540,60
	Lista echipamente instalatii	14.740,00	2.800,60	17.540,60
1	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	14.740,00	2.800,60	17.540,60
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	0,00	0,00	0,00
4.5	Dotari	0,00	0,00	0,00
	<i>Lista dotari</i>	0,00	0,00	0,00
4.6	Active necorporale	0,00	0,00	0,00
TOTAL CAPITOLUL 4 - Obiect: COMPONENTA A		693.248,00	131.717,12	824.965,12



Obiectiv: CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL

Beneficiar/Investitor: U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

Proiectant: SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

DEVIZUL OBIECTULUI 2

COMPONENTA B

Nr.crt	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare ²⁾ (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
4.1	Constructii si instalatii	3.458.367,28	657.089,78	4.115.457,06
4.1.1	Obiect: COMPONENTA B	3.458.367,28	657.089,78	4.115.457,06
4.1.1.1	Terasamente, sistematizare pe verticala si amenajari exterioare	0,00	0,00	0,00
	Terasamente	0,00	0,00	0,00
4.1.1.2	Rezistenta	0,00	0,00	0,00
	Rezistenta	0,00	0,00	0,00
4.1.1.3	Arhitectura	427.500,00	81.225,00	508.725,00
	Arhitectura	427.500,00	81.225,00	508.725,00
4.1.1.4	Instalatii	3.030.867,28	575.864,78	3.606.732,06
	Instalatie electrice	2.169.595,28	412.223,10	2.581.818,38
	Instalatii sanitare	0,00	0,00	0,00
	Instalatii de incalzire, ventilare, climatizare, conditionare a aerului;	705.110,00	133.970,90	839.080,90
	Instalatii de hidranti interiori	0,00	0,00	0,00
	Instalatii de, voce, date, TV	156.162,00	29.670,78	185.832,78
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	74.460,00	14.147,40	88.607,40
4.2.1	Obiect: COMPONENTA B	74.460,00	14.147,40	88.607,40
	Montaj Echipamente	74.460,00	14.147,40	88.607,40
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	1.706.070,50	324.153,40	2.030.223,90
4.3.1	Obiect: COMPONENTA B	1.706.070,50	324.153,40	2.030.223,90
	Lista echipamente instalatii	1.706.070,50	324.153,40	2.030.223,90
1	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	1.706.070,50	324.153,40	2.030.223,90
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	0,00	0,00	0,00
4.5	Dotari	0,00	0,00	0,00
	Lista dotari	0,00	0,00	0,00
4.6	Active necorporale	0,00	0,00	0,00
TOTAL CAPITOLUL 4 - Obiect: COMPONENTA B		5.238.897,78	995.390,58	6.234.288,36

LISTA CU UTILAJE SI ECHIPAMENTE CU MONTAJ COMPONENTA A							
NR. CRT.	UTILAJ	UM	CANTI TATEA	PRET LEI/UM	VALOARE FARA TVA (LEI)	TVA (LEI)	VALOARE CU TVA (LEI)
1	Centrala detectie si semnalizare incendiu	buc.	1	6.390,00	6.390,00	1.214,10	7.604,10
2	Centrala detectie oxigen	buc.	1	8.350,00	8.350,00	1.586,50	9.936,50
	TOTAL				14.740,00	2.800,60	17.540,60

LISTA CU UTILAJE SI ECHIPAMENTE CU MONTAJ COMPONENTA B							
NR. CRT.	UTILAJ	UM	CANTI TATEA	PRET LEI/UM	VALOARE FARA TVA (LEI)	TVA (LEI)	VALOARE CU TVA (LEI)
1	Paratranset cu element de amorsare si priza de pamant	buc.	1	30.000,00	30.000,00	5.700,00	35.700,00
2	Grup electrogen 600kva	buc.	1	300.000,00	300.000,00	57.000,00	357.000,00
3	Post trafo	buc.	1	444.890,00	444.890,00	84.529,10	529.419,10
4	Unitate exterioara 7kW	buc.	13	15.941,00	207.233,00	39.374,27	246.607,27
5	Unitate exterioara 11kW	buc.	5	18.787,00	93.935,00	17.847,65	111.782,65
6	CTA - 500mc/h	buc.	4	25.668,50	102.674,00	19.508,06	122.182,06
7	CTA - 600mc/h	buc.	1	25.668,50	25.668,50	4.877,02	30.545,52
8	CTA - 800mc/h	buc.	1	36.406,50	36.406,50	6.917,24	43.323,74
9	CTA - 900mc/h	buc.	4	36.406,50	145.626,00	27.668,94	173.294,94
10	CTA - 1000mc/h	buc.	3	36.406,50	109.219,50	20.751,71	129.971,21
11	CTA - 1500mc/h	buc.	5	42.083,60	210.418,00	39.979,42	250.397,42
	TOTAL				1.706.070,50	324.153,41	2.030.223,91



PROIECTANT,
 SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

Anexa Nr. 7
 cf. HG
 907/2016

DEVIZUL GENERAL - SCENARIUL 2

al obiectivului de investitii:

**REABILITARE SI MODERNIZARE INSTALATII ELECTRICE SI DE TRATARE A AERULUI LA SPITALUL
 MUNICIPAL RAMNICU SARAT**

Nr. crt.	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuleli	Valoare ²⁾ (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
		lei	lei	lei
1	2	3	4	5
CAPITOLUL 1 Cheltuleli pentru obtinerea si amenajarea terenului				
1.1	Obținerea terenului	0.00	0.00	0.00
1.2	Amenajarea terenului	0.00	0.00	0.00
1.3	Amenajări pentru protecția mediului și aducerea terenului la starea inițială	0.00	0.00	0.00
1.4	Cheltuieli pentru relocarea/protecția utilităților	0.00	0.00	0.00
TOTAL CAPITOLUL 1		0.00	0.00	0.00
CAPITOLUL 2 Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului de investiții				
TOTAL CAPITOLUL 2		0.00	0.00	0.00
CAPITOLUL 3 Cheltuieli pentru proiectare și asistență tehnică				
3.1	Studii	6,000.00	1,140.00	7,140.00
	3.1.1 Studii de teren	6,000.00	1,140.00	7,140.00
	3.1.2 Raport privind impactul asupra mediului	0.00	0.00	0.00
	3.1.3 Alte studii specifice	0.00	0.00	0.00
3.2	Documentații-suport și cheltuieli pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații	1,070.00	203.30	1,273.30
3.3	Expertizare tehnică	32,500.00	6,175.00	38,675.00
3.4	Certificarea performanței energetice și auditul energetic al clădirilor	62,500.00	11,875.00	74,375.00
3.5	Proiectare	467,741.50	88,870.88	556,612.38
	3.5.1 Temă de proiectare	0.00	0.00	0.00
	3.5.2 Studiu de fezabilitate	0.00	0.00	0.00
	3.5.3 Studiu de fezabilitate/documentație de avizare a lucrărilor de intervenții și deviz general	125,000.00	23,750.00	148,750.00
	3.5.4 Documentațiile tehnice necesare în vederea obținerii avizelor/acordurilor/autorizațiilor	121,482.64	23,081.70	144,564.34
	3.5.5 Verificarea tehnică de calitate a proiectului tehnic și a detaliilor de execuție	22,000.00	4,180.00	26,180.00
	3.5.6 Proiect tehnic și detalii de execuție	199,258.86	37,859.18	237,118.04
3.6	Organizarea procedurilor de achiziție	0.00	0.00	0.00
3.7	Consultanță	217,000.00	41,230.00	258,230.00
	3.7.1 Managementul de proiect pentru obiectivul de investiții	212,000.00	40,280.00	252,280.00
	3.7.2 Auditul financiar	5,000.00	950.00	5,950.00
3.8	Asistența tehnică	95,601.54	18,164.30	113,765.84
	3.8.1 Asistență tehnică din partea proiectantului	47,800.77	9,082.15	56,882.92
	3.8.1.1 - pe perioada de execuție a lucrărilor	39,109.72	7,430.85	46,540.57

	3.8.1.2 - pentru participarea proiectantului la fazele incluse în programul de control al lucrărilor de execuție, avizat de către Inspectoratul de Stat în Const	8,691.05	1,651.30	10,342.35
	3.8.2 Dirigenție de șantier	47,800.77	9,082.15	56,882.92
TOTAL CAPITOLUL 3		882,413.04	167,658.48	1,050,071.52
CAPITOLUL 4 Cheltuieli pentru investiția de bază				
4.1	Construcții și instalații	4,250,524.50	807,599.66	5,058,124.16
4.2	Montaj utilaje, echipamente tehnologice și funcționale	75,000.00	14,250.00	89,250.00
4.3	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj	1,908,085.90	362,536.32	2,270,622.22
4.4	Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport	0.00	0.00	0.00
4.5	Dotari	0.00	0.00	0.00
4.6	Active necorporale	486,355.00	92,407.00	578,762.00
TOTAL CAPITOLUL 4		6,719,965.40	1,276,792.98	7,996,758.38
CAPITOLUL 5 Alte cheltuieli				
5.1	Organizare de santier	28,501.05	5,415.20	33,916.25
	5.1.1 Lucrări de construcții pentru organizarea șantierului	20,000.00	3,800.00	23,800.00
	5.1.2 Cheltuieli conexe organizării șantierului	8,501.05	1,615.20	10,116.25
5.2	Comisioane, cote, taxe, costul creditului	49,973.53	0.00	49,973.53
	5.2.1 Comisiunile și dobânzile aferente creditului băncii finanțatoare	0.00	0.00	0.00
	5.2.2 Cota aferentă ISC pentru controlul calității lucrărilor de construcții	21,727.62	0.00	21,727.62
	5.2.3 Cota aferentă ISC pentru controlul statului în amenajarea teritoriului, urbanism și pentru autorizarea lucrărilor de construcții	4,345.52	0.00	4,345.52
	5.2.4 Cota aferentă Casei Sociale a Constructorilor - CSC	21,727.62	0.00	21,727.62
	5.2.5 Taxe pentru acorduri, avize conforme și autorizația de construire/desființare	2,172.76	0.00	2,172.76
5.3	Cheltuieli diverse și neprevăzute	1,456,661.69	276,765.72	1,733,427.41
5.4	Cheltuieli pentru informare și publicitate	0.00	0.00	0.00
TOTAL CAPITOLUL 5		1,535,136.27	282,180.92	1,817,317.19
CAPITOLUL 6 Cheltuieli pentru probe tehnologice și teste				
6.1	Pregătirea personalului de exploatare	0.00	0.00	0.00
6.2	Probe tehnologice și teste	0.00	0.00	0.00
TOTAL CAPITOLUL 6		0.00	0.00	0.00
TOTAL GENERAL:		9,137,514.71	1,726,632.38	10,864,147.09
din care: C+M (1.2, 1.3, 1.4, 2, 4.1, 4.2, 5.1.1)		4,345,524.50	825,649.66	5,171,174.16

CURS InforEuro Februarie 2022; 1EUR=4.9463LEI

Data. 15.02.2022

Beneficiar/Investitor,
 U.A.T. MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

Intocmit,
 ING ROMAN MIHAELA



5.5. Sustenabilitatea realizării investiției:

a) impactul social și cultural;

Impactul social este unul semnificativ, prin realizarea unor noi instalații electrice și de tratare a aerului beneficiarii de servicii medicale vor fi primiți într-un spațiu adecvat pentru desfășurarea actului medical.

b) estimări privind forța de muncă ocupată prin realizarea investiției: în faza de realizare, în faza de operare;

Forța de muncă ocupată pentru realizarea investiției va fi reprezentată de formațiunile de lucru cu rol de a duce la îndeplinire realizarea investiției. Astfel, vor fi prezenți în șantier 25 de lucrători de diferite specializări în domeniul instalațiilor electrice și de termoventilație, dar și pentru realizarea lucrărilor de reparații ulterioare. În faza de operare, nu este necesară forța de muncă suplimentară față de cea încadrată la momentul actual.

c) impactul asupra factorilor de mediu, inclusiv impactul asupra biodiversității și a siturilor protejate, după caz.

Nu este cazul

5.6. Analiza financiară și economică aferentă realizării lucrărilor de intervenție:

Analiza economică și financiară (cost-beneficiu) a fost realizată cu respectarea prevederilor Ordinului M.D.L.P.L. 863/2008 și reglementărilor naționale și europene privind investițiile din fonduri publice.

În plus față de prevederile acestor acte normative, având în vedere faptul că în cazul de față este vorba despre o investiție publică eligibilă, se aplică și prevederile din Ghidul solicitantului pentru finanțarea investițiilor în domeniul medical.

Prezenta analiză cost-beneficiu a fost realizată după liniile directoare date de Documentul de lucru nr.4 al Comisiei Europene "Orientări privind metodologia de realizare a analizei cost-beneficiu".

Chiar dacă proiectul de față nu este unul "major" în accepțiunea acestui, totuși investiția se dorește a fi finanțată din fonduri publice astfel considerăm că fiind oportună realizarea analizei cost-beneficiu după metodologia propusă de acest document pentru orice proiect de investiție publică, deoarece scopul analizei este de a:

- **Determină dacă investiția necesită finanțare (VANF/C <0) adică dacă din punct de vedere Financiar este nevoie de fonduri publice pentru realizarea acesteia;**
- **determina dacă investiția merită realizată / finanțată (VANE/C >0) adică dacă din punct de vedere Economic investiția aduce beneficii comunității.**

a) prezentarea cadrului de analiză, inclusiv specificarea perioadei de referință și prezentarea scenariului de referință;

Necesitatea și oportunitatea promovării obiectivului de investiție rezultă din misiunea și obiectivele pe care și le-a propus SPITALUL MUNICIPAL RAMNICU SARAT, JUDEȚUL BUZĂU, acela de a proteja sănătatea și bunăstarea cetățenilor județului și a celor care beneficiază de servicii medicale printre care și acela de a preveni răspândirea bolilor transmisibile și limitarea efectelor pandemiei actuale și a celor viitoare.

Prevenirea infecțiilor, în special virale poate fi îmbunătățită prin realizarea unor activități medicale de prevenire a contactului direct cu ceilalți pacienți și cu personalul medical înainte de a se confirma existența sau nu a unui agent patogen transmisibil.

Această investiție este în concordanță cu strategiile naționale, europene și ale Organizației Mondiale a Sănătății de combatere a pandemiilor și de pregătire pentru a face față provocărilor acestora.

În context european strategia Sănătatea 2020 are două obiective interconectate:

- îmbunătățirea sănătății pentru toți și reducerea inechităților din sănătate;
- îmbunătățirea leadershipului și guvernării participative pentru sănătate.

În afară de aceste două obiective, cadrul de politici Sănătatea 2020 este bazat pe patru arii prioritare pentru acțiuni politice, interconectate, interdependente și care se sprijină reciproc:

- investiție în sănătate printr-o abordare care vizează durata întregii vieți și auto-afirmarea oamenilor;

- abordarea principalelor provocări cu privire la sănătate din diferite țări, din domeniul bolilor netransmisibile și transmisibile;

- consolidarea sistemelor de sănătate centrate pe persoană, capacitatea sănătății publice și a pregătirii în situații de urgență, supravegherii și răspunsului;

- crearea de comunități reziliente și de medii de sprijin.

Sănătatea 2020 a fost sprijinită de dezvoltarea Planului European de Acțiune pentru Consolidarea Capacității și Serviciilor de Sănătate Publică, aprobat la rândul său de Comitetul Regional OMS pentru Europa, în 2012, ca pilon cheie în implementarea strategiei Sănătatea 2020. Planul de acțiune se concentrează pe îmbunătățirea serviciilor de sănătate publică și a infrastructurii, inclusiv a aspectelor de sănătate publică ce țin de serviciile medicale. Planul de acțiune propune un set de 10 operațiuni orizontale esențiale de sănătate publică, care să devină baza unificatoare și orientativă pentru autoritățile europene din domeniul sănătății, în vederea monitorizării, evaluării și stabilirii de priorități, strategii și acțiuni pentru reforme și pentru îmbunătățirea sănătății publice. Pentru a obține rezultate mai bune în domeniul sănătății, sunt necesare consolidarea substanțială a funcțiilor și capacității sănătății publice, investiții în structurile instituționale de sănătate publică, depunerea unor eforturi pentru consolidarea protecției sănătății, promovarea sănătății și prevenirea bolilor.

Strategia Europa 2020 servește ca punct de pornire în definirea politicilor naționale și regionale menite să preia și să răspundă provocărilor cu care România se confruntă pentru o integrare unitară în cadrul economic al Uniunii Europene.

Conform Strategiei Naționale de Sănătate 2014-2020 sistemul de servicii de sănătate necesită o reformă structurală. În continuare există inechități rural-urban în accesul la servicii de sănătate și în rândul unor grupuri populaționale vulnerabile. Serviciile de bază la nivelul comunităților nu sunt dezvoltate, procesul de descentralizare fiind în egală măsură o oportunitate, dar și un risc în același timp. Asistența medicală primară, prin transformarea medicilor de medicină generală în medici de familie nu și-a atins scopul propus în acoperirea cu servicii de sănătate de bază în special în mediul rural, în parte datorită reglementărilor insuficiente și în permanentă schimbare, a infrastructurii deficitare și a finanțării limitate care au redus motivația absolvenților universităților de medicină de a opta pentru aceasta specialitate și de a o practica mai ales în mediul rural, dar și datorită lipsei unor politici publice care să condiționeze sau să stimuleze medicii de familie existenți să desfășoare o activitate pro-activă în familii și comunități, focalizată pe prevenție primară, secundară și terțiară. În acest context, există o suprasolicitare a asistenței medicale spitalicești, aceasta deținând o pondere majoritară atât în structura ofertei de

servicii de sănătate, și respectiv a resurselor financiare din sănătate, cât și în preferințele populației. Asistența medicală ambulatorie de specialitate este insuficient dezvoltată și presupune în general liste lungi de așteptare sau costuri suplimentare, directe sau/și indirecte, pentru pacienți, pe care mulți, mai ales populația din mediul rural sau anumite grupuri vulnerabile nu și le permit. Serviciile de recuperare specializate, de exemplu pentru bolile cronice cu prevalență în creștere, bolile cardiovasculare sau neurologice nu sunt suficient dezvoltate, iar spitalele pentru boli acute deservesc în principal și pacienții cronici. Servicii alternative, la fel de eficiente dar mult mai cost-eficiente, cum sunt serviciile de reabilitare, recuperare și de îngrijiri pe termen lung (de exemplu servicii de îngrijiri la domiciliu sau îngrijiri paliative) sunt insuficient organizate, coordonate, controlate și finanțate. O politică publică responsabilă centrată pe nevoile pacienților va putea promova reducerea infrastructurii de asistență medicală cu paturi numai oferind în schimb populației opțiuni de servicii de sănătate alternative, accesibile și de calitate, dar la costuri semnificativ reduse față de serviciile spitalicești.

În urma analizei facute asupra modului de funcționare al instituției medicale actuale s-a dovedit că acesta nu este capabil să combată infestarea cu noul virus din lipsa de fluxuri adecvate.

Realizarea proiectului va contribui la:

- siguranța și securitatea clădirii și pacienților
- crearea unui microclimat cu îmbunătățirea condițiilor de spitalizare a pacienților și bună desfășurare a actului medical
- asigurarea unei condiții optime de temperatură indiferent de anotimp
- asigurarea egalității de șanse în ceea ce privește accesul tuturor persoanelor la serviciile medicale de calitate, moderne și eficiente

Spitalul Municipal Ramnicu Sarat este situat pe strada Nicolae Balcescu nr. 2, la o distanță de 34 km de Spitalul Județean Buzău și la 160 km față de Centrul Universitar București. Spitalul asigură asistența medicală pentru o populație de cca. 90.000 de locuitori, din: - zona urbană Rm. Sărat; - zona rurală din județul Buzău din comunele: Râmniceleu, Boldu, Balta Alba, Vâlcelele, Puiesti, Podgoria, Topliceni, Buda, Valea Sălciei, Grebănu, Murgești, Mărgăritești, Valea Râmniceului, Ziduri, Bălăceanu, Ghergheasa; - asistență de urgență pentru comunele limitrofe din județele Vrancea și Brăila.

Terenul în suprafața de 15930 mp este în proprietatea Municipiului Ramnicu Sarat, cu drept de administrare al Consiliului Local Ramnicu Sarat conform extras CF 32279 și nu este inclus în lista monumentelor istorice și/sau ale naturii ori în zonele de protecție ale acestora.

Destinația stabilită prin documentația de urbanism - zona instituției publice și servicii de interes general conform prevederii U.T.R.1 din PUG.

Spitalul a fost dat în folosință în anul 1972.

Pe teren se regăsesc mai multe corpuri de clădire:

- Corp C1- Clădire Poarta - cu suprafața construită la sol 29 mp,
- Corp C2 - Spital Nou - cu suprafața construită la sol 1252 mp,
- Corp C3 - Spital Policlinica (Ambulatoriu) - cu suprafața construită la sol 961 mp,
- Corp C4 - Clădire Administrativă și birouri - cu suprafața construită la sol 269 mp,
- Corp C5 - Spital Nou - cu suprafața construită la sol 1079 mp,
- Corp C6 - Post transformator - cu suprafața construită la sol 25 mp,
- Corp C7 - Stație Oxigen - cu suprafața construită la sol 34 mp,
- Corp C8 - Centrală Termică și Atelier Mecanic - cu suprafața construită la sol 339 mp,
- Corp C9 - Magazie - cu suprafața construită la sol 88 mp,

- Corp C10 – Rezervor Apa - cu suprafata construita la sol 76 mp,
- Corp C11 – Cladire Vane - cu suprafata construita la sol 17 mp,
- Corp C12 – Rezervoare combustibil - cu suprafata construita la sol 95 mp,
- Corp C13 – Biserica - cu suprafata construita la sol 224mp,
- Corp C14 – Chiosc lemn - cu suprafata construita la sol 8.0mp,
- Corp C15 – Magazie - cu suprafata construita la sol 101 mp,
- Corp C16 – Magazie - cu suprafata construita la sol 149 mp,
- Corp C17 – Cladire Poarta 2 - cu suprafata construita la sol 50 mp,
- Corp C18 – Casa Casatoriilor - cu suprafata construita la sol 241 mp,
- Corp C19 – Extindere Casa Casatoriilor - cu suprafata construita la sol 147 mp,
- Corp C20 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 50 mp,
- Corp C21 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 11 mp,
- Corp C22 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 11 mp,
- Corp C23 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 14 mp,
- Corp C24 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 10 mp,
- Corp C25 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 15 mp,
- Corp C26 – Rampa Acces Spital - cu suprafata construita la sol 15 mp,
- Corp C27 – Cos fum centrala - cu suprafata construita la sol 5 mp,

In cadrul unitatii se asigura asistenta medicala de specialitate, preventiva, curativa, de recuperare, de ingrijiri in caz de graviditate si maternitate precum si nou nascutilor.

Din punct de vedere al structurii organizatorice, este un spital general de acuti si are posibilitati de tratament pentru urmatoarele afectiuni: boli cardio-vasculare, digestive, respiratorii, renale, neurologice, oftalmologice, osteoarticulare, dermatologice, ginecologice si obstetricale.

Corpul C2, care face obiectul prezentului proiect, este compus din Tronson A si Tronson B, a fost construit in anul 1984 si are regim de inaltime Demisol+Parter+4E+5E (partial).

Pe tronsoanele A+B se regasesc urmatoarele sectii, cabinet, spatii anexe:

- **demisol:** vestiare, deposit farmacie, ambulator, sterilizare, BFT, morga;
- **parter** – camera de garda medicala, chirurgie pediatrie, ginecologie, administratie,
- **etaj I:** sectia neonatologie cu 25 de paturi si sectia obstetrică-ginecologie cu 40 de paturi;
- **etaj II:** sectia chirurgie cu 45 de paturi si compartiment ortopedie - traumatologie cu 15 paturi;
- **etaj III:** sectia pediatrie cu 40 de paturi si compartiment ORL cu 15 paturi;
- **etaj IV:** sectia medicina interna cu 70 de paturi si compartiment oftalmologie cu 10 paturi;

Alimentarea cu energie electrica a spitalului Municipal Ramnicu Sarat se realizeaza dintr-un post trafo amplasat in incinta proprietatii.

Alimentarea de rezerva este realizata printr-un grup electrogen diesel cu o putere de 167KVA, vechi si neconform, ce necesita inlocuire.

Tabloul electric general nu asigura securitatea minima la incendiu si nu asigura protectia necesara pentru o unitate spitaliceasca.

Deasemenea nu sunt indeplinite cerintele normative I7/2011 si din standardele SR EN 61439, SR EN 60947 cu privire la amplasarea si realizarea tablourilor electrice.

Distributia energiei electrice se face printr-o retea subdimensionata avand o vechime de peste 30 de ani, prin cabluri din aluminiu armat in montaj subteran si prin cabluri de aluminiu prin retele aeriene in curtea interioara a obiectivului.

Deasemenea nu sunt utilizate protectii magneto-termice dimensionate pentru traseele de cabluri existente.

Nu exista instalate protectii diferentiale in tablourile generale de distributie.

Nu exista instalate protectii la supratensiune atmosferica in tablourile generale de distributie sau in tablourile secundare de distributie.

Nu este asigurata protectia la atingere in tablourile electrice existente.

Cablurile folosite în instalația electrică interioară sunt de cupru, majoritatea fără întârziere mărită la propagarea focului, cu izolație și manta de PVC, pozate în tuburi PVC de protecție îngropate în tencuială, în plinte PVC montate aparent sau pozate pe sisteme de jgheaburi metalice.

Cablurile pozate pe elementele combustibile se vor poza în tuburi sau plinte metalice de protecție și este interzis ca acestea să intre în contact direct cu materialul combustibil.

Iluminatul este realizat pe mai multe circuite electrice.

Circuitele existente sunt realizate cu cabluri din aluminiu și cupru, solid și litat, fără a fi asigurată cerința de utilizare a cablurilor fără emisii de halogen conform I7/2011.

Comanda iluminatului este realizată prin întrerupătoare individuale sau centralizate având o stare de uzură avansată.

Circuitele nu sunt protejate cu protecții magneto-termice diferentiale. Circuitele sunt subdimensionate, o avarie afectând un grup mare de încăperi.

Iluminatul de siguranță este realizat doar în anumite zone.

Nu există acoperirea totală cu corpuri de iluminat de siguranță conform prevederilor art. 7.23. din Normativul privind proiectarea, execuția și exploatarea instalațiilor electrice aferente clădirilor Indicativ I7- 2011.

Circuitele existente sunt realizate aparent și sub tencuiala prin cabluri neconforme. Nu există o procedură de verificare a stării acumulatorilor de urgență instalați.

Iluminatul de siguranță pentru evacuare din clădire este doar parțial și nu acoperă necesarul conform prevederilor art. 7.23.7.1. din Normativul privind proiectarea, execuția și exploatarea instalațiilor electrice aferente clădirilor Indicativ I7- 2011.

Instalațiile de prize sunt realizate pe mai multe circuite.

Aparatură folosită este în general învechită.

Circuitele sunt realizate cu cabluri din aluminiu și cupru fără a fi asigurată cerința de utilizare a cablurilor fără emisii de halogen conform I7/2011.

Circuitele de prize nu sunt protejate cu protecții diferentiale.

Alimentarea consumatorilor de forță este realizată prin cabluri neconforme, fără a fi asigurată cerința de utilizare a cablurilor fără emisii de halogen conform I7/2011.

Deasemenea corpul C2 nu beneficiază de o instalație de tratare și purificare a aerului.

Din punct de vedere al cerinței "Securitate la incendiu", având în vedere prevederile normativului P118/3-2015 art. 3.3.1 construcțiile vor fi echipate cu instalație de detectare și semnalizare a incendiilor.

Gradul de acoperire pentru sistemul de detectie și semnalizare a incendiului a fost stabilit prin scenariu de siguranță la incendiu iar prezentul proiect a fost elaborat conform normativ P118/3-2015 cu grad de acoperire totală fiind prevăzut cu detectoare de incendiu (detectori optici de fum / fum + temperatura adresabili) și declansatoare manuale (butoane manuale de incendiu adresabile) ; va avea rolul de a supraveghea, de a monitoriza și de a diagnostica stările de defect , prealarma și alarma generală pentru toate spațiile din cadrul obiectivului, din punct de vedere al apariției accidentale sau intenționate a unui focar de incendiu la care apar mai întâi gazele de

combustie și fumul avînd în vedere tipul și natura materialelor de combustie aflate în interiorul clădirii , comparativ cu creșterea temperaturii sau formarea de flăcări faza care nu este specifica unui început de incendiu pentru acest tip de clădire .

Din punct de vedere al cerinței "Igiena, sănătatea oamenilor și protecția mediului", în spațiile analizate nu se asigură necesarul minim de aer proaspăt necesar persoanelor prin instalații de ventilare și tratare a aerului acesta asigurându-se doar prin deschiderea ferestrelor.

Se preconizează ca intervenția propusă, prin calitatea rezolvării cerințelor funcționale și cerinței de siguranță, va elimina pe cât posibilă contactul fizic preliminar și va ajuta la combaterea pandemiilor și a infecțiilor în general. După implementare, pe termen mediu și lung vor apărea avantajele economice, sociale și de mediu, care vor contribui la atingerea obiectivelor stabilite de beneficiar.

În final se tinde spre:

- Ridicarea nivelului calitativ al actului medical prin extinderea capacităților spitalului;
- Scăderea numărului de pacienți redirectionați prin utilizare noilor facilități ale spitalului pentru a răspunde mai rapid, mai prompt în momentele critice;
- Scăderea timpului necesar pentru selecție, diagnosticare și tratament ca urmarea dotării și instrumentar la standarde europene;
- Scăderea costurilor pacienților care se deplasează spre alte spitale care oferă servicii mai bune sau chiar către clinici particulare;
- Micșorarea timpilor pierduți de cetățenii care se deplasează spre alte spitale;

b) analiza cererii de bunuri și servicii care justifică necesitatea și dimensionarea investiției, inclusiv prognoze pe termen mediu și lung;

Elementul principal al societății este omul. Posibilitățile lui de a-și desăvârși rolul său în societate sunt determinate de o serie de factori, dintre care starea de sănătate se situează pe primul loc.

Noțiunea de sănătate și-a extins conținutul față de trecut, însă fiind cea mai valoroasă concepție a medicinei ea nu are o definiție unanim acceptată, concretă. În statutul Organizației Mondiale a Sănătății sănătatea este tratată ca "o completă bunăstare fizică, mintală și socială, care nu constă numai în absența bolii sau a infirmității".

Astfel, sănătatea constituie o calitate a vieții care presupune o interacțiune dinamică și o interdependență între starea fizică a individului, manifestările sale mintale, reacțiile emoționale și ambianța socială în care trăiește. Această situație este determinată din punct de vedere fizic de structura și buna funcționare a organismului, iar din punct de vedere mintal și social de aspectul comportamentului și cel al personalității, adoptat și integrat armonios în relațiile interpersonale și cu societatea.

Un model actual al sistemului de sănătate, care reflectă mai bine înțelegerea prezentă a determinantilor sănătății, bazată pe rezultatele studiilor celor mai recente este prezentat mai jos:

Eficiența în sistemele de îngrijiri de sănătate

O alocare eficientă a resurselor îndeplinește simultan următoarele trei cerințe (Pauly, 1970; Culyer, 1985):

- 1) nu risipește resursele
- 2) produce fiecare rezultat cu un cost cât mai redus

3) produce tipurile și cantitatea de rezultate pe care oamenii le valorizează cel mai mult. Primele două cerințe se referă numai la producție; cel de al treilea introduce consumul, în acest fel aducând la un loc cererea și oferta ca părți ale schimbului de rezultate.

Evaluarea economică a îngrijirilor de sănătate reprezintă o modalitate prin care se încearcă a se răspunde celor trei întrebări fundamentale ale economiei sanitare: ce servicii trebuie produse, în ce mod și pentru cine.

Primul pas în abordarea acestui subiect îl reprezintă definirea termenilor de eficacitate și eficiență.

Eficacitatea reprezintă gradul în care o anumită activitate produce rezultatele care se așteaptă de la ea (indiferent de resursele folosite).

Eficiența implică nu numai abordarea rezultatelor unei activități ci și resursele utilizate; există o eficiență tehnică prin care se dorește (ca urmare a unei activități) producerea unor rezultate așteptate folosind cât mai puține resurse, și o eficiență alocativă în care resursele și rezultatele sunt folosite în modul cel mai bun cu putință astfel încât să rezulte un maxim de bunăstare.

Evaluarea îngrijirilor de sănătate poate fi împărțită deci în două părți: în primul rând o evaluare a eficacității îngrijirilor respective (sau o evaluare a eficacității clinice), apoi o evaluare a eficienței - ceea ce implică luarea în calcul atât a costurilor și a beneficiilor cât și a altor tipuri de îngrijiri de sănătate eficiente.

Acest capitol abordează doar problema evaluării eficienței, dar nu trebuie uitat faptul că oricare evaluare a eficienței trebuie precedată de o evaluare a eficacității.

Evaluarea economică este importantă deoarece încearcă să dea răspunsul la întrebarea cum să folosim resursele limitate în fața unor nevoi și dorințe nelimitate. Ea este o modalitate explicită care poate sta la baza alocării resurselor, proces care de cele mai multe ori se desfășoară folosind metodele cunoscute gen: "așa am făcut și ultima dată", "simt eu că este bine în acest mod" etc.

Evaluarea economică reprezintă procesul prin care se compară două sau mai multe alternative din punctul de vedere al resurselor consumate și al rezultatelor obținute.

În domeniul sănătății la analiza cost-beneficiu atât costurile cât și beneficiile sunt exprimate în termeni monetari. Este o analiză destul de rar întâlnită datorită dificultății de apreciere a consecințelor în termeni monetari.

Avantajul metodei constă în faptul că pot fi comparate orice intervenții, indiferent de tipul rezultatelor. Marele dezavantaj al metodei este acela al aprecierii în termeni monetari a consecințelor.

După identificarea costurilor și a beneficiilor rezultatele evaluării se pot exprima printr-un raport cost/beneficii sau o diferență beneficii minus costuri.

Această metodă de evaluare economică poate fi folosită și pentru comparații cu alternativa "nu facem nimic", care uneori poate fi mai bună decât o intervenție pentru care costurile sunt mai mari decât beneficiile.

În practică s-a încetățenit ca analiza cost-beneficiu să ia în calcul în general ca și externalități consecințele creșterii speranței de viață sau creșterea duratei de activitate a oamenilor activi din societate sub impactul ameliorării stării de sănătate în urma realizării investițiilor.

Ca să fie mai ușor de înțeles acest concept al luat în calcul câteva date caracteristice referitoare la speranța de viață și la influența sistemului de sănătate asupra acesteia:

Un bucureștean trăiește, în medie, 77,8 ani, Capitala fiind regiunea cu cea mai mare speranță de viață din România, arată datele Institutului Național de Statistică pentru anul 2016.

Se pune întrebarea: cum un oraș atât de aglomerat, de stresant, de poluat asigură locuitorilor cea mai mare speranță de viață? Răspunsul nu poate fi decât unul singur: Sistemul de sănătate, spitalele, cabinetele medicale de stat și private, farmaciile, au un rol determinant în mărirea speranței de viață. Acest lucru se traduce și în beneficii mai mari pentru economie prin mărirea numărului de ani de viață sănătoasă care înseamnă viață activă.

Speranța de viață, indicatorul care arată starea de sănătate a populației unei țări, a devenit în ultimii ani o preocupare constantă a specialiștilor în demografie, care avertizează asupra faptului că guvernele trebuie să își facă planuri pentru creșterea duratei medii a vieții, dar și pentru recuperarea mai rapidă a decalajelor față de statele dezvoltate, pentru că în prezent progresul tehnologic o permite.

Externalitatea principală va fi creșterea duratei active a salariaților datorată stării bune de sănătate care se traduce în creșterea duratei active cu 0,6 luni pe an pentru circa 1,8% din populația localității (procent din populația care apelează la serviciile spitalului – suferințe cronice - populație x 0,18%)

În afara de acestea se vor calcula și beneficii conjuncturale care au un impact cum ar fi:

- Reducerea costurilor pacienților cu deplasări la alte spitale;
- Îmbunătățirea stării de sănătate (reducerea costurilor de spitalizare și cu medicamente);

- Desfasurarea activităților medicale și auxiliare într-un spațiu adecvat

Așadar se va considera că investiția în reabilitarea și modernizarea spitalului va conduce la creșterea nivelului de sănătate al populației deservite cu 10%. Acest factor va contribui la prosperitatea zonei și a locuitorilor astfel:

- Creșterea perioadei de salarizare cel puțin la nivelul salariului minim pe economie cu cel puțin 0,6 luni pentru unu procent din populația activă fie ca sunt salariați sau desfasoară activități independente în gospodăriile proprii.

- Economii de carburant/bilete de transport pentru circa 10% din pacienții care ar fi trebuit să se deplaseze la alte spitale pentru a beneficia de servicii medicale superioare.

- Economii de timp la nivelul salariului minim pentru aceste persoane care se deplasează;

- Scaderea cheltuielilor cu serviciile de sănătate prin promovarea serviciilor de prevenție în sănătate: micșorarea consumului de tutun și alcool, droguri, medicamente. Aici includem și vaccinările obligatorii, prevenție pe diferite specialități, mortalitate infantilă, boli cardio-vasculare, îngrijire persoane vârstnice, intervenție rapidă în caz de accidente;

Valoare investitie

Denumirea obiectivului	Valoare (fara TVA)	TVA	Valoare (inclusiv TVA)
	lei	lei	lei
„CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTE PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL.	8.147.069,70	1.538.697,77	9.685.767,47

Obiectivul general al proiectului:

Prin acest proiect se doreste reabilitarea si modernizarea tuturor instalatiilor electrice si a echipamentelor aferente corpului C2, respectiv instalatii de ventilare si tratare a aerului in toate saloanele si cabinetele corpului C2.

Realizarea proiectului va contribui la:

- siguranta si securitatea cladirii si a pacientilor
- la crearea unui microclimat cu imbunatatirea conditiilor de spitalizare a pacientilor si buna desfasurare a actului medical,
- asigurarea unei conditii optime de temperatura indiferent de anotimp
- asigurarea egalitatii de sanse in ceea ce priveste accesul tuturor persoanelor la servicii medicale de calitate, modern si eficiente.

Obiective specifice:

Un spital modernizat inseamna conditii mai bune de tratament și diagnosticare, igienă mai bună, spații conforme, aerisite, dotari corespunzătoare, spații de asteptare etc.

In final se tinde spre:

- Ridicarea nivelului calitativ al actului medical prin reabilitarea si dotarea spitalului.
 - Scaderea numarului de pacienti redirectionati prin reabilitarea si modernizarea spitalului pentru a raspunde mai rapid, mai prompt in momentele critice.
 - Scaderea timpului necesar pentru diagnosticare si tratament ca urmare a dotarii si instrumentar la standarde europene;
 - Scăderea costurilor pacienților care se deplasează la alte spitale care oferă servicii mai bune sau chiar către clinici particulare;
 - Micșorarea timpilor pierduți de cetățenii care se deplasează spre alte spitale;
- Ca efecte economico-sociale enumeram:
- Cresterea duratei active a populatiei beneficiare de servicii de sanatate impactate de investitia in spital;

- Cresterea gradului de integrare a populatiei în programe de prevenire medicala cu efect benefic asupra maririi sperantei de viata si a duratei de viata sanatoasa si activa;
- Reducerea gradului de depopulare a orasului si reducerea exodului tinerilor către alte zone urbane sau alte tari din considerente economico-sociale prin incurajarea investitiilor locale în sanatate;
- Reducerea costurilor de transport a pacientilor catre alte spitale mai indepartate;
- Cresterea gradului de siguranta si a gradului de sanatate individuala prin acces la conditii bune de igiena, apa potabila, WC, mobilier modern, asistenta si ingrijire;
- Cresterea nivelului economic prin dezvoltarea serviciilor suport pentru sanatate;
- Asigurarea sigurantei de vieti omenesti la actiunea unui potential cutremur;

Prin proiect se propune realizarea unei instalatii de climatizare, ventilare, tratare și purificare a aerului pentru îndeplinirea tuturor normelor actuale de funcționare pentru spital.

Obiectul principal al investitiei este reprezentat de aducerea instalatiilor electrice si al instalatiilor de ventilare si tratare a aerului aferente Corpului C2 (tronson A+B) al spitalului Municipal Ramnicu Sarat, str. Nicolae Balcescu Nr.2 Localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279 la parametrii optimi din punct de vedere tehnic, precum si al sigurantei utilizatorilor pentru a crea un mediu propice desfasurarii cadrului medical într-un ambient cat mai armonios cu putinta.

Obiectivul de investitii este propus pentru finantare prin Ministerul Investitiilor si proiectelor europene, Programul Operational Infrastructura Mare 2014-2020, Axa prioritara 9.1- Protejarea sanatatii populatiei in contextual pandemiei cauzate de Covid-19, prin prioritatea de investitii 9.A-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 institutionale la serviciile prestate de comunitati si Obiectivul specific 9.1-Cresterea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19.

Obiectivele specifice ale proiectului sunt in concordantă cu obiectivele specifice ale programelor nationale si europene privind încurajarea dezvoltării locale prin extinderea infrastructurii de sanatate.

În analiza nevoilor asa cum apare si în "Strategia de dezvoltare locala a localitatii" au fost identificate următoarele aspecte relevante pentru dezvoltarea spațiului local:

- dezvoltarea infrastructurii de bază și a serviciilor;
- crearea de locuri de muncă prin dezvoltare economica durabila;
- reducerea gradului de sărăcie și a riscului de excluziune socială.

Reconstruirea infrastructurii sanitare va contribui la îmbunătățirea condițiilor de trai pentru populația locală și la stoparea fenomenului de depopulare.

Dezvoltarea economică și socială durabilă a spațiului local este indispensabil legată de îmbunătățirea infrastructurii existente și a serviciilor de bază. Infrastructura și serviciile de bază neadequate constituie principalul element care menține decalajul accentuat dintre diferite zone din România și care, cu atât mai mult, reprezintă o piedică în calea egalității de șanse și a dezvoltării socio-economice a zonelor afectate.

Reabilitarea si modernizarea spitalului, va conduce la urmatoarele avantaje:

- Cresterea perioadei de salarizare cel puțin la nivelul salariului minim pe economie cu cel puțin 3 luni pentru cel puțin 10% din populația activă fie ca sunt salariați sau desfasoara activități independente în gospodăriile proprii.
- Economii de carburant/bilete de transport pentru circa 10% din pacienții care ar fi trebuit să se deplaseze la alte spitale pentru a beneficia de servicii medicale superioare.
- Economii de timp la nivelul salariului minim pentru aceste persoane care se deplasează;
- Scaderea cu 3% a cheltuielilor cu serviciile de sănătate prin promovarea serviciilor de prevenție în sănătate: micșorarea consumului de tutun și alcool, droguri, medicamente. Aici includem și vaccinările obligatorii, prevenție pe diferite specialități, mortalitate infantilă, boli cardio-vasculare, îngrijire persoane vârstnice, intervenție rapidă în caz de accidente;
- Crearea în localitate a unui număr de minim 5 locuri de muncă;
- se va realiza implicarea mai activă a comunității, ONG-urilor, autorităților locale în domeniul medical putându-se atrage fonduri provenite de la entități private (sponsorizări, premii) și publice prin inițierea de programe și proiecte în domeniul medical.

Durata de realizare a lucrărilor și activităților prevăzute în proiect: 15 luni

În conformitate cu ordinul MDLPL nr. 863/2008, **perioada de referință** aleasă pentru analiză cost-beneficiu este de **15 ani**. Se are în vedere o valoare reziduală la sfârșitul acestei perioade calculată prin metoda perpetuității.

Analiza opțiunilor

La analiza opțiunilor se vor lua în calcul următoarele alternative:

Varianta 0 - așa-zisul scenariu "Do nothing", care reprezintă scenariul în care nu se întreprinde nimic iar infrastructura medicală va rămâne la condiția actuală.

Singurul avantaj al acestei variante este că din punct de vedere economic nu se fac investiții degrevându-se bugetul local de costuri pe termen scurt.

Varianta 1 (recomandată)/Scenariul 1-Investiție cu Impact Major - maxima corespunzătoare scenariului "Do something (a face ceva)" - Pentru descrierea amplă a acestui scenariu – a se vedea documentația tehnică.

Varianta 2/Scenariul 2 - Investiție cu Impact Major. Pentru descrierea amplă a acestui scenariu – a se vedea documentația tehnică.

Varianta propusă este varianta 1 (recomandată) - "Investiție cu impact major" – Scenariul tehnico-economic 1 deoarece avantajele implementării acestei variante pe termen lung constă în accesul la instrumente de finanțare moderne, recuperarea costurilor cu investiția, un grad de satisfacție ridicat și impactul economic, social și asupra mediului inconjurator este pozitiv.

Analiza va urmări numai modificările datorate implementării proiectului față de varianta fără proiect. Analiza financiară și analiza economică utilizează principiul incremental, pentru evaluarea investiției. Principiul incremental presupune utilizarea a două scenarii. În vederea determinării indicatorilor financiari se vor evalua incremental două scenarii, **Varianta 0 "Fără Investiție" – "Do Nothing" și Varianta 1 (recomandată) "Investiție cu Impact Major" – "Do Something" – Scenariul 1.** Analiza incrementală va urmări numai modificările survenite ca urmare a implementării proiectului.

c) analiza financiară; sustenabilitatea financiară;

Principalul obiectiv al analizei financiare este de a calcula indicatorii de performanta financiara ai proiectului, in vederea demonstrarii necesitatii finantarii nerambursabile.

La baza realizarii atat a analizei financiare, cat si a analizei economice se regasesc o serie de ipoteze generale si specifice.

Ipotezele generale sunt urmatoarele:

- perioada de implementare:15 luni
- perioada de referinta: 15 ani (dupa finalizarea investitiei) corespunzatoare sectorului alte servicii.

- cota TVA folosita:19%

Bugetul proiectului

Denumirea obiectivului	Valoare (fara TVA)	TVA	Valoare (inclusiv TVA)
	lei	lei	lei
CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL	8.147.069,70	1.538.697,77	9.685.767,47

Proгноza veniturilor si cheltuielilor (ipoteze):

Prezentul proiect este un **proiect negenerator de venit**, in sensul ca nu se percep taxe directe pentru serviciile medicale. Din punct de vedere financiar-contabil, la nivel de proiect, veniturile vor fi reprezentate de **alocari bugetare** din partea Consiliului Local in vederea acoperirii cheltuielilor de intretinere a obiectivului vizat. Astfel, veniturile previzionate ale proiectului vor fi date de dimensiunea cheltuielilor de intretinere, a cheltuielilor de functionare si a cheltuielilor salariale.

In vederea includerii unei practici comune de management al riscului financiar, in cadrul prezentei analize cost-beneficiu veniturile previzionate (alocarile bugetare) au fost stabilite in fiecare an al orizontului de analiza la un nivel egal cu **total cheltuieli + 2%**.

Cheltuielile de intretinere ale investitiei au fost defalcate pe categoriile prezentate mai jos. Valoarea acestora a fost estimata la nivel anual, exprimata in lei cu TVA, avand la baza preturile medii la energie si utilitati practicate pe piata de profil:

Cheltuielile de intretinere (axtindere și spatii vizate) sunt formate in general din: cheltuieli cu energia electrica si termica care au fost estimate conform normativelor in vigoare pentru cladiri de utilitate publica.

Consum total de energie pentru iluminat, logistica si incalzire conform normativului pentru cladire din zona climatica 4 - 195 zile de incalzire si care corespunde protectiei C107/2010-C107-2:

- Coeficient de izolatia acoperis: 0,228 W/m²K;
- Coeficient de izolatia la pereti: 0,456 W/m²K;
- Ferestre PVC cu geam termoizolant (supraf vitrata 15-20%).

Total consum = 105,47 kwh/mp/an.

Cheltuielile pentru asigurarea apei in cladire: se estimeaza un consum mediu de circa 20 litri /pacient/zi si 40litri/salariat/zi si o medie de 250 zile lucratoare (2021). Rezulta un consum de apa exprimat in metrii cubi.

Cheltuielile cu materiile prime si materialele: cuprind materiale sanitare, medicamente, consumabile, rechizite, materiale de curatenie au fost estimate la circa 550 lei /zi.

Cheltuieli de telecomunicatii si internet: se estimeaza la 250 lei/luna linie telefonica si internet.

Cheltuieli cu reparatii si igienizari anuale: se estimeaza o medie de 6000 lei anual pentru reparatii de intretinere la instalatii, mobilier etc.

Cladirea va respecta standardul de izolare termica C107/2010-C107-2, avand ziduri de 25 cm + 10 cm izolatia vata minerala, tamplarie PVC cu geam termoizolant ceea ce corespunde protectiei C107/2010-C107

Rezulta deci pentru functionare un consum de 105,47 kwh/mp/an.

Date initiale analiza financiara

Numar de pacienti zilnic (medie)	300
Numar de lucratori (medie zilnica)	270
Suprafata utila a constructiei (mp)	6905,66

Consum de apa zilnic pacient	20
Consum de apa zilnic personal salariat	40
Zile lucratoare	250

Cheltuieli de intretinere

Cheltuiala	UM	Consum kW/mp	Costit mp	Consum anual (kW)	PU (lei)	Total lei
Energia electrica si termica intretinere	kw	105,47	6905,7	728340,0	1,1	801174,0
Cheltuiala	UM	Consum anual	Consum Kw/UM	Luni	PU (lei)	Total (lei)
Energia electrica pt. asigurarea apei in cladire	mc	4200			4,5	18900
Cheltuiala	Cost zilnic	Zile	Total			
Cheltuieli cu materiale si			137500			

materiale sanitare	550	250	
Cheltuiala	Cost lunar	Luni	Total
Cheltuielile cu salariile achitate de la bugetul local (paza, intretinere)	13.293	12	159.510
Cheltuiala	Cost lunar	Luni	Total
Cheltuieli cu telecomunicatii si internet	250	12	3.000
Cheltuiala			Cost anual
Cheltuieli cu reparatii si igienizari anuale			6.000
Cheltuiala			Cost anual
Cheltuieli de personal salarii, indemnizatii, asigurari si protectie sociala			159.510
TOTAL cheltuieli anuale (lei)		1.285.594	
TOTAL cheltuieli anuale de la bugetul local (lei)		1.285.594	

Alocari buget local - acoperire suplimentara cheltuieli (%)	2%
---	----

Cheltuieli cu personalul generate de protect (RON) - denumire posturi -	Numar posturi	Salariu brut lunar
Pers medical	1	8.500
Pers aux.	1	4.500
TOTAL nr. posturi / salarii brute anuale	2	156.000
Salarii nete		134.483

Cheltuieli cu personalul generate de protect	Lei
Salarii și indemnizații	156.000
Cheltuieli cu asigurările și protecția socială	3.510
Total cheltuieli anuale cu personalul	159.510

Contribuții asigurari sociale angajator:	
CAS (asigurari sociale)	2,25%
CASS (sanatate)	
Somaj	
FNUASS	
Fond de risc si accidente	
Fond garantare creante salariale	
TOTAL	2,25%

TOTAL cheltuieli anuale (lei)	1.285.594
-------------------------------	-----------

Se poate construi astfel fluxul de numerar previzionat al proiectului, prezentat mai jos:

FLUX DE NUMERAR – FUNCTIONARE (RON)	Anul 1	Anul 2	Anul 3	Anul 4	Anul 5	Anul 6	Anul 7	Anul 8	Anul 9	Anul 10	Anul 11	Anul 12	Anul 13	Anul 14	Anul 15
I Activitatea de investitii si finantare															
A Total intrari de lichiditati din: (A1+A2+A3)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A1 Finantare de la bugetul local															
A2 Imprumut - cofinantare la proiect															
A3 Ajutor nerambursabil (inclusiv avans)															
B Total iesiri de lichiditati prin investitii, inclusiv TVA:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C Total iesiri de lichiditati prin finantare: (C1+C2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C1 Rate la imprumut - cofinantare la proiect															
C2 Plati dobanzi - cofinantare la proiect															
D Flux de lichiditati din activitatea de investitii si finantare (A-B-C)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II Activitatea de exploatare															
E Total intrari de numerar (E1+E2):	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306
E1 Alocari de la bugetul local	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306	1.311.306
E2 Venituri din taxe															
F Plati pentru activitatea de exploatare, inclusiv TVA (dupa caz):	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594	1.285.594
F1 Cheltuieli de functionare (intretinere, rusa, materiale, consumabile)	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084	1.126.084
F2 Cheltuieli cu salariile	159.510	159.510	159.510	159.510	159.510	159.510	159.510	159.510	159.510	159.510	159.510	159.510	159.510	159.510	159.510
G Plati/incasari pentru impozite si taxe (G1-G2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G1 Plati TVA															
G2 Rarubari TVA															
H Flux de numerar din activitatea de exploatare (E-F-G)	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712
III FLUX DE LICHIDITATI (CASH FLOW)															
I Flux de lichiditati net si perioadei (I+H)	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712	25.712
J Disponibil de numerar al perioadei precedente	0	25.712	51.424	77.136	102.848	128.559	154.271	179.983	205.695	231.407	257.119	282.831	308.543	334.254	359.966
K Disponibil de numerar la sfarsitul perioadei (I+J)	25.712	51.424	77.136	102.848	128.559	154.271	179.983	205.695	231.407	257.119	282.831	308.543	334.254	359.966	385.678

Se observa sustenabilitatea proiectului prin prisma soldului final pozitiv in fiecare an al perioadei de referinta.

Urmatorul pas din cadrul analizei financiare il reprezinta calculul indicatorilor de performanta financiara:

- **Valoarea Actualizată Netă;**
- **Rata Internă de Rentabilitate;**
- **Raportul Beneficiu/Cost.**

Valoarea actualizata neta (VAN) si rata interna de rentabilitate (RIR) se determina cu ajutorul formulei:

$$VAN = \sum_{t=1}^n \frac{FN_t}{(1 + RIR)^t} + \frac{VR}{(1 + RIR)^n} - I_0 = 0, \quad VR = \frac{FN_{n+1}}{k - g}$$

unde:

- **-I₀ = valoarea totala a investitiei**
- **VAN = valoarea actualizata neta;**
- **n = numarul de ani ai perioadei de referinta**
- **t = anul curent**
- **FN_t = fluxul net de numerar in anul t**
- **RIR = rata interna de rentabilitate (rata de actualizare, in cazul calculului VAN)**
- **VR = valoarea reziduala**
- **k = rata de actualizare**
- **g = rata de crestere/descrestere in perpetuitate**

Avand in vedere ca indicatorii respectivi sunt calculati in cadrul analizei financiare, iar termenul -I₀ este considerat valoarea totala a investitiei, indicatorii VAN si RIR sunt echivalenti (ca denumire / prescurtare) cu VANF/C si respectiv RIRF/C.

Prezentam mai jos calculul detaliat al VAN (VANF/C), pentru o rata de actualizare de 5%:

Avand in vedere ca indicatorii respectivi sunt calculati in cadrul analizei financiare, iar termenul -10 este considerat valoarea totala a investitiei, indicatorii VAN si RIR sunt echivalenti (ca denumire / prescurtare) cu VAN/C si respectiv RIR/C.

Prezentam mai jos calculul detaliat al VAN (VAN/C), pentru o rata de actualizare de 5%:

Indicator	Implementare (t0)	An 1	An 2	An 3	An 4	An 5	An 6	An 7	An 8	An 9	An 10
Flux net de numerar	-9.685.767,45	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88
Rata de actualizare		8,00%	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%
Termenul de actualizare (rata de scont)	1,000000000	0,9259259259	0,8573388203	0,7938322410	0,7350298528	0,6805831970	0,6301696269	0,5834903953	0,5402688845	0,5002489671	0,4631934881
Flux net de numerar actualizat	-9.685.767,45	23.807,30	22.043,79	20.410,92	18.899,00	17.499,07	16.202,85	15.002,63	13.891,33	12.862,34	11.909,57
Flux de numerar cumulat actualizat	-9.685.767,45	-9.661.960,15	-9.638.916,36	-9.615.905,44	-9.600.606,44	-9.583.107,37	-9.566.904,53	-9.551.901,89	-9.538.010,56	-9.525.148,23	-9.513.238,65

Indicator	An 11	An 12	An 13	An 14	An 15	VR actualizat la N
Flux net de numerar	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	514.237,58
Rata de actualizare	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%
Termenul de actualizare (rata de scont)	0,4288828593	0,3971137586	0,3676979247	0,3404610414	0,3152417050	0,3152417050
Flux net de numerar actualizat	11.027,38	10.210,54	9.454,20	8.753,89	8.105,46	162.109,13
Flux de numerar cumulat actualizat	-9.502.311,26	-9.492.000,72	-9.482.546,52	-9.473.792,62	-9.465.687,17	-9.303.578,04

S-a obtinut VAN = -9.303.578,04RON, demonstrandu-se astfel necesitatea finantarii nerambursabile. Rata interna de rentabilitate a fost calculata in mod similar, aceasta fiind valoarea ratei de actualizare pentru care VAN devine 0. Prezentam mai jos calculul detaliat al acesteia.

Indicator	Implementare (t0)	An 1	An 2	An 3	An 4	An 5	An 6	An 7	An 8	An 9	An 10
Flux net de numerar	-9.685.767,45	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88
Rata de actualizare		-16,39%	-16,39%	-16,39%	-16,39%	-16,39%	-16,39%	-16,39%	-16,39%	-16,39%	-16,39%
Termenul de actualizare (rata de scont)	1,000000000	1,1960667452	1,4305756390	1,7110639723	2,0465467162	2,4478064698	2,9277399173	3,5017723537	4,1883534616	5,0095502926	5,9917565135
Flux net de numerar actualizat	-9.685.767,45	30.753,12	36.782,79	43.994,67	52.620,56	62.937,70	75.277,69	90.037,15	107.690,44	128.804,95	154.059,32
Flux de numerar cumulat actualizat	-9.685.767,45	-9.655.014,33	-9.618.231,54	-9.574.236,87	-9.521.616,30	-9.468.678,60	-9.383.400,91	-9.293.363,76	-9.185.675,32	-9.056.868,37	-8.902.809,05

Indicator	An 11	An 12	An 13	An 14	An 15	VR actualizat la N
Flux net de numerar	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	25.711,88	514.237,58
Rata de actualizare	-16,39%	-16,39%	-16,39%	-16,39%	-16,39%	-16,39%
Termenul de actualizare (rata de scont)	7,1665407113	8,5716610231	10,2522787010	12,2624096170	14,6666603592	14,6666603592
Flux net de numerar actualizat	184.265,23	220.393,51	263.605,35	315.289,59	377.107,40	7.542.147,97
Flux de numerar cumulat actualizat	-8.718.543,82	-8.498.150,31	-8.234.544,96	-7.919.355,36	-7.542.147,97	0,00

S-a obtinut astfel RIR (RIR/C) = $-16,3926257464464\%$ = -16,39%. Valoarea este mai mica decat rata de actualizare (intrucat VAN <0), rezultand astfel necesitatea finantarii.

Perioada de functionare (ani)	15
RIR/C	-16,39%
Valoarea investitiei	9.685.767,45
k (rata de actualizare)	5,00%
g (rata de crestere anuala in perpetuitate)	0,00%
k-g	5,00%
Fn+1 (fluxul de numerar net din anul urmator perioadei de analiza)	25.711,88
VR $\{Fn+1 / (k-g)\}$ - conform metodei perpetuitatii	514.237,58

Raportul Beneficiu / Cost este dat de raportul dintre suma veniturilor (intrarilor de numerar) actualizate si suma cheltuielilor (iesirilor de numerar) actualizate ale proiectului de pe intreaga perioada de referinta. Prezentam mai jos calculul detaliat al acestui indicator:

Indicator	An 1	An 2	An 3	An 4	An 5	An 6	An 7	An 8	An 9	An 10
Intrari actualizate	1.214.172,07	1.124.233,40	1.040.956,85	963.848,94	892.452,72	826.345,11	765.134,36	708.457,74	655.979,39	607.388,32
Iesiri actualizate	1.190.364,77	1.102.189,61	1.020.545,93	944.949,94	874.953,64	810.142,26	750.131,73	694.566,41	643.117,05	595.478,75

Indicator	An 11	An 12	An 13	An 14	An 15
Intrari actualizate	562.396,60	520.737,59	482.164,43	446.448,55	413.378,29
Iesiri actualizate	551.369,21	510.527,05	472.710,23	437.694,66	405.272,83
Intrari actualizate - total	11.224.094,38				
Iesiri actualizate - total	11.004.014,07				
BENEFICIU / COST	1,02				

Valoarea supraunitara a raportului beneficiu/cost demonstreaza viabilitatea financiara a proiectului.

d) analiza economică; analiza cost-eficacitate;

In cazul proiectelor de investiti publice, cum este cel de fata, analiza economica este cea mai relevanta pentru decizia de a realiza sau nu investitia in cauza, deoarece, prin indicatorii de performanta economica, se stabileste daca proiectul aduce beneficii societatii/comunitatii careia i se adreseaza. Cu alte cuvinte se stabileste daca proiectul in cauza este sau nu de utilitate publica.

Indicatorii de performanta economica (VAN, RIR, raportul Beneficiu/Cost) se calculeaza in mod similar celor de performanta financiara, singura diferenta fiind fluxul de numerar asupra caruia se aplica formulele respective de calcul. Astfel, se porneste de la fluxul de numerar determinat in cadrul analizei financiare, caruia i se aduc doua modificari/ajustari principale: **corectiile fiscale si monetizarea externalitatilor.**

Corectii fiscale

Obiectivul corectiilor fiscale il reprezinta eliminarea acelor tranzactii (fluxuri de numerar) care la nivelul comunitatii / societatii (statului in ultima instanta, deoarece este vorba despre o investitie publica) reprezinta doar o mutare de bani dintr-un cont in altul. Astfel, se elimina din fluxul de numerar veniturile sub forma de alocare bugetara, valoarea TVA a veniturilor si cheltuielilor, taxele, contributiile la asigurarile sociale aferente angajatorului, impozitele si regularizarile de TVA.

In cazul de fata, au fost eliminate din fluxul de numerar alocarile de la bugetul local ce reprezinta veniturile proiectului, valoarea TVA aferenta cheltuielilor de intretinere.

Monetizarea externalitatilor / efectelor indirecte

In cazul majoritatii investitiilor publice, cele mai puternice beneficii sunt cele de natura nemonetara, sau de natura monetara, resimtite indirect de societate. In cazul investitiilor in infrastructura medicală, enumeram:

- reducerea timpului si a costurilor cu transportul pacientilor;
- cresterea nivelului de sanatate sau scaderea costului cu asistenta medicala si medicamentele;
- cresterea gradului de ocupare a pacientilor;
- crearea de locuri de munca in mediul urban;
- reducerea costurilor cu sanatatea;
- cresterea duratei de viata activa.

Monetizarea externalitatilor presupune tocmai **masurarea / cuantificarea acestor efecte:**

- se reduce distanta de transport a pacientilor ce pot fi tratati cu circa 147 km, pacientii economisind circa 6 ore (cca. 400 de pacienti trebuie transportati la alte spitale pe saptamana).

S.C.TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L str. Ingusta nr.21, sat Valea Adanca, com. Miroslava,jud. Iasi
 CUI: 34199464, J22/382/2015, E-mail: teamdigital.moldova@yahoo.com, tel:
 0729225447/0743517460

Beneficiu cuantificabil	Nr. de pacienti	Cantit combustibil (litri)	Pret unitar	Saptamani	Total
Reducere costuri cu combustibilul pentru transportul pacientilor la alte spitale	400	11,025	7	12	370.440

- se maresc timpul disponibil pentru pacienti de a realiza o activitate remunerata sau activitati productive in gospodaria proprie. Timpul economisit calculat este de circa sase ore iar tariful orar luat in considerare este cel aferent salariului minim pe economie de 20 lei/ora. Numarul de zile lucratoare 250 (an 2021).

Beneficiu cuantificabil	Nr. de pacienti	Timp economisit (ore)	Pret unitar	Saptamani	Total
Reducere costuri cu timpul consumat pentru transportul pacientilor la alte spitale	400	6	20	12	576.000

- cresterea nivelului de sanatate la cei 0,8% din locuitori inregistrati ca bolnavi cronici ceea ce reprezinta numarul de pacienti care isi vor imbunatati starea de sanatate ceea ce va conduce la micorarea costurilor cu 12% ceea ce se traduce prin scaderea numarului de interventii medicale, zile de internare si cheltuieli cu medicamente.

Beneficiu cuantificabil	Nr. de pacienti	Cost chelt. Medicale /pacient lunar	Suma economisita = cost chelt x 12%	Luni	Total
Cresterea nivelului de sanatate sau Scaderea costurilor cu sanatatea si medicamentele cu 12% pentru 0,8% din populatia Orasului (bolnavi cronici inregistrati)	500	65	7,8	12	46.800

- cresterea gradului de ocupare a pacientilor:

Beneficiu cuantificabil	Nr. de persoane	Nr. de luni active datorate serviciilor bune de sanatate	Beneficii salariale patrimoniale	Anual	Total
Cresterea duratei active a salariatilor datorata starii bune se sanatate (populatie x 0,09%)	400	5	1500	1	3.000.000

- se creaza in mediul rural cel putin 2 locuri de munca prin implementarea proiectului. Beneficiile resimtite in comunitate se considera a fi salariile nete incasate de angajati.

S.C.TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L str. Ingusta nr.21, sat Valea Adanca, com. Miroslava,jud. Iasi
CUI: 34199464, J22/382/2015, E-mail: teamdigital.moldova@yahoo.com, tel:
0729225447/0743517460

Beneficiu cuantificabil	Nr. de angajati	Beneficii salariale/patrimoniale	Total
Crearea de locuri de munca	2	Salarii nete	134.483

TOTAL EXTERNALITATI (LEI / AN)	4.127.723
---------------------------------------	------------------

Astfel, **ultimul pas** al analizei economice il reprezinta includerea in fluxul de numerar si a acestui flux, sub forma de intrare de numerar (linia **EXTERNALITATI**), dupa care se calculeaza indicatorii de performanta economica, la fel ca in cazul analizei financiare.

Trebuie retinut faptul ca in acest caz, spre deosebire de analiza financiara, fluxul de numerar nu reflecta sume de bani intr-un cont, ci o **valoare economica** resimita de comunitatea impactata de proiect.

Pe langa aceste beneficii cuantificabile monetar exista si alte beneficii economice si sociale si care rezulta din studii sociologice realizate de localitate in cadrul activitatilor de dezvoltare a resurselor umane.

- **Dezvoltarea unor afaceri locale – crearea de locuri de munca** prin initiative antreprenoriale pe care le pot dezvolta;
- **Imbunatatirea calitatii fortei de munca** care se traduce prin posibilitatea mai facila a fortei de munca locala calificata de a fi integrata in piata fortei de munca a judetului;
- **Dezvoltarea de proiecte sociale dezvoltate de ONG-uri locale, nationale sau internationale** in parteneriat cu noua structura;
- **Dezvoltarea unor servicii suport contra cost pentru sanatate;**
- **Dezvoltarea de campanii de preventie pentru miscorarea consumului de alcool, tutun, alimente nesanoatoase, zahar, sare și grasimi;**
- **Dezvoltarea resurselor umane – persoanele avand timp sa acceseze cursuri si programe de calificare;**
- **Implicarea mai activa a comunitatii, ONG-urilor, autoritatilor locale in domeniul medical** putandu-se atrage fonduri provenite de la entitati private (sponsorizari, premii) si publice prin initierea de programe si proiecte in domeniul educatiei sanitare si infrastructurii specifice;
- **Va creste stima de sine si increderea cetatenilor in autoritatile locale** prin aspectul curat, modern si placut al cladirii;

Desi nu pot fi cuantificate monetar, toate aceste beneficii ce vor fi resimite de comunitatea beneficiara a investitiei vin sa intareasca valoarea economica a investitiei.

FLUX DE NUMERAR - FUNCTIONARE											
I	Activitatea de investitii si finantare	Anul 1	Anul 2	Anul 3	Anul 4	Anul 5	Anul 6	Anul 7	Anul 8	Anul 9	Anul 10
A	Total intrari de lichiditati din: (A1+A2+A3)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A1	Finantare de la bugetul local										
A2	Imprumut - cofinantare la proiect										
A3	Ajutor nerambursabil (inclusiv avans)										
B	Total iesiri de lichiditati prin investitii (inclusiv TVA):	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C	Total iesiri de lichiditati prin finantare: (C1+C2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C1	Rate la imprumut - cofinantare la proiect							0	0	0	0
C2	Plati dobanzi - cofinantare la proiect										
D	Flux de lichiditati din activitatea de investitii si finantare (A-B-C)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II Activitatea de exploatare											
E	Total intrari de numerar (E1+E2):	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E1	Alocari de la bugetul local										
E2	Venituri din taxe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F	Plati pentru activitatea de exploatare, inclusiv TVA (dupa caz):	1.072.886	1.072.886	1.072.886	1.072.886	1.072.886	1.072.886	1.072.886	1.072.886	1.072.886	1.072.886
F1	Cheltuieli de functionare (intretinere, masa, materiale, consumabile)	938.403	938.403	938.403	938.403	938.403	938.403	938.403	938.403	938.403	938.403
F2	Cheltuieli cu salariile	134.483	134.483	134.483	134.483	134.483	134.483	134.483	134.483	134.483	134.483
G	Plati/incasari pentru impozite si taxe (G1-G2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G1	Plati TVA									0	0
G2	Rambursari TVA										
H	Flux de numerar din activitatea de exploatare (F-F-G)	-1.072.886	-1.072.886	-1.072.886	-1.072.886	-1.072.886	-1.072.886	-1.072.886	-1.072.886	-1.072.886	-1.072.886
I	EXTERNALITATI	4.127.723	4.127.723	4.127.723	4.127.723	4.127.723	4.127.723	4.127.723	4.127.723	4.127.723	4.127.723
III FLUX DE LICHIDITATI (CASH FLOW)											
J	Flux de lichiditati net al perioadei (D+H+I)	3.054.837	3.054.837	3.054.837	3.054.837	3.054.837	3.054.837	3.054.837	3.054.837	3.054.837	3.054.837
K	Disponibil de numerar al perioadei precedente	0	3.054.837	6.109.673	9.164.510	12.219.347	15.274.184	18.329.020	21.383.857	24.438.694	27.493.530
L	Disponibil de numerar la sfarsitul perioadei (I+K)	3.054.837	6.109.673	9.164.510	12.219.347	15.274.184	18.329.020	21.383.857	24.438.694	27.493.530	30.548.367

FLUX DE NUMERAR - FUNCTIONARE		Anul 11	Anul 12	Anul 13	Anul 14	Anul 15
I	Activitatea de investitii si finantare					
A	Total intrari de lichiditati din: (A1+A2+A3)	0	0	0	0	0
A1	Finantare de la bugetul local					
A2	Imprumut - cofinantare la proiect					
A3	Ajutor nerambursabil (inclusiv avans)					
B	Total iesiri de lichiditati prin investitii, inclusiv TVA:	0	0	0	0	0
C	Total iesiri de lichiditati prin finantare: (C1+C2)	0	0	0	0	0
C1	Rate la imprumut - cofinantare la proiect					
C2	Plati dobanzi - cofinantare la proiect					
D	Flux de lichiditati din activitatea de investitii si finantare (A-B-C)	0	0	0	0	0
II	Activitatea de exploatare					
E	Total intrari de numerar (E1+E2):	0	0	0	0	0
E1	Alocari de la bugetul local					
E2	Venituri din taxe	0	0	0	0	0
F	Plati pentru activitatea de exploatare, inclusiv TVA (dupa caz):	1.072.886	1.072.886	1.072.886	1.072.886	1.072.886
F1	Cheltuieli de functionare (intretinere, masa, materiale, consumabile)	938.403	938.403	938.403	938.403	938.403
F2	Cheltuieli cu salariile	134.483	134.483	134.483	134.483	134.483
G	Plati/incasari pentru impozite si taxe (G1-G2)	0	0	0	0	0
G1	Plati TVA					
G2	Rambursari TVA					
H	Flux de numerar din activitatea de exploatare (E-F-G)	-1.072.886	-1.072.886	-1.072.886	-1.072.886	-1.072.886
I	EXTERNALITATI	4.127.723	4.127.723	4.127.723	4.127.723	4.127.723
III	FLUX DE LICHIDITATI (CASH FLOW)					
J	Flux de lichiditati net al perioadei (D+H+I)	3.054.837	3.054.837	3.054.837	3.054.837	3.054.837
K	Disponibil de numerar al perioadei precedente	30.548.367	33.603.204	36.658.040	39.712.877	42.767.714
L	Disponibil de numerar la sfarsitul perioadei (J+K)	33.603.204	36.658.040	39.712.877	42.767.714	45.822.551

Etapa finala din cadrul analizei economice il reprezinta calculul indicatorilor de performanta economica:

- Valoarea Actualizată Netă;
- Rata Internă de Rentabilitate;
- Raportul Beneficiu/Cost.

Valoarea actualizata neta (VAN) si rata interna de rentabilitate (RIR) se determina cu ajutorul formulei:

$$VAN = \sum_{t=1}^n \frac{FN_t}{(1+RIR)^t} + \frac{VR}{(1+RIR)^n} - I_0 = 0 \quad VR = \frac{FN_{n+1}}{k-g}$$

unde:

- -I₀ = valoarea totala a investitiei, fara TVA (corectie fiscala)
- VAN = valoarea actualizata neta;
- n = numarul de ani ai perioadei de referinta
- t = anul curent
- FNT = fluxul net de numerar in anul t
- RIR = rata interna de rentabilitate (rata de actualizare, in cazul calculului VAN)
- VR = valoarea reziduala
- k = rata de actualizare
- g = rata de crestere/descrere in perpetuitate

Avand in vedere ca indicatorii respectivi sunt calculati in cadrul analizei economice, iar termenul -I₀ este considerat valoarea totala a investitiei (fara TVA), indicatorii VAN si RIR sunt echivalenti (ca denumire / prescurtare) cu VANE/C si respectiv RIRE/C.

Prezentam mai jos calculul detaliat al VAN (VANE/C), pentru o rata de actualizare de 5,5% rata recomandata de Documentul de lucru nr.4 al Comisiei Europene "Orientari privind metodologia de realizare a analizei cost-beneficiu".

Indicator	Implicentare (I ₀)	An 1	An 2	An 3	An 4	An 5	An 6	An 7	An 8	An 9	An 10
Flux net de numerar	-8.147.069,68	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70
Rata de actualizare		5,50%	5,50%	5,50%	5,50%	5,50%	5,50%	5,50%	5,50%	5,50%	5,50%
Termenul de actualizare (rata de scont)	1,0000000000	0,9478672986	0,8984524157	0,8516136642	0,8072167433	0,7651343538	0,7252458330	0,6874368086	0,6515988707	0,6176292613	0,5854305794
Flux net de numerar actualizat	-8.147.069,68	2.895.579,81	2.744.625,42	2.601.540,68	2.465.915,33	2.337.360,51	2.215.507,39	2.100.007,19	1.990.528,15	1.886.756,54	1.788.394,82
Flux de numerar cumulat actualizat	-8.147.069,68	-5.251.489,87	-2.506.864,45	96.676,23	2.560.991,56	4.897.952,07	7.113.459,46	9.213.466,65	11.203.994,80	13.090.751,34	14.879.146,16

Indicator	An 11	An 12	An 13	An 14	An 15	VR actualizat la 11
Flux net de numerar	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	55.542.485,51
Rata de actualizare	5,50%	5,50%	5,50%	5,50%	5,50%	5,50%
Termenul de actualizare (rata de scont)	0,5549105018	0,5259815183	0,4985606809	0,4725693658	0,4479330481	0,4479330481
Flux net de numerar actualizat	1.695.160,97	1.606.787,65	1.523.021,47	1.443.622,24	1.368.362,32	24.879.314,83
Flux de numerar cumulat actualizat	16.574.340,32	18.181.094,97	19.704.116,44	21.147.738,68	22.516.101,00	47.385.415,83

S-a obtinut VAN = 47.395.415,83RON, insemand ca beneficiile economice viitoare actualizate generate de investitie depasesc costul acesteia, demonstrandu-se astfel oportunitatea realizarii si finantarii investitiei.

Rata internă de rentabilitate a fost calculata in mod similar, aceasta fiind valoarea ratei de actualizare pentru care VAN devine 0. Prezentam mai jos calculul detaliat al acesteia.

Indicator	Componente (I0)	An1	An2	An3	An4	An5	An6	An7	An8	An9	An10
Flux net de numerar	-8.147.069,68	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70
Rata de actualizare		39,12%	39,12%	39,12%	39,12%	39,12%	39,12%	39,12%	39,12%	39,12%	39,12%
Termenul de actualizare (rata de scont)	1,0000000000	0,7188239558	0,5167078794	0,3714220018	0,2669870326	0,1919166749	0,1379543034	0,0991648581	0,0712820756	0,0512392635	0,0368320101
Flux net de numerar actualizat	-8.147.069,68	2.195.889,80	1.578.458,19	1.134.633,56	815.601,79	586.274,10	421.427,87	302.932,45	217.755,10	156.527,58	112.515,78
Flux de numerar cumulat actualizat	-8.147.069,68	-3.951.179,88	-4.372.721,68	-3.238.088,12	-2.422.486,33	-1.836.212,23	-1.414.794,36	-1.111.851,91	-894.096,81	-737.569,23	-625.053,45

Indicator	An11	An12	An13	An14	An15	VR actualizat la N
Flux net de numerar	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	3.054.836,70	55.542.485,51
Rata de actualizare	39,12%	39,12%	39,12%	39,12%	39,12%	39,12%
Termenul de actualizare (rata de scont)	0,0264757312	0,0190313898	0,0136802189	0,0098336691	0,0070686769	0,0070686769
Flux net de numerar actualizat	80.879,04	58.137,79	41.790,83	30.040,25	21.593,65	392.611,88
Flux de numerar cumulat actualizat	-543.174,41	-485.036,63	-444.245,79	-414.208,54	-392.611,88	0,00

S-a obtinut astfel RIR (RIRE/C) = 39,1161204321076% ≈ 39,12%. Valoarea este mai mare decat rata de actualizare (intrucat VAN > 0), rezultand astfel performanta economica a investitiei.

Perioada de functionare (ani)	15
RIRE/C	39,12%
Valoarea investitiei	8.147.069,68
k (rata de actualizare)	5,50%
g (rata de crestere anuala in perpetuitate)	0,00%
k-g	5,50%
F _{n+1} (fluxul de numerar net din anul urmator perioadei de analiza)	3.054.836,70
VR (F _{n+1} / (k-g)) - conform metodei perpetuitatii	55.542.485,51

Raportul Beneficiu / Cost este dat de raportul dintre suma veniturilor (intrarilor de numerar) actualizate si suma cheltuielilor (iesirilor de numerar) actualizate ale proiectului de pe intreaga perioada de referinta. Prezentam mai jos calculul detaliat al acestui indicator:

Indicator	An1	An2	An3	An4	An5	An6	An7	An8	An9	An10
Intrari actualizate	3.912.533,42	3.708.562,48	3.515.225,10	3.331.966,92	3.158.262,49	2.993.613,73	2.837.548,56	2.689.619,49	2.549.402,36	2.416.495,13
Iesiri actualizate	1.016.933,61	963.937,07	913.684,42	866.051,59	820.901,98	778.106,14	737.541,37	699.091,34	662.645,82	628.100,31

S.C.TEAM DIGITAL MOLDOVA .R.L. Str. Ingusta nr.21, sat Valea Adanca, com. M. Java, jud. Iasi
CUI: 34199464, J22/382/2015, E-mail: teamdigital.moldova@yahoo.com, tel: 0729225447/0743517460

Indicador	An 11	An 12	An 13	An 14	An 15
Intrari actualizate	2.290.516,71	2.171.105,88	2.057.920,27	1.950.635,33	1.848.943,44
Iesiri actualizate	595.355,74	564.318,24	534.898,80	507.013,08	480.581,12

Intrari actualizate - total	43.432.351,38
Iesiri actualizate - total	10.769.180,62
BENEFICIU / COST	1,85

Valoarea supraunitara a raportului beneficiu/cost demonstreaza viabilitatea economica a proiectului si utilitatea publica a acestuia.

e) **analiza de riscuri, măsuri de prevenire/diminuare a riscurilor.**

Analiza de senzitivitate are ca scop masurarea impactului pe care o anumita modificare a unei variabile il are asupra indicatorilor de performanta financiara / economica, sau asupra altor indicatori vizati. Variabilele studiate sunt reprezentate in general de venituri si cheltuieli, dar acestea pot fi reprezentate si de un anumit parametru (ipoteza) ce a stat la baza determinarii veniturilor si cheltuielilor previzionate.

Modificarea variabilelor in cauza se studiaza in sensul negativ (nefavorabil). Este lesne de inteles ca cresterea veniturilor sau scaderea cheltuielilor va conduce la un set de indicatori mai favorabili. Analiza de senzitivitate se efectueaza in sensul modificarii nefavorabile a datelor de intrare (variabilelor), in vederea:

- determinarii variabilelor critice;
- determinarii pragurilor de comutare (sau pragurilor critice).

O variabila critica este acea variabila a carei modificari conduce la o modificare mai mare a indicatorului vizat. In anumite lucrari, cum este si cazul Documentului de lucru nr. 4 al Comisiei Europene "*Orientari privind metodologia de realizare a analizei cost-beneficiu*", o variabila critica este considerata avea variabila a carei modificari aduce o modificare de 5 ori mai mare asupra indicatorului analizat (ex: variatia cu 1% a variabilei genereaza o modificare cu 5% a indicatorului studiat), insa, in cazul prezentei analize cost-beneficiu vom lua in considerare **conditia generala** a variabilei critice, si anume, modificarea acesteia conduce la o modificare superioara a indicatorului vizat (**elasticitate supraunitara**).

Trebuie retinut insa faptul ca o variabila nu este / nu poate fi critica in sine, ci numai **in raport cu un anumit indicator** (care bineinteles depinde de respectiva variabila).

Dupa cum s-a prezentat in cadrul analizei financiare, veniturile proiectului sunt sub forma de alocare bugetara, destinate acoperirii cheltuielilor de intretinere. Acestea fluctueaza in stransa legatura cu cheltuielile. Mai mult, avand in vedere ca veniturile proiectului sunt sub forma de alocare bugetara, acestea nu se regasesc in cadrul analizei economice, datorita corectiilor fiscale. Din aceste motive, efectuarea analizei de senzitivitate avand alocarile bugetare ca variabila analizata este lipsita de relevanta.

Astfel, s-au analizat urmatoarele seturi de variabile / indicatori:

- **impactul scaderii veniturilor cu 1%, 5% si respectiv 10% asupra indicatorilor de performanta**

Analiza de senzitivitate s-a realizat cu respectarea principiului *caeteris paribus* care, in esenta, stipuleaza ca pentru a analiza impactul unei anumite variabile, toate celelalte variabile trebuie sa ramana neschimbate. Acest principiu s-a aplicat in special in cazul cheltuielilor: cresterea cheltuielilor nu a determinat o crestere a alocarilor bugetare fata de situatia initiala.

Pragul de comutare (sau pragul critic) pentru scaderea externalitatilor il reprezinta valoarea de 17,65%. Acesta determina o valoare de 0 pentru VANE/C.

Se observa ca o scadere destul de mica a externalitatilor duce la scaderea VANE/C. Acest lucru se datoreaza mai multor factori:

- calculul beneficiilor a fost facut intr-un mod realist, bazat pe preturi actuale si pe un optimism moderat;

- ca orice proiect din domeniul medical unul din beneficiile majore care este reprezentat de cresterea veniturilor la maturitate ca rezultat al educatiei sanitare superioare apare intr-un orizont de timp care depaseste perioada de referinta (de 15 ani) si este foarte dificil de cuantificat;

- ca orice proiect cu caracter social si acest proiect prezinta o serie de beneficii care au fost evidentiata dar sunt foarte dificil de cuantificat monetar in lipsa unor anchete si studii de specialitate.

Proiectul a dovedit, din punct de vedere economic ca este viabil si in plus prezinta o suma importanta de beneficii socio-culturale si economice care vor duce la cresterea nivelului de trai al locuitorilor.

Analiza de riscuri

Pentru prezentul proiect de investitii s-a efectuat o analiza calitativa (descriptiva) a riscurilor. Aceasta cuprinde urmatoarele etape:

- Identificarea riscurilor;
- Elaborarea matricei riscurilor (probabilitate-impact);
- Stabilirea unui plan de raspuns la riscuri.

Principalele riscuri identificate sunt urmatoarele:

- **Neimplicarea sau influente negative din partea comunitatii privind punerea in practica a proiectului.** Anumite proiecte de investitii publice pot fi privite cu indiferenta sau chiar cu ostilitate de catre comunitatea locala, daca acestea sunt percepute ca fiind inutile sau contrar intereselor comunitatii.
- **Întârzieri în procedurile de achiziții a contractelor de furnizare servicii, bunuri sau lucrări.** Sistemul birocratic prezent și caracterul schimbător al legislației privind achizițiile publice au determinat, în practică, intarzieri semnificative in atribuirea contractelor pentru servicii, bunuri sau lucrari. Riscul de nerespectare a graficului de organizare a procedurilor de achizitii poate aparea si ca urmare a influenței unor factori externi care să producă decalaje față de termenele stabilite inițial. Aceste condiții externe, necontrolabile prin proiect, pot fi determinate, de exemplu, de lipsa de interes a furnizorilor specializați pentru tipul de acțiuni ce vor fi licitate, refuzul acestora de a accepta condițiile financiare impuse de procedurile de licitație sau neconformitatea ofertelor depuse, aspecte care pot conduce la reluarea unor licitații și depășirea perioadei de contractare estimate.
- **Condiții meteorologice nefavorabile pentru realizarea lucrărilor de construcții.** Riscul de întârziere a lucrărilor de constructii ca urmare a condițiilor meteorologice nefavorabile este un risc comun tuturor proiectelor de investiții. Schimbările climatice din ultimii ani a condus la o dificultate a constructorilor în aprecierea unui grafic de lucru realist.
- **Neîncadrarea efectuării lucrărilor de către constructor în graficul de timp aprobat și în cuantumul financiar stipulat în contractul de lucrări.** Practica implementării proiectelor de investiții în infrastructura cu finanțare europeană a demonstrat că motivul principal al întârzierii recepției lucrărilor de investiție se datorează unei proaste corelații între condițiile financiare și de timp stipulate în documentele de licitație și posibilitățile reale ale antreprenorilor.
- **Nerespectarea caracteristicilor si normelor tehnice si constructive prevazute in proiect.** Abaterile de la caracteristicile tehnice prevazute in proiect sau de la normele in

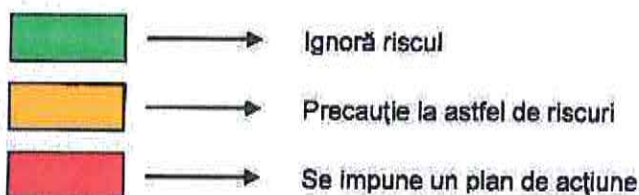
vigoare reprezinta un risc important pentru implementarea unui proiect de investitii publice, in special in contextul finantarii europene. Obiectivul este ca lucrarea finala sa respecte intocmai proiectul tehnic, iar daca pe parcursul derularii proiectului se impun, din motive externe solicitantului sau constructorului eventuale modificari ale solutiei tehnice, acestea trebuie temeinic fundamentate si justificate.

- **Matricea riscurilor**

- Această etapă este utilă în determinarea priorităților în alocarea resurselor pentru managementul riscurilor. Riscurile identificate anterior se plaseaza în cadrul acestei matrici, în functie de probabilitatea estimata si impactul preconizat al respectivelor evenimente nefavorabile (riscuri).

Probabilitate Impact	SCĂZUTĂ	MEDIE	RIDICATĂ
REDUS			
MEDIU	Nemulțumirea sau influențe negative din partea comunității privind punerea în practică a proiectului	Condiții meteorologice nefavorabile pentru realizarea lucrărilor de construcții	Încălcarea în procedurile de achiziții a contractelor de furnizare, servicii sau lucrări
PUTERNIC	Nerespectarea caracteristicilor și normelor tehnice și constructive prevăzute în proiect		Nemulțumirea efectuării lucrărilor de către constructor în graficul de timp aprobat și în condițiile financiare stipulate în contractul de lucrări

-
- **Legendă:**



- **Stabilirea unui plan de răspuns la riscuri**

Tehnicile de control al riscului recunoscute în literatura de specialitate se împart în următoarele categorii:

- Evitarea riscului – implică schimbări ale planului de management cu scopul de a elimina apariția riscului;
- Transferul riscului – împărțirea impactului negativ al riscului cu o terță parte (contracte de asigurare, garanții);

- Reducerea riscului – tehnici care reduc probabilitatea și/sau impactul negativ al riscului;
- Planuri de contingență – planuri de rezervă care vor fi puse în aplicare în momentul apariției riscului.

Planul de răspuns la riscuri se face atât pentru riscurile ce necesită măsuri de corecție cât și pentru cele care necesită măsuri de prevenire.

Nr. crt.	Risc	Tehnici de control	Măsuri de management al riscurilor
1	Neimplicarea sau influențe negative din partea comunității privind punerea în practică a proiectului	Evitarea riscului	Informarea prealabilă corespunzătoare a tuturor persoanelor și entităților interesate în legătură realizarea proiectului.
2	Întârzieri în procedurile de achiziții a contractelor de furnizare servicii, bunuri sau lucrări	Evitarea riscului	Pentru a evita întârzierile în organizarea procedurilor de achiziții, graficul de realizare a acestora va fi atent monitorizat, iar caietele de sarcini vor conține cerințe detaliate, clare și coerente.
3	Condiții meteorologice nefavorabile pentru realizarea lucrărilor de construcții	Reducerea riscului	În vederea reducerii impactului asupra implementării cu succes a investiției, se recomandă o planificare riguroasă a activităților proiectului și luarea în calcul a unor marje (rezerve) de timp.
4	Neîncadrarea efectuării lucrărilor de către constructor în graficul de timp aprobat și în cuantumul financiar stipulat în contractul de lucrări	Evitarea riscului Reducerea riscului	Pentru ca acest risc să poată fi prevenit este necesar ca din etapa de elaborare a documentației proiectului graficul Gantt și bugetul estimat de costuri să fie elaborate realist și pe baza unor input-uri certe. În acest sens, introducerea rezervelor financiare și de timp este o măsură preventivă. În condițiile în care prevenirea acestui risc nu constituie o măsură oportună și realistă, în contractul încheiat cu constructorul trebuie stipulate clauze de penalitate și denunțare unilaterală.
5	Nerespectarea caracteristicilor și normelor tehnice și constructive prevăzute în proiect	Evitarea riscului Reducerea riscului	Proiectul este adaptat normelor tehnologice și măsurilor recomandate de Uniunea Europeană și legislația națională. Stabilirea soluțiilor tehnice și a valorii investiției a fost realizată de către specialiști cu experiență, pe baza folosirii unor metode moderne de proiectare, în conformitate cu legislația în vigoare; Din punct de vedere al realizării a lucrărilor, reprezentantul proiectantului va avea o stransă colaborare atât cu beneficiarul investiției, cât și cu constructorul, în vederea asigurării respectării întocmai a proiectului tehnic. Acesta va fi prezent pe șantier în cazul în care se va propune modificarea soluției prevăzute inițial în documentația tehnică, pentru a se verifica necesitatea acesteia, cât și în vederea adaptării la condițiile de amplasament a noilor lucrări.

Concluzii ale analizei economice și financiare

- Din punct de vedere financiar: calculele arată un VANF < 0 deci este demonstrată necesitatea finanțării din fonduri publice, fluxurile de numerar pe întreaga perioadă sunt pozitive pe baza intrărilor de numerar de la bugetul local pentru cheltuieli neeligibile, ajutorul bugetului României pentru cheltuieli eligibile și alocațiile de la bugetul local care asigură costurile de funcționare;
- Din punct de vedere economic există cantificate monetare beneficii (externalități) care asigură investiției un VANE > 0;
- Analiza de sensibilitate arată că scăderea valorii externalităților este o variabilă critică pentru VANE, nu și pentru RIRE, însă acest lucru este compensat pe deplin de faptul că proiectul prezintă și o sumă importantă de beneficii care se generează într-un interval de timp care depășește perioada de referință de 15 ani precum și importante beneficii sociale care sunt dificil de cantificate în lipsa unor studii aprofundate;
- Din punct de vedere al riscurilor se poate concluziona că proiectul prezintă riscuri normale specifice acestor tipuri de investiții.

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

Scenariul recomandat de laboratorul prezentului studiu este **SCENARIUL 1**

6.1. Comparația scenariilor/opțiunilor propus(e), din punct de vedere tehnic, economic, financiar, al sustenabilității și riscurilor

Din punct de vedere tehnic

Scenariu 1

Instalații electrice:

Se recomandă proiectarea și executarea unei Instalații electrice care să respecte normativele în vigoare. Toate tablourile electrice vor fi înlocuite cu tablouri electrice echipate în conformitate cu normativele în vigoare și vor asigura protecția necesară prin întrerupătoare magneto-termice și magneto-termice cu protecție diferențială cu $I_{\Delta n}=300, 30 \text{ mA}$, descarcătoare la supratensiune atmosferică, lămpi semnalizare prezenta tensiune, carcase metalice legate la priza de pământ, încuietore cu cheie pentru prevenirea accesului neautorizat.

Instalații de ventilare și tratare a aerului:

Inițierea unui sistem de ventilare și tratare a aerului cu ajutorul unor centrale de tratare a aerului echipate cu recuperatoare de căldură în curent încrucișat, baterii de încălzire/răcire în detentă directă, ventilatoare de introducere și evacuare cu turată variabilă, filtre, automatizare inclusă în carcasa cu protecție la îngheț.

Aerul va fi introdus în încăperi prin grile cu jaluzele reglabile amplasate în treimea superioară a încăperii în peretele comun cu holurile. Evacuarea aerului viciat se va face de pe holuri prin grile de extragere montate direct pe tubulatură.

Scenariu 2

Instalații electrice:

Se recomandă proiectarea și executarea unei Instalații electrice care să respecte normativele în vigoare.

În varianta a 2-a se propune ca tablourile electrice vor fi însoțite de câte un cod QR, lipit la vedere, pe fața tabloului, care permite accesul la informații referitoare la tabloul electric respectiv și la componentele sale, precum: scheme monofilare, rapoarte de încercări, ghiduri tehnice, manuale de instalare și utilizare, reglaje ale aparatului, orice alte documente utile în format .docx, .pdf, Autocad sau video-uri.

Accesul la aceste informații este posibil prin scanarea acestui cod utilizând aplicații specifice sistemelor Android și/sau IOS și va fi posibil doar persoanelor care au drept de acces. Accesul trebuie necesită un nume de utilizator și o parolă.

Instalații de ventilare și tratare a aerului:

Inițierea unui sistem de ventilare și tratare a aerului prin intermediul unui sistem de încălzire/răcire tip VRV multisplit. Sistemul va fi compus din unități exterioare amplasate în exterior la nivelul solului și unități interioare tip duct pentru montaj la tavan.

Circulația aerului va fi asigurată de recuperatoare de căldură în curent încrucișat, care vor fi amplasate pe fiecare nivel în parte, la nivelul tavanului. Recuperatorul de căldură va fi echipat cu baterie electrică, ventilatoare de introducere și evacuare, filtre, automatizare inclusă în carcasa cu protecție la îngheț.

DIN PUNCT DE VEDERE ECONOMIC:

SCENARIUL 1

	Valoare (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
	lei	lei	lei
TOTAL GENERAL:	8,147,069.70	1,538,697.77	9,685,767.47
din care: C+M (1.2, 1.3, 1.4, 2, 4.1, 4.2, 5.1.1)	4,231,335.28	803,953.70	5,035,288.98

SCENARIUL 2

	Valoare (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
	lei	lei	lei
TOTAL GENERAL:	9,147,114.71	1,728,456.38	10,875,571.09
din care: C+M (1.2, 1.3, 1.4, 2, 4.1, 4.2, 5.1.1)	4,345,524.50	825,649.66	5,171,174.16

6.2. Selectarea și justificarea scenariului/opțiunii optim(e), recomand at(e):

Din punct de vedere economic diferenta de costuri aferente realizarii investitiei propusa in cadrul celor doua optiuni posibile, nu este foarte mare, insa beneficiile aduse de Solutia de realizare a investitiei propusa in cadrul **Scenariului 1** fac din aceasta solutia /scenariul optim de realizare a a obiectivului de investitie: **CRESTEREA SIGURANTEI PACIENTILOR IN STRUCTURI SPITALICESTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARA (AP)9-PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA SI MODERNIZAREA INSTALATIILOR ELECTRICE SI A INSTALATIILOR DE VENTILARE, TRATARE SI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL”**

6.3. Principalii indicatori tehnico-economici aferenți investiției:

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

	Valoare (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
	lei	lei	lei
TOTAL GENERAL:	8,147,069.70	1,538,697.77	9,685,767.47
din care: C+M (1.2, 1.3, 1.4, 2, 4.1, 4.2, 5.1.1)	4,231,335.28	803,953.70	5,035,288.98

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

Pentru realizarea obiectivului de investitii se vor realiza instalatii de tratare a aerului si reabilitarea/modernizarea instalatiilor electrice executate in conformitate cu normativele in vigoare, instalatii care sa suporte multitudinea de noi echipamente folosite in tratarea pacientilor pentru Tronsoanele A si B aferente Corpului C2.

Corp C2 (tronson A+B)

Regim de inaltime :D+P+4E+5E (PARTIAL)

Suprafata construita :1252.00mp

Suprafata desfasurata:7589.00mp

POT=existent si mentinut

CUT =existent si mentinut

d) indicatori financiari, socio-economici, de impact, de rezultat/operare, stabiliți în funcție de specificul și ținta fiecărui obiectiv de investiții;

Indicator	An 1	An 2	An 3	An 4	An 5	An 6	An 7	An 8	An 9	An 10
Intrari actualizate	3.912.533,42	3.708.562,48	3.515.225,10	3.331.966,92	3.158.262,49	2.993.613,73	2.837.548,56	2.689.619,49	2.549.402,36	2.416.495,13
Iesiri actualizate	1.016.953,61	963.937,07	913.684,42	866.051,59	820.901,98	778.106,14	737.541,37	699.091,34	662.645,82	628.100,31

Indicator	An 11	An 12	An 13	An 14	An 15
Intrari actualizate	2.290.516,71	2.171.105,88	2.057.920,27	1.950.635,33	1.848.943,44
Iesiri actualizate	595.355,74	564.318,24	534.898,80	507.013,08	480.581,12

Intrari actualizate - total	41.432.351,30
Iesiri actualizate - total	10.769.180,62
BENEFICIU / COST	3,85

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

Durata de executie o obiectivului de investitie este de 15 de luni din care 5 luni proiectare si 10 luni executia lucrarilor.

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

Hotararea nr. 907/2016 privind etapele de elaborare si continutul-cadru al documentatiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investitii finantate din fonduri publice;

Legea nr. 10/1995 privind calitatea în construcții cu modificarile si completarile ulterioare;

Legea nr. 50/1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții cu modificarile si completarile ulterioare;

- I 7-2011 - Normativ privind proiectarea, executarea si exploatarea instalatiilor electrice aferente cladirilor;

- Norme Republicane pentru protectia muncii in activitatea de constructii;

- C 56-2002 Normativ pentru verificarea calitatii si receptia lucrarilor de constructii si instalatii.

Standarde de baza:

- STAS - 6616 - Instalatii electrice pina la 1000 V - instalatii de legare la nul de protectie.

Prescriptii.

- STAS - 6119 - Instalatii electrice pina la 1000 V. - instalatii de legare la pamint de protectie.
- Ordin nr.863/2008 pentru aprobarea "Instrucțiunilor de aplicare a unor prevederi din Hotărârea Guvernului nr. 28/2008 privind aprobarea conținutului-cadru al documentației tehnico-economice aferente investițiilor publice, precum și a structurii și metodologiei de elaborare a devizului general pentru obiective de investiții și lucrări de intervenții"
- GT-059-03 Ghid privind criteriile de performanta ale cerintelor de calitate conform legii nr.10-1995 privind calitatea in constructii, pentru instalatiile electrice din cladiri;
- GEx 012-2015 Ghid de bună practică pentru proiectarea instalațiilor de iluminat/protecție în clădiri;
- STAS - 6616 - Instalatii electrice pina la 1000 V - instalatii de legare la nul de protectie. Prescriptii.
- STAS - 6119 - Instalatii electrice pina la 1000 V. - instalatii de legare la pamint de protectie.
- Normativ I13/2002 pentru proiectarea si executarea instalatiilor de incalzire centrala, inclusiv prescriptiile tehnice si standardele de proiectare din anexele "1" si "2" ale acestuia;
- Normativ I5/2010 pentru proiectarea si executarea instalatiilor de ventilare si conditionare, inclusiv prescriptiile tehnice si standardele de proiectare din anexa "1" a acestuia, si normativ SC-004-2000;
- Normativ P 118/99 de siguranta la foc a constructiilor;
- Normativ Np 008 –normativ privind igiena compozitiei aerului pentru spatii cu diverse destinatii;
- HG 273 - Regulament de receptie a lucrarilor de constructii;
- C 56 Normativ pentru verificarea calitatii si receptia lucrarilor de constructii si instalatii aferente;
- P 130 Normativ priviind comportarea in timp a constructiilor;
- GT 021 Ghid priviind metode si tehnici de reducere a zgomotelor si vibratiilor in echipamentele de ventilare;

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

Obiectivul de investittii este propus pentru finantare prin Ministerul Investitiilor si proiectelor europene, Programul Operational Infrastructura Mare 2014-2020, Axa prioritara 9. – Protejarea sanatatii populatiei in contextual pandemiei cauzate de Covid 19, prin prioritatea de investittii 9.A-investittii 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 institutionale la serviciile prestate de comunitatii si obiectivul Specific 9.1-Cresterea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID - 19.

Sursele de finantare sunt din fonduri proprii ale UAT Municipiul Ramnicu Sarat.

7. Urbanism, acorduri și avize conforme

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

Certificatul de urbanism cu nr. 196/23.12.2021 este anexat prezentei documentatii

7.2. Studiu topografic, vizat de către Oficiul de Cadastru și Publicitate Imobiliară
Anexa la prezenta documentatie

7.3. Extras de carte funciara, cu exceptia cazurilor speciale, expres prevazute de lege
Anexa la prezenta documentatie

7.4. Avize privind asigurarea utilitatilor, in cazul suplimentarii capacitatii existente
Anexa la prezenta documentatie

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
Anexa la prezenta documentatie.

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, tinand cont de specificul investititiei

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

Prezenta documentatie se va supune verificarii la cerintele:

Ie – Instalatii electrice aferente constructiilor

Iint (It) – instalatii de incalzire, ventilare, climatizare, conditionare a aerului

SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

Ing. Roman Mihaela



S.C.TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L str. Ingusta nr.21, sat Valea Adanca, com. Miroslava, jud. Iasi
CUI: 34199464, J22/382/2015, E-mail: teamdigital.moldova@yahoo.com, tel:
0729225447/0743517460

B: PIESE DESENATE



ROMÂNIA



CERT SYSTEMS
AMG-O.C.
0930400567-SR EN ISO 9001:2015

MUNICIPIUL RÂMNICU SĂRAT

Str. Nicolae Bălcescu nr. 1, Râmnicu Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947

Web: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro

Nr. înregistrare ANSPDCP: 20680

COMPARTIMENT INVESTIȚII

Anexa nr.2
HOL mb. 30/30.03.2022

Principalii indicatori tehnico-economici aferenți investiției

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

VALOAREA TOTALĂ A OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII PREȚURI ÎN LEI CU TVA/FĂRĂ TVA	9.685.767,47 lei cu TVA 8.147.069,70 lei fără TVA
DIN CARE: CONSTRUCȚII – MONTAJ (C+M) PREȚURI ÎN LEI CU TVA/FĂRĂ TVA	5.035.288,98 lei cu TVA 4.231.335,28 lei fără TVA
EȘALONAREA INVESTIȚIEI PREȚURI ÎN LEI CU TVA	ANUL I = 7.145.726,04 lei ANUL II = 2.540.041,43 lei

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

Corp C2 (tronson A+B)

Regim de înălțime: D+P+4E+5E (parțial)

Suprafața construită: 1252,00 mp

Suprafața desfășurată: 7589,00 mp

POT = existent și menținut

CUT = existent și menținut

Construcția se încadrează în clasa de importanță seismică „I” conform normativului P100-1/2013, cu factorul de importanță - expunere $\gamma_l = 1,4$ iar categoria de importanță este „B” (deosebită) conform regulamentului H.G. nr.766/1997 și a metodologiei specifice elaborate de M.L.P.A.T.

- **indicatori financiari, socioeconomi, de impact, de rezultat/operare, stabiliți în funcție de specificul și ținta fiecărui obiectiv de investiții**

Raportul Beneficiu/Cost este dat de raportul dintre suma veniturilor (intrărilor de numerar) actualizate și suma cheltuielilor (ieșirilor de numerar) actualizate ale proiectului de pe întreaga perioadă de referință. Prezentăm mai jos calculul detaliat al acestui indicator.

Indicator	An 1	An 2	An 3	An 4	An 5	An 6	An 7	An 8	An 9	An 10
Intrări actualizate	3.912.533,42	3.708.562,48	3.515.225,10	3.331.966,92	3.158.262,49	2.993.613,73	2.837.548,56	2.689.619,49	2.549.402,36	2.416.495,13
Ieșiri actualizate	1.916.953,61	963.937,07	913.684,42	866.051,59	820.901,98	778.106,14	737.541,37	699.091,34	662.645,82	628.100,31

Indicator	An 11	An 12	An 13	An 14	An 15
Intrări actualizate	2.290.516,71	2.171.105,88	2.057.920,27	1.950.635,33	1.848.943,44
Ieșiri actualizate	595.355,74	564.318,24	534.898,80	507.013,08	480.581,12

Intrări actualizate - total	41.432.351,30
Ieșiri actualizate - total	10.769.180,62
BENEFICIU / COST	3,85

Valoarea supraunitară a raportului Beneficiu/Cost demonstrează viabilitatea economică a proiectului și utilitatea publică a acestuia.

Valoarea investiției (fără TVA) raportată la suprafața desfășurată este: **1.073,54lei/mp, din care C+M = 557,56lei/mp.**

- **Durata estimată de execuție a obiectivului de investiții, exprimată în luni.**

Durata de execuție a obiectivului de investiție este de **15 luni** din care 6 luni proiectare și 9 luni execuția lucrărilor.



ÎNTOCMIT,
Consilier, Scoruș Viorel

Scoruș V.



ROMÂNIA



CERT SYSTEMS
AMG-O.C.
0930400567-SR EN ISO 9001:2015

MUNICIPIUL RÂMNICU SĂRAT

Str. Nicolae Bălcescu nr. 1, Râmnicu Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947

Web: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro

Nr. înregistrare ANSPDCP: 20680

COMPARTIMENT INVESTIȚII

Anexa nr.3
HOT. nr. 90/30.03.2022

Descrierea obiectivului de investiție (proiectul):

“CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL”, strada Nicolae Bălcescu nr. 2, Localitatea Rm. Sărat, județul Buzău, număr cadastral 32279

1. Necesitatea și oportunitatea investiției

Necesitatea

Pentru îndeplinirea tuturor normelor actuale de funcționare pentru spital și pentru îmbunătățirea condițiilor de muncă pentru personalul angajat.

Oportunitatea

Având în vedere Ordinul nr. 299/19.03.2021 prin care a fost aprobat ghidul solicitantului- condiții specifice de accesare a fondurilor pentru creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritară (AP) 9” Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de virusul COVID-19”, Obiectivul Specific (OS) 9.1 „Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare Covid-19” din cadrul programului operațional infrastructură mare (POIM), Cod apel: POIM/935/9/1/Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizeaza fluide medicale, în cadrul acestui apel se dorește finanțarea pentru: *REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL.*

2. Conținutul documentației/ concordanța dintre elementele documentației tehnico-economice supuse analizei și cele solicitate prin caietul de sarcini.

Arhitectura :

Nu se vor realiza modificari funcționale și nu se vor modifica fluxurile. Destinațiile și suprafețele aferente corpului C2 se păstrează. Din punct de vedere arhitectural se va modifica zona de holuri unde este propus un tavan casetat pentru spații curate cu rol de mascare a tubulaturii de ventilație propuse.

Structura

Nu se intervine la structura de rezistență a clădirii. Scopul prezentei documentații fiind stabilirea măsurilor ce trebuie adoptate în vederea reabilitării/modernizării instalațiilor electrice interioare pentru tronsoanele A și B aferente corpului C2 și realizarea unei instalații de tratare a aerului în saloanele și cabinetele de pe fiecare etaj.

Instalații sanitare

Nu se intervine asupra instalațiilor sanitare.

Instalații electrice

În cadrul lucrării s-au prevăzut următoarele categorii de instalații electrice:

- Distribuția energiei electrice interioare tronson A și instalații electrice interioare tronson B;
- Instalație de iluminat artificial normal;
- Instalație de iluminat de siguranță ;
- Instalație de iluminat de veghe;
- Instalație de iluminat local ;
- Instalație electrica de prize normale;
- Instalația de protecție împotriva șocului electric ;
- Instalații de securitate la incendiu ;
- Instalații curenți slabi.

Caracteristici electrice ale obiectivului

La nivelul tabloului electric general **Tronson A**

- Putere electrica instalată (estimată la faza DALI): 225 kW;
- Putere electrica maximă absorbită (estimată la faza DALI)=192 kW;
- Tensiune de alimentare: 400/230V;
- Frecvența tensiunii de alimentare: 50 Hz;
- Durata admisibilă a întreruperii: conform avizului furnizare în alimentarea cu energie electrică (solicitat);

La nivelul tabloului electric general **Tronson B**

- Putere electrică instalată (estimată la faza DALI): 275 kW;
- Putere electrica maximă absorbită (estimată la faza DALI)=221 kW;
- Tensiune de alimentare: 400/230V;
- Frecvența tensiunii de alimentare: 50 Hz;
- Durata admisibilă a întreruperii: conform avizului furnizare în alimentarea cu energie electrică (solicitat);

La nivelul tabloului electric **TEG**

- Putere electrica instalată (estimată la faza DALI): 500 kW;
- Putere electrica maximă absorbită (estimată la faza DALI)=414 kW;
- Tensiune de alimentare: 400/230V;

- Frecvența tensiunii de alimentare: 50 Hz;
- Durata admisibilă a întreruperii: conform avizului furnizare în alimentarea cu energie electrică (solicitat);
- Datorita modificărilor aduse tablourilor electrice, factorul de putere se modifică.

Alimentarea cu energie electrică a întregii construcții se realizează din post trafo propriu existent pe amplasament ce necesita înlocuire.

Alimentarea de siguranță este asigurată prin intermediul unui grup electrogen existent ce necesita înlocuire. Se va monta un grup electrogen de 600KVA cu pornire automata ce va alimenta toti consumatorii electrici aferenți tronsonului A și B.

Se va monta câte un tablou electric principal pentru tronsonul A respectiv tronsonul B. Aceste tablouri principale vor asigura alimentarea cu energie electrica a tablourilor electrice secundare amplasate pe fiecare nivel.

Tablourile electrice aferente instalației de HVAC și tablourile electrice ale lifturilor vor fi alimentate din tablourile electrice principale.

Tablourile electrice secundare vor asigura alimentarea cu energie electrica a sistemelor de iluminat și a circuitelor de prize aferente fiecarui nivel din fiecare tronson.

Instalația de detecție și semnalizare la incendiu va fi compusă din:

Nr. Crt.	Denumire tip aparatura	UM	Cantitatea
1.	Centrala de detecție și avertizare incendii	buc	1
2.	Panou Repetor	Buc	2
3.	Detector optic de fum adresabil	buc	481
4.	Indicator stare detector fum	buc	86
5.	Detector optic de temperatura adresabil	buc	6
6.	Declansator manual de alarmare adresabil	buc	83
7.	Sirenă alarmă incendiu, interior cu flash	buc	14
8.	Sirenă alarmă incendiu, exterior cu flash	buc	3
9.	Iluminator optic (flash) exterior	buc	8
10.	Acumulator 12V/12Ah	buc	2
11.	Acumulator 12V/7Ah	buc	1

Instalația de ventilare și tratare a aerului

Circulația aerului va fi asigurată de centrale de tratare aer extraplate, care vor fi amplasate pe fiecare nivel în parte, la nivelul tavanului. Centralele de tratare vor fi echipate cu recuperatoare de caldura în curent încrucișat, baterii de încălzire/răcire în detenta directă, ventilatoare de introducere și evacuare cu turație variabilă, filtre, automatizare inclusă în carcasa cu protecție la îngheț.

Aerul va fi introdus în încăperi prin grile cu jaluzele reglabile amplasate în treimea superioară a încăperii în peretele comun cu holurile. Evacuarea aerului viciat se va face de pe holuri prin grile de extragere montate direct pe tubulatură.

Asigurarea sarcinii termice pentru centralele de tratare aer, se va face cu ajutorul unor unități exterioare (pompe de caldura cu inverter), amplasate la nivelul solului în imediata vecinătate a imobilului. Instalația de agent termic frigorific (freon) va fi prevăzută cu elemente de siguranță, armături de închidere/reglaj/golire/dezaerisire, racorduri flexibile, elemente de susținere și antivibrații.

Aerul tratat și recuperat este distribuit în spațiul interior printr-o rețea de canale rectangulare respectiv circulare din oțel zincat cu îmbinare prin flanșe. Tubulatura de introducere va fi izolată termic cu saltele din spuma poliuretanică cu grosimea de 2,5cm. Rețeaua de canale este mascată și este amplasată în spațiul de deasupra plafonului fals, fiind fixată cu coliere de grinzile transversale

și de tavan. Refularea aerului în încăperi se va face direct din tubulatura principala prin grile de introducere rectangulare cu jaluzele reglabile. Evacuarea aerului viciat se face la partea superioară a holurilor deasupra plafonului fals, prin intermediul grilelor de aspirație montate pe partea inferioară a tubulaturii până la ventilatorul de evacuare din cadrul centralei.

Echilibrarea hidraulică a instalației de ventilare este asigurată de ventilatoarele cu turație variabilă din componenta centralelor de tratare, precum și prin intermediul clapetelor de reglaj manuale montate pe ramurile principale.

Ventilatoarele vor fi comandate de senzori de presiune montati pe canalele de aer.

3. Surse de finanțare:

Valoarea totală a investiției **9.685.767,47 lei cu TVA** din/de la Axa Prioritară (9) Protejarea sănătății populației în contextual pandemiei cauzate de COVID-19, prin prioritatea de investiții (9) a investițiilor 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 și Obiectivul Specific 9.1 - Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 vizează promovarea investițiilor necesare pentru consolidarea capacității de reacție la criza de sănătate publică cauzată de răspândirea virusului SARS-CoV-2.

4. Scenariul/Optiunea tehnico-economic(ă) optim(ă), recomandat(ă)

Scenariul recomandat de elaboratorul prezentului studiu este **SCENARIUL 1**

4.1. Comparația scenariilor/opțiunilor propus(e), din punct de vedere tehnic, economic, financiar, al sustenabilității și riscurilor

Din punct de vedere tehnic

Scenariu 1

Instalații electrice:

Se recomanda proiectarea și executarea unei Instalații electrice care să respecte normativele în vigoare. Toate tablourile electrice vor fi înlocuite cu tablouri electrice echipate în conformitate cu normativele în vigoare și vor asigura protecția necesară prin întrerupătoare magneto-termice și magneto-termice cu protecție diferențială cu $I_{\Delta n}=300, 30 \text{ mA}$, descărcătoare la supratensiune atmosferică, lămpi de semnalizare prezența tensiune, carcase metalice legate la priza de pământ, încuietoare cu cheie pentru prevenirea accesului neautorizat.

Instalații de ventilare și tratare a aerului:

Inițierea unui sistem de ventilare și tratare a aerului cu ajutorul unor centrale de tratare a aerului echipate cu recuperatoare de căldură în curent încrucișat, baterii de încălzire/răcire în detenta directă, ventilatoare de introducere și evacuare cu turație variabilă, filtre, automatizare inclusă în carcasa cu protecție la îngheț.

Aerul va fi introdus în încăperi prin grile cu jaluzele reglabile amplasate în treimea superioară a încăperii în peretele comun cu holurile. Evacuarea aerului viciat se va face de pe holuri prin grile de extragere montate direct pe tubulatură.

Scenariu 2

Instalații electrice:

Se recomandă proiectarea și executarea unei Instalații electrice care să respecte normativele în vigoare.

În varianta a 2-a se propune ca tablourile electrice vor fi însoțite de câte un cod QR, lipit la vedere, pe fața tabloului, care permite accesul la informații referitoare la tabloul electric respectiv și la componentele sale, precum: scheme monofilare, rapoarte de încercări, ghiduri tehnice, manuale de instalare și utilizare, reglaje ale aparatului, orice alte documente utile în format .docx, .pdf, Autocad sau video-uri.

Accesul la aceste informații este posibil prin scanarea acestui cod utilizând aplicații specifice sistemelor Android și/sau IOS și va fi posibil doar persoanelor care au drept de acces. Accesul necesită un nume de utilizator și o parolă.

Instalații de ventilare și tratare a aerului:

Inițierea unui sistem de ventilare și tratare a aerului prin intermediul unui sistem de încălzire/racire tip VRV multisplit. Sistemul va fi compus din unități exterioare amplasate în exterior la nivelul solului și unități interioare tip duct pentru montaj la tavan.

Circulația aerului va fi asigurată de recuperatoare de căldură în curent încrucișat, care vor fi amplasate pe fiecare nivel în parte, la nivelul tavanului. Recuperatorul de căldură va fi echipat cu baterie electrică, ventilatoare de introducere și evacuare, filtre, automatizare inclusă în carcasa cu protecție la îngheț.

DIN PUNCT DE VEDERE ECONOMIC:

SCENARIUL 1

	Valoare (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
	lei	lei	lei
TOTAL GENERAL:	8,147,069.68	1,538,697.77	9,685,767.47
din care: C+M (1.2, 1.3, 1.4, 2, 4.1, 4.2, 5.1.1)	4,231,335.28	803,953.70	5,035,288.98

SCENARIUL 2

	Valoare (fara TVA)	TVA	Valoare cu TVA
	lei	lei	lei
TOTAL GENERAL:	9,147,114.71	1,728,456.38	10,875,571.09
din care: C+M (1.2, 1.3, 1.4, 2, 4.1, 4.2, 5.1.1)	4,345,524.50	825,649.66	5,171,174.16

4.2. Selectarea și justificarea scenariului/opțiunii optim(e), recomandat(e):

Din punct de vedere economic diferența de costuri aferente realizării investiției propusă în cadrul celor două opțiuni posibile, nu este foarte mare, însă beneficiile aduse de Soluția de realizare a investiției propusă în cadrul **Scenariului 1** fac din această soluția /scenariul optim de realizare a obiectivului de investiție: **CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19-REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL**”

5. Justificarea (solicitată de la proiectant) a prețurilor unitare utilizate la întocmirea devizului general/pe obiect :

Pentru ambele scenarii, evaluarea costurilor investiției a fost realizată pe baza prețurilor unitare din baza de date a softurilor de specialitate și oferte de preț pe echipamente, având la baza oferte de prețuri preluate de pe internet.

Nu au fost identificate lucrări recente similare cu cele propuse prin prezentul proiect de investiții.

6. Indicatorii tehnico-economici:

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

VALOAREA TOTALĂ A OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII PREȚURI ÎN LEI CU TVA/FĂRĂ TVA	9.685.767,47 lei cu TVA 8.147.069,70 lei fără TVA
DIN CARE: CONSTRUCȚII – MONTAJ (C+M) PREȚURI ÎN LEI CU TVA/FĂRĂ TVA	5.035.288,98 lei cu TVA 4.231.335,28 lei fără TVA

EȘALONAREA INVESTIȚIEI PREȚURI ÎN LEI CU TVA	ANUL I = 7.145.726,04 lei ANUL II = 2.540.041,43 lei
--	---

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

Corp C2 (tronson A+B)

Regim de înălțime: D+P+4E+5E (parțial)

Suprafața construită : 1252,00 mp

Suprafața desfășurată: 7589,00 mp

POT = existent și menținut

CUT = existent și menținut

Construcția se încadrează în clasa de importanță seismică „I” conform normativului P100-1/2013, cu factorul de importanță - expunere $\gamma_l = 1,4$ iar categoria de importanță este „B” (deosebită) conform regulamentului H.G. nr.766/1997 și a metodologiei specifice elaborate de M.L.P.A.T.

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

Raportul Beneficiu/Cost este dat de raportul dintre suma veniturilor (intrărilor de numerar) actualizate și suma cheltuielilor (ieșirilor de numerar) actualizate ale proiectului de pe întreaga perioadă de referință. Prezentăm mai jos calculul detaliat al acestui indicator.

Indicator	An 1	An 2	An 3	An 4	An 5	An 6	An 7	An 8	An 9	An 10
Intrari actualizate	3.912.533,42	3.708.562,48	3.515.225,10	3.331.966,92	3.158.262,49	2.993.613,73	2.837.548,56	2.589.619,49	2.549.402,36	2.416.495,13
Iesiri actualizate	1.016.953,61	963.937,07	913.684,42	866.051,59	820.901,98	778.106,14	737.541,37	699.091,34	662.645,82	628.100,31

Indicator	An 11	An 12	An 13	An 14	An 15
Intrari actualizate	2.290.516,71	2.171.105,88	2.057.920,27	1.950.635,33	1.848.943,44
Iesiri actualizate	595.355,74	564.318,24	534.898,80	507.013,08	480.581,12

Intrari actualizate - total	41.432.351,30
Iesiri actualizate - total	10.769.180,62
BENEFICIU / COST	3,85

Valoarea supraunitara a raportului Beneficiu/Cost demonstreaza viabilitatea economica a proiectului si utilitatea publica a acestuia.

Valoarea investitiei (fara TVA) raportata la suprafata desfasurata este: **1073,54lei/mp**, din care **C+M 557,56lei/mp**.

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

Durata de executie a obiectivului de investitie este de **15 luni** din care 6 luni proiectare și 9 luni execuția lucrărilor.



 President
 2

ÎNTOCMIT:

Consilier, Scoruș Viorel

Scoruș V.





ROMÂNIA

MUNICIPIUL RÂMNICU-SĂRAT



Str. Nicolae Bălcescu nr. 1, Râmnicu-Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947

Web: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro

Compartiment Investiții

Nr. 17147/14.03.2022



APROB
Primar,
Sorin-Valentin Cîrjan

PROCES -VERBAL DE RECEPȚIE

a documentației tehnico-economice D.A.L.I. aferent obiectivului de investiții
**“CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE
UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII
POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA
ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE,
TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL.”**

Incheiat astăzi 14.03.2022

Comisia de recepție a documentațiilor tehnico-economice aferente contractului de servicii nr.952/11.01.2022, având ca obiect: Servicii de întocmire documentație tehnico-economică pentru obiectivul de investiție **“CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL”**, din strada Nicolae Bălcescu, nr.2, Municipiul Râmnicu Sărat (D.A.L.I., respectiv documentații pentru obținerea avizelor impuse prin C.U. nr.196/23.12.2021), numită prin Dispoziția nr.292/11.03.2022 a Primarului Municipiului Râmnicu Sărat, compusă din:

Președinte:

- domnul Ionescu Dumitru-Daniel – Șef Birou, Birou Programe cu Finanțare Externă, Investiții și Achiziții Publice în cadrul aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Râmnicu Sărat; -

Membrii:

- domnul Hintă Petruș - consilier, clasa I, grad profesional superior, Compartiment Unitatea Municipală pentru Monitorizarea Serviciilor Comunitare de Utilități Publice în cadrul aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Râmnicu Sărat;

- domnul Aștefănoaie Viorel-Marcel - consilier, clasa I, grad profesional superior, Compartiment Urbanism Amenajarea Teritoriului și Autorizarea Lucrărilor de Construcții în cadrul aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Râmnicu Sărat.

- domnul Grosu George – consilier achiziții publice, clasa I, grad profesional superior, Compartiment Achiziții Publice în cadrul aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Râmnicu Sărat;

- domnul Scoruș Viorel – consilier, grad profesional IA, Compartiment Investiții în cadrul aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Râmnicu Sărat;


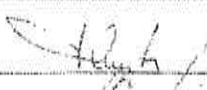
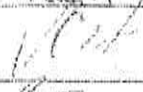

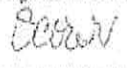
a procedat în data de 14.03.2022 ora 10.00 la sediul Primăriei Municipiului Râmnicu Sărat, la analiza documentației tehnico-economice D.A.L.I. aferentă obiectivului de investiții "CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SĂNĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL", întocmită în baza contractului de servicii nr.952/11.01.2022, încheiat între Municipiul Râmnicu Sărat, în calitate de Achizitor și S.C. TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L., în calitate de prestator.

Comisia de recepție a documentațiilor tehnico-economice aferentă obiectivului de investiții, achiziționate de către Municipiul Râmnicu Sărat, numită prin Dispoziția nr.292/11.03.2022 a Primarului Municipiului Râmnicu Sărat, convocată de Compartimentul Investiții, a analizat documentația tehnico-economică mai sus menționată, constatând că aceasta îndeplinește condițiile cerute de autoritatea contractantă.

Astfel, comisia de recepție hotărăște recepția documentației tehnico-economice D.A.L.I. aferent obiectivului de investiții "CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZĂ FLUIDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SĂNĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL", întocmită de S.C. TEAM DIGITAL MOLDOVA S.R.L..

Prezentul proces-verbal, conținând 2 file și - anexe numerotate, cu un total de 2 file, a fost încheiat astăzi 14.03.2022 la sediul Primăriei Municipiului Râmnicu Sărat în 2 exemplare.

Comisia de recepție:

CALITATEA	NUMELE ȘI PRENUMELE	SEMNĂTURA
Președinte	Ionescu Dumitru-Daniel	
Membru	Hinta Petruș	
Membru	Aștefănoaie Viorel-Marcel	
Membru	Grosu George	
Membru	Scoruș Viorel	

Responsabil de contract: Consilier, Scoruș Viorel

PROCES VERBAL DE PREDARE-PRIMIRE

Nr. ¹³³⁵².....din 25.02.2022

Încheiat între: SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL reprezentată de ing. Roman Mihaela în calitate de PRESTATOR și MUNICIPIUL RAMNICU SARAT reprezentată prin PRIMAR, CÎRJAN SORIN VALERNTIN în calitate de BENEFICIAR, am procedat: primul la predarea și secundul la primirea documentației tehnice faza DALI pentru obiectivul de investiții: „CREȘTEREA SIGURANȚEI PACIENȚILOR ÎN STRUCTURI SPITALICEȘTI PUBLICE CARE UTILIZEAZA FLUDE MEDICALE, AXA PRIORITARĂ (AP)9-PROTEJAREA SANĂȚĂȚII POPULAȚIEI ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CAUZATE DE VIRUSUL COVID-19 – "REABILITAREA ȘI MODERNIZAREA INSTALAȚIILOR ELECTRICE ȘI A INSTALAȚIILOR DE VENTILARE, TRATARE ȘI PURIFICARE A AERULUI PENTRU SPITALUL MUNICIPAL"- RAMNICU SARAT" conform contract de prestări servicii nr. 952 din 11.01.2022.

Drept pentru care s-a încheiat prezentul Proces Verbal în 2(două) exemplare câte unul pentru fiecare parte. Prin procesul verbal se atestă faptul că s-a procedat, primul, la predarea și secundul la primirea serviciilor de proiectare și s-a constatat că serviciile corespund obiectului contractului.

PRESTATOR

SC TEAM DIGITAL MOLDOVA SRL

Administrator

Roman Mihaela

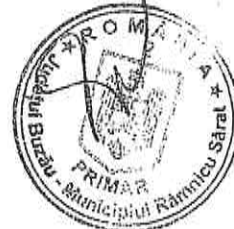


BENEFICIAR

MUNICIPIUL RAMNICU SARAT

PRIMAR

CÎRJAN SORIN-VALERNTIN



SCORUS VIORREL

Eloan V.

ROMANIA
JUDETUL BUZAU
MUNICIPIUL RAMNICU SARAT
CONSILIUL LOCAL

Comisia pentru activitati economico-financiare si agricultura

AVIZ

asupra proiectului de hotarare privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie - D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 -Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279

Comisia pentru activitati economico-financiare si agricultura, intrunita in sedinta din data de 28.03.2022 a analizat ***Proiectul de hotarare privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie -D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 -Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279***, in scris la punctul 3 de pe ordinea de zi a sedintei ordinare a Consiliului Local al Municipiului Rm.Sarat din data de 30.03.2022.

In conformitate cu prevederile art.136, alin.(3), lit.b) si alin.(8), lit.c) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, Comisia pentru activitati economico-financiare si agricultura avizeaza **FAVORABIL** proiectul de hotarare mai sus mentionat.

Prezentul aviz a fost adoptat cu respectarea prevederilor art.125, alin.(2) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu un numar de 7 voturi pentru, _____-_____ abtineri si _____-_____voturi impotriva din numarul total de 7 consilieri locali din componenta comisiei si 7 consilieri locali prezenti.

Comisia pentru activitati economico-financiare si agricultura,

Presedinte,

Domnul consilier Ionescu Stefan

**Redactat,
Secretar,
Consilier local Apostol Marieana**

(L. MARP)

ROMANIA
JUDETUL BUZAU
MUNICIPIUL RAMNICU SARAT
CONSILIUL LOCAL

**Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate
si protectia persoanelor aflate in nevoie**

AVIZ

asupra proiectului de hotarare privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie - D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 -Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279

Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate si protectia persoanelor aflate in nevoie, intrunita in sedinta din data de 28.03.2022 a analizat **Proiectul de hotarare privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie - D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 -Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279**, in scris la punctul 3 de pe ordinea de zi a sedintei ordinare a Consiliului Local al Municipiului Rm.Sarat din data de 30.03.2022.

In conformitate cu prevederile art.136, alin.(3), lit.b) si alin.(8), lit.c) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate si protectia persoanelor aflate in nevoie avizeaza **FAVORABIL** proiectul de hotarare mai sus mentionat.

Prezentul aviz a fost adoptat cu respectarea prevederilor art.125, alin.(2) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu un numar de **7** voturi pentru, _____-_____ abtineri si _____-___ voturi impotriva din numarul total de 7 consilieri locali din componenta comisiei si 7 consilieri locali prezenti.

**Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate
si protectia persoanelor aflate in nevoie,**

Presedinte,

Doamna consilier Sava Manuela-Camelia



**Redactat,
Secretar,**

Consilier local Andreiu Silviu-Mihai

ROMANIA
JUDETUL BUZAU
MUNICIPIUL RAMNICU SARAT
CONSILIUL LOCAL

**Comisia pentru amenajarea teritoriului,
urbanism, protectie mediu si turism**

AVIZ

asupra proiectului de hotarare privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie - D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9- Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 –Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279

Comisia pentru amenajarea teritoriului, urbanism, protectie mediu si turism, intrunita in sedinta din data de 28.03.2022 a analizat ***Proiectul de hotarare privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie - D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9- Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 –Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279***, in scris la punctul 3 de pe ordinea de zi a sedintei ordinare a Consiliului Local al Municipiului Rm.Sarat din data de 30.03.2022.

In conformitate cu prevederile art.136, alin.(3), lit.b) si alin.(8), lit.c) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, Comisia pentru amenajarea teritoriului, urbanism, protectie mediu si turism avizeaza **FAVORABIL** proiectul de hotarare mai sus mentionat.

Prezentul aviz a fost adoptat cu respectarea prevederilor art.125, alin.(2) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu un numar de **7** voturi pentru, _____ abtineri si _____ voturi impotriva din numarul total de 7 consilieri locali din componenta comisiei si 7 consilieri locali prezenti.

**Comisia pentru amenajarea teritoriului,
urbanism, protectie mediu si turism,**

Presedinte,

Domnul consilier Grigoras Nelu



**Redactat,
Secretar,**

Consilier local Neculaiasa-Pavel Vasilică

ROMANIA
JUDETUL BUZAU
MUNICIPIUL RAMNICU SARAT
CONSILIUL LOCAL
Comisia juridica, de disciplina si validare

AVIZ

asupra proiectului de hotarare privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie - D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 –Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279

Comisia juridica, de disciplina si validare, intrunita in sedinta din data de 28.03.2022 a analizat ***Proiectul de hotarare privind aprobarea documentatiei tehnico-economice (faza Documentatie de avizare a lucrarilor de interventie -D.A.L.I) si a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investitie (proiectul) „Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale, Axa prioritara (AP) 9-Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de virusul COVID -19 –Reabilitarea si modernizarea instalatiilor electrice si a instalatiilor de ventilare, tratare si purificare a aerului pentru Spitalul Municipal”, strada Nicolae Balcescu nr.2, localitatea Ramnicu Sarat, judetul Buzau, numar cadastral 32279***, in scris la punctul 3 de pe ordinea de zi a sedintei ordinare a Consiliului Local al Municipiului Rm.Sarat din data de 30.03.2022.

In conformitate cu prevederile art.136, alin.(3), lit.b) si alin.(8), lit.c) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, Comisia juridica, de disciplina si validare avizeaza **FAVORABIL** proiectul de hotarare mai sus mentionat.

Prezentul aviz a fost adoptat cu respectarea prevederilor art.125, alin.(2) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu un numar de **7** voturi pentru, ___ abtineri si ___-___ voturi impotriva din numarul total de 7 consilieri locali din componenta comisiei si 7 consilieri locali prezenti.

Comisia juridica, de disciplina si validare,

Presedinte,

Domnul consilier Florian Nicolae



**Redactat,
Secretar,**

Consilier local Dorobantu Voichita Maria