

## **CERERE DE FINANȚARE**

**DENUMIRE PROIECT: ” „Inființare parcuri fotovoltaice cu capacități de stocare integrate pentru consumul propriu al Consiliului Județean Argeș și al partenerilor implicați””**

### **Secțiunea: SOLICITANT:**

#### **Capacitate administrativă**

Pentru îndeplinirea atribuțiilor conferite de legislația în vigoare, Consiliul Județean Argeș organizează și asigură functionarea unui aparat de specialitate subordonat presedintelui acestuia. Aparatul de specialitate al Consiliului Județean Argeș este organizat potrivit Hotărârii nr.255/25.07.2024 a Consiliului Județean prin care s-au aprobat organigrama, statul de funcții și Regulamentul de organizare și functionare pentru aparatul de specialitate. În cadrul acestuia funcționează o structură internă dedicată pentru implementarea proiectelor, respectiv, Direcția Strategii Sinteze Proiecte cu Finantare Internațională ce cuprinde Compartimentul Planificare Elaborare și Raportare Strategii Planuri Proiecte și Serviciul Derulare Proiecte de Investiții cu Finantare Internațională. Echipa de proiect constituită în vederea implementării acestei investiții este formată pe de o parte din persoane care asigură managementul proiectului, iar pe de altă parte din persoane care au rol de experți cu atribuții în implementarea proiectului. Echipa de proiect a fost numită prin Dispoziția președintelui nr. 827/04.11.2025, atașată prezentei cereri de finanțare și are următoarea componență: - Laliu Tatiana – manager de proiect; Constantinescu Rocsana - asistent manager de proiect; Moșoiu Mihail – responsabil tehnic; Dinișor Claudia - responsabil tehnic; Ghebaru Ramona Mariana – responsabil financiar; Mara Emil Codruț - responsabil achiziții; Toma Gheorghe - responsabil juridic; Anica Diana - responsabil informare și publicitate; Popescu Elena - responsabil raportare. Astfel, beneficiarul dispune atât de resursele materiale cât și de cele instituționale necesare pentru implementarea cu succes a proiectului asigurând astfel derularea tuturor activităților în conformitate cu prevederile ghidului, a contractului de finanțare și a legislației în vigoare. **Capacitatea financiară** a solicitantului necesară susținerii implementării proiectului este realizată prin asigurarea din bugetul local a cofinanțării proiectului, acoperirea contravalorii cheltuielilor neeligibile și asigurarea întregului flux financiar pentru implementarea proiectului, asumate prin **Hotărârea Consiliului Județean** Argeș de aprobare a proiectului și a cheltuielilor legate de acesta. Solicitantul are capacitatea de a asigura costurile de funcționare și întreținere a investiției în perioada de operare și post-implementare. De asemenea, Solicitantul se angajează și prin Declarația unică (Secțiunea B din Anexa 3) să finanțeze toate costurile neeligibile aferente proiectului și să asigure resursele financiare necesare implementării optime a proiectului în condițiile rambursării/decontării ulterioare a cheltuielilor. Solicitantul își asumă prin Hotărârea de aprobare a proiectului ca pe o perioadă de cel puțin 5 ani de la finalizare să mențină investiția realizată, asigurând costurile de funcționare, întreținere a investiției și serviciile asociate necesare, în vederea asigurării sustenabilității financiare a acesteia.

**Capacitatea tehnică** a solicitantului este asigurata de personalul din cadrul structurilor de specialitate ale . Principalele activitati desfasurate sunt: - Monitorizeaza si avizeaza procedurile de achizitii din punct de vedere al specificatiilor tehnice; - Contribuie la realizarea caietelor de sarcini pentru achizitii din punct de vedere al specificatiilor tehnice; - Supervizeaza lucrarile si intocmeste procesele verbale de predare primire si de receptie in conformitate cu cerintele tehnice din dosarul cererii de finantare; - Mentine legatura cu furnizorii si executantii lucrarilor.

### **Capacitate financiară**

~~Nu se completează — se considera îndeplinită prin asumarea Declarației unice și prin încărcarea Hotărârii de aprobare a proiectului, a indicatorilor tehnico — economici ai investiției și a contribuției proprii în proiect~~

**De încărcat:** Declarația unică, H CJ aprobare proiect.

### **Capacitate tehnică**

~~Nu se completează — se considera îndeplinită prin încărcarea Hotărârii de aprobare a proiectului, a indicatorilor tehnico — economici ai investiției și a contribuției proprii în proiect.~~

## **Secțiunea: LOCALIZARE PROIECT**

~~Se selectează: Obiectivul specific, Fondul UE (FEDR), Județul, Localitatea și opțional Informații localizare proiect, iar sistemul va atribui automat regiunea/regiunile de dezvoltare unde va fi implementat proiectul propus spre finanțare.~~

### **Informații localizare proiect (3500 caractere)**

~~Beneficiarii PS vor completa acest câmp cu următoarea sintagmă: **Proiectul este de interes local/regional/multiregional/național, după caz.**~~

Proiectul este de interes local, Laboratorul de Radioterapie este amplasat în zona de sud-est a secției de Oncologie a Spitalului Județean de Urgență Pitești, Bulevardul I. C. Brătianu, nr. 62, la aproximativ 4,6 m față de aceasta. Terenul este situat în intravilanul Mun. Pitești. Imobilul (teren si construcții) aparține domeniului public al Jud. Argeș iar prin H CJ nr. 348/15.12.2022 a fost aprobat constituirea dreptului de administrare în favoarea Spitalului Județean de Urgență Pitești asupra imobilelor construcții și terenuri necesare desfășurării activității. Clădirea propusă va avea funcțiunea de laborator de radioterapie cu regim de înălțime 2S+D+P+1E, respectiv:La nivelul subsolului 2 se vor amplasa două buncare de tratament, două camere de control cu hol de distribuție, cabinet fizician, compartiment dozimetre, hol așteptare, computer tomograf, camera comandă, cabinet medic radiolog, cabinet planificare tratament, camera deșeuri medicale, grup sanitar medici;Subsolul 1 va funcționa ca Adapost ALA, spațiu tehnic și arhivă;Demisolul va adăposti trei saloane cu câte două paturi fiecare, cabinet de

consultații, cabinet asistente, depozit medicamente, grupuri sanitare; La nivelul parterului se vor afla sala de așteptare, registratura, cabinet asistente, cabinet consultații, grupuri sanitare; La etaj se vor amplasa centrala termică, camera de relaxare, grupuri sanitare și vestiare.

## **Secțiunea: OBIECTIVE PROIECT**

### **Obiectivul general al proiectului**

~~Se va prezenta și descrie obiectivul general al proiectului; se va explica cum contribuie proiectul la realizarea obiectivului specific al programului și apelului specificând modul în care proiectul va genera un efect pozitiv pe termen lung.~~

**Obiectivul general** al proiectului îl constituie construcția și dotarea unui laborator de radioterapie, ce va fi conectat cu secția de Oncologie din cadrul Secției de Boli Infecțioase a Spitalului Județean de Urgență Pitești. Proiectul contribuie în mod direct la realizarea obiectivului specific al programului prin dezvoltarea și modernizarea infrastructurii sanitare publice și prin creșterea accesului populației la servicii medicale oncologice sigure, eficiente și de înaltă calitate. Astfel, se va asigura acces egal, facil la serviciile medicale pentru toți pacienții, aceștia nefiind nevoiți să se deplaseze în alte județe pentru diagnostic și tratament. Prin realizarea acestei infrastructuri medicale moderne și dotarea cu echipamente de radioterapie de ultimă generație, proiectul sprijină îmbunătățirea capacității sistemului de sănătate de a diagnostica și trata afecțiunile oncologice contribuind la reducerea inegalităților în accesul la servicii medicale specializate, acestea fiind în concordanță cu nevoile medicale existente la nivelul județului Argeș. Serviciile de radioterapie sunt insuficient dezvoltate, ceea ce face ca cei mai mulți pacienți să nu poată beneficia la momentul potrivit de acestea sau să fie obligați să se deplaseze în alte județe. Realizarea investiției "Laboratorul de Radioterapie Spitalul Județean de Urgență Pitești" este necesară pentru modernizarea și dezvoltarea la un nivel corespunzător componentei de interes strategic al rețelelor de Unități Spitalicești. Aceasta are ca scop îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate populației deservite, creșterea eficienței, promptitudinii și diversificării acestora în scopul îmbunătățirii satisfacției pacienților din județul Argeș și din zone limitrofe (Ilt, Dâmbovița, Teleorman și Vâlcea). Consolidarea infrastructurii sanitare pentru specialitatea oncologie va conduce implicit la asigurarea rezilienței sistemului sanitar în fața creșterii incidenței cancerului.

( nu am mai adaugat in Cerere)

#### **Obiectivele specifice ale proiectului**

~~Se vor formula obiectivele specifice ale proiectului. Obiectivele trebuie să fie formulate clar, cuantificate și în strânsă corelare cu activitățile și rezultatele (output) prevăzute a se realiza/obține.~~

Creșterea accesibilității populației la servicii medicale oncologice de cea mai înaltă calitate și în condiții de echitate, prin construcția și dotarea laboratorului de radioterapie.

Creșterea eficacității serviciilor medicale oncologice oferite de Spitalul Județean de Urgență Pitești, prin construcția și dotarea laboratorului de radioterapie.

#### **Secțiunea:JUSTIFICARE/CONTEXT/RELEVANTA/OPORTUNITATE și CONTRIBUȚIA LA OBIECTIVUL SPECIFIC**

##### **Justificare Context (10.500 caractere)**

~~În această secțiune este necesar a fi descrisă situația actuală (contextul), necesitățile identificate și modul în care prin implementarea proiectului aceste necesități vor fi soluționate.  
Pentru a vă asigura că informațiile incluse în cererea de finanțare sunt suficiente pentru a îndeplini cerințele, vă rugăm să aveți în vedere atât prevederile Ghidului solicitantului cât și Anexele acestuia, în special grila de evaluare tehnico-financiară.~~

Infrastructura veche a sistemului de sănătate din România necesită atenție imediată, în prezent mai multe spitale publice aflându-se într-un stadiu avansat de uzură, iar în ultimii 25 de ani s-au construit prea puține spitale publice, cu atât mai mult spitale publice de anvergură. Planul național de prevenire și combatere a cancerului în România aprobat prin Legea nr 293/2022, care urmează să se implementeze în perioada 2023- 2030 , reprezintă principalul document de politică publică ce fundamentează măsurile de prevenire și combatere a cancerului la nivel național. Cancerul este a doua cauză principală de deces în România după bolile cardiovasculare. Protocoalele si ghidurile terapeutice stabilesc ca aproape toti acesti pacienti au nevoie de radioterapie , fie ca se intampla dupa interventia chirurgicala, fie ca o face preoperator sau dupa chimioterapie , ori cu intentie paliativa , sunt putini pacienti cu diagnostic oncologic care la un moment dat in cursul tratamentului sau al vietii sa nu aiba nevoie de radioterapie. Judetul Arges

se confrunta cu un numar de cazuri de cancer in crestere. Astfel, in anul 2023 s-a înregistrat un numar de 1979 cazuri noi de afectiuni tumorale fata de un numar de 2033 cazuri noi înregistrate in anul 2022 si 2018 cazuri noi inregistrate in 2021. La sfarsitul anului 2023 erau in evidenta la nivelul judetului un numar de 21.634 bolnavi de cancer. Pentru acordarea unui tratament oncologic adecvat și în timp util pacienților, se impune construcția și dotarea corespunzătoare a unui laborator de radioterapie în cadrul Spitalului Județean de Urgență Pitești . Menționam faptul că această unitate sanitară va fi singura din județul Argeș din sistemul public de sănătate și va dispune de echipamente medicale și resursa umană astfel încât să se poată realiza o abordare multidisciplinară, integrată a cancerului. Construirea unor spitale noi/corpuri de clădiri noi, la standarde europene, în paralel cu edificarea unei structuri de administrare, prioritizare si alocare eficientă a resurselor la nivel județean, reprezintă soluția viabilă pentru alinierea spitalelor la nivelul celor din Europa si pentru asigurarea principalelor standarde din domeniul sănătății. In prezent, la nivelul judetului Arges , in raport cu nevoile de ingrijire, serviciile de radioterapie sunt insuficient dezvoltate ( un singur laborator privat de radioterapie), ceea ce face ca cei mai multi pacienti sa nu poata beneficia la momentul potrivit de aceste servicii sau sa fie obligați să se deplaseze în alte județe. Sectorul sanitar din Județul Argeș se bazează pe o infrastructură concepută acum 50-60 ani,când nevoia de servicii de sănătate era diferită față de realitățile de astăzi. Una dintre problemele des întâlnite în rețeaua de spitale este fragmentarea spitalele pavilionare, ceea ce creează dificultăți în ceea ce privește organizarea fluxurilor și transportul pacienților. Procentul de nevoi medicale nesatisfăcute se menține crescut. Dotarea cu echipamente necesare este încă departe de standardele din țările europene avansate și, deseori, distribuția teritorială și utilizarea echipamentelor medicale în unitățile publice nu răspunde profilului stării de sănătate local și nici nevoilor de sănătate ale populației. Construirea unor spitale noi/corpuri de clădiri noi, la standarde europene, în paralel cu edificarea unei structuri de administrare, prioritizare si alocare eficientă a resurselor la nivel județean, reprezintă soluția viabilă pentru alinierea spitalelor la nivelul celor din Europa si pentru asigurarea principalelor standarde din domeniul sănătății. Spitalul Județean de Urgență Pitești a avut în funcțiune, până la începutul anului 2018, doua instalații superficiale de rontgen-terapie, cu care putea fi tratat un număr

foarte limitat de pacienți și de patologii. Din cauza stării fizice și moral depășite, aceste instalații au fost scoase din funcțiune în luna martie 2018, iar în prezent se regăsesc în procedura de deținere. Actualmente, bolnavii din județul Argeș diagnosticați cu afecțiuni oncologice și care au nevoie de radioterapie, sunt nevoiți să apeleze la spitalele din alte județe, acolo unde sunt trecuți, timp de luni de zile, pe liste de așteptare. Totodată, conform unor date recente, nevoia de radioterapie crește cu 3% în fiecare an, iar statisticile arată că în țara noastră se înregistrează anual peste 60.000 de noi cazuri de cancer. După toate normele acceptate internațional, cel puțin 50% dintre acești pacienți ar trebui să beneficieze de radioterapie la un anumit moment al evoluției bolii. Radioterapia reprezintă o metoda de tratament de mare importanță în tratarea tumorilor maligne. Este eficientă, costurile sunt relativ reduse corespunzător cu chimioterapia și se adresează unei mari proporții din pacienții afectați. Scopul iradierii poate fi de consolidare a rezultatului chirurgical, curativ, adesea în combinație cu chimioterapia, paliativ sau simptomatic. Conducerea Spitalului Județean de Urgență Pitești și Autoritățile locale argeșene au întreprins în repetate rânduri eforturi pentru a construi un laborator de radioterapie căutându-se diferite soluții de finanțare atât de la Ministerul Sănătății, inclusiv de la posibili parteneri privați, însă valoarea mare a implementării proiectului și tariful foarte mic decontat de casele de asigurări de sănătate pentru asemenea servicii, au determinat ca posibili parteneri privați să renunțe la a investi în acest domeniu. Construirea și dotarea unui laborator de radioterapie în imediata apropiere a secției de oncologie (în aceeași curte), va asigura servicii medicale de specialitate de calitate pentru mii de pacienți cu afecțiuni oncologice din județul Argeș și din județele vecine (numai în evidențele județului Argeș sunt înregistrați peste 18.000 de bolnavi), consolidând în același timp și statutul unității de Spital Județean. Pentru asigurarea resursei umane specializate, Spitalul Județean de Urgență Pitești a încadrat încă din anul 2019 un medic în specialitatea radioterapie, urmând ca ulterior, pe măsura realizării investiției, să organizeze concurs și pentru alte posturi specifice (minim 2 asistente, etc.). La nivelul SJUP sunt prevăzute în statul de funcții următoarele posturi: 1 medic specialist, 1 medic primar, 1 asistent medical, 1 fizician, 2 tehnicieni. Spitalul Județean de Urgență Pitești va asigura recrutarea personalului specializat pentru posturile de: medici specialiști în radioterapie, fizicieni medicali

acreditați, tehnicieni de radioterapie, asistenți medicali cu competențe în oncologie, personal tehnic pentru mentenanță și operare echipamente. În același timp, pentru desfășurarea activităților specifice, Laboratorul de Radioterapie va beneficia și de aportul personalului medical existent la secția Oncologie, din cadrul SJUP. Clădirea propusă va avea funcțiunea de laborator de radioterapie cu regim de înălțime 2S+D+P+1E+ culoar legătură cu secția oncologie—Suprafața construită 287.91mp; Suprafața desfășurată 2152.36 mp; Suprafața construită rezultată 2030.66mp; Suprafața desfășurată rezultată 5569.11 mp. Spațiile pentru consultații, planificare tratament, control, computer tomograf și buncărele de tratament sunt dimensionate și echipate conform OMS 914/2006 și OMS 1096/2016, asigurând circuite separate steril/ne-steril și spații suport (vestiare, deșeuri, arhivă). Totodată, prin construirea și dotarea laboratorului cu aparatură modernă, s-ar putea asigura servicii medicale de foarte buna calitate pentru cca. 1.000 pacienti/an. Realizarea investiției " Laboratorul de Radioterapie Spitalul Județean de Urgență Pitești" este necesară pentru modernizarea și dezvoltarea la un nivel corespunzător componentei de interes strategic al rețelelor de Unități Spitalicești. Aceasta are ca scop îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate populației deservite, creșterea eficienței, promptitudinii și diversificării acestora în scopul îmbunătățirii satisfacției pacienților din județul Argeș și din zone limitrofe (Olt, Dambovită, Teleorman și Vâlcea).

Realizarea lucrărilor propuse prin prezentul proiect de investiție va conduce la asigurarea condițiilor pentru buna desfășurare a activităților medicale, la norme și

standarde europene. Proiectul a fost dimensionat pentru o capacitate de 212 paturi. Toate spațiile create în cadrul spitalului cu regim de înălțime S+P+3E vor îndeplini cerințele

și normativele în vigoare pentru o bună utilizare a lor.

(relevanța din perspectiva doc strategice) Sectorul sanitar din România se bazează pe o infrastructură care a fost proiectată și construită în secolul trecut, majoritatea spitalelor având o viață mai lungă de 50-60 de ani, iar activitatea acestora se desfășoară în clădiri învechite, precare, ce nu integrează eficient serviciile medicale și circuitele necesare pentru o bună desfășurare a acestora.

Adaptarea infrastructurii actuale la nevoile serviciilor medicale de azi este de multe ori imposibilă sau mult mai costisitoare decât construirea de noi clădiri sau de extinderi care să consolideze activitatea spitalelor existente. Planul național de prevenire și combatere a cancerului în România aprobat prin Legea nr 293/2022, care urmează să se implementeze în perioada 2023- 2030 , reprezintă principalul document de politică publică ce fundamentează măsurile de prevenire și combatere a cancerului la nivel național. Îndeplinirea tuturor obiectivelor și a măsurilor cuprinse în Planul național de prevenire și combatere a cancerului constituie o obligație a tuturor autorităților administrației publice centrale și locale, precum și a tuturor persoanelor fizice și juridice. Planul are ca obiectiv principal realizarea unui traseu bine stabilit și standardizat al pacientului între diversele paliere de îngrijiri pentru un abord multidisciplinar, integrat al cancerului.. .

**Justificare relevanță – în cadrul acestei funcții se vor completa câmpurile după cum urmează:**

**Referitoare la proiect (3.500 caractere)**

~~Se va descrie modul în care proiectul contribuie la atingerea obiectivelor strategiilor/ documentelor de politică publică naționale/ regionale/ relevante în domeniu.~~

Proiectul contribuie la atingerea obiectivelor și a documentelor strategice, implementarea acestuia sprijină obiectivele Strategiei Naționale de Sănătate prin îmbunătățirea accesului populației la servicii medicale specializate pentru pacienții oncologici și de asemenea prin creșterea calității și siguranței actului medical, prin dotarea cu echipamente moderne de radioterapie și tehnologii avansate. Astfel, vor fi reduse inegalitățile teritoriale cu privire la accesul pacienților la tratamente oncologice de înaltă performanță. Laboratorul de radioterapie contribuie direct la atingerea obiectivelor Planului Național de Combatere a Cancerului prin accesul rapid la servicii de depistare, diagnosticare și tratare a cancerului, prin inovare în acest domeniu și prioritate în consultații și explorări oncologice. Dezvoltarea infrastructurii de tratament oncologic este o prioritate esențială, astfel la Obiectivul 4 din Planul Național de Combatere a Cancerului , Monitorizarea pacientului cu cancer de sân și conservarea fertilității se recomandă înființarea unui centru/laborator de radioterapie în fiecare județ, ceea ce ar permite eliminarea întârzierilor cauzate de dificultățile de transport al pacienților pentru efectuarea radioterapiei. Toate acestea vor avea un impact pozitiv asupra prognosticului pacienților și vor conduce la creșterea capacității sistemului sanitar de a trata cazuri complexe, conform standardelor europene. Conform Masterplanului



Regional de Servicii de Sănătate Regiunea Sud Muntenia există necesitatea la nivel regional a dezvoltării capacităților de diagnosticare și de tratare în specialitatea oncologie conform planului național de combatere a cancerului. Astfel, printre țintele regionale și planul operațional menționate în masterplan se numără și reducerea incidenței cancerului la sân sau de col uterin, având ca obiectiv prioritar grupurile vulnerabile și defavorizate. În anexa PROFILUL STĂRII DE SĂNĂTATE, 2019, REGIUNEA SUD-MUNTENIA, pentru Județul Argeș, la Capitolul Mortalitate, sunt prezentate date statistice privind incidența afecțiunilor oncologice în județul Argeș. În cadrul Programului Național de Investiții în Infrastructura Unităților Spitalicești aprobat de Guvern sunt incluse componente importante pentru infrastructura oncologică, inclusiv construcția, modernizarea și dotarea unităților care diagnostichează și tratează cancerul.

**Referitoare la alte strategii (opțional) (3.500 caractere)**

~~Dacă este cazul, se completează cu informații privind modul în care proiectul contribuie la atingerea obiectivelor strategiilor/ documentelor de politică publică naționale/ regionale/ relevante în domeniu, care nu sunt disponibile în nomenclatorul de la strategii relevante.~~

Proiectul Laborator de Rdioterapie Spitalul Județean de Urgență Pitești contribuie la atingerea obiectivelor Strategiei de Dezvoltare Durabilă a Județului Argeș 2021-2027 așa cum sunt menționate la OS 4 Promovarea incluziunii sociale, îmbunătățirea accesului la servicii medicale și educație, Direcția de acțiune 4.2. Asigurarea accesului egal la asistență medicală prin dezvoltarea infrastructurii și serviciilor, inclusiv la asistență medical primară, prin: extinderea infrastructurii de sănătate; dezvoltarea serviciilor medicale cu caracter preventive; creșterea calității serviciilor medicale. Proiectul este în concordanță cu politicile europene, inclusiv cu Planul European de Combatere a Cancerului, prin: investiții în infrastructură modernă și tehnologii inovatoare; Obiectivele privind reziliența sistemelor de sănătate, prin modernizare, digitalizare și utilizarea echipamentelor de ultimă generație; Promovarea cercetării și inovării în domeniul medical, laboratorul putând funcționa și ca platformă pentru activități de cercetare și formare profesională. Proiectul susține politicile publice privind resursa umană prin: Crearea

unui cadru modern de instruire și perfecționare pentru personalul medical și tehnic; Creșterea atractivității sistemului public de sănătate, reducând migrația specialiștilor; Dezvoltarea competențelor în utilizarea tehnologiilor avansate de radioterapie. Implementarea laboratorului de radioterapie contribuie la: Reducerea costurilor indirecte asociate tratamentelor în afara regiunii; Creșterea calității vieții pacienților oncologici, prin acces rapid la tratamente eficiente; Sustenabilitatea sistemului de sănătate, prin investiții eficiente și orientate spre nevoi reale.

#### **Atenție!**

Pentru unele apeluri PS sunt necesare anumite avize. În situația în care un astfel de aviz a fost solicitat pentru îndeplinirea cerinței, acesta va fi încărcat ca document suport la această secțiune.

### **Secțiunea: CARACTER DURABIL AL PROIECTULUI**

➤ DUR1 Descriere/Valorificarea rezultatelor (opțional) (3.500 caractere)

*Se vor completa informații privind entitățile responsabile pentru valorificarea rezultatelor proiectului și asigurarea continuității, resursele financiare necesare asigurării sustenabilității și impactului investiției pe perioada de durabilitate a investiției.*

Spitalul Județean de Urgență Pitești este o instituție publică aflată în subordinea Consiliului Județean Argeș, unitate ce funcționează pe principiul autonontiei financiare fiind finanțată din venituri proprii care provin din: sume încasate pentru serviciile rnediiale prestate pe baza de contracte încheiate cu casele de asigurări de sănătate - reprezentand sursa principala a veniturilor în cadrul bugetului de venituri si cheltuieli; sume de la bugetul de stat prin bugetul Ministerurui Sanătății; surse de la bugetul Consiliului Județean Arges; surse din alte prestatii efectuate pe bază de contract; din alte surse, conform legii. Entitatea responsabilă pentru valorificarea rezultatelor proiectului și asigurarea continuității în perioada de sustenabilitate a proiectului este Spitalul Județean de Urgență Pitești. Resursele financiare necesare asigurării sustenabilității investiției pe perioada de durabilitate a acesteia vor fi asigurate prin încheierea unui contract de furnizare de servicii cu Casa de Asigurări de Sănătate în vederea decontării tratamentelor de radioterapie. De asemenea, în bugetul anual al spitalului se vor estima și include sume/costuri pentru consumabile specifice radioterapiei, piese de schimb pentru aparatură, mentenanță preventivă și corectivă, actualizări software. Pentru asigurarea resursei umane specializate, Spitalul Județean de Urgență Pitești a încadrat încă din anul 2019 un medic în specialitatea radioterapie, urmând ca ulterior, pe măsura realizării investiției, să organizeze concurs și pentru alte posturi specifice (minim 2 asistente, etc.). La nivelul SJUP sunt prevăzute în statul de funcții următoarele posturi: 1 medic specialist, 1 medic primar, 1 asistent medical, 1 fizician, 2 tehnicieni. Spitalul Județean de Urgență Pitești va asigura recrutarea personalului specializat pentru posturile de: medici specialiști în radioterapie, fizicieni medicali acreditați, tehnicieni de radioterapie, asistenți medicali cu competențe în oncologie, personal tehnic pentru mentenanță și operare echipamente. În același timp, pentru desfășurarea activităților specifice, Laboratorul de Radioterapie va beneficia și de aportul personalului medical existent la secția Oncologie, din cadrul SJUP având obligația să mențină proprietatea proiectului și natura activității pentru care s-a acordat finanțare, pe o perioadă de cel puțin 5 ani de la efectuarea plății finale către beneficiar. De asemenea nu ava

duce modificări substanțiale care să afecteze obiectivele sau condițiile de implementare a proiectului. Atașam, în acest sens, adresa Spitalului Județean de Urgență Pitești nr. R2659/17.02.2026 precum și Nota justificativă a proiectantului.

**Dur.2. Furnizează informații cu privire la toate acordurile instituționale relevante cu părți terțe pentru implementarea proiectului și exploatarea cu succes a facilităților care au fost planificate și, eventual, încheiate (opțional) (3.500 caractere);**

Se completează în funcție de specificitatea proiectului.

**Dur.3. Oferă detalii cu privire la modul în care va fi gestionată infrastructura după încheierea proiectului (și anume, numele operatorului; metode de selecție - administrare publică sau concesiune; tip de contract etc.) (opțional) (3.500 caractere)**

**Se va detalia modul în care va fi gestionată infrastructura, cu resurse proprii sau externe.**

Asigurarea operaționalizării, sustenabilității și impactului investiției din perspectiva serviciilor medicale furnizate de unitatea sanitară: Laboratorul de radioterapie este conectat funcțional cu secția de oncologie existentă, printr-un culoar de legătură, facilitând integrarea imediată în fluxul medical existent (personal, pacienți, circuit steril/ne-steril, logistică. Funcționarea se va face sub autorizația CNCAN, emisă după verificarea nivelului de radiații (conform cerințelor legale menționate în memoriu. Clădirea va fi prevăzută cu toate utilitățile necesare (apă, canalizare, energie electrică, climatizare și ventilație mecanică), precum și cu spații auxiliare (vestiare, grupuri sanitare, spații tehnice, arhivă, depozit medicamente). Construcția nouă ce va fi realizată de UAT Județul Argeș prin intermediul proiectului, respectiv Laboratorul de Radioterapie, ținând cont de faptul că va funcționa în strânsă legătură cu Secția de Oncologie a Spitalului Județean de Urgență Pitești va fi administrată de Spital. Pentru asigurarea gestionării infrastructurii după încheierea contractului și pentru sustenabilitatea tehnică a acestuia Spitalul Județean de Urgență Pitești va încheia un contract de service și mentenanță cu furnizorul echipamentelor pe o perioadă de minim 5-10 ani. De asemenea, se va implementa un program de verificări periodice a echipamentelor/dotărilor și se va asigura calibrarea periodică a echipamentelor, conform normelor CNCAN și IAEA. Se va optimiza utilizarea echipamentelor prin programare eficientă, pentru maximizarea numărului de pacienți. Implementarea procedurilor operaționale: se vor elabora și aproba procedurile operaționale standard pentru planificarea tratamentului, verificarea zilnică a echipamentelor, controlul calității, siguranța radiologică și protecția personalului/pacienților. De asemenea se va actualiza Regulamentul de Organizare și Funcționare al Spitalului cu includerea Laboratorului de Radioterapie. Pentru menținerea unui număr adecvat de specialiști în acest domeniu se vor avea în vedere colaborări cu centrele universitare de medicină, programe de rezidențiat, parteneriate cu institute oncologice. Personalul va fi perfecționat continuu, punându-se accent pe instruirea specifică de utilizare a echipamentelor și a sistemelor de planificare și se vor monitoriza indicatorii de performanță, respectiv, număr de pacienți tratați, timpi de așteptare, rata de utilizare a echipamentelor, calitatea tratamentelor. Se vor stabili circuite funcționale pentru pacienți, personal și echipamente, conform normelor de radioprotecție. Atașam, în acest sens, adresa Spitalului Județean de Urgență Pitești nr. R2659/17.02.2026 precum și Nota justificativă a proiectantului.

**Infrastructura va fi gestionată cu resurse proprii .**

**Dur.4. Transferabilitatea rezultatelor (opțional) (3.500 caractere)**

~~Nu se completează.~~

**Dur.5. Exploatare infrastructură (Descrierea utilizării optime a infrastructurii): (opțional) (3.500 caractere)**

Se va descrie pe scurt strategia de exploatare/operare și întreținere: etape, metode și resurse necesare.

Se vor include informații despre **cum vor fi incluse în practica medicală echipamentele, cum vor asigura durata de exploatare.**

Informațiile vor fi corelate și cu informațiile prezentate în documentația tehnico-economică care însoțește proiectul.

Spitalul Județean de Urgență din Pitești este cea mai mare și mai importantă unitate medicală din județul Argeș și este dedicat menținerii sănătății, demnității și calității vieții tuturor celor pe care îi servește. În prezent în cadrul Spitalului Județean de Urgență Pitești, nu se desfășoară activități de radioterapie, dar există secția de oncologie unde își desfășoară activitatea doi (2) medici primari și doi (2) medici specialiști. Clădirea va fi dotată cu echipamente, dotări și active necorporale de ultimă generație propuse a fi achiziționate prin proiect. Tehnologia de ultima generație IMRT - VMAT asigură unul dintre cele mai performante tratamente de radioterapie disponibile în lume și permite acoperirea întregului lanț de tratare a afecțiunilor oncologice. Dintre acestea menționăm: Platforma persoane cu dizabilități; Accelerator liniar 15mv; Computer tomograf; Sistem plan tratament; Sistem complet dozimetrie; Sistem contenție și imobilizare pacient; Sistem management pacient; Sistem sora; Senzor oxigen. Echipamentele medicale vor fi incluse în practica medicală conform cerințelor generale specifice pentru fiecare echipament în parte în concordanță cu specificațiile din fișele tehnice. Instalarea, punerea în funcțiune, realizarea planurilor de amplasament și instruirea personalului operator se efectuează de către furnizor la beneficiar, în locația de livrare, cu personal autorizat al firmei care livrează. Furnizorul va asigura la locul instalării scolarizarea personalului utilizator în vederea operării și întreținerii pe toată durata de exploatare a echipamentelor. Producatorul trebuie să furnizeze piese de schimb, cel puțin 10 ani de la data livrării, perioadă adaptată la specificul fiecărui echipament și să asigure funcționalitatea acestuia pe toată durata de garanție acordată de la punerea în operare clinică. Toate aceste aspecte sunt prezentate inclusiv în fișele tehnice, parte din documentația tehnică. Fișele tehnice atașate la Proiectul Tehnic de Execuție al obiectivului de investiții (ca parte componentă), evidențiază faptul că prin realizarea Laboratorului de Radioterapie Spitalul Județean de Urgență Pitești, se vor asigura echipamente și dotări specifice, corespunzătoare noilor tehnologii și unor soluții inovative în domeniu. Pentru asigurarea resursei umane specializate, Spitalul Județean de Urgență Pitești a încadrat încă din anul 2019 un medic în specialitatea radioterapie, urmând ca ulterior, pe măsura realizării investiției, să organizeze concurs și pentru alte posturi specifice (minim 2 asistente, etc.). La nivelul SJUP sunt prevăzute în statul de funcții următoarele posturi: 1 medic specialist, 1 medic primar, 1 asistent medical, 1 fizician, 2 tehnicieni. Spitalul Județean de Urgență Pitești va asigura recrutarea personalului specializat pentru posturile de: medici specialiști în radioterapie, fizicieni medicali acreditați, tehnicieni

de radioterapie, asistenți medicali cu competențe în oncologie, personal tehnic pentru mentenanță și operare echipamente. În același timp, pentru desfășurarea activităților specifice, Laboratorul de Radioterapie va beneficia și de aportul personalului medical existent la secția Oncologie, din cadrul SJUP. În același timp, pentru desfășurarea activităților specifice, Laboratorul de Radioterapie va beneficia și de aportul personalului medical existent la secția Oncologie, din cadrul SJUP. Astfel, se va actualiza Regulamentul de Organizare și Funcționare al Spitalului cu includerea Laboratorului de Radioterapie. Integrarea în fluxurile spitalului se va face prin: conectarea Laboratorului la sistemul PACS al Spitalului; stabilirea unui flux integrat de trimitere a pacienților din oncologie medicală, chirurgie oncologică, imagistică, alte secții relevante; implementarea unui sistem de programare pentru optimizarea timpilor de tratament. Resursele financiare necesare asigurării sustenabilității investiției pe perioada de durabilitate a acestora vor fi asigurate prin încheierea unui contract de furnizare de servicii cu Casa de Asigurări de Sănătate în vederea decontării tratamentelor de radioterapie. De asemenea, în bugetul anual al spitalului se vor estima și include sume/costuri pentru consumabile specifice radioterapiei, piese de schimb pentru aparatură, mentenanță preventivă și corectivă, actualizări software. Sustenabilitatea tehnică va fi asigurată prin încheierea unui contract de service și mentenanță cu furnizorul echipamentelor pe o perioadă de minim 5-10 ani. De asemenea, se va implementa un program de verificări periodice a echipamentelor/dotărilor și se va asigura calibrarea periodică a echipamentelor, conform normelor CNCAN și IAEA. Se va optimiza utilizarea echipamentelor prin programare eficientă, pentru maximizarea numărului de pacienți. Sustenabilitatea organizațională se va asigura prin menținerea unui număr adecvat de specialiști (colaborări cu centre universitare, programe de rezidențiat, parteneriate cu institute oncologice); participarea continuă a personalului la cursuri de perfecționare; monitorizarea indicatorilor de performanță (număr pacienți tratați, timpi de așteptare, rata de utilizare a echipamentelor, calitatea tratamentelor). În concluzie impactul investiției asupra serviciilor medicale se poate rezuma astfel: 1. Impactul asupra pacienților prin: creșterea accesului la tratamente moderne de radioterapie pentru pacienții din Județul Argeș și zonele limitrofe; reducerea timpilor de așteptare ceea ce contribuie la îmbunătățirea prognosticului oncologic; reducerea necesității deplasării către centre din București, Craiova sau alte județe; creșterea calității vieții pacienților prin tratamente precise cu toxicitate redusă. 2. Impactul asupra Spitalului prin: transformarea SJUP într-un centru regional de referință în oncologie; creșterea veniturilor proprii prin servicii decontate; dezvoltarea unei infrastructuri integrate de diagnostic și tratament oncologic. 3 Impactul asupra comunității și sistemului de sănătate prin: reducerea presiunii asupra altor centre de radioterapie din regiune; contribuția la obiectivele naționale privind combaterea cancerului și modernizarea infrastructurii medicale; creșterea ratei de tratament în stadii incipiente cu impact direct asupra mortalității.

#### Secțiunea: RISCURI

**Descriere (3.500 caractere):**

~~Se vor prezenta, succint și la obiect, riscuri legate de implementarea proiectului precum și măsurile de reducere/contracurare a acestora.~~

~~NU se recomandă descrierea unui număr mare de riscuri și măsuri de atenuare (nu mai mult de 5).~~

**Descriere riscuri:**

Schimbari ale componenței echipei proiectului. In timpul derularii proiectului de investitii pot avea loc fluctuatii de personal, determinat de actualizarea organigramei sau de miscarea /plecarea) functionarilor publici catre alte organizatii publice sau private. Schimbari frecvente ale procedurilor / reglementarilor / actelor normative referitoare la finanțare. Acestea pot surveni in legislatia nationala sau ca urmare a aparitiei unor Instructiuni emise de MIPE Intarzieri in realizarea lucrarilor de construcții și a termenelor de livrare pentru echipamentele medicale specializate (cauzate de condițiile meteo, dificultăților de natura logistica sau tehnologica etc), ce determina revizuirea calendarului activitatilor aferent contractului de finantare. Dificultăți in asigurarea fluidității finanțării, in cazul in care autoritatea publica locala deruleaza mai multe proiecte de investitii concomitent.

**Risc identificat (3.500 caractere)****~~Măsuri — atenuare — riscuri — (3.500 caractere)~~**

~~Se va completa pentru fiecare risc identificat pentru implementarea proiectului~~

~~Se vor descrie măsurile de diminuare/remediere (cu precizarea impactului pentru fiecare risc identificat — semnificativ/mediu/mic)~~

**Detalierea riscurilor**

**Risc 1** - Schimbari ale componenței echipei proiectului. In timpul derularii proiectului de investitii pot avea loc fluctuatii de personal, determinat de actualizarea organigramei sau de miscarea/plecarea) functionarilor publici catre alte organizatii publice sau private.

**Măsură-** Constituirea unei rezerve de personal, prin stabilirea unor grupuri de lucru din cadrul autoritatii publice locale. In cadrul acestor grupuri de lucru vor fi cooptati functionari publici din toate directiile de specialitate ale organizatiei. In acest sens, se vor organiza sedinte de informare si instruire a potențialilor inlocuitori. Totodata se va asigura repartitia corespunzatoare a intregului personal, in special a celui existent in directia cu atributii in implementarea proiectelor finantate din fonduri europene.

**Risc 2**

Schimbari frecvente ale procedurilor / reglementarilor / actelor normative referitoare la finanțare. Acestea pot surveni in legislatia nationala sau ca urmare a aparitiei unor Instructiuni emise de MIPE

**Măsură**

Reprogramarea și restructurarea, reorganizarea activităților potrivit noilor proceduri/reglementari /acte normative anunțate. În timpul implementării proiectelor finanțate din fonduri europene, schimbările legislative sunt inerente. Acestea pot surveni în legislația națională sau ca urmare a apariției unor Instrucțiuni emise de MIPE. Efectele înregistrate vor fi analizate de factorii de decizie din cadrul autorității publice locale și vor fi stabilite acțiunile întreprinse. Acestea vor genera inclusiv măsuri de actualizare a procedurilor privind mecanismul de derulare a plăților pentru investițiile finanțate din fonduri europene.

**Risc 3-** Întârzieri în realizarea lucrărilor de construcții și a termenelor de livrare pentru echipamentele medicale specializate (datorate condițiilor meteo, dificultăților de natură logistică sau tehnologică etc), ce determină revizuirea calendarului activităților aferent contractului de finanțare.

**Măsură-** Reprogramarea executiei anumitor categorii de lucrari si reproiectarea lucrărilor în cazul în care sunt necesare modificări ale soluției prevăzute inițial. Astfel, dacă se constată existența unor lucrări care nu au fost cuprinse inițial în documentația tehnico-economică în timpul realizării lucrărilor, va fi reziliat contractul de execuție lucrări. Dacă se constată existența unui viciu de proiectare, se vor lua măsurile impuse de legislația în vigoare, apoi se va realiza reproiectarea, respectiv atribuirea unui nou contract de execuție a lucrărilor. În cazul modificărilor ce nu implică actualizări de soluție tehnică, execuția lucrărilor se va realiza în baza dispozițiilor de santier. În ceea ce privește livrarea echipamentelor medicale, deoarece acestea au un statut special, graficul de livrare va fi corelat cu stadiul lucrărilor executate.

**Risc 4-** Dificultăți în asigurarea fluidității finanțării, în cazul în care autoritatea publică locală derulează mai multe proiecte de investiții concomitent

**Măsură -** Identificarea unor soluții de rezervă pentru acoperirea cheltuielilor minime necesare implementării proiectului până la depășirea discontinuităților aparute. Se va apela la mecanismul cererilor de plată, iar factorii de decizie trebuie să asigure resursele financiare necesare derulării proiectelor de investiții, în conformitate cu declarații de angajament asumate și cu respectarea legislației în vigoare privind investițiile publice.

Nr. crt.	Riscul identificat	Măsurile de atenuare a riscului
1.	Insuficiența resurselor	Cuantificarea riscului: (a) probabilitatea apariției: mică (<30%), (b) nivelul impactului: mic. (c) Măsuri de atenuare: În cazul insuficienței resurselor financiare, umane și materiale pentru implementarea activităților proiectului se vor întreprinde măsuri pentru a asigura suplimentarea acestora. Acest risc poate fi generat de lipsa resurselor

		<p>financiare, umane și materiale necesare desfășurării activităților prevăzute în cererea de finanțare. Insuficiența resurselor financiare poate fi determinată de o previziune necorespunzătoare a cheltuielilor efectuate. Acest risc poate fi atenuat prin verificarea corespondenței între plățile previzionate în proiect și programul de investiții stabilit. Unitatea Administrativ Teritorială Județul Argeș are capacitatea financiară de a implementa proiectul.</p> <p>În ceea ce privește resursele umane, solicitantul dispune de resursa umană cu experiență în implementarea de proiecte similare, și, totodată de capacitate operațională în vederea desfășurării în bune condiții a activităților proiectului. Unitatea Administrativ Teritorială Județul Argeș dispune de capacitate administrativă în implementarea proiectului.</p> <p>În ceea ce privește resursele materiale, solicitantul va pune la dispoziția proiectului dotări și spații corespunzătoare pentru desfășurarea activităților proiectului.</p>
2.	Întârzieri în graficul de activități	<p>Cuantificarea riscului:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) probabilitatea apariției: mică (&lt;30%),</li> <li>(b) nivelul impactului: mediu.</li> <li>(c) Măsurile de atenuare: În cazul întârzierilor în graficul de activități se vor întreprinde măsuri pentru a asigura recuperarea acestora și eficientizarea activităților din perspectiva timpului alocat și atingerii rezultatelor predefinite sau se va proceda la prelungirea/decalarea perioadei de implementare prin întocmirea și transmiterea de notificări în acest sens către coordonatorul de reformă.</li> </ul> <p>Acest risc poate fi generat de eventuale situații/evoluții care pot să apară în perioada de implementare a proiectului și care nu au fost prevăzute/cunoscute în etapa scrierii cererii de finanțare, sau ca urmare a unei estimări nerealiste a duratei de implementare a fiecărei activități. Impactul acestui risc este de natura apariției unor întârzieri în realizarea activităților și depășirea perioadelor de timp prevăzute și bugetate în vederea realizării acestora.</p> <p>În etapa de scriere a cererii de finanțare pentru stabilirea perioadei de implementare a fiecărei activități, s-a realizat o fundamentare riguroasă privind volumul de muncă (nr. ore) necesar pentru implementarea fiecărei activități și atingerii rezultatelor predefinite. Astfel, planificarea</p>



		implementării activităților este una realistă. Totuși, în cazul apariției unor situații/evoluții care nu au fost prevăzute/cunoscute inițial, în baza unei fundamentări similare, se va proceda la prelungirea/decalarea perioadei de implementare prin întocmirea și transmiterea de notificări/acte adiționale în vederea eficientizării activităților din perspectiva timpului alocat și atingerii indicatorilor stabiliți.
3.	Schimbări intervenite în timpul derulării proiectului ca urmare a modificării legislației	<p>Cuantificarea riscului:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) probabilitatea apariției: medie (&lt;50%),</li> <li>(b) nivelul impactului: mare.</li> <li>(c) Măsuri de atenuare: în situația apariției unor modificări legislative (de ex: modificare cotă TVA) se va proceda la întocmirea de acte adiționale cu furnizorii de produse/prestatorii de servicii.</li> </ul> <p>Pe parcursul implementării proiectului există posibilitatea modificării anumitor aspecte legislative, anumitor proceduri, instrucțiuni ale coordonatorului de reformă.</p> <p>Se va avea în vedere întocmirea de act adițional/notificare pentru a reglementa situația nou creată în timp util, monitorizarea zilnică a noutăților prin consultarea întregii documentații elaborate și diseminată în spațiul online, solicitarea de sprijin prin intermediul serviciilor help-desk.</p>
4.	Nerespectarea termenilor contractuali de către furnizorii de bunuri și prestatorii de servicii din motive imputabile lor	<p>Cuantificarea riscului:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) Probabilitatea apariției: mică(&lt;30%)</li> <li>(b) nivelul impactului: mare.</li> <li>(c) Măsuri de atenuare: în situația nerespectării termenilor contractuali de către furnizorii de bunuri și prestatorii de servicii din motive imputabile lor, în modelele de contracte incluse în documentația de atribuire aferentă fiecărei achiziții publice se vor specifica prin clauze contractuale că răspunderea este în totalitate a prestatorului care va suporta toate cheltuieli de întârziere și daune-interese suplimentare generate de eventualele întârzieri sau neconformități.</li> </ul> <p>Acest risc potențial poate conduce la întârzierea implementării unor activități sau la derularea necorespunzătoare a activităților proiectului. Pentru evitarea acestei situații, se impune implementarea unui sistem foarte riguros de supervizare a condițiilor contractuale și ulterior, în timpul implementării contractelor, de urmărire a respectării acestora.</p>

Secțiunea: **GRUP TINTA (3.500 caractere)** ~~Se vor indica și cuantifica entitățile care vor beneficia sau care sunt vizate de rezultatele proiectului.~~

*Atenție! Vă rugăm să parcurgeți capitolul 3, subcapitolul 3.7 Grup țintă vizat de apelul de proiecte din ghidul solicitantului.*

Grupul țintă vizat în contextul programului de finanțare adaptat la necesitatea implementării proiectului este unitatea sanitară Spitalul Județean de Urgență Pitești. Beneficiarii rezultatelor proiectului sunt reprezentați pe de o parte de personalul medical ce își va desfășura activitatea în cadrul Laboratorului de Radioterapie și pe de altă parte de pacienții care necesită asistență medicală specifică. Construirea și dotarea Laboratorului de Radioterapie are ca scop îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate populației deservite, creșterea eficienței, promptitudinii și diversificării acestora în scopul îmbunătățirii satisfacției pacienților din județul Argeș și din zone limitrofe (Olt, Dambovită, Teleorman și Vâlcea). Investiția se încadrează în grupul țintă vizat Conform Programului Sănătate, aflându-se printre unitățile sanitare transferate din PNRR.

## **Secțiunea: PRINCIPII ORIZONTALE**

Respectarea miniumului legislativ cu privire la aceste aspecte reprezintă îndeplinirea criteriului de eligibilitate; se vor detalia măsurile suplimentare, dacă este cazul, acestea fiind punctate suplimentar în cadrul etapei de evaluare tehnică și financiară.

### **EGALITATE DE ȘANSE**

#### **Egalitatea de gen (3.500 caractere)**

În selectarea și retenția membrilor echipelor de proiect, solicitantul și/sau structurile care fac parte din parteneriat își va/ vor asuma că selecția și implicarea personalului a fost făcută/se va face într-un mod deschis, transparent și accesibil, cu pe principii de egalitate indiferent de origine socială, etnică, rasă, apartenență la o minoritate, trăsături genetice, identitate sexuală, stare civilă, limbă, religie, convingeri politice, vârstă, context socio-economic, condamnări trecute, activitatea sau calitatea de membru în cadrul unui sindicat, dacă are sau nu pe cineva în îngrijire etc.

Pentru echipa de proiect se va detalia selecția persoanelor, prin corelarea experienței și competențelor acestora cu specificul activităților desfășurate prin proiect și a cerințelor profesionale aferente. În etapa de selecție, candidaților li se vor oferi șanse egale pentru a-și demonstra abilitățile, prin eliminarea factorilor inhibitori, a posibilelor atitudini părtinitoare și a riscurilor de discriminare.

Pentru persoanele utilizează infrastructura dezvoltată prin proiect, se va descrie modalitatea prin care se va asigura respectarea principiului.

Acțiunile prevăzute în cadrul acestui proiect vor aborda în mod orizontal asigurarea egalității de șanse și a principiului nediscriminării și pot viza inclusiv acțiuni specifice în vederea sprijinirii anumitor categorii de grup țintă cu nevoi specifice.

Investiția se va realiza cu respectarea drepturilor fundamentale și vor fi în conformitate cu Carta Drepturilor Fundamentale a Uniunii Europene și Convenția ONU privind Drepturile

Persoanelor cu dizabilități, precum și cu principiile orizontale privind egalitatea de gen, nediscriminarea (pe bază de sex, origine rasială sau etnică, religie sau convingeri, dizabilitate, vârstă sau orientare sexuală) și accesibilitatea. Promovarea egalității de șanse va contribui la coeziunea socială atât la nivelul Regiunii de Dezvoltare Sud-Muntenia, cât și la nivel național, dezvoltarea unei culturi a oportunităților egale presupunând implicarea directă a tuturor actorilor sociali implicați în elaborarea și implementarea acestui proiect (Consiliul Județean Argeș, sectorul privat).

~~Pentru a promova egalitatea de gen, nediscriminarea, precum și asigurarea accesibilității, principiul egalității de șanse și de tratament a fost încorporat ca parte integrantă a diverselor stadii din ciclul de viață al unui proiect: definire și planificare, implementare, monitorizare și evaluare. Egalitatea de șanse și de tratament are la bază participarea deplină și efectivă a fiecărei persoane la viața economică și socială, fără deosebire pe criterii de sex, origine rasială sau etnică, religie sau convingeri, dizabilități, vârstă sau orientare sexuală. Promovarea egalității de șanse și de gen și prevenire a discriminării de gen, pe criterii de origine rasială sau etnică, religie sau credință, dizabilitate, vârstă sau orientare sexuală va contribui la coeziunea socială atât la nivel județean, cât și la nivel național, dezvoltarea unei culturi a oportunităților egale presupunând implicarea directă a tuturor actorilor sociali implicați în elaborarea, implementarea și monitorizarea acestui proiect (Consiliul Județean Argeș, Spitalul Județean de Urgență Pitești, constructorul, furnizorii de dotări, prestatorii de servicii, beneficiari).~~

În acest context, ținând cont de premisele menționate, structura proiectului respectă principiul egalității de șanse și de gen atât în faza de elaborare, cât și în faza de implementare. Astfel, echipa de implementare care elaborează/derulează/monitorizează proiectul are în componența sa atât femei cât și bărbați, de vârste diferite, selectați pe criteriul profesionalismului, eficienței și experienței, neținându-se seama de vârstă, sex, orientare sexuală, religie, etnie sau dizabilități. Se asigură munca de valoare egală, nefiind favorizați în niciun fel salariații de sex feminin, față de cei de sex masculine, acordându-se fiecăruia șanse egale pentru a-și demonstra abilitățile. Spitalul Județean de Urgență Pitești va asigura recrutarea personalului specializat pentru posturile de :medici specialiști în radioterapie, fizicieni medicali acreditați, tehnicieni de radioterapie, asistenți medicali cu competențe în oncologie, personal tehnic pentru mentenanță și operare echipamente cu respectarea principiilor privind egalitatea de gen, de șanse și nediscriminare. Participarea la programele de formare profesională și certificări internaționale se va face cu asigurarea accesului egal indiferent de gen, etnie, religie, vârstă, etc. De asemenea, pentru a promova egalitatea de șanse și tratament, se va acorda o atenție deosebită accesibilității pentru toți cetățenii la spațiile și infrastructura deschise publicului. Au fost luate în considerare nevoile specifice ale tipurilor de beneficiari care vor utiliza infrastructura creată, toți pacienții și vizitatorii, indiferent de vârstă, sex, mediu social, beneficiind de rezultatele proiectului. Astfel, prin varianta propusă de proiectantul de specialitate, proiectul respectă egalitatea de șanse și drepturile persoanelor, infrastructura fiind accesibilă și persoanelor cu dizabilități fizice. Organizarea programărilor se va face pe criterii medicale obiective fără diferențieri. Spitalul va asigura transparența în afișarea drepturilor pacienților și va pune la dispoziția acestora un mecanism de sesizare a eventualelor situații discriminatorii. Infrastructura dezvoltată prin proiect va asigura respectarea principiul egalității de șanse și în rândul pacienților, toți pacienții vor avea dreptul la aceleași investigații, tratamente și îngrijiri medicale indiferent de mediul de proveniență. Amenajarea

infrastructurii cu rampe de access, uși dimensionate corespunzător, grupuri sanitare adaptate și semnalistică accesibilă asigură respectarea egalității de șanse, gen și nediscriminare.

În ceea ce privește cerințele pentru asigurarea accesibilității pentru persoanele cu dizabilități, menționăm faptul că infrastructura nou creată va fi adaptată în acest sens, astfel încât să fie posibil accesul acestor categorii la dotările/echipamentele propuse a fi achiziționate în cadrul proiectului.

De asemenea, pentru a promova egalitatea de șanse și tratament, se va acorda o atenție deosebită accesibilității pentru toți cetățenii la spațiile și infrastructura deschise publicului. Au fost luate în considerare nevoile specifice ale tipurilor de beneficiari care vor utiliza infrastructura creată, toți pacienții și vizitatorii, indiferent de vârstă, sex, mediu social, beneficiind de rezultatele proiectului. Astfel, prin varianta propusă de proiectantul de specialitate, proiectul respectă egalitatea de șanse și drepturile persoanelor, infrastructura fiind accesibilă și persoanelor cu dizabilități fizice.

#### **Nediscriminare (3.500 caractere)**

Se va descrie modul în care se va respecta principiul nediscriminării și nu vor exista investiții în servicii paralele, servicii de calitate inferioară pentru anumite grupuri și/sau care să mențină sau să conducă la segregarea/izolarea grupurilor vulnerabile.

Activitățile prevăzute în cadrul implementării proiectului vor aborda și vor respecta principiul nediscriminării, vizând acțiuni specifice în vederea sprijinirii anumitor categorii de grupuri țintă cu nevoi specifice. Acest principiu a fost respectat atât în etapa de selectare a membrilor echipei de proiect, aceasta făcându-se în mod deschis, transparent, oferind tuturor o șansă echitabilă și corectă indiferent de sex, origine etnică sau rasială, vârstă, etc. Se va respecta egalitatea de șanse și la procedurile de achiziții, conform legislației în vigoare, cu respectarea articolelor privind principiile ce stau la baza atribuirii contractelor de produse, servicii sau lucrări, cu referire mai ales la nediscriminare și principiul tratamentului egal. În cazul atribuirii și derularii tuturor contractelor ce vor face obiectul unor achiziții publice, vor fi respectate, urmatoarele principii: • nediscriminare; • tratament egal; • recunoaștere reciprocă; • transparență; • proporționalitate; • eficiența utilizării fondurilor publice. În conformitate cu prevederile art.4, lit.f din Convenția ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, se va avea în vedere ca bunurile, serviciile, echipamentele și facilitățile propuse prin proiect să fie concepute pe baza designului universal care presupune o adaptare minimă și la cel mai scăzut cost, pentru a răspunde nevoilor specifice ale persoanelor cu dizabilități, să promoveze existența și să încurajeze utilizarea acestor bunuri, servicii, echipamente și facilități concepute pe baza designului universal. De asemenea, se vor respecta cerințele privind adaptarea rezonabilă care presupune efectuarea modificărilor și ajustărilor necesare și adecvate pentru a permite persoanelor cu dizabilități să se bucure ori să își exercite, în condiții de egalitate cu ceilalți, toate drepturile și libertățile fundamentale ale omului. Totodată, un angajat va avea repartizat, prin fișa postului, atribuții în domeniul egalității de șanse între femei și bărbați. Pentru toți pacienții se va oferi accesul nediscriminatoriu la toate nivelurile de asistență medicală, fără discriminare pe criterii de sex, vârstă, etnie, statut socio-economic, dizabilitate sau orientare sexuală, asigurând tratament echitabil, informații complete și resurse de calitate pentru toți, indiferent de context. Medicii și personalul medical

nu trebuie să discrimineze pacienții pe baza unor caracteristici personale (sex, rasă, religie, etc.), toți pacienții trebuie tratați cu aceeași considerație, respect și profesionalism. În ceea ce privește creșterea accesului grupurilor vulnerabile, funcționarea Laboratorului de Radioterapie în județul Argeș va reduce necesitatea deplasărilor către alte centre din București, Craiova sau alte județe. De asemenea se reduce timpul de așteptare pentru tratament, ceea ce contribuie la îmbunătățirea prognosticului oncologic precum și la creșterea ratei de tratament în stadia incipientă, cu impact direct asupra mortalității. Prin procedurile spitalului personalul este instruit periodic privind egalitatea de tratament și comunicarea cu pacienții vulnerabili (măsură implementată la nivel de unitate). Constructorul ce realizează investiția colaborează cu persoane cu dizabilități, acesta având în echipa de lucru angajați persoane cu nevoi speciale.

### **Accesibilitate pentru persoanele cu dizabilități (3.500 caractere)**

Se va demonstra existența sau includerea următoarelor adaptări pentru persoanele cu dizabilități: adaptări pentru persoane cu diferite tipuri de dizabilități (motorii/ vizuale/ auditive/ intelectuale) în spațiul construit (de ex. intrări, circulații orizontale și verticale, investigații medicale/ spații de spitalizare/ grupuri sanitare); achiziționarea de echipamente cu adaptări specifice pentru diferite tipuri de dizabilități; îmbunătățirea condițiilor de siguranță; alte tipuri de adaptări (de ex.: sisteme de ghidaj, adaptări de conținut informatic etc.).

Pentru mai multe informații vă rugăm să consultați ghidul solicitantului capitolul 3, subcapitolul 3.19.2. Accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități.

Prin construirea și dotarea Laboratorului de Radioterapie se va acorda o atenție specială adaptării infrastructurii pentru persoanele cu dizabilități sau pentru persoanele care întâmpină probleme de sănătate. Astfel, se va asigura acces facil la serviciile medicale pentru pacienții vulnerabili (oncologici, vârstnici, cu dizabilități locomotorii) prin amplasarea laboratorului în proximitatea secției de Oncologie și conectarea directă cu aceasta. În ceea ce privește accesibilitatea, clădirea este dotată cu rampă antiderapantă pentru persoane cu dizabilități, uși cu deschidere ușoară, coridoare late ( $\geq 1,50$  m) și lift medical pentru asigurarea accesului tuturor categoriilor de utilizatori. Este prevăzut în dotarea secției de oncologie un scaun rulant pentru pacienții nedeplasabili și pentru pacienți cu invaliditate. Atât la demisol, cât și la parterul clădirii va exista câte un grup sanitar special amenajat pentru persoane cu dizabilități, adaptate nevoilor speciale pentru aceste categorii vulnerabile (bare de sprijin, vas înălțat, spațiu de manevră  $\geq 1,50$  m, lavoar adaptat). Semnalistică accesibilă: indicatoare cu pictograme vizuale și tactile (braille) pentru orientarea persoanelor cu deficiențe de vedere și mobilitate redusă; contrast cromatic ridicat între pereți și pardoseli. Iluminat adecvat și antiorbire în spațiile de circulație și așteptare, pentru siguranța persoanelor vârstnice și a celor cu deficiențe de vedere. În parcare destinată laboratorului de radioterapie se vor amenaja locuri de parcare rezervate persoanelor cu dizabilități, marcate corespunzător.

### **Schimbări demografice (3.500 caractere)**

~~Nu se completează.~~

## **DEZVOLTARE DURABILĂ**

### **Poluatorul plătește (3.500 caractere)**

~~Nu se completează.~~

### **Protecția biodiversității (3.500 caractere)**

Se vor descrie soluțiile de protecție a speciilor nocturne și aplicarea unor soluții aferente sistemelor de iluminare artificială la exterior, dacă este cazul.

Se vor indica secțiunile/paginile din cadrul documentațiilor tehnico-economice care demonstrează includerea sau utilizarea acestor soluții la nivelul unităților sanitare care fac parte din grupul țintă vizat de proiect.

Proiectul vizează soluții de protecție a speciilor nocturne și aplică următoarele soluții aferente sistemelor de iluminare artificială la exterior: Reducerea supra-iluminării (lumini prea puternice); Orientarea și ecranarea surselor de lumină (menținerea luminii în limita proprietății sau a zonei desemnate pentru iluminare); Evitarea grupării excesive a luminii (iluminarea 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), pentru protecția faunei sălbatice. Proiectul aplică toate măsurile de protecție a speciilor nocturne în contextul protecției biodiversității. Măsuri pentru protecția speciilor nocturne și reducerea poluării luminoase. Reducerea supra-iluminării: sistemul de iluminat exterior proiectat pentru alei, accese și rampe utilizează corpuri LED cu putere redusă, direcționate strict pe suprafețele de circulație. Intensitatea luminii este dimensionată pentru siguranță, fără a depăși limitele minime impuse de SR EN 12464-2/2014. (conform Cap. III.3 lit. d - Siguranță și accesibilitate în exploatare- pag. 19). Orientarea și ecranarea surselor de lumină: corpurile de iluminat exterior sunt prevăzute cu ecrane antiorbire și carcase direcționale, pentru a menține fluxul luminos doar în limitele proprietății, fără dispersie spre coronamentul arborilor sau spre cer. (conform Cap. III.3 lit. d - Siguranță și accesibilitate- pag. 19). Evitarea grupării excesive a surselor: amplasarea corpurilor de iluminat se face exclusiv în zonele funcționale (acces auto, rampă pentru persoane cu dizabilități, platformă de deșeuri), evitând iluminarea decorativă a fațadelor sau vegetației. (conform Cap. III.3 c.1.3 - Igiena vizuala- pag. 15); Reducerea duratei de iluminare: sistemul exterior va fi echipat cu temporizatoare și senzori de mișcare, permițând stingerea automată a luminilor în intervalele fără activitate, pentru eficiență energetică și reducerea impactului asupra faunei nocturne. (conform Cap. III.3 lit. f - Economie de energie și izolare termică- pag. 20); Surse cu lumină caldă (< 3000 K): se vor utiliza LED-uri cu temperatură de culoare de maximum 3000 Kelvin, fără componentă albastră, pentru protejarea speciilor nocturne și limitarea atragerii insectelor polenizatoare. (conform Cap. III.3 lit. f - Economie de energie- pag. 20); Sisteme de control adaptiv: iluminatul va fi integrat în sistemul de management tehnic al clădirii (BMS), care permite reglarea intensității luminoase în funcție de prezență și condițiile de mediu. (conform. III.3 lit. f - Economie de energie- pag. 20); Impact minim asupra mediului: toate corpurile de iluminat utilizate respectă cerințele de eficiență energetică și directivele RoHS și EcoDesign, fără emisii UV și fără substanțe periculoase. (conform Cap. III.3 lit. c.1.3 - Igiena vizuala- pag. 15).

**!!! DE ATAȘAT MEMORIU PROIECTANT**

### **Utilizarea eficientă a resurselor (3.500 caractere)**

Se vor prezenta informații privind reducerea consumului de energie primară, a emisiilor de GES, obținerea de energie din surse regenerabile, reducerea costurilor cu utilitățile publice relevante sau o economie de costuri aferente echipamentelor/ instalațiilor ce deservește utilitățile sanitare publice ca urmare a implementării proiectului.

Informațiile prezentate se vor corela cu informațiile din documentațiile tehnico-economice transmise împreună cu proiectul.

Se vor indica secțiunile/paginile din cadrul documentațiilor tehnico-economice care demonstrează respectarea cerințelor de la capitolul 3, subcapitolul 3.17.2 și a cerințelor din anexele ghidului solicitantului.

Investiția propusă vizează construirea unei clădiri noi, eficientă din punct de vedere energetic, de tip spital. În ceea ce privește efectele directe, în cadrul procesului de construcție a investiției se vor utiliza materiale și practici care nu vor conduce la o creștere semnificativă de emisii în aer. Se va avea în vedere asigurarea unui nivel ridicat de etanșeitate la aer a clădirii, atât prin montarea adecvată a tâmplăriei termoizolante în anvelopa clădirii, cât și prin aplicarea de tehnologii adecvate de reducere a permeabilității la aer a elementelor de anvelopă opace și asigurarea continuității stratului etanș la nivelul anvelopei clădirii. Proiectul propune implementarea mai multor sisteme alternative de eficiență ridicată ce vor conduce la reducerea consumului de energie primară, a emisiilor de GES, obținerea de energie din surse regenerabile, reducerea costurilor cu utilitățile publice. Astfel se va realiza o instalație de panouri fotovoltaice și de panouri solare termice care vor reduce consumul de energie electrică din rețea și vor aduce aport din surse regenerabile. De asemenea se vor instala pompe de căldură aer-apă ce va asigura o eficiență energetică mare, nu permite emiterea CO<sub>2</sub> la locul de instalare și utilizează energie regenerabilă din aer. În concluzie, prin soluțiile implementate prin proiect se asigură 27,4% energie din surse regenerabile. Peretii exteriori sunt realizati din zidarie de BCA cu grosime 30 cm sau diafragme de b.a. cu grosime de 30 cm. Izolarea termica a peretilor exteriori se va face cu vata minerala de 15 cm grosime; Materialele de finisaj prevazute sunt lavabile, rezistente la dezinfectanti, nu retin praful și nu permit dezvoltarea de organisme parazite , nu sunt generatoare de particule sau fibre care pot ramane în suspensie în aer. Ferestrele se vor realiza din profile de aluminiu si geam termoizolant. Usile se vor realiza din aluminiu atat cu panouri pline cat si cu geam termoizolant. Iluminatul va fi realizat cu corpuri de iluminat cu lampi de tip LED. Udarea spatiului verde se va realiza cu apa meteorica in mod natural, pe perioadele de seceta existand posibilitatea folosirii unor hidranti de gradina pentru udarea controlata a spatiilor verzi. Rezervoarele vaselor de toaleta sunt dotate cu doua trepte de golire pentru utilizarea sustenabila a apei. Incaperile sunt ventilate natural prin ochiuri mobile ale ferestrelor si prin sistemul de climatizare proiectat care asigura necesarul de aer proaspat. Bateriile de la lavoare sunt dotate cu perlator de apa pentru reducerea consumului de apa. Astfel proiectul contribuie la adaptarea la schimbarile climatice in zona. Detalierea acestor aspecte se regăsește în Studiul Nzeb și în Memoriul proiectantului, atașate la cererea de finanțare.

**!!! DE ATAȘAT MEMORIU PROIECTANT SI STUDIU NZEB**

### **Reziliența la dezastre (3.500 caractere)**

În funcție de specificul apelului și de prevederile din ghidul solicitantului aplicabil, în această secțiune se vor introduce informații cu privire la **încadrarea clădirilor care fac obiectul proiectului de finanțare în clasele de risc seismic și care au la bază Raportul de expertiză tehnică**.

Se vor indica inclusiv secțiunile/paginile din raportul de expertiză tehnică unde se găsesc concluziile privind încadrarea clădirii în clasa de risc seismic.

Atenție! Pentru informații privind eligibilitatea proiectelor care vizează investiții în clădirile care sunt expertizate tehnic și încadrate în clasa I sau II de risc seismic, vă rugăm să aveți în vedere cerințele stabilite la cap. 5.7.1. Eligibilitatea proiectului (tipuri de proiecte, stadiul proiectului, evitarea dublei finanțări, contribuția la obiectivul specific), din ghidul solicitantului.

În ceea ce privește amplasarea investiției nu sunt semnalate riscuri naturale majore și se poate sublinia faptul că terenul propus pentru spital este considerat stabil din punct de vedere geotehnic și nu prezintă amenințări cum ar fi alunecările de teren, inundațiile sau fenomenele seismice. De asemenea, în lipsa riscurilor antropice semnificative, se poate evidenția faptul că terenul este amplasat într-o zonă urbană, fără antecedente notabile de poluare a solului, apei sau aerului, sau alte probleme care ar putea afecta funcționarea și siguranța unei instituții medicale. Protecția și utilizarea sustenabilă a resurselor de apă Investiția va avea un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte pe întreaga durată a ciclului de viață. Pentru construcțiile propuse, în etapa de execuție, impactul potențial prognozat asupra calității apei va fi redus, indirect, pe termen scurt și reversibil, deoarece lucrările se vor realiza în zona terestră, fără legătură directă cu apele de suprafață. Activitățile desfășurate în timpul construcției clădirii și executării canalelor pentru conducte nu constituie o sursă importantă de impurificatori pentru cursurile de apă. După darea în exploatare a clădirii nu apar probleme de poluare a apelor. Apele menajere și pluviale vor fi evacuate în canalizarea orășenească. În clădirea ce se va construi nu vor fi procese tehnologice pe bază de produse petroliere, chimice care pot polua pânza freatică. Nu există riscul declanșării unor accidente sau avarii cu impact major asupra mediului și populației. Ținând cont de specificul laboratorului radiațiile care rezulta din funcționarea aparatelor cu raze x, sunt reținute în interiorul spațiilor destinate aparatelor, datorită peretilor incaperii care au fost dimensionați astfel încât nu există posibilitatea de transmitere a radiațiilor în exterior. În acest sens a fost emisă Autorizația CNCAN nr. SP 1254/2025 în vederea utilizării instalațiilor radiologice. Lucrările de execuție a clădirii se vor desfășura într-o incintă împrejmuită, vecinătățile nefiind afectate în nici un fel.

Metodologie

**Emisiile de praf** care apar în timpul execuției construcției sunt asociate lucrărilor de excavare, de manevrare a pământului și a materialelor de construcție, altor lucrări specifice.

Construcția implică o serie de operații diferite, fiecare având propriile durate și potențiale de generare a prafului.

Transportul materialelor se va efectua cu transport auto pe artere pavate sau nepavate.

Utilajele funcționează cu motoare Diesel, gazele de eșapament evacuate în atmosferă conținând întregul complex de poluanți specifici arderii interne a motorinei.

Principala arie de emisie a poluanților în atmosferă este amplasamentul noii construcții. Emisiile corespund executării clădirilor și au o durată globală egală cu intervalul de timp dintre începutul și finalizarea

lucrărilor. Emisiile de poluanți în atmosferă au o durată zilnică medie de 10h/zi



În perioada de exploatare a obiectivului principala sursă de **emisie atmosferică** este grupul electrogen care funcționează doar în situații de avarie. Utilajul funcționează cu motoare Diesel, gazele de evacuate în atmosferă conținând întregul complex de poluanți specifici arderii interne a motorinei. Evacuarea gazelor de ardere se va face printr-un sistem special, astfel încât să rezulte o concentrație a noxelor sub limitele admise, echipamentul respectând norme în vigoare privind emisiile de poluanți în atmosferă. La executia lucrărilor de instalații se vor lua măsuri pentru asigurarea etansării sistemelor de distribuție, prin utilizarea unor materiale și tehnologii adecvate.

Materialele ce vor fi utilizate în cadrul lucrărilor de execuție nu prezintă risc major de **poluare pentru sol**.

O posibilă sursă de poluare a solului și subsolului sunt produsele petroliere folosite la alimentarea utilajelor.

Pentru eliminarea acestui risc alimentarea utilajelor se va face în puncte de alimentare special amenajate cu platforme care să asigure colectarea eventualelor scurgeri de combustibili.

### **IMUNIZAREA LA SCHIMBĂRILE CLIMATICE (3.500 caractere)**

Pentru proiectele de infrastructură, cu excepția celor care vizează exclusiv dotări, imunizarea la schimbări climatice se **va reflecta în actul de reglementare** emis de autoritatea publică pentru protecția mediului în conformitate cu art. 9 alin. (6) din Legea nr. 292/2018 privind evaluarea impactului anumitor proiecte publice și private asupra mediului.

Astfel, **solicitantul în cadrul memoriului de prezentare va include la secțiunea VI. Descrierea tuturor efectelor semnificative posibile asupra mediului ale proiectului, informațiile privind atenuarea și adaptarea la schimbări climatice, astfel încât să se evite suprapunerea evaluărilor.**

În acest sens se vor avea în vedere prevederile Ordinului ministrului mediului, apelor și pădurilor nr. 269/2020 privind aprobarea ghidului general aplicabil etapelor procedurii de evaluare a impactului

asupra mediului, a ghidului pentru evaluarea impactului asupra mediului în context transfrontalier și a altor ghiduri specifice pentru diferite domenii și categorii de proiecte coroborat cu prevederile documentului Orientările tehnice referitoare la imunizarea infrastructurii la schimbările climatice în perioada 2021 - 2027 (2021/C 373/01).

Pentru dovedirea respectării cerințelor, se va încerca fie Decizia etapei de încadrare fie clasarea notificării emise de autoritatea publică pentru protecția mediului.

Au fost calculate emisiile pentru etapa de execuție a lucrărilor de intervenție propuse prin proiect. Astfel emisiile calculate pentru etapa de execuție a lucrărilor de modernizare sunt extrem de reduse estimate la un maxim de 0,34 tone de CO<sub>2</sub>e pentru toată perioada de execuție a lucrărilor propuse prin acest proiect. Având în vedere specificul activității, în perioada de

funcționare obiectivul nu va emite emisii atmosferice semnificative. Infrastructura realizată și reabilitată prin acest proiect nu generează emisii atmosferice în perioada de funcționare. În conformitate cu prevederile aplicabile la nivel comunitar și național, proiectul nu are un impact semnificativ și se situează în cadrul proiectelor cu emisii sub 20000 tone CO<sub>2</sub>e/an. În conformitate cu articolul 10 - Contribuția substanțială la atenuarea schimbărilor climatice, proiectul se încadrează la alineatul (1) litera (c) creșterea mobilității curate sau neutre din punct de vedere climatic, prin asigurarea condițiilor de desfășurare a traficului pietonal. Având în vedere specificul proiectului, emisiile calculate pentru etapa de execuție a lucrărilor de modernizare sunt extrem de reduse estimate la un maxim de 0,34 tone de CO<sub>2</sub>e pentru toată perioada de execuție a lucrărilor propuse prin acest proiect. Pentru atenuarea schimbărilor climatice au fost incluse dotări/ tehnologii cu emisii reduse de gaze cu efect de sera sau fara emisii de gaze cu efect de sera, cu performanța energetică ridicată, care respecta principiul taxonomiei și care au o concentrație mai mică de 0,1% (procent de masă) în întregul produs și în fiecare dintre subansambluri, cu evitarea utilizării de substanțe periculoase. Proiectul propune asigurarea sau utilizează în prezent cel puțin 21%, dar nu mai mult de 30% din consum propriu de energie din surse regenerabile (de exemplu panouri fotovoltaice etc.) (conform studiului privind posibilitatea utilizării unor sisteme alternative de eficiență ridicată pentru creșterea performanței energetice/certificat de performanță energetică). Pentru proiectul Laborator de Radioterapie Spitalul Județean de Urgență Pitești a fost emisă Decizia Etapei de Incadrare nr. 812/11.12.2018 prin care autoritatea competentă APM Argeș decide că proiectul **nu se supune evaluării impactului asupra mediului și nu se supune evaluării adecvate**, ceea ce nu necesită parcurgerea celorlalte etape ale procedurii de evaluare a impactului asupra mediului. Motivele care au stat la baza luării acestei decizii au fost: proiectul nu intersectează nicio arie naturală protejată de interes comunitar; proiectul nu implică utilizarea resurselor de care depinde diversitatea biologică. Proiectul propune, măsuri concrete de reducere a cantității de deșeuri rezultate în timpul efectuării investiției. Constructorul a încheiat contractul nr. 165/05.04.2022 cu un operator autorizat pentru tratarea, sortarea și depozitarea deșeurilor solide nepericuloase și reciclabile. Atasat la cererea de finanțare se regăsește studiul privind imunizarea la schimbările climatice și Nota justificativă a proiectantului cu detalierea acestor măsuri.

## **DE ATAȘAT STUDIUL ȘI AVIZ MEDIU**

### **PRINCIPIUL DNSH (10.500 caractere)**

~~Se vor prezenta date privind aspectele de mediu (inclusiv aplicarea Directivei 2011/92/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 13 decembrie 2011 privind evaluarea efectelor anumitor proiecte publice și private asupra mediului).~~

~~Se vor prezenta informații privind includerea cerințelor DNSH în documentațiile tehnico-economice, și se vor indica secțiunile/paginile unde acestea au fost integrate, astfel încât să se poată verifica faptul că investiția respectă *principiul de a nu prejudicia în mod semnificativ* (DNSH).~~

~~Cerințele minimale care trebuie să se regăsească în documentații se pot identifica în cadrul anexelor de analiză a conformității și calității aferente SF/SF mixt/PT/DALI, dar și în cadrul anexei aferente ghidului solicitantului care conține cerințele DNSH aplicabile la nivelul apelului.~~

~~Cerințele DNSH (care nu se pot verifica la momentul depunerii cererii de finanțare), vor fi asumate prin Declarația unică urmând să fi verificate/monitorizate în implementarea proiectului.~~

La această secțiune se va anexa:

Decizia etapei de încadrare sau clasarea notificării emise de autoritatea publică pentru protecția mediului

Proiectul propune măsuri concrete de reducere a cantității de deșeuri rezultate în timpul efectuării investiției: selectarea materialelor de construcție livrate fără supraambalaje pentru reducerea volumului deșeurilor de plastic, hârtie și carton; colectarea selectivă pe categorii 9moloz, plastic, lemn, metal, deșeuri menajere) în containere etichetate amplasate pe platforme betonate și acoperite pentru a preveni contaminarea solului și dispersia prafului; separarea deșeurilor periculoase (uleiuri, filtre, vopsele, adezivi) și predarea acestora către firme autorizate; reutilizarea pământului rezultat din excavări ca material de umplutură în depozite autorizate sau pentru reamenajarea platformelor din incintă conform prevederilor legale privind economia circulară; plan de organizare de șantier ecologic; folosirea materialelor locale și a soluțiilor constructive prefabricate, ceea ce reduce pierderile ambalajele și transporturile. Constructorul a încheiat contractul nr. 165/05.04.2022 cu un operator autorizat pentru tratarea, sortarea și depozitarea deșeurilor solide nepericuloase și reciclabile. Cerințele DNSH au fost incluse în documentațiile tehnico economice și investiția respectă principiul de a nu prejudicia în mod semnificativ. Topografia terenului având diferențe semnificative de teren necesită intervenții speciale. Astfel s-a propus prin proiect realizarea unui zid de sprijin între clădirea centralei termice- existența pe teren și platforma pe care se vor realiza parcarile. Diferența de nivel dintre zona de acces- fatada Sud-Vest și fatada Sud-Est va fi preluată printr-o rampă destinată circulației auto și pietonale. Totodată, structura supraterană a culoarului de legătură este din metal. Au fost calculate emisiile pentru etapa de execuție a lucrărilor de intervenție propuse prin proiect. Astfel emisiile calculate pentru etapa de execuție a lucrărilor de modernizare sunt extrem de reduse estimate la un maxim de 0,34 tone de CO<sub>2</sub>e pentru toată perioada de execuție a lucrărilor propuse prin acest proiect. Având în vedere specificul activității, în perioada de funcționare obiectivul nu va emite emisii atmosferice semnificative. Infrastructura realizată și reabilitată prin acest proiect nu generează emisii atmosferice în perioada de funcționare. În conformitate cu prevederile aplicabile la nivel comunitar și național, proiectul nu are un impact semnificativ și se situează în cadrul proiectelor cu emisii sub 20000 tone CO<sub>2</sub>e/an. În conformitate cu articolul 10 - Contribuția substanțială la atenuarea schimbărilor climatice, proiectul se încadrează la alineatul (1) litera (c) creșterea mobilității curate sau neutre din punct de vedere climatic, prin asigurarea condițiilor de desfășurare a traficului pietonal. Având în vedere specificul proiectului, emisiile calculate pentru etapa de execuție a lucrărilor de modernizare sunt extrem de reduse estimate la un maxim de 0,34 tone de CO<sub>2</sub>e pentru toată perioada de execuție a lucrărilor propuse prin acest proiect. Pentru atenuarea schimbărilor climatice au fost incluse dotări/ tehnologii cu emisii reduse de gaze cu efect de seră sau fără emisii de gaze cu efect de seră, cu performanță energetică ridicată, care respectă principiul taxonomiei și care au o concentrație mai mică de 0,1% (procent de masă) în întregul produs și în fiecare dintre subansambluri, cu evitarea utilizării de substanțe periculoase. Astfel pentru riscurile asociate cu schimbările climatice specifice proiectului propus, identificat în etapa anterioară, au fost propuse următoarele opțiuni de adaptare la schimbările climatice: Realizare anvelopă eficientă dpdv energetic, sisteme performante de climatizare, utilizarea de sisteme de iluminat modern inteligente, eficientizare consum energie, realizare rețele eficiente de utilități (apa, canal, energie electrică,

energie termica); Asigurare cai de circulatie, acoperire zone lucru - contort termic sporit in incinta Laboratorului; Izolare hidrofuga eficienta, colectarea evacuarea prin instalatii de dispersie apelor meteorice colectate de pe teren: dirijarea apelor de suprafata; Anvelopa etansa, protejare retele de utili (apa, canal, energie electrica, energie termica); Dimensionare structura la conditii extreme, executie structuri semipermanente de acoperire stabile; Anvelopa etansa, protejare retele de utilitati (apa, canal, energie electrica, energie termica), stabilizarea pe sol a constructii prin micropiloti insurubati, eliminarea tuturor posibilitatilor de infiltrare a apelor suprafata la fundatii, eliminarea tuturor posibilitatilor de aparitie a viiturilor generatoare de afuiere a zidurilor antice, fixarea a izolatiilor hidrofuge; Eliminarea tuturor posibilitatilor de infiltrare a apelor de suprafata la fundatii, eliminarea tuturor posibilitatilor de aparitie a viiturilor - realizare alei cu rol de protectie, fixarea izolatiilor hidrofuge; Realizarea spatiilor verzi ca masura de combatere a uscarii agresive a solului; Intretinerea spatiilor verzi ca masura de combatere a uscarii agresive si propagarii focului; Realizare anvelopa eficienta dpdv energetic, sisteme performante de climatizare, utilizarea de sisteme de iluminat moderne / inteligente, eficientizare consum de energie, realizare retele eficiente de utilitati (apa, canal, energie electrica, energie termica). Pe baza optiunilor de atenuare/ adaptare/ imunizare s-au identificat si evaluat masurile propuse in proiect: Peretii exteriori sunt realizati din zidarie de BCA cu grosime 30 cm sau diafragme de b.a. cu grosime de 30 cm. Izolarea termica a peretilor exteriori se va face cu vata minerala de 15 cm grosime; Materialele de finisaj prevazute sunt lavabile, rezistente la dezinfectanti, nu retin praful si nu permit dezvoltarea de organisme parazite, nu sunt generatoare de particule sau fibre care pot ramane in suspensie in aer. Ferestrele se vor realiza din profile de aluminiu si geam termoizolant. Usile se vor realiza din aluminiu atat cu panouri pline cat si cu geam termoizolant. Iluminatul va fi realizat cu corpuri de iluminat cu lampi de tip LED. Udarea spatiului verde se va realiza cu apa meteorica in mod natural, pe perioadele de seceta existand posibilitatea folosirii unor hidranti de gradina pentru udarea controlata a spatiilor verzi. Rezervoarele vaselor de toaleta sunt dotate cu doua trepte de golire pentru utilizarea sustenabila a apei. Incaperile sunt ventilate natural prin ochiuri mobile ale ferestrelor si prin sistemul de climatizare proiectat care asigura necesarul de aer proaspat. Bateriile de la lavoare sunt dotate cu perlator de apa pentru reducerea consumului de apa. Astfel proiectul contribuie la adaptarea la schimbările climatice in zona. Atașam Studiul DNSH, parte componentă a documentației tehnico-economică.

## **DE ATAȘAT STUDIUL DNSH SI MEMORIU JUSTIFICATIV PROIECTANT**

### **Secțiunea: METODOLOGIA DE IMPLEMENTARE PROIECT (10.500 caractere)**

Se vor detalia:

organizațiile implicate, echipa de proiect, rolul managerului de proiect, repartizarea atribuțiilor, rolurile persoanelor implicate etc.;

În situația în care se externalizează activitatea de management, se vor detalia:

activitățile de management ce vor face obiectul contractului de servicii de management al proiectului (delegat contractantului);

modul în care se va monitoriza și controla activitatea contractantului care va furniza servicii de management a proiectului

se vor evidenția rolurile în proiect care sunt ocupate de personal propriu/externalizate

Metodologia de implementare a proiectului va fi asigurată de echipa de management din cadrul Aparatului de Specialitate al Consiliului Județean Argeș, asigurând implementarea eficientă și eficace a proiectului prin alocarea resurselor necesare fiecărei activități și realizarea acestora conform specificațiilor și în intervalul de timp alocat, precum și comunicarea permanentă cu factorii de decizie regionali și locali. Progresul proiectului va fi monitorizat periodic, fizic și financiar, iar eventualele riscuri vor fi identificate și gestionate prin măsuri preventive și corective. Managementul proiectului este asigurat de echipa de management din cadrul Consiliului Județean Argeș care este formată din: manager de proiect, asistent manager de proiect, responsabil financiar, responsabil achiziții publice, responsabil juridic, responsabil tehnic, responsabil raportare sistemul MySmis, responsabil informare și diseminare. Managerul de proiect organizează și coordonează activitatea întregii echipe de implementare, are rol în luarea deciziilor operative, în limitele competențelor delegate, răspunde împreună cu echipa de proiect de realizarea activităților acestuia și de atingerea rezultatelor planificate. Principalele atribuții ale echipei de management sunt: coordonarea generală și participarea la realizarea activităților proiectului, coordonarea financiară a proiectului (înregistrări contabile, raportări financiare), realizarea achizițiilor aferente proiectului. Metodologia de implementare a activităților proiectului respectă, cu fidelitate, activitățile proiectului și are în vedere planificarea, execuția, monitorizarea, evaluarea și controlul asupra activităților desfășurate, principalele instrumente fiind bugetul proiectului pt ORGANIZARE FINANCIARĂ, instrumente de MONITORIZARE SI CONTROL – semnături a cel puțin două persoane pe toate documentele generate de implementarea proiectului – "principiul celor 4 ochi", verificare permanentă cash flow-ului, organizarea funcțională și operațională a echipei de proiect, evaluarea internă a activităților pt a menține o ALOCARE EFICIENTĂ A RESURSELOR. Realizarea obiectivului presupune respectarea și îndeplinirea activităților proiectului, respectiv: A.1. ELABORARE DOCUMENTAȚIE FAZA PT - în cadrul acestei activități au fost achiziționate și prestate serviciile de elaborare a documentației tehnico-economice la faza PT. Au fost întocmite caietul de sarcini și referatul de necesitate și transmise responsabilului cu achizițiile publice. A fost semnat contractual de prestări servicii și s-a emis ordinal de începere a acestora. A.2 VERIFICAREA PROIECTULUI TEHNIC - în cadrul acestei activități au fost achiziționate și prestate serviciile de verificarea tehnică de calitate a proiectului tehnic. A.3-ELABORAREA ȘI ÎNCĂRCAREA CERERII DE FINANȚARE – activitatea constă în completarea cererii de finanțare și a anexelor acesteia, încărcarea și transmiterea cererii în platforma dedicată proiectului A.4 - SEMNAREA CONTRACTULUI DE FINANȚARE – activitatea constă în semnarea contractului de finanțare de către reprezentantul legal al liderului de proiect A.5 - ACTIVITATEA DE INFORMARE ȘI PUBLICITATE - Activitatea are ca scop asigurarea vizibilității adecvate, transparenței și promovării corespunzătoare a proiectului, a obiectivelor, a rezultatelor obținute. În cadrul acesteia se vor realiza mai multe subactivități pentru care vor fi întocmite și transmise caiete de sarcini și referate de necesitate : – un anunț/comunicat de presă privind lansarea proiectului- realizarea achiziției și prestarea serviciilor de realizare anunț presă privind începerea proiectului; panou temporar, placă permanentă, etichete autocolante- achiziția și prestarea serviciilor de realizare în etape a unui panou temporar, a etichetelor autocolante și a plăcii permanente; un anunț /comunicat de presă privind finalizarea proiectului; realizarea achiziției și prestarea serviciilor privind anunțul de presă privind finalizarea proiectului. De asemenea, pe site-ul oficial de internet și pe paginile de comunicare socială ale beneficiarului va fi afișată o scurtă descriere a proiectului și se vor regăsi fotografii ale execuției lucrărilor. La finalul implementării proiectului se va realiza un eveniment, o conferință de presă privind diseminarea rezultatelor proiectului. A.6. ASISTENȚA TEHNICĂ DIN PARTEA PROIECTANTULUI - constă în

achiziția contractului de asistență tehnică din partea proiectantului și prestarea serviciilor aferente. Pe perioada de execuție a lucrărilor va fi asigurată asistența tehnică din partea proiectantului. După finalizarea execuției lucrărilor, va fi elaborat proiectul as build.

**A.7. COORDONATOR ÎN MATERIE DE SECURITATE ȘI SĂNĂTATE** - achiziția contractului serviciilor în materie de securitate și sănătate și prestarea serviciilor în materie de securitate și sănătate.

**A. 8. SUPRAVEGHEREA TEHNICĂ A EXECUȚIEI (DIRIGINTE DE ȘANTIER)**- În cadrul acestei activități, responsabilii tehnici au întocmit caietul de sarcini și referatul de necesitate, au transmis responsabilului cu achizițiile publice în vederea achiziționării serviciilor dirigentie de șantier. După semnarea contractului de servicii s-a transmis ordinului de începere, operatorul economic castigator începând să presteze serviciile de dirigentie de șantier în conformitate cu caietul de sarcini și contractul de servicii încheiat.

**A.9. EXECUȚIE DE LUCRĂRI**- În cadrul acestei activități, responsabilii tehnici au întocmit caietul de sarcini și referatul de necesitate și au transmis responsabilului cu achizițiile publice în vederea achiziționării lucrărilor de execuție. După semnarea contractului de lucrări și transmiterea ordinului de începere, operatorul economic castigator a început execuția lucrărilor în conformitate cu caietul de sarcini și contractul încheiat. Pe parcursul execuției se vor realiza și transmite beneficiarului situații de lucrări care vor fi verificate de către responsabilii tehnici și care, ulterior, vor întocmi referatele de plată a acestora. Responsabilul financiar va realiza plata facturilor.

**A.11.BRANȘAMENT ȘI INSTALAȚIE UTILIZARE GAZE** – în cadrul acestei activități se va realiza achiziția și prestarea bransamentelor și instalației de utilizare gaz.

**A.12. STUDII, DOCUMENTAȚII SUPT DE CHELTUIELI PENTRU OBTINERE AVIZE, ACORDURI ȘI AUTORIZAȚII FAZA EXECUȚIE**- în cadrul acestei activități a fost realizată achiziția studiilor și documentațiilor necesare obținerii, acordurilor, autorizațiilor în faza de execuție.

**A. 13 - REALIZAREA AUDITULUI FINANCIAR AL PROIECTULUI** - constă în achiziționarea serviciilor de audit financiar și prestarea de servicii de audit financiar din cadrul proiectului. Prestatorul de servicii de audit financiar confirmă că toate cheltuielile cuprinse în cererile de rambursare au fost verificate și îndeplinesc condițiile cumulative de eligibilitate a cheltuielilor.

**A. 14 - DOTAREA LABORATORULUI DE RADIOTERAPIE** constă în achiziția și furnizarea dotărilor.

**A.15- AUDITUL ENERGETIC FINAL AL INVESTIȚIEI** - constă în achiziția și realizarea auditului energetic final al investiției.

**A. 16 – RECEPȚIA LA TERMINAREA LUCRĂRILOR** - constă în recepția la terminarea lucrărilor. După finalizarea lucrărilor, executantul va comunica beneficiarului acest aspect, iar acesta va stabili data efectuării recepției la terminarea lucrărilor, precum și comisia de recepție. Activitatea se va finaliza cu încheierea procesului verbal de recepție la terminarea lucrărilor.

**A.17- MANAGEMENTUL ȘI RAPORTAREA PROIECTULUI**- Pe parcursul implementării proiectului, beneficiarul va transmite rapoarte de progres, notificări, cereri de plată/rambursare și alte documente relevante, trimestrial și ori de câte ori va fi nevoie sau se vor solicita de către coordonatorul de reformă/organisme intermediare. Acestea vor conține informații tehnice și financiare referitoare la stadiul derulării proiectului și probleme întâmpinate pe parcursul derulării.

**MONITORIZAREA IMPLEMENTĂRII PROIECTULUI** se efectuează periodic (lunar și la final) pe mai multe paliere: monitorizarea activității membrilor echipei de management, monitorizarea financiară, monitorizarea comunicării și a diseminării informațiilor și a rezultatelor, obținându-se astfel informații pt activitatea de control în sensul luării unor decizii de aplicare a unor acțiuni fie corective/preventive și/sau de îmbunătățire, fie de continuare, în scopul realizării indicatorilor asumați.

Monitorizarea activității membrilor echipei de management se realizează prin intermediul analizei rapoartelor lunare de activitate și a fișelor lunare de pontaj, întocmite conform prevederilor legale.

Monitorizarea financiară a proiectului presupune: monitorizarea eligibilității cheltuielilor, monitorizarea încadrării cheltuielilor în bugetul proiectului pe capitole, categorii de cheltuieli și pe activități, monitorizarea cheltuielilor salariale, monitorizarea documentelor justificative, monitorizarea achizițiilor publice realizate în cadrul proiectului, precum și elaborarea cererilor de rambursare. Monitorizarea tehnică a proiectului se realizează prin rapoarte de progres și documente justificative care însoțesc raportul de progres. Acesta se generează prin sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+ și se transmite în termen de 30 de zile de la finalizarea perioadei de raportare. Monitorizarea comunicării și a diseminării

informațiilor și a rezultatelor este continuă și se realizează în scopul asigurării vizibilității, transparenței și promovării proiectului implementat, precum și pt diseminarea rezultatelor activităților proiectului. Pentru îndeplinirea atribuțiilor conferite de legislația în vigoare, Consiliul Județean Argeș organizează și asigură functionarea unui aparat de specialitate subordonat președintelui acestuia. Conform Regulamentului de organizare și functionare al Consiliului Județean Argeș, printre atribuțiile serviciului de derulare proiecte sunt: monitorizarea și urmărirea executiei lucrărilor la obiectivele de investitii finantate din fonduri internationale; verificarea executiei lucrărilor și admiterea la plată a acestora; respectarea tehnologiilor de executie și aplicarea corectă a acestora în vederea asigurării nivelului calitativ prevăzut și conformitatea materialelor; receptionarea investitiilor finantate din fonduri internationale și urmărirea acestora. Solicitantul a mai gestionat proiecte finanțate din fonduri publice, de complexitate și valoare similară prezentului proiect: „Laborator de Radioterapie Spitalul județean de Urgență Pitești”. Echipa de proiect a fost numită prin Dispoziția președintelui nr. 646/28.08.2025, atașată prezentei cereri de finanțare și are următoarea componență: - Laliu Tatiana – manager de proiect; Voica Ionel – asistent manager de proiect; Moșoiu Mihail – responsabil tehnic; Stoicea Alin – responsabil tehnic; Ghebaru Ramona – responsabil financiar; Bădoi Mirela – responsabil financiar; Mara Emil Codruț – responsabil achiziții; Toma George – responsabil juridic; Anica Diana – responsabil informare și publicitate; Popescu Elena – responsabil raportare.

## Secțiunea: **Maturitate proiect**

Se completează:

### **Aspecte tehnice (studii de fezabilitate, concepere proiect, etc.) (3500 caractere)**

Pentru finanțarea proiectelor de investiții în cadrul PS, cu excepția celor care vizează exclusiv dotare, este necesară depunerea studiului de fezabilitate/documentației de avizare a lucrărilor de intervenție, proiect tehnic, după caz.

În situația în care la proiect este încărcat Proiectul tehnic, este necesar a fi încărcat și studiul de fezabilitate. Acesta va fi însoțit de autorizația de construire sau în situația în care aceasta nu există, de avizele aferente.

Documentația tehnico-economică (SF+PT) aferentă proiectului LABORATOR DE RADIOTERAPIE SPITALUL JUDETEANDE URGENTA PITESTI, a fost întocmită de către Spitalul Județean de Urgență Pitești și cedată Consiliului Județean Argeș, în baza contractului de cesiune drepturi de autor cu titlu gratuit din data de 23.11.2022, în vederea depunerii proiectului la finanțare. Indicatorii tehnico-economici, faza SF+PT au fost aprobați prin HCJ nr. 280/21.10.2022. În cadrul elaborării documentației tehnico-economice au fost obținute următoarele avize: Aviz CNCAN, Ministerul Culturii, Ministerul Sănătății- Autorizație CNCAN, Aviz sanitar-DSP Argeș, Clasarea Notificării-Ministerul Mediului, ISU, Apă Canal 2000 SA, Aviz Termo Calor Confort S.A. De asemenea a fost obținută Autorizația de construire nr. 537/29.08.2022 în vederea execuției lucrărilor de construcție. În vederea lansării achiziției executiei de lucrari, a fost necesara actualizarea, revizuirea Proiectului tehnic. Proiectul tehnic revizuit și Devizul general au fost aprobate prin HCJ nr. 76/29.02.2024. În noiembrie 2025 a fost aprobat Devizul general cu noua cotă TVA prin HCJ nr. 468/27.11.2025. În cadrul activităților proiectului, a fost încheiat contractul privind asistența tehnică din partea proiectantului, contract în cadrul caruia a fost revizuit Proiectul tehnic și actualizat Devizul general. Proiectul tehnic revizuit/actualizat a fost recepționat prin procesul verbal de recepție nr. 30742/12.12.2023. În ceea ce privește rezonabilitatea costurilor, estimările de cost s-au bazat pe prețurile standard/medii din piață, lucrările de construcție și montaj: bazate pe devize conform indicativului DE 101/2012 și



verificabile în sistemul SEAP (achiziții publice), pe date publice și surse independente, respectiv pe standarde de calitate și statistici oficiale (INS, Eurostat, ANRE, SEAP, platforme de specialitate, cataloage tehnice de producător), servicii de proiectare și consultanță: încadrate în limitele de piață stabilite de Ordinul 1541/2022 MDRAP și grilele de onorarii ale Ordinului Arhitecților din România. De asemenea echipamentele și dotările s-au bazat pe minim 2 oferte ofertări reale primite de la furnizori.

**În cazul în care proiectul a început deja, indică starea de evoluție a lucrărilor/contractelor de achiziție publică (3500 caractere)**

1. În situația în care ghidul solicitantului permite finanțarea unor lucrări/contracte de dotare începute anterior, în această secțiune se va descrie stadiul procedurilor de achiziție care vizează dotarea/stadiu fizic și valoric al lucrărilor, atât descriptiv cât și procentual;
2. În situația în care ghidul solicitantului permite finanțarea unor proiecte care conțin și lucrări/contracte de dotare începute anterior, dar care nu sunt eligibile ca și tipologie de cheltuială (vor fi suportate de solicitant/parteneriat ca și costuri neeligibile), în această secțiune se va descrie stadiul procedurilor de achiziție care vizează dotarea/stadiul fizic și valoric al lucrărilor, atât descriptiv cât și procentual;
3. În situația în care ghidul solicitantului NU permite finanțarea unor lucrări începute anterior – NU se completează/se menționează faptul că proiectul nu vizează lucrări începute anterior

În data de 02.10.2024 a fost semnat Contractul de execuție nr. 27052/665/74/02.10.2024 cu Asocieria dintre RO CONSTRUCT CENTER S.R.L. (lider) și VIVAS INTERNATIONAL S.R.L. (asociat), subcontractanți: VARINAK EUROPE S.R.L., ROCIP INSTAL S.R.L., CORTECH MED S.R.L., AC RAD MEDICAL CONSULT&SERVICE S.R.L., ELCAS SYSTEMS 2001 S.R.L., iar în data de 18.10.2024 a fost emis ordinul de începere a execuției de lucrărilor de construcție. Lucrările de execuție sunt în desfășurare în acest moment, stadiu fizic pe total contract fiind de 37,86%, iar stadiu financiar este de 37,32%. În cadrul contractului, ponderea lucrărilor de execuție a Laboratorului de Radioterapie ( Construcții + Montaj ) este de 52,84%, iar partea de dotări medicale este de 12,23%. A fost obținută și Autorizația de Amplasare CNCAN nr. SP 1254/2025. De asemenea au fost încheiate următoarele contracte de prestări servicii: Contract de servicii prestare anunț de presă lansare proiect nr. 26586/852/01.11.2023; Contract de prestare servicii informare și publicitate (panou temporar, placă permanentă, etichete autocolante) nr. 4002/25/13.02.2025; Contract de supraveghere tehnică a execuției de lucrări-supervizare nr. 13825/303/22.05.2024; Contract de servicii privind asistența tehnică 26017/1/01.11.2023; Contract de servicii elaborare studii de teren-faza execuție de lucrări nr. 28982/01/04/14/21.10.2024; Contract de servicii verificador nr. 14510/90/29.05.2024; Contract de servicii cordonator SSM nr. 20228/8836/25.07.2024; Contract de servicii auditare financiară nr. 13221/1842/15.05.2025;

**Documente de încărcat: !!!!!**

documentațiile tehnico-economice elaborate pentru proiect (SF/DALI/PT) care demonstrează maturitatea proiectului însoțite de documentul care atestă acceptare/aprobarea acestuia; [redacted]  
act de reglementare care atestă derularea procedurii de evaluare a impactului asupra mediului (EIM)  
(Decizia etapei de încadrare a proiectului/Clasarea notificării emisă de autoritatea pentru protecția



mediului (proiecte pentru care execuția lucrărilor NU a fost demarată), document obligatoriu la semnarea contractului;

Hotărârea pentru aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții, după caz;

Certificatul de performanță energetică existent;

Alte documente solicitate prin ghidul solicitantului.

## **Secțiunea: Descriere investiție (10.500 caractere)**

Se va descrie investiția, specificând ce se dorește a se realiza prin proiect. Se vor specifica principalele lucrări de intervenție/ activități aferente investiției de bază/achiziției de echipamente (ex. extinderea unui corp de clădire cu o suprafață de ..... mp, aria construită desfășurată .....mp , cu funcțiune de....., și/ sau construirea și dotarea unui corp de clădire în suprafață de ... mp fiecare, aria construită desfășurată .....mp, cu funcțiune de... , racordarea la utilități; achiziționarea de echipamente pentru dotare).

### **Atenție!**

Este important ca informațiile să fie corelate cu cele menționate în documentele ce atestă dreptul asupra imobilului, precum și în documentația tehnico-economică și orice alte documente solicitate prin ghidul solicitantului care să descrie intervenția ce urmează a fi finanțată.

Dacă e cazul, se vor menționa inclusiv intervențiile cărora le corespund cheltuieli încadrate în categoria cheltuielilor neeligibile.

Totodată, se va descrie pe scurt (dacă este cazul) stadiul procedurilor de achiziție publică pentru dotare/stadiul fizic al investițiilor pentru care execuția de lucrări a fost demarată, proiectul nefiind încheiat în mod fizic sau financiar înainte de depunerea cererii de finanțare.

Vă rugăm să corelați informațiile cu celelalte secțiuni ale cererii de finanțare și anexele acesteia.

Nu este necesar să enumerați activitățile proiectului, acestea făcând obiectul secțiunii dedicate activităților.

Pentru proiectele care vizează numai DOTARE, se va atașa lista echipamentelor propuse pentru achiziție/enumera echipamentele propuse pentru achiziție în cuprinsul acestei secțiuni. De asemenea, în cadrul apelurilor pentru care este necesară obținerea Avizului de oportunitate de la Ministerul Sănătății, se vor depune și anexele care au stat la baza emiterii avizului în care sunt enumerate echipamentele propuse pentru achiziție.

- Clădirea propusă va avea funcțiunea de laborator de radioterapie cu regim de înălțime 2S+D+P+1E, respectiv:La nivelul subsolului 2 se vor amplasa două buncare de tratament, două camere de control cu hol de distribuție, cabinet fizician, compartiment dozimetre, hol așteptare, computer tomograf, camera comandă, cabinet medic radiolog, cabinet planificare tratament, camera deșeuri medicale, grup sanitar medici; Subsolul 1 va funcționa ca Adăpost ALA, spațiu tehnic și arhivă; Demisolul va adăposti trei saloane cu câte două paturi fiecare, cabinet de consultații, cabinet asistente, depozit medicamente, grupuri sanitare;La nivelul parterului se vor afla sala de așteptare, registratura, cabinet asistente, cabinet consultații, grupuri sanitare; La etaj se vor amplasa centrala termică, camera de relaxare, grupuri sanitare și vestiare.Laboratorul va fi dotat cu următoarele echipamente medicale: platforma persoane cu dizabilități;accelerator liniar 15mv; computer tomograf; sistem plan tratament; sistem complet dozimetrie; sistem contenție si imobilizare pacient; sistem management pacient; sistem sora; senzor oxigen.De asemenea va fi asigurată și partea

de dotare cu mobilier. Construcții propuse: Laborator Radioterapie + culoar legătură cu secția oncologie-Suprafața construită 287.91mp;Suprafața desfășurată 2152.36 mp; Suprafața construită rezultată 2030.66mp; Suprafața desfășurată rezultată 5569.11 mp. Spațiile pentru consultații, planificare tratament, control, computer tomograf și buncărele de tratament sunt dimensionate și echipate conform OMS 914/2006 și OMS 1096/2016, asigurând circuite separate steril/ne-steril și spații suport (vestiare, deșeuri, arhivă). Noua infrastructură de radioterapie proiectată în cadrul Spitalului Județean de Urgență Pitești este funcțional integrată în structura medicală existentă. Laboratorul de radioterapie este conectat direct la secția de oncologie printr-un culoar dedicat, permițând continuitatea fluxului medical (pacienți – personal – investigații – tratament – urmărire). Spațiile pentru consultații, planificare tratament, control, computer tomograf și buncărele de tratament sunt dimensionate și echipate conform OMS 914/2006 și OMS 1096/2016, asigurând circuite separate steril/ne-steril și spații suport (vestiare, deșeuri, arhivă). Infrastructura este proiectată pentru a fi complet funcțională la momentul dotării cu echipamente specifice radioterapiei, autorizate de CNCAN. Dotarea laboratorului cu echipamente moderne de ultimă generație va asigura tratamente de mare precizie și implicit o creștere a ratei de control tumoral. Proiectul introduce elemente de inovare prin arhivarea electronică a planurilor de tratament, verificarea automată a parametrilor de dozare, sisteme de monitorizare în timp real, echipamente cu eficiență energetică ridicată. Creșterea accesului populației la serviciile oncologice este asigurată prin reducerea necesității deplasării pacienților în alte județe (București, Craiova, Brașov; scurtarea listelor de așteptare; facilitarea accesului pacienților din zone rurale și grupuri vulnerabile. În ceea ce privește alinierea la standarde și bune practici, laboratorul este proiectat în conformitate cu normele CNCAN privind protecția radiologică, standardele europene în radioterapie, ghidurile clinice oncologice, cerințele privind controlul infecțiilor și siguranța pacienților. **Inovarea din punctul de vedere al stării de bine pentru pacienți:** Spațiile de primire și așteptare (sala de așteptare, registratură, holuri) sunt proiectate cu iluminare naturală și artificială conform STAS 6546/1-3, pentru confort vizual și reducerea oboselii (conform Cap. III.3 lit. c.1.3 - Igiena vizuală, pag. 15). •Ventilație naturală și mecanică asigurată prin ferestre mobile și sistem de climatizare, menținând temperaturi 20-24 °C (iarna/vara) pentru confort termic.(conform Cap. III.3 lit. c.1.6 - Igiena aerului, pag. 16). •Finisaje antibacteriene și antialergice (tapet din fibră de sticlă, vopsele lavabile sanitare, linoleum PVC medical, gresie antiderapantă), ușor de curățat și sigure pentru pacienți(conform Cap. III.1.3 - Finisaje interioare, pag. 13-15). Tratament acustic și protecție fonică, conform C 125-2005 și MS 425, pentru confort auditiv și reducerea stresului fonic(conform Cap. III.3 lit. e - Protecția împotriva zgomotului, pag. 19). •Accesibilitate universală: rampă antiderapantă pentru persoane cu dizabilități, grupuri sanitare dedicate, coridoare și uși dimensionate conform NP 051-2001 și NP 063-2002(conform Cap. III.3 lit. d - Siguranță și accesibilitate în exploatare, pag. 19). Saloane pentru pacienți amplasate la demisol, cu lumină naturală, finisaje calde și dotări care sprijină recuperarea în condiții confortabile(conform Cap. III.1.2 - Descrierea funcțională -Distribuția pe niveluri-pag. 8). •Săli de așteptare și holuri cu finisaje mate și culori deschise, evitând reflexiile și orbirile, conform normativelor de igienă vizuală(conform Cap. III.3 lit. c.1.3 - Igiena vizuală, pag. 15).Siguranță la circulație - pardoseli antiderapante, praguri eliminate,

parapete protejate; asigurarea unui mediu sigur pentru pacienți cu mobilitate redusă(conform Cap. III.3 lit. d.1 - Siguranța la circulația pedestră, pag. 19). •Ambianță generală calmă și luminoasă, conform principiilor de design centrat pe pacient, reducând anxietatea și sprijinind confortul psihologic(conform Cap. III.3 - Igienă, sănătate și mediu înconjurător, pag. 15-16). **Inovarea din punctul de vedere al stării de bine pentru personalul structurii:** •Spații dedicate personalului medical: cabinete de consultanță, cabinet asistente, vestiare, grupuri sanitare, cameră de relaxare și spații tehnice cu acces facil și fluxuri separate de cele pentru pacienți(conform Cap. III.1.2 - Descrierea funcțională, pag. 8-12)•Cameră de relaxare amenajată la etaj, dotată cu lumină naturală și finisaje calde, destinată refacerii personalului medical între ture, conform principiilor ergonomiei spațiului medical. (conform Cap. III.1.2- Distribuție funcțională, pag. 8)•Vestiare separate și grupuri sanitare dedicate personalului, asigurând intimitate și igienă conform OMS 914/2006; pardoseli antiderapante și finisaje antibacteriene (conform Cap. III.1.3 - Finisaje interioare, pag. 13-15)•Ventilație naturală și mecanică în spațiile personalului, pentru menținerea unui climat interior sănătos (temperaturi 20-24 °C, aer proaspăt) (conform Cap. III.3 lit. c.1.6 - Igiena aerului, pag. 16) •Iluminare naturală și artificială conform normativului STAS 6221-89, reducând oboseala vizuală și stresul profesional(conform Cap. III.3 lit. c.1.3 - Igiena vizuală, pag. 15)•Izolare fonică și confort acustic în spațiile administrative și tehnice, conform C 125-2005, pentru reducerea zgomotelor provenite din echipamente și circuite medicale(conform Cap. III.3 lit. e - Protecția împotriva zgomotului, pag. 19);•Materiale nepoluante și ușor de întreținut - tapet din fibră de sticlă, vopsele lavabile antibacteriene, pardoseli din PVC sanitar antistatic, contribuind la un mediu curat și sănătos(conform Cap. III.1.3.3 - Finisaje interioare, pag. 13-14)•Circuite ergonomice pentru deplasarea personalului între zonele de lucru, evitând intersectarea cu fluxul pacienților, pentru eficiență și reducerea stresului operațional(conform Cap. III.1.2 - Descrierea funcțională + III.3 lit. d - Siguranță și accesibilitate, pag. 8 și 21)•Cabinete medicale, camera de control, cabinetul fizician și cabinetul de planificare tratament sunt proiectate cu iluminare artificială și ventilație adecvată (conform Cap. III.1.2 - Descrierea funcțională, pag. 8). •Microclimat interior controlat - sistem de climatizare și aport de aer proaspăt mențin temperaturi de 20-24 °C iarna/vara și umiditate controlată, conform STAS 1907-2. (conform Cap. III.3 lit. c.1.6 - Igiena aerului, pag. 16)•Zonă de relaxare la etaj, dotată cu grupuri sanitare și vestiare separate, permite personalului pauze în condiții igienice și confortabile, reducând stresul ocupațional. (conform Cap. III.1.2 - Descrierea funcțională, Nivel Etaj, pag. 8);•Nivel acustic redus în spațiile de lucru, prin pereți izolați fonic și tavane casetate fonoabsorbante, conform Normativului C 125-2005 și MS 425, asigurând confort auditiv și reducerea oboselii(conform Cap. III.3 lit. e - Protecția împotriva zgomotului, pag. 19). În cadrul Spitalului Județean de Urgență Pitești funcționează sistemul informatic integrat HIS, sistem ce gestionează activitatea medicală, administrativă și financiară a unității, interconectat cu SIUI, DES (Dosarul electronic de Sănătate) și Rețeta Electronică, respectând normele de interoperabilitate HL7 v2.x și DICOM pentru imagistică medicală. Laboratorul de radioterapie va fi integrat în acest sistem prin modulele dedicate de planificare tratament și control radiologic(compatibile DICOM RT, HL7), evidență

pacienți oncologici, trasabilitatea dozelor și rezultatelor medicale, integrarea cu serverul central de date al spitalului. Toate acestea sunt descrise atât în documentație, cât și în Nota justificativă a proiectantului. Având în vedere faptul că proiectul este în implementare, cu contract de execuție semnat, lucrările de execuție sunt în desfășurare în acest moment, stadiu fizic pe total contract fiind de 37,86%, iar stadiu financiar este de 37,32%. În cadrul contractului, ponderea lucrărilor de execuție a Laboratorului de Radioterapie ( Construcții + Montaj ) este de 52,84%, iar partea de dotări medicale este de 12,23%. A fost obținută și Autorizația de Amplasare CNCAN nr. SP 1254/2025. De asemenea au fost încheiate următoarele contracte de prestări servicii: Contract de servicii prestare anunț de presă lansare proiect nr. 26586/852/01.11.2023; Contract de prestare servicii informare și publicitate (panou temporar, placă permanentă, etichete autocolante) nr. 4002/25/13.02.2025 (conform MIV PNRR). Se vor relua activitățile obligatorii de informare și publicitate conform MIV Program Sănătate; Contract de supraveghere tehnică a execuției de lucrări-supervizare nr. 13825/303/22.05.2024; Contract de servicii privind asistența tehnică 26017/1/01.11.2023; Contract de servicii elaborare studii de teren-faza execuție de lucrări nr. 28982/01/04/14/21.10.2024; Contract de servicii vericator nr. 14510/90/29.05.2024; Contract de servicii cordonator SSM nr. 20228/8836/25.07.2024; Contract de servicii auditare financiară nr. 13221/1842/15.05.2025;

#### **Secțiunea: DOCUMENTAȚII TEHNICO-ECONOMICE**

Se vor atașa documentațiile tehnico-economice aferente proiectului, după caz.

Secțiunea: **Indicatori de realizare și de rezultat (program)**

**Indicatori prestabiliți de realizare/Indicatori prestabiliți de rezultat** Se vor selecta din nomenclatorul definit prin apel la care contribuie proiectul.

**Atenție!**

Se vor completa doar câmpurile „Aduagă indicatori prestabilit de realizare/Aduagă indicatori prestabilit de rezultat”, Tip Indicator (din lista predefinita), Tip Regiune (conform prevederilor ghidului solicitantului), Ținta

Solicitantul are obligația de a completa valori pentru toți indicatorii de realizare și de rezultat prestabiliți ai programului.

În cadrul apelurilor PS, ghidurile solicitantului conțin sau sunt însoțite de anexe care menționează modul de calcul /valorile minime admise pentru cele 2 tipuri de indicatori, după caz.

În cazul indicatorilor ce vizează număr de persoane/utilizatori, ținta va reprezenta un număr întreg.

De asemenea, solicitantul se va asigura de corelarea informațiilor din secțiunile cererii de finanțare cu Anexele la Ghidul solicitantului, aferente indicatorilor de realizare și rezultat.

#### **Secțiunea: Plan de achiziții**

Se completează pentru fiecare membru al parteneriatului, după caz:

**Titlul achiziției** - câmp obligatoriu, - titlul contractului de achiziție, succint și sugestiv;

**Descrierea achiziției** - câmp obligatoriu, editabil - descriere succintă a obiectului contractului de achiziție;

**Tip achiziție** - câmp obligatoriu, editabil - selectați din nomenclator opțiunea aplicabilă (furnizare, servicii, lucrări)

**Perioada:** Se va preciza perioada în care s-a desfășurat/se va desfășura procedura de achiziție, sub forma lună/an;

**Moneda:** - câmp obligatoriu, se selectează RON;

**Valoare TVA** - câmp obligatoriu, editabil. Se va menționa valoarea totală a TVA.

Valoare estimată fără TVA - câmp obligatoriu. Se va preciza valoarea totală a achiziției, fără TVA.-titlul achiziției.

Achiziția serviciilor de asistență tehnică din partea proiectantului pe durata execuției lucrărilor 10.2023-11.2023

Achiziția execuției lucrărilor 04.2024-10.2024

Rezerva de implementare pentru ajustarea de pret -10.2024-07.2026

Diverse și neprevăzute -10.2024-07.2026

Achiziția serviciilor de supraveghere tehnică a lucrărilor de construcții (dirigenție de șantier/supervizor) – 04.2024-05.2024

Achiziția serviciilor de verificare tehnică de calitate a proiectului tehnic și a detaliilor de execuție pe perioada de execuție a lucrărilor 04.2024-05.2024

Achiziția serviciilor coordonator în materie de securitate și sănătate 06.2024-07.2024

Achiziția serviciilor de Studii de teren (studiu geotehnic de detaliu în perioada de execuție, studii monitorizare clădiri învecinate în perioada de execuție, studii analiză chimică apă în perioada de execuție) și documentații suport pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații faza de execuție (DSP,CNCAN) 09.2024-10.2024

Achiziționarea dotărilor (mobilier) 04.2026-05.2026

Proiectare și execuție branșament și instalație de utilizare gaze 05.2026-09.2026

Achiziția serviciilor de certificare a performanței energetice și auditul energetic al clădirilor 07.2026-08.2026

## **Secțiunea: Resurse umane implicate**

Adăugați fiecare expert implicat în implementarea și managementul proiectului (în corelare cu cerințele din ghidul solicitantului):

Funcție (e.g. expert achiziții, jurist);

Codul ocupației (selecțai din nomenclator, conform COR);

Categoria în care se încadrează expertul– nivel de remunerare/experiență – Nu se va completa

Experiență profesională specifică relevantă conform CV și documente suport (luni) - Nu se va completa;

Țara, –dacă se cunosc informațiile la depunerea cererii de finanțare;

CNP/PIN – Nu se va completa;

Nume – dacă se cunosc informațiile la depunerea cererii de finanțare;

Prenume – dacă se cunosc informațiile la depunerea cererii de finanțare.

Se vor atașa CV-urile, în format Europass, ca fișiere .pdf, dacă se cunosc expertii la depunerea cererii de finanțare/în corelare cu cerințele din ghidul solicitantului.

Managerul de proiect se nominalizează încă din faza de depunere a cererii de finanțare, prin completarea secțiunilor relevante din formularul cererii de finanțare și prin încărcarea în sistemul electronic a CV-urii și a documentelor justificative din care să reiasă experiența profesională a și calificările acestuia (în format.pdf, semnate electronic).

Atenție!

Pentru dovedirea experienței profesionale a expertului, în cadrul CV-ului se vor menționa proiectele în care au activat cu indicarea în clară a perioadei de tip de la zz/ll/aaaa până la zz/ll/aaaa.

Se va preciza care este componența echipei de proiect din punct de vedere al pozițiilor (de exemplu: manager de proiect, expert financiar, expert tehnic, etc.).

Pentru fiecare membru al echipei de proiect se va specifica rolul în cadrul proiectului (în cadrul câmpului „funcție”) și codul ocupației (cod care se va selecta din nomenclator) fără a se nominaliza persoanele care ocupă aceste poziții. La depunerea cererilor de finanțare, se pot atașa documente noi sau documente din biblioteca (fișe de post, etc.).

## Secțiunea: **Rezultate așteptate / Realizări așteptate (3.500 caractere)**

Pentru fiecare rezultat se vor completa următoarele câmpuri:

**Obiectiv specific:** (se selectează din nomenclator);

**Fond UE:** FEDR (se selectează din nomenclator);

**Descriere:** Se completează conform prevederilor din ghidul solicitantului capitolul 3, subcapitolul 3.9.

**Rezultatele așteptate (3500 caractere)**

Un Laborator de Radioterapie construit și dotat, respectiv, performanțe superioare din partea întregului colectiv medical, în vederea creșterii calității actului medical și a accesibilității pacienților la serviciile specifice tratamentului oncologic adecvat și în timp util.

~~Lucrările propuse în cadrul proiectului au ca obiectiv realizarea unui Laborator de Radioterapie performant ce va oferi tratament eficient, precis și sigur cu beneficiu maxim pentru pacient și risc minim respectând standardele medicale și etice.~~

~~Rezultatele așteptate ca urmare a finalizării proiectului sunt: un Laborator de Radioterapie construit și dotat, respectiv, performanțe superioare din partea întregului colectiv medical; Creșterea calității actului medical și a accesibilității pacienților la serviciile specifice tratamentului oncologic adecvat și în timp util.~~

~~Implementarea proiectului de construcție și dotare a unui laborator de Radioterapie va conduce la obținerea următoarelor rezultate măsurabile și sustenabile, respectiv: Realizarea infrastructurii medicale prin construirea și punerea în funcțiune a unui laborator de Radioterapie conform normelor naționale și europene în vigoare (CNCAN, Ministerul Sănătății, standarde de securitate radiologică) și asigurarea spațiilor funcționale necesare (buncăre radioterapie, camere de control, cabinete, saloane pacienți, grupuri sanitare, spații tehnice); Dotarea cu echipamente medicale de înaltă performanță ceea ce presupune instalarea echipamentelor specifice radioterapiei precum și integrarea acestora într-un sistem informatic medical modern, compatibil cu infrastructura existentă; Creșterea capacității de diagnostic și tratament oncologic prin reducerea timpilor de așteptare pentru inițierea tratamentului de radioterapie; Îmbunătățirea calității serviciilor medicale; Creșterea accesului echitabil la servicii medicale specializate; Dezvoltarea resursei umane prin crearea de locuri de muncă specializate și consolidarea competențelor profesionale existente precum și impactul socio-economic și sustenabilitatea.~~

## Secțiunea: **Activități**

Secțiunea include împărțirea în activitate de bază și activitate conexă, precum și graficul de implementare al proiectului, în conformitate cu prevederile ghidului solicitantului.

Se vor prezenta activitățile și subactivitățile necesare derulării proiectului, formulate astfel încât să conducă la obținerea rezultatelor stabilite în cadrul secțiunii „Rezultate așteptate”.

La fiecare activitate în parte, se vor defini subactivitățile aferente. În cazul în care există activități fără subactivitate în cadrul proiectului, pentru a putea introduce datele complete, se va crea o subactivitate care va fi identică cu activitatea.

Sistemul prevede în mod obligatoriu completarea următoarelor câmpuri pentru fiecare activitate:

**Obiectiv specific:** (se selectează din nomenclator)

**Fond UE:** FEDR (se selectează din nomenclator)

**Titlu:** se va completa titlul activității

**Tip:** precontractuală sau postcontractuală (se va selecta opțiunea în funcție de prevederile ghidului solicitantului)

**Atenție!**

*Vă rugăm să aveți în vedere prevederile ghidului solicitantului, care detaliază acțiunile și costurile eligibile anterior depunerii cererii de finanțare.*

**Activitate de baza** se bifează DA sau NU în funcție de prevederile ghidului solicitantului, capitolul 5, subcapitolul 5.2.3. Activitatea de bază )

În vederea introducerii de subactivități aferente unei activități, se va apăsa butonul „Adaugă” și se va avea în vedere completarea următoarelor câmpuri:

**Titlu:** se completează titlul subactivității

**Data începere fixă:** se va selecta o opțiune (DA/NU)

*La alegerea opțiunii NU se vor completa numai luna și anul. În cazul opțiunii DA se vor completa zi/lună/an. Recomandăm utilizarea datei fixe, doar în situațiile în care data exactă este cunoscută și nu este o dată estimată.*

**Data încetare:** se selectează din calendar data în funcție de opțiunea bifată la câmpul anterior

**Data finalizare fixă:** se va selecta o opțiune (DA/NU)

*La alegerea opțiunii NU se vor completa numai luna și anul. În cazul opțiunii DA se vor completa zi/lună/an. Recomandăm utilizarea datei fixe, doar în situațiile în data exactă este cunoscută și nu este o dată estimată.*

**Data finalizare:** se selectează din calendar data în funcție de opțiunea bifată la câmpul anterior

**Rezultate previzionate:** se selectează din nomenclator rezultate corespunzătoare (și care au fost definite la secțiunea Rezultate)

**Parteneri implicați:** se selectează din nomenclator denumirea instituției beneficiare/a solicitantului, dacă este cazul

**Detalierea subactivității (10.500 caractere)**

La activitățile specifice proiectului se adaugă, în mod obligatoriu, Activitatea - Informare și publicitate.

În cazul activității *Informare și publicitate*, se va include o singură subactivitate care va conține informațiile care atestă respectarea prevederilor ghidului solicitantului conform capitolului 3, subcapitolul 3.21. Informarea și vizibilitatea sprijinului din fonduri.

Durata de implementare a proiectului va fi generată în mod automat de sistemul MySMIS2021 (Diagrama GANTT).

La nivelul fiecărei subactivități se va completa secțiunea detaliere, prin oferirea informațiilor cu privire la modalitatea de implementare a subactivității, a responsabililor de implementare, a rezultatelor subactivității, etc.

## Secțiunea: Indicatori de etapa

Pentru informații cu privire la indicatori de etapă se recomandă consultarea capitolului 6 din ghidul solicitantului, precum și prevederile menționate în OUG 23/2023 cap. VI, alin. (5). Este responsabilitatea solicitantului să acorde o maximă atenție definirii acestor indicatori în strânsă corelare cu activitatea de bază, astfel încât pe parcursul implementării proiectului să se asigure că acești indicatori sunt îndepliniți conform planificării și planului de monitorizare, din care aceștia sunt parte integrantă.

Indicatorii de etapă trebuie să fie repartizați pe întreaga perioadă de implementare a proiectului și să corespundă cu momentele cheie din implementarea proiectului.

Indicatorii de etapă se aleg din Anexa Indicatori de etapă la Ghidul Solicitantului și se pot completa cu indicatori derivați din cei prevăzuți în lista în funcție de activitatea de bază din cererea de finanțare.

**ATENȚIE!**

Pentru neîndeplinirea indicatorilor de etapă se aplică prevederile OUG nr. 23/2023 (vezi art. 14)

Se completează conform cerințelor stipulate în cadrul Ghidului solicitantului și anexelor la acesta.

**Indicatori etapă de realizare** – se completează conform anexei Indicatori de etapă, anexa la ghidul solicitantului. În cazul în care indicatorii de etapă de realizare nu sunt incluși în aceasta anexă – nu se vor completa.

**Indicatori etapă de reper**

**Nume reper** – Se va completa conform exemplelor din anexa Indicatori de etapă aferentă ghidului solicitantului (ex: publicarea anunțului privind achiziția), precum și cu indicatorii derivați din aceștia, dacă este cazul.

**Descriere** – Se va descrie succint reperul identificat anterior coroborat cu activitatea de bază

**Termen** – Se va stabili un termen realist de îndeplinire a reperului (se va introduce un termen orientativ urmând ca la momentul contractării să se actualizeze cu termenul real, dacă este cazul).

**Documente care probează îndeplinirea indicatorului** – se vor menționa documentele din care se poate identifica îndeplinirea reperului conform anexei Indicatori de etapă aferentă ghidului solicitantului.



Suplimentar de documentele enumerate in anexa Indicatori de etapă pot fi adăugate și alte documente doveditoare.

## Secțiunea: Plan de monitorizare a proiectului

În această secțiune sunt afișați indicatorii de etapă așa cum au fost completați în secțiunea "Indicatori de etapă".

Se completează următoarele câmpuri:

**Criteriu validare** – se va menționa care este criteriul a cărui realizare asigură îndeplinirea indicatorului, așa cum acesta a fost definit anterior.

**Tip indicator etapă** – calitativ/cantitativ/valoric

## Secțiunea: Buget proiect

**NOTĂ:** În cazul în care nu se completează și salvează informațiile mai sus menționate în funcția Capacitate solicitant, câmpurile destinate bugetului nu sunt active pentru completare.

**Estimarea bugetului:**

Bugetul proiectului trebuie să acopere toate costurile proiectului (eligibile și neeligibile), pentru întreaga perioadă de implementare, iar descrierea tuturor articolelor trebuie să fie detaliată suficient, astfel încât să se poată face o corelare între articol și costul aferent, din perspectiva rezonabilității costurilor. Sumele introduse vor fi exprimate în lei și calculate prin rotunjire aritmetică la cel mult două zecimale.

La adăugarea unei cheltuieli, este necesar să completați următoarele:

**Obiectiv Specific** – se selectează din nomenclator RSO4.5. *Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR);*

**Fond UE** – se selectează din nomenclator FEDR - *Fondul European de Dezvoltare Regională;*

**Denumire cheltuială** – introduceți o descriere succintă, sugestivă a cheltuielii;

**Justificare** - scurtă descriere a necesității efectuării cheltuielii și a obiectului cheltuieli efective (enumerare echipamente/specificații/lucrări, etc.);

*Nu se vor detalia **costurile indirecte**, acestea reprezentând doar o rată forfetară raportată la valoarea costurilor directe.*

**Tip regiune** - se bifează „Mai puțin dezvoltată” sau „Mai dezvoltată”, conform capitolului 3, subcapitolului 3.5 3.5. Zona/zonelor geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte.

În cazul apelurilor cu aplicabilitate națională, sistemul nu va afișa o opțiune de selectare a regiunii de dezvoltare.

**Tip cheltuială** – se bifează Directă/Indirectă;

**Categorie/Subcategorie** – selectați din nomenclatoarele aferente categoria/subcategoria în care se încadrează cheltuiala respectivă. Informațiile privind categoriile și plafoanele de cheltuieli eligibile, se găsesc în Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile (care conține și Matricea de corelare a bugetului proiectului cu devizul general al investiției)

**Unitate de măsură** - se introduce unitatea de măsură;

**Cantitate** – se introduce cantitatea;

**Preț unitar fără TVA** - se introduce prețul unitar fără TVA;

**Valoare totală TVA** – se introduce valoarea totală TVA;

**TVA eligibil** – se va bifa DA;

**Cheltuieli eligibile fără TVA** – se introduce valoarea eligibilă fără TVA;

**Total cheltuieli nerambursabile** – se introduce valoarea nerambursabilă cu TVA/se calculează automat de sistem în funcție de opțiunea selectată la secțiunea „Capacitate solicitant”;

**Ajutor de stat** – editabil de tip bifă: DA/NU. Se va completa conform informațiilor de la capitolul 3, subcapitolul 3.13. - Reguli privind ajutorul de stat din ghidul solicitantului.

Se completează cu NU, dacă intervențiile prevăzute în apel nu fac obiectul ajutorului de stat.

În cazul în care apelul vizează o schema de ajutor de stat, se va selecta „DA”. La selectarea acestei opțiuni se vor efectua următorii pași:

1. Se va selecta din nomenclatorul *Schema ajutor de stat* denumirea schemei conform prevederilor ghidului solicitantului;
2. Se va selecta categoria de ajutor de stat conform prevederilor ghidului solicitantului;
3. Se va selecta categoria de ajutor de stat conform prevederilor ghidului solicitantului.

Categoriile și sub-categoriile de cheltuieli aplicabile în cadrul acestui apel de proiecte sunt menționate în ghidul solicitantului Anexa Lista de cheltuieli eligibile și neeligibile.

**După finalizarea completării tuturor valorilor din bugetul cererii de finanțare, sistemul informatic poate genera un document de tip foaie de calcul Excel, cu ajutorul căruia se pot face verificări, înaintea transmiterii cererii de finanțare, asupra procentului de contribuție proprie, în funcție de tipul entității aplicante.**

**Atenție:**

La această secțiune se vor atașa documente justificative. Aceste documente pot fi incluse în unul sau mai multe documente .pdf, care trebuie semnat(e) electronic de reprezentantul legal sau de persoana împuternicită (fără a depăși dimensiunea de 50MB);

**Atașarea documentelor justificative pentru fundamentarea costurilor se realizează în pagina principală a funcției „Buget” – secțiunea „Atașare documente”. Pentru a atașa un document se apasă butonul „Adaugă document nou” sau “Atașează documente din bibliotecă”. Documentele încărcate în sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+ trebuie să fie lizibile, ușor de identificat, denumite corespunzător (în câmpul „Fișierul reprezintă”) și complete.**

Documente de încărcat:

Documente care demonstrează rezonabilitatea costurilor ex. cercetări de piață efectuate de solicitant din surse independente și verificabile: statistici oficiale, standarde de calitate, preturi standard, minim două oferte de piață pentru lucrări și echipamente, justificări ale costurilor, documente justificative, precum și orice altă dovadă necesară pentru a încadra costurile ca fiind rezonabile, realiste și justificat;

Anexa Tabel corelare buget-activități-resurse

În situația în care, sunt depuse mai multe oferte de preț/cercetări de piață/etc., se recomandă transmiterea unui centralizator al acestora pentru fiecare cheltuială inclusă în bugetul proiectului.

## Secțiunea: **Buget - Domeniu de intervenție**

Se vor selecta din nomenclator următoarele:

**Obiectiv Specific:** RSO4.5 - Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR).

**Fond UE:** FEDR - Fondul European de Dezvoltare Regională

1. Domeniu de intervenție: 128 - Infrastructuri de sănătate

Buget eligibil: valoarea eligibilă aferentă infrastructurii de sănătate

1. Domeniu de intervenție: 129 - Echipamente medicale

Buget eligibil: valoarea eligibilă aferentă echipamentelor medicale

1. Domeniu de intervenție: 131 - Digitalizare în asistența medicală
2. Domeniu de intervenție: 056\_ - Înlocuirea sistemelor de încălzire pe bază de cărbune cu sisteme de încălzire pe bază de gaz, în scopul atenuării schimbărilor climatice

Buget eligibil: valoarea eligibilă aferentă acțiunilor de digitalizare în asistența medicală.

Exemplu de calcul:

1. Se identifică valoarea eligibilă directă a echipamentelor și activelor necorporale (de ex. software) necesare pentru digitalizarea unității (cod intervenție 131), dacă acestea vor fi asigurate prin proiect. În cazul în care acestea există deja la nivelul unității și nu au fost bugetate costuri în proiect, valoarea va fi 0.
2. Se identifică valoarea eligibilă directă aferentă echipamentelor medicale, dacă acestea vor fi asigurate prin proiect (cod intervenție 129). În cazul în care nu au fost bugetate costuri, valoarea va fi 0.
3. Se identifică valoarea eligibilă directă aferentă infrastructurii de sănătate dacă aceasta va fi asigurată prin proiect (cod intervenție 128). În cazul în care nu au fost bugetate costuri, valoarea va fi 0.
4. Se identifică valoarea eligibilă directă aferentă sistemelor de încălzire pe bază de gaz care înlocuiesc sistemelor de încălzire pe bază de cărbune (cod intervenție 56 OP4). Dacă proiectul nu include astfel de costuri, valoarea va fi 0.
5. După identificarea valorilor eligibile directe pentru fiecare cod, acestea se vor exprima procentual raportat la valoarea totală a cheltuielilor eligibile directe.
6. Procentele rezultate pentru fiecare cod în parte se vor aplica la valoarea totală eligibilă a proiectului (directe + indirecte).
7. Valorile rezultate vor fi incluse în secțiunile corespunzătoare fiecărui cod.

Valorile eligibile pentru cele 4 câmpuri de intervenție vor fi completate indiferent dacă proiectul vizează sau nu vizează toate cele 4 domenii de intervenție.

Pentru aceasta situație, codurile care nu se aplică vor fi completate, iar valoarea bugetului va fi 0.

**Suma valorilor eligibile pentru codurile domeniilor de intervenție vizate de apelul de proiecte trebuie să fie egală cu valoarea eligibilă a proiectului.**

**Model de calcul:**

Anexa 1 – Mod de calcul pentru Codurile aferente domeniilor de intervenție

## Secțiunea: Buget - Formă de sprijin

Se vor selecta din nomenclator următoarele:

**Obiectiv Specific:** RSO4.5 - Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR).

**Fond UE:** FEDR - Fondul European de Dezvoltare Regională

**Formă de sprijin:** Granturi

**Buget eligibil:** se va completa cu valoarea eligibilă a proiectului

## Secțiunea: Buget – Dimensiune punere în practică teritorială.

Se vor selecta din nomenclator următoarele:

**Obiectiv Specific:** RSO4.5 - Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR).

**Fond UE:** FEDR - Fondul European de Dezvoltare Regională

1. Pentru apeluri non ITI (conform capitol 3, subcapitol 3.11 din ghidul solicitantului)

**Abordare mecanism aplicare teritorială:** se va completa conform datelor de la capitolul 7 din ghidul solicitantului

**Buget eligibil:** se va completa cu valoarea eligibilă a proiectului

1. Pentru apeluri ITI (conform capitol 3, subcapitol 3.11 din ghidul solicitantului)

**Abordare mecanism aplicare teritorială:** se va completa conform datelor de la capitolul 7 din ghidul solicitantului

**Buget eligibil:** se va completa cu valoarea eligibilă a proiectului.

## Secțiunea: Buget - Activitate economică

Se vor selecta din nomenclator următoarele:

**Obiectiv Specific:** RSO4.5 - Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR).

**Fond UE:** FEDR - Fondul European de Dezvoltare Regională

**Activitate economică:** Activități pentru sănătatea umană

**Buget eligibil:** 0

## Secțiunea: Buget – Dimensiune Localizare

Informațiile vor fi preluate automat din secțiunea **Localizare proiect**

## Secțiunea: Buget - Teme secundare în cadrul FSE+

Se vor selecta din nomenclator următoarele:

**Obiectiv Specific:** RSO4.5 - Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR).

**Fond UE:** FEDR - Fondul European de Dezvoltare Regională

**Tip temă secundară FSE+:** Nu se aplică

**Buget eligibil:** 0

## Secțiunea: Buget - Dimensiunea egalității de gen

În cadrul apelurilor finanțate din OP4, Programul Sănătate nu este apreciat a avea o contribuție distinctă la acest principiu.

Se vor selecta din nomenclator următoarele:

**Obiectiv Specific:** RSO4.5 - Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR).

**Fond UE:** FEDR - Fondul European de Dezvoltare Regională

**Tip dimensiune a egalității de gen în cadrul FSE+, FEDR, FC și FTJ:** Neutralitatea de gen

**Buget eligibil:** se va completa cu valoarea eligibilă a proiectului

## Secțiunea: Buget - Strategii macroregionale și bazin maritim

Dacă Apelul de proiecte NU vizează acțiuni interregionale, transfrontaliere și transnaționale – secțiunea nu se va completa.

Informații despre acțiuni interregionale, transfrontaliere și transnaționale se găsesc în ghidul solicitantului la capitolul 3, subcapitolul 3.15 - 3.15. Acțiuni interregionale, transfrontaliere și transnaționale.

Se vor selecta din nomenclator următoarele:

**Obiectiv Specific:** RSO4.5 - Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR).

**Fond UE:** FEDR - Fondul European de Dezvoltare Regională

**Tip strategie macro-regională și pentru bazinele maritime:** Nicio contribuție la strategii macroregionale sau la strategii pentru bazinele maritime

**Buget eligibil:** 0

## Secțiune: Criterii evaluare ETF

În această Secțiune, solicitanții vor completa întrebările de autoevaluare, vor acorda punctaj și vor explica acordarea acestui punctaj, cu indicarea secțiunii/ secțiunilor din cererea de finanțare unde se regăsește informația, date pe care le va înscrie în coloana "Explicație".

**Informațiile introduse în această secțiune nu vor fi luate în considerare în procesul de evaluare.**

**Această secțiune reprezintă doar un instrument de autoevaluare și NU ARE IMPACT în procesul de evaluare.**

**(3.500 caractere)**