

**MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE
SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI**

DALI

DOCUMENTAȚIA DE AVIZARE A LUCRĂRILOR DE INTERVENȚIE (D.A.L.I.)

DENUMIRE PROIECT:

**MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI
CRONICE CĂLINEȘTI**

Comuna Călinești, sat Călinești, str. Dr. Ion Craciun, nr. 484, județul Argeș

FAZA: **D.A.L.I.**

BENEFICIAR:

SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI



PROIECTANT GENERAL: **S.C. SILVORA TERA S.R.L.**

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

FOAIE DE CAPĂT

Denumirea obiectivului de investitii:

**MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI
CRONICE CĂLINEȘTI**

Amplasamentul obiectivului si adresa:

Comuna Călinești, sat Călinești, str. Dr. Ion Craciun, nr. 484, județul Argeș

Faza de proiectare: D.A.L.I.

PROIECTANT GENERAL: S.C. SILVORA TERA S.R.L.



Beneficiarul lucrării:

SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

Data: 2025






MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

FIȘĂ DE RESPONSABILITĂȚI

PROIECTANT GENERAL:

S.C. SILVORA TERA S.R.L.

PROIECTANȚI DE SPECIALITATE:

ȘEF PROIECT	 arh. Cătălina CÎMPEANU
DESENAT	 arh. Adrian DICA-HRISTU
INSTALAȚII PROIECT-electrice	 ing. Marian BARBU ing. Răzvan OLTEANU
INSTALAȚII PROIECT-sanitare	 ing. Marian BARBU ing. Răzvan OLTEANU
INSTALAȚII PROIECT-termice	 ing. Marian BARBU ing. Răzvan OLTEANU

IMPORTANT:

Drepturile de autor aparțin în exclusivitate societății.

Copierea sau comercializarea prezentului proiect sau a unei parti din aceasta, fara acordul autorului, se pedepseste conform legii dreptului de autor nr. 8/1996.

Prezenta documentație poate fi folosită numai în scopul pentru care a fost elaborată. orice modificare sau completare a prezentului proiect, se poate face numai cu acordul scris al autorului

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

A. PIESE SCRISE

CAPITOLUL 1 -INFORMAȚII GENERALE PRIVIND OBIECTIVUL DE INVESTIȚII:**1.1. Denumirea obiectivului de investiții:****MODERNIZARE, REABILITARE ȘI DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI**

Comuna Călinești, sat Călinești, str. Dr. Ion Craciun, nr. 484, județul Argeș

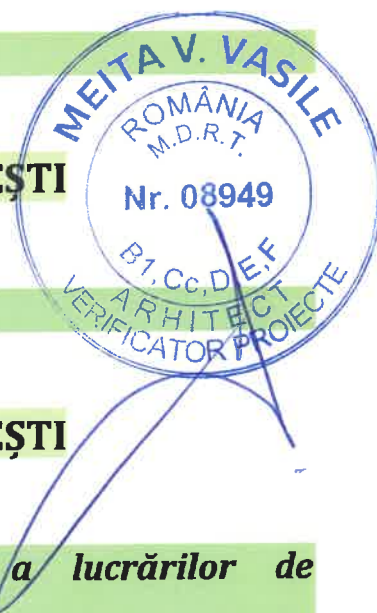
1.2. Ordonator principal de credite/investitor**SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI****1.3. Ordonator de credite (secundar/terțiar)****SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI****1.4. Beneficiarul investiției:****SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI****1.5. Elaboratorul documentației de avizare a lucrărilor de intervenție:**

Prezenta PROPUNERE este elaborată în conformitate cu prevederile referitoare la tema de proiectare din H.G. nr. 907/2016 de către S.C. SILVORA TERA S.R.L, județul Argeș, cu sediul pe Str. Gheorghe Doja, nr. 26, Pitești, Argeș, înregistrată la registrul comerțului sub nr. J03/268/2007 cu codul unic de înregistrare: RO 20996835.

Număr proiect: 7007042025

Faza de proiectare: **Documentație de avizare a lucrărilor de intervenții.**

MODERNIZARE, REABILITARE ȘI DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI



CAPITOLUL 2. SITUAȚIA EXISTENTĂ ȘI NECESITATEA REALIZĂRII LUCRĂRIILOR DE INTERVENȚII

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

Comuna Călinești este situată în județul Argeș, în regiunea de dezvoltare Sud-Muntenia, care, alături de regiunea București-Ilfov, formează Macroregiunea 3 a României. Având o suprafață de aproximativ 108,16 km² și o populație de aproximativ 10813 locuitori (conform ultimului recensământ), comuna Călinești beneficiază de o poziționare strategică în apropierea municipiului Pitești, ceea ce favorizează dezvoltarea economică și accesul la infrastructura județeană și națională.

Regiunea Sud-Muntenia, din care face parte și comuna Călinești, prezintă un dinamism economic moderat, având o contribuție semnificativă la PIB-ul național, dar cu diferențe semnificative între zonele urbane și rurale. În timp ce orașele mari, precum Pitești, beneficiază de o activitate economică intensă, zonele rurale, inclusiv comuna Călinești, au nevoie de investiții pentru îmbunătățirea infrastructurii și a serviciilor publice.

Comuna Călinești are un potențial agricol considerabil, fiind caracterizată prin terenuri fertile și activități agricole predominante, dar și printr-o creștere a interesului pentru investiții în infrastructură și servicii locale. Deși nu se bucură de aceleași avantaje economice ca regiunile metropolitane, comuna beneficiază de acces la principalele artere de transport care leagă județul Argeș de restul țării, facilitând astfel dezvoltarea unor centre logistice și comerciale de importanță locală.

În pofida potențialului economic, comuna Călinești, asemenea altor zone din Sud-Muntenia, necesită investiții semnificative pentru modernizarea infrastructurii rutiere, îmbunătățirea accesului la servicii medicale și creșterea calității vieții locuitorilor.

Conform datelor statistice ale Anuarului Statistic al județului Argeș din 2022, comuna Călinești se înscrie în tendințele generale ale localităților rurale din regiune, având nevoie de sprijin pentru atragerea de fonduri europene și naționale în vederea dezvoltării sustenabile.

Sistemul sanitar în regiunea Sud-Muntenia:

Numărul unităților sanitare pe principalele categorii de unități

- număr -

	Total		Sector public		Sector privat	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Spitale	67	67	53	53	14	14
Dispensare medicale	28	28	28	28	-	-
Cabinete medicale școlare	276	289	276	289	-	-
Cabinete medicale de medicină generală	147	150	6	6	141	144
Cabinete medicale de familie	1395	1388	1	1	1394	1387
Farmacii	1011	1031	64	63	947	968
Puncte farmaceutice	372	358	9	10	363	348
Ambulatorii integrate spitalelor	53	54	52	53	1	1
Cabinete stomatologice	1513	1561	7	7	1506	1554
Cabinete medicale de specialitate	1327	1372	-	-	1327	1372
Laboratoare medicale	483	493	289	286	194	207
Laboratoare de tehnică dentară	320	317	1	1	319	315
Alte tipuri de cabinete medicale	42	42	17	17	25	25
Unități medico-sociale	12	12	12	12	-	-

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

Infrastructura de sănătate din Regiunea Sud-Muntenia este formată din unități medicale de importanță județeană și locală, însă nu este suficient de dezvoltată pentru a acoperi nevoile întregii populații, mai ales în zonele rurale. Deși există spitale județene de urgență în fiecare județ al regiunii (Argeș, Călărași, Dâmbovița, Giurgiu, Ialomița, Prahova și Teleorman), accesul la servicii medicale de specialitate rămâne limitat pentru locuitorii din localitățile mai îndepărtate de centrele urbane.

Majoritatea unităților administrativ-teritoriale (UAT) din regiune beneficiază de cel puțin un cabinet medical de familie, iar în orașe și municipii sunt disponibile cabinete stomatologice, farmacii și, într-o măsură mai redusă, cabinete medicale de specialitate. Cu toate acestea, în multe zone rurale, locuitorii trebuie să parcurgă distanțe considerabile pentru a accesa servicii medicale mai complexe.

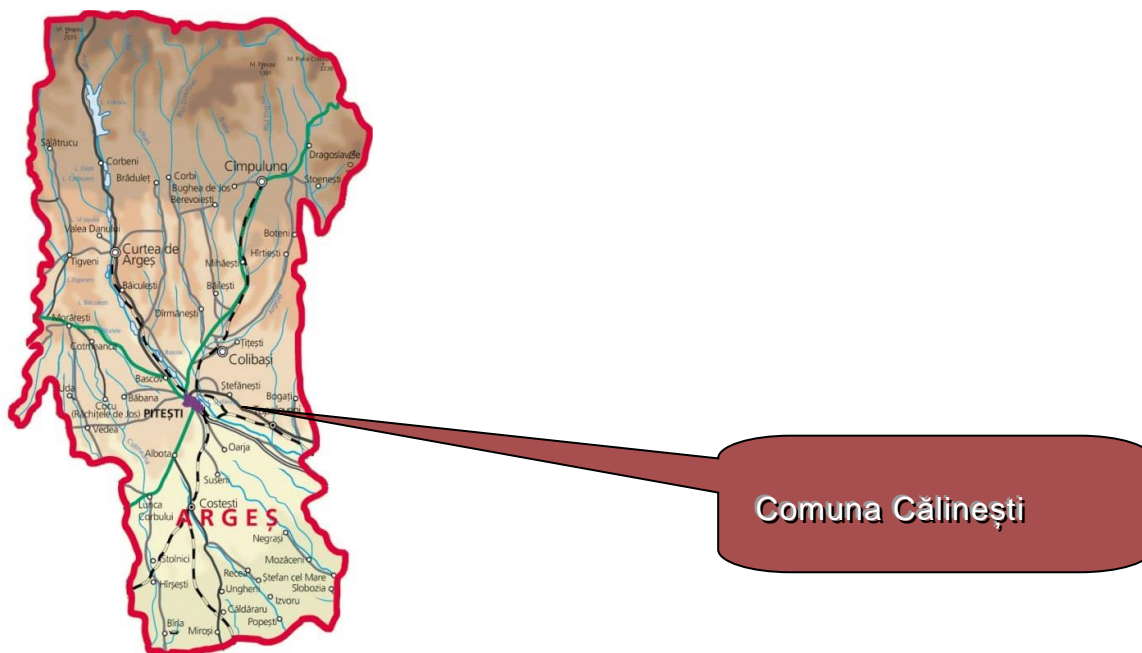
Regiunea se confruntă, de asemenea, cu un deficit de paturi de spital și de personal medical raportat la numărul de locuitori. Această situație subliniază necesitatea unor investiții în modernizarea și extinderea unităților existente, precum și în atragerea de specialiști pentru a îmbunătăți accesul la servicii medicale de calitate în întreaga regiune.

Comuna Călinești este situată în județul Argeș, în regiunea Muntenia a României. Este alcătuită din 12 sate: Călinești, Cârștieni, Ciocănești, Glodu, Gorganu, Radu Negru, Râncăciov, Udeni-Zăvoi, Urlucea, Valea Corbului, Văleni-Podgoria și Vrănești, care servește drept reședință a comunei.

Așezată în partea de sud-est a județului Argeș, comuna se află la confluența dintre dealuri și lunca râului Argeș. Partea de sud a comunei este delimitată de râul Argeș, care formează hotarul cu comuna Căteasca, în timp ce partea de nord este caracterizată de dealuri cu altitudini medii de aproximativ 230-240 metri.

Comuna are o istorie îndelungată, prima atestare documentară a localității Călinești datând din 1388. Pe teritoriul satului Râncăciov au fost descoperite vestigii arheologice ce datează din epoca bronzului, evidențiind o locuire continuă a zonei de-a lungul mileniilor.

NOTA: Documentația se va elabora în conformitate cu 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.



POLITICI ȘI STRATEGII

Investiția propusă prin această documentație de avizare a lucrărilor de intervenție se încadrează în Programul de Sănătate, finanțat prin Fondul European de Dezvoltare Regională (FEDR) în cadrul Priorității 2: Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate.

Cadrul strategic:

Prioritatea 2: Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate.

Obiectiv de politică 4: O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin aplicarea Pilonului european al drepturilor sociale;

Obiectiv specific RS04.5: Asigurarea accesului egal la asistență medicală și reziliența sistemelor de sănătate, inclusiv asistența medicală primară, promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată la îngrijirea în familie sau comunitate.

2.2. Analiza situației existente și identificarea necesităților și a deficiențelor

Spitalul de Boli Cronice Călinești, situat în comuna Călinești, județul Argeș, reprezintă o unitate medicală esențială pentru comunitatea locală și zonele învecinate. Înființat în 2012 prin Hotărârea Guvernului nr. 1170/04.12.2012, spitalul funcționează sub autoritatea Consiliului Județean Argeș și oferă servicii de spitalizare continuă, ambulatorii de specialitate și investigații paraclinice pentru pacienții cu afecțiuni cronice.

Regiunea Sud-Muntenia, din care face parte județul Argeș, se confruntă cu provocări semnificative în domeniul sănătății. Infrastructura sanitară este distribuită neuniform între județe, iar capacitățile și nivelurile de dotare sunt inegale, adesea neadaptate nevoilor populației și tehnologiilor moderne. Accesul la servicii medicale de specialitate rămâne limitat, în special în zonele rurale, unde pacienții trebuie să parcurgă distanțe considerabile pentru a beneficia de îngrijire adecvată.

Conform datelor disponibile pentru Regiunea Sud-Muntenia, rata de ocupare a paturilor în spitale este de aproximativ 62%, ceea ce indică o utilizare suboptimală a resurselor. De asemenea, există un deficit de personal medical, cu mai puțin de un medic la 1.000 de locuitori în unele județe, ceea ce afectează accesul și calitatea serviciilor medicale.

Deși Spitalul de Boli Cronice Călinești dispune de echipamentele necesare pentru îngrijirea pacienților cu afecțiuni cronice, infrastructura sa necesită modernizare și extindere pentru a răspunde cerințelor actuale și viitoare.

Necesități identificate:

- **Modernizarea infrastructurii fizice:** Clădirile spitalului necesită renovări pentru a asigura condiții optime de tratament și siguranță pentru pacienți și personal.
- **Dotarea cu echipamente medicale moderne:** Achiziționarea de aparatură de ultimă generație este esențială pentru diagnosticarea și tratarea eficientă a pacienților cu boli cronice.
- **Creșterea accesibilității serviciilor medicale:** Dezvoltarea unor programe care să faciliteze accesul pacienților din zonele rurale la serviciile oferite de spital, inclusiv prin telemedicină și consultații mobile.
- **Dezvoltarea resurselor umane:** Atragerea și menținerea personalului medical calificat prin oferirea de condiții de muncă îmbunătățite, programe de formare continuă și stimulente financiare competitive.
- **Extinderea și diversificarea serviciilor medicale:** Înființarea unor secții și compartimente noi, adaptate nevoilor actuale ale populației, cum ar fi recuperarea

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

medicală, îngrijirea paliativă și terapia durerii.

Concluzie

Investiția în modernizarea și reabilitarea Spitalului de Boli Cronice Călinești va contribui semnificativ la îmbunătățirea calității serviciilor medicale din regiune. Aceasta va permite alinierea la standardele actuale din domeniul sănătății și va răspunde mai bine nevoilor comunității, reducând inegalitățile în accesul la îngrijire medicală și îmbunătățind indicatorii de sănătate ai populației.

2.3. Obiective preconizate a fi atinse prin realizarea investiției publice

Implementarea proiectului de **modernizare și reabilitare a Spitalului de Boli Cronice Călinești** urmărește îmbunătățirea infrastructurii medicale și a accesului pacienților la servicii de sănătate de calitate. Obiectivele specifice care vor fi atinse prin această investiție sunt:

1. Creșterea calității actului medical

- Modernizarea infrastructurii spitalului pentru a asigura condiții optime de tratament și siguranță pentru pacienți și personalul medical.
- Dotarea cu echipamente și tehnologii medicale moderne, care să permită un diagnostic mai precis și tratamente eficiente pentru afecțiunile cronice.
- Îmbunătățirea condițiilor de igienă și reducerea riscului de infecții nosocomiale.

2. Creșterea accesibilității serviciilor medicale pentru populația deservită

- Asigurarea unui acces mai facil al pacienților din zona rurală la servicii medicale de specialitate.
- Dezvoltarea unor soluții moderne de telemedicină și consultații la distanță pentru pacienții care nu se pot deplasa ușor la spital.
- Reducerea timpului de așteptare pentru consultații și internări prin eficientizarea fluxului pacienților.

3. Eficientizarea utilizării resurselor spitalului

- Optimizarea circuitelor funcționale ale spitalului pentru a respecta standardele europene și normele sanitare în vigoare.
- Creșterea gradului de ocupare a paturilor și reducerea perioadei medii de spitalizare prin îmbunătățirea metodelor de tratament și recuperare.
- Implementarea unor măsuri de eficiență energetică și reducerea costurilor operaționale ale spitalului.

4. Dezvoltarea și diversificarea serviciilor medicale

- Extinderea capacității spitalului prin reabilitarea și modernizarea secțiilor existente.
- Crearea unor compartimente noi pentru îngrijire paliativă, recuperare medicală și alte servicii necesare pacienților cu boli cronice.
- Asigurarea unor spații adecvate pentru desfășurarea activităților medicale și îmbunătățirea confortului pacienților.

5. Creșterea atractivității unității medicale pentru personalul medical

- Crearea unui mediu de lucru modern și sigur pentru cadrele medicale.
- Atragem specialiști în domeniul bolilor cronice prin condiții de muncă mai bune și dotări performante.
- Creșterea nivelului de pregătire profesională prin facilitarea accesului la programe de formare continuă.

6. Îmbunătățirea indicatorilor de sănătate publică în regiune

- Scăderea ratei de complicații asociate bolilor cronice prin tratamente mai eficiente și programe de prevenție.
- Reducerea numărului de internări repetate datorate lipsei unui tratament adecvat.
- Creșterea speranței de viață și a calității vieții pacienților printr-o îngrijire

medicală mai bună.

Prin realizarea acestei investiții, Spitalul de Boli Cronice Călinești va deveni o unitate medicală modernă, eficientă și accesibilă, capabilă să răspundă nevoilor actuale și viitoare ale populației. Proiectul contribuie nu doar la îmbunătățirea infrastructurii și serviciilor medicale, ci și la dezvoltarea economică și socială a regiunii, prin crearea unui sistem de sănătate mai performant și mai sustenabil.

Integrarea confortului pacientului în actul medical

În contextul standardelor actuale în domeniul sănătății, starea de bine a pacientului reprezintă un criteriu esențial în evaluarea calității serviciilor medicale. Nu este vorba doar despre tratamente eficiente, ci și despre crearea unui mediu care susține vindecarea și reduce disconfortul psihic asociat internărilor sau consultațiilor. Astfel, proiectul de modernizare a Spitalului de Boli Cronice Călinești include măsuri concrete care vizează amenajarea spațiilor interioare și exterioare cu accent pe confortul fizic, psihic și emoțional al pacientului.

Obiective complementare:

- ✓ Creșterea confortului pacienților, printr-un design interior adaptat nevoilor lor, care să ofere o senzație de siguranță și liniște.
- ✓ Reducerea anxietății și a stresului asociat mediului spitalicesc, prin crearea unei atmosfere calde, personalizate și primitoare.
- ✓ Stimularea recuperării prin contactul cu natura și spațiile deschise, facilitând relaxarea și susținerea procesului de vindecare holistică.

Soluții propuse pentru spațiile interioare:

- ✓ Lumină ambientală: Integrarea luminii naturale prin ferestre ample, completată cu surse artificiale reglabile (LED-uri cu intensitate ajustabilă), în holuri, saloane și cabinete, pentru a crea o atmosferă caldă, odihnitoare și neînvăzică.
- ✓ Artă și decorațiuni: Utilizarea elementelor vizuale prietenoase (tablouri, colante cu tematică naturală sau mesaje inspiraționale) pentru a reduce aspectul rece și impersonal al spațiului medical.
- ✓ Muzică ambientală: Introducerea unui fundal sonor discret, cu muzică relaxantă sau sunete din natură, în zonele de așteptare, recepții și chiar în cabinetele de consultații – cu scopul de a calma emoțiile și a induce o stare de confort psihic.

Extinderea conceptului de confort în spațiile exterioare:

- ✓ Pe lângă amenajările interioare, proiectul propune și dezvoltarea unui mediu exterior plăcut, accesibil și funcțional, care să contribuie la bunăstarea generală a pacienților, aparținătorilor și personalului.
- ✓ Zone verzi amenajate: Crearea de grădini exterioare cu vegetație decorativă, arbori, arbuști și flori, care să transforme curtea spitalului într-un spațiu reconfortant, natural și aerisit.
- ✓ Alei pietonale și bănci pentru relaxare: Instalarea de alei de promenadă pavate, cu bănci ergonomice umbrite, unde pacienții pot petrece timp în aer liber, în siguranță.
- ✓ Accesibilitate și siguranță: Toate zonele verzi vor fi proiectate cu acces facil pentru persoanele cu mobilitate redusă, iar iluminatul ambiental exterior va oferi confort vizual și siguranță pe timp de seară.

Beneficii directe:

- ✓ Creșterea satisfacției pacienților și a încrederii în serviciile medicale oferite, prin crearea unui mediu care pune accent pe nevoile lor emoționale și psihologice.
- ✓ Reducerea nivelului de stres și anxietate asociat cu spitalizarea sau consulturile medicale, contribuind pozitiv la starea generală de sănătate.

Îmbunătățirea recuperării: Studiile arată că mediile verzi și ambientele plăcute accelerează vindecarea și scad necesarul de medicație în unele cazuri.

Consolidarea imaginii spitalului ca unitate medicală modernă, empatică și centrată pe pacient, ceea ce poate duce și la atragerea unui personal medical mai dedicat și mai motivat.

CAPITOLUL 3 -DESCRIEREA CONSTRUCȚIEI EXISTENTE

3.1 Particularități ale amplasamentului:

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

Terenul ce face obiectul de studiu prezentei documentații este situat în intravilanul comunei Călinești, sat Călinești, str. Dr. Ion Craciun, nr. 484, județul Argeș, conform P.U.G și al documentelor cadastrale.

Terenul aparține domeniului public al Consiliului Județean, conform actelor de proprietate atașate prezentei documentații.

Terenul este în suprafață de 36538,00 mp și are nr. cadastral 86166.

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

Lucrările de reabilitare propuse se vor desfășura în comuna Călinești, situată în partea sudică a județului Argeș, în regiunea Muntenia. Comuna este amplasată strategic în proximitatea municipiului Pitești și a drumului național DN7, beneficiind de acces facil către principalele centre urbane și economice ale regiunii. Teritoriul comunei este traversat de râul Argeș și de mai multe drumuri județene, asigurând conexiuni bune cu localitățile învecinate. Călinești este situată la aproximativ 44°45' latitudine nordică și 25° longitudine estică.

Comuna Călinești se învecinează cu următoarele localități:

- Nord: Municipiul Topoloveni – un important centru administrativ și economic din județul Argeș.
- Est: Comuna Leordeni – localitate aflată pe traseul DN7, cu acces rapid spre București și Pitești.
- Vest: Comuna Bogați – localitate cu caracter rural, situată într-o zonă de dealuri subcarpatice.
- Sud: Comunele Căteasca și Rătești – zone cu caracter preponderent agricol și legături rutiere spre autostrada A1 București-Pitești.

Comuna Călinești beneficiază de o rețea de drumuri bine conectată la principalele artere de circulație ale județului și ale regiunii:

- Drumul Național DN7 (București-Pitești): situat în apropiere, oferă acces rapid spre municipiile Pitești și București, facilitând transportul de persoane și bunuri.
- Autostrada A1 (București-Pitești): aflată la o distanță relativ redusă, permite conexiuni rapide spre capitală și alte zone importante din țară.
- Drumuri județene DJ702 și DJ702B: asigură legături directe între satele componente ale comunei și localitățile vecine.
- Calea ferată București-Pitești: traversează zona, oferind posibilitatea transportului feroviar pentru călători și mărfuri. Cea mai apropiată stație feroviară importantă este în Topoloveni.

Datorită poziției sale și a conexiunilor rutiere și feroviare existente, comuna Călinești beneficiază de o bună accesibilitate către orașele importante din regiune. Modernizarea și reabilitarea infrastructurii spitalului vor facilita accesul pacienților atât din Călinești, cât și din localitățile învecinate, contribuind la dezvoltarea serviciilor medicale pentru întreaga zonă.

Conform actului de proprietate terenul este în suprafață totală de 36538,00 mp, iar folosința terenului este:

- intravilan curți-construcții = 35938,00 mp;
- intravilan drum = 600, 00 mp.

Modul de execuție al lucrării se va face cu societate specializată.

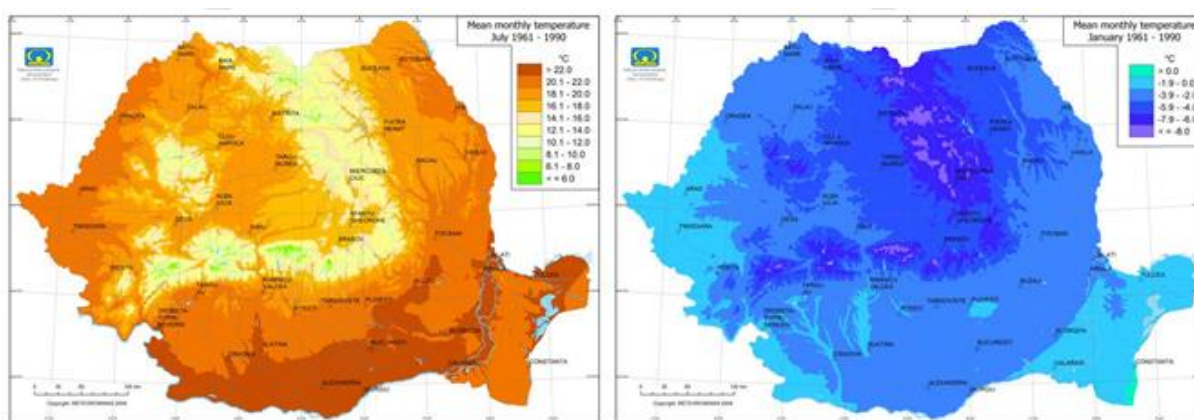
c) datele seismice și climatice;

Cadrul natural și alcătuirea geologică a zonei pe care s-a constituit comuna Călinești este rezultatul mai multor factori interni și externi ai evoluției paleogeografice, începând din cretacul superior până în cuaternar (ultima eră geologică), aproximativ 70 milioane de ani.

Relieful comunei Călinești s-a format în urma acțiunii conjugate, complexe și îndelungate a factorului intern (tectonic) și mai ales a celor externi (clima, hidrografia, litologia, vegetația și omul) asupra zonei de contact dintre Piemontul Getic și Câmpia Romană.

Substratul geologic este reprezentat de depozite daciene, groase de circa 400 m (întâlnite în foraje), cu intercalații de argile și marne, peste care se suprapun depozite cuaternare, alcătuite din pietrișuri cu intercalații de argile, nisipuri, marne și depozite loessoide la suprafață.

Din punct de vedere *climatologic*, se încadrează în climat temperat continental de deal, semiumed cu vară caldă, precipitații sub 75 mm lunar, cu temperatura medie anuală 9,8 C°.



- *Precipitații medii multianuale* 700mm, minim lunar 36,9 mm, maxim lunar 89,8mm.
- *Precipitații maxime lunare* primăvara 525,8mm, vară 657,1mm, toamnă 489,6mm, iarnă 306,5 mm, anual 1978,6 mm.
- *Precipitații maxime în 24 ore* minim 40,3 mm, maxim 133,4 mm.
- *Viteza medie a vântului* 3,6 m/sec (Beofort); direcția de la est 20%; de la vest 16%; calm 19%.

După indicele de umiditate Thornthwaite, *evaporația* 120-140 mm, se încadrează în tipul I, moderat.

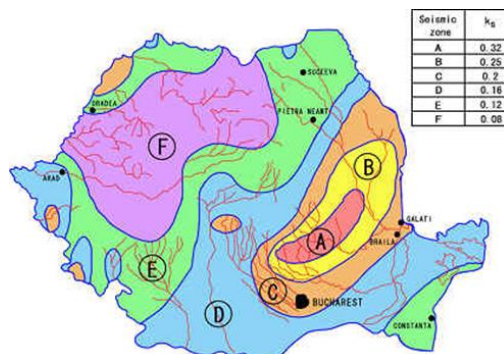
Evoluția falilor în zonă explică mai clar stratificația locală. În cursul formațiunilor antewestphalianne (proterozicul superior la formarea Carpaților cca.307x10⁹ ani) a apărut prima falie la sud de amplasament și un șariaj în zona Curtea de Argeș de acum.

În cursul formațiunilor antewraconienne (mezozoic, cca.120x10⁹ ani) s-a mărit falia din sud și au apărut trei șariaje în nord.

În cursul formațiunilor antetorthoniene (era terțiară, neogen, cca.80x10⁹ ani) afară de falia din sud a apărut o falie zona Slătiaș - Pitești și două șariaje la nord. Rezultatul acestor falii a fost o prăbușire față de partea de sud care s-a transformat în Depresiunea Getică. De aceea toate mările venite ulterior au umplut cu aluviuni această depresiune.

În prezent mai există trei șariaje mici Boteni-Bărbulețul care se unesc cu cele din zona Vrancea, restul fiind închise.

Din punct de vedere *seismic* amplasamentul se încadrează conform **SR 11100/1-93** în microzona cu cutremure de gradul 8.1. pe scara MSK pentru o perioadă de 50 ani.



Conform **Normativ P 100-1/2013** amplasamentul se află în zona "D" de proiectare cu un coeficient seismic $A_g=0,25$ și o perioadă de colț $T_c=0,7$ secunde.

Categoria geologică conform Normativ NP074/2014 calculată în anexă este categoria geotehnică 3 cu risc geotehnic major.

d) studii de teren

Nu este cazul;

e) situația utilităților tehnico-edilitare existente

Clădirea beneficiază de o racordare completă la utilitățile existente în comuna Călinești:

- **Alimentarea cu apă** se realizează de la rețeaua comunală, asigurând un flux constant și conform standardelor necesare.
- **Sistemul de canalizare** al clădirii este conectat la stația de epurare, garantând gestionarea corespunzătoare a apelor uzate.
- **Alimentarea cu energie electrică** este realizată prin intermediul racordului la rețeaua electrică existentă în zonă, furnizând necesarul de consum pentru toate funcțiunile clădirii.
- **Încălzirea clădirii** va fi asigurată prin utilizarea unor centrale termice moderne, dimensionate pentru a oferi un climat confortabil și eficiență energetică.

Aceste soluții de infrastructură sunt proiectate pentru a sprijini funcționarea optimă și sustenabilă a obiectivului.

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

Nu este cazul.

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

Nu este cazul.

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

Nu este cazul;

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

Nu este cazul

3.2. Regimul juridic:

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

Terenul ce face obiectul de studiu prezentei documentații este situat în intravilanul comunei Călinești, sat Călinești, str. Dr. Ion Craciun, nr. 484, județul Argeș, conform P.U.G și al documentelor cadastrale.

Terenul aparține domeniului public al Consiliului Județean Argeș, conform actelor de proprietate atașate prezentei documentații.

Terenul este în suprafață de 36538,00 mp și are nr. cadastral 86166.

b) destinația construcției existente;

Clădirea analizată are destinație de SPITAL .

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

Nu este cazul.

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

Nu este cazul.

3.3. Caracteristici tehnice și parametri specifici:

a) categoria și clasa de importanță;

Categoria de importanta a construcției este normala B.
Clasa de importanta II, conform Normativ P100/2013.

b) cod în Lista monumentelor istorice, după caz;

Nu este cazul.

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

- Clădirea C3 cu funcțiunea de Spital în anul 1985;
- Clădirea C5 cu funcțiunea de Grup gospodăresc și anexe în anul 1975;
- Clădirea C11 cu funcțiunea Cabină poartă în anul 1945;

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

- Clădirea C18 cu funcțiunea de Centru de recuperare și reabilitare neuropsihică în anul 2014

d) suprafața construită;

- AC existentă C3 (aria construită) = 1784,00 mp;
- AC existentă C5 (aria construită) = 769,00 mp;
- AC existentă C11 (aria construită) = 11,00 mp;
- AC existentă C18 (aria construită) = 512,00 mp.

e) suprafața construită desfășurată;

- AD existentă C3 (aria desfășurată) = 6666,00 mp;
- AD existentă C5 (aria desfășurată) = 769,00 mp;
- AD existentă C11 (aria desfășurată) = 11,00 mp;
- AD existentă C18 (aria desfășurată) = 1041,00 mp;

f) valoarea de inventar a construcției;

Conform înregistrărilor primăriei.

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

- Suprafață construită studiată C3= 1784,00 mp
- Suprafață desfășurată studiată C3 = 6666,00 mp
- Suprafața pentru care se efectuează modificările: 2615,00 mp -secția de Paliatie

Lucrările propuse nu influențează indicatorii existenți.

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.

Construcția evaluată, finalizată în anul 1985, a fost realizată conform cunoștințelor și normelor tehnice în vigoare la momentul construirii, inclusiv cu respectarea reglementărilor pentru zone seismice. Cu toate acestea, având în vedere anul punerii în funcțiune, clădirea a fost expusă unor cutremure semnificative care i-au influențat capacitățile structurale inițiale, cum ar fi:

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

- Cutremurul din 30 august 1986, cu magnitudinea de 7,1 Mw;
- Cutremurul din 30 mai 1990, cu magnitudinea de 6,9-7 Mw;
- Cutremurul din 27 octombrie 2004, cu magnitudinea de 6 Mw.

În ciuda acestor evenimente seismice, starea structurală actuală a clădirii este considerată bună, fără avarii sau degradări vizibile semnificative. Din informațiile disponibile și inspecția realizată pe teren, comportarea clădirii în fața acțiunii seismelor poate fi catalogată drept satisfăcătoare.

Aspectele constatate în urma inspecției și analizei documentației

1. Elemente exterioare:

- Trotuarele perimetrale lipsesc.
- Finisajele exterioare sunt degradate în proporție semnificativă, multe dintre acestea fiind nesatisfăcătoare din punct de vedere estetic și funcțional.

2. Instalații și dotări interioare:

- Sistemele electrice, termice și alte instalații sunt învechite și nu mai corespund standardelor actuale de funcționare.
- Grupurile sanitare sunt insalubre și necesită intervenții majore pentru a atinge un nivel minim de igienă și utilizare.

Aceste constatări subliniază necesitatea unei reabilitări ample, care să includă atât consolidarea structurală, cât și modernizarea și echiparea corespunzătoare a clădirii, pentru a răspunde cerințelor actuale și viitoare.



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

Nu este cazul

3.6. Actul doveditor al forței majore, după caz.

Nu este cazul

4. CONCLUZIILE EXPERTIZEI TEHNICE ȘI, DUPĂ CAZ, ALE AUDITULUI ENERGETIC, CONCLUZIILE STUDIILOR DE DIAGNOSTICARE:

Studiile de diagnosticare pot fi: studii de identificare a alcătuirilor constructive ce utilizează substanțe nocive, studii specifice pentru monumente istorice, pentru monumente de for public, situri arheologice, analiza compatibilității conformării spațiale a clădirii existente cu normele specifice funcțiunii și a măsurii în care aceasta răspunde cerințelor de calitate, studiu peisagistic sau studii, stabilite prin tema de proiectare.

În urma expertizei tehnice realizate asupra clădirii Spitalului de Boli Cronice Călinești, s-au constatat următoarele:

- Clădirea se încadrează în **clasa de risc seismic Rs III**, ceea ce indică o construcție care prezintă un nivel redus de risc seismic, fără pericol de prăbușire în cazul unui cutremur major, dar cu posibile degradări.
- Structura de rezistență este realizată din zidărie portantă cu planșee din beton armat, iar fundațiile sunt continue din beton simplu. Aceasta prezintă **unele degradări locale**, în special în zona acoperișului și a tencuielilor exterioare.
- Elementele nestructurale (tâmplării, finisaje, instalații) prezintă un **grad avansat de uzură fizică și morală**, necesitând înlocuiri sau reparații.
- Din punct de vedere energetic, clădirea **nu respectă cerințele actuale privind eficiența energetică**, având o izolație termică insuficientă a anvelopei clădirii (pereți, planșeu, acoperiș) și pierderi mari de căldură. Tâmplăria existentă este veche, cu pierderi semnificative de energie.
- Instalațiile termice, electrice și sanitare sunt învechite, neconforme cu normele și standardele actuale, necesitând **modernizare completă**.
- Nu există o instalație de detectare, semnalizare și alarmare în caz de incendiu conformă cerințelor în vigoare.

Prin urmare, este necesară intervenția asupra clădirii prin lucrări de consolidare parțială, reabilitare termică, înlocuire a instalațiilor și actualizare la cerințele funcționale și de siguranță ale unei unități sanitare moderne.

a) clasa de risc seismic;

Conform prevederilor Normativului P100-3/2008, clădirea se încadrează în Clasa de risc seismic RS III.

b) prezentarea a minimum două soluții de intervenție;

- Varianta 1 (minimala) – Modernizare, reabilitare și dotare Spitalul de Boli Cronice Călinești- secția Paliative

- Varianta 2 (maximala) – Modernizare, reabilitare și dotare Spitalul de Boli Cronice Călinești- întreaga clădire

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;

Pe baza constatărilor expertizei tehnice și a studiilor de diagnosticare, expertul tehnic recomandă următoarele soluții tehnice și măsuri:

- Consolidarea locală a structurii de rezistență în zonele unde s-au identificat degradări ale elementelor structurale (fisuri, tasări diferențiate minore).

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

- Refacerea completă a șarpantei și înlocuirea învelitorii, pentru a asigura etanșeitatea și protecția corespunzătoare a clădirii împotriva intemperiilor.
- Refacerea trotuarului de protecție perimetral, pentru a reduce riscul infiltrațiilor la nivelul fundațiilor.
- Izolarea termică a anvelopei clădirii (pereți exteriori, planșeu peste subsol, planșeu peste ultimul nivel), în conformitate cu cerințele actuale de eficiență energetică.
- Înlocuirea completă a tâmplăriei exterioare (ferestre și uși) cu tâmplărie termoizolantă performantă (de tip PVC cu geam termoizolant).
- Modernizarea instalațiilor interioare (sanitare, electrice, termice), inclusiv refacerea traseelor, înlocuirea echipamentelor învechite și integrarea unor sisteme moderne de control și siguranță.
- Instalarea unui sistem de detecție, semnalizare și alarmare în caz de incendiu, conform normelor P118 și OMAI 75/2019.
- Reabilitarea finisajelor interioare și exterioare, inclusiv refacerea tencuielilor degradate, zugrăveli lavabile și pardoseli rezistente la trafic și dezinfectare.
- Montarea unui sistem de panouri solare sau alte surse regenerabile, dacă analiza energetică detaliată o va justifica din punct de vedere al eficienței și fezabilității.

Toate aceste măsuri vor fi detaliate și optimizate în cadrul Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenții (DALI), ținând cont de normele tehnice în vigoare și cerințele specifice unei unități sanitare cu funcțiuni pentru tratarea bolilor cronice.

d) recomandarea intervențiilor necesare pentru asigurarea funcționării conform cerințelor și conform exigențelor de calitate.

Fiecare din variantele alternative propuse au fost evaluate comparativ ținând cont de parametrii sociali și de mediu, tehnici și financiari.

Trebuie menționat că varianta de referință (varianta minimală), nu înseamnă în mod necesar inexistența oricărei investiții pe durata de referință.

Aceasta reprezintă acea situație în care doar se menține funcționalitatea facilităților existente, la parametri existenți (inclusiv eventuale investiții ulterioare, pentru menținerea în stare de funcționare).

În analiza scenariilor s-au respectat pașii procedurali:

- Alcătuirea unei liste de scenarii alternative;
- Evaluarea scenariilor din perspectiva cadrului strategic / reglementarilor / fezabilității;
- Ierarhizarea scenariilor;
- Selectarea scenariului optim.

De asemenea, s-a efectuat compararea Scenariu cu Scenariu, astfel:

	1.Varianta minimală	2.Varianta maximală
1.Varianta minimala	x	2
2.Varianta maximala	2	x

În urma evaluării alternativelor s-a ales varianta nr.1 minimală ca fiind varianta optimă.

Rezultatul obținut în urma analizei multicriteriale este întărit și de următoarele avantaje ale utilizării acestei variante (S1):

- Capacitate maximă pentru a acoperi toate nevoile solicitate de beneficiar;
- Asigurarea unui climat favorabil de realizare a activităților spitalicești ;
- Oferirea de șanse la îmbunătățirea infrastructurii spitalicești la nivel județean;
- Costuri mai mici ca urmare a unor lucrări de amploare mai mici;

5. IDENTIFICAREA SCENARIILOR/OPTIUNILOR 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:

Pentru funcțiunea dorită „**MODERNIZARE, REABILITARE ȘI DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE**” se propun următoarele lucrări:

Arhitectură:

Lucrări exterioare:

- ✓ Vopsea decorativă de exterior aplicată pe termosistemul existent al clădirii;

Lucrări interioare:

- ✓ amenajare ascensor;

Zona studiată la demisol:

- Cameră(1) = 7,00 mp;
- Hol(2) = 21,50 mp;
- Grup sanitar(3) = 12,90 mp;
- Grup sanitar(4) = 6,40 mp;
- Vestiar (5) = 34,50 mp;
- Magazie(6) = 18,10 mp;
- Magazie(7) = 10,90mp;
- Arhivă(8) = 4,30 mp;
- Cameră deșeuri(9) = 4,00 mp;
- Cameră frigorifică(10) = 3,40 mp;
- Cameră mortuară(11) = 20,80 mp;
- Magazie(12) = 7,60 mp;
- Cameră centrală termică(13) = 14,00 mp;
- Hol(14) = 53,70 mp;
- Magazie(15) = 14,80 mp;
- Magazie(16) = 7,10 mp;
- Cameră muncitor(17) = 21,50 mp;
- Hol(18) = 10,10 mp;
- Hol(25) = 114,20 mp;
- Casa scării(28) = 20,60 mp.

Lucrări interioare demisol:

- ✓ Desfacere glet existent;
- ✓ Refacere glet;
- ✓ Reparații tencuieli;
- ✓ Înlocuire uși interioare;
- ✓ Înlocuire ferestre;

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

- ✓ Reparații în jurul tocului;
- ✓ Montare glaf interior din granit;
- ✓ Montare glaf exterior;
- ✓ Desfacere pardoseli din gresie;
- ✓ Desfacere șapă existentă;
- ✓ Turnare șapă;
- ✓ Montare pardoseli din tarket PVC;
- ✓ Desfacere faianță existente pereți;
- ✓ Tencuială pereți în urma desfacerii faianței existente;
- ✓ Montare tarket pereți;
- ✓ Montare tavane suspendate, gips-carton;
- ✓ Curățare, grunduire, vopsire balustradă existentă;

Zona studiată la parter:

- Hol(38)=51,00 mp;
- Magazie(39) = 9,00 mp;
- Farmacie(40) = 11,60 mp;
- Farmacie(41) = 10,30 mp;
- Magazie(42) = 11,20 mp;
- Magazie(43) = 5,00 mp;
- Farmacie(44) = 17,40 mp;
- Recepție(45) = 32,50 mp;
- Grup sanitar(93) = 3,90 mp;
- Casa scării(96) = 20,30 mp.

Lucrări interioare parter:

- ✓ Desfacere glet existent;
- ✓ Refacere glet;
- ✓ Reparații tencuieli;
- ✓ Înlocuire uși interioare;
- ✓ Înlocuire ferestre;
- ✓ Reparații în jurul tocului;
- ✓ Montare glaf interior din granit;
- ✓ Montare glaf exterior;
- ✓ Desfacere pardoseli din gresie;
- ✓ Desfacere șapă existentă;
- ✓ Turnare șapă;
- ✓ Montare pardoseli din tarket PVC;
- ✓ Desfacere faianță existente pereți;
- ✓ Tencuială pereți în urma desfacerii faianței existente;
- ✓ Montare tarket pereți;
- ✓ Montare tavane suspendate, gips-carton;
- ✓ Curățare, grunduire, vopsire balustradă existentă;

Zona studiată la etaj 1:

- Casa scării(93) = 21,10 m

Zona studiată la etaj 2:

- Grup sanitar(1) = 13,00mp;
- Grup sanitar(2) = 12,70 mp;
- Salon (3) = 13,80 mp;
- Grup sanitar(4) = 3,30 mp;
- Grup sanitar(5) = 3,30 mp;
- Salon(9) = 14,00 mp;
- Salon(10) = 21,50 mp;
- Salon(11) = 22,70 mp;
- Salon(12) = 23,00 mp;
- Bucătărie(13) = 8,30 mp;
- Hol(14) = 5,20 mp;
- Sala mese(15) = 22,70 mp;
- Cabinet asistente(16) = 18,80 mp;
- Grup sanitar(17) = 2,90 mp;
- Cabinet medici(18) = 13,00 mp;
- Salon(19) = 22,20 mp;
- Salon(20) = 14,50 mp;
- Grup sanitar(21) = 3,00 mp;
- Grup sanitar(22) = 3,10 mp;
- Salon(23) = 14,50 mp;
- Grup sanitar(24) = 6,80 mp;
- Grup sanitar(25) = 9,90 mp;
- Grup sanitar(26) = 9,30 mp;
- Hol(27) = 65,00 mp;
- Hol(28) = 19,20 mp;
- Hol(29) = 84,00 mp;
- Hol(30) = 39,30 mp;
- Salon(31) = 31,40 mp;
- Hol(32) = 12,80 mp;
- Salon(33) = 8,40 mp;
- Salon(34) = 8,20 mp;
- Salon(35) = 31,30 mp;
- Salon(36) = 31,10 mp;
- Hol(37) = 12,70 mp;
- Salon(38) = 8,20 mp;
- Salon(39) = 8,20 mp;
- Salon(40) = 32,00 mp;
- Magazie(41) = 1,80 mp;
- Magazie(42) = 1,60 mp;
- Magazie(43) = 2,00 mp;
- Cameră sterilizare(44) = 8,00 mp;
- Hol(45) = 3,50 mp;
- Cameră sterilizare(46) = 8,70 mp;
- Grup sanitar(47) = 3,50 mp;
- Grup sanitar(48) = 4,80 mp;
- Depozit deșeuri(49) = 2,10 mp;
- Hol(50) = 33,40 mp;
- Magazie(51) = 2,20 mp;
- Depozit curățare(52) = 4,60 mp;
- Hol(53) = 18,50 mp;
- Salon(54) = 23,80 mp;

- Salon(55) = 28,40 mp;
- Salon(56) = 24,50 mp;
- Cameră centrală incendiu(57) = 1,60 mp;
- Magazie(58) = 1,60 mp;
- Magazie(59) = 1,90 mp;
- Hol(60) = 7,60 mp;
- Salon(61) = 12,10 mp;
- Salon (62) = 31,10 mp;
- Hol(63) = 12,40 mp;
- Salon(64) = 8,20 mp;
- Salon(65) = 8,50 mp;
- Salon(66) = 30,70 mp;
- Casa scări(66) = 20,70 mp;
- Casa scării(67) = 20,30 mp.

Lucrări interioare etaj 2:

- ✓ Desfacere glet existent;
- ✓ Refacere glet;
- ✓ Reparații tencuieli;
- ✓ Înlocuire uși interioare;
- ✓ Înlocuire ferestre;
- ✓ Reparații în jurul tocului;
- ✓ Montare glaf interior din granit;
- ✓ Montare glaf exterior;
- ✓ Desfacere pardoseli din gresie;
- ✓ Desfacere șapă existentă;
- ✓ Turnare șapă;
- ✓ Montare pardoseli din tarket PVC;
- ✓ Desfacere faianță existente pereți;
- ✓ Tencuială pereți în urma desfacerii faianței existente;
- ✓ Montare tarket pereți;
- ✓ Montare tavane suspendate, gips-carton;
- ✓ Curățare, grunduire, vopsire balustradă existentă;

Lucrări amenajare parc:

- ✓ Amenajare/ îndreptare zona studiată;
- ✓ Platforme pavate;
- ✓ Platforme asfaltate;
- ✓ Spații verzi amenajate cu rulou gazon;
- ✓ Montare bănci;
- ✓ Montare coșuri gunoi;
- ✓ Montarea aparate de fitness în aer liber;
- ✓ Plantare arbori;

Instalații:**Instalații gaze medicale:**

- ✓ Instalație țeavă de cupru medical pentru distribuirea fluidelor medicale diametru 28 mm;

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

- ✓ Instalație țeavă de cupru medical pentru distribuirea fluidelor medicale diametru 22 mm;
- ✓ Instalație țeavă de cupru medical pentru distribuirea fluidelor medicale diametru 15 mm;
- ✓ Instalație țeavă de cupru medical pentru distribuirea fluidelor medicale diametru 12 mm;
- ✓ Robinet cu bilă G1”;
- ✓ Robinet cu bilă G1/2”;
- ✓ Priză pentru distribuție- oxygen medical;
- ✓ Tablou de monitorizare, alarmare și control pentru gaze medicale;
- ✓ Set oxigenoterapie pacient;

Echipamente și dotări gaze medicale:

- ✓ Stație de butelie automată 2x5 butelie;
- ✓ Amplasare container pentru stație butelii.

Instalații sanitare:

- ✓ Se înlocuiesc coloanele de apă rece și caldă;
- ✓ Se înlocuiește traseul termic al spitalului;
- ✓ Înlocuire lavoare complet echipate;
- ✓ Înlocuire WC-uri complet echipate;

Instalații electrice:

- ✓ Grup generator complet echipat;
- ✓ Montare sistem fotovoltaic on-grid montat pe învelitoare;

Existent, pe amplasament este în funcțiune un grup electrogen (generator) de 70kVA care nu poate suporta întreaga încărcare energetică a clădirii, instalația electrică nefiind împartită pe consumatori vitali/nevitali. Se propune înlocuirea generatorului existent cu unul nou, de 150kVA, și înlocuirea cablului electric de alimentare de la acesta până la tabloul electric general de distribuție al amplasamentului. Grupul generator nou ar trebui să susțină tot amplasamentul timp de minim 8 ore în cazul în care există o cadere de tensiune.

Sistemul fotovoltaic propus pentru amplasament va fi de tip ON-GRID, poziționat pe învelitoarea clădirii, cu orientare est-vest, însumând o putere electrică instalată de 100kW. Invertorul sistemului fotovoltaic va fi de tip ON-GRID cu injectare în rețea, trifazat, putere 100kW. Producția sistemului fotovoltaic va fi de 125000 kWh/an.

Instalații termice:

- ✓ Racordare calorifere existente la noile colane distribuție;
- ✓ Montare centrale termice 80kw- 2 buc;
- ✓ Montare radiatoare din oțel 600x1400 mm;
- ✓ Montare radiatoare din oțel 600x600 mm;

Dotări IT:

- ✓ sistem desktop echipat complet -secția paliativă- 6 buc
cerințe minime de sistem:
procesor de generație nouă - minim intel core 15
memorie ram- minim 16 gb
stocare ssd- minim 1 tb

- monitor- 21,5- 24 inch
- kit tastatura+mouse
- ups (pentru protectia echipamentelor) -
- ✓ imprimanta multifunctionala (scanner, copiere, imprimanta)
- ✓ hdd extern - 4/6 tb - 1 buc (necesar pentru efectuarea de backup- salvari periodice ale datelor)
- ✓ retelistica sectia paliatie
- ✓ cabluri cat6/cat6a pentru stabilitatea retelei
- ✓ patch panel + rack de 6u/12u pentru organizare
- ✓ rackfan2 pentru racirea echipamentelor
- ✓ swich gigabit rackabil - 24 porturi (pentru conectarea echipamentelor)
- ✓ ups (sursa de alimentare netnterruptibila) pentru protectie
- ✓ acces point (daca se doreste conectivitate prin wifi) 3 buc
- ✓ cablare structurata - lucrarile pentru instalarea si montajul cablurilor si echipamentelor 500m
- ✓ server local - (optional)1 buc (pentru stocarea fiselor pacientilor si a datelor medicale)
- ✓ mouse + tastatura - sistem dual core si un set pentru urgente in caz de defectiune-- 2 buc
- ✓ sistem desktop echipat complet- farmacie - 1 buc
- cerinte minime de sistem:
 - procesor de generatie noua - minim intel core 15
 - memorie ram — minim 16 gb
 - stocare ssd minim 1 tb
 - monitor- 21,5 - 24 inch -
 - kit tastatura+mouse
 - ups (pentru protectia echipamentelor)
- ✓ imprimanta multifunctionala (scanner, copiere, imprimanta)
- ✓ retelistica farmacie
- ✓ swich gigabit - rackabil 19 inch - 24 porturi (pentru conectarea echipamentelor)
- ✓ ups (sursa de alimentare nemtrerruptibila) pentru protectie
- ✓ software
- ✓ Sistem de operare licentiat pentru fiecare calculator
- ✓ Pachet software pentru redactare si gestionare documente (Microsoft Office sau echivalent)
- ✓ Antivirus si solutii de securitate IT
- ✓ Aplicatii pentru telemedicina (daca sunt necesare)

Dotări :

- ✓ Aparatură medicală:
 - SISTEM MONITORIZARE FUNCTII VITALE :**
 - Ecran TFT color de inalta Xiobvc* rezolutie de 12,1 inch
 - Design de interfata usor de utilizat si configurabil
 - Alarma intuitiva
 - Baterie Li-ion reincarcabila incorporate pana la 2 ore de lucru continuu
 - Analiza puternica a datelor: 480 de ore tendinte grafice si tabelare ale tuturor parametrilor
 - 1000 de inregistrarilor NIBP
 - 700 de inregistrari de alarmei
 - calcul medicament calcul hemodinamic
 - Protectie dubla la suprapresiune pentru monitorizarea TA
 - Config de baza ECG, Temp,Spo2si tensiometru -- 10 BUC
 - Soft statie centralizata - numai softul + USB dongle
 - Caracteristici:

Conectare maxim 32 de monitoare
 Stocare si examinare pacient pe 240 de ore per monitor
 Stocare Si revizuire 720 de evenimente de alarma per monitor
 Stocare de pana la 2000 de Inregistrari despre pacient
 Diverse interfete de afisare, etc.
 Afisare forme de unda: 2-CH ECG, 1-CH RESP, 1-CH PR
 Afisare parametri: PR, RESP, segment ST, PVC, SpO2, PR, NIBP, TEMP
 Control bidirectional in timp real intre monitoare si sistemul central de monitorizare
 Afisare pe un display 1 sau optional 2
 Alarma sonora si vizuala cu alarme text pe ecran- 2 BUC
 PC + monitor + switch si alte accesorii necesare instalari- 2 BUC

Dotări medicale secție îngrijiri paliative:

- ✓ Bioptron = 1 buc;
- ✓ Combină fizioterapie = 1 buc;
- ✓ Defibrilator = 1 buc;
- ✓ Sistem monitorizare funcții vitale (8 monitoare) = 10 buc;
- ✓ Injectomat cu stativ = 10 buc;
- ✓ Pompă nutriție = 4 buc;
- ✓ Canapea consultații = 5 buc;
- ✓ Scaun cu roțile = 57 mp;
- ✓ Pat salon spital = 57 buc;
- ✓ Saltea antiescară = 57 buc;
- ✓ Noptieră salon = 18 buc;
- ✓ Masă salon spital = 18 buc;
- ✓ Scaun așteptare salon = 5 buc;
- ✓ Trolu medicație = 35 buc;
- ✓ Vestiar personal = 18 buc;
- ✓ Televizor = 18 buc;
- ✓ Frigider = 18 buc;
- ✓ Băncuță cu 3 locuri = 10 buc;
- ✓ Cărucior curățenie profesional = 3 buc;
- ✓ Cărucior servire mese = 3 buc;
- ✓ Coș pubelă pentru gunoi (colectare selectivă) = 72 buc;
- ✓ Targă transport pacienți = 4 buc;
- ✓ Mașină pentru spălat și aspirat pardoseli = 1 buc.

Evaluarea conformării proiectului cu principiul DNSH:

NR. CRT.	ASPECTE VERIFICATE	DA	NU	N/A	OBSERVAȚII
1	Atenuarea schimbărilor climatice -Sunt prezentate informații cu privire la estimarea cantității probabile de CO ₂ aferentă proiectului? -Este inclusă utilizarea metodologiei de calcul al performanței energetice a clădirilor, Mc 001-2022, astfel încât clădirea construită să se alinieze standardului NZEB	X			-Proiectul nu va fi folosit pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili; Documentația de avizare a lucrărilor de intervenție estimează cantitatea de emisii de CO ₂ , la o valoare de: 51,9 kgCO ₂ /m ² /an Emisiile de CO ₂ provin din:

					<p>-Domeniul de aplicare 2: emisiile indirecte GES-Emisii asociate consumului de energie electrică (pentru echipamentele utilizate în activitatea pentru încălzire, răcire, iluminat);</p> <p>-Domeniul de aplicare 3: Alte emisiile indirecte de GES - Emisii asociate consumului de apă, canalizare și generări de deșeuri din activitate.</p> <p>Proiectul prevede:</p> <p>-utilizarea de surse regenerabile de energie pentru obținerea unei părți din energia electrică necesare desfășurării activității - panouri fotovoltaice cu o producție estimată la 125000 kWh/an.</p> <p>-sisteme de iluminat tip LED;</p> <p>- respectarea cerințelor NZEB;</p> <p>-realizarea de perdele verzi care să crească gradul de umbră al clădirilor (specii de foioase care să asigure un iluminat adecvat pe perioada rece a anului), pentru a crește fluxul de aer, pentru a reduce impactul radiației solare și efectul de insulă de căldură, dar și pentru a oferi protecție în caz de vânt puternic;</p> <p>Concluzie:</p> <p>Având în vedere specificitatea proiectului și prevederile acestuia se apreciază că neutralitatea climatică este asigurată de proiect și că impactul estimat asupra emisiilor de gaze cu efect de seră este nesemnificativ</p>
2.	<p>Adaptarea la schimbările climatice:</p> <p>-Clădirea este proiectată pentru a se adapta la schimbările climatice, respectiv folosește umbrirea, ventilația naturală și o bună izolare termică? (construcții noi/extinderi)</p> <p>-Sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile construite sunt optimizate pentru a oferi confort termic ocupanților chiar și în situația unor temperaturi extreme</p> <p>-Concluziile analizei privind adaptarea la schimbările climatice sunt integrate în documentația tehnico economică aferentă proiectului?</p>	X			<p>Clădirea este proiectată pentru a se adapta la schimbările climatice, sistemele tehnice ale clădirilor sunt proiectate pentru a asigura confortul termic utilizatorilor chiar și în condiții termice extreme specifice zonei de implementare a proiectului. Concluziile analizei privind adaptarea la schimbările climatice sunt integrate în documentația tehnico economică aferentă proiectului.</p> <p>Proiectul prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utilizarea de ferestre termoizolante cu protecție Low-E - Tamplariile din aluminiu vor avea cadru și foi termoizolante cu rupere de punte termică: tamplarie din aluminiu cu toc 68-72 mm și cercevea 80 mm, 3 camere, rupere de punte termică,

					<p>coeficient de izolare termica maxim 1.4W/mpK, geam termoizolant 6-14-4-14-4, control solar, clar, Low-E la interior, argon in spatiile de 14 mm, coeficient de izolare termica 0,7 ... 0,8 W/mpK. Prin proiectarea de detaliu a fost urmarita evitarea punctilor termice, a condensului pe suprafetele interioare ale spatiilor inchise si a acumularii apei din condens in interiorul elementelor de constructie perimetrala.</p> <p>- Realizarea de perdele verzi care sa creasca gradul de umbrire al cladirilor (specii de foioase care sa asigure un iluminat adecvat pe perioada rece a anului), pentru a creste fluxul de aer, pentru a reduce impactul radiatiei solare si efectul de insula de caldura, dar si pentru a oferi protectie in caz de vant puternic;</p> <p>-Dimensionarea sistemului de canalizare pluviala si o rezerva de stocare apa pluviala capabil sa preia intreaga cantitate de apa de pe amplasament in situatii extreme</p> <p>Concluzie:</p> <p>Avand in vedere specificitatea proiectului, masurile de adaptare la schimbarile climatice prevazute de proiect se apreciaza ca adaptarea la schimbarile climatice este asigurata de proiect pe intreaga sa durata de viata.</p>
3.	<p>Utilizarea durabila si protejarea resurselor de apa si a celor marine</p> <p>- Este descris modul in care vor fi depozitate deșeurile rezultate din demolare/ reabilitare si materialele necesare pentru construire astfel încât sa se evite infiltrațiile in stratul acvifer urmare a ploilor?</p> <p>-In cazul in care se vor instala dispozitive consumatoare de apa noi, sunt incluse cerintele si specificatiile tehnice pentru acestea, conform Regulamentului delegat (UE) c(2021)2800 al Comisiei din 4.6.2021?</p> <p>Sunt integrate masurile de atenuare/evitare a impactului santierului asupra resurselor de apa, anume:</p> <p>Sunt incluse si abordate riscurile de degradare a mediului legate de mentinerea calitatii apei si de evitarea stresului hidric, cu privire la impactul santierului de constructii?</p> <p>Sau</p>	X			<p>Proiectul prevede:</p> <p>- Colectarea si evacuarea prin vidanjanre a apelor uzate menajere provenite de la organizarea de santier, prin firme specializate, in conformitate cu prevederile legale in vigoare</p> <p>-Antreprenorul va asigura intretinerea corespunzatoare a utilajelor, astfel încât sa se elimine scurgerile de combustibil pe sol</p> <p>Se va interzice intrarea in santier a utilajelor si a utilizarii echipamentelor care nu sunt etanse si pierd produs petrolier. Pe durata executiei investitiei se vor respecta toate normele in vigoare de protectie a mediului. Deseurile rezultate vor fi</p>

	<p>A fost efectuată o evaluare a impactului asupra mediului în conformitate cu Directiva 2011/92/UE a Parlamentului European și a Consiliului și aceasta include o evaluare a impactului asupra apei în conformitate cu Directiva 2000/60/CE, iar riscurile identificate sunt abordate în DALI?</p> <p>Sunt incluse sisteme de colectare a apelor pluviale pentru utilizarea apelor pluviale în scopuri nemedicale?</p>		<p>reciclate sau vor fi transportate în locuri special amenajate.</p> <p>Pe amplasament va fi construit un punct gospodăresc de colectare temporară a deșeurilor. Gestionarea tuturor deșeurilor va fi realizată atât în perioada de execuție, cât și în perioada de exploatare de firme specializate.</p> <p>Deșeurile generate în urma execuției lucrărilor vor elimina/valorifica cu societăți autorizate pentru acest serviciu de preluare a deșeurilor, responsabil va fi constructorul</p> <p>Atât constructorul cât și titularul de proiect vor respecta legislația privind regimul deșeurilor, precum și legislația subsecventă pentru gestionarea fluxurilor de deșeuri. Toate categoriile de deșeuri vor fi colectate selectiv, pe categorii, în recipiente adecvate. Recipientele pentru stocarea temporară a deșeurilor vor fi etichetate cu codul corespunzător deșeurii stocate.</p> <p>În cadrul obiectivului se va amenaja un spațiu corespunzător, impermeabilizat, pentru stocarea temporară pe categorii a deșeurilor</p> <p>Evidența și gestionarea deșeurilor se va face cu respectarea prevederilor HG nr. 856/2002 privind evidența gestiunii deșeurilor și pentru aprobarea listei cuprinzând deșeurile inclusiv deșeurile periculoase. Toate categoriile de deșeuri generate vor fi valorificate/eliminate prin operatori autorizați. Transportul deșeurilor se va realiza cu respectarea H.G. nr. 1061/2008 privind transportul deșeurilor periculoase și nepericuloase pe teritoriul României.</p> <p>Evidența și gestionarea deșeurilor se va face cu respectarea prevederilor HG nr. 856/2002 privind evidența gestiunii deșeurilor și pentru aprobarea listei cuprinzând deșeurile inclusiv deșeurile periculoase. Toate categoriile de deșeuri generate vor fi valorificate/eliminate prin operatori autorizați. Transportul</p>
--	---	--	---

					<p>deseurilor se va realiza cu respectarea H.G. nr. 1061/2008 privind transportul deseurilor periculoase si nepericuloase pe teritoriul Romaniei.</p> <p>Gestionarea deseurilor se va realiza in conformitate cu prevederile Legii nr. 211/2011 privind regimul deseurilor cu modificarile si completarile ulterioare, fara a pune in pericol sanatatea umana si fara a dauna mediului, in special:</p> <ul style="list-style-type: none"> -fara a genera riscuri pentru aer, apa, sol, fauna sau flora; -fara a crea disconfort din cauza zgomotului sau a mirosurilor; -fara a afecta negativ peisajul sau zonele de interes special. <p>Toate materialele inerte vor fi transportate la depozitele de deseuri autorizate prin intermediul unor operatori autorizati;</p> <p>Deseurile de produse petroliere rezultate in urma accidentelor (doar daca e cazul) vor fi colectate, stocate in recipiente speciale si eliminate conform legislatiei specifice in unitati special autorizate;</p> <p>Deseurile de materiale de constructii (vor fi colectate depozitate pe platforme speciale pana la re folosire, valorificare sau pana la transportul la depozite de deseuri, in baza contractului cu o firma autorizata;</p> <p>Pamantul rezultat din sapaturi va fi depozitat in incinta organizarii de santier si se va folosi la umpluturi;</p> <p>Se vor organiza depozite de materiale, materii prime si deseuri:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Zone betonate, acoperite si imprejmuite pentru stocarea/depozitarea temporara a uleiurilor, vopselelor, diluantilor, pieselor de schimb, deseurilor colectate selectiv etc. -la sfarsitul unei saptamani de lucru, se va efectua curatenia fronturilor de lucru, se vor evacua deseurile, se vor stivui
--	--	--	--	--	---

					<p>materialele etc.;</p> <ul style="list-style-type: none"> - In toate etapele proiectului, se va prevedea incheierea unor contracte cu societati autorizate ce vor asigura eliminarea/valorificarea tuturor tipurilor de deseuri generate - Dupa finalizarea lucrarilor de constructie si adoptarea masurilor propuse pentru reducerea impactului, terenul va fi adus la starea initiala. -Apele din precipitatii care vor fi colectate de pe trotuare si alei pietonale o parte vor fi colectate intr-un rezervor subteran si vor fi folosite la udarea spatiilor verzi iar restul vor fi deversate la teren pe spatiile verzi; apele pluviale de la parcare si de pe partea carosabila vor fi dirijate spre gurile de scurgere ajungand la un separator de hidrocarburi, urmand a se realiza racordul de drenare la teren <p>Pentru igienizare se vor folosi detergenti biodegradabili.</p> <p>Instalatiile consumatoare de apa ale proiectului propus: Grupurile sanitare vor fi prevazute cu dispensoare de sapun cu senzori de miscare, bateria de apa calda/rece va fi dotata cu senzori de miscare, inclusiv toaleta va fi dotata cu senzori de miscare pentru tragerea apei.</p> <p>Dispozitive consumatoare de apa acestea sunt atestate prin fisele tehnice ale produsului, printr-o certificare a cladirii sau printr-o etichetare a produsului deja existenta in Uniune, si respecta urmatoarele cerinte prevazute mai jos:</p> <p>a. Consumul specificat de apa pentru urmatoarele dispozitive consumatoare de apa:</p> <p>(a) robinetele pentru lavoare si robinetele de bucatarie au un debit total maxim de apa de 6 litri/min;</p> <p>(b) dusurile au un debit total maxim de apa de 8 litri/min;</p> <p>(c) WC-urile, inclusiv seturile WC, vasele si rezervoarele cu mecanism de tras apa, au un debit total maxim al jetului de apa de 6 litri si un debit mediu maxim al jetului de apa de 3,5 litri;</p>
--	--	--	--	--	--

				<p>(d) pisoarele utilizeaza maximum 2 litri/vas/ora. Pisoarele cu sistem de tras apa au un debit total maxim al jetului de apa de 1 litru</p> <p>b. Specificatiile tehnice pentru aparatele consumatoare de apa:</p> <p>1. Debitul se inregistreaza la presiunea standard de referinta de 3 -0/+ 0,2 bari sau de 0,1 - 0/+0,02 pentru produsele limitate la presiune joasa.</p> <p>2. Debitul la presiunea inferioara de 1,5 -0/+ 0,2 bari este 60 % din debitul maxim disponibil. 3. Pentru dusurile cu robinet de amestec, temperatura de referinta este de 38 ± 1 C.</p> <p>4. In cazul in care debitul trebuie sa fie mai mic de 6 L/min, acesta respecta regula stabilita la punctul 2.</p> <p>5. Pentru robinete, se urmeaza procedura descrisa in clauza 10.2.3 din standardul EN 200, cu urmatoarele exceptii: (a) pentru robinetele care nu sunt limitate doar la presiuni joase: se aplica o presiune de 3 -0/+ 0,2 bari atat la alimentarea cu apa calda, cat si la cea cu apa rece, alternativ; (b) pentru robinetele care sunt limitate doar la presiuni joase: se aplica o presiune de 0,4 -0/+0,02 bari atat la alimentarea cu apa calda, cat si la cea cu apa rece si se deschide complet controlul debitului</p> <p>Concluzie: Avand in vedere specificitatea proiectului si prevederile acestuia se apreciaza ca proiectul nu va avea efecte asupra negative previzibile asupra utilizarii durabile a resurselor de apa si a celor marine, impactul estimat asupra acestor resurse este nesemnificativ.</p>
4.	<p>Tranzitia catre o economie circulara, inclusiv prevenirea generarii de deseuri si reciclarea acestora</p> <p>-Investitia vizeaza echipamentele medicale care respecta, pe cat posibil, ultimele cerinte de pe piata?</p> <p>-In cazul in care se opteaza pentru instalarea de echipamente destinate productiei de energie din surse regenerabile, specificatiile/ descrierile tehnice dovedesc durabilitatea si potentialul lor de reparare si de reciclare?</p>	X		<p>Proiectul prevede:</p> <p>-echipamente noi si performante, atat aparatura medicala cat si mobilier si echipamente informatice. Echipamentele medicale achizitionate vor respecta ultimele cerinte de pe piata.</p> <p>Se vor utiliza echipamente tehnice specifice care indeplinesc cerintele legate de energie</p>

					<p>stabilite în conformitate cu Directiva 2009/125/CE pentru produsele cu impact energetic. Echipamentele vor avea marcaj CE și certificat de conformitate CE</p> <p>Se vor achiziționa doar echipamente care prin descrierea lor tehnică dovedesc durabilitate, facilități de reparare și reciclabilitate;</p> <p>Se vor achiziționa doar echipamente care prin descrierea lor tehnică dovedesc durabilitate, facilități de reparare și reciclabilitate;</p> <p>Procedura de casare va cuprinde Reciclarea echipamentelor/ contractul de la furnizor autorizat care prevede preluarea acestora în vederea reciclării;</p> <p>Pe amplasament va fi construit un punct gospodăresc, impermeabilizat, de colectare temporară a deșeurilor.</p> <p>Se va ține o evidență riguroasă a gestiunii deșeurilor în toate fazele proiectului, conform legislației în vigoare, din care să reiasă clar trasabilitatea pentru fiecare categorie de deșeu. Gestionarea tuturor deșeurilor va fi realizată atât în perioada de execuție, cât și în perioada de exploatare de firme specializate autorizate</p> <p>Toate categoriile de deșuri vor fi colectate selectiv, pe categorii, în recipiente adecvate. Recipientele pentru stocarea temporară a deșeurilor vor fi etichetate cu codul corespunzător deșeurilor stocați</p> <p>Cel puțin 70% (în greutate) din deșeurile nepericuloase provenite din activități de construcție și demolări (cu excepția materialelor naturale menționate în categoria 17 05 04 din lista europeană a deșeurilor stabilită prin Decizia 2000/532/CE) și generate pe șantier vor fi pregătite pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială, inclusiv operațiuni de umplere care utilizează deșuri pentru a înlocui alte materiale, în conformitate cu ierarhia deșeurilor și cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări.;</p> <p>Beneficiarul va derula campanii de informare privind</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>modul de colectare/recuperare sau modul corect de eliminare a medicamentelor.</p> <p>Concluzie:</p> <p>Avand in vedere specificitatea proiectului si prevederile acestuia se apreciaza ca proiectul va fi in concordanta cu prevederile obiectivului de mediu Economia circulara, inclusiv prevenirea generarii de deseuri si reciclarea acestora. Efectul asupra generarii deeurilor sau a eficientei de utilizare a materialelor va fi nesemnificativ.</p>
5.	<p>Prevenirea si controlul poluarii</p> <p>-Materialele de constructie utilizate la constructia/extinderea/reabilitarea/modernizarea cladirii nu contin azbest si substante care prezinta motive de ingrijorare deosebita?</p> <p>Componentele si materialele de constructie utilizate, care pot intra in contact cu ocupantii, emit mai putin de 0,06 mg de formaldehida pe mc de material sau componenta si mai putin de 0,001 mg de compusi organici volatili cancerigeni din categoriile 1A si 1B pe m3 de material sau componenta, in urma testarii in conformitate cu CEN/TS 16516 si ISO 16000 3; 2011 sau cu alte conditii de testare standardizate si metode de determinare comparabile?</p> <p>- Activitatea nu conduce la fabricarea, introducerea pe piata sau utilizarea:</p> <p>(a) ca atare, in amestecuri sau in articole, a substantelor enumerate in anexa I sau anexa II la Regulamentul (UE) 2019/1021 al Parlamentului European si al Consiliului, cu exceptia cazului in care substantele sunt prezente ca urme neintentionate de contaminant;</p> <p>(b) mercurului si a compusilor mercurului, a amestecurilor acestora si a produselor cu adaos de mercur, astfel cum sunt definite la articolul 2 din Regulamentul (UE) 2017/852 al Parlamentului European si al Consiliului;</p> <p>(c) ca atare, in amestecuri sau in articole, a substantelor enumerate in anexa I sau anexa II la Regulamentul (CE) nr. 1005/2009 al Parlamentului European si al Consiliului;</p> <p>(d) ca atare, in amestecuri sau in articole, a substantelor enumerate in anexa II la Directiva 2011/65/UE a Parlamentului European si a Consiliului, cu exceptia cazului in care se respecta pe deplin articolul 4 alineatul (1) din directiva respectiva;</p> <p>(e) ca atare, in amestecuri sau in articole, a substantelor enumerate in anexa XVII la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006 al Parlamentului European si al Consiliului, cu exceptia cazului in care se respecta pe deplin conditiile specificate in anexa</p>	X		<p>Componentele si materialele de constructie utilizate la renovarea/construirea cladirii nu contin azbest si nici substante care prezinta motive de ingrijorare deosebita, astfel cum au fost identificate pe baza listei substantelor supuse autorizarii prevazute in anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006.</p> <p>Componentele si materialele de constructie utilizate, care pot intra in contact cu ocupantii, emit mai putin de 0,06 mg de formaldehida pe mc de material sau componenta si mai putin de 0,001 mg de compusi organici volatili cancerigeni din categoriile 1A si 1B pe mc de material sau componenta</p> <p>Activitatea nu conduce la fabricarea, introducerea pe piata sau utilizarea:</p> <p>(a) ca atare, in amestecuri sau in articole, a substantelor enumerate in anexa I sau anexa II la Regulamentul (UE) 2019/1021 al Parlamentului European si al Consiliului, cu exceptia cazului in care substantele sunt prezente ca urme neintentionate de contaminant;</p> <p>(b) mercurului si a compusilor mercurului, a amestecurilor acestora si a produselor cu adaos de mercur, astfel cum sunt definite la articolul 2 din Regulamentul (UE) 2017/852 al Parlamentului European si al Consiliului;</p> <p>(c) ca atare, in amestecuri sau in articole, a substantelor enumerate in anexa I sau anexa II la Regulamentul (CE) nr. 1005/2009 al Parlamentului European si al Consiliului;</p> <p>(d) ca atare, in amestecuri sau in</p>

	<p>respectiva;</p> <p>(f) unor substante care, fie singure, fie in amestecuri, fie ca parte dintr-un articol, indeplinesc criteriile prevazute la articolul 57 din Regulamentul (CE) 1907/2006 si sunt identificate in conformitate cu articolul 59 alineatul (1) din regulamentul respectiv, cu exceptia cazului in care s-a dovedit ca utilizarea lor este esentiala pentru societate;</p> <p>(g) altor substante care, fie singure, fie in amestecuri, fie ca parte dintr-un articol, indeplinesc criteriile prevazute la articolul 57 din Regulamentul (CE) 1907/2006, cu exceptia cazului in care s-a dovedit ca utilizarea lor este esentiala pentru societate?</p> <p>- In cazul in care noua constructie se afla pe un sit potential contaminat (sit dezafectat), situl a facut obiectul unei investigatii privind contaminantii potentiali, de exemplu utilizand standardul ISO 18400 Materialele de constructii folosite conduc la reducerea zgomotului, a prafului si a emisiilor poluante in timpul lucrarilor de renovare?</p> <p>-Pentru vehiculele rutiere incadrate in clasa M si N, se va asigura ca anvelopele respecta cerintele privind zgomotul exterior la rulare si coeficientul de rezistenta la rulare (care influenteaza eficienta energetica a vehiculului), asa cum sunt stabilite in Regulamentul (UE) 2020/740 si dupa cum se poate verifica din Registrul european de produse pentru etichetarea energetica (EPREL)?</p> <p>-Vehiculele respecta cele mai recente cerinte aplicabile omologarii pentru emisiile provenind de la vehiculele usoare de tip Euro VI, stabilite in conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 715/2007? Vehiculele respecta pragurile de emisie pentru vehiculele usoare curate, stabilite in tabelul 2 din anexa la Directiva 2009/33 /CE a Parlamentului European si a Consiliului ?</p> <p>Cladirea vizata utilizeaza retelele de evacuare si epurare ale localitatilor/operatorilor de servicii publice sau, in cazul in care nu exista aceasta posibilitate se propune achizitia unui sistem conform de colectare, epurare si evacuare a tuturor apelor uzate conform cerintelor legale in vigoare sau de includere a acestei componente in proiect?</p>		<p>articole, a substantelor enumerate in anexa II la Directiva 2011/65/UE a Parlamentului European si a Consiliului, cu exceptia cazului in care se respecta pe deplin articolul 4 alineatul (1) din directiva respectiva;</p> <p>(e) ca atare, in amestecuri sau in articole, a substantelor enumerate in anexa XVII la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006 al Parlamentului European si al Consiliului, cu exceptia cazului in care se respecta pe deplin conditiile specificate in anexa respectiva;</p> <p>(e) ca atare, in amestecuri sau in articole, a substantelor enumerate in anexa XVII la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006 al Parlamentului European si al Consiliului , cu exceptia cazului in care se respecta pe deplin conditiile specificate in anexa respectiva;</p> <p>(f) unor substante care, fie singure, fie in amestecuri, fie ca parte dintr-un articol, indeplinesc criteriile prevazute la articolul 57 din Regulamentul (CE) 1907/2006 si sunt identificate in conformitate cu articolul 59 alineatul (1) din regulamentul respectiv, cu exceptia cazului in care s-a dovedit ca utilizarea lor este esentiala pentru societate;</p> <p>(g) altor substante care, fie singure, fie in amestecuri, fie ca parte dintr-un articol, indeplinesc criteriile prevazute la articolul 57 din Regulamentul (CE) 1907/2006</p> <p>(g) altor substante care, fie singure, fie in amestecuri, fie ca parte dintr-un articol, indeplinesc criteriile prevazute la articolul 57 din Regulamentul (CE) 1907/2006 - Amplasamentul nu se situeaza pe un sit contaminat;</p> <p>- Materialele de constructii folosite vor fi usor de manipulat si utilizat cu echipamente cu nivel scazut de zgomot, nu emit praf sau substante poluante atunci cand sunt utilizate, se va urmări folosirea de materiale cu continut redus de compusi volatili si pe cat posibil in stare umeda sau compacta</p> <p>Pentru vehiculele rutiere incadrate in clasa M si N, se va asigura ca anvelopele respecta</p>
--	---	--	---

				<p>cerintele privind zgomotul exterior la rulare și coeficientul de rezistență la rulare (care influențează eficiența energetică a vehiculului), așa cum sunt stabilite în Regulamentul (UE) 2020/740 și după cum se poate verifica din Registrul european de produse pentru etichetarea energetică (EPREL).</p> <p>Vehiculele respectă cele mai recente cerințe aplicabile omologării pentru emisiile provenind de la vehiculele ușoare de tip Euro VI, stabilite în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 715/2007.</p> <p>Vehiculele utilizate vor respecta pragurilor de emisie conform Anexei 2 la Ordonanța de urgență nr. 71 din 29 iunie 2021 privind promovarea vehiculelor de transport rutier nepoluante</p> <p>Proiectul este racordat la rețeaua de apă și canalizare a orașului,</p>
6	<p>Protecția și refacerea biodiversității și a ecosistemelor (construcție nouă/extindere)</p> <p>Construcția nu este construită:</p> <p>a) teren arabil și teren pentru culturi cu un nivel de fertilitate a solului și de biodiversitate subterană care se situează între moderat și ridicat, astfel cum se menționează în studiul LUCAS al UE;</p> <p>b) teren virgin cu o valoare ridicată recunoscută în ceea ce privește biodiversitatea și teren care servește drept habitat pentru specii pe cale de dispariție (de flora și fauna) incluse pe lista roșie europeană sau pe lista roșie a UICN;</p> <p>c) terenuri care corespund definiției pădurilor prevăzute în legislația națională și utilizate în inventarul național al gazelor cu efect de seră sau care, în cazul în care o astfel de definiție nu este disponibilă, corespund definiției FAO a pădurii</p> <p>- A fost finalizată o evaluare a impactului asupra mediului sau s-a parcurs etapa de încadrare, în conformitate cu Directiva 2011/92/UE?</p> <p>- În cazul în care a fost efectuată o evaluare a impactului asupra mediului, sunt puse în aplicare măsurile de atenuare și compensare necesare pentru protecția mediului?</p> <p>- Pentru siturile/operatiunile situate în zone sensibile din punctul de vedere al biodiversității sau în apropierea acestor zone (inclusiv rețeaua Natura 2000 de zone protejate, siturile care fac parte din patrimoniul mondial UNESCO și principalele zone de</p>	X		<p>Construcția nu este construită:</p> <p>a) teren arabil și teren pentru culturi cu un nivel de fertilitate a solului și de biodiversitate subterană care se situează între moderat și ridicat, astfel cum se menționează în studiul LUCAS al UE;</p> <p>b) teren virgin cu o valoare ridicată recunoscută în ceea ce privește biodiversitatea și teren care servește drept habitat pentru specii pe cale de dispariție (de flora și fauna) incluse pe lista roșie europeană sau pe lista roșie a UICN</p> <p>c) terenuri care corespund definiției pădurilor prevăzute în legislația națională și utilizate în inventarul național al gazelor cu efect de seră sau care, în cazul în care o astfel de definiție nu este disponibilă, corespund definiției FAO a pădurii</p> <p>- Programul Sanatate a fost supus procedurii de evaluare în conformitate cu Directiva 2011/92/UE.</p> <p>- Aplicare măsurilor de atenuare și compensare necesare pentru protecția mediului sunt conform Declarație privind evaluarea strategică de mediu pentru Programul Sanatate - PS;</p> <p>- Amplasamentul nu este situat în zone sensibile din punctul de vedere al biodiversității sau în</p>

	biodiversitate, precum și alte zone protejate), a fost efectuată o evaluare corespunzătoare, după caz, și pe baza concluziilor acestea sunt puse în aplicare măsurile de atenuare necesare?			<p>apropierea acestor zone (inclusiv rețeaua Natura 2000 de zone protejate, siturile care fac parte din patrimoniul mondial UNESCO și principalele zone de biodiversitate, precum și alte zone protejate).</p> <p>- Iluminarea exterioară va ține cont de următoarele aspecte:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Nivelul de iluminare va fi adaptat cu necesitatea; * Orientarea și ecranarea surselor de lumină (menținerea luminii în limita proprietății sau a zonei desemnate pentru iluminare); * Evitarea grupării excesive a luminii (iluminare doar a zonelor în care este cu adevărat necesar); * Reducerea duratei de iluminare (utilizarea temporizatoarelor, a senzorilor de mișcare, iluminare adaptivă care estompează sau stingă luminile când nu mai sunt necesare etc); * Prevederea de surse de iluminat cu lumină caldă, fără culoarea albastră (temperatura culorii să nu depășească 3000 Kelvin).
--	---	--	--	--

b) descrierea, după caz, și a altor categorii de lucrări incluse în soluția tehnică de intervenție propusă, respectiv hidroizolații, termoizolații, repararea/înlocuirea instalațiilor/echipamentelor aferente construcției, demontări/montări, debranșări/branșări, finisaje la interior/exterior, după caz, îmbunătățirea terenului de fundare, precum și lucrări strict necesare pentru asigurarea funcționalității construcției reabilite;

- Lucrări de termoizolare și finisaje exterioare:

Aplicarea de vopsea decorativă de exterior pe termosistemul existent contribuie la protecția stratului de izolație și îmbunătățirea aspectului estetic al clădirii. De asemenea, lucrările sunt menite să asigure continuitatea protecției termice a anvelopei clădirii.

- Lucrări de hidroizolații și protecție la infiltrații:

Vor fi executate lucrări punctuale de refacere a hidroizolației acolo unde se constată infiltrații, în special în zona fundațiilor sau a teraselor (dacă este cazul), pentru asigurarea protecției împotriva umidității și a păstrării integrității structurii.

- Lucrări de reparații și refacere finisaje interioare și exterioare:

Se vor executa reparații ale tencuielilor interioare, refacerea gletului și zugrăveli, desfacerea și refacerea pardoselilor (șapă + finisaj PVC), montarea de glafuri interioare și exterioare, precum și montarea de tavane suspendate din gips-carton pentru integrarea noilor rețele de instalații.

- Lucrări de reabilitare și modernizare a instalațiilor aferente construcției:

Sunt prevăzute lucrări ample pentru înlocuirea instalațiilor sanitare, termice, electrice, de gaze medicale și IT, acestea contribuind la creșterea eficienței energetice, funcționalității și siguranței sistemelor interioare. Se include montarea de panouri fotovoltaice, instalație de protecție la trăsnet, centrală termică nouă și generator electric.

- Lucrări de demontare și montare:

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

Intervențiile presupun demontarea finisajelor vechi (glet, faianță, pardoseli, tâmplărie etc.) și înlocuirea acestora cu materiale moderne și conforme cerințelor actuale. Se va realiza și înlocuirea completă a tâmplăriei interioare și exterioare.

- Lucrări de bransare și racordare la rețele:

Se vor efectua lucrări de racordare la noile instalații termice, sanitare, electrice și IT, inclusiv montarea unui nou grup electrogen, precum și a stației de gaze medicale.

- Lucrări exterioare pentru îmbunătățirea accesibilității și funcționalității:

Se amenajează spații exterioare pentru recreere și mișcare (platforme pavate și asfaltate, spații verzi, aparate de fitness, bănci, coșuri de gunoi etc.), precum și montarea unui ascensor pentru asigurarea accesibilității persoanelor cu mobilitate redusă.

- Lucrări de echipare și dotare tehnologică și funcțională:

Sunt incluse dotări IT, mobilier administrativ, aparatură medicală de monitorizare, echipamente de rețea și software necesar pentru funcționarea optimă a secțiilor medicale și administrative.

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

Factorii de risc care ar putea să afecteze investiția sunt atât interni, cât și externi. Riscurile interne sunt direct legate de proiect și pot apărea în timpul și/sau ulterior fazei de implementare.

Factorii de risc externi se afla într-o strânsă legătură cu mediul socio-economic, cel politic, precum și condițiile de mediu, având o influență considerabilă asupra proiectului propus.

	Riscuri interne	Riscuri externe
Riscuri tehnice	Executarea necorespunzătoare a unora dintre lucrările de construcții; nerespectarea graficului de execuție; nerespectarea clauzelor contractuale a unor contractanți/ subcontractanți.	Deteriorarea infrastructurii cauzată de o întreținere și/sau exploatare necorespunzătoare;
Riscuri de mediu	Poluarea factorilor de mediu, pe durata lucrărilor de construcții;	Deteriorarea obiectului de investiție cauzată de calamități (ex: seism);
Riscuri financiare	Valoare subdimensionată a lucrărilor de execuție și de întreținere și/sau apariția unor cheltuieli neprevăzute; Lipsa capacității financiare a beneficiarului de a suporta costurile operationale	Scăderea numărului de beneficiari sub valoarea prognozată; Creșterea inflației și/sau deprecierea monedei naționale; Creșterea preturilor la materiile prime și energie; Creșterea costurilor forței de muncă.
Riscuri instituționale	Organizarea deficitară a fluxului informațional între diferitele entități implicate în implementarea proiectului; Riscuri legale: Nu este cazul (sunt riscuri de tip extern).	Nefuncționalitatea aranjamentelor instituționale pentru exploatarea și întreținerea corespunzătoare a investiției;
Riscuri legale		Modificări legislative în domeniul administrației publice care pot afecta și reorganiza activitatea consiliilor locale. Restructurarea unor compartimente, modificarea sarcinilor și atribuțiilor personalului etc.; Potentiale modificări ale prescripțiilor tehnice (legate de soluția tehnică etc) și standardelor de calitate.

În timp ce riscurile interne pot fi atenuate/prevenite prin intermediul măsurilor de natura administrativă – cum ar fi: selectarea adecvată a companiei de construcții, întocmirea unui contract clar și strict, selectarea unui Inginer cu experiență în domeniu și cu o reputație excelentă etc.

– riscurile externe sunt dificil de anihilat, cu atât mai mult cu cât ele se produc independent de acțiunile întreprinse de managerul de proiect (beneficiarul) sau de celelalte entități implicate.

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

Nu este cazul.

e) caracteristicile tehnice și parametri specifici investiției rezultate în urma realizării lucrărilor de intervenție;

În urma realizării lucrărilor de intervenție propuse, investiția va conduce la modernizarea, eficientizarea și creșterea funcționalității Spitalului de Boli Cronice, cu următoarele caracteristici tehnice și parametri specifici:

- Destinația construcției: unitate sanitară cu paturi – spital pentru boli cronice;
- Sistem de încălzire: înlocuirea centralelor termice pe gaz, înlocuire coloane și montaj de radiatoare din oțel;
- Asigurarea continuității alimentării cu energie electrică: montare grup electrogen complet echipat;
- Instalații de gaze medicale: extindere și modernizare completă a rețelei de distribuție (cupru medical), tablouri de control, prize oxigen, stație de butelii automate 2x5, container dedicat;
- Sistem informatic: infrastructură IT completă pentru dotarea secției paliative și farmaciei, inclusiv server local, rețea gigabit, echipamente de backup și software licențiat;
- Monitorizare pacienți: sistem de monitorizare funcții vitale – 10 monitoare + soft centralizat + 2 stații monitorizare cu PC și accesorii;
- Amenajare spații exterioare: alei pietonale/asfaltate, spații verzi cu gazon rulou, plantări arbori, mobilier urban (bănci, coșuri de gunoi), aparate fitness exterior;
- Accesibilitate: montare ascensor pentru facilitarea accesului între niveluri, în conformitate cu normele privind mobilitatea redusă;
- Securitate la incendiu și trăsnet: instalație de protecție împotriva trăsnetului, conform standardelor în vigoare.

Prin implementarea acestor lucrări, investiția rezultată va conduce la:

- creșterea eficienței energetice a clădirii;
- îmbunătățirea semnificativă a condițiilor de spitalizare și îngrijire a pacienților;
- digitalizarea activităților administrative și medicale;
- creșterea siguranței și funcționalității instalațiilor;
- alinierea spitalului la standardele actuale în materie de infrastructură medicală.

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

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

În urma implementării lucrărilor de modernizare, reabilitare și dotare a Spitalului de Boli Cronice, nu se preconizează depășirea semnificativă a consumurilor inițiale de utilități (energie electrică, apă, gaze naturale, agent termic).

Acest lucru se datorează următoarelor considerente:

- Echipamentele medicale și IT propuse pentru dotare sunt moderne, eficiente energetic, respectând cerințele actuale privind consumul redus de energie;
- Noile instalații de încălzire și producere a apei calde sunt mai eficiente decât cele existente, contribuind la o utilizare optimizată a resurselor (centrale termice moderne, radiatoare din oțel cu randament crescut);
- Instalarea sistemului fotovoltaic on-grid contribuie la autoproducerea unei părți din necesarul de energie electrică, reducând solicitarea din rețeaua publică;
- Sistemele de iluminat, echipamentele IT și aparatura medicală vor beneficia de protecție UPS și de control centralizat, care optimizează timpii de funcționare și consumul efectiv.

Astfel, consumurile suplimentare generate de noile dotări sunt ne semnificative comparativ cu reducerea obținută prin modernizarea infrastructurii existente, iar acestea vor fi acoperite din capacitatea actuală disponibilă a rețelelor de utilități la care este racordat spitalul.

În concluzie, în urma investiției, se estimează o optimizare a consumurilor energetice și o eficientizare a modului de utilizare a resurselor, fără a fi necesare majorări ale puterilor instalate sau solicitări suplimentare de capacitate din partea furnizorilor de utilități.

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 lucrărilor de execuție este de maximum 24 luni, termenul estimat pentru darea în exploatare a investiției fiind anul 2027.

Graficul de mai jos prezintă etapele principale ale procesului de implementare a proiectului:

GRAFICUL GENERAL de realizare a obiectivului		AN																							
Nr.	Denumire obiect/deviz	LUNA 1	LUNA 2	LUNA 3	LUNA 4	LUNA 5	LUNA 6	LUNA 7	LUNA 8	LUNA 9	LUNA 10	LUNA 11	LUNA 12	LUNA 13	LUNA 14	LUNA 15	LUNA 16	LUNA 17	LUNA 18	LUNA 19	LUNA 20	LUNA 21	LUNA 22	LUNA 23	LUNA 24
0	SERVICIU PROIECTARE																								
1	01 Lucrări de arhitectură																								
1.1	01.1 Lucrări arhitectură exterior																								
1.2	01.2 Lucrări arhitectură demisol																								
1.3	01.3 Lucrări arhitectură parter																								
1.4	01.4 Lucrări arhitectură etaj 1																								
1.5	01.5 Lucrări arhitectură etaj 2																								
1.6	01.6 Lucrări - amenajare parc																								
1.7	01.7 DOTARI DOTARI AMENAJARE EXTERIOARE																								
1.8	01.8 ECHIP ECHIPAMENTE-LIFT																								
2	02 INSTALATII																								
2.1	02.1 Instalatii gaze medicale																								
2.2	02.2 Echip si dotari gaze medicale																								
2.3	02.3 SCHEM COLANE APA RECE/CALDA TRASEU TERMIC SPITAL																								
2.4	02.4 INSTALATII ELECTRICE-ECHIP																								
2.5	02.5 04.1 INSTALATII TERMICE																								
2.6	02.6 04.2 INST TERMICE-ECHIPAMENTE																								
2.7	02.7 05 INSTALATII SANITARE																								
3	03 DOTARI																								
3.1	03.1 DOTARI MEDICALE																								
3.2	03.2 DOTARI-APARATURA MEDICALA																								
3.3	03.3 DOTARI MOBILIER																								

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.

Cheltuielile previzionate după implementarea proiectului sunt de mai multe categorii:

- Cheltuieli salariale;
- Cheltuieli pentru asigurarea utilitatilor;
- Cheltuieli pentru intretinerea curenta;

Cheltuielile de operare vor fi suportate de către beneficiar, iar asumarea acestora se va face prin

Hotarare de Consiliu Local.

Cheltuieli de intretinere: s-au luat in considerare avand in vedere recomandarile producatorilor de astfel de echipamente, precum si experienta proiectantului privind intretinerea unor constructii civile.

DEVIZ GENERAL:

Nr. crt.	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (fara TVA)	TVA	Valoare (cu TVA)
		LEI	LEI	LEI
1	2	3	4	5
CAPITOLUL 1				
Cheltuieli pentru obtinerea si amenajarea terenului				
1.1.	Obtinerea terenului	-	-	-
1.2.	Amenajarea terenului	500,000.00	95,000.00	595,000.00
1.3.	Amenajari pentru protectia mediului si aducerea la starea initiala	-	-	-
1.4	Cheltuieli pentru relocarea/protectia utilitatilor	-	-	-
TOTAL CAPITOL 1		500,000.00	95,000.00	595,000.00
CAPITOLUL 2				
Cheltuieli pentru asigurarea utilitatilor necesare obiectivului				
TOTAL CAPITOL 2		-	-	-
CAPITOLUL 3				
Cheltuieli pentru proiectare si asistenta tehnica				
3.1.	Studii	15,000.00	2,850.00	17,850.00
3.1.1	Studii de teren	3,000.00	570.00	3,570.00
3.1.2	Raport privind impactul asupra mediului	9,000.00	1,710.00	10,710.00
3.1.3	Alte studii specifice	3,000.00	570.00	3,570.00
3.2	Documentatii suport si cheltuieli pentru obtinerea de avize, acorduri, autorizatii	5,000.00	950.00	5,950.00
3.3	Expertizare tehnica	15,000.00	2,850.00	17,850.00
3.4	Certificarea performantei energetice si auditul energetic al cladirilor	15,000.00	2,850.00	17,850.00
3.5	Proiectare	325,000.00	61,750.00	386,750.00
3.5.1	Tema de proiectare	-	-	-
3.5.2	Studiu de fezabilitate	-	-	-
3.5.3	Studiu de fezabilitate/documentatie de avizare a lucrarilor de interventii si deviz general	130,000.00	24,700.00	154,700.00
3.5.4	Documentatiile tehnice necesare in vederea obtinerii avizelor/acordurilor/autorizatiilor	20,000.00	3,800.00	23,800.00
3.5.5	Verificarea tehnica de calitate a proiectului tehnic si a detaliilor de executie	25,000.00	4,750.00	29,750.00
3.5.6	Proiect tehnic si detalii de executie	150,000.00	28,500.00	178,500.00
3.6	Organizarea procedurilor de achizitie	-	-	-
3.7	Consultanta	367,825.00	47,276.75	415,101.75
3.7.1	Managementul de proiect pentru obiectivul de investitie	248,825.00	47,276.75	296,101.75
3.7.2	Management echipa proiect	119,000.00	-	119,000.00
3.7.3	Auditul financiar	-	-	-
3.8	Asistenta tehnica	53,000.00	10,070.00	63,070.00
3.8.1	Asistenta tehnica din partea proiectantului	8,000.00	1,520.00	9,520.00
3.8.1.1	pe perioada de executie a lucrarilor	4,000.00	760.00	4,760.00
3.8.1.2	pentru participarea proiectantului la fazele incluse in programul de control al lucrarilor de executie, avizat de catre Inspectoratul de Stat in Constructii	4,000.00	760.00	4,760.00
3.8.2	Dirigentie de santier	30,000.00	5,700.00	35,700.00
3.8.3	Coordonator in materie de securitate si sanatate - conform Hotărârii Guvernului nr. 300/2006, cu modificările și completările ulterioare	15,000.00	2,850.00	17,850.00
TOTAL CAPITOL 3		795,825.00	128,596.75	924,421.75

CAPITOLUL 4				
Cheltuieli pentru investiția de baza				
4.1.	Constructii si instalatii	5,042,000.00	957,980.00	5,999,980.00
4.2.	Montaj utilaje , echipamente tehnologice si functionale	220,281.24	41,853.44	262,134.68
4.3.	Utilaje, echipamente tehnologice si functionale care necesita montaj	652,000.00	123,880.00	775,880.00
4.3.1	Ascensor electric	251,000.00	47,690.00	298,690.00
4.3.2	Caze medicale-statie de butelii atomata	20,000.00	3,800.00	23,800.00
4.3.3	Grup electrogen 150 kva	60,000.00	11,400.00	71,400.00
4.3.4	Instalatii paratrasnet PDA 60Us	-	-	-
4.3.5	Sistem fotovoltaic	275,000.00	52,250.00	327,250.00
4.3.6	Centrala termica condensatie 80 kw	46,000.00	8,740.00	54,740.00
4.4.	Utilaje, echipamente tehnologice si functionale care nu necesita montaj si echipamente de transport	-	-	-
4.5.	Dotari	1,109,912.10	210,883.30	1,320,795.40
4.5.1	Dotari Amenajari Exterioare	-	-	-
4.5.2	Dotari - containet pt montare state butelii	8,000.00	1,520.00	9,520.00
4.5.3	Dotari IT	65,000.00	12,350.00	77,350.00
4.5.4	Dotari medicale Sectie Ingridiri Paliative	768,652.10	146,043.90	914,696.00
4.5.5	Dotari mobilier administrativ TESA	-	-	-
4.5.6	Dotari mobilier Comitet administrativ	-	-	-
4.5.7	Dotari Sala Sedinte	-	-	-
4.5.8	Dotari Aparatura medicala	268,260.00	50,969.40	319,229.40
4.6.	Active necorporale(APLICATIE eXTRAMed-Ingrijiri)	100,000.00	19,000.00	119,000.00
TOTAL CAPITOL 4		7,124,193.34	1,353,596.73	8,477,790.07
CAPITOLUL 5				
Alte cheltuieli				
5.1.	Organizare de santier	105,840.00	20,109.60	125,949.60
5.1.1.	Lucrari de constructii si instalatii aferente organizarii de santier	100,840.00	19,159.60	119,999.60
5.1.2.	Cheltuieli conex organizarii santierului	5,000.00	950.00	5,950.00
5.2.	Comisioane, cote, taxe, costul creditului	64,494.33	-	64,494.33
5.2.1	Comisioanele si dobanzile aferente creditului bancii finantatoare	-	-	-
5.2.2	Cota aferenta ISC pentru controlul calitatii lucrarilor de constructii	29,315.61	-	29,315.61
5.2.3	Cota aferenta ISC pentru controlul statului in amenajarea teritoriului, urbanism si pentru autorizarea lucrarilor de constructii	5,863.12	-	5,863.12
5.2.4	Cota aferenta Casei Sociale a Constructorilor -CSC	29,315.61	-	29,315.61
5.2.5	Taxe pentru acorduri, avize conforme si autorizatia de construire/desfiintare	-	-	-
5.3.	Cheltuieli diverse si neprevazute	293,156.06	55,699.65	348,855.71
5.4	Cheltuieli pentru informare si publicitate	50,000.00	9,500.00	59,500.00
TOTAL CAPITOL 5		513,490.40	85,309.25	598,799.65
CAPITOLUL 6				
Cheltuieli pentru probe tehnologice si teste				
6.1.	Pregatirea personalului de exploatare	5,000.00	950.00	5,950.00
6.2.	Probe tehnologice si teste	2,000.00	380.00	2,380.00
TOTAL CAPITOL 6		7,000.00	1,330.00	8,330.00
CAPITOLUL 7				
Cheltuieli aferente marjei de buget si pentru constituirea rezervei de implementare pentru ajustarea de pret				
7.1.	Cheltuieli aferente marjei de buget 25% din (1.2 + 1.3 + 1.4 + 2 + 3.1 + 3.2 + 3.3 + 3.5 + 3.7 + 3.8 + 4 + 5.1.1)	2,121,714.59	403,125.77	2,524,840.36
7.2.	Cheltuieli pentru constituirea rezervei de implementare pentru ajustarea de pret	-	-	-
TOTAL CAPITOL 7		2,121,714.59	403,125.77	2,524,840.36
TOTAL GENERAL		11,062,223.32	2,066,958.51	13,129,181.83
Din care C+M(1.2+1.3+1.4+2+4.1+4.2+5.1.1)		5,863,121.24	1,113,993.04	6,977,114.28

5.5. Sustenabilitatea realizării investiției:

a) impactul social și cultural;

Implementarea proiectului de „Modernizare, Reabilitare și Dotare a Spitalului de Boli Cronice” generează un impact social pozitiv semnificativ la nivelul comunității, contribuind direct la creșterea calității vieții și la consolidarea coeziunii sociale. Prin îmbunătățirea condițiilor de spitalizare, diagnostic și tratament, proiectul asigură accesul populației la servicii medicale moderne, sigure și conforme standardelor actuale.

Impactul social se reflectă prin:

- Creșterea gradului de satisfacție al pacienților și aparținătorilor;
- Crearea unui mediu de lucru mai sigur și mai eficient pentru personalul medical;

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

- Reducerea timpului de spitalizare datorită dotărilor performante și tratamentelor mai eficiente;
- Creșterea accesibilității la servicii medicale, inclusiv pentru categoriile vulnerabile sau cu mobilitate redusă (prin montarea ascensorului și reconfigurarea funcțională a spațiilor);
- Îmbunătățirea percepției generale asupra sistemului public de sănătate la nivel local și regional.

Impactul cultural este reflectat prin:

Consolidarea rolului spitalului ca instituție publică de referință în comunitate;

- Promovarea unor standarde moderne de îngrijire și respect pentru demnitatea pacientului;
- Stimularea interesului comunității față de importanța sănătății și a infrastructurii medicale;
- Posibilitatea de colaborări în viitor cu alte instituții medicale, educaționale sau culturale în cadrul unor inițiative de sănătate publică, educație sanitară sau voluntariat.

Prin urmare, proiectul contribuie la dezvoltarea sustenabilă a zonei, îmbunătățind nu doar funcționalitatea unei instituții esențiale, ci și calitatea relațiilor sociale și a vieții comunitare.

b) estimări privind forța de muncă ocupată prin realizarea investiției: în faza de realizare, în faza de operare;

Se estimează că în faza de execuție vor fi angajați în lucrările necesare atingerii obiectivelor cca. 50 de oameni.

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:

a) Prezentarea cadrului de analiză, inclusiv specificarea perioadei de referință și prezentarea scenariului de referință;

Importanța obiectivului de investiții deriva din necesitatea punerii la dispoziție a resurselor materiale necesare pentru asigurarea minimului de dotări și a spațiilor adecvate desfășurării activităților sportive, impunându-se astfel investiții pentru reabilitarea, îmbunătățirea, și echiparea infrastructurii.

Perioada de referință Perioada de analiză sau orizontul de analiză reprezintă numărul de ani pentru care sunt furnizate previziuni în analiza cost – beneficiu. Previziunile proiectelor ar trebui să includă o perioadă apropiată de durata de viață economică a acestora și destul de îndelungată pentru a cuprinde impacturile pe termen lung.

Durata de viață variaza în funcție de natura investiției.

Variante de scenarii de intervenție

- **Varianta 1 (minimala) – Modernizare, reabilitare și dotare Spitalul de Boli Cronice Călinești- secția Paliativă- zonele studiate sunt prezentate în proiect**

- **Varianta 2 (maximala) – Modernizare, reabilitare și dotare Spitalul de Boli Cronice Călinești- întreaga clădire**

Scenariul recomandat de elaborator – varianta minimală.

De asemenea, și în ceea ce privește considerațiile financiare, realizarea scenariului minimal reprezintă cea mai bună alegere, reprezentând cea mai puțin costisitoare variantă în raport cu posibilele beneficii generate.

b) Analiza cererii de bunuri și servicii care justifică necesitatea și dimensionarea investiției, inclusiv prognoze pe termen mediu și lung;

Necesitatea analizei cost-beneficiu

Conform articolului 5 din Regulamentul 2083/93 al UE, solicitările pentru asistența de dezvoltare regională trebuie să asigure în cazul proiectelor informații despre analiza costurilor și beneficiilor socio-economice ale proiectului finanțat, incluzând o estimare a ratei de utilizare, impactul prevăzut asupra dezvoltării sau conversiei regiunii respective, indicarea consecințelor pe care le va avea participarea UE la realizarea proiectului.

Metodele de evaluare care sunt folosite includ o analiză cost/beneficiu integrată cu alte metode de evaluare, cum sunt cele de tip cantitativ, (analiza multicriterială).

Analiză financiară este necesară și în cazul proiectelor de infrastructură de dimensiuni mari pentru a se releva în ce măsură în decursul anilor capitalul investit va fi cel puțin parțial recuperat. Recuperarea capitalului investit în proiectele de infrastructură nu este facilă dar este posibilă prin intermediul vânzărilor de servicii, taxe sau alte mecanisme care pot genera fluxuri financiare.

Analiza cost/beneficiu include câteva etape preliminare, cum sunt identificarea proiectului, definirea obiectivelor, analiza de fezabilitate și de opțiuni, urmate de analiza financiară, analiza costurilor socio-economice, analiza beneficiilor socio-economice, analiza ratei rentabilității, alte criterii de evaluare, analiza sensibilității și riscului.

c) Analiza financiară; sustenabilitatea financiară;

Dat fiind durata de utilizare a investiției făcută în infrastructură, care în multe cazuri depășește 20 de ani, precum și necesitatea aprecierii impactului social, analiza financiară a proiectului este utilă pentru a evidenția costurile și beneficiile și pentru a susține analiza cost/beneficiu. Durata de viață a proiectelor de infrastructură este apreciată în general la 20-30 de ani, ceea ce ar reprezenta o estimare relativă a perioadei lor de utilizare economică. Unele active fizice pot fi folosite chiar mai mult, spre exemplu un pod poate avea o durată de exploatare de până la 100 de ani (cu reparații și lucrări de întreținere corespunzătoare).

În tabelul următor sunt prezentate estimările OECD și Comisiei Europene privind orizontul mediu de timp al unor mari proiecte de infrastructură

Tabelul 1: Durata medie de utilizare pentru proiecte de infrastructură

Sectorul/Domeniul	Durata medie
• Energie	25
• Apă și mediu	30
• Căi ferate	30

• Infrastructură rutieră	25
• Porturi și aeroporturi	25
• Alte servicii	15

Sursa: OECD și Comisia Europeană (DG Regional Development)

Obiectivul general al investiției

Obiectivul general îl reprezintă îmbunătățirea infrastructurii medicale din județul Argeș, în special în municipiul Pitești, prin modernizarea, reabilitarea și dotarea corespunzătoare a Spitalului de Boli Cronice. Intervenția vizează creșterea accesului populației la servicii medicale de calitate, sigure și aliniate standardelor europene.

Obiectivul investiției

Proiectul are ca scop aducerea la standarde moderne de funcționare a Spitalului de Boli Cronice, printr-un pachet complet de lucrări ce includ reabilitarea structurală și funcțională a clădirii, modernizarea instalațiilor, dotarea cu echipamente medicale performante, asigurarea accesibilității și digitalizarea parțială a activităților.

Conceptul de proiectare a fost fundamentat pe necesitățile reale ale comunității locale și pe principiile sustenabilității și arhitecturii durabile, având în vedere atât îmbunătățirea actului medical, cât și confortul pacienților și eficiența activității personalului medical. Intervențiile propuse sunt menite să sprijine dezvoltarea unui sistem medical public modern, eficient și rezilient.

d) Analiza economica; analiza cost-eficacitate;

Analiza cost-eficacitate (ACE) este un instrument care poate ajuta la asigurarea utilizării eficiente a resurselor de investiții în sectoare în care beneficiile sunt dificil de exprimat monetar (sa li se confere o valoare).

Rezultatele ACE sunt folositoare pentru acele proiecte ale caror beneficii sunt foarte dificil, dacă nu imposibil, de evaluat în termeni monetari, în timp ce costurile pot fi estimate cu mai multă siguranță. Pentru infrastructura socială beneficiile sunt foarte dificil de estimat, în termeni monetari. Ele sunt, în general, referitoare la bunăstarea grupurilor tinta.

Opțiunile, așa cum au fost definite și analizate în prima parte a studiului sunt:

Variante de scenarii de intervenție:

Pentru fiecare dintre cele două scenarii s-au calculat beneficiile de natură socială, tehnică și financiară, acestea fiind așa cum am precizat anterior în general, referitoare la bunăstarea grupurilor tinta, acestea fiind luate în calcul la alegerea variantei de investiție.

În acest capitol am analizat cele două scenarii din punct de vedere monetar, pentru a putea analiza dacă rezultatele analizei cost – eficacitate sunt conforme cu analiza opțiunilor și rezultatul este același. În acest sens am calculat ACE, definind raportul ACE sub forma de costuri pentru o persoană din grupul-tinta, folosind CUD (Costul Unitar Dinamic) pentru calcularea raportului ACE, costul per persoană ar putea fi cel mai bun indice pentru compararea proiectelor sau opțiunilor alternative pentru același proiect.

e) Analiza de riscuri, măsuri de prevenire/diminuare a riscurilor.

Tip de risc	Elementele riscului	Tip acțiune /corectivă	Metoda /eliminare
Riscul construcției	Riscul de apariție a unui eveniment care conduce la imposibilitatea finalizării acesteia la timp și la costul estimat	Eliminare risc	Semnarea unui contract cu termen de finalizare fix
Riscul de întreținere	Riscul de apariție a unui	Eliminare risc	Semnarea unui contract cu

	eveniment care genereaza costuri suplimentare de intretinere datorita executiei lucrarilor		clauze de garantii extinse astfel incat aceste costuri sa fie sustinute de executant
Obtinerea finantarii	Riscul ca beneficiarul sa nu obtina finantarea din fonduri structurale	Eliminare risc	Beneficiarul impreuna cu consultantul vor studia amanuntit documentatia astfel incat sa nu apara o astfel de situatie
Solutiile tehnice	Riscul ca solutiile tehnice sa nu fie corespunzatoare din punct de vedere tehnologic	Eliminare risc	Beneficiarul impreuna cu proiectantul vor studia amanuntit documentatia astfel incat sa fie aleasa solutia tehnica cea mai buna
Grad de atractivitate scazuta a investitiei	Riscul ca oamenii sa nu aprecieze sistemul nou creat, chiar sa vandalizeze si astfel sa nu se realizeze beneficiile urmarite	Eliminare risc	Realizarea unei promovari intense a investitiei in zona si corelarea acestei investitii cu alte proiecte de imbunatatire a infrastructurii publice
Nerealizarea cresterii preturilor la proprietatile imobiliare	Riscul de implementare a proiectului fara un ajutor din partea populatiei locale privind importanta zonei respective	Eliminare risc	Promovarea intensa a zonei si sprijinirea tinerilor de a se muta in zona respectiva
Preturile materialelor	Riscul ca preturile materialelor sa creasca peste nivelul contractat	Diminuare risc	Semnarea unui contract de executie ferm cu durata mai mica de 1 an de zile si urmarirea realizarii programului conform grafic

Dupa cum se poate observa, riscurile de realizare a investitiei sunt destul de reduse, iar gradul lor de impact nu afecteaza eficacitatea si utilitatea investitiei.

6. SCENARIUL/OPTIUNEA TEHNICO-ECONOMIC(Ă) OPTIM(Ă), RECOMANDAT(Ă)

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

In cadrul analizei optiunilor au fost luate in considerare urmatoarele scenarii:

Variante de scenarii de intervenție:

Variante de scenarii de interventie

- Varianta 1 (minimala) – Modernizare, reabilitare și dotare Spitalul de Boli Cronice Călinești- secția Paliative
- Varianta 2 (maximala) – Modernizare, reabilitare și dotare Spitalul de Boli Cronice Călinești- întreaga clădire

Scenariul recomandat de elaborator – varianta minimală.

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

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

Fiecare din variantele alternative propuse au fost evaluate comparativ tinand cont de parametrii sociali si de mediu, tehnici si financiari.

6.3. Principalii indicatori tehnico-economici aferenti investitiei:

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

Costul total al investiției – varianta maximală - fara TVA, conform devizului general, este de 22.179.786,25 lei din care, pentru lucrarile aferente investiției de baza 13.755.000,00 lei fara TVA.

Analiza financiara, inclusiv calcularea indicatorilor de performanta financiara: flux cumulat, valoare actuala neta, rata interna de rentabilitate si raportul cost-beneficiu a fost realizata realizată ținând cont de elementele principale:

Nr. crt.	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli		Valoare (fara TVA)	TVA	Valoare (cu TVA)
			LEI	LEI	LEI
1	2		3	4	5
CAPITOLUL 1					
Cheltuieli pentru obtinerea si amenajarea terenului					
1.1.	Obtinerea terenului		-	-	-
1.2.	Amenajarea terenului		500,000.00	95,000.00	595,000.00
1.3.	Amenajari pentru protectia mediului si aducerea la starea initiala		-	-	-
1.4	Cheltuieli pentru relocarea/protectia utilitatilor		-	-	-
	TOTAL CAPITOL 1		500,000.00	95,000.00	595,000.00
CAPITOLUL 2					
Cheltuieli pentru asigurarea utilitatilor necesare obiectivului					
	TOTAL CAPITOL 2		-	-	-
CAPITOLUL 3					
Cheltuieli pentru proiectare si asistenta tehnica					
3.1.	Studii		15,000.00	2,850.00	17,850.00
	3.1.1	Studii de teren	3,000.00	570.00	3,570.00
	3.1.2	Raport privind impactul asupra mediului	9,000.00	1,710.00	10,710.00
	3.1.3	Alte studii specifice	3,000.00	570.00	3,570.00
3.2	Documentatii suport si cheltuieli pentru obtinerea de avize, acorduri, autorizatii		5,000.00	950.00	5,950.00
3.3	Expertizare tehnica		15,000.00	2,850.00	17,850.00
3.4	Certificarea performantei energetice si auditul energetic al cladirilor		15,000.00	2,850.00	17,850.00
3.5	Proiectare		325,000.00	61,750.00	386,750.00
	3.5.1	Tema de proiectare		-	-
	3.5.2	Studiu de prefezabilitate		-	-
	3.5.3	Studiu de fezabilitate/documentatie de avizare a lucrarilor de interventii si deviz general	130,000.00	24,700.00	154,700.00
	3.5.4	Documentatiile tehnice necesare in vederea obtinerii avizelor/acordurilor/autorizatiilor	20,000.00	3,800.00	23,800.00
	3.5.5	Verificarea tehnica de calitate a proiectului tehnic si a detaliilor de executie	25,000.00	4,750.00	29,750.00
	3.5.6	Proiect tehnic si detalii de executie	150,000.00	28,500.00	178,500.00
3.6	Organizarea procedurilor de achizitie			-	-
3.7	Consultanta		367,825.00	69,886.75	437,711.75
	3.7.1	Managementul de proiect pentru obiectivul de investitii	248,825.00	47,276.75	296,101.75
	3.7.2	Management echipa proiect	119,000.00	-	119,000.00
	3.7.3	Auditul financiar		-	-
3.8	Asistenta tehnica		53,000.00	10,070.00	63,070.00
	3.8.1	Asistenta tehnica din partea proiectantului	8,000.00	1,520.00	9,520.00
	3.8.1.1	pe perioada de executie a lucrarilor	4,000.00	760.00	4,760.00
	3.8.1.2	pentru participarea proiectantului la fazele incluse in programul de control al lucrarilor de executie, avizat de catre Inspectoratul de Stat in Constructii	4,000.00	760.00	4,760.00
	3.8.2	Dirigentie de santier	30,000.00	5,700.00	35,700.00
	3.8.3	Coordonator in materie de securitate si sanatate - conform Hotărârii Guvernului nr. 300/2006, cu modificările și completările ulterioare	15,000.00	2,850.00	17,850.00
	TOTAL CAPITOL 3		795,825.00	151,206.75	947,031.75

CAPITOLUL 4				
Cheltuieli pentru investitia de baza				
4.1.	Constructii si instalatii	12,650,000.00	2,403,500.00	15,053,500.00
4.2.	Montaj utilaje , echipamente tehnologice si functionale	352,000.00	66,880.00	418,880.00
4.3.	Utilaje, echipamente tehnologice si functionale care necesita montaj	685,000.00	130,150.00	815,150.00
4.3.1	Ascensor electric	255,000.00	48,450.00	303,450.00
4.3.2	Gaze medicale-statie de butelie atomata	20,000.00	3,800.00	23,800.00
4.3.3	Grup electrogen 150 kva	60,000.00	11,400.00	71,400.00
4.3.4	Instalatii paratrasnet PDA 60Us	25,000.00	4,750.00	29,750.00
4.3.5	Sistem fotovoltaic	275,000.00	52,250.00	327,250.00
4.3.6	Centrala termica condensatie 80 kw	50,000.00	9,500.00	59,500.00
4.4.	Utilaje, echipamente tehnologice si functionale care nu necesita montaj si echipamente de transport	-	-	-
4.5.	Dotari	1,690,160.00	321,130.40	2,011,290.40
4.5.1	Dotari Amenajari Exterioare	255,000.00	48,450.00	303,450.00
4.5.2	Dotari - containet pt montare state butelii	8,000.00	1,520.00	9,520.00
4.5.3	Dotari IT	65,000.00	12,350.00	77,350.00
4.5.4	Dotari medicale Sectie Ingrijiri Paliative	955,000.00	181,450.00	1,136,450.00
4.5.5	Dotari mobilier administrativ TESA	88,000.00	16,720.00	104,720.00
4.5.6	Dotari mobilier Comitet administrativ	32,400.00	6,156.00	38,556.00
4.5.7	Dotari Sala Sedinte	18,500.00	3,515.00	22,015.00
4.5.8	Dotari Aparatura medicala	268,260.00	50,969.40	319,229.40
4.6.	Active necorporale(APLICATIE eXTRAMed-Ingrijiri)	100,000.00	19,000.00	119,000.00
TOTAL CAPITOL 4		15,477,160.00	2,940,660.40	18,417,820.40
CAPITOLUL 5				
Alte cheltuieli				
5.1.	Organizare de santier	258,000.00	49,020.00	307,020.00
5.1.1.	Lucrari de constructii si instalatii aferente organizarii de santier	253,000.00	48,070.00	301,070.00
5.1.2.	Cheltuieli conex organizarii santierului	5,000.00	950.00	5,950.00
5.2.	Comisioane, cote, taxe, costul creditului	151,305.00	-	151,305.00
5.2.1	Comisioanele si dobanzile aferente creditului bancii finantatoare			
5.2.2	Cota aferenta ISC pentru controlul calitatii lucrarilor de constructii	68,775.00		22,700.12
5.2.3	Cota aferenta ISC pentru controlul statului in amenajarea teritoriului, urbanism si pentru autorizarea lucrarilor de constructii	13,755.00		4,540.02
5.2.4	Cota aferenta Casei Sociale a Constructorilor -CSC	68,775.00		23,547.98
5.2.5	Taxe pentru acorduri, avize conforme si autorizatia de construire/desfiintare	-		-
5.3.	Cheltuieli diverse si neprevazute	687,750.00	130,672.50	818,422.50
5.4	Cheltuieli pentru informare si publicitate	50,000.00	9,500.00	59,500.00
TOTAL CAPITOL 5		1,147,055.00	189,192.50	1,336,247.50
CAPITOLUL 6				
Cheltuieli pentru probe tehnologice si teste				
6.1.	Pregatirea personalului de exploatare	5,000.00	950.00	5,950.00
6.2.	Probe tehnologice si teste	2,000.00	380.00	2,380.00
TOTAL CAPITOL 6		7,000.00	1,330.00	8,330.00
CAPITOLUL 7				
Cheltuieli aferente marjei de buget si pentru constituirea rezervei de implementare pentru ajustarea de pret				
7.1.	Cheltuieli aferente marjei de buget 25% din (1.2 + 1.3 + 1.4 + 2 + 3.1 + 3.2 + 3.3 + 3.5 + 3.7 + 3.8 + 4 + 5.1.1)	4,252,746.25	808,021.79	5,060,768.04
7.2.	Cheltuieli pentru constituirea rezervei de implementare pentru ajustarea de pret		-	-
TOTAL CAPITOL 7		4,252,746.25	808,021.79	5,060,768.04
TOTAL GENERAL		22,179,786.25	4,185,411.44	26,365,197.69
Din care C+M(1.2+1.3+1.4+2+4.1+4.2+5.1.1)		13,755,000.00	2,613,450.00	16,368,450.00

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

Costul total al investiției – varianta minimali - fara TVA, conform devizului general, este de 11.062.223,32 lei din care, pentru lucrarile aferente investiției de baza 5.863.121,24 lei fara TVA.

Nr. crt.	Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli		Valoare	TVA	Valoare
			(fara TVA)		(cu TVA)
			LEI	LEI	LEI
1	2		3	4	5
CAPITOLUL 1					
Cheltuieli pentru obtinerea si amenajarea terenului					
1.1.	Obtinerea terenului		-	-	-
1.2.	Amenajarea terenului		500,000.00	95,000.00	595,000.00
1.3.	Amenajari pentru protectia mediului si aducerea la starea initiala		-	-	-
1.4	Cheltuieli pentru relocarea/protectia utilitatilor		-	-	-
	TOTAL CAPITOL 1		500,000.00	95,000.00	595,000.00
CAPITOLUL 2					
Cheltuieli pentru asigurarea utilitatilor necesare obiectivului					
	TOTAL CAPITOL 2		-	-	-
CAPITOLUL 3					
Cheltuieli pentru proiectare si asistenta tehnica					
3.1.	Studii		15,000.00	2,850.00	17,850.00
	3.1.1	Studii de teren	3,000.00	570.00	3,570.00
	3.1.2	Raport privind impactul asupra mediului	9,000.00	1,710.00	10,710.00
	3.1.3	Alte studii specifice	3,000.00	570.00	3,570.00
3.2	Documentatii suport si cheltuieli pentru obtinerea de avize, acorduri, autorizatii		5,000.00	950.00	5,950.00
3.3	Expertizare tehnica		15,000.00	2,850.00	17,850.00
3.4	Certificarea performantei energetice si auditul energetic al cladirilor		15,000.00	2,850.00	17,850.00
3.5	Proiectare		325,000.00	61,750.00	386,750.00
	3.5.1	Tema de proiectare		-	-
	3.5.2	Studiu de fezabilitate		-	-
	3.5.3	Studiu de fezabilitate/documentatie de avizare a lucrarilor de interventii si deviz general	130,000.00	24,700.00	154,700.00
	3.5.4	Documentatiile tehnice necesare in vederea obtinerii avizelor/acordurilor/autorizatiilor	20,000.00	3,800.00	23,800.00
	3.5.5	Verificarea tehnica de calitate a proiectului tehnic si a detaliilor de executie	25,000.00	4,750.00	29,750.00
	3.5.6	Proiect tehnic si detalii de executie	150,000.00	28,500.00	178,500.00
3.6	Organizarea procedurilor de achizitie			-	-
3.7	Consultanta		367,825.00	47,276.75	415,101.75
	3.7.1	Managementul de proiect pentru obiectivul de investitii	248,825.00	47,276.75	296,101.75
	3.7.2	Management echipa proiect	119,000.00		119,000.00
	3.7.3	Auditul financiar		-	-
3.8	Asistenta tehnica		53,000.00	10,070.00	63,070.00
	3.8.1	Asistenta tehnica din partea proiectantului	8,000.00	1,520.00	9,520.00
	3.8.1.1	pe perioada de executie a lucrarilor	4,000.00	760.00	4,760.00
	3.8.1.2	pentru participarea proiectantului la fazele incluse in programul de control al lucrarilor de executie, avizat de catre Inspectoratul de Stat in Constructii	4,000.00	760.00	4,760.00
	3.8.2	Dirigentie de santier	30,000.00	5,700.00	35,700.00
	3.8.3	Coordonator in materie de securitate și sănătate - conform Hotărârii Guvernului nr. 300/2006, cu modificările și completările ulterioare	15,000.00	2,850.00	17,850.00
		TOTAL CAPITOL 3	795,825.00	128,596.75	924,421.75
CAPITOLUL 4					
Cheltuieli pentru investitia de baza					
4.1.	Constructii si instalatii		5,042,000.00	957,980.00	5,999,980.00
4.2.	Montaj utilaje , echipamente tehnologice si functionale		220,281.24	41,853.44	262,134.68
4.3.	Utilaje, echipamente tehnologice si functionale care necesita montaj		652,000.00	123,880.00	775,880.00
4.3.1	Ascensor electric		251,000.00	47,690.00	298,690.00
4.3.2	Gaze medicale-statie de butelie atomata		20,000.00	3,800.00	23,800.00
4.3.3	Grup electrogen 150 kva		60,000.00	11,400.00	71,400.00
4.3.4	Instalatie paratrasnet PDA 60Us		-	-	-
4.3.5	Sistem fotovoltaic		275,000.00	52,250.00	327,250.00
4.3.6	Centrala termica condensatie 80 kw		46,000.00	8,740.00	54,740.00
4.4.	Utilaje, echipamente tehnologice si functionale care nu necesita montaj si echipamente de transport		-	-	-
4.5.	Dotari		1,109,912.10	210,883.30	1,320,795.40
4.5.1	Dotari Amenajari Exterioare		-	-	-
4.5.2	Dotari - containet pt montare state butelii		8,000.00	1,520.00	9,520.00
4.5.3	Dotari IT		65,000.00	12,350.00	77,350.00
4.5.4	Dotari medicale Sectie Ingrijiri Paliative		768,652.10	146,043.90	914,696.00
4.5.5	Dotari mobilier administrativ TESA		-	-	-
4.5.6	Dotari mobilier Comitet administrativ		-	-	-
4.5.7	Dotari Sala Sedinte		-	-	-
4.5.8	Dotari Aparatura medicala		268,260.00	50,969.40	319,229.40
4.6.	Active necorporale (APLICATIE eXTRAMed-Ingrijiri)		100,000.00	19,000.00	119,000.00
	TOTAL CAPITOL 4		7,124,193.34	1,353,596.73	8,477,790.07

CAPITOLUL 5				
Alte cheltuieli				
5.1.	Organizare de santier	105,840.00	20,109.60	125,949.60
5.1.1.	Lucrari de constructii si instalatii aferente organizarii de santier	100,840.00	19,159.60	119,999.60
5.1.2.	Cheltuieli conex organizarii santierului	5,000.00	950.00	5,950.00
5.2.	Comisioane, cote, taxe, costul creditului	64,494.33	-	64,494.33
5.2.1	Comisiunile si dobanzile aferente creditului bancii finantatoare			
5.2.2	Cota aferenta ISC pentru controlul calitatii lucrarilor de constructii	29,315.61		29,315.61
5.2.3	Cota aferenta ISC pentru controlul statului in amenajarea teritoriului, urbanism si pentru autorizarea lucrarilor de constructii	5,863.12		5,863.12
5.2.4	Cota aferenta Casei Sociale a Constructorilor -CSC	29,315.61		29,315.61
5.2.5	Taxe pentru acorduri, avize conforme si autorizatia de construire/desfiintare	-		-
5.3.	Cheltuieli diverse si neprevazute	293,156.06	55,699.65	348,855.71
5.4	Cheltuieli pentru informare si publicitate	50,000.00	9,500.00	59,500.00
TOTAL CAPITOL 5		513,490.40	85,309.25	598,799.65
CAPITOLUL 6				
Cheltuieli pentru probe tehnologice si teste				
6.1.	Pregatirea personalului de exploatare	5,000.00	950.00	5,950.00
6.2.	Probe tehnologice si teste	2,000.00	380.00	2,380.00
TOTAL CAPITOL 6		7,000.00	1,330.00	8,330.00
CAPITOLUL 7				
Cheltuieli aferente marjei de buget si pentru constituirea rezervei de implementare pentru ajustarea de pret				
7.1.	Cheltuieli aferente marjei de buget 25% din (1.2 + 1.3 + 1.4 + 2 + 3.1 + 3.2 + 3.3 + 3.5 + 3.7 + 3.8 + 4 + 5.1.1)	2,121,714.59	403,125.77	2,524,840.36
7.2.	Cheltuieli pentru constituirea rezervei de implementare pentru ajustarea de pret	-	-	-
TOTAL CAPITOL 7		2,121,714.59	403,125.77	2,524,840.36
TOTAL GENERAL		11,062,223.32	2,066,958.51	13,129,181.83
Din care C+M(1.2+1.3+1.4+2+4.1+4.2+5.1.1)		5,863,121.24	1,113,993.04	6,977,114.28

c) Indicatori financiari, socioeconomici, de impact, de rezultat/operare, stabiliti in functie de specificul si tinta fiecarui obiectiv de investitii; Valoarea neta actualizata a investiei - VNA (lei / euro)

Indicatori socio-economici

Implementarea proiectului va genera o serie de beneficii cuantificabile atât din punct de vedere social, cât și economic. Dintre indicatorii relevanți, menționăm:

- ✓ Creșterea calității serviciilor medicale oferite
- ✓ Număr estimativ de beneficiari direcți/an
- ✓ Creșterea gradului de adresabilitate a unității medicale
- ✓ Reducerea cheltuielilor de întreținere și operare
- ✓ Crearea de locuri de muncă temporare și indirecte
- ✓ Creșterea nivelului de satisfacție a pacienților și personalului medical
- ✓ Reducerea riscurilor pentru sănătatea publică

d) durata estimata de executie a obiectivului de investitii, exprimata în luni:

-24 luni

6.4. Prezentarea modului în care se asigură conformarea cu reglementările specifice funcțiunii preconizate din punctul de vedere al asigurării tuturor cerințelor fundamentale aplicabile construcției, conform gradului de detaliere al propunerilor tehnice Analiza situației existente, precum și proiectarea măsurilor de intervenție sunt realizate în baza legilor, normelor și standardelor în vigoare, dintre care amintim:

- Legea 10/1995,, privind calitatea lucrărilor de construcții;
- Ordonanța guvernului nr. 20/1994, privind punerea în siguranță a fondului construit;

MODERNIZARE, REABILITARE, DOTARE SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

- HG nr. 26/1994: Regulament privind urmărirea comportării în exploatare, intervențiile în timp și post-utilizare a construcțiilor;
- Ordinul 77/N/1996 al MLPAT: Îndrumător de aplicare a prevederilor Regulamentului de verificare și expertizare tehnică de calitate a proiectelor și execuției lucrărilor de construcții;
- P100-1/2006: Normativ pentru proiectarea antiseismică a construcțiilor de locuințe, social culturale, agrozootehnice și industriale;
 - CR0-2012: Bazele proiectării structurilor în construcții;
 - SR EN ISO 6892-1/2010: Materiale metalice. Încercarea la tracțiune. Partea 1: Metoda de încercare la temperatura ambiantă;
 - Legea nr. 319/2006 a securității și sănătății în muncă (cu modificările și completările ulterioare);
 - H.G. nr. 1425/2006 pentru aprobarea normelor metodologice de aplicare a legii 319/2006 (cu modificările și completările ulterioare);
 - CR1-1-3-2012: Evaluarea acțiunii zăpezii asupra construcțiilor;
 - NP-082-04: Cod de proiectare. Bazele proiectării și acțiuni supra construcțiilor. Acțiunea vântului;
 - CR 6 – 2012: Cod de proiectare pentru structuri din zidărie;
 - P100 – 3/2008: Cod de proiectare seismică – Partea a III-a – Prevederi pentru evaluarea seismică a clădirilor existente;
 - NP 005 – 2006: Normativ de proiectare pentru structuri din lemn;
 - NP112 – 2013: Normativ pentru proiectarea structurilor de fundare directă;
 - STAS 2745-90: Teren de fundare. Urmărirea tasării construcțiilor prin metode topometrice;
 - P130-1997: Normativ privind urmărirea comportării în timp a construcțiilor;
 - SR EN 1992-1-1: Proiectarea structurilor de beton armat. Reguli generale și reguli pentru clădiri;
 - SR EN 1992-1-1/NA: Proiectarea structurilor de beton armat. Reguli generale și reguli pentru clădiri. Anexa națională;
 - SR EN 1996-1-1: Proiectarea structurilor de zidărie, partea 1-1: Reguli generale pentru construcții de zidărie armată și nearmată;
 - SR EN 1996-1-1/NA: Proiectarea structurilor de zidărie, partea 1-1: Reguli generale pentru construcții de zidărie armată și nearmată. Anexa Națională;
 - SR EN 1995-1-1: Proiectarea structurilor de lemn. Partea 1-1: Generalități, Reguli comune și reguli pentru clădiri;
 - SR EN 1995-1-1/NA: Proiectarea structurilor de lemn. Partea 1-1: Generalități, Reguli comune și reguli pentru clădiri. Anexa Națională;
 - GP 111-04: Ghid de proiectare privind protecția împotriva coroziunii a construcțiilor din oțel;
 - Legea 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale completată și modificată prin O.U.G. 1007/2003;
 - O.U.G. 195/2005 privind protecția mediului (cu modificările și completările ulterioare).

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

Investiția propusă prin această documentație de avizare a lucrărilor de intervenție se încadrează în **Programul de Sănătate 2021–2027**, finanțat prin **Fondul European de Dezvoltare Regională (FEDR)**, în cadrul:

- **Priorității 2:** Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate;

- **Obiectivului de politică 4:** O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin aplicarea Pilonului european al drepturilor sociale;

- **Obiectivului specific RSO4.5:** Asigurarea accesului egal la asistență medicală și reziliența sistemelor de sănătate, inclusiv asistența medicală primară, promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată la îngrijirea în familie sau comunitate.

Prin urmare, sursa principală de finanțare a proiectului este:

- Fonduri externe nerambursabile – provenite din Fondul European de Dezvoltare Regională (FEDR), prin Programul de Sănătate 2021–2027, gestionat de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene (MIPE) și Ministerul Sănătății.

În completare, pot fi utilizate:

- Alocații de la bugetul local – pentru acoperirea eventualelor cheltuieli neeligibile sau contribuția proprie a beneficiarului, în condițiile prevăzute de ghidul solicitantului și legislația națională aplicabilă.

Această structură de finanțare urmărește susținerea investiției în modernizarea infrastructurii medicale, în vederea îmbunătățirii serviciilor destinate pacienților cu boli cronice și adaptării sistemului sanitar la provocările demografice și sociale actuale.

7. URBANISM, ACORDURI ȘI AVIZE CONFORME

-

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

Certificat de Urbanism nr. 52 din 10.04.2025 emis de primăria comunei Călinești.

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

Studiu topografic însoțit de proces verbal de recepție nr. 1011/2025

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

Clasarea notificării nr. 8814/24.04.2025

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;

Nu este cazul

c) raport de diagnostic arheologic, în cazul intervențiilor în situri arheologice;

Nu este cazul

d) studiu istoric, în cazul monumentelor istorice;

Nu este cazul

e) studii de specialitate necesare în funcție de specificul investiției.

Nu este cazul

B. PIESE DESENATE**Arhitectura:**

- ✓ A00-Plan de încadrare;
- ✓ A01-Plan de situație;
- ✓ A02-Plan demisol – situație existentă;
- ✓ A03-Plan demisol – situație propusă;
- ✓ A04-Plan parter- situație existentă;
- ✓ A05-Plan parter-situație propusă;
- ✓ A06- Plan etaj 1- situație existentă;
- ✓ A07- Plan etaj 1 – situație propusă;
- ✓ A08-Plan etaj 2-situație existentă;
- ✓ A09-Plan etaj 2- situație propusă;
- ✓ A10-Plan etaj 3-situație existentă;
- ✓ A11- Plan etaj 3-situație propusă;
- ✓ A12-Fațada principală - situație existentă;
- ✓ A13- Fațada principală- situație propusă;
- ✓ A14- Fațada posterioară- situație existentă;
- ✓ A15- Fațada posterioară- situație propusă;
- ✓ A16- Fațade laterale – situație existentă;
- ✓ A17- Fațade laterale – situație propusă.

