

N° 094 / 22

Proiectul "Răspuns de Urgență la COVID-19 în Moldova"

CONTRACT nr. MD-MHLSP-229969-CS-CQS/1

**Servicii de Consultanță pentru
Proiectarea, estimarea costurilor și supravegherea de autor pentru lucrări de reparație
capitală a Unităților de Terapie Intensivă (UTI)**

Lot 1, Lot 4

„14” februarie, 2022

mun. Chișinău

PREZENTUL CONTRACT ("Contract") intră în vigoare la 15 februarie, 2022 și este încheiat de către și între **Ministerul Sănătății al Republicii Moldova**, reprezentat de **Dna. Ala NEMERENCO**, Ministru, ("Client") care are următoarea adresă juridică – MD-2009, mun. Chișinău, str. Vasile Alecsandri, 2, tel: + (373 22) 72 92 07, fax: + (373 22) 73 87 81, și **S.C. ARHIDOC SRL**, reprezentat de **DI. Andrei S. Homa**, Director ("Consultant") care are următoarea adresă juridică - MD-2009, mun. Chișinău, str. Sfatul Țării, nr.4, tel: +(373 22) 23 84 45.

ÎNTRUCÂT, Clientul își dorește serviciile oferite de Consultant menționate în continuare și

ÎNTRUCÂT Consultantul dorește să ofere aceste servicii și Clientul se angajează să achite plata pentru servicii menționate în prezentul Contract;

Părțile au convenit la următoarele:

1. Servicii

- (i) Consultantul va oferi serviciile specificate în Anexa A „Termeni de Referință”, care este parte integrantă a acestui Contract (Servicii).
- (ii) Consultantul va prezenta rapoartele conform prevederilor Anexei C „Obligațiunile de raportare ale Consultantului”.

2. Termene

Consultantul va presta serviciile în perioada 15 februarie – 30 ianuarie 2023, după cum urmează:

Faza 1: **15 februarie 2022 – 15 mai 2022**

Faza 2 **1 iunie 2022 – 30 ianuarie 2023**

sau altă perioadă convenită de comun acord între Părți în formă scrisă.

3. Plata

A. Plafonul

Pentru serviciile oferite conform Anexei A, Clientul va calcula și va remunera Consultantul cu suma ce nu va depăși **2 427 150,00 MDL**. Această sumă a fost stabilită în baza înțelegerii că ea include toate costurile și profiturile Consultantului precum și oricare taxe și impozite cărora poate fi supus Consultantul.

B. Orarul plăților

Plățile vor fi efectuate conform următorului orar:

20% la primirea și acceptarea de către Client al Raportului Inițial;

40% la primirea și acceptarea de către Client al Raportului Preliminar;

30% la primirea și acceptarea de către Client al Raportului Final;

10% la primirea și acceptarea de către Client al **Raportului Postproiectare**

Total: **2 427 150,00 MDL**

C. Condițiile de plată

Plățile vor fi efectuate în termen de 30 zile de la depunerea notelor de plată către Coordonatorul desemnat în paragraful 4.

4. Administrarea Contractului

A. Coordonator

Clientul îl desemnează pe *Dl. Ion Prisăcaru*, Secretar de Stat în calitate de Coordonator; Coordonatorul va fi responsabil pentru coordonarea activităților conform prezentului Contract, pentru acceptarea și aprobarea rapoartelor și altor materiale ce urmează a fi livrate Clientului precum și pentru recepționarea și aprobarea notelor de plată.

B. Raportarea.

Rapoartele menționate în anexa C „Obligațiunile de raportare ale Consultantului” trebuie să fie prezentate pe durata activităților și va constitui baza pentru efectuarea plăților conform paragrafului 3.

C. Evidențe și conturi

Consultantul ține evidențe și conturi precise care vor identifica în mod clar toate cheltuielile și taxele suportate în cadrul executării Contractului. Clientul își rezervă dreptul de a verifica documentele prezentate de Consultant referitoare la sumele solicitate în temeiul prezentului Contract, pe durata acestuia, inclusiv orice prelungire, și pentru o perioadă de trei luni după aceea.

5. Standardele de performanță

Consultantul se obligă să efectueze serviciile la un nivel înalt al standardelor profesionale, etice și de integritate.

6. Confidențialitate

Consultantul, în timpul valabilității acestui Contract și timp de doi ani după expirarea acestuia, nu va divulga nici o informație cu referire la proprietatea sau informația confidențială referitoare la Servicii, acest

Contract sau afacerile Clientului fără consimțământul prealabil în scris al Clientului. Totodată, Consultantul va respecta prevederile Anexei D.

**7. Proprietatea
asupra
Produselor**

Orice studii, rapoarte sau alte materiale, grafice, softuri (programe) sau în alt mod, pregătite de Consultantul Clientului conform Contractului, aparțin și rămân proprietatea Clientului. Consultantul, cel târziu la încheierea sau expirarea prezentului Contract, transmite Clientului toate aceste documente împreună cu un inventar detaliat al acestora. Consultantul poate păstra o copie a acestor documente, date și/sau softuri (programe), dar nu trebuie să le folosească în scopuri, care nu au legătură cu prezentul Contract, fără aprobarea prealabilă a Clientului în scris.

Echipamentele și materialele puse la dispoziția Consultantului de către Client sunt proprietatea Clientului și sunt marcate conform procedurilor interne ale Clientului. La încheierea sau expirarea prezentului Contract Consultantul pune la dispoziția Clientului un inventar al acestor echipamente și materiale și dispune de astfel de echipamente și materiale în conformitate cu instrucțiunile Clientului.

**8. Neimplicarea
Consultantului
în anumite
activități**

Consultantul este de acord, ca pe perioada de valabilitate a prezentului acord și după finalizarea lui, Consultantul sau orice entitate afiliată lui va fi descalificată de la prestarea bunurilor, lucrărilor sau serviciilor (altele decât Serviciile și orice prelungire ale lor) pentru orice proiect care rezultă din sau apropiat Serviciilor.

9. Asigurare

Toate cheltuielile aferente asigurărilor sociale/medicale, precum și impozitele conform Legislației Republicii Moldova, vor fi calculate și achitate de către Consultant.

10. Cesiune

Consultantul nu va transfera nici o parte din atribuțiile enumerate în acest contract fără aprobarea prealabilă în scris a Clientului.

**11.
Legislația aplicabilă
și limba contractului**

Contractul este reglementat de Legislația națională a Republicii Moldova, iar la întocmirea acestuia Părțile s-au condus, în special, de prevederile Codului Civil al Republicii Moldova. Limba contractului este limba de stat a Republicii Moldova.

**12. Soluționarea
litigiilor**

Orice litigiu apărut în contextul realizării acestui Contract, care nu poate fi soluționat în mod amiabil de către Părți, va fi înaintat în instanța de judecată, conform prevederilor legislației Republicii Moldova.

**13. Rezoluțiunea
contractului**

1) Clientul poate să ceară rezoluțiunea Contractului printr-o notificare prealabilă de cel puțin 10 zile, în formă scrisă, în cazul apariției oricăror evenimente specificate în sub-paragrafele (a) - (d) ale prezentei Clauze:

(a) În cazul în care Consultantul nu remediază deficiențele de performanță obligatorie în baza prezentului Contract în termen de șapte zile lucrătoare din data notificării sale în formă scrisă sau în oricare altă perioadă stabilită în scris de comun acord cu Clientul;

- (b) Dacă Consultantul, în opinia Clientului, a fost implicat în practici corupte sau frauduloase în timpul competiției pentru sau executarea Contractului;
- (c) Dacă Clientul în baza hotărârii sale proprii decide să ceară rezoluțiunea acestui Contract;
- (d) în alte cazuri prevăzute de legislația Republicii Moldova.

În sensul acestor prevederi se aplică definițiile stabilite de mai jos, după cum urmează:

- (i) “practica coruptă” presupune acordarea, primirea sau solicitarea în mod direct sau indirect a oricărui avantaj pentru a influența activitatea unui funcționar public în procesul de selectare sau executare a contractului.
- (ii) “practica frauduloasă” este o denaturare sau omitere a faptelor în scopul de a influența un proces de selectare sau executare a unui contract;
- (iii) “practici conspirative” este un aranjament între doi sau mai mulți consultanți în deplină sau fără cunoștință(a) a Împrumutătorului, desemnat pentru a stabili prețurile la nivele artificiale, necompetitive;
- (iv) “practici de constrângere (coercitive)” înseamnă împiedicarea sau aducerea prejudiciilor sau amenințarea cu împiedicarea sau aducerea prejudiciilor/daunei în mod direct sau indirect persoanelor sau proprietății lor pentru a influența în mod neadecvat participarea acestora în cadrul procesului de procurări sau a afecta executarea contractului;
- (v) “practici obstructive” sunt
 - (aa) cele care distrug intenționat, falsifică, modifică sau ascund fapte evidente de la anchetă sau dau mărturii false anchetatorilor pentru a împiedica ancheta realizată de Banca Mondială în vederea obținerii unor informații confirmative în realizarea actelor de corupție, fraudă, de conveniență sau coercitive; și/sau amenințări, hărțuire sau intimidare a oricăreia dintre părți pentru a preveni divulgarea faptelor relevante pentru anchetă sau pentru a continua ancheta; sau
 - (bb) actele care intenționează să împiedice fizic Banca Mondială de la exercitarea drepturilor la inspecție și audit asigurate de Clauza 14.

2) Consultantul poate să ceară rezoluțiunea acestui Contract după o notificare în scris a Clientului cu cel puțin 30 zile lucrătoare.

14. Contabilitate, Inspecție și Audit

Consultantul va permite Băncii Mondiale și/sau persoanelor numite de Bancă Mondială de a realiza inspecția conturilor și rapoartelor sale precum și a sub-consultanților săi care răspund de performanța acestui Contract și va avea aceste conturi și rapoarte supuse inspecției de auditori numiți de Bancă în cazul în care acesta va fi solicitat. Consultantul va acorda atenția Clauzei 13 care prevede, printre altele, că actele menite să împiedice în mod semnificativ exercitarea drepturilor la inspecție și audit ale Băncii, în conformitate cu prezenta Clauza, constituie o practică interzisă și duc la rezilierea contractului (precum și stabilirea neeligibilității Consultantului).

15. Diverse

Consultantul se obligă să respecte cerințele tuturor regulamentelor, instrucțiunilor și altor acte interne ale Clientului prezentate Consultanțului pentru cunoștință.

Contractul este întocmit în două exemplare originale în limba de stat a Republicii Moldova.

16. Anexe

Anexa A: Termeni de Referință

Anexa B: Personalul Consultanțului

Anexa C: Obligațiunile de raportare ale Consultanțului

Anexa D: Bugetul

Anexa E: Fraudă și Corupție

Semnăturile Părților:

PENTRU CLIENT

Semnat de:

Ala NEMERENCO,
Ministerul Sănătății al RM



PENTRU CONSULTANT

Semnat de:

Andrei S. HOMA, Director
SA „ARHIDOC” SRL



PROIECTUL „Răspuns de urgență la COVID-19” MOLDOVA

Proiect ID No. P173776

TERMENI DE REFERINȚĂ

Servicii de Consultanță pentru Proiectarea, estimarea costurilor și supravegherea de autor pentru lucrări de reparație capitală a Unităților de Terapie Intensivă

1. INTRODUCERE:

Guvernul Republicii Moldova implementează Proiectul „*Răspuns de urgență la COVID-19*” finanțat din creditul Băncii Mondiale. Ministerul Sănătății, numit în continuare Client, este autoritatea abilitată pentru implementarea Proiectului care va fi realizat în instituțiile medico-sanitare publice spitalicești raionale, municipale și republicane.

Obiectivele Proiectului vizează răspunsul la amenințarea reprezentată de pandemia de COVID-19 în Republica Moldova.

Unul din scopurile Proiectului este îmbunătățirea calității serviciilor medicale prestate în unitățile de terapie intensivă (UTI) din spitale prin lucrările de reparație a lor și asigurarea de echipamente necesare.

Lucrările de reparație vor îmbunătăți funcționalitatea UTI și asigura un spațiu confortabil și modernizat cât pentru pacienți atât și pentru personal care vor asigura îngrijiri medicale eficiente și rentabile.

Prin urmare, Clientul solicită serviciile unei firme de consultanță în proiectare (Consultanți) pentru a elabora proiecte, desene de lucru, lista cu cantități de lucrări, specificații și estimări de costuri pentru spații reparate și pentru lucrări de supraveghere a lucrărilor de reparație.

Termenii de Referință (TOR) stabilesc cât detaliile lucrărilor atât și atribuțiile și responsabilitățile Consultanților și ar trebui să formeze baza pentru formularea propunerilor tehnice și financiare.

2. CALIFICĂRILE CONSULTANȚILOR

Consultantul ar trebui să fie o firmă înregistrată sau să facă parte din ea, și care angajează persoane și personal eligibil în conformitate cu „Regulamentele de achiziții ale Băncii Mondiale pentru IPF Borrowers”, din iulie 2016, revizuite în noiembrie 2017 și august 2018.

Consultantul va trebui să dispună de o experiență demonstrată și să aibă angajat personalul-cheie necesar pentru prestarea serviciilor vizate. Consultanții trebuie să aibă o experiență vastă în proiectarea spitalelor și a altor instituții de sănătate de natură similară celor prevăzute în acești Termeni de Referință. Totodată, Consultantul va trebuie să dispună de resursele financiare și tehnice necesare pentru a-și îndeplini sarcina.

Consultantul va trebui să asigure disponibilitatea personalului pentru finalizarea lucrărilor în cel mai scurt timp posibil și nu se va angaja în alte lucrări care ar putea împiedica prestarea serviciilor specifice descrise în acești Termeni de Referință.

3. OBIECTIVELE LUCRĂRILOR DE CONSULTANȚĂ

Obiectivele generale ale Consultanței vor consta în furnizarea serviciilor de arhitectură, inginerie, topografie pentru proiectarea lucrărilor de reparație, realizarea desenelor de lucru,

elaborarea specificațiilor, lista cu cantitățile de lucrări și ale costurilor pentru renovarea propusă împreună cu schițele de echipamente și mobilier. Consultantul va trebui, de asemenea, să supravegheze lucrările de reparație la fiecare edificiu.

Obiectivul cu referire la proiectare va consta în proiectarea UTI funcționale în conformitate cu scopul propus, ținând cont de standardele elaborate de Ministerul Sănătății (MS) și care vor fi reparate în limita bugetului disponibil. Totodată, se așteaptă ca consultantul să lucreze în strânsă colaborare cu MS în vederea livrării proiectelor adecvate și rentabile de reparație.

Obiectivul serviciilor de consultanță constă în elaborarea documentației tehnice, a specificațiilor și a devizului de cheltuieli ale proiectului, pentru reparația capitală a unităților de terapie intensiva din cadrul instituțiilor medico-sanitare spitaliești din țară, ținând cont de standardele structurale recomandate și emise de Ministerul Sănătății, și dotarea acestora cu mobilierul și echipamentul necesar pentru acordarea serviciilor de asistență medicală.

Consultantul va asigura buna funcționare a instituțiilor sanitare existente care vor fi supuse reparațiilor prin dezvoltarea de soluții funcționale și tehnice, în conformitate cu cerințele de asistență medicală de calitate.

4. SCOPUL SERVICIILOR

Consultantul va furniza servicii de expertiză, proiectare, documentare și supraveghere. Aceste lucrări vor include: pregătirea proiectelor, devizelor de cheltuieli, desenelor de lucru de arhitectură și inginerie, calcule cantitative, specificații, schițe de echipamente și mobilier și documente de licitație pentru edificii, echipamente și mobilier. Estimarea costurilor va fi realizată în baza metodei resurselor (forma 1,3,7 și 5). Consultantul va elabora devizele de cheltuieli și lista cantităților de lucrări atât în limba de stat, cât și în limba engleză. Consultantul va transmite sau va pune la dispoziție mostrele tuturor materialelor care vor fi utilizate în cadrul proiectului spre aprobare de către Client și Beneficiar.

Consultantul va fi responsabil pentru colectarea setului de documente necesare desfășurării activităților de proiectare, inclusiv: avize, topografie, geologie, linii roșii ale terenului aferent, planul edificiului (parter, etaj, subsol), plan zonal, condiții tehnice: gaze naturale, telefon, radio, apa-canal, electricitate, termoficare etc.

Documentația de proiect va cuprinde toate aprobările solicitate de la instituțiile (sanitară, supraveghere de stat a măsurilor contra incendiilor și protecției civile, ecologic, tele- și radio-comunicații, electrificare, arhitectură, apă-canal, gaze, termoficare, verificare și expertiză proiecte de construcții etc.) necesare pentru procesul de renovare.

Consultantul va fi, de asemenea, obligat să supravegheze lucrările de reparație la fiecare dintre edificii supuse lucrărilor de reparații.

UTI-urile care urmează să fie reparate sunt cele prezentate în Tabelul 1.

Nr.	Instituție Medico-Sanitară Publică	Adresa	Suprafața UTI	Nr. de paturi
1.	Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"	Str. N. Testemiteanu 29, Chisinau	410,00	14
2.	Institutul de Medicină Urgentă	str. Toma Ciorbă 1, Chisinau	650,00	9
3.	Spitalul Clinic Bălți	str. Decebal 101/a, Balti	920,00	22
4.	Spitalul Clinic Municipal nr.1 "Gheorghe Paladi"	str. Melestiu 20, Chisinau	670,00	12
5.	Spitalul Clinic Municipal "Sf.Arhanghel Mihail"	str. Arhanghel Mihail 38, Chișinău	660,00	15
6.	Spitalul Clinic Municipal de Copii "V.Ignatenco"	str. Grenoble 149, Chisinau	520,00	12
7.	Spitalul raional Edineț	str. Bucovinei 1, Edinet	360,00	6

8.	Spitalul raional Soroca "A.Prisacari"	str. Kogalniceanu Mihail 1, Soroca	750,00	15
9.	Spitalul raional Hîncești	str. Hancu Mihalcea 238, Hincesti	680,00	12
10.	Spitalul raional Cahul	str. Stefan cel Mare 120, Cahul	650,00	13
11	Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății	Str.Gh. Cașu 37, Chișinău	670,00	18

Tabelul 1. UTI reparate în cadrul proiectului.

Consultantul trebuie să lucreze în strânsă colaborare cu MS la finalizarea proiectelor de reparație a UTI.

Consultantul va fi responsabil să asigure ca acest angajament este gestionat și finalizat în limita valorii contractului și termenii conveniți.

Consultantului i se va cere să se conformeze modificărilor rezonabile inițiate de client cu privire la proiecte de design, rămânând în același timp în limitele costului convenit. Consultanții trebuie să se asigure că proiectele și documentația finală a proiectului sunt complete și sunt satisfăcătoare pentru MS, Banca Mondială și alte autorități relevante.

În momentul în care proiectul va fi finalizat, consultanții vor estima costurile necesare.

Programul de Asigurare a Calității al Consultantului urmează să fie aplicat documentației acestui proiect, iar echipa Consultantului urmează să adopte un sistem de Proiectare Asistată de Calculator (CAD) care facilitează transferul de informații în așa fel încât beneficiul maxim să poată fi obținut de către toate părțile.

Serviciile de consultanță vor fi desfășurate în două etape incluse într-un singur contract cu sumă fixă:

- Etapa 1 va include: pregătirea proiectelor, desenelor de lucru arhitecturale și inginerești, specificațiilor, schițe de echipamente și mobilier.
- Etapa 2 va include supravegherea lucrărilor de reparație la toate șantierele pentru a se asigura că lucrările sunt efectuate în conformitate cu desenele și specificațiile contractuale, la timp, în limitele sumelor contractului și la standardele specificate. De asemenea, va include monitorizarea lucrărilor în perioada de garanție și la semnarea recepției lucrărilor în edificii la finele acestei perioade.

Notă: Contractul de Etapa 2 va fi executat numai după finalizarea cu succes a serviciilor incluse în contractul de Etapa 1.

5. ACTIVITĂȚI

Faza 1: DESIGN ȘI DOCUMENTAȚIA

În Faza 1, Consultantul va pregăti proiecte pentru reparație, desene de lucru, specificații. Aceste activități vor include, dar nu se vor limita la următoarele:

Studiu Consultantul va vizita toate edificiile unde se află UTI-urilor care urmează a fi reparate și vor efectua studiu pentru a pregăti planuri precise ale unităților existente.

Servicii de arhitectură

Consultantul va furniza toate serviciile de arhitectură necesare pentru finalizarea proiectului, inclusiv:

- proiecte pentru toate edificiile astfel încât să poată oferi un standard de serviciu solicitat;

- amenajarea locului și a teritoriului, după cum este necesar, inclusiv stabilirea dimensiunilor;
- desene de lucru care includ toate detaliile dimensionale și a specificațiilor;
- plan al amplasamentului; (daca este nevoie)
- plan general, inclusiv coordonări ;(dacă este necesar)
- planul de amenajare a teritoriului, cuprinzând detalii despre executarea lucrărilor de amenajare a teritoriului și borderoul cu cantitățile de lucrări;(dacă este necesar)
- asistență pentru elaboratorul de devize în pregătirea devizelor de cheltuieli.

Servicii de inginerie civilă, mecanică și de servicii

Consultantul va furniza toate serviciile necesare de inginerie civilă și mecanică, inclusiv proiectarea:

- instalații sanitare;(alimentari cu apa si rețele de canalizare, alimentare cu gaze medicale);
- sisteme de încălzire, aer conditionat si ventilatie;
- echipament medical;
- și asistență pentru elaboratorul de devize în pregătirea devizelor de cheltuieli.

Notă: trebuie prezentate toate detaliile și dimensiunile necesare.

Servicii de inginerie structurală

Consultantul va furniza toate serviciile necesare de inginerie structurală, inclusiv:

- elaborarea expertizei tehnice a construcțiilor si instalațiilor;
- și asistență pentru elaboratorul de devize în pregătirea devizelor de cheltuieli.

Notă: trebuie prezentate toate detaliile și dimensiunile necesare.

Servicii de inginerie electrică

Consultantul va furniza toate serviciile de inginerie electrică necesare, inclusiv proiectarea:

- Alimentarea de intrare din serviciul autorității de alimentare și orice rețea de înaltă tensiune;
- rețele de consum, sub-rețele, tablouri de distribuție;
- tablouri, împământare și contorizare;
- circuite generale de iluminat și putere;
- iluminat de urgență și indicatoare de ieșire;
- iluminat exterior și de securitate;
- energie la anumite elemente de instalații și echipamente fixe;
- asigurarea și instalarea echipamentelor meteorologice specializate;
- PABX/sisteme telefonice;
- infrastructură IT, inclusiv sisteme UPS;
- sisteme de protecție și avertizare împotriva incendiilor;
- sisteme de protecție împotriva descărcărilor electrice;
- și asistență pentru elaboratorul de devize în pregătirea devizului de cheltuieli .

Notă: trebuie prezentate toate detaliile și dimensiunile necesare.

Elaborator de devizeConsultantul va furniza toate serviciile necesare de:

- întocmirea devizelor de cheltuieli;
- întocmirea listei cu cantitățile de lucrări;

Evaluarea impactului social și de mediu și Planul de management de mediu și social

Consultantul va pregăti o Evaluare a Impactului Social și de Mediu (EISM) pentru toate reparațiile pentru toate edificiile. Acest proces va trebui desfășurat în paralel și să informeze pregătirea proiectelor pentru reparații.

Consultantul va asigura că aspectele cheie legate de mediu, sociale, de sănătate și siguranță (MSSS) sunt acoperite în mod adecvat, în conformitate cu politicile de garanții ale Băncii Mondiale și cu

legislația în vigoare. Consultanții vor efectua vizite la toate edificiile pentru a evalua repaș propuse și impacturile potențiale.

Rapoartele EISM/ESMP vor fi revizuite de Specialistul în probleme Sociale și de Mediu contractat de Client și de Banca Mondială, și vor trebui finalizate înainte de licitație pentru a fi incluse în pachetul de achiziții.

Faza 2: MANAGEMENT ÎN CONSTRUCȚII ȘI SUPRAVEGHEREA DE AUTOR

În Faza 2, activitatea Consultantului cu referire la managementul și supravegherea lucrărilor de reparație la fiecare edificiu, va include, dar nu se vor limita la următoarele:

- pregătirea unui program de implementare înainte de începerea lucrărilor de reparație pentru toate activitățile de construcție pe durata implementării proiectului;
- pregătirea unui program clar de monitorizare și raportare cu privire la mediu, sănătate, siguranță și cel social înainte de începerea lucrărilor de reparație;
- acordarea asistenței contractorului în pregătirea Planului de Management a Mediului și celui Social al Contractorului (PMMS) și asigurarea faptului că acest document este finalizat/aprobat de Client;
- aderarea contractantului la instrumentele de garanții aprobate pentru proiect (inclusiv, dar fără a se limita la EISM/ESMP și PMMS), precum și la orice planuri de monitorizare, așa cum este cerut de raportul EISM al proiectului. EISM/ESMP și PMMS vor include un plan de sănătate și siguranță.
- acordarea asistenței contractantului cu pregătirea documentației de asigurare a calității, inclusiv planul de asigurare a calității, liste de verificare etc;
- verificarea executării corecte a lucrărilor;
- inspectarea și supravegherea lucrărilor de construcție pentru a se asigura că reparațiile sunt realizate în conformitate cu desenele și caietul de sarcini și în conformitate cu bugetul contractului;
- efectuarea măsurărilor de finalizare a lucrărilor;
- supravegherea testării materialelor conform specificațiilor din documentele contractului și asigurarea faptului că materialele utilizate sunt în conformitate cu caietul de sarcini;
- aranjarea testării, punerii în funcțiune, recepției și predării lucrărilor la finalizarea sarcinii;
- informarea Clientului și Beneficiarului cu privire la orice abateri de la desenele și documentele contractului de către contractor;
- acordarea consultanței Clientului cu privire la posibile probleme sau modificări necesare pe măsură ce apar care vor genera costuri suplimentare și modalități de a evita aceste costuri dacă este posibil;
- acordarea consultanței Clientului și Beneficiarului cu privire la eventualele reclamații ale contractorului sau cu privire la orice alte probleme contractuale apărute în timpul lucrărilor;
- pregătirea unor desene precise „ale construcțiilor final (as-built)” ale spațiilor reparate după finalizarea lucrărilor.
- întocmirea listelor cu lucrările defecte și restante la momentul finalizării edificiilor;
- verificarea stării lucrărilor la sfârșitul perioadei de garanție și recepționarea lucrărilor atunci când lucrările restante sau defecte au fost finalizate sau remediate;
- îndeplinirea oricăror alte sarcini legate de supravegherea lucrărilor, la cererea Clientului și Beneficiarului.

Notă: Consultantul nu va emite contractorilor nicio instrucțiune care va modifica designul sau construcția agreiată a edificiului; care va împiedica derularea lucrărilor; care va putea prelungi perioada contractuală sau care va majora costul lucrărilor fără a conveni în prealabil aceste măsuri și a obține aprobarea scrisă din partea Clientului.

6. DURATA SERVICIILOR DE CONSULTANȚĂ ȘI MODALITATEA DE CONTRACTARE

Se preconizează că durata acestei sarcini va fi de aproximativ 11 luni.

Implementarea Programei pentru	Săptămâni	Luni
--------------------------------	-----------	------

Faza 1 de implementare: Lucrări de Proiectare, Desene, Specificații		
Lucrări de măsurare, elaborarea schiței de proiect, aprobări, obținerea autorizațiilor urbanistice de proiectare, avizelor sanitare, ecologice, anti incendiare, precum și colectarea condițiilor tehnice	4	1
Elaborarea desenelor arhitecturale și ingineresti, specificații, costurile estimative și lista cu cantitățile de lucrări	4	1
Aprobări	4	1
Total	12	3
Faza 2 de implementare: Supraveghere de Autor	32	8
Total	46	11

Modalitatea de contractare

Lucrările vor fi efectuate de către Consultant în două faze:

Faza 1 și 2 ale lucrărilor se vor desfășura în baza unui model de contract cu sumă fixă al Băncii Mondiale, cu plăți legate de livrabile care urmează să fie aprobate de către Ministerul Sănătății și Beneficiarii finali (conducerea instituțiilor medico-sanitare) și plățile vor fi efectuate după aprobarea livrabilelor transmise.

PERIOADA DE IMPLEMENTARE

Pentru perioada de proiectare a lucrărilor de reparație în cadrul unităților de terapie intensivă, serviciile vor fi furnizate în cel mult conform termenilor prevăzuți mai jos, inclusiv:

Etapa I – 30 de zile calendaristice de la semnarea Contractului;

Etapa II – 60 de zile calendaristice de la semnarea Contractului;

Etapa a III-a – 90 de zile calendaristice de la semnarea Contractului;

Etapa a IV-a – după predarea avizului (separat pentru lucrare) privind receptia la terminarea lucrărilor de reparație capitală a unităților de terapie intensivă - **FINANȚAREA ETAPEI IV NU FACE PARTE A ACESTUI CONTRACT SI NU VA FI INCLUS IN VALOAREA CONTRACTULUI. RESPECTIV, SE VA EFECTUA DIN SURSELE PLANIFICATE PENTRU REPARAȚIA UTI.**

7. LIVRABILE

Consultantul va prezenta un plan de lucru detaliat, ce va include toate etapele, termenii de implementare a serviciilor, persoanele responsabile pentru fiecare domeniu în parte, etc. Pentru sarcina respectivă, imediat după semnarea Contractului, urmează a fi elaborat și coordonat cu Clientul planul detaliat de lucru.

Cerințele de raportare ale Consultantului sînt după cum urmează:

- 1 Raportul Inițial. Raportul Inițial va fi prezentat la finele primei etape de activitate (30 zile de la data semnării Contractului);
- 2 Raportul Perioadei Interimare. Raportul Perioadei Interimare va fi prezentat la finele etapei a doua de activitate (60 zile de la data semnării Contractului);
- 3 Raportul final. Raportul final va fi prezentat la finele etapei a treia de activitate (90 zile de la data semnării Contractului);
- 4 Raportul postproiectare. Raportul va fi prezentat la finele lucrărilor de reparație (cca 8 luni de la data semnării Contractului).

Cerințele față de documentele care urmează a fi livrate sunt următoarele:

Design:

Rapoarte de proiectare, inclusiv rapoarte de expertiză, desene tehnice pentru reparațiile pro, fiecare edificiu, specificații, avize și alte aprobări, după caz, etc.

Evaluarea impactului social și de mediu și *Planul de management de mediu și social*

Consultantul va prezenta raportul EISM/PMMS.

8. RAPORTARE

Consultantul va raporta Ministerului Sănătății.

CERINTE DE RAPORTARE

Consultantul va prezenta raportul Clientului prin intermediul Persoanei de Contact nominalizată. Propunerile consultantului vor conține un compartiment referitor la metodologia de implementare și va corespunde planului de lucru detaliat, cadrul de propuneri și direcții în corespundere cu etapele stabilite. Planul de Implementări și raportul practicii stabilite vor fi ulterior ajustate la preferințele Clientului. Este o cerință generală ca toate rapoartele consultantului să fie succinte și să includă un limbaj înțeles. Consultantul periodic, la fiecare etapă, va raporta activitatea sa, inclusiv va înainta propuneri concrete referitor la rezultatele așteptate de Client.

Comunicările necesită să includă (dar să nu să se limiteze la):

1. Raportul Inițial al primei etape de activitate va conține documentația privind examinarea încăperilor Unității de Terapie Intensivă, expertiza tehnică a construcțiilor (după caz), lucrările de măsurare, schița de proiect, care va include planurile etajelor, specificația încăperilor și suprafața lor, coordonate cu Clientul și Beneficiarul. Obținerea certificatului de urbanism avizelor: sanitar, ecologic, pompieri, cât și colectarea condițiilor tehnice: electricitate, telefon, etc. Raportul va include tema de proiectare aprobată de Client și Beneficiar. Raportul Inițial va fi prezentat la finele primei etape (30 zile de la data semnării Contractului) de activitate;
2. Raportul intermediar, al rezultatelor obținute în a doua etapă de activitate: va conține proiectul de execuție cu compartimentele specificate în Normativul în construcții NCM A.07.02-2012/A1:2017 "Procedura de elaborare, avizare, aprobare și conținutul-cadru al documentației de proiect pentru construcții. Cerințe și prevederi principale". Raportul Perioadei Intermediare va fi prezentat la finele etapei a doua de activitate (60 zile de la data semnării Contractului);
3. Raportul final, va conține proiectul de execuție menționat în Raportul Perioadei Intermediare verificat, precum și toate avizele și aprobările de specialitate stabilite potrivit dispozițiilor legale. Susținerea documentației de proiect în organele respective ține de competența proiectantului-autorului proiectului. Raportul final va fi prezentat la finalul celei de-a treia etape de activitate (90 de zile de la data semnării Contractului);
4. Raportul Postproiectare, va cuprinde serviciile consultantului, supravegherea autorului a lucrărilor de reparație, urmărirea fazelor de construcție, revizuirea documentației de proiect pentru clarificări și completări (corecții, revizuirii și actualizări de desene și detalii), recomandări pentru selecția și aprobarea materialelor, supravegherea autorului prin asigurarea unei verificări asupra executării corecte a lucrărilor de construcție, în cadrul întregii activități de reparații. Procesul-verbal va fi prezentat la finalul lucrărilor de reparații (aproximativ 8 luni de la data semnării Contractului).

Toate documentele scrise vor fi prezentate Clientului în limba de stat, în formă scrisă pe hârtie și fișier electronic aplicabil și acceptabil de Client, compatibil cu softul și bazele de date utilizate în țară. Datele electronice stocate sub formă de fișiere pe serverul comun vor fi protejate de toate accesările ilicite. Consultantul nu are dreptul să publice conținutul deplin sau parțial, sau unele materiale, conform prevederilor contractului, fără acordul prealabil al Clientului.

9. CALIFICĂRI ȘI CERINȚE FAȚĂ DE PERSONAL

Următoarele calificări minime și experiență sunt necesare și vor fi utilizate pentru evaluarea firmelor de consultanță care vor oferi ofertele. Companiile de consultanță va trebui să aibă calificările și experiența necesare pentru îndeplinirea acestei sarcini. Aceștia ar trebui să poată demonstra cel puțin 10 ani de experiență în furnizarea de servicii similare și în cel puțin 3 sarcini similare efectuate cu succes în ultimii 5 ani. Firmele de consultanță ar trebui să aibă resursele financiare și tehnice necesare pentru a îndeplini această sarcină.

Companiile de consultanță vor propune o echipă de experți (Personal cheie) care va efectua lucrările pentru faza 1 și faza 2. Echipa va trebui să includă specialiștii menționați mai jos.

Componenta Echipei: Personal cheie pentru faza 1 și faza 2

Următoarele calificări minime și experiență sunt necesare și vor fi utilizate pentru evaluarea firmelor de consultanță care au prezentat oferte. Firmele de consultanță trebuie să aibă calificările și experiența necesare pentru îndeplinirea acestei sarcini. Aceștia ar trebui să poată demonstra cel puțin 10 ani de experiență în furnizarea de servicii similare și în cel puțin 3 misiuni similare efectuate cu succes în ultimii 5 ani. Firmele de consultanță ar trebui să aibă resursele financiare și tehnice necesare pentru a îndeplini misiunea.

Consultanții vor trebui să asigure următorul personal cheie, și totodată orice personal suplimentar necesar pentru a finaliza lucrările definite pentru faza 1 și faza 2 din TOR. Personalul cheie va trebui să dispună de calificările și experiența prezentate mai jos:

Liderul de Echipă

Liderul de echipă va asigura managementul general al programului de proiectare și va trebui să ofere suficient timp pentru a gestiona eficient livrabilele¹ ale membrilor echipei și va fi responsabil pentru livrarea proiectului în intervalul de timp specificat. El/ea va fi de specialitate arhitect principal, inginer sau manager de proiect cu următoarele calificări, abilități și experiență:

Calificări: Certificat de atestare tehnico-profesională, diplomă de licență sau superioară în arhitectură/construcții, inginerie sau management de proiect de la o universitate recunoscută și o calificare profesională recunoscută în țara de origine sau de reședință și totodată va dispune de:

- Abilități dovedite de management de proiect;
- Cunoașterea PC – AutoCAD, MS Office, MS Project etc.

Experiența profesională

Experiență profesională de cel puțin 15 ani care va include:

- Experiență de gestionarea proiectelor de anvergură și cerințe tehnice comparabile.
- Experiență în managementul proiectelor și coordonarea livrabilelor furnizate de către specialiști din alte discipline în vederea realizării proiectelor comune;
- Proiectarea, managementul și supravegherea proiectelor de construcții la scară largă;
- Experiența în gestionarea contractelor de construcție finanțate de Banca Mondială, va prezenta un avantaj.

Arhitect

¹ Inclusiv asigurarea faptului, toate livrabilele de timp ale membrilor echipei sunt gestionate în conformitate cu orarul convenit de prezentare a livrabilelor, așa cum se specifică în propunerea și/sau contractul consultantului.

Arhitectul va contribui semnificativ în timpul fazei 1 pentru a finaliza proiectarea și documentația contractuală pentru lucrări de reparație.

Calificări:

Certificat de atestare tehnico-profesională, diplomă de licență sau superioară în arhitectură de la o universitate recunoscută și o calificare profesională recunoscută din țara de origine sau de reședință și totodată va dispune de următoarele abilități:

- Vorbirea fluentă a limbii engleze;
- Cunoștințe PC – AutoCAD, MS Office etc.

Experiența profesională

Experiență profesională de cel puțin 10 ani care ar fi trebuit să includă:

- Elaborarea și supravegherea proiectelor de construcții;

Inginer structural

Inginerul Structural își va oferi contribuțiile, după cum este necesar, pentru faza 1 de elaborare a expertizei tehnice a construcțiilor și instalațiilor.

Calificări

Certificat de atestare tehnico-profesională, diplomă de licență sau superioară în construcții civile de la o universitate recunoscută și o calificare profesională recunoscută din țara de origine sau de reședință.

Experiența profesională

Experiență profesională de cel puțin 10 ani în elaborarea expertizei tehnice a construcțiilor și instalațiilor.

Inginer constructor

Inginerul constructor își va oferi contribuțiile necesare pentru faza 1 în ceea ce privește proiectarea lucrărilor de reparație

Calificări

Certificat de atestare tehnico-profesională, diplomă de licență sau superioară în inginerie civilă de la o universitate recunoscută și o calificare profesională recunoscută din țara de origine sau de reședință.

Experiența profesională

Cel puțin 10 ani de experiență profesională cu bune cunoștințe practice de proiectare și aplicare de inginerie civilă.

Inginer mecanic/servicii

Inginerul mecanic/de servicii va furniza contribuțiile sale, după cum este necesar, pentru faza 1, în ceea ce privește proiectarea serviciilor, desenele de servicii și specificațiile.

Calificări

Certificat de atestare tehnico-profesională, diplomă de licență sau superioară în inginerie mecanică/servicii de la o universitate recunoscută și o calificare profesională recunoscută din țara de origine sau de reședință.

Experienta profesionala

Experiență profesională de cel puțin 10 ani cu o bună cunoaștere a reglementărilor de inginerie mecanică/servicii.

Inginer electric

Inginerul electric va contribui pentru implementarea fazei 1 în ceea ce privește proiectarea electrică, desenele electrice și specificațiile.

Calificări

Certificat de atestare tehnico-profesională, diplomă de licență sau superioară în inginerie electrică de la o universitate recunoscută și o calificare profesională recunoscută din țara de origine sau de reședință.

Experienta profesionala

Experiență profesională de cel puțin 10 ani cu o bună cunoaștere a reglementărilor de inginerie electrică.

Elaborator de devize

Elaborator de devize de costuri își va furniza serviciile sale pentru faza 1, în ceea ce privește lista cu cantitățile de lucrări, estimări de costuri.

Calificări și competențe

Certificat de atestare tehnico-profesională, diplomă de licență sau superioară în inginerie de la o universitate recunoscută și o calificare profesională recunoscută din țara de origine sau de reședință.

Experienta profesionala

Cel puțin 10 ani experiența profesională în întocmirea devizelor de cheltuieli și întocmirea listelor cu cantitățile de lucrări.

Specialist Mediu, Sănătate și Social

Specialistul în mediu, sănătate și social va pregăti o evaluare a potențialelor impacturi de mediu, sănătate, siguranță și sociale asociate lucrărilor de reparație, măsuri adecvate de atenuare și dezvoltarea clauzelor ESHS (după cum este necesar) pentru documentul de executare a lucrărilor.

Calificări

Diplomă de licență sau superioară în inginerie/știința mediului și/sau studii sociale.

Experiență profesionala

Experiență de lucru în teren de cel puțin 5 ani în evaluarea impactului asupra mediului, sănă social, planificarea managementului și monitorizarea proiectelor de infrastructură urbană, în po. similare în cel puțin 3 proiecte de lungă durată.

Cunoașterea cerințelor Băncii Mondiale în materie de protecție de mediu și socială este esențială.

Abilitate demonstrată în elaborarea EISMuri de înaltă calitate, a planurilor de management și rapoarte de monitorizare în limba engleză.

Componenta Echipei: Personal Cheie pentru Faza 2

Pe parcursul fazei 2, personalul cheie al companiei de consultanță care a lucrat la faza 1 își va asuma responsabilitatea și va oferi contribuții pentru următoarele:

Lider de Echipa

Liderul echipei va asuma responsabilitatea generală pentru conducerea lucrărilor; efectuarea inspecții de șantier ale lucrărilor după caz; va contribui la rezolvarea oricăror probleme legate de executarea lucrărilor.

Arhitect

Arhitectul își va asuma responsabilitatea pentru rezolvarea problemei legate de proiectare și de documentația lucrărilor și va fi disponibil de a rezolva orice problemă.

Inginer structural

Inginerul structural va rezolva orice probleme legate de structura clădirii și va efectua orice inspecție necesară.

Inginer constructor

Inginerul civil va rezolva orice probleme legate de desenele și specificațiile lucrărilor de reparație.

Inginer mecanic/servicii

Inginerul mecanic/de servicii va rezolva orice probleme legate de desene și specificațiile de servicii.

Inginer electric

Inginerul electrician va rezolva orice problemă legată de desene, instalații și specificațiile electrice.

10. ANEXE

- Anexa 1. Lista spitalelor supuse reparației UTI în cadrul proiectului pe loturi
- Anexa 2. Lista suprafețelor UTI care urmează să fie reparate în cadrul proiectului
- Anexa 3. Prevederi specifice privind soluțiile de proiect
- Anexa 4 Baza legală privind elaborarea proiectului
- Anexa 5 Cerințe privind elaborarea documentației
- Anexa 6 Încercări prevăzute de proiect
- Anexa 7 Condițiile de elaborare a proiectului

LISTA SPITALELOR pe loturi
supuse reparației Unităților de Terapie Intensivă din cadrul proiectului

	Lot 1
1.	Institutul de Medicină Urgentă
2.	Spitalul Clinic din Bălți
3.	Spitalul Raional Edineț
	Lot 4
1.	Spitalul Clinic Municipal "Sf. Arhanghel Mihail"
2.	Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății

Lista suprafețelor UTI care urmează să fie reparate în cadrul proiectului

Nr.	Instituție Medico-Sanitară Publică	Adresa	Suprafața UTI	Nr. de paturi
LOT 1				
1.	Institutul de Medicină Urgentă	str. Toma Ciorbăa 1, Chișinău	650,00	9
2.	Spitalul Clinic Bălți	str. Decebal 101/a, Balti	920,00	22
3.	Spitalul raional Edineț	str. Bucovinei 1, Edinet	360,00	6
LOT 4				
1.	Spitalul Clinic Municipal "Sf. Arhanghel Mihail"	str. Arhanghel Mihail 38, Chișinău	660,00	15
2.	Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății	Str. Gh. Cașu 37, Chișinău	670,00	18

PREVEDERI SPECIFICE FAȚĂ DE SOLUȚIILE DE PROIECT

I. CARACTERISTICI ARHITECTURALE A SECȚIEI TI

Secția de reanimare-terapie intensivă este formată din următoarele zone cu elementele sale structurale:

- zona administrativă
- zona curativă,
- zona tehnică.

Zona administrativă este comună întregii secții terapie intensivă și cuprinde spațiile rezervate personalului medical și auxiliar, spațiile necesare pentru lucru didactic.

Zona curativă cuprinde compartimentul cu paturi pentru pacienți și laboratorul expres

Zona tehnică va include:

- depozite pentru aparatură, instrumentar, produse farmaceutice;
- dotări de laborator pentru determinări de urgență;
- boxă pentru lenjerie curată;
- spațiu sanitar pentru prelucrarea și igienizarea obiectelor de inventar;
- boxă pentru colectarea obiectelor murdare (rufe, deșeuri);
- stație de purificare apă prin osmoză inversată (în cazul sistemelor de ultra-hemodiafiltrare)

1. Zona administrativă

Zona administrativă va cuprinde spațiile rezervate personalului medical și auxiliar, spațiile necesare pentru administrarea secției și spațiile necesare pentru procesul academic și va constitui din :

1. birou șef secție (20 m²),
2. birou medici (20 m²),
3. birou asistentă superioară (15 m²),
4. spațiu de odihnă pentru medici (15 m²),
5. spațiu de odihnă pentru asistente (40 m² suprafața totală cu duș, vîcu (F și M), sistem de alarmă, telefon, mini - bucatărie rapidă)
6. sala de conferință (40 m² cu locuri de șezut, proiector, echipament video, aer - condiționat) (după caz)
7. vestiare (conform numărului de personal),
8. spațiu așteptare pentru părinți și gardieni (10 m²),
9. spațiu - filtru pentru echiparea vizitatorilor,
10. secretariat (20m²) (după caz)

Întru promovarea confortului psihologic a pacientului și personalului medical se vor utiliza amenajări de imagini a naturii în culori verzi și albastru, schemele colorate cu figuri geometrice și desene abstracte fiind evitate ca eventuală posibilitate de afectare suplimentară a pacienților (mai ales a pacienților aflați în deliriu) și familiei. Camerele de gardă a personalului medical vor respecta condiții confortabile, spațioase, relaxante, mobilate cu masă, scaune mobilă relaxantă, frigider pentru păstrarea alimentelor, cuptor cu microunde, aparat pentru prepararea cafelei, fierbător electric. Pentru minimalizarea efortului personalului medical camera de gardă va fi dotată cu calculator și tablă informațională, televizor (pentru a fi la curent cu informația despre o situație excepțională în țară), alarme vizuale și auditive în caz de urgențe majore (stop cardiac etc.) Camerele de gardă vor fi divizate pentru femei și bărbați separat, se va preconiza un vîcu, chiuvetă pentru spălarea mâinilor, dispozitive cu săpun, hîrtie igienică, recipient pentru deșeuri, oglindă.

Întru respectarea regimului sanitaro - epidemiologic în UTI se vor preconiza spații separate (garderobă) cu localizare în afara ariei de spitalizare cu dulapuri personalizate pentru păstrarea îmbrăcămintei de schimb și lucrurilor personale a personalului medical. Întrarea în zona UTI se va face prin blocul sanitar, înzestrat cu duș și vîcu, fiind separat pentru femei și bărbați.

Dizainul STI va cuprinde și spațiu pentru discuții și consilierea familiei, cu mobilier separat pentru stocarea lucrurilor personale a vizitatorilor, aria dată fiind dislocată în afara UTI

2. Zona de spitalizare. Coridorul zonei de spitalizare va avea o lățime de cel puțin 2,50 m fără existența cărorva structure care să împiedice trecerea brancardei sau patului din TI. Dizainul TI va fi efectuat astfel încât va economisi efortul personalului medical și va minimiza cross-infecția posibilă de la vizitatori și personal medical. Spații separate se vor prevedea pentru stocarea echipamentului medical (mănuși, bonete, halate, bahile, ochelari de protecție) atât sterile cât și pentru cele utilizate.

3. Zona tehnică cuprinde următoarele spații ușor accesibile:

1. Depozit de material, care poate fi plasat în mai multe încăperi cu posibilitatea spațiului de circulație concomitentă lejeră a 3 persoane și va include:
 - 1.1 Aparatură care nu este momentan folosită (respiratoare, defibrilatoare, monitoare de transport, pompe de perfuzie etc.)
 - 1.2. Stoc suficient de material de unică folosință.
 - 1.3. Butelii de gaze necesare pentru transport.
 - 1.4 Dispozitive destinate surselor electrice, de oxigen, aer comprimat, aspiratoare.
 - 1.5. Rezerva de soluții perfuzabile.
 - 1.6 Tubulatura și conectoare.
 - 1.7 Lengerie de rezervă.
 - 1.8 Rezerva de material de curățenie.

- 1.8 Rezerva de material de curățenie.
2. Oficiu alimentar pentru pregătirea alimentelor destinate pacienților.
3. Spațiu pentru curățirea, spălarea și decontaminarea materialelor uzate (cel puțin 2 camere separate cu 15 m² și 20 m²).
4. Camera de evacuare a deșeurilor medicale conform normativelor existente.

II. CARACTERISTICI SANITARE A UNUI SALON DE TI

Se recomanda saloane cu un singur pat, la necesitate cel mult 3 paturi, în spitale de competență I se vor disloca 6 paturi în salon. Fiecare pat va fi separat cu paravane sau pereți despărțitori. Suprafața netă destinată fiecărui pat de terapie intensivă este de 13 m², cu suprafața minimă a unui salon cu un pat de 25 m². Suprafața brută pentru un pat de terapie intensivă trebuie să fie de cel puțin 40 m²; această suprafață se raportează la suprafața totală a zonei de spitalizare (inclusiv culoare, anexe etc.) împărțită la numărul de paturi. Rata saloanelor izolatoare va fi în raport de 1 - 2 paturi la fiecare 10 paturi de TI generale, în secțiile de TI speciale ridicându-se la 5 - 6 la fiecare 10 paturi de TI (boli infecțioase, arsuri, transplant, septic etc.), fiind amenajate conform cerințelor sanitare în vigoare și cu existența unui circuit separat de evacuare a materialului contaminat.

Pentru pacienții infecțioși, izolarea oficială este obligatorie atunci când cere programul de activitate. Se va utiliza presiune negativă, relatantă la spațiile adiacente pentru prevenirea răspândirii aerului patogen de la pacienții infecțioși. Se va preconiza un antreu la salon, care va permite personalului medical să utilizeze echipamentul protector înainte de a intra în salon.

Pentru pacienții care necesită protecție de infecție, presiunea pozitivă din antreu nu va permite contaminare cu aerul din salon.

Materialele utilizate pentru dizainul UTI vor fi protectoare de infecții, ușor lavabile, netede și acustic izolatoare.

Podea antistatică, acoperită cu material de culoare deschisă, podea polimerică ori epoxidică cerificate igienic (referință minimă de calitate: Flowcrete Peran SL), neted fără striatii, ușor de dezinfectat, fiind absorbant acustic și rezistent la trafic, care să permită deplasarea ușoară a mobilierului pe roți și să împiedice alunecarea; la joncțiune cu pereții materialul ce acoperă podeaua trebuie să fie rotunjit pe o înălțime minimum de 10 cm.

Pereții trebuie să răspundă exigențelor de izolare acustică și să fie acoperiți cu material neted și lavabil, vopsea igienică pe bază de rășină epoxidică (referință minimă de calitate: Flowcrete Peran WW) aplicată pe glet pe bază de ciment, fără careva joncțiuni.

La fiecare încăpere să fie prevăzută o fereastră, care să se poată deschide dacă circumstanțele o permit, iar geamurile vor fi prevăzute cu storuri lavabile, jaluzele lavabile sau sticlă fumurie pentru a atenua căldura și luminozitatea solară.

Se va preconiza minimum o fereastră în fiecare arie a salonului de TI cu posibilitate de a fi ușor lavabile în conformitate cu regulamentul de control a infecțiilor.

Ușile și pereții despărțitori vor fi ușor mobile și transparente cu posibilitate de supravegere și cu cel puțin partea superioară a lor cu geamuri duble cu stor încorporat pentru a permite atenuarea luminozității. Totodată mărimea ușilor va permite transportarea rapidă și liberă a paturilor și echipamentului medical. Paravanele (sau pereții despărțitori) de separare dintre paturi nu trebuie să constituie un obstacol pentru supravegherea pacientului de către asistenți.

Plafonul fals va fi neted și etans, iar în fiecare încăpere va exista un ceas de perete și un calendar.

Existența în fiecare salon de TI a unui bloc sanitar și o chiuvetă cu apă caldă și rece cu sensor sau să permită acționarea cu cotul sau piciorul, un rezervor de săpun lichid, un dozator de dezinfectant și șervețele de unică utilizare. Încălzirea să fie prevăzută din 2 surse termice independente.

Pentru respectarea regimului sanitar - epidemiologic accesul în UTI va fi limitat, ușile de intrare fiind monitorizate prin videosistem cu telefon de comunicare între personalul medical și vizitatori. Accesul pentru personalul medical din UTI se va efectua cu ajutorul cardurilor - cheie.

Iluminarea camerei pentru pacient va include lumină directă și indirectă cu intensitate reglabilă și sistem de iluminare nocturnă care să permită intrarea și ieșirea personalului fără să incomodeze pacientul în timpul somnului. Lumina naturală va fi esențială pentru personal și pacienți, fiind unul

din factori de prevenție a anxietății și stresului. Totodată o sursă mobilă de intensitate în iluminatie va fi disponibilă pentru proceduri clinice intervenționale la necesitate.

Alimentarea cu electricitate va respecta normele instalațiilor electrice de joasă tensiune de uz medical și să fie un dublu circuit pentru a evita întreruperea alimentării în caz de pană de curent, iar prizele în număr suficient în funcție de necesitățile TI vor fi grupate pe un panou mural sau integrate pe un braț plafonier.

În fiecare salon se va monta priză electrică destinată alimentării aparatului mobil de radiologie.

Salonul de TI trebuie să dispună de o ventilație cu înnoirea aerului de cel puțin 6 volume pe oră, temperatură ambiantă menținută între 22 - 26°C cu o umiditate de 30 - 60 %. Climatizarea centrală reprezintă o cerință obligatorie ca de bază. Să fie prevăzut un sistem de climatizare alternativ adică din altă sursă termică.

Rețeaua de gaze medicale va fi instalată în conformitate cu normele în vigoare, iar prizele grupate pe un panou mural (sau dublate pe un braț plafonier) vor fi rapide de formă și culori diferite cu inscripții.

Pentru securitatea funcționării va exista un protocol scris cu procedurile în etape în caz de întrerupere a curentului electric și/sau alimentării cu gaze medicale.

ACCESIBILITATEA ȘI COMUNICAȚII ÎN UTI

UTI va poseda de rețea de telefonie, comunicare internă cu celelalte secții, rețea loco-urbană permanent, rețea interurbană intermitentă, rețea de radiotelefon, sistem de alarmă, ambulanță de serviciu, terminale cu calculatoare, inclusive și cu soluții mobile informaționale.

ECHIPAMENTUL POSTULUI CENTRAL DE SUPRAVEGHERE

Toate posturile de TI trebuie să dispună de telefon și interfon, sonerie de alarmă, care să permită comunicarea de urgență. Telefoanele mobile nu sunt recomandate datorită posibilelor interferențe electromagnetice cu aparatura electronică folosită (ventilator, monitor). Postul central de supravegere va fi situat adecvat pentru a permite supravegerea sumară a ansamblului de pacienți și va cuprinde: pupitru accesibil pe ambele laturi pe care sunt regrupate aparate de telecomunicații (telefon cu fir direct, interfon, telefon inscriptor în legătură directă cu laboratorul, telefax, terminal informatic). Calculator cu soft specializat pentru monitorizarea parametrilor fiziologici la fiecare pacient (soft compatibil cu monitoarele de pacient BT-770, Bistos, 9 (ca exemplu astfel de monitoare sunt în dotația Institutul de Medicină Urgentă), calculator + monitor central, un mic birou, un dulap cu medicamente, un frigider pentru medicamente, stoc de perfuzii, o chiuvetă, un spațiu pentru pregătirea perfuziilor, un negatoscop de mărime 150 - 50 cm, un sistem fix sau mobil pentru stocarea radiografiilor, alarme optice și acustice ale diversilor instalații (în particular soneria telefonului nu trebuie să constituie surse de agresiune pentru pacienți).

III. DOTAREA MINIMĂ A UNUI PAT DE TERAPIE INTENSIVĂ

I. CARACTERISTICILE PATULUI DIN TERAPIE INTENSIVĂ

Patul special de terapie intensivă necesită de a fi mobil pe roți cu dispunere de sistem de blocaj; echipat de mecanisme care să permită ridicarea, coborîrea cu așezarea pacientului sau înclinarea în funcție de necesități, să aibă minim 4 segmente care pot fi mobilizate separat, să permită efectuarea masajului cardiac extern, să dispună de saltea specială antidecubit, set de curele fixatoare și sistem de încălzire externă a pacientului. După caz, să permită cântărirea pacientului.

Distanța între paturi va fi de cel puțin 2,5 m, iar fiecare pat e necesar să dispună de o distanță de 3-3,5 m de la perete pentru a permite mobilizarea și accesul la capul pacientului fără să împiedice circulația în încăpere. Poziționarea și orientarea patului e necesar să permită pacientului să vadă personalul care îl îngrijește, pacientul să aibă acces vizual la fereastră și ceas și să fie accesibil vizual din postul central de supravegere, părțile laterale și partea de la picioarele pacientului trebuie să fie accesibile permanent și în caz de nevoie să permită deplasarea pentru accesul la capul pacientului fără să aducă prejudicii circulației în jurul patului, pereții de separare dintre paturi nu trebuie să constituie un obstacol pentru supravegherea pacientului de asistenți (pereți transparenți cu opacitate redusă).

2. INSTALAȚIILE ELECTRICE DE DOTARE A UNUI PAT DIN TERAPIE INTENSIVĂ

Pentru funcționarea comodă a unui pat de terapie intensivă e necesar cel puțin 12 prize amplasate de ambele părți ale patului la o înălțime mai mare de 120 cm de asupra solului, ușor accesibile cu împănântare și protecție antistatică, alimentate de două circuite diferite, este necesar de asemenea și instalarea unei lămpi articulate care să permită desfășurarea diverselor manevre de tratament și unei lămpi puternice în plafon (200w) care să permită iluminarea patului în ansamblu în caz de nevoie. Instalațiile electrice prevăd și existența unei sonerii de alarmă, instalată comod pentru pacient, priză de telefon, priză radio și tv, căști individuale, suport care să permită instalarea la nevoie a unui aparat tv individual.

De prevăzut PDG (panou de distribuție generală) pentru secția respectivă cu AAR alimentat din 3 surse independente.

PDG cu UPS pentru console cu 2 alimentări.

3. APROVIZIONAREA CU GAZE MEDICALE A UNUI PAT DIN TERAPIE INTENSIVĂ

UTI va fi dotat cu un panou de monitorizare a gazelor medicale cu manometre și robinete de închidere fortuită ușor accesibil + sistem de alarmă sonoră.

Presupune 2 prize rapide pentru oxigen care să furnizeze o presiune de 4-5 atmosfere legate la o sursă centrală sigură (una din prize din ele fiind dotată cu umidificator O₂), existența unei prize de aer comprimat medical la 4-5 atmosfere, furnizând aer filtrat, sursa centrală cu compressor fără ulei alimentat de grup electrogen în caza de pană de curent, montare cel puțin 2 prize de vacuum de -200-900 mmHg legate la un generator alimentat de grupul electrogen în caz de nevoie. (una din prize fiind dotată cu aspirator VAC + borcan de secreții 2 litri). (Conform Anexei: Rampa gaze medicale.xlsx) (Referință la tipuri de modele existente conform Anexei: Rampa suspendată pe pod.exemplu 1 și 2).

Managementul prizelor și conectoarelor de oxigen, aer și vacuum va fi efectuat de forme și culori diferite cu inscripții. Toate posturile de TI necesită existența obligatorie a materialului necesar menținerii libertății căilor aeriene, intubației endotraheale și insuflării manual de oxigen (materialele necesare pentru intubarea dificilă pot fi comune pentru un ansamblu de 3 paturi TI).

4. MANAGEMENTUL MONITORINGULUI UNUI PAT DE TERAPIE INTENSIVĂ

Pentru a atinge o vizualizare direct a feței și corpului pacientului monitoringul se va efectua din coridor sau cu ajutorul sistemului de videoobservare.

Monitorizarea centrală.

Sistemul informațional din UTI va necesita dispozitive pentru monitorizare centrală, printere și alt echipament suportiv pentru care se va preconiza spațiu. Videomonitoringul va respecta principiile de etică clinică. Monitoarele centrale se vor poziționa astfel încât personalul medical să vizualizeze și să audă pacienții ușor din diferite terminale.

Monitorizarea la distanță.

În UTI cu sistem informațional intraspitalicesc va fi posibil expedierea datelor despre pacient la specialiști la terminale distanțate. Întru susținerea sistemului informațional în UTI, video monitoringul, monitoringul fiziologic și linile de comunicații vor fi plasate în fiecare salon a pacientului:

- Monitorizare cardiovasculară de înaltă performanță prin ECG cu linie de alarmă și posibilitate de printare sau înregistrare; prin presiune arterial non-invazivă; prin presiune arterială invazivă, presiune pulmonară și venoasă centrală.

- Monitorizare respiratorie cu alarme adecvate prin frecvență respiratorie, volum current, debit/minut, capacitate vitală, presiune inspiratorie, PEEP, FiO₂, End-tidal CO₂, oximetrie periferică.

- Monitorizarea temperaturii, inclusiv în caz de hipotermie.

- EEG, presiune intracraniană mai ales în cazul monitorizării neurologice sau neurochirurgicale.

5.ECHIPAMENTUL PENTRU PROTECȚIE ȘI SUPORT VENTILATOR ÎN DOTAREA PAT DE TERAPIE INTENSIVĂ va va necesita:

Aparat de ventilație mecanică de înaltă performanță (regime de ventilație CMV, SIMVV, SIMV, CPAP, BIPAP, posibilități de PEEP și frecvențe înalte, regime non-invazive) cu necesarul de piese consumabile.

6. MANAGEMENTUL PERFUZIILOR

Stație de lucru de perfuzie cu design modular, cu cel puțin trei pompe cu seringă complet programabile.

IV. MANAGAMENTUL DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚILE MEDICALE

Managementul deșeurilor rezultate din activitățile medicale se va efectua în corespundere cu planul instituțional de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, regulamentele interne și codurile de procedură pentru colectarea, depozitarea, transportul și neutralizarea deșeurilor periculoase aprobate în modul stabilit. UTI va fi dotată cu echipamente în volum necesar pentru segregarea deșeurilor pe categorii

DOMENIUL DE APLICARE A PREVEDERILOR SPECIALE

1. Prevederile speciale nu suplinesește prevederile normativelor în vigoare ci completează și precizează anumite detalii și modul de interpretare.
2. Respectarea prevederilor legislației și a normativelor în vigoare din domeniul construcției, precum și a prevederilor speciale, este obligatorie pentru contractantul serviciilor de proiectare și constituie baza verificării de calitate și recepție a proiectului de execuție a *lucrărilor de reparație capitală a Unităților de Terapie Intensivă*.
3. Prevederile specifice nu anulează obligațiile contractantului de a respecta legislația, normativele și standardele specifice, aplicabile, aflate în vigoare la data execuției lucrărilor de proiectare.

Anexa 4

BAZA LEGALĂ PRIVIND ELABORAREA PROIECTULUI

1.Proiectul de execuție se va elabora în baza următoarelor documente legislative și normative:

- a) Legea Nr. 163 din 09.07.2010 privind autorizarea executării lucrărilor de construcție;
 - b) Legea nr. 721-XIII din 02.02.96 privind calitatea în construcții;
 - c) Standarde și reglementări tehnice din domeniul construcțiilor, în vigoare în Republica Moldova;
 - d) NCM C.01.04-2005 «Clădiri administrative. Norme de proiectare»;
 - e) NCM E.01.02-2005 «Regulament privind stabilirea categoriilor de importanță a construcțiilor»
 - f) NCM E.03.02-2014 «Protecția împotriva incendiilor a clădirilor și instalațiilor»;
 - g) NCM C.04.03:2015 Învelitori. Norme de proiectare;
 - h) NCM C.04.04:2015 Pardoseli. Norme de proiectare;
 - i) SNiP 2.01.01-82 «Climatologia și geofizica construcțiilor»;
 - î) SNiP 2.04.05-91 «Încălzirea, ventilarea și condiționarea»;
 - j) SM GOST 30494-2011 «Clădiri de locuit și administrative. Parametrii microclimatului în încăperi».
- h) International Standard ISO 7396-1:2016 Medical gas pipeline systems.

2 La elaborarea proiectul de execuție se vor respecta prevederile următoarelor documente:

- a) Certificatului de urbanism, elaborat de Administrația Publică Locală;
- b) Avizului Centrului de Sănătate publică;
- c) Avizului Agenției pentru Supraveghere Tehnică;
- d) Raportului de expertiză tehnică, înregistrat la Ministerul Economiei și Infrastructurii al RM.

CERINȚE PRIVIND ELABORAREA DOCUMENTAȚIEI

1. Proiectul pentru reparație capitală a Unităților de Terapie Intensivă (UTI) se va elabora într-o singură fază (faza - „Proiect de execuție”), conform NCM A.07.02-2012/A1:2017”*Procedura de elaborare, avizare, aprobare și conținutul-cadru al documentației de proiect pentru construcții. Cerințe și prevederi principale*”.

2. Reparația capitală a Unităților de Terapie Intensivă (UTI), se va proiecta conform NCM C.01.04-2005 «Clădiri administrative. Norme de proiectare».

3. În componența proiectului Reparația capitală a Unităților de Terapie Intensivă (UTI) se vor prevedea următoarele compartimente:

- a) Memoriu explicativ general;
- b) Releveele clădirii existente (*se va completa într-un album separat*);
- c) Studiul topo-geodezic, inclusiv pentru rețelele exterioare de utilități (*se va completa într-un album separat*); (după necesitate)
- d) Schița de proiect (*se va completa într-un album separat*);
- e) Proiectul de reparație a încăperilor;;
- f) Proiectul de organizare a șantierului construcției;
- h) Instrucțiuni cu privire la urmărirea comportării în exploatare a construcției;
- i) Instrucțiuni privind exploatarea sistemului de ventilare și condiționare a aerului și a sistemului de alarmă la incendiu;
- j) Lista cu cantitățile de lucrări, calculată și semnată de proiectant ;
- j) Devizul estimativ de cheltuieli.

ÎNCERCĂRI PEVĂZUTE ÎN PROIECT

1. Proiectantul va prevedea în memoriul explicativ, ca obligatorii, pentru executantul construcției următoarele încercări de laborator ale materialelor și lucrărilor la compartimentul Arhitectură:

- a) Încercări de laborator a mărcii mortarului de ciment nisip pentru:
 - *șapele egalizatoare la pardoseli;
 - *șapele egalizatoare la acoperiș;
 - *mortar pentru tencuieli torcretate.
- b) Încercări de laborator a betonului pentru stratul suport la pardoseli.
- c) Alte încercări propuse de proiectant.

2. Proiectantul va prevedea în memoriul explicativ, ca obligatorii, pentru executantul construcției următoarele încercări de laborator ale materialelor și lucrărilor la compartimentul Rezistență:

- a) Încercări de laborator a betonului la elementele structurii de rezistență
- b) Alte încercări propuse de proiectant.

3. Proiectantul va prevedea în memoriul explicativ, ca obligatorii, următoarele încercări ale sistemelor interioare de încălzire, ventilare și climatizare, gaze medicale:

- a) Încercări individuale ale utilajelor și echipamentelor.
- b) Încercări nivelului de etansitate a sistemului de încălzire (proba hidrostatică și manometrică).
- c) Încercarea sistemului de încălzire (proba termică).
- d) Încercarea privind funcționarea sistemului de încălzire și predarea lui beneficiarului cu întocmirea procesului-verbal de încercări complexe.

- e) Încercări și testări ale sistemelor de ventilare și condiționare a aerului.
- f) Încercări privind funcționarea sistemelor de ventilare și condiționare a aerului, predarea lor beneficiarului cu întocmirea proceselor-verbale de încercări complexe.
- g) Punerea în funcțiune a sistemelor de încălzire, ventilare și climatizare, întocmirea documentației de execuție, predarea manualului de utilizare, certificatelor de garanție și instruirea personalului beneficiarului.
- e) Execuție teste pentru sisteme de alimentare cu gaze medicale;

4. Proiectantul va prevedea în memoriul explicativ, ca obligatorii, următoarele încercări ale sistemelor interioare de apă și canalizare:

- a) Încercările conductelor de apă la presiune și etanșietate cu aer și cu apă.
- b) Încercările conductelor de canalizare la etanșietate cu apă.
- c) Încercări ale sistemelor de stingere a incendiilor.
- d) Încercări privind funcționarea sistemului de apă și canalizare și predarea lui beneficiarului.

5. Proiectantul va prevedea în memoriul explicativ, ca obligatorii, următoarele încercări ale sistemelor electrice interioare.

- a) Măsurarea rezistenței izolației cablurilor sub 1000V;
- b) Măsurarea rezistenței izolației utilajului electric, receptoarelor electrice (corpurile de iluminat, utilajul tehnologic, sistemele de încălzire, ventilare și condiționare, receptoarele frigorifice, etc.);
- c) Măsurarea rezistenței prizei de pământ;
- d) Verificării continuității legăturilor între priza de pământ și instalațiile legate la ea;
- e) Verificarea acționării aparatelor de protecție în instalațiile electrice cu neutrul legat la pământ.
- f) Încercări și măsurări dispuse prin avizele de racordare.
- g) Încercări complexe privind funcționarea sistemului electric interior cu predarea lui beneficiarului.
- h) Punerea în funcțiune a sistemului electric, întocmirea documentației de execuție, predarea manualului de utilizare și instruirea personalului

6. Proiectantul va prevedea în memoriul explicativ, ca obligatorii, următoarele teste ale sistemului de alimentare cu gaze medicale.

- a) Testul de pierderi de presiune în sistemul de țevi de gaze medicale comprimate
- b) Testul de pierderi de presiune în țăvile de vacuum
- c) Testarea robinetelor de izolare în cazul panourilor de monitorizare și alarmare
- d) Testul de interconectare (la unitățile terminale)
- e) Testul de performanță pentru unitățile terminale
- f) Testul de obstrucție și debit
- g) Testul de funcționare mecanică unități terminale
- h) Testarea supapelor de siguranță dacă există
- i) Testul calității aerului comprimat
- j) Test pentru împlerea instalației cu gazele de lucru
- j) Testul pentru identitatea/ calitatea gazului medical
- k) Test rezistentă montare rampe/ bare eurorail

7. Încercările prevăzute în prezentul capitol se vor stipula în memoriile explicative ale compartimentelor respective, precum și pe planșele corespunzătoare.

7.1 Proiectantul va prevedea în memoriul explicativ ca obligatoriu încercări ale rețelilor ingineresti de curenți slabi, protecție antiincendiară, control acces.

ANEXA B

Personalul Consultanțului

COMPONENȚA PROPUȘĂ A ECHIBEI ȘI SARCINILE PRECONIZATE

Numele	Poziția	Sarcina
Stepan HOMA, Om Emerit Certificate ATP: 2019-P nr.0335; 2016-VP nr.151; 2019-RT nr.0535	Manager de Proiecte Verificator de proiecte Responsabil tehnic	Manager de Proiecte Verificator de proiecte Responsabil tehnic
Andrei HOMA, Doctor în medicina Certificat ATP: 2019-P nr.0386	Specialist Principal Arhitect Șef Proiect (AȘP)	Tehnologie Soluții arhitecturale
Ludmila DANILOVA	Specialist Principal	Tehnologie
Mihail ENI Certificat ATP: 2017-P nr.1612	Arhitect Șef Proiect (AȘP)	Soluții arhitecturale
Valentina NOVIC Certificat ATP: 2019-P nr.0112	Arhitect Șef Proiect (AȘP)	
Olga ERMACOVA Certificat ATP: 2020-P nr.0547	Arhitect Șef Proiect (AȘP)	
Ina GUȘILO Certificat ATP: 2019-P nr.0341	Inginer Șef Proiect (IȘP)	Structuri de Rezistență
Nicolai BARCARI Certificat ATP: 2017-P nr.1671	Inginer Șef Proiect (IȘP)	
Tudor IORDACHI Certificat ATP: ET-2019 nr.027	Expert Tehnic	Expertiza Tehnica
Pavel CORCEVSCHII Certificat ATP: 2018-ET nr.003	Expert Tehnic	Expertiza Tehnica
Tudor ARHIP Certificat ATP: 2019-P nr.0188	Specialist Principal	Incalzire, Ventilare si Condiționare aerului
Irina TONIȚOI Certificat ATP: 2019-P nr.0372	Specialist Principal	
Vera JILȚOVA Certificat ATP: 2018-P nr.0095	Specialist Principal	Gaze medicale
Ion CHIRIAC Certificat ATP: 2020-P nr.0639	Specialist Principal	Aprovizionare cu Energie Electrică, Echipament Electric de Forță
Victor DUDENCO Certificat ATP: 2018-P nr.0163	Specialist Principal	

7.2 Proiectantul va prevedea punerea în funcțiune a rețelelor ingineresti de cure, instruirea personalului, predarea manualului de utilizare, serviciile de reglare și pun în funcțiune a utilajului și dispozitivelor montate.

8. În procesul de proiectare, proiectantul este obligat să obțină avizarea de la serviciile ingineresti ale instituției medicale (în special: încălzirea și ventilarea, apă și canalizare, electricitate, gaze medicale) a soluțiilor propuse.

Anexa 7

CONDIȚII DE ELABORARE A PROIECTULUI

La elaborarea proiectului de execuție a Reparația capitală a Unităților de Terapie Intensivă (UTI) proiectantul va respecta următoarele condiții de elaborare a proiectului:

- a) Proiectul se va elabora în 3 exemplare, dintre care un original și două copii, în sistem computerizat „AUTOCAD”, în limba română, devizul de cheltuieli și lista cu cantitățile de lucrări de tradus în limba engleză.
- b) Proiectantul va fi responsabil de verificarea proiectului în modul stabilit (Contractul cu verificatorii de proiecte se încheie de către proiectant).
- c) Proiectantul va coordona candidatura verificatorilor de proiecte cu Clientul.
- e) Obținerea tuturor aprobărilor necesare pentru conectarea la rețelele de electricitate, apă, canalizare, telecomunicații, etc.
- i) Proiectantul va obține și va achita plata pentru verificarea proiectului și toate avizele (inclusiv avizele de racordare la utilități) și alte acte permise ce țin de elaborarea proiectului.
- f) Proiectantul va fi responsabil de monitorizarea aplicării proiectului (controlul de autor).

Veronica PRIPA Certificat ATP: 2017-P nr.1628	Specialist Principal	Sisteme de curente slabe: Semnalizare de incendiu și paza, Sisteme de telecomunicații și rețele de calculatoare, Supraveghere video și acces-control
Vasilii DIMOV Certificat ATP: 2018-P nr.0119	Specialist Principal	
Tatiana CERVONOOKAIA Certificat ATP: 2019-P nr.0450	Specialist Principal	Rețele de Apă și Canalizare
Andrei BORȘ Certificat ATP: 2016-P nr.1599	Specialist Principal	
Evghenia SCROMENDA Certificat ATP: 2018-P nr.0164	Specialist Principal	Instalații de Automatizare
Polina CONSTANTINOVA Certificat ATP: ED-2018 nr.043 D	Divizier	Documetație de devize
Tatiana SEVERIN Certificat ATP: ED-2015 nr.147 D	Divizier	
Iulia NAIDA Certificat ATP: ED-2019 nr.106	Divizier	
Faina MUNTEANU	Specialist Principal pentru Protecția Mediului	Evaluarea impactului social și de mediu și Planul de management de mediu și social
Aureliu OVERCENCO Doctor în Geografie	Specialist în Protecția Mediului și Utilizarea Durabilă a Resurselor Naturale	

Obligațiunile de raportare ale Consultantului

Consultantul va prezenta rapoartele Clientului prin intermediul Persoanei de Contact nominalizată. Propunerile consultantului vor conține un compartiment referitor la metodologia de implementare și va corespunde planului de lucru detaliat, cadrul de propuneri și direcții în corespundere cu etapele stabilite. Planul de Implementări și raportul practicii stabilite vor fi ulterior ajustate la preferințele Clientului. Este o cerință generală ca toate rapoartele consultantului să fie succinte și să includă un limbaj înțeles. Consultantul periodic, la fiecare etapă, va raporta activitatea sa, inclusiv va înainta propuneri concrete referitor la rezultatele așteptate de Client.

Comunicările necesită să includă (dar să nu se limiteze la):

1. **Raportul Inițial** al primei etape de activitate va conține documentația privind examinarea încăperilor Unității de Terapie Intensivă, expertiza tehnică a construcțiilor (după caz), lucrările de măsurare, schița de proiect, care va include planurile etajelor, specificația încăperilor și suprafașă lor, coordonate cu Clientul și Beneficiarul. Obținerea certificatului de urbanism avizelor: sanitar, ecologic, pompieri, cât și colectarea condițiilor tehnice: electricitate, telefon, etc. Raportul va include tema de proiectare aprobată de Client și Beneficiar. Raportul Inițial va fi prezentat la finele primei etape (30 zile de la data semnării Contractului) de activitate;
2. **Raportul Intermediar** al rezultatelor obținute în a doua etapă de activitate: va conține proiectul de execuție cu compartimentele specificate în Normativul în construcții NCM A.07.02-2012/A1:2017 "Procedura de elaborare, avizare, aprobare și conținutul-cadru al documentației de proiect pentru construcții. Cerințe și prevederi principale". Raportul Perioadei Intermediare va fi prezentat la finele etapei a doua de activitate (60 zile de la data semnării Contractului);
3. **Raportul final** va conține proiectul de execuție menționat în Raportul Perioadei Intermediare verificat, precum și toate avizele și aprobările de specialitate stabilite potrivit dispozițiilor legale. Susținerea documentației de proiect în organele respective ține de competența proiectantului-autorului proiectului. Raportul final va fi prezentat la finalul celei de-a treia etape de activitate (90 de zile de la data semnării Contractului);
4. **Raportul Postproiectare**, va cuprinde serviciile consultantului, supravegherea autorului a lucrărilor de reparație, urmărirea fazelor de construcție, revizuirea documentației de proiect pentru clarificări și completări (corecții, revizuirii și actualizări de desene și detalii), recomandări pentru selecția și aprobarea materialelor, supravegherea autorului prin asigurarea unei verificări asupra executării corecte a lucrărilor de construcție, în cadrul întregii activități de reparații. Procesul-verbal va fi prezentat la finalul lucrărilor de reparații (aproximativ 8 luni de la data semnării Contractului).

Toate documentele scrise vor fi prezentate Clientului în limba de stat, în formă scrisă pe hârtie și fișier electronic aplicabil și acceptabil de Client, compatibil cu softul și bazele de date utilizate în țară. Datele electronice stocate sub formă de fișiere pe serverul comun vor fi protejate de toate accesările ilicite. Consultantul nu are dreptul să publice conținutul deplin sau parțial, sau unele materiale, conform prevederilor contractului, fără acordul prealabil al Clientului.

Buget

**Servicii de Consultanță pentru
Proiectarea, estimarea costurilor și supravegherea de autor pentru lucrări de reparație
capitală a Unităților de Terapie Intensivă (UTI)**

Bugetul (suma totală estimativă pe articolele bugetului)			
Descrierea activităților	Rezultatele scontate	Nr.zile	Buget, MDL
1	2	3	4
LOT 1			
1. Proiectarea, estimarea costurilor și supravegherea de autor pentru lucrări de reparație capitală a Unității de Terapie Intensivă pentru Institutul de Medicină Urgentă, str.Toma Ciorbă 1, Chisinau Faza 1: DESIGN ȘI DOCUMENTAȚIA -Studiu -Servicii de arhitectură -Servicii de inginerie civilă, mecanică și de serv. -Servicii de inginerie structurală -Servicii de inginerie electrică -Elaborarea devizelor -Evaluarea impactului social și de mediu și Planul de management de mediu și social Faza 2: MANAGEMENT ÎN CONSTRUCȚII ȘI SUPRAVEGHEREA DE AUTOR	Faza 1: 1.Raportul Initial: -Planuri de releveu in format DWG -Conceptul proiectului aprobat -Raport de Expertiza Tehnica (după caz) -Certificat de Urbanism -Avize de racordare la rețele ingineresti -Tema de proiectare aprobata	30 zile (20%)	99000,00 MDL
	2. Raportul intermediar: Documentație de proiect in următorul volum: -Soluții Arhitectural-constructive -Solutii Tehnologice (Echipament medical) -Icalzire, Ventilare si Condiționare -Apeduct si Canalizare -Rețele de Gaze medicale -Sistemul de Automatizare -Echipament electric de forță/Iluminat electric interior -Sistemul de control Acces -Sistemul de monitorizare Video -Sistemul de Semnalizare Antî Incendiu	30 zile (40%)	198000,00 MDL
	3.Raportul final: -Proiect de organizare a lucrărilor de construcție -Devizul Estimativ de cheltuieli si listele cu cantitati. -Avize de verificare a documentație de proiect si deviz -Documentația de proiect si deviz verificata si coordonata -Rapoarte EISM/ESMP	30 zile (30%)	148500,00 MDL
	Faza 2: 4) Raportul Postproiectare: -Raport privind supravegherea de autor.	240 zile (10%)	49500,00 MDL

[illegible]

CONSTRUCȚII ȘI SUPRAVEGHEREA DE AUTOR	Faza 2: 4) Raportul Postproiectare: -Raport privind supravegherea de autor. -Avizul Proiectantului la finalizarea lucrărilor de construcție	240 zile (10%)	62238,00 MDL
	Total pentru Faza 1,2:	90+24 0 zile	622380,00 MDL
1	2	3	4
3. Proiectarea, estimarea costurilor și supravegherea de autor pentru lucrări de reparație capitală a Unității de Terapie Intensivă pentru Spitalul raional Edineț, str. Bucovinei 1, Edinet Faza 1: DESIGN ȘI DOCUMENTAȚIA -Studiu -Servicii de arhitectură -Servicii de inginerie civilă, mecanică și de serv. -Servicii de inginerie structurală	Faza 1: 1.Raportul Initial: -Planuri de relevu in format DWG -Conceptul proiectului aprobat -Raport de Expertiza Tehnica (după caz) -Certificat de Urbanism -Avize de racordare la rețele ingineresti -Tema de proiectare aprobata	30 zile (20%)	56826,00 MDL
	2. Raportul intermediar: Documentație de proiect in următorul volum: -Soluții Arhitectural-constructive -Solutii Tehnologice (Echipament medical) -Icalzire,Ventilare si Condiționare -Apeduct si Canalizare -Rețele de Gaze medicale -Sistemul de Automatizare -Echipament electric de forță/Iluminat electric interior -Sistemul de control Acces -Sistemul de monitorizare Video -Sistemul de Semnalizare Anti Incendiu	30 zile (40%)	113652,00 MDL

-Servicii de inginerie electrică -Elaborarea devizelor -Evaluarea impactului social și de mediu și Planul de management de mediu și social Faza 2: MANAGEMENT ÎN CONSTRUCȚII ȘI SUPRAVEGHEREA DE AUTOR	3.Raportul final: -Proiect de organizare a lucrărilor de construcție -Devizul Estimativ de cheltuieli și listele cu cantități. -Avize de verificare a documentație de proiect și deviz -Documentația de proiect și deviz verificată și coordonată -Rapoarte EISM/ESMP	30 zile (30%)	85239,00 MDL
	Faza 2: 4) Raportul Postproiectare: -Raport privind supravegherea de autor. -Avizul Proiectantului la finalizarea lucrărilor de construcție	240 zile (10%)	28413,00 MDL
	Total pentru Faza 1,2:	90+240 zile	284130,00 MDL
LOT 4			
1	2	3	4
4. Proiectarea, estimarea costurilor și supravegherea de autor pentru lucrări de reparație capitală a Unității de Terapie Intensivă pentru Spitalul Clinic Municipal "Sf.Arhanghel Mihail",	Faza 1: 1.Raportul Initial: -Planuri de releveu în format DWG -Conceptul proiectului aprobat -Raport de Expertiza Tehnică (după caz) -Certificat de Urbanism -Avize de racordare la rețele ingineresti -Tema de proiectare aprobată	30 zile (20%)	101794,00 MDL
	2. Raportul intermediar: Documentație de proiect în următorul volum: -Soluții Arhitectural-constructive	30 zile (40%)	203588,00 MDL

str.Arhanghel Mihail 38, Chişinău	Solutii Tehnologice (Echipament medical) -Icalzire,Ventilare si Condiţionare -Apeduct si Canalizare -Rețele de Gaze medicale -Sistemul de Automatizare -Echipament electric de forţă/Iluminat electric interior -Sistemul de control Acces -Sistemul de monitorizare Video -Sistemul de Semnalizare Anti Incendiu		
Faza 1: DESIGN ŞI DOCUMENTAȚIA -Studiu -Servicii de arhitectură -Servicii de inginerie civilă, mecanică și de serv. -Servicii de inginerie structurală -Servicii de inginerie electrică -Elaborarea devizelor -Evaluarea impactului social și de mediu și Planul de management de mediu și social Faza 2: MANAGEMENT ÎN CONSTRUCȚII ȘI SUPRAVEGHEREA DE AUTOR	3.Raportul final: -Proiect de organizare a lucrărilor de construcție -Devizul Estimativ de cheltuieli si listele cu cantitati. -Avize de verificare a documentație de proiect si deviz -Documentația de proiect si deviz verificata si coordonata -Rapoarte EISM/ESMP	30 zile (30%)	152691,00 MDL
	Faza 2: 4) Raportul Postproiectare: -Raport privind supravegherea de autor. -Avizul Proiectantului la finalizarea lucrărilor de construcție	240 zile (10%)	50897,00 MDL
	Total pentru Faza 1,2:	90+24 0zile	508970,00 MDL
1	2	3	4
5. Proiectarea, estimarea costurilor și supravegherea de autor pentru lucrări de reparație capitală a	Faza 1: 1.Raportul Initial: -Planuri de releveu in format DWG -Conceptul proiectului aprobat -Raport de Expertiza Tehnica (după caz)	30 zile (20%)	103334,00 MDL

Unității de Terapie Intensivă pentru Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății, Str. Gh.Cașu 37, Chișinău Faza 1: DESIGN ȘI DOCUMENTAȚIA -Studiu -Servicii de arhitectură -Servicii de inginerie civilă, mecanică și de serv. -Servicii de inginerie structurală -Servicii de inginerie electrică -Elaborarea devizelor -Evaluarea impactului social și de mediu și Planul de management de mediu și social Faza 2: MANAGEMENT ÎN CONSTRUCȚII ȘI SUPRAVEGHEREA DE AUTOR	-Certificat de Urbanism -Avize de racordare la rețele ingineresti -Tema de proiectare aprobata		
	2. Raportul intermediar: Documentație de proiect in următorul volum: -Soluții Arhitectural-constructive -Soluii Tehnologice (Echipament medical) -Icalzire, Ventilare si Condiționare -Apeduct si Canalizare -Retele de Gaze medicale -Sistemul de Automatizare -Echipament electric de forță/Iluminat electric interior -Sistemul de control Acces -Sistemul de monitorizare Video -Sistemul de Semnalizare Anti Incendiu	30 zile (40%)	206668,00 MDL
	3. Raportul final: -Proiect de organizare a lucrărilor de construcție -Devizul Estimativ de cheltuieli si listele cu cantitati. -Avize de verificare a documentație de proiect si deviz -Documentația de proiect si deviz verificata si coordonata -Rapoarte EISM/ESMP	30 zile (30%)	155001,00 MDL
	Faza 2: 4) Raportul Postproiectare: -Raport privind supravegherea de autor. -Avizul Proiectantului la finalizarea lucrărilor de construcție	240 zile (10%)	51667,00 MDL
	Total pentru Faza 1,2:	90+24 0 zile	516670,00 MDL
Subtotal activități 1-5			2 427 150,00MDL
Total 1-5 (TVA 0)¹			2 427 150,00MDL

¹ Conform articolului nr. 104 lit. c) titlul III al Codului Fiscal al Republicii Moldova și Hotărârea Guvernului nr. 246 din 08.04.2010 Proiectul sus-menționat este inclus în Anexa nr. 2 poziția 57, LISTA împrumuturilor și granturilor acordate Guvernului Republicii Moldova/Republicii Moldova sau acordate cu garanție de stat, din contul împrumuturilor acordate de organismele financiare internaționale (inclusiv din cota-parte a Guvernului), din contul granturilor acordate instituțiilor finanțate de la buget, destinate realizării proiectelor de asistență investițională, din contul cărora vor fi importate sau achiziționate mărfuri (lucrări, servicii) scutite de TVA cu drept de deducere, scutite de accize, plata taxei vamale, a taxei pentru efectuarea procedurilor vamale, a taxei pentru mărfurile care, în procesul utilizării, cauzează poluarea mediului.

COSTUL TOTAL: 2 427 150,00 MDL

(Două milioane patru sute douăzeci și șapte mii o sută cincizeci lei)

SUMA MAXIMALĂ PE CONTRACT: 2 427 150,00 MDL

(Două milioane patru sute douăzeci și șapte mii o sută cincizeci lei)

Semnăturile Părților:

PENTRU CLIENT

Semnat de:

Ala Nemerenco
Ala NEMERENCO,
Ministerul Sănătății al RM



PENTRU CONSULTANT

Semnat de:

A. Homa
Andrei S. HOMA, Director
SA „ARHIDOC” SRL S.R.L.

