

PROIECT DE HOTĂRÂRE nr. 21 /2017

privind însușirea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții
„CONSTRUIRE PAVILION SPITALIZARE DE ZI”

având în vedere:

- expunerea de motive a Președintelui Consiliului Județean Vaslui;
- adresa Spitalului Județean de Urgență Vaslui nr.8773/23.05.2017, înregistrată la Consiliul Județean Vaslui sub nr.5727/23.05.2017;

-avizul Consiliului tehnico-economic din cadrul Consiliului Județean Vaslui nr. 1/23.05.2017;

în conformitate cu:

- art. 44 alin.(1) din Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- art. 15 din H.G. nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul – cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice, coroborat cu prevederile H.G. nr. 28/2008 privind aprobarea conținutului-cadru al documentației tehnico-economice aferente investițiilor publice, precum și a structurii și metodologiei de elaborare a devizului general pentru obiective de investiții și lucrări de intervenții;

în temeiul art. 91 alin.(1), lit b), alin.(3), lit. f) și al art. 97 alin.(1) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare

Consiliul Județean Vaslui,

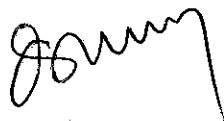
HOTĂRĂȘTE:

Art.1. – Se însușesc indicatorii tehnico-economici ai obiectivului de investiții „**Construire Pavilion Spitalizare de Zi**” prevăzuți în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

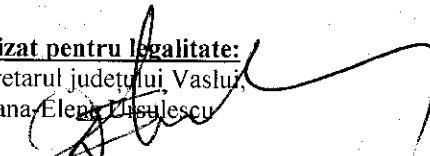
Art.2. – Secretarul județului va comunica în copie prezentul act administrativ Instituției Prefectului - județul Vaslui, precum și: Spitalului Județean de Urgență Vaslui, Direcțiilor Tehnică și Economică din cadrul aparatului de specialitate al consiliului județean, în vederea aducerii la îndeplinire.

Vaslui, _____ mai 2017

PREȘEDINTE,
Dumitru Buzatu



Avizat pentru legalitate:
Secretarul județului Vaslui,
Diana Elena Ursulescu



Direcția Administrație Publică,
*Am luat la cunoștință de acest înscris oficial și
imi asum responsabilitatea asupra legalității.*
Director executiv,
Adriana- Manuela Huidesș

Direcția Tehnică

*Îmi asum responsabilitatea pentru fundamentarea,
corectitudinea și legalitatea întocmirii acestui înscris oficial*

Director Executiv,

Vieru Mariana



Indicatorii tehnico –economici ai obiectivului de investitii:

„Construire Pavilion Spitalizare de Zi”

Beneficiar: Județul Vaslui- Spitalul Județean de Urgență Vaslui

Amplasament: str. Ștefan cel Mare nr. 233, loc. Vaslui

Principalii indicatorii fizici si valorici:

Valoarea totală a investiției: 3141.51 mii lei
Din care C + M: 2813.78 mii lei

Caracteristici tehnice:

Categoria de importanță deosebită B
Clasa de importanță seismică II
Grad de rezistență la foc II / Risc Mic de incendiu
Suprafață teren = 40911 mp
Suprafață construită = 1152.00 mp
Suprafață desfășurată = 1152.00 mp
Suprafață utilă = 1001.72 mp
POT propus = 16.13%
CUT propus = 0.59

Durata de realizare a investiției: 24 luni

Finanțarea investiției: Bugetul local al Județului Vaslui

Direcția Tehnică

*Îmi asum responsabilitatea pentru fundamentarea,
corectitudinea și legalitatea întocmirii acestui înscris oficial*

Director Executiv,
Vieru Mariana



**JUDEȚUL VASLUI
CONSILIUL JUDEȚEAN
PREȘEDINTE**

EXPUNERE DE MOTIVE

la proiectul de hotărâre privind însușirea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „**CONSTRUIRE PAVILION SPITALIZARE DE ZI**”

Doamnelor și domnilor consilieri,

Prin adresa nr. 8773/23.05.2017, Spitalul Județean de Urgență Vaslui solicită aprobarea indicatorilor tehnico – economici, necesari pentru a demara lucrările de execuție privind construirea pavilionului spitalizare de zi.

Investiția propusă se justifică prin asigurarea unor servicii de sănătate de calitate pentru locuitorii orașului Vaslui, concomitent cu cheltuieli mici de exploatare și prin confortul sporit al utilizatorilor, respectându-se standardele în vigoare inclusiv cele europene.

„Spitalizarea de zi” este un serviciu de care pot beneficia toți pacienții asigurați care necesită investigații pentru diagnostic rapid și sigur, monitorizare și tratament într-un timp redus de maxim 12 ore, monitorizarea afecțiunilor cronice, exploatare preoperatorie, intervenții de microchirurgie, controale postoperatorii care nu se pot realiza în ambulator.

Aceste servicii asigură pacienților posibilitatea de a efectua într-o singură zi toate investigațiile necesare nemaifiind obligatorie internarea continuă.

Această variantă răspunde în primul rând nevoilor stringente, de imperioasă necesitate pentru servicii medicale de calitate, propunându-se spații multifuncționale, o bună compartimentare în funcție de activitățile specifice unui Pavilion ce oferă servicii de spitalizare de zi.

Menționăm că obiectivul de investiții a făcut obiectul analizei Consiliului Tehnico- Economic din cadrul Consiliului Județean Vaslui, care a emis avizul nr.1/23.05.2017.

Față de considerentele arătate mai sus, am inițiat proiectul de hotărâre privind însușirea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „**Construire Pavilion Spitalizare de Zi**”, pe care vă rog să-l aprobați în forma prezentată.

**PREȘEDINTE,
DUMITRU BUZATU**



ROMÂNIA
JUDEȚUL VASLUI
CONSILIUL JUDEȚEAN
DIRECȚIA TEHNICĂ

R A P O R T

la Proiectul de Hotărâre privind însușirea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „**Construire Pavilion Spitalizare de Zi**”

În conformitate cu prevederile art. 98 coroborat cu art. 44 din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare, am analizat proiectul de hotărâre privind însușirea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „**Construire Pavilion Spitalizare de Zi**”, și am constatat că acesta este elaborat cu respectarea prevederilor legale în materie.

Având în vedere faptul că Spitalul Județean Vaslui nu dispune de un Pavilion pentru spitalizarea de zi unde se pot realiza investigații pentru diagnostic rapid și sigur, monitorizare și tratament într-un timp redus de maxim 12 ore, monitorizarea afecțiunilor cronice, explorare preoperatorie precum și controale postoperatorii care nu se pot realiza în ambulator, se impune construirea unui astfel de pavilion care să asigure servicii de sănătate de calitate.

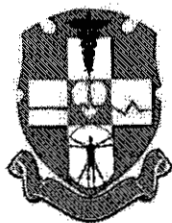
În conformitate cu art. 15 alin. b) din H.G. nr. 907/29.11.2016, obiectivul de investiții „**Construire Pavilion Spitalizare de zi**” nu intră sub incidența actului mai sus menționat, deoarece conform Contractului de servicii nr. 108/16.01.2017 procedura de achiziție privind Ordinul de începere proiectare nr. 1826, respectiv elaborarea Studiului de Fezabilitate a fost dat în data de 01.02.2017, dată anterioară intrării în vigoare a prevederilor acestei Hotărâri de Guvern.

Față de cele prezentate, considerăm oportună și necesară aprobarea proiectului de hotărâre propus, în forma prezentată.

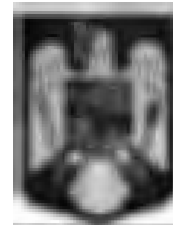
DIRECTOR EXECUTIV,

Vieru Mariana





ROMÂNIA
CONSILIUL JUDEȚEAN VASLUI



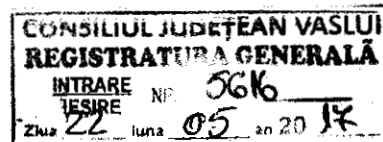
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ
VASLUI

Operator de date personale înregistrat la ANSPDCP cu nr.12831

Vaslui, Str. Ștefan cel Mare, nr. 233
tel. 0235.312120; 316626, fax: 0235.314632
SERVICIUL URGENȚE - tel./fax: 0235.314403

C.U.I. 3551942
web: www.sjuvaslui.ro
e-mail: spitjudvaslui@yahoo.com

Nr. 8609 / 18-05



CĂTRE,

CONSILIUL JUDEȚEAN VASLUI

Prin prezenta va aducem la cunostinta ca in conformitate cu art. nr. 15 alin "b" din HG nr. 907/29.11.2016, obiectivul de investitii "Construire Pavilion Spitalizare de Zi" nu intra sub incidenta actului sus-mentionat, deoarece conform Contractului de achizitii publice de servicii nr. 108/16.01.2017, procedura de achizitie privind Ordinul de incepere proiectare nr. 1826, respectiv elaborarea Studiului de Fezabilitate, a fost dat in data de 01.02.2017, data anterioara intrarii in vigoare a prevederilor acestei Hotarari de Guvern,

Cu stimă,

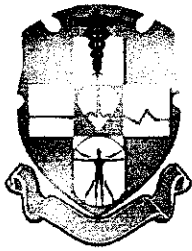
MANAGER,

ȘEF SERVICIU ADMINISTRATIV,

Rinder Ana Smaranda

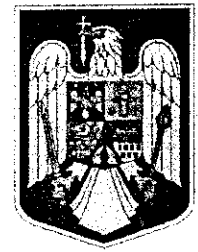
Ing. Avădănei Adrian





ROMÂNIA
CONSILIUL JUDEȚEAN VASLUI
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENTA
VASLUI

Operator de date personale înregistrat la ANSPDCP cu nr. 12831



Vaslui, Str. Ștefan cel Mare, nr. 233
tel. 0235.312120; 316626, fax: 0235.314632
SERVICIUL URGENȚE - tel./fax: 0235.314403

C.U.I. 3551942
web: www.sjvs.ro
e-mail: spitjudvaslui@yahoo.com

8610 / 18.05.2017

CATRE,

SC A.B.V. - TOTAL PROIECT SRL

Subscrisa, Spitalul Judetean de Urgenta Vaslui, cu sediul in municipiul Vaslui, Str. Stefan cel Mare, nr. 233, asigura la nivel local servicii medicale, care au caracter de spitalizare de zi.

Spitalizarea de zi este un serviciu care deserveste pacientii asigurati, necesitand investigatii pentru diagnostic rapid si sigur, precum si monitorizarea si efectuarea tratamentului intr-un interval de timp de maxim 12 ore. Aceasta monitorizare nu poate fi efectuata in ambulatoriu, fiind mai complexa si cu o durata mai mare de 8 ore. Totodata spitalizarea de zi asigura persoanelor care se adreseaza unitatii sanitare posibilitatea de a efectua intr-o singura zi investigatiile recomandate, nemaifiind necesara spitalizarea continua.

Obiectivul solicitat are urmatoarea tema de proiectare, respectandu-se prevederile OMS nr. 1096/30.09.2016, dupa cum urmeaza:

1. Chirurgie Generala + Ortopedie/traumatologie :

- doua sali mici interventii: septic si aseptice
- un cabinet consultatii
- doua rezerve cu cate doua paturi- **4 paturi** +grup sanitar
- o sala gips

2. Ginecologie (limitrof Cabinetului Chirurgie Generala):

- un cabinet de consultatii ginecologice (cu masa ginecologica+echograf)
- o rezerva cu trei paturi – **3 paturi** + grup sanitar

3. Neurologie

- un cabinet consultatii
- un cabinet explorari (EEG)
- o rezerva cu cate trei paturi – **3 paturi** +grup sanitar

4. Medicina Interna + Cardiologie + Gastroenterologie + DZBNM + Nefrologie:

- un cabinet consultatii
- doua rezerve cu cate trei paturi- **6 paturi** + grup sanitar

5. Otorinofaringologie (ORL):

- un cabinet consultatii

6. Pneumologie:

- un cabinet consultatii

- o rezerva cu doua paturi - **2 paturi** + grup sanitar

7. Dermato-Venerologie (D.V):

- un cabinet consultatii (electrocauter + dermatoscop)

- o rezerva cu doua paturi- **2 paturi** + grup sanitar

8. Oftalmologie:

- un cabinet consultatii

9. Oncologie:

- un cabinet consultatii

- un cabinet tratament si pregatire chimioterapice

- o rezerva cu cate cinci paturi – **5 paturi** + grup sanitar

10. Pediatrie:

- un cabinet consultatii

- o rezerva cu doua paturi- **2 paturi** + grup sanitar

11. Chirurgie si ortopedia pediatrica

- un cabinet consultatii

- o sala de ghips

- o rezerva cu un pat – **1 pat** + grup sanitar

12. Punct recoltare probe biologice

In cadrul acestui punct se va avea in vedere organizarea unui punct recoltare sputa ce necesita aerisire naturala.

13. Post de lucru centralizat pentru asistentele medicale

14. O sala de tratamente

15. Un mic oficiu alimentar.

16. Spatii pentru materiale sanitare si consumabile

17. Spatii pentru depozitare lenjerie curata/ lenjerie murdara

18. Spatii pentru depozitarea temporara a deseurilor periculoase prevazute cu lavoare conectate la reseaua de apa

19. Spatii pentru ustensile de curatenie (depozitare si prelucrare- prevazute cu lavoar, cadita si aerisire naturala)

20. Vestiare personal/ grup sanitar personal

21. Grup sanitar pentru vizitatori/persoane cu handicap

22. Serviciul de internare- externare.

Total 28 paturi internare de zi.

Totodata toate spatiile cu destinatie de rezerve vor fi prevazute cu grupuri sanitare si vestiare proprii.

Se mai au in vedere si spatii conexe actului medical, constand in:

- sala asteptare adulti
- sala asteptare copii
- spatiu de depozitare produse biocide, cu aerisire naturala
- spatiu arhiva

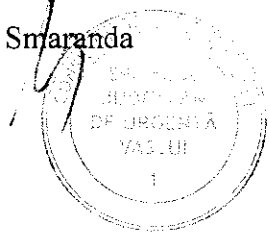
Se solicita ca pardoseala holurilor sa fie acoperita cu tarket, iar peretii acestora sa fie zugraviti cu var lavabil. De asemenea, si pardoseala bailor vor fi acoperite cu tarket rezistent la umezeala.

Avand in vedere cele de mai sus se propune construirea unui nou corp de cladire avand ca destinatia de "Pavilion de spitalizare de zi", drept pentru care va solicitam proiectarea spatiilor indicate.

Cu stima,

MANAGER,

Rinder Ana Smaranda



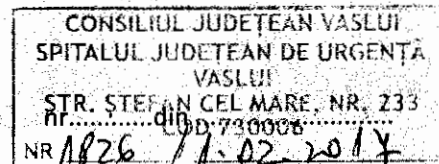
DIRECTOR MEDICAL,

Dr. Croitoru Lelia

SEF SERVICIU ADMINISTRATIV,

Ing. Avadanei Adrian

Spitalul Judetean de Urgenta Vaslui
Str. Stefan cel Mare nr. 233, Vaslui, jud. Vaslui



ORDIN DE ÎNCEPERE SERVICII DE PROIECTARE

CĂTRE,
SC A.B.V. - TOTAL PROIECT SRL, Iasi,
Str. Luca Arbore, nr. 40, bl. 521, sc. E, et.I, ap.2, județul Iasi
Tel,fax: 0232/277871

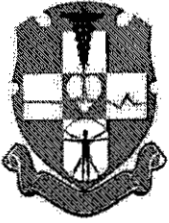
Avand in vedere prevederile contractului de achizitii publice de servicii nr. 108 din 16.01.2017, prin prezenta, va emitem ordinul de incepere a serviciilor de elaborare Studiu de Fezabilitate pentru: „Pavilion Spitalizare de zi”, avand termen de executia documentatiei 30 zile de la emiterea prezentului ordin.

O data cu emiterea prezentului ordin va predam urmatoarele documente: Certificat de Urbanism, Tema de proiectare, Studiu geotehnic.

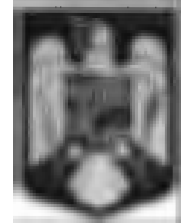
Spitalul Judetean de Urgenta Vaslui

.....





ROMÂNIA
CONSILIUL JUDEȚEAN VASLUI



SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ
VASLUI

Operator de date personale înregistrat la ANSPDCP cu nr.12831

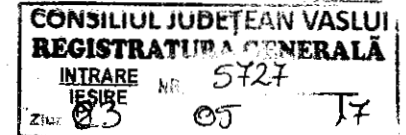
Vaslui, Str. Ștefan cel Mare, nr. 233
tel. 0235.312120; 316626, fax: 0235.314832
SERVICIUL URGENȚE - tel/fax: 0235.314403

C.U.I. 3551942
web: www.sjuvaslui.ro
e-mail: spitjudvaslui@yahoo.com

Nr. 8773 / 23.05.2017

CĂTRE,

CONSILIUL JUDEȚEAN VASLUI



Referitor la investitia "Construire Pavilion Spitalizare de zi"

Prin prezenta va rugam sa aveti in vedere introducerea pe ordinea de zi, din cadrul intrunirii sedintei ordinare a Consiliului Judetean Vaslui, aprobarea privind indicatorii tehnico-economici aferenti investitiei "Construire Pavilion Spitalizare de Zi".

Mentionam ca acesti indicatori ne sunt necesari pentru organizarea licitatiei de executie a obiectivului sus-mentionat, deoarece se constata o crestere a adresabilitatii acestui tip de servicii medicale. De asemenea, investitia propusa de unitatea noastra sanitara are ca justificare asigurarea unor servicii medicale superioare pentru toti locuitorii judetului Vaslui, dar cu cheltuieli minime de exploatare, precum si un confort ridicat prin respectarea standardelor, inclusiv a celor europene.

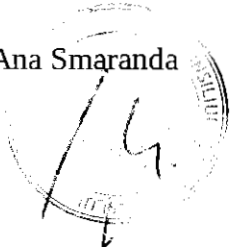
Mai specificam ca acest tip de servicii, respectiv "spitalizare de zi" asigura posibilitatea ca pacientii sa-si efectueze pe parcursul unei singure zile investigatiile medicale recomandate.

Avand in vedere cele de mai sus, precum si faptul ca din partea institutiilor abilitate, respectiv D.S.P. Vaslui, data de 30 septembrie a.c. este termen limita privind procedura de declansare a acestui proiect, va solicitam introducerea pe ordinea de zi a proiectului "Construire Pavilion Spitalizare de Zi", in sedinta ordinara din data de 26.05.2017.

Cu stimă,

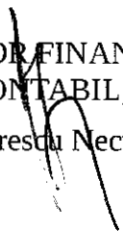
MANAGER,

Rinder Ana Smaranda



DIRECTOR FINANCIAR-
CONTABIL,

Ec. Sorescu Neculai



SEF SERVICIU
ADMINISTRATIV,

Ing. Avadanei Adrian



all. Săporeanii
MD



CONSILIUL TEHNICO – ECONOMIC

SE APROBĂ,
PREȘEDINTE
DUMITRU BUZATU

AVIZ C.T.E. NR. 1/23.05.2017

A. DATE GENERALE :

Denumirea investiției : **“CONSTRUIRE PAVILION SPITALIZARE DE ZI”**
Proiectant : S.C. A.B.V. –TOTAL PROIECT S.R.L.
Faza de proiectare : **STUDIU DE FEZABILITATE**
Beneficiar : Spitalul Județean de Urgență VASLUI
Valoarea totală a investiției **3.141.510,00 lei(cu TVA)**

B. PREZENTAREA DOCUMENTAȚIEI :

1. Amplasamentul obiectivului

Terenul este situat în județul Vaslui, municipiul Vaslui, str. Ștefan cel Mare nr. 233

2. Principalele caracteristici specifice ale investiției:

Investiția propusă se justifică prin asigurarea unor servicii de sănătate de calitate pentru locuitorii orașului Vaslui, concomitent cu cheltuieli mici de exploatare și prin confortul sporit al utilizatorilor, respectându-se standardele în vigoare inclusiv cele europene.

“Spitalizarea de zi” este un serviciu de care pot beneficia toți pacienții asigurați care necesită investigații pentru diagnostic rapid și sigur, monitorizare și tratament într-un timp redus de max 12 ore, monitorizarea afecțiunilor cronice, explorare preoperatorie, intervenții de microchirurgie, controale postoperatorii care nu se pot realiza în ambulator.

Aceste servicii asigură pacienților posibilitatea de a efectua într-o singură zi toate investigațiile necesare nemaifiind obligatorie internarea continuă.

Această variantă răspunde în primul rând nevoilor stringente, de imperioasă necesitate pentru servicii medicale de calitate, propunându-se spații multifuncționale, o bună compartimentare în funcție de activitățile specifice unui Pavilion ce oferă servicii de spitalizare de zi.

Caracteristici tehnice:

- Categoria de importanță deosebită B
- Clasa de importanță seismică II
- Grad de rezistență la foc II / Risc Mic de incendiu
- Suprafața teren = 40911 mp
- Suprafața construită = 1152.00 mp
- Suprafața desfasurată = 1152.00 mp

- Suprafața utilă = 1001.72 mp
- POT propus = 16.13 %
- CUT propus = 0.59

Construcția propusă se încadrează în clasa II de importanță seismică conform Normativ P100/1-2013 - „Clădiri care prezintă un pericol major pentru siguranța publică în cazul prăbușirii sau avarierii grave” și au categoria „B” de importanță deosebită, conform prevederilor HG 766/1997 și gradul II de rezistență la foc conform prevederilor Normativ P118-1/2013.

Alcătuire constructivă:

Construcția propusă este în întregime nouă și are destinația de Pavilion spitalizare de zi

Regimul de înălțime este parter, cu soclu de 45 cm, având înălțimea maximă 6,00 m, cu acoperișul tip șarpantă într-o singură apă.

Structura de rezistență a clădirii va fi alcătuită din cadre din beton armat. Planseul peste parter se va realiza din beton armat.

Infrastructura va fi de tipul fundații izolate de tip bloc din beton și cuzinet din beton armat.

Zidăria interioară se va realiza din cărămidă de 25 cm și pereți din gips-carton de 10 și 15 centimetri grosime, prevăzuți cu vată minerală la interior. Pereții exteriori vor fi din zidărie din cărămidă de 25 centimetri cu goluri verticale, protejați cu termosistem din polistiren în grosime de 10 cm, plasa din fibra de sticlă și tencuiala exterioară. Planseul din beton armat de la partea superioară va fi prevăzut cu vată minerală de 20 de centimetri.

Finisaje exterioare

Soclu se va izola cu plăci din polistiren extrudat de 5 cm grosime care va fi tencuit cu tencuiala siliconică. Pereții exteriori vor fi din zidărie de cărămidă de 25 de centimetri grosime placați la exterior cu poliestiren expandat de 10 cm grosime peste care se va aplica tencuială decorativă.

Învelitoarea va fi realizată din tablă plană faltuire, cu accesorii (jgheaburi și burlane) din tablă vopsită multistrat în câmp electrostatic. Intrarea principală și intrarea secundară vor fi protejate cu învelitori din plăci din aluminiu compozit Bond.

Tâmplăria exterioară va fi din PVC cu geam termoizolant clar LOW-E.

Pardoselile exterioare vor fi realizate din plăci de gresie antiderapantă. Pentru accesul persoanelor cu dizabilități se va realiza o rampă cu o pantă de maxim 8.00%.

Trotuarul perimetral se va realiza din beton cu pantă de scurgere spre exteriorul clădirii, trotuar prevăzut la partea exterioară cu rigole pentru evacuarea apelor pluviale.

Finisaje interioare

Pardoselile interioare se vor realiza din covor PVC-tarket, specific spațiilor pentru spitale. Pentru finisarea pereților, respectiv a tavanelor se va utiliza varul lavabil, până la înălțimea de 2 metri se va utiliza tapet PVC. Tâmplăria interioară va fi realizată din PVC respectiv MDF.

Executarea lucrărilor menționate se face pe baza unui proiect tehnic în care se vor prezenta toate detaliile necesare, cât și caietele de sarcini aferente. Proiectul va fi verificat de verificatori atestați MLPAT pentru exigențele stabilite de lege.

La proiectare și la execuție se vor respecta cu strictețe reglementările în vigoare privind asigurarea calității construcțiilor, Legea 10/1995 privind calitatea în construcții publicată în MONITORUL OFICIAL NR. 765 din 30 septembrie 2016 și normativele în vigoare care privesc proiectarea și execuția intervențiilor la construcțiile existente.

3. Sursa de finanțare

- Sursa de finanțare: Bugetul Consiliului Județean Vaslui

4. Principalii indicatori tehnico-economici ai investiției:

- Valoarea totală (INV) inclusiv TVA: **3.141.510,00 lei**
- Construcții montaj (C+M) inclusiv TVA: **2.813.780,00 lei**
- Durata de realizare **24 luni**

C. CONCLUZII

Analizând documentația prezentată în ședința de avizare din data de **23.05.2017**, conform procesului-verbal nr. **2/23.05.2017**, anexă la prezentul aviz, Consiliul Tehnico-Economic dă:

AVIZ FAVORABIL
pentru obiectivul **CONSTRUIRE PAVILION SPITALIZARE DE ZI**

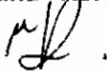
Se avizează următorii indicatori tehnico-economici:

*mii lei / mii euro la cursul de 4.5024 lei/euro din data de 09.01.2017
conform Devizului General*

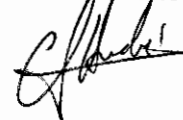
Valoarea totală a investiției:	3141.51 mii lei	679.74 mii euro
din care C+M:	2813.78 mii lei	624.95 mii euro

Durata de realizare a investiției: 24 luni

PREȘEDINTE C.T.E.
Mariana Vieru



Secretar C.T.E.
Andrei Atasiei



PROCES - VERBAL

al ședinței de avizare nr. 2 / 23.05.2017

1. Date generale :

Denumirea investiției : CONSTRUIRE PAVILION SPITALIZARE DE ZI
Proiectant : S.C. A.B.V. –TOTAL PROIECT S.R.L.
Faza de proiectare : Studiu de fezabilitate
Beneficiar : Spitalul Județean de Urgență VASLUI
Valoarea totală a investiției : Total general 3.141.510,00 lei(cu TVA)
Din care C+M (cu TVA) 2.813.780,00 lei

2. Conținutul documentației

2.1. Descrierea investiției :

a) Concluziile studiului de fezabilitate sau ale planului detaliat de investiții pe termen lung (in cazul in care au fost elaborate in prealabil) privind situația actuala, necesitatea si oportunitatea promovării investiției, precum si scenariul tehnico-economic selectat

Nu este cazul.

b) Scenariile tehnico-economice prin care obiectivele proiectului de investiții pot fi atinse (in cazul in care, anterior studiului de fezabilitate, nu a fost elaborat un studiu de fezabilitate sau un plan detaliat de investiții pe termen lung)

- Scenarii propuse

Scenariul 1 - *Nu se va construi nimic*

Prin acest scenariu nu se investește nimic si nu sunt satisfăcute nevoile comunității.

In aceasta situație, locuitorii județului Vaslui nu vor beneficia de servicii de sanatate de calitate, activitatea desfasurandu-se in prezent in spatiile insuficiente ca mărime ale Spitalului Județean de Urgenta Vaslui si fara un spațiu adecvat spitalizării de zi conform normelor in vigoare.

Scenariu 2 - *Se va construi Pavilion Spitalizare de Zi*

Prin aceasta opțiune, investiția propusa se justifica prin asigurarea unor servicii de sanatate de calitate pentru locuitorii orașului Vaslui, concomitent cu cheltuieli mici de exploatare si prin confortul sporit al utilizatorilor, respectandu-se standardele in vigoare inclusiv cele europene.

"Spitalizarea de zi" este un serviciu de care pot beneficia toti pacienții asigurați care necesita investigații pentru diagnostic rapid si sigur, monitorizare si tratament intr-un timp redus de max 12 ore, monitorizarea afecțiunilor cronice, explorare preoperatorie, intervenții de microchirurgie, controale postoperatorii care nu se pot realiza in ambulator.

Aceste servicii asigura pacienților posibilitatea de a efectua intr-o singura zi toate investigațiile necesare nemaifiind obligatorie internarea continua.

Aceasta varianta răspunde in primul rând nevoilor stringente, de imperioasa necesitate pentru servicii medicale de calitate, propunandu-se spatii multifuncționale, o buna compartimentare in funcție de activitățile specifice unui Pavilion ce oferă servicii de spitalizare de zi.

INDICII SPAȚIALI PROPUȘI:

- Categoria de importanta deosebita B
- Clasa de importanta seismica II
- Grad de rezistenta la foc II / Risc Mic de incendiu
- Suprafața teren = 40911 mp
- Suprafața construita = 1152.00 mp
- Suprafața desfasurata = 1152.00 mp

- Suprafața utilă = 1001.72 mp
- POT propus = 16.13 %
- CUT propus = 0.59

Construcția propusă se încadrează în clasa II de importanță seismică conform Normativ P100/1-2013 - „Clădiri care prezintă un pericol major pentru siguranța publică în cazul prăbușirii sau avarierii grave” și au categoria „B” de importanță deosebită, conform prevederilor Normativ P118-1/2013.

Alcătuire constructivă:

Construcția propusă este în întregime nouă și are destinația de Pavilion spitalizare de zi

Regimul de înălțime este parter, cu soclu de 45 cm, având înălțimea maximă 6,00 m, cu acoperișul tip șarpanta într-o singură apă.

Structura de rezistență a clădirii va fi alcătuită din cadre din beton armat. Planseul peste parter se va realiza din beton armat.

Infrastructura va fi de tip fundații izolate de tip bloc din beton și cuzinet din beton armat.

Zidăria interioară se va realiza din cărămidă de 25 cm și pereți din gips-carton de 10 și 15 centimetri grosime, prevăzuți cu vată minerală la interior. Pereții exteriori vor fi din zidărie din cărămidă de 25 centimetri cu goluri verticale, protejați cu termosistem din polistiren în grosime de 10 cm, plasa din fibra de sticlă și tencuiala exterioară. Planseul din beton armat de la partea superioară va fi prevăzut cu vată minerală de 20 de centimetri.

Finisaje exterioare

Soclu se va izola cu plăci din polistiren extrudat de 5 cm grosime care va fi tencuit cu tencuiala siliconică. Pereții exteriori vor fi din zidărie de cărămidă de 25 de centimetri grosime plăcați la exterior cu poliestiren expandat de 10 cm grosime peste care se va aplica tencuială decorativă.

Învelitoarea va fi realizată din tablă plană faltuira, cu accesorii (jgheaburi și burlane) din tablă vopsită multistrat în câmp electrostatic. Intrarea principală și intrarea secundară vor fi protejate cu învelitori din plăci din aluminiu compozit Bond.

Tâmplăria exterioară va fi din PVC cu geam termoizolant clar LOW-E.

Pardoselile exterioare vor fi realizate din plăci de gresie antiderapantă. Pentru accesul persoanelor cu dizabilități se va realiza o rampă cu o pantă de maxim 8.00%.

Trotuarul perimetral se va realiza din beton cu pantă de scurgere spre exteriorul clădirii, trotuar prevăzut la partea exterioară cu rigole pentru evacuarea apelor pluviale.

Finisaje interioare

Pardoselile interioare se vor realiza din covor PVC-tarket, specific spațiilor pentru spitale. Pentru finisarea pereților, respectiv a tavanelor se va utiliza varul lavabil, până la înălțimea de 2 metri se va utiliza tapet PVC. Tâmplăria interioară va fi realizată din PVC respectiv MDF.

Executarea lucrărilor menționate se face pe baza unui proiect tehnic în care se vor prezenta toate detaliile necesare, cât și caietele de sarcini aferente. Proiectul va fi verificat de verificatori atestați MLPAT pentru exigențele stabilite de lege.

La proiectare și la execuție se vor respecta cu strictețe reglementările în vigoare privind asigurarea calității construcțiilor, Legea 10/1995 privind calitatea în construcții publicată în MONITORUL OFICIAL NR. 765 din 30 septembrie 2016 și normativele în vigoare care privesc proiectarea și execuția intervențiilor la construcțiile existente.

Scenariul recomandat de către elaborator:

Scenariul recomandat este scenariul 2 - Se va construi Pavilion Spitalizare de zi.

Avantajele scenariului recomandat:

Urmând acest scenariu se vor asigura servicii de sănătate de calitate pentru locuitorii orașului Vaslui, scurtând timpul de așteptare și eficientizând serviciile de sănătate pentru investigații și intervenții minore.

Această variantă răspunde în primul rând nevoilor stringente, de imperioasă necesitate pentru instituția de sănătate, propunându-se spații multifuncționale pentru spitalizare de zi, o bună compartimentare în funcție de activitățile specifice unui spital de zi în cadrul căruia pot beneficia toți pacienții asigurați care necesită investigații pentru diagnostic rapid și sigur, monitorizare și tratament într-un timp redus de max 12 ore, monitorizarea afecțiunilor cronice, explorare preoperatorie, intervenții de microchirurgie, controale postoperatorii care nu se pot realiza în ambulator.

Analiza, selecția precum și argumentele care stau la baza alegerii uneia dintre variante trebuie să aibă în vedere următoarele:

Aspecte ale investiției	Opțiuni		Comentarii
	Varianata 1	Varianata 2	
Aspecte social-economice	Impact semnificativ generat de lipsa unor programe coerente pentru construirea/modernizarea de spitale de zi	Investițiile locale prin atragerea de fonduri care facilitează posibilitatea extinderii serviciilor de sanătate către populație	Investiția aduce avantaje socio-economice iar autorităților locale le revine rolul de a le întreține și a le dezvolta în timp
Peisaj arhitectural, confort ambiental	Impact pe termen lung și scurt rezultat din neocuparea terenului Impact pozitiv ca urmare a realizării unei clădiri noi	Impact pe termen lung și scurt rezultat din ocuparea terenului; ameliorarea prin crearea de trăsături peisagistice arhitecturale specifice zonei; îmbunătățirea condițiilor igienico-sanitare, a confortului termic, etc.	Proiectul va avea un impact semnificativ pozitiv asupra peisajului arhitectural local, determinând un impact vizual pozitiv pe termen lung
Calitatea activităților de sănătate	Scăzută în această variantă	Impactul pe termen lung: activitățile de sănătate se vor desfășura în condiții optime	Investiția propusă oferă beneficii semnificative pe termen lung
Costul investițional	Lipsa	Mediu	Prin soluția adoptată se va realiza o investiție medie ca valoare
Perioada de timp necesară dării în exploatare a investiției	Nu intră în calcul	Perioada optimă de execuție	Avantajul este dat de faptul că este o construcție nouă, nu afectează activitatea actuală

c. descrierea constructivă, funcțională și tehnologică, după caz

Construcția se încadrează în clasa II de importanță seismică conform Normativ P100/1-2013 - „Clădiri care prezintă un pericol major pentru siguranța publică în cazul prăbușirii sau avarierii grave” și au categoria „C” de importanță normală conform prevederilor HG 766/1997 și gradul II de rezistență la foc conform prevederilor Normativ P118-1/2013.

c.1 descrierea constructivă, funcțională și tehnologică din punct de vedere al arhitecturii și structurii

Construcția propusă este în întregime nouă și are destinația de Pavilion spitalizare de zi.

Regimul de înălțime este parter, cu soclu de 45 cm, având înălțimea maximă 6,00 m cu acoperișul tip șarpantă într-o singură apă.

Clădirea va avea spații în care se vor desfășura activități spitalicești, servicii ce vor asigura pacienților posibilitatea de a efectua într-o singură zi toate investigațiile necesare, nemaifiind obligatorie internarea continuă. Se propun cabinete de consultații pentru diferite specialități, săli pentru tratamente, rezerve pentru pacienți, spații de recoltare probe biologice, spații pentru personal și spații tehnice.

Structură de rezistență a clădirii va fi alcătuită din cadre din beton armat. Zidăria interioară se va realiza din cărămidă de 25 cm și pereți din gips-carton de 10 și 15 centimetri grosime, prevăzuți cu vată minerală la interior. Pereții exteriori vor fi din zidărie din cărămidă de 25 centimetri cu goluri verticale, protejați cu termosistem din polistiren în grosime de 10 cm, plasă din fibră de sticlă și tencuială exterioară. Planșeul din beton armat de la partea superioară va fi izolat cu vată minerală de 20 de centimetri.

Din punct de vedere structural (de rezistență) construcția ce va fi realizată va avea: Infrastructura construcției - fundații izolate de suprafață de tip bloc de beton și cuzinet de beton armat.

Structură de rezistență este constituită din:

- Cadre cu stâlpi și grinzi din beton armat
- Planșeu din beton armat
- Pereți de închidere din zidărie de cărămidă prevăzuți la exterior cu termosistem realizat din polistiren expandat de 10 cm grosime
- Șarpanta este realizată din elemente de lemn ecarisat (popi, pane, căpriori, etc).
- Învelitoarea este din tablă plană.

Finisaje exterioare

- Tencuială decorativă
- Tencuială siliconică soclu
- Tâmplărie PVC cu geam termoizolant clar LOW-E
- Jgheaburi și burlane din tablă
- Învelitoare din tablă plană faltuită
- Învelitoare din plăci aluminiu compozit Bond în zona acceselor în clădire
- Placaj din gresie antiderapantă de exterior la scări și rampă pentru persoane cu dizabilități
- Trotuare perimetrare din beton
- Rigole

Finisaje interioare

- Tencuieli interioare var lavabil
- Tapet PVC la pereți până la înălțimea de 2 metri
- Zgrăveli var simplu la tavane
- Tâmplărie interioară din PVC, respectiv MDF
- Pardoseli din covor PVC
- Placaje din faianță la pereții grupurilor sanitare

c.2 descrierea constructivă, funcțională și tehnologică din punct de vedere al instalațiilor

INSTALAȚII TERMICE:

Situația existentă

În prezent agentul termic pentru încălzirea clădirii Spitalului Județean de Urgență Vaslui este asigurat de centrala termică proprie aflată în incinta proprietății, printr-o rețea de conducte tur-retur realizate din țevă de oțel preizolată montată direct în pământ, temperatura agentului apa caldă fiind 80-60 grd.C.

Centrala termică are un regim de furnizare a agentului termic special, specific pentru un spital.

Situația propusă

Pentru clădirea nou propusă a se construi „Pavilion spitalizare de zi” sunt luate în calcul:

- încălzirea pentru spațiile nepretențioase;
- încălzire pentru spații pretențioase (cabinete consultații, saloane bolnavi, încăperi pentru personal, etc);
- răcire pentru spații pretențioase (cabinete consultații, birouri pentru personal,

În vederea îmbunătățirii confortului termic precum și a creării posibilității de adaptare a exploatarea la cererea de consum (parametri diferențiați pe zone de încălzire, respectiv - încăperi) și parametri climatici variabili, cu efecte substanțiale în diminuarea cheltuielilor de exploatare, se propune:

- realizarea unui racord, DN50 (02"- preizolat 0125mm), tur și retur, în distribuitor- colectorul centralei termice existente, realizat din țeava oțel preizolata, montata îngropat sub adâncimea de înghet.

- pe același traseu se va realiza și racordurile pentru apa rece de consum, apa caldă menajeră și recirculare a.c.m

- realizarea instalației de încălzire cu corpuri statice din oțel tip panou, care va funcționa cu agent termic produs de cazanele amplasate în camera centralei termice (C.T.);

- în cabinetele de consultații și birouri personal se vor monta aparate de aer condiționat tip split.

În acest mod se asigură necesarul pentru încălzirea/răcirea spațiilor și pentru prepararea apei calde menajere, astfel încât să fie asigurate condițiile minime de confort și igienă.

Criteriul de alegere a sistemului de încălzire centrală s-a făcut în funcție de destinația încăperilor și sursa de agent termic de încălzire.

Din punct de vedere termotehnic, amplasamentul se încadrează în zona climatică III, cu temperatura exterioară de calcul -18°C și zona eoliană III, cu viteza vântului 4,5m/s.

În vederea stabilirii caracteristicilor pompei de circulație (se va monta în centrala termică existentă), care va asigura debitul și pierderea de presiune necesare alimentării noii instalații, s-a determinat necesarul termic pentru încălzire, conform SR 1907 - 1/2014, în baza temperaturilor interioare convenționale de calcul prevăzute de SR 1907 - 2/2014, în funcție de destinațiile încăperilor.

În aceste condiții a rezultat:

- Sarcina termică necesară pentru prepararea agentului de încălzire :

Q_{inc. necesar} - 104,706 kW (90047 kcal/h);

De asemenea, s-a avut în vedere acoperirea necesarului termic pentru apa caldă menajeră care va fi preparată în centrala termică existentă.

- Sarcina termică pentru prepararea apei calde de consum :

Q_{acc.} = 28,017kW (32500 kcal/h);

Astfel: Q_{inc. necesar C.T.} = 104,706 kW+28,017 ~ 133kW;

După punerea în exploatare a „Pavilionului spitalizare de zi”, capacitatea și randamentul Centralei Termice existente, trebuie să acopere necesitățile întregului grup de clădiri din incinta Spitalului de Urgență Vaslui.

În scopul asigurării condițiilor optime de confort termic se va proiecta și realiza o instalație de încălzire dimensionată pentru a asigura temperaturi interioare conform SR 1907/2-2014 astfel:

- windfag: + 12°C;
- holuri: + 18°C;
- hol așteptare: +20°C;
- birou asistenți: + 20°C;

- vestiare personal: +22 °C;
- grupuri sanitare: + 18°C;
- materiale curățenie: + 15°C;
- spațiu tehnic:+15 °C;
- cabinete consultatii:+22 °C;
- rezerva internare: +22 °C;
- cabinete chirurgie generala: +25 °C;
- rezerva internare chirurgie generala: +25 °C;

În conformitate cu Normativul 113/2015, s-a ales sistemul de încălzire spațial bitubular, agent termic - apă caldă (80/60grd.C), furnizat de cazanele amplasate în camera centralei termice existente, prin intermediul conductelor de legătură.

Având în vedere destinația și configurația obiectivului, s-a realizat o distribuție ramificată, pe conductele de distribuție prevăzându-se armături de sectorizare și golire pe fiecare ramură pentru a se asigura posibilitatea închiderii, golirii totale sau parțiale a instalației și prevăzut cu alimentări separate: pentru circuitul de încălzire și pentru circuitul de alimentare cu apă caldă menajeră .

Se vor folosi numai materiale și echipamente pentru care se poate face dovada existenței, la data achiziționării, a certificatului de agrement tehnic și care corespund standardelor și normativelor în vigoare, la alegerea echipamentelor primind rentabilitatea și siguranța în funcționare.

Încălzirea încăperilor din clădire, se va realiza cu corpuri de încălzire statice - tip radiator din oțel - cu circulație forțată, folosind ca agent termic apa caldă la ecartul de temperatura de 80/60 grd.C.

Radiatoarele din tabla de oțel emailat vor fi de tip 11K și 22K cu hax=600mm și lungimi de la 400 la 2000mm. În grupurile sanitare se vor folosi radiatoare portprosop.

Pentru controlul temperaturii interioare fiecare radiator va fi echipat cu un robinet reglaj tur cu cap termostatat cu D=1/2", un robinet reglaj retur cu D = 1/4" și un dezaerator manual cu D=1/2".

Având în vedere destinația și configurația obiectivului, s-a realizat o distribuție ramificată, pe conductele de distribuție prevăzându-se armături de sectorizare și golire pe fiecare ramură pentru a se asigura posibilitatea închiderii, golirii totale sau parțiale a instalației și prevăzut cu alimentări separate: pentru circuitul de încălzire și pentru circuitul de alimentare cu apă caldă menajeră .

Alegerea distribuției s-a făcut astfel încât să se asigure următoarele condiții:

- alimentarea corpurilor de încălzire cu debitul de căldură determinat;
- funcționarea concomitentă;
- stabilitatea hidraulică a instalației la variația de debit;
- posibilitatea reglării instalației la schimbarea condițiilor normale.

Instalația de încălzire cu radiatoare va fi compusă din:

- conducte de legătură de la punctul de racord din centrala termică pînă la distribuitor-colectorul care se va monta în spațiul tehnic intersecție ax 10-C, din țeava neagră de oțel, preizolată DN50 (02") montată îngropat direct în pământ sub adîncimea de înghet;

- de la distribuitor-colectorul montat în spațiul tehnic pînă la casetele distribuitor- colectorului de nivel - 6bucati (011/2" - 12 circuite) se va folosi țeava PPR cu fibra compozită cu izolație tip Armaflex montată îngropat în sașă;

- circulația agentului termic de la centrala termică existentă pînă la distribuitor- colectorul din spațiul tehnic al noii clădiri se va face cu un modul de pompare complet echipat, cu pompa de circulație cu turatie variabilă DN50;

- circulația agentului termic de la distribuitor-colectorul din spațiul tehnic pînă la distribuitor-colectoarele de nivel se va face cu un module de pompare complet echipate (6 bucăți), cu pompa de circulație cu turatie variabilă DN32;

- distribuția de la distribuitor-colectorul de nivel (6bucati) pina la radiatoare se va face cu țeava polipropilena PEX cu copex montata îngropat in sapa;

- armături montate în locuri accesibile: robinet cu cap termostatat montat pe tur si dublu reglaj Dn 15, montat pe retur radiator;

- robineti de secționare, închidere, cu sfera, montati pe distribuitor-colectorul din centrala termica, la intrarea in spațiul tehnic din noua clădire și pe distribuții;

- robinet de golire - cu ventil drept, cu dop și portfurtun Dn20, montat intr-un cămin de vane care se va executa in incinta proprietății in vecinătatea spațiului tehnic, pentru golirea instalației;

- robineti de aerisire - dezaerator manual, montat pe fiecare corp de încălzire;

- corpuri de încălzire statice tip: radiatoare din oțel tip panou model 11K si 22K ;

Dotarea cu corpuri de încălzire, armături și accesoriile necesare se va face în conformitate cu prevederile Normativului 113/2015, în funcție de destinația încăperilor, pentru a asigura condițiile de confort cerute de beneficiar.

În cabinetele de consultații si in biroul personal se va monta cate un aparat de răcire tip split format dintr-o unitate interioara si una exterioara capacitate 9000BTU pentru racirea suprafețelor pe timpul verii.

Corpurile de încălzire se vor amplasa la partea inferioară a încăperilor, în zona suprafețelor vitrate, pentru obținerea unei eficiențe termice maxime sau, acolo unde este cazul, cât mai aproape de locul de pătrundere a aerului rece.

Pentru o mai bună circulație a agentului termic în corpurile de încălzire, s-a prevăzut racordarea în diagonală .

Montarea radiatoarelor se face cu ajutorul consolelor speciale (prevăzute de furnizorul de echipamente).

Distanțele de amplasare a corpurilor de încălzire sunt conform Normativului 1.13 - 2015 și fișei tehnice a radiatorului : - fata de pardoseala cca. 12 cm;

- fata de perete cca. 3 -5 cm;

Legătura între rețeaua de distribuție și corpurile de încălzire se face îngropat in perete, racordul realizîndu-se prin intermediul robinetului colțar de închidere și reglaj- cu cap termostatic pentru conducta de tur și a unui robinet colțar de retur (detentor)- pentru conducta de retur.

Dilatările conductelor instalației de încălzire s-au prevăzut a fi preluate în mod natural prin schimbările de direcție.

Fixarea conductelor se face cu brățări, pe console fixate cu dibluri de perete, îmbinarea conductelor se face prin fittinguri specifice tehnologiei.

Conductele instalațiilor interioare de încălzire se vor monta cu pantă astfel încât să se asigure golirea și aerisirea centralizată a instalației printr-un număr minim de armături. Panta normală a conductelor instalației interioare de încălzire cu apă este de 3 o/oo, dar în zone în care nu se poate realiza aceasta, se poate admite o pantă de 2o /oo.

Distanța minimă între conductele paralele neizolate termic va fi de 3 cm, aceeași distanță se va păstra și între suprafețele conductelor izolate .

Distanțele minime între conducte și suportji se vor respecta conform Normativului 113/2015 - Condiții de montare - care se va consulta odată cu proiectul de execuție.

Reglarea și echilibrarea din punct de vedere hidraulic a instalației se va face local prin intermediul robinetilor montați pe fiecare radiator și pe fiecare ramură de distribuție.

La trecerea prin pereți si plansee conductele vor fi protejate cu tuburi din oțel avind diametrul imediat superior.

Spatiile dintre tuburile de protecție si conducte vor fi umplute cu materiale incombustibile (vata minerala sau material spumant), in porțiunile de traversare nu se admit îmbinări.

Pentru aerisirea instalației se vor monta aerisitoare automate pe fiecare coloana în parte, iar local aerisirea se face prin intermediul dezaeratoarelor manuale Dn1/2" montate pe fiecare radiator;

După execuția lucrărilor de instalații se vor efectua probele de funcționare, în conformitate cu prevederile normativului 113/2015.

La efectuarea probelor de funcționare se va verifica sistemul automat de aerisire prevăzut cu ventile automate de aerisire, cele defecte se vor remedia sau schimba.

Corpurile de încălzire vor fi rezistente la presiunea de 6 bar, ușor de curățat și cu forme care să nu favorizeze depunerea prafului.

Armăturile prevăzute sunt de tipul cu sertar sau cu semisferă, robinete de închidere, golire, aerisire.

Distanța minimă între conductele paralele neizolate sau între suprafețele termoizolațiilor sau între conducte și suprafețe finite ale elementelor de construcții adiacente este de 4 cm. Distanțele între suporturile conductelor în funcție de diametru vor respecta prevederile Normativului 113/2015.

După execuția lucrărilor se vor efectua probele de verificare conform prevederilor Normativului 113/2015.

Materialele utilizate la executarea lucrărilor de încălzire vor fi conform standardelor și prescripțiilor tehnice în vigoare, trebuind să îndeplinească cerințele de calitate conform Legii nr.10- Legea calității în construcții, inclusiv cerințele de calitate cerute de nivelul lucrării.

Executantul și beneficiarul vor solicita certificate de calitate și garanție pentru materialele și echipamentele aprovizionate de la furnizori ce urmează să fie puse în operă. Acestea vor fi prezentate comisiei de recepție.

Execuția lucrărilor se va realiza de către personal autorizat calificat, cu respectarea tehnologiilor de execuție și în conformitate cu prevederile Normativului 113/2015, a normelor de tehnica securității și protecție a muncii și a actelor normative în vigoare, specifice fiecărei categorii de lucrări în parte.

Racordarea la utilități

Pompele de circulație montate în spațiul tehnic ce deservește clădirea vor avea asigurate următoarele utilități:

- a) racordul la rețeaua de energie electrică - va fi realizat printr-un circuit, funcționând la tensiunea 220 V c.a. care va fi alimentat din tabloul electric general care alimentează instalația interioară proiectată în clădire;
- b) alimentarea cu apă rece pentru umplerea instalației precum și suplینirea pierderilor se va realiza din sistemul de distribuție existent în centrala termică.
- c) programarea funcționării instalațiilor de încălzire se va face cu ajutorul modului de comandă și automatizare al cazanelor existente în centrala termică.

INSTALAȚII SANITARE

Situația existentă

Alimentarea cu apă rece menajeră a întregului complex se face de la gospodăria de apă a spitalului, prin distribuție separată, prevăzută cu armături de închidere, separare și golire.

În conformitate cu normativul NP-015-97 spitalul are asigurată o rezervă de apă rece pentru consumul menajer de 1÷3 zile.

Alimentarea cu apă caldă menajeră se face din sursa termică proprie amplasată în incinta spitalului (centrala termică).

Stingerea din exterior a incendiilor se realizează cu hidranți exteriori prevăzuți pe rețeaua exterioară de incendiu existentă în cadrul incintei.

Apa uzată menajeră se colectează prin coloane verticale și colectoare orizontale separat pentru apa uzată menajeră obținută și separat pentru cea de la laboratoare și raze X; acestea din urmă sunt colectate

(separat) în rezervoare în care se controlează gradul de impurificare, se aplică eventualele tratamente pentru corectarea calității și apoi sunt transmise prin pompare la canalizarea menajeră exterioară din incintă.

Apa pluvială de pe acoperișurile clădirilor și de pe aleile carosabile din întreg complexul spitalicesc este colectată prin coloane verticale și colector orizontal și apoi este deversată în rețeaua de canalizare pluvială din incintă.

La nivelul incintei este realizată o canalizare în sistem separativ, cu vărsare în canalele colectoare situate în strada Spitalului și Ștefan cel Mare.

Situația propusă

Dotarea cu obiecte sanitare, armăturile și accesoriile necesare la punctele de consum s-a făcut în conformitate cu prevederile STAS 1478/90 și Normativului 19/2015, în funcție de destinația clădirii, de condițiile de mediu și de cerințele beneficiarului, pentru a se asigura condițiile de igienă și confort.

Documentația cuprinde următoarele categorii de instalații:

Instalații sanitare interioare aferente consumatorilor prevăzuți

- instalație de alimentare cu apă rece a consumatorilor din corpul de clădire (montaj aparent și îngropat în interiorul construcției);

- instalație de alimentare cu apă caldă menajeră a consumatorilor din clădire (montaj aparent și îngropat în interiorul construcției);

- rețea de canalizare menajeră (montată aparent și îngropat în interiorul construcției);

Instalații apă – canal din incinta proprietății:

- rețea de alimentare cu apă rece a consumatorilor din clădire (montaj îngropat sub adâncimea de îngheț în incinta proprietății);

rețea de alimentare cu apă caldă menajeră a consumatorilor din clădire (montaj îngropat sub adâncimea de îngheț în incinta proprietății);

- rețea de canalizare menajeră (montată îngropat sub adâncimea de îngheț în exteriorul construcției);

- colectarea apelor pluviale de pe acoperișul clădirii se face cu descărcare pe trotuarul perimetral, de unde vor fi preluate și orientate către canalizarea pluvială din incintă.

Alimentarea cu apă rece a noii clădiri se face de la gospodăria de apă a spitalului, prin distribuție separată, prevăzută cu armături de închidere, separare și golire.

Racordul va deservi atât instalațiile de apă rece de la grupurile sanitare, lavoarele din cabinetul medical dar și boilerul pentru prepararea apei calde menajere. Se vor folosi numai echipamente de contorizare omologate de către Biroul Român de metrologie Legală (B.R.M.L.).

Apă rece de consum va îndeplini condițiile de potabilitate conform prescripțiilor prevăzute în STAS 1342 și Legea 458/2002.

Racordul exterior de apă s-a prevăzut în montaj subteran pe un pat de nisip de 10 cm grosime la adâncime de 0,9 m și va fi marcată cu bandă semnalizatoare din PVC.

Lucrările de săpătură pentru șanțuri vor fi executate manual, de la rețea spre clădire, cu sprijinirea malurilor.

Astuparea șanțului cu pământ se va face lăsând liberă zona îmbinării țevilor.

După efectuarea probei de etanșitate și de rezistență hidraulică și numai după efectuarea eventualelor defecțiuni, șanțul va fi astupat integral, pământul fiind compactat cu malul de mina, în straturi succesive de 20 cm.

S-a optat pentru folosirea conductelor din PEHD având în vedere:

- economie-raport optim preț-calitate;
- rezistență optimă cu fiabilitate mare în timp a conductelor sub presiune;
- insesibilitate la fenomenele de coroziune electrochimică;
- rezistență bună la temperaturi mai scăzute de -40 °C;

- mare flexibilitate;
- caracteristici hidraulice optime care se mențin constante în timp;
- rugozitate foarte scăzută, rezistența la abraziune;
- siguranța și simplitatea sistemelor de îmbinare;
- înalta productivitate la montare (execuție ușoară și durata execuției scurte);

Materialul tubular va fi însoțit de certificat de calitate. Trasarea pe teren a conductelor se face conform prevederilor STAS 9824-5/75.

Nu se utilizează materiale, echipamente, dispozitive care prezintă defecte.

Toate armăturile se probează la o presiune cel puțin egală cu 1,5 ori presiunea de regim, la care vor fi încercate cu instalația în care se vor utiliza.

Conform STAS 1478, debitele de calcul pentru apa necesară consumului menajer se apreciază astfel:

- **debitul de calcul pentru apa rece: 1,58 l/s;**
- **debitul de calcul pentru apă caldă menajeră: 1,28 l/s;**

Rețeaua de apă de la centrala termică până la intrarea în spațiul tehnic, este din țeava de polietilenă de înaltă densitate Dn63mm-PN6-PEHD 80-SDR17,6 pozată subteran sub adâncimea de îngheț a solului.

Înainte de intrarea în spațiul tehnic al noii clădiri se va executa un cămin de vane realizat din beton armat cu izolație termică pe zona supraterană și prevăzut cu capac necarosabil izolat termic.

Traseul conductei de alimentare cu apă a imobilului și a construcțiilor accesorii sunt figurate pe planul coordonator rețele anexat și în planșa SOI.

Pozițiile de montaj pentru toate obiectele sanitare sunt prezentate în planurile funcționale de instalații sanitare.

Alimentarea punctelor de consum din clădire se face prin intermediul instalației interioare realizată din țeavă polipropilenă PPR cu fibra compozită, îmbinată cu fittinguri cu polifuziune.

Tuburile și fittingurile realizate din polipropilenă PPR au rezistență la coroziune electrochimică, conductivitate termică scăzută, pierderi mici de sarcină, igienă ridicată a instalației, fiabilitate bună în timp.

Racordurile la obiectele sanitare se vor realiza cu racorduri flexibile.

Instalația cuprinde de asemenea robineti cu obturator sferic montați pe ramificațiile spre grupurile sanitare și robineti colțar de închidere și reglaj montați pe legăturile cu obiectele sanitare.

- robinete de trecere cu ventili și mufe STAS 6480/80 pe racordurile la obiectele sanitare și pe racordurile generale de apă rece și caldă;

- baterii amestecatoare din alama nichelată stative Dn1/2" pentru lavoare;

- baterii amestecatoare cu dus flexibil Dn 1" pentru cădite;

Conductele de distribuție apă rece și apă caldă se vor monta îngropat în grosimea pereților sau a pardoselii sau aparent la în tavanul fals.

Trecerile conductelor prin pereți se vor proteja cu tuburi metalice de protecție și se vor izola.

Alimentarea cu apă caldă de consum a consumatorilor interiori se face din sursa proprie de preparare a.c.m. și anume boilerul amplasat în centrala termică existentă.

Rețeaua de apă de la centrala termică până la intrarea în spațiul tehnic, este din țeava hotel zincată, preizolată, pozată subteran sub adâncimea de îngheț a solului.

Alimentarea punctelor de consum din clădire se face prin intermediul instalației interioare realizată din țeavă polipropilenă PPR cu fibra compozită, îmbinată cu fittinguri cu polifuziune.

Având în vedere că prepararea apei calde menajere are alt regim de funcționare decât încălzirea, s-a preconizat prevederea unui circuit distinct, dimensionat pentru acoperirea necesarului maxim de a.c.m..

Pe același traseu se va face și recircularea apei calde menajere.

Echiparea cu obiecte sanitare a grupurilor sanitare, s-a făcut de către partea de arhitectură, ținând cont de prevederile STAS 1478 / 90 și de normele în vigoare cu:

- lavoare din porțelan sanitar echipate cu baterii amestecătoare stative;
- cădite cu baterii amestecătoare și para dus.
- vase closet din porțelan sanitar cu rezervor de spălare montat pe vas;

În grupul sanitar de la parter destinat persoanelor cu dizabilitati se vor monta obiecte sanitare care să corespundă acestor persoane.

La fiecare obiect sanitar s-au prevăzut armăturile și accesoriile necesare:

- baterii amestecătoare stative pentru lavoare;
- robinetji de trecere pentru lavoar tip ROMSTAL;
- porthârtie;
- portsăpun;
- oglindă sanitară;
- etajeră.

Racordurile la obiectele sanitare se vor realiza cu racorduri flexibile..

Obiectele sanitare:

- obiectul trebuie fixat estetic și solid;
- armaturile de serviciu să fie etanșe, să asigure un jet continuu și o închidere ușoară;
- sifoanele să asigure scurgerea rapidă a apei din obiect;
- preaplinul obiectelor să asigure scurgerea surplusului de apă;
- robinetul cu flotor de la rezervorul vasului de closet să se închidă complet fără scurgere continuă de apă;
- spălarea vasului de closet să se facă uniform pe toată suprafața vasului.

Verificarea se va face prin deschiderea numărului de robinete de consum, corespunzător simultaneității de calcul.

Pentru colectarea apelor de pe pardoseala grupului sanitar, sunt prevăzute sifoane de pardoseală.

Sistemul de distribuție pentru alimentarea cu apă rece și caldă de consum, este realizat cu distribuție inferioară, montat aparent sau îngropat în perete și șapă.

Pozarea coloanelor se va face în ghene special amenajate.

Alegerea sistemului s-a făcut pe baza criteriilor economice și de funcționalitate.

Canalizarea apelor uzate menajere interioare

Întreaga instalație de canalizare interioară se va dimensiona conform STAS 1795/87, în ipoteza folosirii tuburilor și pieselor de legătură din polipropilenă.

Canalizarea apelor uzate menajere, colectate de la punctele de consum se va face printr-o rețea interioară de canalizare care se va realiza din tuburi PVC îmbinate cu inel de etanșare, cu descărcare în căminul existent în zona.

Scurgerea și evacuarea la canalizarea exterioară se va realiza gravitațional. Instalațiile sanitare interioare sunt proiectate cu respectarea tehnologiilor de execuție și cu prevederile Normativului 19/2015.

Sifoanele de pardoseală vor fi îngropate în grosimea pardoselii.

Coloanele se vor monta în nișe, vor fi prevăzute cu piese de curățire și se va asigura ventilarea.

La alegerea traseului colectoarelor orizontale se vor respecta următoarele:

- se reduc la minim numărul de ieșiri din clădire;
 - se reduc numărul de schimbări de direcție;
 - racordarea legăturilor coloanelor la colectoarele orizontale se realizează cu unghi de 45 grd.;
 - se prevăd tuburi cu piese de curățire la schimbări de direcție, precum și pe traseele rectilinii lungi;
- Colectoarele vor avea pantă maximă de cca. $i = 0,02$ (funcție de diametrul conductei).

La ieșirea în exterior a conductelor de canalizare s-a respectat adâncimea de îngheț, măsurată la nivelul finit al terenului (după amenajare) pînă la generatoarea conductei.

Apele uzate menajere provenite de la grupurile sanitare vor fi evacuate gravitațional la rețeaua din incintă.

Pentru intervenții în caz de înfundare a conductelor pe traseul coloanei de scurgere verticală s-au prevăzut piese de curățire.

Piesele de curățire se amplasează în așa fel încât să fie posibilă curățirea conductei în ambele sensuri.

Colectoarele vor avea pantă maximă, funcție de Dn conductă (ptr. Dn110, $i=2\%$).

La montarea colectoarelor sub pardoseala se prevăd curbe cât mai deschise și piese de ramificație la 45 grade, pentru ca scurgerea să se facă ușor și să se elimine pericolul de înfundare. Îmbinările tuburilor orizontale din PP se realizează prin lipire cu adeziv în mufe, folosindu-se în acest scop piese de legătură din PP.

În zona obiectelor sanitare apa uzată va fi preluată prin intermediul unui sifon de pardoseală. Sifoanele de pardoseală se vor racorda la coloanele de scurgere prin conducte PVC Ø 50.

Racordurile de la lavoare la sifoanele de pardoseală se realizează cu conducte din PVC Ø 40.

Locurile de trecere a coloanelor de canalizare prin planșee trebuie umplute cu mortar de ciment, iar țevile vor fi protejate cu material hidroizolant.

Susținerea coloanelor se va face cu bratari metalice cu diblu și holtzurub.

Pentru ventilarea instalației de canalizare se va prelungea căpătui coloanei de canalizare cu cca. 50 cm deasupra șarpantei și se vor prevedea cu piese de capăt. Dacă nu este posibilă scoaterea coloanei de ventilare deasupra șarpantei se vor folosi aeratoare PP cu membrana.

Instalații pentru stingerea incendiilor

Conform „Normativului privind securitatea la incendiu a construcțiilor, Partea a II-a, Instalații de stingere, indicativ P118/2-2013”, pentru clădirea „Pavilion pitalizare de Zi” nu sunt necesare instalații pentru stingerea incendiilor cu hidranți interiori și exteriori.

Întregul complex dispune de rezerva de apă intangibilă și de hidranți exteriori prevăzuți pe rețeaua exterioară de incendiu existentă în cadrul incintei.

Canalizarea exterioară

Apele uzate menajere vor fi colectate de la punctele de consum prin intermediul instalației interioare de canalizare și deversate în canalizarea menajeră exterioară din incintă prin intermediul căminelor de canalizare CC.

Rețeaua de incintă se va realiza din țeava PVC - KG SN4 pentru canalizări exterioare, cu îmbinare uscată și se va prevedea în montaj subteran pe un pat de nisip de 15cm grosime, sub adâncimea de îngheț, cu panta spre bazinul vidanjabil.

Rețeaua de canalizare a apelor uzate menajere este realizată în sistem divizor, fiind alcătuită din următoarele elemente:

- apele uzate menajere colectate de la grupurile sanitare sunt evacuate gravitațional prin conducte din PVC Ø = 50 - 110 mm pînă la căminele exterioare și printr-o rețea de incintă vor fi dirijate la canalizarea existentă în zona.

- colectarea apelor de pe acoperiș se va face cu descărcare pe trotuarul perimetral al clădirii, de unde vor fi preluate și orientate către canalizarea pluvială din incintă.

- apele pluviale din parcările și de pe aleile betonate, sunt dirijate prin lucrări de sistematizare verticală către canalizarea pluvială din incintă.

Conductele se vor monta pe pat de nisip cu grosimea de 10 cm. Panta conductei de canalizare este de 1 % și 1,5%.

Pentru prevenirea umezirii terenului cu apa din rețeaua de canalizare dar și din eventualele defecțiuni ale conductelor pluviale este necesar:

- coloanele colectoare a apelor menajere care ies afara din clădire se vor monta cu panta către căminele de canalizare amplasate pe rețeaua exterioră cu posibilitatea evacuării imediate a apelor din pierderi;
- toate amenajările privind colectarea și evacuarea apei trebuie permanent menținute în stare de funcționare;

Furnizorul tubulaturii de canalizare va pune la dispoziția constructorului și documentația tehnică referitoare la tehnologiile specifice de lucru. Respectarea acestor prevederi este obligatorie pentru executantul lucrărilor.

Colectoarele vor avea pantă maximă, funcție de Dn conductă. Este interzis ca racordurile să se pozeze pe pământ de umplutura.

Lucrările de săpătură pentru șanțuri și cămine se vor executa manual, din aval spre amonte (de la colector spre clădire), cu sprijinirea malurilor.

Pe rețeaua de conducte din incintă s-a prevăzut un cămin de vizitare la schimbarea de direcție a traseului colectorului principal.

Traseul conductei canalizării exterioare și a construcțiilor accesorii (cămine) sunt figurate în planșele anexate la proiect.

Căminul de vizitare se va executa din beton B100, cu secțiune patrata respectind condițiile tehnice precizate în STAS 2448/82. Acestea se vor executa concomitent cu montajul tronsonului canalului, din aval spre amonte. Lucrările de trasare se vor executa conform recomandărilor normativului C85-73.

Căminul de vizitare va fi acoperit cu rama și capac din fontă, conform STAS 2308/81, tip carosabil și necarosabil funcție de poziția căminului în teren.

În cazul intersectării traseelor de canalizare cu conducte de apă, cea de apă va supratraversa conducta de canalizare, în tub de protecție.

La amplasarea conductelor se vor respecta distanțele prevăzute în STAS 8591.

Execuția lucrărilor se va face preponderent pe domeniul privat al beneficiarului.

Ca măsură suplimentară, înainte de începerea execuției obiectivului de investiții se impune realizarea de sondaje prealabile pentru identificarea exactă a poziției rețelelor subterane în plan și a determinării adâncimii de pozare, evitind astfel afectarea acestora pe parcursul execuției lucrărilor.

Realizarea lucrărilor proiectate mai presupune execuția următoarelor categorii de lucrări:

- terasamente: se va executa săpătură în șanț deschis;

Aceasta se va executa manual cu sprijiniri și va fi însoțită de epuizamente. Sprijinirile de maluri se vor executa din dulapi de fag sau metalici de inventar.

Țevile din PVC se vor îngropa într-un strat de nisip (conform secțiunilor anexate).

Împrăștierea respectiv compactarea pământului de umplutura se vor executa manual.

Pământul de umplutura trebuie să fie fără pietre sau alte corpuri contondente.

Excedentul de pământ, se va încărca și transporta în depozite specializate.

În cazul intersectării traseelor de canalizare cu conducte de apă, cea de apă va supratraversa conducta de canalizare, în tub de protecție.

La realizarea lucrării:

- se vor respecta prevederile certificatului de urbanism și condițiile impuse prin avizele de utilități;
- se vor respecta prevederile normelor, normativelor și STAS-urilor în vigoare;
- nu se vor începe lucrările fără a fi anunțate toate organele abilitate: primărie și deținătorii de utilități în zona de amplasament;
- pe parcursul execuției se vor respecta cu strictețe SSM și PSI;
- orice neconcordanță cu proiectul tehnic sau cu situația reală întâlnită pe

teren, va fi discutata si rezolvata numai cu acordul șefului de proiect si beneficiarului.

Colectarea apelor de pe acoperiș se va face cu descărcare pe trotuarul perimetral al clădirii, de unde vor fi orientate către spațiul verde din incinta.

Apele pluviale din incinta (șarpanta, alei carosabile) sunt dirijate prin lucrări de sistematizare verticala către exteriorul incintei.

INSTALAȚII ELECTRICE

Situația propusă

Alimentarea cu energie electrică a obiectivului se va realiza, din statia electrica amplasata in incinta institutiei printr-un racord (LES), trifazat (3N~;50Hz; 230/400V).

Soluția de alimentare fiind stabilită de către S.C. E-ON Energie S.A. in avizul de racordare, prin grija beneficiarului ce va depune dosarul complet în vederea obținerii acestui aviz de racordare.

Tabloul electric general TDG va fi amplasat la parterul corpului de clădire.

Caracteristici electrice obiectiv:

- Putere instalată estimată: $P_i = 60,76 \text{ kw}$;
- Putere maximă absorbită estimată: $P_s = 42,53 \text{ kw}$;
- Tensiunea de utilizare $U_n = 3 \times 380 \text{ V.c.a.} / 1 \times 220 \text{ V.c.a.}$;
- Frecvența rețelei de alimentare $F_u = 50 \pm 0,2 \text{ Hz}$;
- Factor de putere $\cos \phi = 0,95$ (neutral);
- Caracteristica sistemului electric în punctul de delimitare cu furnizorul TN-S.

Circuite de iluminat, prize

- Distribuția de energie electrică se va face radial pe funcțiuni: iluminat și prize.
- Circuitele de iluminat se realizează cu cablu CYY-F pozate în tuburi de protecție tip IPEY, montate îngropat în tencuiala sau tavanul fals, si copex metalic la montajul aparent pe structuri combustibile (pereți tavane din lemn).
- Circuitele de prize se realizează cu cablu CYY-F pozate în tuburi de protecție tip IPEY, montate îngropat în pardoseală sau in tuburi de protecție tip copex metalic la montajul aparent pe structuri combustibile.
- Circuitele de distribuție se vor realiza cu cablu CYY-F pozate în tuburi de protecție tip IPEY montate îngropat în pardoseală sau tencuiala si copex metalic la montajul aparent pe structuri combustibile (pereți tavane din lemn).
- Toate circuitele de prize se vor prevedea cu al treilea conductor 2,5 mmp ce se va lega la borna de PE a prizelor. Toate prizele vor fi de tip 2P+CP.

Iluminatul normal al obiectivului se propune a se realiza cu corpuri de iluminat dotate cu lămpi fluorescente, acestea avand o durata mare de funcționare si conducând la o reducere a consumului de energie electrica, cunoscandu-se randamentul mai mare ale acestor lămpi din punct de vedere al transformării energiei electrice in flux luminos.

- Tablourile de distribuție vor fi realizate pornind de la componente de instalare și racordare standard și vor fi testate în laborator. Concepția sistemului trebuie să fie validată prin încercări conform normei SR EN 60439.1. Constructorul de tablouri va prezenta buletine de încercări care să ateste această conformitate. Tablourile se vor executa având un spațiu de rezervă de 30%.

- Comanda iluminatului se va realiza cu întrerupătoare montate numai pe conductoarele de fază, care vor avea un curent nominal $I_n = 10 \text{ A}$.

- Întrerupătoarele sunt cu montaj ST, iar cele etanșe aparent.

- În grupurile sanitare, băi se vor monta corpuri de iluminat cu grad minim de protecție IP65.

- Circuitele de prize si iluminat se vor echipa cu întrerupătoare automate cuplate cu dispozitive de protecție diferențială de mare sensibilitate, $I_A = 30\text{mA}$, care realizează protecția la scurtcircuit și protecția împotriva curenților reziduali de defect.

- Prizele vor fi tip bipolare, duble, cu contact de protecție.

- Soluția de realizare a protecției la supratensiune la nivelul bransamentului se va stabili prin proiectul de bransament al furnizorului local de energie electrică.

- În TDG se va monta o bară de egalizare a potențialelor, la care se vor racorda elementele metalice ale instalațiilor și construcției. Bara de egalizare a potențialelor se va racorda la instalația de legare la pământ.

- Tuburile de protecție pentru locurile unde instalația electrica este realizata pe o structura combustibila, respectiv lemn, vor fi de construcție metalica (in conformitate cu I7/2011).

- În centrala termică se va monta o bara de egalizare a potențialelor, la care se vor racorda elementele metalice ale instalațiilor și construcției. Deasemeni se vor realiza centuri interioare de legare la pământ cu conductor din bandă OIZn 40x4, la care se vor racorda cu conductoare de ramificație OLZn 25x4 toate părțile metalice care pot fi puse accidental sub tensiune. Centurile interioare se vor racorda la instalația de legare la pământ.

- Corpurile de iluminat si aparatul de comutație se vor alege de către beneficiar dar numai cu acordul proiectantului.

- Tablourile electrice vor fi de buna calitate montate aparent și vor fi echipate cu siguranțe automate.

- Toate circuitele de priză și iluminat (pentru corpurile de iluminat care prezintă bornier pentru nulul de protecție) sunt prevăzute cu un al treilea conductor (nul de protecție).

- Nu se admit îmbinări de tuburi la trecerile prin elementele de construcții.

- Corpurile de iluminat de orice tip se vor racorda între fază și nul, prin trecerea fazei prin întrerupător iar a nulului direct în corpul de iluminat.

- La circuitele de priză prevăzute cu al treilea conductor (nul de protecție), acesta se va lega obligatoriu la contactul de protecție al prizei.

Iluminatul de securitate pentru evacuare

- S-a prevăzut iluminat de securitate, pentru evacuare. Astfel s-au prevăzut corpuri de iluminat de siguranță cu acumulatori 2x8W (IP20), amplasate în holurile de acces, acestea indicând traseul cel mai scurt de evacuare.

- Se propun deasemeni corpuri de iluminat de evacuare 2x8W situate in grupurile sanitare cu o suprafata mai mare de 8,0 mp si grupul sanitar pentru persoane cu handicap, in conformitate cu prevederile din I7/2011, acestea indicând traseul cel mai scurt de evacuare.

- Toate aceste corpuri de iluminat vor avea o autonomie de 2 ore, realizată prin acumulatori interni.

- Conform prescripțiilor Normativului I7/2011, alimentarea lămpilor se va asigura de un cicuit electric separat de alte circuite electrice.

- Circuitele iluminatului de siguranță se vor instala pe trasee diferite de a celorlalte categorii de instalații electrice sau la o distanță de minim 10 cm.

Iluminatul de siguranță pentru intervenții

- În camera tehnica se va asigura un iluminat de siguranță pentru intervenții compus din corpuri de iluminat tip nepermanent dotate cu sursa inclusa/locala si kit de emergenta si o autonomie de funcționare de 2 ore.

Iluminatul de siguranță împotriva panicii

- În spațiile cu o suprafața mai mare de 60mp sau cu aglomerări de persoane (peste 100 persoane) in conformitate cu art.7.23.9. din I7/2011 s-a prevăzut un iluminat de panica asigurat cu corpuri de iluminat cu lampa fluorescanta 4x8W.

- Iluminatul de panica va avea o autonomie de min.1 ora.

Instalație de protecție împotriva trăsnetului

- În conformitate cu prevederile 17-2011, art. 6.2.2.6, și calculul de risc la lovitura de trăsnet, a rezultat că nu este necesară realizarea unei instalații de paratrăsnet exterioară și interioară.

Instalația de legare la pământ

- În faza de execuție se va realiza priza de fundație conform prevederilor 17-2011 art.5.5.7.1-5.5.7.11.
- Această priză de pământ obținută, la verificare, la faza determinată prevăzută în Programul de control a calității lucrărilor executate pe șantier, va trebui să aibă rezistența de max. 4,0 ohm. În caz contrar se va dimensiona și o priză suplimentară.

INSTALAȚII DE CURENȚI SLABI

Se propune dotarea obiectivului cu următoarele instalații de curenți slabi:

- instalație detectare, semnalizare și alertare incendiu
- instalație de comunicații de date (internet)
- instalație de supraveghere video

Instalație de detectare, semnalizare și avertizare incendiu

Obiectivul va fi dotat cu senzori specifici destinației fiecărei încăperi, racordați la o centrală de detectie și alarmare a începutului de incendiu, asigurându-se astfel protecția vieții oamenilor, protecția bunurilor materiale, prevenirea întreruperii activității, cu posibilitatea de a se detecta cu mare exactitate cauza pericolului semnalat.

Instalația de detectie și alarmare în caz de incendiu va acoperi integral toate spațiile și este destinată surprinderii și semnalizării în fază incipientă a oricărui început de incendiu indiferent de cauza sau momentul producerii acestuia.

Clădirea va fi dotată cu o centrală de incendiu adresabilă, cu detectori de fum adresabili, cu butoane de incendiu adresabile, cu sirene de interior adresabile cu flash, cu izolatoare de buclă și rețele cât mai economic amplasate pe ansamblul clădirii. Totodată vor fi prevăzute motoare de acționare electrică a trapelor de evacuare a fumului, în cazul producerii unui eveniment.

Detectorii de fum au menirea de a sesiza orice impurificare cât de nesemnificativă a aerului cu fum, ceea ce poate fi un indiciu asupra inițierii și posibil dezvoltării necontrolate a unui incendiu în zona de supraveghere a detectorului/detectorilor în cauză.

Ca măsură suplimentară de alertare în caz de sesizare a producerii unui început de incendiu, se vor prevedea butoane manuale de alarmare. Butoanele vor fi amplasate în zonele de circulație intensă și de evacuare a personalului și a valorilor în principal scări și ieșiri din clădire.

Pentru alertarea personalului din zonele calamitate, la locurile importante se vor monta sirene multiton cu flash electronic, pentru avertizarea sonoră și vizuală - după caz.

Centrala adresabilă de incendiu se va prevedea să funcționeze prin alimentare la rețeaua de 220Vca, dar în caz de avarie a rețelei funcționarea va fi asigurată prin trecerea automată pe alimentarea de siguranță prin intermediul unor baterii 18Ah/12Vcc. Centrala va fi amplasată într-un loc restricționat din punct de vedere al accesului.

Comunicația dintre elementele detectoare și centrala se va realiza prin cablu de incendiu 2x2x0.8, rezistent la foc, prin trasee îngropate și protejate în tuburi PVC.

Sistemul va fi conectat la un dispecerat central de intervenție, dar va avea posibilitatea comunicării unui eveniment pe o linie telefonică sau prin GSM, prin mesaje înregistrate din programare, către numere de telefon predefinite.

Toate echipamentele și materialele sistemului de avertizare la incendiu utilizate vor fi avizate conform EN

Alimentarea cu energie electrica a subsistemului de detecție si avertizare la incendiu se va realiza, înaintea întrerupătorului general si va trebui asigurata o autonomie la alimentarea pe sursa de rezerva a sistemului de avertizare la incendiu de 48 de ore in standby si 30 minute in alarma.

Instalație de comunicații de date (internet)

Rețeaua de comunicații de date propusa se va încadra in categoria de comunicații cat.6. Mediul de stransmisie a datelor este cupru, prin cablu FTP cat 6.

Prizele de comunicații, cu care se vor dota spatiile in care se vor desfasura activitati ce necesita transfer de date, sunt de tip îngropate si vor avea categoria cat.6.

Echipamentele active privind transmisia si recepția datelor in cadrul rețelei vor fi: placi de rețea si switch-uri.

Echipamentele de conectica vor fi: rack (dulap repartitar), patch panel-uri (cutii de distribuție), patch cord-uri (cordoane de legătură), jack-uri (conectori).

Rețeaua de comunicații date va fi prevăzută cu o sursa de alimentare neîntreruptibila, care sa asigure o autonomie de funcționare in cazul decuplării de la sursa de alimentare principala cu tensiune electrica, de cel puțin 30 de minute.

Instalație de supraveghere video

Acesta instalație are rolul de a realiza supravegherea video din zonele de interes, prelucrarea si înregistrarea lor pe echipamente specializate, vizualizarea imaginilor pe monitoare, permițând personalului dedicat cu urmărirea funcționarii sistemului o acțiune rapida in cazul apanției unor disfuncții sau evenimente nedorite in punctele supravegheate.

Sistemul de supraveghere video se compune din următoarele echipamente :

- DVR (înregistrator video digital) - dimensionat la cerințele obiectivului
- HDD (Hard Disk) - dimensionat la capacitatea de arhivare a imaginilor
- Camere video de interior - cu posibilitate preluare imagini pe întuneric
- Camere video de exterior - cu posibilitate preluare imagini pe întuneric
- Sursa de curent pentru camera
- Monitor
- UPS/Sursa de alimentare cu back-up - sursa neîntreruptibila de curent

Rețeaua de interconectare între echipamentele sistemului de supraveghere video se va realiza cu cablu FTP Cat.6 pentru partea de semnal, iar pentru alimentarea cu energie electrica cablu energie din cupru de tip MYY-M sau N2XH 3x1 mm². Rețelele de cabluri se vor proteja cu tub flexibil PVC îngropat sau jgheab PVC.

Semnalele primite de la camerele video vor fi transmise la locul de monitorizare. Stocarea semnalelor primite se va realiza prin intermediul unui DVR iar imaginile sunt redade pe un monitor amplasat in locația de monitorizare.

Sistemul de înregistrare va fi conectat la rețeaua de 220V prin intermediul unui UPS care îi va asigura funcționalitatea în cazul unei întreruperi de curent pentru o perioadă de minim 30 minute. Timpul de stocare al imaginilor va fi de minim 20 zile. Arhivarea imaginilor video se va face pe suportul HDD al DVR-urilor.

Pentru supravegherea video se vor utiliza mai multe tipuri de camere video caracteristicile acestora diferentiind in funcție de zona supravegheta si cerințele beneficiarului.

Calitatea imaginilor video va fi asigurata prin utilizarea de echipamente cu înalta rezoluție. întreaga rețea de cabluri CCTV (de transmisii si de alimentare) va fi constituita din cabluri specifice de standard european CE.

Camerele de supraveghere video se vor amplasa la o înaltime corespunzătoare incat sa cuprindă in raza vizuala evenimente din câmpul de acces din incinte.

Toate echipamentele folosite trebuie să fie avizate, pentru folosirea în țara noastră, de organele cu competență în domeniu. Anterior punerii în funcțiune și dării în exploatare a sistemelor, firma executantă va asigura școlarizarea și instruirea personalului desemnat de beneficiar.

2.2. Indicatori tehnico-economici ai investiției

- Valoarea totală (INV) inclusiv TVA: 3.141.510,00 lei
- Construcții montaj (C+M) inclusiv TVA: 2.813.780,00 lei
- Durata de realizare 24 luni
- Sursa de finanțare: Bugetul Consiliului Județean Vaslui

2.3. Avizele și acordurile care însoțesc documentația

- Prezentarea certificatului de urbanism sau a tuturor avizelor și acordurilor în copii lizibile sau a copiilor după cererile făcute pentru obținerea acestora

- Au fost depuse documentele în vederea obținerii avizelor cerute prin certificatul de urbanism.


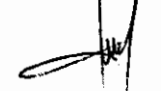




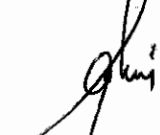


3. Concluzii și propuneri ale ședinței de avizare :

În urma verificării și analizării documentației cu privire la investiția "CONSTRUIRE PAVILION SPITALIZARE DE ZI" – faza Studiu de Fezabilitate, depuse la Registratura Consiliului Județean Vaslui de către Spitalul Județean de Urgență Vaslui în vederea avizării C.T.E., membrii comisiei dau **AVIZ FAVORABIL** realizării investiției mai sus menționate.

Prezentul proces verbal a fost încheiat astăzi 22.05.2017 în 2 exemplare în original.

4. Participanți la ședința de avizare :

4.1. Membri

Numele și prenumele	Funcția în cadrul Consiliului Județean Vaslui	Funcția în cadrul C.T.E.	Semnătura
Mariana VIERU	Director Executiv - Direcția Tehnică	Președinte C.T.E.	
Cătălin-Alexandru TOMA	Director Executiv Adjunct - Direcția Tehnică	Membru C.T.E.	
Marin NISTOR	Director Executiv - Direcția Economică	Membru C.T.E.	
Aurel ANTON	Director Executiv Adju - Direcția Economică	Membru C.T.E.	
Marian BEȘLIU	Arhitect Șef - Direcția Urbanism, Amenajarea Teritoriului, Achiziții Publice	Membru C.T.E.	
Mihaela CHIRCU	Director Executiv - Direcția de Dezvoltare și Cooperare	Membru C.T.E.	
Mihaela CODREANU	Consilier - Compartiment Contabilitate	Membru C.T.E.	
Costel SĂPONARIU	Șef birou - Biroul Administrarea Domeniului Public și Privat al Județului, Lucrări Publice, Investiții	Membru C.T.E.	
Bogdan-Andrei CREȚU	Consilier - Direcția Tehnică	Membru C.T.E.	

4.2. Invitați

~~RINDOR ADA SARAANLI - MANAGER SUVITBUI~~
~~Arădăvei Adrian - Administrator SPU~~
ROMAN FLORIN - ANDREI
SC ABU TOTAL PROIECT

Secretar C.T.E.
Andrei Alasiei
