MUNICIPIUL CRAIOVA
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI CRAIOVA
DIRECȚIA INVESTIȚII SI SERVICII PUBLICE
Serviciul Investiții, Administrare si Întreținere Drumuri
Nr. 122668 / 23.08 2011

Se Aprobă,
Primar
Antonie Solomon

TEMĂ DE PROIECTARE
privind achiziția de servicii **"Spitalul Victor Babeș: Expertiza tehnică Clădire spital"**

Introducere

Prezenta Temă de proiectare face parte din documentatia de atribuire a contractului de achizitie de servicii de proiectare faza expertiza tehnica pentru obiectivul "**Spitalul Victor Babeș: Clădire spital"**, situat în municipiul Craiova, la intersecția dintre Calea Bucureşti şi strada Sărari şi prezinta cerințele necesare şi specificațiile tehnice, pe care autoritatea contractantă le solicită la elaborarea de catre fiecare ofertant a propunerii tehnice.

Cerințele impuse vor fi considerate ca fiind minimale, astfel ca orice ofertă de bază prezentată care se abate de la prevederile Temei de proiectare va fi luată în considerare dar numai în măsura în care propunerea tehnică presupune asigurarea unui nivel calitativ superior cerințelorminimale din caietul de sarcini.

Obiect: **Achizitie servicii de proiectare – faza Expertiza tehnică**
Obiectiv: **Spitalul Victor Babeș: Clădire spital**
Adresa amplasament: **municipiul Craiova, la intersecția dintre Calea Bucureşti şi strada Sărari**
Autoritatea contractantă: **Municipiul Craiova**
Beneficiar: **Spitalul Victor Babeș**

Situația existentă:

Asigurarea asistentei medicale spitalicesti în unitățile sanitare din municipiul Craiova se desfăşoară în condiții deosebit de grele, situația agravându-se continuu, unele secții practic nemaiputând funcționa în condiții normale.

Într-o situatie critica se afla Spitalul Clinic nr. 3 care îşi desfăşoara activitatea în spații dispersate, circuite nefuncționale, amplasate în clădiri vechi.

În aceeaşi situație critică se află şi Spitalul Clinic Județean Craiova, proiectat pentru o capacitate de 1100 paturi şi care în prezent funcționeaza supraaglomerat cu un număr de aproape 1800 paturi. Prin majorarea fortuită a numărului de paturi nu au mai putut fi păstrate în totalitate circuitele funcționale proiectate, fapt ce conduce la desfăşurarea necorespunzătoare a activităților.

În scopul descongestionării, chiar şi parțiale, a Spitalului Clinic Județean şi a ameliorării circuitelor funcționale, apare ca necesară şi oportună realizarea unei secții de pediatrie.

S.A.P. 115/23.08.2011

Beneficiind de situaţia ca SM ROMANOR SA a finanţat din fonduri de ajutoare din Norvegia, începerea extinderii Spitalului Clinic nr. 3 Craiova cu secţie SIDA pentru copii cu 200 paturi, amplasată în incinta Spitalului, investiţie începută în anul 1991 şi care nu sa mai putut derula din lipsa de resurse financiare, Ministerul Sănătăţii cu nr. 43756/1995 a aprobat Studiul de Fezabilitate al obiectivului de investiţii "Extindere Spital Clinic nr. 3 Craiova cu secţie pediatrie 150 paturi" prin schimbarea profilului în vederea continuării lucrărilor cu fonduri alocate de la bugetul public.

Descrierea funcţională:

Extinderea Spitalului Clinic nr. 3 Craiova cu o construcţie nouă pentru Secţia de Pediatrie cu 150 paturi, are următoarea structură, în conformitate cu Studiul de Fezabilitate aprobat:

- Secţia clinică pediatrie I - 56 paturi;
- Secţia clinică pediatrie II - 56 paturi;
- Secţia clinică ORL - 20 paturi;
- Secţia clinică ATI - 18 paturi;

TOTAL 150 paturi

Construcţia, cu structura de rezistenţă în mare parte terminată, este compusă din 4 corpuri A, B, C şi D, legate cu coridoare de circulaţie, între care se găsesc curţi interioare pentru odihnă şi recreere.

Regimul de înălţime este următorul:

Corpul A S+P+1 etaj;
Corpul B S+P+2 etaje;
Corpul C S+P+3 etaje;
Corpul D S+P+2 etaje.

Corpurile sunt legate între ele prin coridoare laterale, la fiecare nivel, inclusiv subsolul.

Corpul A este destinat spaţiilor pentru rezidenţi, bucătăria şi spălătoria centrală.

Corpul B şi C sunt corpuri de spitalizare.

Corpul D asigură accesul principal şi este destinat Policlinicii.

Fiecare corp de spitalizare are la fiecare nivel cate 5 saloane cu paturi pentru bolnavi şi câte un salon ATI, mai puţin secţia ORL care are 4 saloane pentru bolnavi.Toate saloanele de spitalizare au orientare sud. Ele se pot ventila natural, dar s-au adoptat soluţii şi pentru o ventilare suplimentara prin tuburi de ventilaţie prevăzute cu guri de aspiraţie cu clapete de închidere şi deschidere.

Din coridoarele de legătură dintre corpuri se poate accede în curţile interioare care se vor amenaja pentru odihnă şi recreere.

Circulaţia pe verticală este asigurată de scări, una la corpul A şi câte două la corpurile B, C şi D şi lifturi (cate doua la corpurile B şi C şi un lift la corpul D).

Hrana (preparate şi semipreparate) se va aduce în containere de la bucătăria central amplasată în corpul A, prin coridoarele perimetrale şi lifturi la oficiile de la fiecare nivel de spitalizare, unde se menţine caldă şi apoi se serveşte la sălile de mese.

Prevederea pe latura scurtă, spre incinta spitalului, a unei scări suplimentare şi a unui lift, în plus faţă de prevederile iniţiale ale proiectului, la corpurile B şi C, permite o separare corectă a fluxurilor "curat" şi "murdar" ale spitalului.

Accesul carosabil se face prin actual poartă a spitalului, maşinile salvării putând accede direct pe platform dintre corpurile C şi D.

În situaţii de urgenţă, se poate accede rapid la liftul şi scara care deservesc corpurile C şi D.

Accesul pietonal pentru personal şi public se face prin intrarea la corpul D, atât pentru spital cât şi pentru policlinică.

Finisajele interioare vor fi cele uzuale pentru clădiri spitaliceşti, cu suprafeţe uşor lavabile: faianţă, linoleum, mosaic, vopsitorii.

Finisajele exterioare se vor realiza cu travertine, mosaic de marmură cu ciment alb frecat şi raschetat, placaj de cărămidă şi zidărie din cărămidă de sticlă.

Tâmplăria exterioara este din lemn şi metal.

Tâmplăria interioara este din lemn la saloane şi la încăperile funcţionale şi metalică la coridoare.

Suprafaţa terenului ocupat de investiţie este de 3330 mp, în incinta Spitalului Clinic nr. 3 Craiova. Aria construit – desfăşurată a întregului obiectiv este de 9434,04 mp, iar suprafaţa construită este de 2378,51 mp.

Sarcinile proiectantului (expertului tehnic)

Expertiza tehnica va fi efectuată de ingineri experti cu competenţa atestată oficial în astfel de activităţi.

Cerinţele de performanţă care se vor avea în vedere la realizarea expertizei sunt cele fundamentale: cerinţa de siguranţă a vieţii şi cerinţa de limitare a degradărilor.

Expertiza tehnica a imobilului va include următoarele tipuri de activităţi:

- cercetări, experimentări sau încercări, studi, relevee, analize şi evaluări necesare pentru cunoaşterea stării tehnice a unei construcţii existente sau a modului în care un proiect respect cerinţele prevăzute de lege, în vederea fundamentării măsurilor de intervenţie;
- colectarea informaţiilor despre imobil (istoria şi funcţiunea clădirii, caracteristicile structurale şi ale terenului de fundare şi cele ale elementelor structurale şi nestructurale);
- identificarea stării de afectare fizică a construcţiei;
- evaluarea calitativă a construcţiei;
- întocmirea raportului de evaluare cu formularea concluziilor şi precizarea măsurilor necesare;

Expertul tehnic de calitate, atestat, va analiza:

- conditiile de amplasament;
- starea constructiei care se supune expertizei tehnice de calitate;
- documentele care au stat la baza realizarii constructiei în fazele de proiectare, executie si exploatare;
- prevederile din reglementarile tehnice care au stat la baza realizarii constructiei si cele in vigoare la data efectuarii expertizei tehnice de calitate.

Pe baza activitatilor de verificare prevăzute mai sus, expertul tehnic atestat elaboreaza raportul de expertiza tehnica de calitate cuprinzand solutii si masuri care se impun pentru fundamentarea tehnica si economica a deciziei de interventie. Expertul tehnic de calitate atestat va semnala situatiile in care, in urma interventiei sale, se impune verificarea proiectului si sub aspectul altor cerinte decat cele la care se refera raportul de expertiza tehnica de calitate întocmit.

Acceptarea de către autoritatea contractantă a documentaţiei este condiţionată de existenţa raportului de expertiza care trebuie sa conţina cel puţin:

1). Datele istorice referitoare le epoca construcţiei şi la nivelul codurilor de proiectare aplicate, daca este cazul;

2). Datele generale care să descrie condițiile seismice ale amplasamentului şi sursele potențiale de hazard;

3). Datele privitoare la sistemul structural şi la ansamblul elementelor nestructurale. Se vor face aprecieri globale, calitative privind abilitatea sistemului structural de a rezista la actiuni seismice;

4). Descrierea stării construcției în momentul evaluarii. Se vor face referiri la comportarea construcției la eventualele cutremure pe care le-a suportat cladirea şi identificarea efectelor acestora asupra clădirii;

5). Se vor evidenția, daca este cazul, degradările produse de alte acțiuni, cum sunt cele produse de acțiunile climatic, tehnologice, tasările diferențiate sau cele rezultate din lipsa de întreținere a clădirii;

6). Propuneri de soluții de intervenție, dacă este cazul.

Expertiza tehnica va fi in mod obligatoriu stampilata de catre un expert tehnic de calitate atestat de catre M.L.P.A.T., având certificatul de atestare vizat la zi.

Obligațiile expertului tehnic

Expertul tehnic de calitate atestat are urmatoarele obligatii:

- sa intocmesca raportul de expertiza tehnica de calitate privind modul de respectare a prevederilor legale;
- sa nu atraga si sa nu transmita, pentru a fi folosite in alte scopuri, elemente ale proiectului si detalii de executie verificate in cadrul expertizei tehnice de calitate si considerate de proiectant drept de autor;
- sa intocmeasca si sa tina la zi un registru de evidenta a expertizelor tehnice tehnice de calitate efectuate.

Expertul tehnic de calitate atestat raspunde de asigurarea nivelurilor minime de calitate privind cerintele impuse conform legii, in functie de categoria de importanta a constructiei.

Finanțarea investiției

Finanțarea expertizei tehnice şi a documentației de avizare pentru obiectivele sus menționate se va face din bugetul local.

Experiența necesară

Proiectantul trebuie să dovedească experiență similară în realizarea de expertize tehnice pentru astfel de proiecte de reabilitări şi modernizări de clădiri etajate, iar echipa de lucru desemnată trebuie să includă personal de toate specialitățile tehnice care au o legătură cu proiectul.

Norme şi prescripții tehnice

Documentația în faza Expertiză tehnică va fi întocmită cu respectarea prescripțiilor tehnice în vigoare din care se menționează:

- STAS 10107/0-1990 – "Construcții civile şi industriale. Calculul şi alcătuirea elementelor structurale din beton, beton armat şi beton precomprimat";
- C35-1982 – "Normativ privind alcătuirea şi executarea pardoselilor";
- C169-1988 – "Normativ privind executarea lucrărilor de terasament pentru realizarea fundațiilor construcțiilor civile şi industriale";
- C56-1985 – "Normativ pentru verificarea calității şi recepția lucrărilor de construcții şi instalațiilor aferente";

- GE026–1997 – "Ghid pentru executia compactării în plan orizontal şi înclinat a terasamentelor";

- NP012-1999 – "Cod de practica pentru executarea lucrărilor din beton, beton armat şi beton precomprimat";

- NTPA002-2002 – "Normativ privind condiţiile de evacuare a apelor uzate în reţelele de canalizare a localităţilor";

- Legea 10/1995 – "Legea calităţii în construcţii";

- Legea 50/1991 – "Legea privind autorizarea executării lucrărilor de construcţii";

- Hotărarea nr. 28/2008 – privind aprobarea conţinutului cadru al documentaţiei tehnico – economice aferente investiţiilor publice, precum şi a structurii şi metodologiei de elaborare a devizului general pentru obiective de investiţii, cu modificările şi completările ulterioare;

- Hotărârea Guvernului României nr. 925/1995 pentru aprobarea Regulamentului de verificare şi expertizare tehnică de calitate a proiectelor, a execuţiei lucrărilor şi a construcţiilor, cu modificarile şi completarile ulterioare;

- I.13-02 Normativ pentru proiectarea şi executarea instalaţiilor de încălzire central;

- I.36-02 Ghid pentru proiectarea automatizării instalaţiilor din central şi puncte termice;

- C.142-85 Instrucţiuni tehnice pentru executarea şi recepţionarea termoizolaţiilor la elementele de instalaţii;

- P.118-99 Normativ de siguranţă la foc a construcţiilor;

- I.9-1994 Proiectarea şi executarea instalaţiilor sanitare;

- I.9/1-1996 Proiectarea şi executarea instalaţiilor sanitare;

- I.1-1978 Normativ pentru proiectarea şi executarea instalaţiilor tehnico-sanitare şi tehnologice cu ţevi din PVC neplastificate;

- C.16-1994 Normativ pentru realizare pe timp friguros a lucrărilor de construcţii şi instalaţii;

- C.56-1985 Normativ pentru verificarea calităţii şi recepţia lucrărilor de constructii şi instalaţii aferente;

- STAS 1478-1990 Alimentarea cu apă la construcţii civile şi industriale;

- STAS 1975-87 Canalizare interioara.

Alte normative, STAS-uri şi prescripţii tehnice aflate în vigoare.

Condiţii de elaborare şi prezentare

Documentaţia în faza Expertiză tehnică (cuprinzând piese scrise şi desenate) se predă autorităţii contractante în 4 exemplare din care unul în format digital.

Redactarea pieselor desenate la expertiza tehnică se va efectua la scara 1:50.

Expertiza tehnică se va preda în termen de 20 zile de la data semnării contractului.

Pt. Director Executiv,
Sabina Dumitru

Întocmit
Insp. Ileana Bică