



CONSILIUL JUDEȚEAN CONSTANȚA
DIRECȚIA GENERALĂ DE PROIECTE



• Tel.: +40-241.488.001 • e-mail: consjud@cjc.ro •

Serviciul Promovare Proiecte Europene

Nr. 10967 din 03.04.2024

APROBAT
PREȘEDINTE
Mihail LUPU

AVIZAT
VICEPREȘEDINTE
Petre ENCIU

SPECIFICAȚII TEHNICE

pentru achiziția publică de servicii de elaborare documentații tehnico-economice faza Studiu de Prefezabilitate (SPF) pentru „*Realizarea de infrastructură spitalicească publică nouă cu deservire regională*”

1. INTRODUCERE

Prin prezentul proiect, Consiliul Județean Constanța urmărește dezvoltarea infrastructurii de sănătate în vederea îmbunătățirii funcționalității și operabilității domeniului sanitar la nivel local, regional și național, îmbunătățindu-se astfel accesul la serviciile medicale de calitate și reducându-se inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate publică.

Finanțarea proiectului este previzionată a fi realizată prin intermediul diferitelor mecanisme financiare oferite de Uniunea Europeană sau de Bugetul Statului Român sau, după caz, bugetul local.

Specificatiile tehnice fac parte integrantă din documentele achiziției și constituie ansamblul cerințelor pe baza cărora se va elabora oferta operatorului economic. Cerințele precizate în cadrul Specificațiilor tehnice sunt considerate ca fiind minimale.

Autoritatea contractantă va declara neconformă oferta care nu îndeplinește cerințele impuse prin prezentele specificații tehnice.

Ofertele care nu vor respecta integral cerințele prezentelor Specificatii Tehnice vor fi considerate neconforme potrivit prevederilor Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice și ale H.G. nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare și pe cale de consecință, vor fi respinse.

Documente ce vor fi puse la dispoziție de către Autoritatea contractantă:

- HG nr. 784 din 16 iunie 2022 (publicată în Monitorul Oficial nr. 607/21.06.2022) privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale unui imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța și trecerea acestuia din domeniul public al statului în domeniul public al județului Constanța;
- Hotărârea Consiliului Județean Constanța nr. 174/27.07.2022 privind declararea de uz și interes public județean a bunului imobil situat în strada Viilor, nr. 1, Municipiul Constanța, Județ Constanța;
- Certificat de Urbanism nr. 2927/15.11.2022 (*doar cu titlu informativ pentru operatorii economici participanți pentru a identifica impunerile Primăriei Municipiului Constanța*);
- Extrase de carte funciară pentru informare nr. 56807/12.03.2024 și nr. 56830/12.03.2024.

2. DATE GENERALE

2.1 Denumirea obiectivului de investiție:

„Realizarea de infrastructură spitalicească publică nouă cu deservire regională”

2.2 Adresă obiectiv de investiții - amplasament

Obiectivul aferent documentației tehnico – economice va fi amplasat în Strada Viilor, nr. 1, municipiul Constanța, județul Constanța și se dorește ca deservirea regională să acopere cu predilecție județele Constanța, Tulcea dar și Călărași și Ialomița.

În perioada 2020 – 2022, în urma corespondenței interinstituționale purtate cu Ministerul Sănătății precum și a tuturor demersurilor administrative realizate la nivelul conducerii CJC, a fost obținută emiterea HG nr. 784 din 16 iunie 2022 (publicată în Monitorul Oficial nr. 607/21.06.2022) privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale unui imobil (tren+construcții) aflat în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății - Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța și trecerea acestuia din domeniul public al statului în domeniul public al județului Constanța, în vederea construirii Spitalului Regional de Urgență Constanța.

Ulterior, în conformitate cu HCJ nr. 174/27.07.2022 imobilul mai sus menționat, situat în strada Viilor, nr. 1, Constanța, a fost declarat de uz și interes public județean și este înscris în cartea funciară nr. 223984 UAT Constanța în favoarea Județului Constanța.

Terenul studiat, în suprafață de 109.524 mp din acte și suprafață măsurată de 111.272 mp, se află în proprietatea publică a Județului Constanța și este amplasat în intravilanul Municipiului Constanța, fiind identificat cu numărul cadastral nr. 223984, limitele fiind materializate cu gard din plasă metalică; numărul cadastral cu CF propriu 223984-C31, amplasat la aceeași adresă, este reprezentat de un punct de operare aeromedicală Smurd și platformă betonată P+1Etaj cu o suprafață construită la sol de 3.408 mp.

2.3 Titularul/Beneficiarul investiției

Unitatea Administrativ Teritorială Județul Constanța prin Consiliul Județean Constanța
Bulevardul Tomis, nr. 51, municipiul Constanța, județul Constanța, cod poștal 900725, România

2.4 Entitățile responsabile cu implementarea proiectului:

- Unitatea Administrativ Teritorială Județul Constanța prin Consiliul Județean Constanța în calitate de beneficiar;
- Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Constanța;

3. OBIECTIVUL GENERAL AL PROIECTULUI

În acord cu importanța poziției geostrategice a județului Constanța cât și ca urmare a preocupărilor sale pentru diversificarea și îmbunătățirea continuă a serviciilor de asistență medicală oferite cetățenilor, în ultimii ani, Consiliul Județean Constanța a intensificat eforturile de prezentare la nivel guvernamental a necesității înființării unui spital, construcție nouă, cu deservire regională să acopere cu predilecție județele Constanța, Tulcea dar și Călărași și Ialomița, care să asigure servicii medicale de calitate și care să ofere atât locuitorilor din zona de Sud-Est a României, operatorilor economici, turiștilor dar și partenerilor din NATO o infrastructură și servicii medicale la standardele actuale europene.

Din păcate, situația precară critică actuală a infrastructurii medicale constănțene necesită intervenții de urgență, aspecte reliefate, de altfel, în mod explicit și la nivel guvernamental în cadrul documentelor strategice elaborate și aprobate de către Ministerul Sănătății unde este evidențiată lipsa acută a unei infrastructuri sanitare optime în vederea oferirii de servicii medicale adecvate.

Spre exemplu, Strategia Națională de Sănătate 2023 – 2030 „Pentru sănătate, împreună” evidențiază faptul că „starea infrastructurii publice de sănătate este necorespunzătoare, cu variații mari la nivel județean, regional și național, iar investițiile efectuate în ultimii ani au fost insuficiente pentru a o aduce la standarde adecvate de performanță” unul din Obiectivele Specifice (OS) susținute fiind 4.4. Dimensionarea adecvată, consolidarea, coordonarea și dezvoltarea sectorului spitalicesc pentru îngrijiri acute în vederea îmbunătățirii accesului, calității și performanței serviciilor oferite pacienților la nivel local, regional și național, mai exact cu accent pe DA (Direcția de Acțiune) 4.4.2. Reorganizarea infrastructurii spitalicești prin restructurarea serviciilor de sănătate furnizate la nivelul spitalelor și reabilitarea/construcția de spitale noi, corelată cu infrastructura spitalelor existente.¹

Suplimentar, Strategia Națională de Sănătate 2023 – 2030 menționează că „Dezvoltarea și reformarea spitalelor se va realiza prin investițiile noi în infrastructură cu impact teritorial major, investiții care vor fi complementare construirii celor 3 spitale regionale din Cluj-Napoca, Iași și Craiova. Aceste investiții sunt detaliate în PNRR și PS”.

¹ Strategia Națională de Sănătate 2023 – 2030 „Pentru sănătate, împreună” aprobată prin HG nr. 1.004/20.10.2023, publicată în Monitorul Oficial nr. 962/24.10.2023

Prin urmare, intenția Consiliului Județean Constanța de realizare a unei noi infrastructuri spitalicești publice cu deservire regională la nivelul zonei de Sud-Est este justificată în vederea creșterii gradului de confort al pacienților care apelează la sistemul medical public și prin intermediul căreia se vor asigura spații corespunzătoare modernizate și dotate, în care actul medical se va desfășura în cele mai bune condiții. De asemenea, prin acest demers se urmărește inclusiv stimularea tinerilor specialiști să profeseze într-un cadru modern și performant, limitând astfel migrația specialiștilor către capitala țării.

Infrastructura spitalicească publică nouă cu deservire regională are potențialul de a aduce o contribuție majoră la obiectivele strategice ale Guvernului pentru îmbunătățirea sănătății populației și dezvoltarea sistemului de sănătate, cu condiția să fie luate o serie de măsuri integrate și legate între ele, cum ar fi exploatarea noilor facilități și tehnologii, schimbări radicale în ceea ce privește parcursurile terapeutice utilizate pentru diagnosticarea și tratamentul pacienților, punerea în aplicare a dezvoltărilor în materie de organizare și de gestionare, modificări ale structurilor de finanțare a spitalelor și abordări privind gestionarea resurselor umane, dezvoltarea și metodele de lucru.

Alături de alte proiecte de dezvoltare comunitară, socială și sanitară, un nou spital cu deservire regională are potențialul de a îmbunătăți starea de sănătate a populației din regiune, ceea ce, la rândul său, va contribui la o populație mai activă și mai productivă, așa cum se preconizează în Strategia Națională de Sănătate.

O instituție complexă de acest nivel, cuprinsă într-o singură infrastructură modernă, emblematică, pe un teren viran, comparabilă cu cele mai bune dezvoltări de spitale noi din Europa, are potențialul de a stimula alte aspecte ale dezvoltării sociale și economice din regiune - de exemplu, ocuparea forței de muncă. Noile funcții vor necesita competențe și aptitudini de nivel superior, noile modele de furnizare a serviciilor de îngrijire vor necesita un personal cu diferite tipuri de competențe iar noile tehnologii vor presupune un suport tehnic calificat.

Rezumativ, Consiliul Județean Constanța își propune realizarea unei infrastructuri medicale noi și moderne la nivel regional deci, diminuarea costurilor medicale actuale cât și degrevarea SCJU Sf. Apostol Andrei Constanța de fenomenul aglomerării existent la acest moment.

4. BUGETUL PROIECTULUI

Estimarea finală a valorii acestei noi infrastructuri spitalicești publice cu deservire regională va fi stabilită prin documentația tehnico – economică pentru realizarea unei noi infrastructuri spitalicești publice noi cu deservire regională.

5. OBIECTUL ACHIZIȚIEI – SERVICII CARE SE ACHIZIȚIONEAZĂ

Obiectul prezentei achiziții publice este reprezentat de serviciile de elaborare a unei documentații tehnico-economice faza Studiu de Prefezabilitate (SPF) în conformitate cu prevederile HG nr. 907/2016 actualizată, care include după cum urmează:

1. elaborare **Studiu de oportunitate a investiției** care să conțină în mod obligatoriu o analiză de diagnostic, după cum urmează:
 - **analiză juridică** privind posibilitatea realizării unui spital regional versus spital județean;
 - **o previziune/estimare financiară** raportată la situația existentă la nivelul județului Constanța cât și la nivel de regiune însoțită de o **analiză SWOT**
 - **recomandări** pentru realizarea etapelor următoare din punct de vedere tehnic, economic, administrativ și juridic;
2. elaborare **Temă de Proiectare și Notă Conceptuală** (documente inițiale în baza informațiilor deținute la momentul realizării);

3. alte documentații complete/studii necesare pentru realizarea investiției, ca de exemplu documentațiile în vederea obținerii **Certificatelor de Urbanism (CU construire și CU demolare)**, după caz, în funcție de condiționările Primăriei Municipiului Constanța (PMC)²;
4. realizare studii de teren - **Studiu Geotehnic verificat specialitatea Af**;
5. realizare studii de teren - **Studiu Topografic vizat OCPI**;
6. realizarea **Studiului de Prefezabilitate (SPF)** propriu-zis care va îngloba și dezvolta / detalia toate cerințele, specificațiile și recomandările de ordin tehnic, economic, administrativ și juridic cuprinse în cadrul Studiului de Oportunitate cât și în cadrul Temei de Proiectare și Notei Conceptuale.

Documentațiile furnizate trebuie să permită ulterior Beneficiarului să demareze următoarele faze de proiectare (SF, DTAC, PT/DDE) având la bază premise clare aferente unor paliere precum: tehnic (funcționalități, accesibilitate, dotări etc.), economic, juridic și administrativ, astfel încât edificarea unei noi infrastructuri spitalicești publice cu deservire regională să fie realizabilă din punct de vedere al parametrilor timp, cost, calitate și siguranță și în conformitate cu legislația, standardele și reglementările tehnice și medicale în vigoare.

6. SPECIFICAȚII (DATE) TEHNICE

6.1. Amplasament

a) descrierea succintă a amplasamentului/amplasamentelor propus/propuse (localizare, suprafața terenului, dimensiuni în plan);

Localizare:

Obiectivul mai sus menționat se dorește a fi edificat pe imobilul (teren+construcții) situat în strada Viilor, nr. 1, Constanța, declarat de uz și interes public județean.

Terenul studiat, în suprafață de 109.524 mp din acte și suprafață măsurată de 111.272 mp este amplasat în intravilanul Municipiului Constanța, intabulat ca domeniu public al Județului Constanța, conform extrase de cartea funciară nr. 223984 și 223984-C31.

Pe amplasament se regăsește un „Punct de operare aeromedicală Smurd și platformă betonată P+1E” construit în 2016 pe o suprafață de 3.408 mp. Tot în interiorul amplasamentului se regăsesc și alte clădiri aflate în diferite stadii de degradare care necesită demolare.

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

Accesul în incintă se realizează astfel: dinspre strada Vârful cu Dor, în zona serelor, astfel că amplasamentul beneficiază de acces facil din arterele importante de circulație din zonă.

c) reglementări urbanistice aplicabile zonei conform documentațiilor de urbanism aprobate - plan urbanistic general/plan urbanistic zonal și regulamentul local de urbanism aferent;

Informațiile privind reglementările urbanistice aplicabile zonei sunt indicate în cadrul Certificatului de Urbanism nr. 2927/15.11.2022 (*doar cu titlu informativ pentru operatorii economici participanți pentru a identifica impunerile Primăriei Municipiului Constanța*) în care este indicat faptul că este necesară elaborarea și aprobarea Planului Urbanistic Zonal (PUZ); în acest sens, a fost transmisă către PMC adresa nr. 8703/09.03.2023 prin care s-a solicitat sprijinul în includerea acestui obiectiv în viitoarele demersuri de realizare PUZ pentru acea zonă.

² Acesta este scopul CU nr. 2927/15.11.2022 atașat prezentelor Specificații Tehnice, respectiv de a analiza și verifica impunerile și condiționările indicate de PMC pentru realizarea unei infrastructuri de o asemenea complexitate și de acest tip precum și, ulterior, de a formula către Beneficiar recomandări care să poată fi transpuse în realitate prin raportare la situația din teren.

d) nivel de echipare tehnico-edilitară al zonei și posibilități de asigurare a utilităților;

Municipiul Constanța prezintă rețea de alimentare cu apă și canalizare, energie electrică și termică, gaze naturale, telefonie etc. Mențiunile referitoare la utilitățile urbane și de infrastructură vor fi indicate în cadrul viitorului Certificat de Urbanism în vederea obținerii Autorizației de Construire, conform documentațiilor de urbanism aprobate.

e) existența unor eventuale rețele edilitare în amplasament care ar necesita relocare/protejare, în măsura în care pot fi identificate;

Informațiile privind existența unor eventuale rețele edilitare în amplasament care ar necesita relocare/protejare se vor prelua din avizele indicate în cadrul viitorului Certificat de Urbanism în vederea obținerii Autorizației de Construire, conform documentațiilor de urbanism aprobate.

f) surse de poluare existente în zone

Zona nu se confruntă cu probleme majore de poluare a aerului. Sunt specifice noxele cauzate de aglomerația și industria locală.

g) existența de monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condiționărilor specifice în cazul existenței unor zone protejate.

Informațiile se vor prelua din avizele indicate în cadrul viitorului Certificat de Urbanism în vederea obținerii Autorizației de Construire, conform documentațiilor de urbanism aprobate.

h) posibile obligații de servitute;

Informațiile se vor prelua din avizele indicate în cadrul viitorului Certificat de Urbanism, conform documentațiilor de urbanism aprobate.

i) condiționări constructive determinate de starea tehnică și de sistemul constructiv al unor construcții existente în amplasament, asupra cărora se vor face lucrări de intervenții, după caz;

Informațiile se vor prelua din avizele indicate în cadrul viitorului Certificat de Urbanism, conform documentațiilor de urbanism aprobate.

j) număr estimat de utilizatori;

Numărul estimat de utilizatori se va stabili la faza Studiu de Fezabilitate (SF).

k) durata minimă de funcționare, apreciată corespunzător destinației/funcțiunilor propuse;

Permanentă, însă se va ține cont de prevederile HG 2.139/30 noiembrie 2004 pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.

6.2 Necesitatea și oportunitatea obiectivului de investiții propus

În conformitate cu Strategia Națională de Sănătate 2023- 2030 (SNS), care reprezintă angajamentul Ministerului Sănătății, se propune dezvoltarea infrastructurii sanitare adecvate la nivel național, regional și local, în vederea reducerii inechității accesului la servicii de sănătate.

Astfel, inițiativa Consiliului Județean Constanța de a construi o nouă infrastructură publică nouă cu deservire regională pe terenul indicat se realizează în mod corespunzător la angajamentele Ministerului Sănătății pentru perioada 2023 – 2030, mai ales că la nivelul regiunii nu există o infrastructură de acest calibru care să deservească populația județului.

La nivelul regiunii de Sud-Est, înființat în anul 1969, Spitalul Clinic Județean de Urgență (SCJU) "Sf. Apostol Andrei" Constanța este cea mai mare unitate medicală din regiunea de sud est a României, furnizând servicii medicale curative permanente în mod direct pentru o populație de peste 760.000 locuitori ai județului Constanța totodată asigurând asistență medicală și pentru județele învecinate (Tulcea, Călărași, Ialomița și Brăila), de unde rezultă un grad de adresabilitate deosebit de ridicat. Mai mult, ca o particularitate, SCJU Constanța asigură asistența medicală turiștilor, români și străini, pe întreg parcursul sezonului estival, statisticile indicând că pe timp de vară instituția medicală deservește în mod direct peste un milion de turiști care vizitează litoralul românesc, Unitatea de Primiri Urgențe înregistrând pe timpul verii peste 500 pacienți la fiecare 24 de ore.

Spitalul, care deține conform structurii aprobate la nivelul Ministerului Sănătății un număr de 1.325 paturi, se bazează pe o infrastructură concepută acum 52 ani, când nevoia de servicii de sănătate era diferită față de realitățile de astăzi. O clădire atât de veche precum cea actuală a SCJU nu permite integrarea optimă a circuitelor intraspitalicești, ridicând astfel frecvent dificultăți majore în adoptarea de noi tehnologii din cauza limitărilor structurale. Astfel, adaptarea infrastructurii la nevoile de servicii de sănătate curente (boli netransmisibile, acumularea de probleme de sănătate cu comorbidități, existența unor tehnologii complexe, etc.) este în multe cazuri imposibilă sau mult mai costisitoare decât construcția unei clădiri noi. În plus, întrucât este o clădire veche, se încadrează în situația în care controlul infecțiilor nosocomiale este deficitar, cu impact asupra siguranței pacientului și asupra eficienței economice (cheltuieli suplimentare ce trebuie să fie evitate).

Totodată, trebuie subliniat faptul că actualele condiții medicale oferite de SCJU Constanța nu asigură în prezent criterii de gestionare adecvată a riscului producerii în orice moment a unor evenimente nefaste care să necesite acordarea de asistență medicală de urgență pentru victime multiple așa cum ar putea să apară ca urmare a activităților specifice derulate pe teritoriul județului Constanța de marii operatori economici precum CNE Cernavodă, Portul Constanța, Petromidia, Oil Terminal SA, Șantierul Naval Constanța, Damen Mangalia etc.

În argumentarea aspectelor negative majore se cuvine mai cu seamă a fi menționate concluziile expertizei tehnice efectuate în decursul acestui an prin care se specifică în mod clar că imobilul SCJU nu respectă condiția de rigiditate și că se încadrează în clasa de risc seismic RsII (construcții care sub efectul cutremurului de proiectare pot prezenta degradări structurale majore, necesitând intervenție structurală imediată).

Rezumativ, aspectele anterior prezentate ilustrează o situație ce necesită implicarea Consiliului Județean Constanța, în strânsă colaborare cu SCJU Sf Apostol Andrei Constanța, în vederea realizării unei documentații tehnico-economice aferente unei infrastructuri spitalicești publice noi cu deservire regională, infrastructură medicală care să răspundă atât surselor de finanțare anunțate pentru perioada de programare 2021 – 2027 cât și solicitării de transmitere dinspre Ministerul Sănătății în domeniul public al județului Constanța a unui teren optim pentru edificarea viitoarei infrastructuri sanitare.

Cele mai sus prezentate, precum și faptul că Județul Constanța nu este inclus în niciun program al Ministerului Sănătății pentru construirea unui nou spital regional într-un viitor previzibil, deși există teren alocat special pentru o astfel de infrastructură sanitară nouă, coroborat cu situația precară a Spitalului Județean Clinic de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța, singura unitate sanitară complexă la acest moment la nivel regional, conduc la concluzia că acest tip de investiție este necesar și mai ales oportun a fi realizat pentru dezvoltarea segmentului sanitar din zona de Sud-Est.

6.3 Descrierea lucrărilor propuse

Scopul realizării acestei documentații tehnico-economice este acela de a indica tipul de construcție care poate fi realizat pe terenul pus la dispoziție, prin raportare la situația existentă la nivelul județului Constanța, la necesitățile sanitare la nivel județean și regional, la aria de acoperire precum și la populația care trebuie deservită de noua infrastructură sanitară, la indicatorii tehnico-economici ai zonei (ca de exemplu, cei care vor fi specificați prin noul Certificat de Urbanism) în vederea construirii noului obiectiv care ar trebui să indice în mod clar (lista nu este limitativă):

- accesibilitate;
- regimul de înălțime permis;
- înălțimea nivelelor;
- suprafața construită permisă;
- principalele lucrări permise și/sau recomandate;
- funcțiuni spații;
- secții medicale integrate în cadrul noii infrastructuri;
- departamente, servicii, zone administrative, tehnice, circulații etc. indicate și/sau obligatorii la nivel de infrastructură medicală nouă etc.

Indicatorii tehnici, economici și sanitari ai noului obiectiv medical cu deservire regională trebuie să țină cont de legislația, reglementările și normativele tehnice și medicale în vigoare precum (lista fiind exhaustivă, nicidecum limitativă):

- Hotărârea nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice;
- Legea nr. 10/1995 privind calitatea în construcții, cu completările și modificările ulterioare;
- Legea nr. 50/1991 republicată, cu completările și modificările ulterioare;
- Ordin nr. 839 din 12 octombrie 2009 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 50/1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții;
- Ordin nr. 691/1459/288 din 10 august 2007 pentru aprobarea Normelor metodologice privind performanța energetică a clădirilor;
- Legea nr. 372 din 13 decembrie 2005 privind performanța energetică a clădirilor - republicată;
- Ordinului M.L.P.A.T. nr. 77/N/1996 pentru aprobarea „îndrumător privind aplicarea prevederilor Regulamentului de verificare și expertizare tehnică de calitate a proiectelor, a execuției lucrărilor și a construcțiilor, cu modificările și completările ulterioare”;
- H.G. nr. 766/1997 pentru aprobarea unor Regulamente privind calitatea în construcții, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 307/2006 privind apărarea împotriva incendiilor;
- H.G. nr. 1.739/2006 pentru aprobarea categoriilor de construcții și amenajări care se supun avizării și/sau autorizării privind securitatea la incendiu și protecția civilă;
- Ordinul M.A.I. nr. 3/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de avizare și autorizare privind securitatea la incendiu și protecția civilă;
- Legea nr. 350/2000 privind amenajarea teritoriului și urbanismul, cu modificările și completările ulterioare;
- Cod de proiectare seismică - prevederi de proiectare pentru clădiri 1'100/2013 (înlocuiește PI00/2006), Cod de proiectare;
- Normativul privind securitatea la incendiu a construcțiilor. Instalații de detectare, semnalizare și avertizare incendiu PI 18/3/2015;

- Normativul privind documentatiile geotehnice pentru construcții NP 074/2014 (înlocuiește NP 074/2007);
- Ordinul M.S. nr. 1030/2009 privind aprobarea procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației, cu completările și modificările ulterioare;
- Ordinul M.S. Nr. 914/2006. Norme privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu completările și modificările ulterioare;
- Ordinul M.S. nr. 381/2004 privind aprobarea normelor sanitare de bază pentru desfășurarea în siguranță a activităților nucleare;
- Ordinul nr. 1765/2006 privind repartizarea județelor pe centre regionale, ținând cont de regiunile de dezvoltare socio-economică de care aparțin, precum și de distanțele aeriene și terestre dintre un spital județean și un anumit centru regional (Emitent: Ministerul Sănătății);
- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
- Ordinul CNCAN 14/2000. Norme fundamentale de securitate radiologică;
- Ordinul MLPAT 4/N/22.01 1997, Normativ privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor NP 015-97;
- Legea nr. 176/2000 privind dispozitivele medicale;
- Ordinul M.S. nr. 1662/2007 privind verificarea periodică a dispozitivelor medicale;
- Ordinul nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;
- Alte acte normative, prescripții tehnice, coduri, evaluări etc., necesare realizării unei documentații tehnico-economice corecte și complete care să îndeplinească toate condițiile de aprobare și pe baza căreia un obiectiv de investiție poate fi implementat în condiții optime.

Efectul pozitiv previzionat prin realizarea obiectivului de investiții

Ca urmare a preocupării sale constante pentru diversificarea și îmbunătățirea continuă a serviciilor de asistență medicală oferite cetățenilor, Consiliul Județean Constanța susține necesitatea înființării unui spital, construcție nouă, cu deservire regională, care să asigure o multitudine de servicii de calitate și care să ofere atât locuitorilor din zona de Sud-Est a României, partenerilor NATO cât și turiștilor care vizitează zona noastră o infrastructură medicală și servicii medicale la standarde europene.

Prin realizarea acestei noi infrastructuri spitalicești cu deservire regională se urmărește:

- consolidarea nivelului de asistență medicală în regiune;
- asigurarea unui spațiu de lucru la standarde înalte pentru personalul medical;
- asigurarea unor norme de siguranță sporite pentru angajați în desfășurarea actului medical;
- reducerea capacității de îngrijire acută a spitalelor terțiare, permițându-le să se concentreze doar pe cazuri specifice, în timp ce nivelul de îngrijire ambulatorie de zi și de îngrijire pe termen lung să fie întărite la nivelul noii infrastructuri;
- îmbunătățirea infrastructurii sanitare care este într-o stare avansată de degradare la nivelul zonei de Sud-Est;
- dotarea cu echipamente medicale avansate și noi tehnologii în spitale;
- asigurarea calității infrastructurii spitalicești în acord cu normele de funcționare, autorizabile și în acord cu normativele de proiectare și verificare ale construcțiilor spitalicești;
- promovarea furnizării de servicii medicale interdisciplinare;

- oferirea de servicii spitalicești integrate de înaltă calitate, optime, sigure și complexe, comparabile cu cele mai bune modele europene contemporane etc.

7. VIZITA AMPLASAMENTULUI

În vederea întocmirii corespunzătoare și complete a ofertei tehnice și financiare, potențialii ofertanți pot vizita amplasamentul în vederea obținerii tuturor datelor necesare conform cu situația din teren și fundamentarea soluțiilor propuse pentru realizarea obiectului de achiziții. Ofertanții interesați să participe la vizitarea amplasamentului sunt rugați să informeze, în scris, UAT Județul Constanța – Consiliul Județean Constanța asupra intenției de a vizita amplasamentul. Orice solicitare de clarificări care decurge din vizitarea amplasamentului va fi adresată Autorității Contractante în scris.

Autoritatea Contractantă precizează că orice solicitare suplimentară de valori necesară executării unor lucrări ca urmare a necunoașterii amplasamentului nu va fi luată în considerare.

8. CERINȚE ȘI RESPONSABILITĂȚI

8.1. Responsabilități ale beneficiarului

Autoritatea Contractantă este responsabilă pentru:

- punerea la dispoziția Contractantului a tuturor informațiilor disponibile pentru obținerea rezultatelor așteptate, cum ar fi: date de intrare, raportări, situații specifice;
- asigurarea tuturor resurselor care sunt în sarcina sa pentru buna derulare a Contractului;
- punerea la dispoziție a unui spațiu pentru derularea întâlnirilor de lucru și a ședințelor de analiză a progresului în cadrul Contractului;
- achitarea contravalorii serviciilor prestate de către Contractant, în baza facturii emise de către acesta din urmă, așa cum este stabilit prin Contract;
- documentarea în scris a oricărui motiv de respingere a rezultatelor furnizate de Contractant în cadrul Contractului, prin raportare la prevederile legale, la reglementările tehnice în vigoare și la cerințele prezentelor specificații Tehnice, după caz.

8.2. Cerințe privind obligațiile ofertantului / ofertanților:

La întocmirea ofertei se vor lua în calcul orice activități și/sau lucrări (neincluse în prezenta documentație) considerate de către ofertant ca fiind necesare în vederea realizării unei lucrări de calitate, complete și conforme cu legislația în vigoare, fără costuri suplimentare.

Contractantul va asigura documentarea corespunzătoare și executarea tuturor schimbărilor (modificărilor) solicitate de către Autoritatea Contractantă pe durata derulării Contractului.

Ofertantul este direct răspunzător de soluția propusă și garantează aplicabilitatea și conformitatea acesteia cu legislația, normativele, standardele și reglementările tehnice în vigoare privind proiectarea și execuția construcțiilor, inclusiv cele referitoare la securitate, sănătate în muncă, și protecția mediului.

9. CERINȚE PENTRU ELABORAREA DOCUMENTAȚIEI TEHNICO-ECONOMICE

Obiectul prezentei achiziții publice este reprezentat de serviciile de elaborare a unei documentații tehnico-economice faza Studiu de Prefezabilitate (SPF) în conformitate cu prevederile HG nr. 907/2016 actualizată, care include după cum urmează:

1. elaborare **Studiu de oportunitate a investiției** care să conțină în mod obligatoriu o analiză de diagnostic, după cum urmează:

- **analiză juridică** privind posibilitatea realizării unui spital regional versus spital județean;
 - **o previziune/estimare financiară** raportată la situația existentă la nivelul județului Constanța cât și la nivel de regiune însoțită de o **analiză SWOT**
 - **recomandări** pentru realizarea etapelor următoare din punct de vedere tehnic, economic, administrativ și juridic;
2. elaborare **Temă de Proiectare și Notă Conceptuală** (documente inițiale în baza informațiilor deținute la momentul realizării);
 3. alte documentații complete/studii necesare pentru realizarea investiției, ca de exemplu documentațiile în vederea obținerii **Certificatelor de Urbanism (CU construire și CU demolare)**, după caz, în funcție de condiționările Primăriei Municipiului Constanța (PMC);
 4. realizare studii de teren - **Studiu Geotehnic verificat specialitatea Af**;
 5. realizare studii de teren - **Studiu Topografic vizat OCPI**;
 6. realizarea **Studiului de Prefezabilitate (SPF)** propriu-zis care va îngloba și dezvolta / detalia toate cerințele, specificațiile și recomandările de ordin tehnic, economic, administrativ și juridic cuprinse în cadrul Studiului de Oportunitate cât și în cadrul Temei de Proiectare și Notei Conceptuale.

Documentațiile furnizate trebuie să permită ulterior Beneficiarului să demareze următoarele faze de proiectare (SF, DTAC, PT/DDE) având la bază premise clare aferente unor paliere precum: tehnic (funcționalități, accesibilitate, dotări etc.), economic, juridic și administrativ, astfel încât edificarea unei noi infrastructuri spitalicești publice cu deservire regională să fie realizabilă din punct de vedere al parametrilor timp, cost, calitate și siguranță și în conformitate cu legislația, standardele și reglementările tehnice și medicale în vigoare.

Din cadrul documentației tehnico-economice solicitate nu trebuie să lipsească:

Studiul de oportunitate a investiției

Studiul de oportunitate a investiției, va trebui să includă (la nivel orientativ, nicidecum limitativ, Proiectantul având libertatea de a include orice alte informații pe care le consideră relevante la momentul elaborării documentației):

- informații generale privind proiectul;
- descrierea investiției (analiza situației actuale, necesitatea și oportunitatea promovării investiției, descrierea constructivă, funcțională și tehnologică, după caz etc.);
- date tehnice ale investiției (zona și amplasamentul, statutul juridic al imobilului/imobilelor (teren / construcție) afectate de implementarea proiectului, variantele constructive de realizare a investiției, dacă este cazul, cu recomandarea variantei optime pentru aprobare, situația existentă a utilităților și analiza de consum, necesarul de utilități, soluții tehnice de asigurare cu utilități, impactului asupra mediului, dacă este cazul etc.);
- durata de realizare și etapele principale, graficul de realizare a investiției;
- costurile estimative ale investiției (valoarea totală cu detalierea pe capitole similare cu cele din devizul general aprobat prin HG 907/2016, eșalonarea costurilor coroborate cu graficul de realizare a investiției);
- avize și acorduri de principiu etc.

Temă de Proiectare și Notă Conceptuală

Nota Conceptuală și Tema de Proiectare vor fi elaborate conform prevederilor din HG nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor /proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice (Anexele 1 și 2).

Notă

Întrucât în acest moment Regulamentul Comisiei Tehnico – Economice a Consiliului Județean Constanța nu permite analizarea documentațiilor tehnico – economice de tipul Studiilor de Oportunitate, Direcția Generală de Proiecte a întreprins demersurile instituționale prin care a solicitat modificarea Regulamentului existent al Comisiei Tehnico – Economice astfel încât acest pachet de studii tehnico - economice cuprinse în Studiul de oportunitate să poată fi analizate din punct de vedere calitativ de C.T.E. – ul Consiliului Județean Constanța în conformitate cu prevederile O.U.G. nr. 171/2022 *pentru accelerarea implementării proiectelor de infrastructură finanțate din fonduri externe nerambursabile, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative.*

În situația în care, la data recepției cantitative, Regulamentul actual al Comisiei Tehnico – Economice nu a fost modificat, Studiul de oportunitate a investiției, precum și Tema de Proiectare și Nota Conceptuală, odată finalizate, fie individual, fie împreună, vor fi supuse aprobării managementului Spitalului Clinic Județean de Urgență (SCJU) "Sf. Apostol Andrei" Constanța și ulterior conducerii Consiliului Județean Constanța (CJC).

Studiul de Prefezabilitate (SPF)

Documentația tehnico – economică trebuie să respecte structura Părții Scrise și Părților Desenate conform prevederilor din HG nr. 907/ 2016 privind aprobarea conținutului-cadru al documentației tehnico-economice aferente investițiilor publice, precum și a structurii și metodologiei de elaborare a devizului general pentru obiective de investiții și lucrări de intervenții (Anexa nr. 3 - Studiu de Prefezabilitate și Anexele 6,7 și 8 – Metodologia privind elaborarea devizului general și a devizului pe obiect).

Documentația tehnico-economică trebuie să respecte principiile din domeniul dezvoltării durabile, egalității de gen, de șanse, nediscriminare și accesibilitate prevăzute în legislația națională și comunitară:

- studiile vor prevedea crearea de facilități / adaptarea infrastructurii / echipamentelor pentru accesul persoanelor cu dizabilități, pentru mai multe tipuri de dizabilități (suplimentar față de minimul legislativ);
- orice resursă trebuie folosită eficient (apă, aer, lumină etc.) în conformitate cu normativele și certificările în vigoare;
- studiile trebuie să aplice normele tehnice aferente, din perspectiva diverselor riscuri naturale;
- studiile trebuie să descrie modul în care a fost analizată expunerea la diverse riscuri și cum s-a reflectat în selectarea opțiunilor investiției.

Calitatea/ coerența documentației tehnico-economice faza Studiu de Prefezabilitate trebuie să respecte cerințele HG 907/2016 după cum urmează:

Parte scrisă

Conținutul-cadru al Studiului de Prefezabilitate poate fi adaptat, în funcție de specificul și complexitatea obiectivului de investiție propus.

- 1) Informații generale privind proiectul;
- 2) Situația existentă și necesitatea realizării proiectului, prezentarea contextului: politici, strategii, legislație și acorduri relevante, structuri instituționale și financiare, analiza situației existente și identificarea deficiențelor, inclusiv prognoze pe termen mediu și lung privind evoluția cererii, în scopul justificării necesității și dimensionării proiectului, obiective preconizate a fi atinse prin realizarea proiectului;

3) Identificarea și prezentarea scenariilor/opțiunilor tehnico-economice posibile pentru realizarea proiectului

3.1 Particularități ale amplasamentului:

a) descrierea amplasamentului (localizare - intravilan/extravilan, suprafața terenului, dimensiuni în plan, regim juridic - natura proprietății sau titlul de proprietate, servituți, drept de preempțiune, zonă de utilitate publică, informații/obligații/constrângeri extrase din documentațiile de urbanism, după caz), dacă este disponibilă în această etapă;

b) relații cu zone învecinate, accesuri existente și/sau căi de acces posibile, dacă informațiile sunt disponibile în această etapă;

c) orientări propuse față de punctele cardinale și față de punctele de interes naturale sau construite, dacă sunt disponibile în această etapă;

d) surse de poluare existente în zonă, dacă informațiile sunt disponibile în această etapă;

e) date climatice și particularități de relief, dacă sunt disponibile în această etapă;

f) existența unor (dacă informațiile sunt disponibile în această etapă):

– rețele edilitare în amplasament care ar necesita relocare/protejare, în măsura în care pot fi identificate;

– posibile interferențe cu monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condiționărilor specifice în cazul existenței unor zone protejate;

– terenuri care aparțin unor instituții care fac parte din sistemul de apărare, ordine publică și siguranță națională;

g) caracteristici geofizice ale terenului din amplasament, cuprinzând:

(i) date privind zonarea seismică, dacă sunt disponibile în această etapă;

(ii) date preliminare asupra naturii terenului de fundare, inclusiv presiunea convențională și nivelul maxim al apelor freatice, dacă sunt disponibile în această etapă;

(iii) date geologice generale, dacă sunt disponibile în această etapă;

(iv) date geotehnice obținute din: planuri cu amplasamentul forajelor, fișe complexe cu rezultatele determinărilor de laborator, analiza apei subterane, raportul geotehnic cu recomandările pentru fundare și consolidări, hărți de zonare geotehnică, arhive accesibile, după caz, dacă sunt disponibile în această etapă;

(v) încadrarea în zone de risc (cutremur, alunecări de teren, inundații) în conformitate cu reglementările tehnice în vigoare, dacă este disponibilă în această etapă;

(vi) caracteristici din punct de vedere hidrologic stabilite în baza studiilor existente, a documentărilor, cu indicarea surselor de informare enunțate bibliografic, dacă sunt disponibile în această etapă.

3.2. Date tehnice și funcționale ale proiectului:

a) destinație și funcțiuni;

b) caracteristici, parametri, nivel de echipare și de dotare, preconizate;

c) durata minimă de funcționare apreciată corespunzător destinației/funcțiunilor propuse;

d) nevoi/solicitări funcționale specific, după caz.

3.3. Aspecte sociale și de mediu

3.4. Aspecte instituționale și de implementare

3.5. Rezultatele preconizate

3.6. Costurile asociate estimate prin raportare la proiecte similare

3.7. Costurile de exploatare și întreținere estimate prin raportare la proiecte similare

3.8. Analiza preliminară privind aspecte economice și financiare

4. Soluții fezabile pentru realizarea proiectului

4.1. Propunerea unui număr limitat de scenarii/opțiuni dintre cele identificate care vor fi analizate la faza de studiu de fezabilitate

4.2. Identificarea surselor potențiale de finanțare a proiectului: fonduri proprii, credite bancare, alocații de la bugetul de stat/bugetul local, credite externe garantate sau contractate de stat, fonduri externe

nerambursabile, parteneriat public privat, alte surse legal constituite, în măsura în care sunt disponibile în această etapă etc.

4.3. Concluzii

4.4. Recomandări privind dezvoltarea scenariilor/opțiunilor tehnico-economice fezabile selectate pentru a fi studiate ulterior în cadrul studiului de fezabilitate (SF).

Parte desenată

1. plan de amplasare în zonă;
2. plan de situație.

Partea desenată va conține planuri la scară 1:25000 -1:5000.

- Scenariile/ opțiunile tehnico – economice prezentate în documentația tehnico-economică faza SPF sunt coerente și corelate, în documentele specifice, din perspectiva îndeplinirii cerințelor fundamentale, aplicabile conform legii 10/1995 privind calitatea în construcții, cu modificările și completările ulterioare;
- Piesele scrise trebuie corelate și respectă concluziile din studiile de teren, etc.
- Părțile desenate trebuie să fie complete și să corespundă cu părțile scrise
- Documentația tehnico-economică faza SPF trebuie să prezinte informații privind recomandările legate de dezvoltarea scenariilor/ opțiunilor tehnico – economice fezabile, selectate pentru a fi studiate ulterior în cadrul studiului de fezabilitate (SF);
- Scenariile/ opțiunile tehnico – economice propuse trebuie să răspundă în totalitate scopului/ obiectivelor proiectului;
- Trebuie descrise ipotezele de lucru și modul în care a fost realizată evaluarea alternativelor optime selectate, trebuie realizată analiza și selecția variantei optime.

Contractantul va asigura planificarea activității și asigurarea capacității de personal calificat necesară pentru îndeplinirea obligațiilor sale, cu respectarea celor mai bune practici din domeniu, a prevederilor legale și contractuale relevante și cu deplina înțelegere a complexității legate de derularea cu succes a Contractului, astfel încât să se asigure îndeplinirea obiectivelor Autorității Contractante.

Documentațiile tehnico-economice faza Studiu de Prefezabilitate (SPF) trebuie să respecte prevederile HG 907/ 2016.

Proiectantul are obligația de a asigura suport în vederea completării, suplimentării, revizuirii documentației, precum și a transmiterii de date / informații suplimentare în cazul unor solicitări de clarificări ulterior aprobării documentației tehnico – economice de tipul Studiului de oportunitate, Temei de Proiectare și Notei Conceptuale, date extra care vor trebui integrate în documentația faza SPF propriu-zisă.

Proiectantul trebuie să răspundă cu promptitudine solicitărilor beneficiarului, exprimate atât prin corespondență interinstituțională sau telefonică, inclusiv prin participarea (dacă va fi solicitată) anterior avizării de către Comisia Tehnico-Economică (CTE) la o ședință de progres cu prezentarea variantei conceptuale.

Totodată, proiectantul are libertatea de a decide în ceea ce privește soluțiile tehnice care îmbunătățesc funcționalitatea obiectivului investițional, serviciile oferite și capacitățile tehnice.

Proiectantul se va asigura că va adopta soluții optime din punct de vedere tehnologic.

Elaboratorul documentației tehnico-economice trebuie să se asigure că, la momentul predării către beneficiar, documentația va purta certificările necesare asupra unui obiectiv investițional de acest tip (de exemplu, prin utilizarea unei structuri organizatorice care să cuprindă cel puțin următorii specialiști – lista nu

este nici exhaustivă dar nici limitativă: arhitect cu drept de semnătura, inginer construcții civile, ingineri / specialiști instalații diferite specialități, urbanist, specialist geo – topo, specialist analiză financiară, expert infrastructură medicală etc.).

În cadrul documentației tehnico – economice se va preciza contribuția proiectului la dezvoltarea locală/ județeană / regională, impactul economic preconizat precum și concordanța cu documentele strategice.

În executarea contractului se vor respecta toate prevederile legale aplicabile.

La întocmirea ofertei se vor lua în calcul orice activități și/sau studii/analize (neincluse în prezenta documentație) considerate de către ofertant ca fiind necesare în vederea realizării unei lucrări de calitate, complete și conforme cu legislația în vigoare, fără costuri suplimentare.

Contractantul va asigura documentarea corespunzătoare și executarea tuturor schimbărilor (modificărilor) solicitate de către Autoritatea Contractantă atât pe parcursul derulării Contractului cât și ulterior, în cazul solicitărilor de informații formulate asupra documentației tehnico-economice elaborate de Contractant în perioada desfășurării procedurilor de achiziție pentru serviciile aferente următoarelor faze de proiectare.

Prestatorul este direct răspunzător de soluția propusă și garantează aplicabilitatea și conformitatea acesteia cu legislația, normativele, standardele și reglementările tehnice în vigoare privind proiectarea și execuția construcțiilor, inclusiv cele referitoare la securitate, sănătate în muncă și protecția mediului.

Estimarea finală a valorii acestei noi infrastructuri spitalicești publice cu deservire regională va fi stabilită prin documentația tehnico – economică pentru realizarea unei noi infrastructuri spitalicești publice noi cu deservire regională.

Notă:

Atât din punct de vedere tehnic cât și arhitectural, Proiectantul va propune soluții fezabile pentru obiectivul de investiție „**Realizarea de infrastructură spitalicească publică nouă cu deservire regională**”.

Toate drepturile de proprietate intelectuală, industrială și de altă natură asupra documentației de proiectare elaborate de către Contractant vor aparține/se transferă integral Beneficiarului.

Plata taxelor aferente avizelor/acordurilor care ar putea să apară la această fază incipientă de proiectare, dacă este cazul, va fi suportată de Beneficiar - Unitatea Administrativ Teritorială Județul Constanța - prin Consiliul Județean Constanța.

Toate documentele (scrise sau desenate) prezentate de Contractant Autorității Contractante trebuie să fie în limba română.

Contractantul va furniza fișierele în format editabil și pdf (cu semnăturile de rigoare) ale tuturor documentelor tehnice ale Contractului.

10. DURATA DE PRESTARE A SERVICIILOR

Contractul de achiziție publică intră în vigoare la data semnării și înregistrării acestuia de către ambele părți (ulterior semnării acestuia constituindu-se garanția de bună execuție) și se finalizează la data îndeplinirii tuturor obligațiilor contractuale.

Durata contractului de achiziție publică este de 12 luni, sub condiția constituirii garanției de bună execuție.

Termenul de prestare a serviciilor este de 6 luni, începând cu data menționată în Ordinul de Începere.

Până la finalul termenului de prestare, prestatorul trebuie să predea beneficiarului toată documentația tehnico – economică faza Studiu de Prefezabilitate (SPF), în integralitatea ei.

Prestatorul va începe prestarea serviciului de proiectare numai în baza unui ordin de începere emis de către beneficiar. Prestarea serviciilor se va face de la data menționată în ordinul de începere. Beneficiarul poate emite distinct și ordine de suspendare, dacă este cazul.

În funcție de aspectele dificil de anticipat la acest moment, este posibilă suspendarea contractului până la definitivarea situațiilor ce pot împiedica buna desfășurare a prestării serviciilor (perioada de obținere Certificat/e de Urbanism, durată îndelungată aprobare Notă Conceptuală și Temă de Proiectare, Studiu de oportunitate etc.).

Termenul de prestare a serviciilor se suspendă „de drept” până la obținerea de către Beneficiar a tuturor avizelor/acordurilor necesare proiectului (inclusiv aprobare interinstituțională și/sau instituțională a Notei Conceptuale și a Temei de Proiectare, a Studiului de Oportunitate, obținere CU, obținerea avizului CTE etc.), operatorul economic urmând să reia prestarea serviciilor după primirea acestora.

Proiectantul are obligația de a supune spre analiza Comisiei Tehnico-Economice din cadrul Consiliului Județean Constanța documentația tehnico-economică pentru obținerea avizului CTE.

Proiectantul are obligația să răspundă solicitărilor adresate de Comisia Tehnico-Economică din cadrul CJC și/sau a reprezentanților SCJU în procesul de analiză și avizare, inclusiv prin participarea la o ședință de progres cu prezentarea variantei conceptuale (dacă este cazul).

În maximum **2 luni** de la primirea Ordinului de Începere, proiectantul va transmite spre analiză și avizare/aprobare către Beneficiar primele livrabile, respectiv: **Studiul de oportunitate, Tema de Proiectare și Nota Conceptuală.**

În decursul acestei perioade intermediare de **2 luni**, ordinea recomandată de predare a livrabilelor este:

- 1) Studiu de oportunitate
- 2) Tema de Proiectare și Nota Conceptuală

Însă, având în vedere expertiza presupusă a Proiectantului cât și libertatea sa de concept, ordinea de predare a acestora poate fi lasată la libera sa alegere (cât și modalitatea de predare efectivă a punctelor 1) și 2) - împreună sau separat), cu condiția încadrării în perioada mai sus menționată.

Ulterior aprobării integrale a Studiului de oportunitate, Temei de Proiectare și Notei Conceptuale, în maximum **10 zile calendaristice**, Proiectantul va transmite documentația aferentă depunerii și obținerii Certificatelor de Urbanism necesare realizării ulterioare a proiectului, respectiv CU Construire și CU Demolare.

Prevederile stabilite prin Certificatele de Urbanism obținute vor fi integrate în documentația tehnico-economică elaborată.

Prelungirea termenelor de recepție a documentațiilor necesare obținerii C.U. se va face numai cu acordul beneficiarului, ca urmare a unei notificări prealabile justificată de prestator.

În cazul neîncadrării în termenele aferente fiecărei activități din motive neimputabile contractantului, acesta va respecta durata totală de prestare a serviciilor de proiectare pentru îndeplinirea tuturor activităților aferente.

11. VALOAREA ESTIMATĂ A ACHIZIȚIEI

Valoarea estimată a serviciilor ce fac obiectul prezentei achiziții, respectiv pentru serviciile de elaborare a documentației tehnico-economice, este de 270.000 lei fără TVA.

12. RECEPȚIA DOCUMENTAȚIEI

Documentația tehnico-economică faza Studiu de Prefezabilitate (SPF), în integralitatea ei, se va recepționa în baza unei adrese de înaintare / proces verbal din partea Prestatorului iar ulterior obținerii avizului favorabil al Comisiei Tehnico – Economice din cadrul Consiliului Județean Constanța se va întocmi un Proces – Verbal de Predare – Primire Cantitativă și Calitativă.

Ulterior recepției cantitative și calitative, documentația tehnico-economică faza Studiu de Prefezabilitate (SPF), în integralitatea ei, predată de Proiectant trebuie să permită ulterior Beneficiarului să demareze următoarele faze de proiectare (SF, DTAC, PT/DDE).

13. MODALITĂȚI DE PLATĂ

Prestatorul va preda documentația tehnico-economică în **două exemplare tipărite, un exemplar electronic complet cu ștampile și semnături și un exemplar al documentației în format editabil.**

Factura se va emite după recepționarea serviciilor fără obiecțiuni de către achizitor, respectiv aviz favorabil CTE.

Factura se va emite pentru Consiliul județean Constanța, CIF 2981739, Bd. Tomis nr. 51, Constanța, jud. Constanța, cod poștal 900725 și se va transmite prin sistemul electronic RO e-factura.

Dacă facturile au elemente greșite și / sau greșeli de calcul identificate de Autoritatea Contractantă și sunt necesare revizui, clarificări suplimentare sau alte documente suport din partea Contractantului, termenul pentru plata facturilor se suspendă.

Repunerea în termen se va face de la momentul îndeplinirii condițiilor de formă și de fond ale facturilor.

Plata serviciilor va fi efectuată prin virament, într-o singură tranșă, în termen de 30 de zile de la data la care factura electronică este disponibilă pentru descarcare din sistemul RO e-factura, după recepționarea serviciilor fără obiecțiuni de către achizitor (aviz favorabil CTE).

14. GARANȚIA DE BUNĂ EXECUȚIE

Garanția de bună execuție este de 5% din valoarea contractului fără TVA constituită în conformitate cu art. 154, alineatul (4) din Legea 98/2016, cu modificările și completările ulterioare. Restituirea garanției se va face conform art. 154² din Legea 98/2016, cu modificările și completările ulterioare.

15. MODUL DE PREZENTARE AL PROPUNERII TEHNICE

Propunerea tehnică trebuie să îndeplinească condițiile standard de asigurare a calității, de protecție a mediului, conform legislației în domeniu în vigoare.

Propunerea tehnică elaborată de ofertant va respecta în totalitate cerințele din prezentele Specificații Tehnice, precum și legislația aflată în vigoare.

Conținutul propunerii tehnice va detalia cel puțin obiectivul general al proiectului, localizarea amplasamentului, cerințele pentru elaborarea documentației precum și asumarea termenelor de prestare (intermediare și finale).

NOTĂ:

Lipsa propunerii tehnice are ca efect declararea ofertei ca inacceptabilă.

Prezentarea unei propuneri tehnice care nu respectă cerințele minime precizate poate duce la respingerea ofertei ce va fi considerată neconformă.

Ofertele în care propunerea tehnică nu asigură corelarea cerințelor din prezenta documentație și/sau corelarea cu propunerea financiară se consideră neconforme.

16. MODUL DE PREZENTARE AL PROPUNERII FINANCIARE

Propunerea financiară va fi exprimată în lei, cu și fără TVA.

Propunerea financiară trebuie să se încadreze în fondurile care pot fi disponibilizate pentru îndeplinirea contractului de achiziție publică, respectiv să fie corelată cu elementele propunerii tehnice pentru a evita executarea defectuoasă a contractului.

17. LEGISLAȚIE

- Hotărârea nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice, actualizată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 50/1991 (republicată) privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr. 839/2009 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 50/1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 10/1995 (republicată) privind calitatea în construcții, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 350/2001 privind amenajarea teritoriului și urbanismul, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea nr. 273/1994 pentru aprobarea Regulamentului privind recepția construcțiilor, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea nr. 343/2017 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 273/1994 privind aprobarea Regulamentului de recepție a lucrărilor de construcții și instalații aferente acestora;
- Hotărârea nr. 766/1997 pentru aprobarea unor regulamente privind calitatea în construcții, cu modificările și completările ulterioare ;
- Legea nr. 184/2001 (republicată) privind organizarea și exercitarea profesiei de arhitect), cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 319/2006 a securității și sănătății în muncă, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea nr. 300/2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru șantierele temporare sau mobile, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 307/2006 privind apărarea împotriva incendiilor, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr. 129/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice privind avizarea și autorizarea de securitate la incendiu și protecție civilă;
- Hotărârea nr. 571/2016 pentru aprobarea categoriilor de construcții și amenajări care se supun avizării și/sau autorizării privind securitatea la incendiu;
- H.G. nr. 1.739/2006 pentru aprobarea categoriilor de construcții și amenajări care se supun avizării și/sau autorizării privind securitatea la incendiu și protecția civilă;

- Ordinul M.A.I. nr. 3/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de avizare și autorizare privind securitatea la incendiu și protecția civilă;
- Legea nr. 372 din 13 decembrie 2005 privind performanța energetică a clădirilor - republicată;
- Legea nr. 159/2013 pentru modificarea și completarea Legii nr. 372/2005 privind performanța energetică a clădirilor;
- Ordin nr. 691/1459/288 din 10 august 2007 pentru aprobarea Normelor metodologice privind performanța energetică a clădirilor;
- Ordinul nr.157/2007 pentru aprobarea reglementării tehnice "Metodologie de calcul al performanței energetice a clădirilor", cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr. 2.465/2013 pentru aprobarea reglementării tehnice "Cod de proiectare seismică - Partea I - Prevederi de proiectare pentru clădiri", indicativ P 100-1/2013;
- Cod de proiectare seismică - prevederi de proiectare pentru clădiri 1'100/2013 (înlocuiește PI00/2006), Cod de proiectare;
- Evaluarea acțiunii zăpezii asupra construcțiilor CR 1-1-3/2012, Cod de proiectare;
- Evaluarea acțiunii vântului asupra construcțiilor CR 1-1-4/2014;
- Normativul privind securitatea la incendiu a construcțiilor. Construcții PI 18/1/2013;
- Normativul privind securitatea la incendiu a construcțiilor Instalații de stingere PI 18/2/2013;
- Normativul privind securitatea la incendiu a construcțiilor. Instalații de detectare, semnalizare și avertizare incendiu PI 18/3/2015;
- Normativul privind documentațiile geotehnice pentru construcții NP 074/2014 (înlocuiește NP 074/2007);
- Normativ P-130-1999 privind comportarea în timp a construcțiilor;
- Ordinul nr. 189/2013 pentru aprobarea reglementării tehnice "Normativ privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap, indicativ NP 051-2012 - Revizuire NP 051/2000";
- Normativ pentru realizarea pe timp friguros a lucrărilor de construcții și a instalațiilor aferente, indicativ C 16-84 (BC 6/1985);
- Normativ privind lucrul utilajelor de construcții pe timp friguros, indicativ U 6-1978;
- Ordonanța de Urgență nr. 195/2005 privind protecția mediului cu modificările și completările ulterioare;
- Ordonanța de Urgență nr. 12/2007 pentru modificarea și completarea unor acte normative care transpun acquis-ul comunitar în domeniul protecției mediului cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 107/1996 a apelor, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 104/2011 privind calitatea aerului înconjurător, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 944/2016 pentru modificarea HG 321/2005 privind evaluarea și gestionarea zgomotului ambiant;
- Hotărârea Guvernului nr. 1756/2006 privind limitarea nivelului emisiilor de zgomot în mediu produs de echipamente destinate utilizării în exteriorul clădirilor;

- Hotărârea nr. 1403/2007 privind refacerea zonelor în care solul, subsolul și ecosistemele terestre au fost afectate cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 211/2011 (republicată) privind regimul deșeurilor cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 349/2005 privind depozitarea deșeurilor cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 856/2002 privind evidența gestiunii deșeurilor și pentru aprobarea listei cuprinzând deșeurile, inclusiv deșeurile periculoase, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 1061/2008 privind transportul deșeurilor periculoase și nepericuloase pe teritoriul României;
- Ordinul nr. 1281/2005 privind stabilirea modalităților de identificare a containerelor pentru diferite tipuri de materiale în scopul aplicării colectării selective;
- Legea nr. 249/2015 privind modalitatea de gestionare a ambalajelor și a deșeurilor de ambalaje cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea nr. 398/2010 privind stabilirea unor măsuri pentru aplicarea prevederilor Regulamentului (CE) nr. 1.272/2008 al Parlamentului European și al Consiliului privind clasificarea, etichetarea și ambalarea substanțelor și a amestecurilor;
- Regulamentul (CE) nr. 1272/2008 al Parlamentului European și al Consiliului privind clasificarea, etichetarea și ambalarea substanțelor și a amestecurilor;
- Ordinul M.S. nr. 1030/2009 privind aprobarea procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației, cu completările și modificările ulterioare;
- Legea nr. 176/2000 privind dispozitivele medicale;
- Ordinul M.S. nr. 381/2004 privind aprobarea normelor sanitare de bază pentru desfășurarea în siguranță a activităților nucleare;
- Ordinul M.S. Nr. 914/2006. Norme privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu completările și modificările ulterioare;
- Ordinul nr. 1765/2006 privind repartizarea județelor pe centre regionale, ținând cont de regiunile de dezvoltare socio-economică de care aparțin, precum și de distanțele aeriene și terestre dintre un spital județean și un anumit centru regional (Emitent: Ministerul Sănătății);
- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
- Ordinul CNCAN 14/2000. Norme fundamentale de securitate radiologică;
- Ordinul MS/CNCAN 285/79/2002. Normele privind radioprotecția persoanelor în cazul expunerilor medicale la radiații ionizante;
- Ordinul CNCAN 173/2003, Norme de securitate radiologică în radiologia de diagnostic și intervențională;
- Ordinul MLPAT 4/N/22.01 1997, Normativ privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor NP 015-97;
- Ordinul M.S. nr. 1662/2007 privind verificarea periodică a dispozitivelor medicale;

- Ordinul nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;
- Ordinul nr. 961/2016 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicii de lucru și interpretare pentru testele de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfecție, procedurilor recomandate pentru dezinfecția mâinilor, în funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat și a metodelor de evaluare a derulării și eficienței procesului de sterilizare;
- Ordinul nr. 1301/2007 pentru aprobarea Normelor privind funcționarea laboratoarelor de analize medicale etc.
- Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- Altele, inclusiv Directivele europene și Regulamentele Parlamentului European în domeniul achizițiilor publice, proiectării și construcțiilor;
- Alte acte normative, prescripții tehnice, coduri, evaluări etc., necesare realizării unei documentații tehnico-economice corecte și complete care să îndeplinească toate condițiile de aprobare și pe baza căreia un obiectiv de investiție poate fi implementat în condiții optime.

NOTĂ:

Legislația mai sus enumerată nu este limitativă, vor fi respectate toate Legile, Ordonanțele, Hotărârile, Ordinele, Standardele, Reglementările tehnice etc., în vigoare. Proiectarea lucrărilor se va face în conformitate cu Standardele și Reglementările Tehnice românești și europene în vigoare.

Aceste specificații tehnice au fost prelucrate de către Direcția Generală de Proiecte, în conformitate cu documentele de proprietate / cadastru, cât și pe baza experienței anterioare reprezentată de același scop.

Direcția Generală de Proiecte
Director General
Elena GEORGESCU

Serviciul Promovare Proiecte Europene
Șef Serviciu
Marian BĂNICĂ

Inspector Superior
Andreea-Cristina CONDREA