

# **DOCUMENT ATAȘAT ANUNȚULUI DE INTENȚIE**

**pentru**  
**proiectul de parteneriat public-privat „Spitalul Clinic Municipal Timișoara”**

## **1. INTRODUCERE**

### **Viziune generală**

Reforma sistemului de sănătate românesc se dovedește deopotrivă de lungă durată și dificilă în ciuda promulgării Legii Asigurărilor Sociale care își propune să transforme sistemul național de asistență socială dintr-unul finanțat în exclusivitate de către stat, într-unul bazat pe asigurări - contribuțiile plătite în egală măsură de angajați și angajatori, devenind principala sursă pentru veniturile din domeniul sănătății.

Fondurile gestionate de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate (CNAS) par însă a nu fi suficiente pentru asigurarea unui act medical de calitate. Pe de altă parte, fondurile gestionate de către Ministerul Sănătății nu sunt suficiente pentru acoperirea necesarului de investiții (de exemplu în echipamente medicale), ducând de asemenea la dificultăți suplimentare în ceea ce privește prestarea unui act medical de calitate.

Insuficiența fondurilor pentru medicamente și echipamente medicale periclitează calitatea serviciilor medicale prestate în spitalele din România și implicit în Spitalul Clinic Municipal Timișoara. Calitatea actului medical desfășurat în Spitalul Municipal Timișoara are cu atât mai mult de suferit cu cât:

- secțiile spitalului sunt dispersate în întreg orașul
- unele secții sunt amplasate în clădiri vechi, deteriorate, improprie pentru prestarea activităților medicale

În anul 1994 au fost demarate lucrările de construcție ale unui nou Spital Clinic Municipal, urmărind reunirea cât mai multora dintre secțiile vechiului spital într-o singură locație. Resursele bugetare alocate construirii și dotării spitalului s-au dovedit însă a fi insuficiente pentru finalizarea proiectului. Din acest motiv, după mai multe întreruperi, începând cu anul 2000 lucrările de construcție au fost sistate. Conform H.G. nr. 866/ 2002 construcția (în stadiul de execuție în care se găsește), a trecut în proprietatea Primăriei Municipiului Timișoara, la fel ca și celelalte clădiri în care își desfășoară activitatea Spitalul Clinic Municipal Timișoara.

În aceste condiții, Primăria Municipiului Timișoara, continuând tradiția aplicării unor politici locale inovatoare puse în slujba cetățenilor, a identificat o soluție modernă și eficientă pentru a găsi fondurile necesare finalizării și exploatării noului Spital Clinic Municipal și anume realizarea unui Parteneriat Public Privat . Reglementat prin O.G. nr. 16/ 2002, cu modificările și completările ulterioare și prin H.G. nr. 621/ 2002 (norme metodologice), parteneriatul public-privat poate asigura o alternativă optimă prin care sectorul privat cooperează cu autoritățile publice, furnizând capitalul și experiența necesare pentru asigurarea unor servicii publice de calitate.

Proiectul de parteneriat public-privat se dovedește astfel a fi unul dintre principalele mecanisme prin care sectorul public reușește să obțină valoare în schimbul banilor, prin implicarea sectorului privat.

## **Cadrul legal**

Reglementări referitoare la proiectele de parteneriat public - privat:

- O.G. 16/ 2002 privind contractele de parteneriat public-privat, cu modificările și completările ulterioare
- H.G. 621/ 2002 privind normele metodologice de aplicare a O.G. 16/ 2002

Dintre cele mai importante reglementări în domeniul sănătății amintim:

- HG nr.1088/2004 pentru aprobarea Strategiei naționale privind serviciile de sănătate și a Planului de acțiune pentru reforma sectorului de sănătate
- Legea nr. 212/ 2004 privind asigurările private de sănătate
- Legea nr. 270/ 2003 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor
- Ordin comun MS/ CNAS nr. 1193/ 2003 privind strategia DRG 2003/ 2004
- Ordin comun MS/ CNAS nr. 34/ 2002 privind aprobarea Strategiei pentru implementarea finanțării bazate pe caz în spitalele din România
- O.U.G. nr. 150/ 2002 privind asigurarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate
- HG 717/ 2001 pentru aprobarea Strategiei pentru participarea sectorului privat la îmbunătățirea performanței sectorului sanitar din România (2001-2004)

## 2. DESCRIERE GENERALĂ

### Descrierea sumară a investițiilor

Execuția clădirii noului Spital Clinic Municipal Timișoara a început în anul 1994 și a fost sistată începând cu anul 2000, din lipsa finanțării.

Valoarea clădirii nefinalizate este estimată la 4 milioane Euro. La valoarea clădirii se adaugă și valoarea terenului aferent (aproximativ 7 hectare), estimată la 1 milion Euro.

Necesarul de investit pentru finalizarea spitalului – terminarea clădirii, asigurarea echipamentelor și instalațiilor tehnice, dotarea cu echipamente medicale și mobilier – este estimat la 59 milioane Euro. Această sumă este prezentată în structură în cadrul capitolului „Evaluare”.

### Autoritatea publică inițitoare și politicile sale generale .

Primăria Municipiului Timișoara – ca autoritate publică inițitoare a acestui proiect de parteneriat public-privat – funcționează în baza Legii 215/ 2001 privind administrația publică locală.

Municipalitatea ajută investitorii prin intermediul programului de reducere a birocrăției **“Să facem afaceri simplu și rapid”**, unic până acum în România cu:

- „Centrul de informare pentru cetățeni” (one-stop shop) – serviciu care facilitează obținerea simultană a tuturor avizelor și autorizațiilor necesare pentru pornirea unei afaceri,
- obținerea rapidă (în maxim 15 zile) a autorizațiilor de construcție.

Confirmarea și referința pentru sloganul: **“să facem afaceri simplu și rapid”** este acordarea, de către Ambasada Statelor Unite ale Americii în anul 2000 a certificatului **“Oraș de 5 stele”** administrației publice locale Timișoara.

Municipiul Timișoara cu o populație stabilă de cca. 320.000 de locuitori s-a manifestat, aproape în permanență, ca important centru polarizator al forței de muncă pentru alte regiuni ale țării, cu excedent demografic. La aceasta a contribuit, în primul rând, deosebitul său dinamism economic. Prin caracterul său deschis, prin valorile culturale și de civilizație, dezvoltate de-a lungul istoriei, orașul Timișoara s-a putut manifesta ca unul dintre cele mai performante sisteme integratoare din România, generatoare de echilibru social-politic, de dinamism economic și spiritual, cu caracter exemplar.

Totodată, în domeniul administrației locale s-au creat premisele cele mai favorabile pentru o dezvoltare coerentă. La inițiativa Primăriei Municipiului Timișoara, printr-un proiect cu largă participare și cooperare, într-un parteneriat efectiv între administrația locală, instituții, mediul de afaceri și societatea civilă s-a finalizat în mai 2000, **“Strategia de dezvoltare economico-socială a zonei Timișoara”**, o viziune a dezvoltării moderne și durabile a Timișoarei și a zonei periurbane.

Conceptul Strategic de Dezvoltare Economică și Socială a zonei Timișoara exprimă pe lângă interesul administrației locale și pe cel al instituțiilor din sfera economică și socială și, în general, al societății civile în ansamblul ei, care în acest scop, au examinat situația prezentă, au selectat scenariile de viitor și au convenit asupra măsurilor de realizare ale acestora, cuantificând și resursele financiare necesare

implementării acestora. Conceptul identifică priorități și strategii esențiale pentru domeniile ce au un rol major în asigurarea calității vieții locuitorilor.

Unul din obiectivele fundamentale identificate în cadrul CSDESZT este **„Asigurarea la un nivel calitativ ridicat a serviciilor de sănătate și de asistență socială”** al cărui subobiectiv 3.1 prevede **„Asigurarea asistenței medicale performante pentru locuitorii zonei”**, relevantă fiind și Măsura 12: *„Introducerea formelor moderne de management și control al spitalelor; programe de perfecționare a managementului unităților medicale, în special al spitalelor”*.

În acest context, finalizarea construcției, asigurarea infrastructurii tehnico-edilitare adecvate, echiparea cu aparatură medicală modernă și performantă, precum și operarea Spitalului Clinic Municipal Timișoara conform standardelor internaționale este o prioritate în politica autorității publice locale.

Prin aceasta se dorește asigurarea unui standard ridicat - la nivelul Uniunii Europene - pentru serviciile de sănătate oferite locuitorilor Municipiului Timișoara și ai zonelor învecinate.

### **3. PROIECTUL**

#### **Situația existentă**

Municipiul Timișoara concentrează cea mai mare parte a dotărilor pentru sănătate și asistență socială a județului Timiș (peste jumătate) și oferă servicii diversificate. Ocrotirea sănătății este asigurată în Timișoara prin rețeaua de sănătate alcătuită în principal din unități publice dar și din unități private.

Spitalul Clinic Municipal Timișoara funcționează în 8 clădiri disparate pe raza orașului, ceea ce afectează calitatea actului medical, mai ales având în vedere caracteristica de spital de urgență a acestuia.

La începutul anilor '90 au fost demarate lucrările de construcție a unei clădiri destinate să adăpostească Spitalul Clinic Municipal Timișoara, dar au fost întrerupte înainte de finalizare din cauza lipsei de fonduri.

În prezent structura de rezistență este finalizată, utilitățile sunt disponibile, și a fost confecționată și depozitată tâmplăria.

Prin HG nr 866 din 2002 imobilele în care își desfășoară activitatea Spitalul Clinic Municipal - inclusiv clădirea nefinalizată - împreună cu cele aparținând Spitalului Clinic de Urgență „Luis Țurcanu”, Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Victor Babeș” și Spitalului Clinic de Obstetrică și Ginecologie „Dr. D. Popescu” au trecut din domeniul privat al statului și din administrarea Ministerului și Familiei în domeniul public al municipiului Timișoara și în administrarea Consiliului Local.

Noul imobil al Spitalului Clinic Municipal, compus din structura clădirii și teren în suprafață de 69.644 mp, este înscris în CF nr. 85320 Timișoara nr. top 23482/2, 23483/2, 23485/2, 23484/2/1 și este proprietatea Statului Român.

Având în vedere intervalul de timp scurs de la sistarea lucrărilor (aproximativ patru ani), precum și intervalul îndelungat în care s-au desfășurat lucrările de construcție (aproximativ șase ani) considerăm că este necesară o evaluare a stării structurii care să identifice eventualele degradări pe care aceasta le-ar putea înregistra.

Valoarea clădirii este de 4.000.000 euro, iar cea a terenului este de 1.046.160 Euro, estimată la un preț de 15 Euro/mp.

#### **Situația propusă**

În contextul actual, în care fondurile publice sunt insuficiente pentru acoperirea tuturor problemelor stringente vizând asigurarea unui nivel decent de confort al populației urbane, proiectul propune amenajarea unui spital municipal complet funcțional, cu o suprafață totală de 23.510 mp, cu 315 paturi de spital și 25 de săli de examinare în cadrul policlinicii. Prin proiectul de parteneriat public-privat propus, Autoritatea Publică urmărește finalizarea obiectivului Spital Clinic Municipal, la standarde de dotare și funcționare europene, acest lucru permițând prestarea unor servicii medicale de calitate către populația municipiului Timișoara și a localităților periurbane.

În stadiul actual al proiectului noului Spital Clinic Municipal, în cadrul discuțiilor purtate între reprezentanții Spitalului Clinic Municipal Timișoara s-a ajuns la o posibilă structură a secțiilor, după cum urmează:

- medicină internă (75 paturi)
- chirurgie generală (75 paturi)
- A.T.I. (20 paturi)
- chirurgie toracică (45 paturi)

- oftalmologie (40 paturi)
- cardiologie (60 paturi)

**Structura prezentată nu este una definitivă, ea putând suferi modificări semnificative în funcție de propunerile investitorilor și rezultatul negocierilor purtate de către aceștia cu autoritățile publice și reprezentanții Spitalului Clinic Municipal.**

Prin realizarea proiectului de parteneriat public –privat, autoritatea publică urmărește dezvoltarea sistemului public de asigurare a sănătății prin realizarea unui spital modern, la standarde europene, rezolvând prin aceasta și problema spațiilor impropii în care își desfășoară activitatea unele secții ale actualului Spital Clinic Municipal Timișoara.

Autoritatea publică dorește ca prin proiectul realizat prin intermediul parteneriatului public privat să obțină cadrul adecvat prestării serviciilor medicale (aferele secțiilor și ambulatoriului noului spital) în regim public. În acest sens, cerințele autorității publice față de Investitor se referă la:

- Revizuirea proiectului noului Spital (pornind de la conceptul spitalului și până la planurile detaliate de execuție);
- Finalizarea clădirii spitalului și dotarea acesteia cu instalațiile și echipamentele tehnice aferente;
- Dotarea spitalului cu echipamentele medicale și mobilierul necesare;
- Asigurarea mentenanței (întreținerii) clădirii, echipamentelor tehnice aferente, echipamentelor medicale și mobilierului pe întreaga perioadă a Proiectului;
- Reinvestirea în clădire, echipamentele tehnice aferente, echipamentele medicale și mobilier pe întreaga perioadă a Proiectului;
- Prestarea altor servicii de management al facilității: securitate, spălătorie, curățenie, catering, etc.,
- Prestarea serviciilor medicale la standarde de calitate europene.

Autoritatea publică se așteaptă ca investitorii să propună soluții prin care să se demonstreze respectarea standardelor europene în domeniul sănătății, în ceea ce privește prestarea tuturor serviciilor solicitate (cum ar fi realizarea conceptului și revizuirea proiectului, finalizarea clădirii și dotarea cu echipamente tehnice, dotarea cu echipamente medicale, înlocuirea și întreținerea acestora, etc).

Lucrările și serviciile prestate de către investitor trebuie să permită furnizarea unor servicii medicale de calitate, pe toată durata de viață a proiectului. În cazul în care Investitorul nu va atinge standardele de performanță și calitate solicitate, autoritatea publică își rezervă dreptul de a ajusta în mod corespunzător plățile către acesta.

De asemenea se solicită investitorului să își asume administrarea actului medical desfășurat în cadrul noului Spital Clinic Municipal prin intermediul unei Companii de Operare specializată. Standardele de performanță și condițiile de eficiență care ar trebui atinse în administrarea actului medical urmează să fie negociate de investitor cu autoritățile publice.

La finalizarea contractului, Spitalul Clinic Municipal va fi transferat cu titlu gratuit Autorității Publice, în bună stare, exploatabil și liber de orice sarcină sau obligație.

Pe toată durata de viață a proiectului, investitorul trebuie să respecte prevederile legale referitoare la protecția mediului, inclusiv prevederile Legii 137/1995, referitoare la protecția mediului.

Din punct de vedere al organizării și operării, proiectul trebuie să respecte legislația în domeniu, inclusiv prevederile Legii nr.270/18.06.2003 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor, cu toate modificările și completările ulterioare.

Soluția de proiectare trebuie să țină cont de caracteristicile generale ale amplasamentului (însorire, orientare față de punctele cardinale, vecinătăți, etc.).

Lucrările de construcții și amenajare se vor executa, cu personal calificat, cu utilaje și scule performante.

Pe tot timpul execuției lucrărilor se vor respecta prevederile privind protecția și igiena muncii din normativele în vigoare.

#### 4. ALOCAREA RISCULUI

Acest capitol trece în revistă alocarea riscurilor de proiect acceptabilă pentru autoritatea publică cu indicarea acelor categorii pentru care autoritatea publica este dispusa să negocieze.

Principalele categorii identificate pentru Proiectul de parteneriat public privat „Spitalul Clinic Municipal Timișoara” sunt:

- riscuri de amplasament;
- riscuri de proiectare, construcție și recepție a lucrărilor proiectului;
- riscuri referitoare la finanțator și finanțare;
- riscuri de operare;
- riscuri de piață;
- riscuri legale și de politică a Autorității Publice;
- riscuri privind activele proiectului;
- riscul privind forța majoră;
- riscul privind profitabilitatea proiectului;
- riscuri referitoare la performanță.

În condițiile în care investitorul consideră că este inerentă și luarea în considerare a altor riscuri, decât cele identificate în matrice, acesta le va nominaliza, fundamenta și justifica corespunzător, urmând ca acestea să fie negociate între părți. Investitorul va demonstra că probabilitatea de apariție a riscului justifică luarea în calcul a consecințelor apariției acestuia și că efectul acestuia în derularea proiectului conduce la posibilitatea modificării unor elemente importante de costuri sau altor elemente importante ale Proiectului.

În scrisoarea de intenție, investitorul poate propune măsuri pentru minimalizarea riscurilor, în special a celor majore, care ar putea conduce la compromiterea realizării Proiectului.

De asemenea, investitorul este încurajat ca pe lângă celelalte informații financiare ale proiectului, să prezinte o cuantificare financiară a riscurilor transferabile, precum și a riscurilor reținute, în contextul proiectului.

Propunerea de distribuție a riscurilor de proiect, este prezentată în matricea următoare.

**Această matrice conține propunerea inițială a autorității publice. Aceasta poate fi modificată pe parcursul Proiectului, inclusiv prin adăugarea sau eliminarea unor riscuri.**



## Matricea de alocarea a riscurilor

Categoria de risc	Descriere	Consecințe	Eliminare	Alocare preferată
<b>1. Riscuri de amplasament</b>				
Structura existentă	Structura existentă este inadecvată pentru a prelua secțiunile medicale prevăzute în noul concept	Majorarea costurilor și a timpului necesar pentru finalizarea construcției	Investitorul va revizui proiectul inițial în vederea conformării acestuia la cerințele conceptului	Investitorul
Aprobări	Nu pot fi obținute toate aprobările necesare sau pot fi obținute cu condiționări neașteptate	Întârzieri în începerea proiectului sau finalizarea lui și creșterea costului proiectului	Înainte de începerea proiectului, Autoritatea Publică va face o investigație în detaliu a aprobărilor necesare	Investitorul până la o limită rezonabilă, negociată.
Mediu	Riscul ca pe parcursul implementării proiectului să se producă contaminări ale proprietăților adiacente cu efect asupra amplasamentului	Costuri de decontaminare	Autoritatea Publică răspunde de activitățile desfășurate pe terenurile sale și controlează procesul de supraveghere a poluării și de penalizare a poluatorului	Autoritatea Publică până la finalizarea investiției. De la punerea în exploatare a investiției riscul se transferă Investitorului
<b>2. Riscuri de proiectare, construcție și recepție a lucrărilor</b>				
Proiectare	Riscul ca anumite detalii de proiectare să nu fie stabilite în perioada de timp planificată	Majorarea costurilor și a timpului de proiectare		Investitorul
	Necesitatea modificării unor detalii de proiectare la cererea Investitorului	Majorarea costurilor și a timpului de proiectare		Investitorul
	Necesitatea modificării unor detalii de proiectare la cererea Autorității Publice	Majorarea costurilor și a timpului de proiectare		Autoritatea Publică

	Necesitatea modificării unor detalii de proiectare ca urmare a unor schimbări legislative în domeniul sănătății	Majorarea costurilor și a timpului de proiectare		Autoritatea Publică
	Riscul ca proiectul facilității să nu poată permite asigurarea furnizării serviciilor la costul anticipat	Creșterea pe termen lung a costurilor suplimentare sau imposibilitatea asigurării serviciilor pe termen lung	În aceste cazuri Autoritatea Publică are dreptul de a reduce plățile în cadrul proiectului sau de a reduce dreptul Investitorului la încasări directe	Investitorul, cu excepția cazurilor în care Autoritatea Publică a dispus unilateral modificări în proiect
Construcție	Riscul interpretării eronate sau nerespectării specificațiilor proiectantului de către compania de construcții	Majorarea costurilor și a timpului de construcție	Investitorul va intra într-un contract cu durată și valoare fixe. Constructorul trebuie să aibă resursele și capacitatea tehnică de a se încadra în condițiile de execuție	Investitorul
	Riscul de apariție a unui eveniment pe durata construcției, eveniment care conduce la imposibilitatea finalizării acesteia în timpul și costul estimat	Întârziere în implementare și majorare de costuri	Investitorul va intra într-un contract cu durată și valoare fixe. Constructorul trebuie să aibă resursele și capacitatea tehnică de a se încadra în condițiile de execuție	Investitorul
	Asigurarea pazei sitului pe perioada derulării PPP - riscul ca anumite materiale sau echipamente să fie sustrate sau distruse, fiind necesară înlocuirea lor	Creșterea timpului și a costurilor aferente construcției		Investitorul

	Management inadecvat al proiectului, de exemplu, munca unui subcontractant ar putea fi întârziată din cauza neîncadrării în termen a unui alt subcontractant.	Majorarea costurilor estimate.		Investitorul
Recepție investiție	Riscul este atât unul fizic cât și operațional și se referă la întârzierea efectuării recepției investiției	Consecințe pentru toți partenerii. Pentru Investitori și finanțatorii lor: venituri întârziate și profituri pierdute. Pentru Autoritatea Publică întârzierea începerii furnizării serviciilor cerute	Autoritatea Publică nu va efectua nici un fel de plată până la recepția investiției și începerea furnizării serviciilor cerute	Investitorii. Autoritatea Publică se poate obliga să coopereze și să faciliteze prezența promptă a reprezentanților săi la procedurile de recepție.
<b>3. Finanțator și finanțare</b>				
Dobânzi pe parcursul investiției	Riscul ca dobânzile aplicabile să se schimbe, modificând astfel parametrii financiari ai ofertei.	Creșterea-scăderea costurilor proiectului	În contractul de parteneriat public-privat pot fi incluse prevederi cu privire la acest risc	Investitorul
Finanțator incapabil	Riscul ca Investitorul să devină insolubil sau să fie dovedit ca fiind necorespunzător sau furnizarea serviciilor să necesite o finanțare mai mare decât cea estimată de Investitor	Nerealizarea serviciilor cerute de Autoritatea Publică și pierderi pentru participanții la investiție.	O corectă și aprofundată analiză a resurselor financiare prezentate de Investitor (angajamentele finanțatorului). Garantarea de către Investitor a realizării investiției (garanție bancară de bună execuție)	Autoritatea Publică

Finanțare indisponibilă	Riscul ca Investitorul să nu poată asigura resursele financiare și de capital atunci când trebuie și în cuantumuri suficiente	Lipsa finanțării pentru continuarea sau finalizarea investiției	Autoritatea Publică va analiza cu mare atenție angajamentele financiare ale Investitorului și concordanța cu programarea investiției	Investitorul.
Modificări de taxe	Riscul ca pe parcursul proiectului regimul de impozitare general să se schimbe în defavoarea Investitorului	Impact negativ asupra veniturilor financiare ale Investitorului.	Veniturile Investitorului trebuie să permită acoperirea diferențelor nefavorabile, până la un quantum stabilit între părți prin contract.	Investitorul
	Modificări legislative referitoare la TVA.	Pot crește costul proiectului		Autoritatea Publică
Finanțare suplimentară	Datorită schimbărilor de legislație, sau de politică necesită finanțări suplimentare pentru reconstrucție, modificare, reechipare, etc.	Investitorul nu poate suporta financiar consecințele schimbărilor.	Investitorul poate acoperi o parte din finanțare în limita resurselor disponibile. Partea rămasă neacoperită trebuie suportată de Autoritatea Publică.	Investitorul și Autoritatea Publică în limita părții neacoperite de Investitor.
Profituri de refinanțare	Finalizarea investiției se face la un cost mai mic decât cel inițial.	Schimbare profitabilă în finanțarea proiectului.	Autoritatea Publică trebuie să se asigure că Investitorul nu poate profita exclusiv de acest risc favorabil.	Investitorul. Autoritatea Publică va participa limitat la aceasta (în special la reducerea angajamentelor proprii și eventual la profit).
<b>4. Operare</b>				
Resurse la intrare	Riscul ca resursele necesare să coste mai mult decât s-a anticipat sau să nu aibă o calitate corespunzătoare sau să nu fie disponibile în cantitățile necesare	Creșteri de cost și în unele cazuri efecte negative asupra calității serviciilor furnizate.	Investitorul poate gestiona riscul prin contracte de furnizare pe termen lung cu clauze specifice privind asigurarea calității furniturilor. În	Investitorul .

			parte aceasta poate fi rezolvată și din faza de proiectare	
Întreținere și reparare	Calitatea proiectării și/sau a lucrărilor să fie necorespunzătoare având ca rezultat creșterea peste anticipări a costurilor de întreținere și reparații.	Creșterea costului cu efecte negative asupra serviciilor furnizate	Investitorul poate gestiona riscul prin contracte pe termen lung corespunzător calificării și având capacități materiale și resurse suficiente.	Investitorul.
Schimbarea cerințelor Autorității Publice în afara limitelor agreeate prin contract.	Autoritatea Publică schimbă cerințele după semnarea contractului.	Schimbarea cerințelor pe timpul realizării investiției conduce la modificarea proiectului iar după recepție la creșterea costurilor de capital.	Autoritatea Publică poate defini cât mai exact cerințele sale încă din faza de pregătire a proiectului.	Autoritatea Publică.
Operare	Riscul ca operatorul să nu corespundă financiar sau să nu poată furniza serviciile conform contractului.	Imposibilitatea furnizării serviciului.	Autoritatea Publică examinează în detaliu capacitatea Investitorului și a fiecărui membru al consorțiului.	Investitorul este responsabil în totalitate cu îndeplinirea cluzelor contractului de parteneriat public-privat privind condițiile de operare.
	Riscul de infectare a unor pacienți din vina dovedită a personalului administrat de către investitor.	Majorarea costurilor cu tratamentul și costuri generate de acțiunile în instanță ale pacienților.	Ministerul Sănătății verifică cu regularitate modul în care investitorul își respectă obligațiile contractuale referitoare la standardele solicitate	Investitorul Ministerul Sănătății
Soluții tehnice vechi sau inadecvate.	Riscul ca soluțiile tehnice agreeate să nu fie corespunzătoare tehnologic pentru a asigura realizarea proiectului.	Venitul Investitorului scade sub datele de închidere financiară a proiectului	Investitorul poate negocia cu Autoritatea Publică resurse de rezervă pentru acoperirea	Investitorul cu excepția cazurilor în care contractul de parteneriat public-privat prevede

		având ca rezultat pierderi. Autoritatea Publică nu primește serviciile cerute.	eventualelor dezvoltări tehnologice. Limita resurselor de rezervă ce pot fi negociate de Investitor va fi stabilită prin decizia Autorității Publice.	rezerve pentru astfel de cazuri.
<b>5.Piața</b>				
Înrăutățirea condițiilor economice în general	Riscul reducerii cererii pentru serviciile contractate	Obținerea unor venituri inferioare celor planificate	Investitorul va încerca să negocieze condiții contractuale care să-i asigure condițiile de acoperire a riscului.	Investitorul, cu excepția cazurilor în care autoritatea publică acceptă prin contract plăți suplimentare
Schimbări competitive	Riscul ca o altă investiție deja existentă să fie extinsă/schimbată sau să fie retarifată astfel încât competiția pentru facilitare să crească	Consecințe asupra veniturilor.	Investitorul va încerca să redreseze financiar împotriva schimbărilor ce afectează în mod discriminatoriu proiectul, determinate de competiția Autorității Publice (existentă sau nouă).	Investitorul, cu excepția cazului în care autoritatea publică repară schimbările discriminatorii
Competiție	Riscul apariției pe piață a competitorilor în furnizarea serviciilor medicale	Venituri sub proiecții datorate necesității reducerii prețurilor și /sau reducerea cererii datorită concurenței.	Investitorul trebuie să analizeze cu atenție condițiile de piață.	Investitorul
Schimbări demografice	O schimbare demografică sau socio-economică afectează cererea pentru serviciul contractat.	Venituri sub proiecțiile financiare anterioare.	Investitorul are datoria să prevadă în calculele sale eventuale modificări de venituri.	Investitorul în totalitate sau parțial dacă autoritatea publică a convenit anterior.

Tehnologia medicală	Evoluția tehnologică în domeniul medical poate conduce la o redimensionare sau o restructurare a serviciilor medicale furnizate.	Ex: reducerea cererii pentru servicii medicale spitalicești, din cauza creșterii numărului de cazuri tratate prin chirurgia de o zi		Investitorul
Inflația	Valoarea plăților în timp este diminuată de inflație	Diminuarea în termeni reali a veniturilor din proiect	Investitorul va căuta un mecanism corespunzător pentru compensarea inflației. Autoritatea Publică va avea grijă ca Investitorul să nu beneficieze de supracompensări sau să beneficieze de plăți duble	Investitorul își asumă riscul pentru metodologia de indexare. Autoritatea Publică participă în limita indexării convenite
<b>6. Risc legal și de politică a Autorității Publice</b>				
Retragerea sprijinului complementar.	Dacă facilitatea se bazează pe un sprijin complementar Autoritatea Publică va retrage acest sprijin afectând negativ proiectul.	Consecințe asupra veniturilor.	Investitorul va încerca să redreseze financiar proiectul după schimbările ce afectează în mod discriminatoriu proiectul, în special în cazul proiectelor în care utilizatorul plătește, unde veniturile sunt direct afectate.	Autoritatea Publică dacă schimbarea discriminează proiectul.
Schimbări legislative/ de politică (1)	Schimbare în legislație sau în politica Autorității Publice care nu poate fi anticipată la semnarea contractului și care este adresată direct, specific și exclusiv proiectului, ceea ce conduce la costuri de capital sau operaționale	O creștere semnificativă în costurile operaționale ale Investitorului și/ sau necesitatea de a efectua cheltuieli de capital pentru a putea răspunde acestor schimbări.	Ministerul Sănătății și/sau Autoritatea Publică (după caz) poate să reducă răspunderea pentru astfel de schimbări prin monitorizarea și limitarea, acolo unde este cazul, schimbărilor care ar putea avea	Ministerul Sănătății și/sau Autoritatea Publică (după caz) deși părțile pot să împartă consecințele creșterii costurilor de capital într-un mod acceptat, de exemplu, Investitorul

	suplimentare din partea Investitorului.		astfel de impact sau consecințe asupra proiectului. Investitorul va realiza schimbările în așa manieră încât efectul financiar asupra Autorității Publice să fie minimizat.	poate acoperi un procent din aceste costuri până la o anumită limită după care vor fi acoperite de către Autoritatea Publică.
Schimbări legislative/de politică (2)	Schimbare în legislație sau în politica Autorității Publice care nu poate fi anticipată la semnarea contractului, care este generală (nu specifică proiectului) în aplicarea sa și care conduce la costuri de capital și/sau consecințe substanțiale asupra costului operațional din partea Investitorului.	O creștere semnificativă în costurile operaționale ale Investitorului și/sau necesitatea de a efectua cheltuieli de capital pentru a putea răspunde acestor schimbări sau acesta este obligat să efectueze o creștere prestabilită a costurilor operaționale pentru a se adapta schimbărilor.	Ministerul Sănătății și/sau Autoritatea Publică (după caz) poate să diminueze riscurile prin excluderea schimbărilor ca cele legate de taxe sau cele pentru care Investitorul este compensat pe baza unei ajustări cu indicele Prețurilor de Consum și numai în baza unei „sume semnificative” pre-agreate.	Ministerul Sănătății și/sau Autoritatea Publică (după caz) deși părțile pot să împartă consecințele creșterii costurilor de capital într-un mod acceptat, de exemplu, Investitorul poate acoperi un procent din aceste costuri până la o anumită limită după care vor fi acoperite de către Autoritatea Publică.
Reglementarea	Existența unui cadru statutar de reglementări care vor afecta Investitorul.	Efect asupra costurilor și veniturilor.	Investitorul evaluează sistemul de reglementări și ia măsurile necesare.	Investitorul.
<b>7. Activele proiectului</b>				
Depreciere tehnică	Riscul ca deprecierea tehnică să fie mai mare decât cea prevăzută.	Creșterea costurilor de re tehnologizare.	Investitorul ia măsurile pentru evitare.	Investitorul.
<b>8. Forța majoră</b>				
Forță majoră	Riscul ca forța majoră, astfel cum este definită prin lege, să împiedice realizarea contractului.	Pierderea sau avarierea activelor proiectului și pierderea posibilității ca	Investitorul ia măsuri de asigurare a activelor proiectului și urmărește	Investitorul își asumă riscul de pierdere-avariere a activelor proiectului și



		Investitorul să obțină venituri.	repararea sau înlocuirea în cel mai scurt timp posibil.	riscul de pierdere financiară.
<b>9. Profitabilitatea proiectului</b>				
Proiectul se dovedește mai profitabil decât previziunile realizate inițial.	Riscul ca balanța venituri-cheltuieli să difere semnificativ față de previziuni.	Supraprofituri în favoarea Investitorului.	Autoritatea Publică trebuie să includă mecanisme de repartizare echitabilă a profiturilor obținute peste limita luată în calcul la stabilirea proiecțiilor financiare.	Investitorul Autoritatea Publică
<b>10. Riscuri referitoare la performanță</b>				
Managementul sucontractanților	Managementul precar al subcontractanților poate cauza o slabă coordonare a acestora și obținerea unui nivel scăzut de performanță.	Majorarea costurilor serviciilor prestate		Investitorul
Obligații contractuale ale contractanților/ subcontractanților	Riscul neîndeplinirii obligațiilor contractuale de către contractanți/ subcontractanți	Apariția unor costuri suplimentare aferente înlocuirii acestora.		Investitorul
Acțiuni de protest	Riscul unor acțiuni de protest ale personalului implicat în prestarea serviciilor	Creștere a costurilor și afectarea nivelului de performanță.		Investitorul
Neîndeplinirea standardelor de performanță specificate	Riscul ca serviciile de management al facilității să nu fie prestate la nivelul de calitate și performanță cerut.	Costuri generate de acțiunile de remediere necesare	În acest caz, Investitorului îi pot fi pretinse anumite penalități.	Investitorul
Disponibilitatea facilităților	Riscul ca anumite facilități să nu poată fi utilizate conform destinației.	Costuri aferente acțiunilor de remediere		Investitorul

## 5. Evaluare

În conformitate cu estimările preliminare ale Autorității Publice, valoarea investiției inițiale pentru realizarea noului Spital Clinic Municipal este de aproximativ 64 milioane Euro din care:

- Contribuția Primăriei Municipiului Timișoara (sub forma construcției nefinalizate și a terenului aferent) este estimată la
  - 4 milioane Euro construcția nefinalizată
  - aproximativ 1 milion Euro terenul aferent
- Finalizarea construcției - maxim 21 milioane Euro;
- Lucrări electrice și mecanice (inclusiv dotarea cu echipamente non-medicale) maxim 13 milioane Euro;
- Echipament medical și mobilier - maxim 25 milioane Euro.

Este estimat că finalizarea noului Spital Clinic Municipal va fi făcută într-un interval de maxim doi ani de la demararea lucrărilor. Astfel, așteptarea Autorităților Publice este ca noul Spital Clinic Municipal să devină operațional în cursul anului 2007.

Investitorul (sau consorțiul de investitori) își va recupera investiția prin facturarea unor sume lunare sau anuale (în principiu egale) către beneficiarul noului Spital Clinic Municipal (Spitalul Public aflat în subordinea Ministerului Sănătății, dar administrat de către un Operator privat, membru al consorțiului).

Autoritatea Publică solicită consorțiului ca Operatorul specializat în administrarea de spitale să pună la dispoziția Autorității un plan de afaceri alcătuit pentru perioada de desfășurare a Proiectului prin care să își asume obținerea unor excedente din prestarea actului medical, care ar urma să acopere în tot sau în parte costul Proiectului.

Autoritatea publică este dispusă să negocieze în mod rezonabil riscul pe care urmează să și-l asume consorțiul în ceea ce privește gradul de acoperire a costurilor Proiectului din excedentul de exploatare ce ar urma să fie obținut din prestarea actului medical.

Durata propusă pentru proiectul de parteneriat public-privat este de 20 de ani de la finalizarea și punerea în funcțiune a investiției (noul Spital Clinic Municipal).

Autoritatea Publică așteaptă din partea investitorilor propuneri referitoare la structura optimă a investiției, astfel încât să fie obținută cea mai bună valoare în schimbul banilor investiți.

De asemenea, Autoritatea Publică așteaptă propuneri ale investitorilor care să conducă la minimizarea costurilor totale ale proiectului în condițiile atingerii obiectivelor proiectului și a standardelor de calitate și performanță propuse.

Astfel, Autoritatea Publică solicită investitorilor să își prezinte în detaliu abordarea prin care principiile care ajută la atingerea cerințelor mai sus enumerate (cum ar fi: managementul facilității, cu luarea în considerare a costurilor aferente întregului ciclu de viață) sunt puse în practică.

Autoritatea Publică solicită investitorilor să asigure finanțarea investiției la un cost total al finanțării situat sub media pieței.

Solicitarea Autorității Publice este ca prin soluțiile propuse, investitorii să asigure punerea în practică a principiului: valoare în schimbul banilor (de exemplu, costuri competitive pentru întreținerea echipamentelor, mai mici decât în cazul în care spitalul ar fi administrat de către Autoritățile Publice).

Autoritatea Publică încurajează investitorii să propună prin abordările prezentate modalități de obținere a unor surse alternative de venit.

## 6. Principii comerciale aplicabile

### Introducere: tipul de Parteneriat Public Privat ales

În conformitate cu H.G. nr.621/ 2002 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a O.G. nr.16/ 2002 privind contractele de parteneriat public-privat, și ținând cont de condițiile concrete ale Proiectului, Autoritatea Publică propune pentru noul Spital Clinic Municipal Timișoara un proiect de parteneriat public privat de tipul Construcție, Operare, Transfer (BOT), prin care investitorul este solicitat să facă proiectarea, construcția, operarea și transferul clădirii noului Spital Clinic Municipal.

Pentru aceasta investitorul este solicitat, ca alături de Autoritatea Publică, să înființeze o Companie de Proiect care să fie responsabilă de:

- Proiectarea facilității ce se dorește a fi construită
- Finalizarea construcției noului Spital Clinic Municipal Timișoara, inclusiv dotarea cu instalațiile și echipamentele tehnice necesare
- Dotarea cu echipamente medicale la standarde europene
- Asigurarea mentenanței (întreținerii) clădirii și echipamentelor aferente acesteia
- Înlocuirea echipamentului medical și a celorlalte dotări (inclusiv clădire și echipamente tehnice), prin reinvestire pe toată durata de viață a Proiectului
- Prestarea altor servicii de management al facilității: securitate, spălătorie, curățenie, catering, etc.
- De asemenea, se solicită ca consorțiul să își asume administrarea din punct de vedere medical a Spitalului, care ar urma să își mențină caracteristicile de spital public.

Autoritatea Publică solicită investitorului ca în cadrul consorțiului să se găsească și un Operator specializat în administrarea de spitale, care să preia administrarea din punct de vedere medical a Spitalului, în condiții de eficiență (din care să rezulte excedente din exploatare) care urmează să fie negociate cu Autoritățile Publice.

Participarea Autorității publice la înființarea Companiei de Proiect se rezumă la aducerea în asociere a construcției neterminată a noului Spital Clinic Municipal și a terenului aferent.

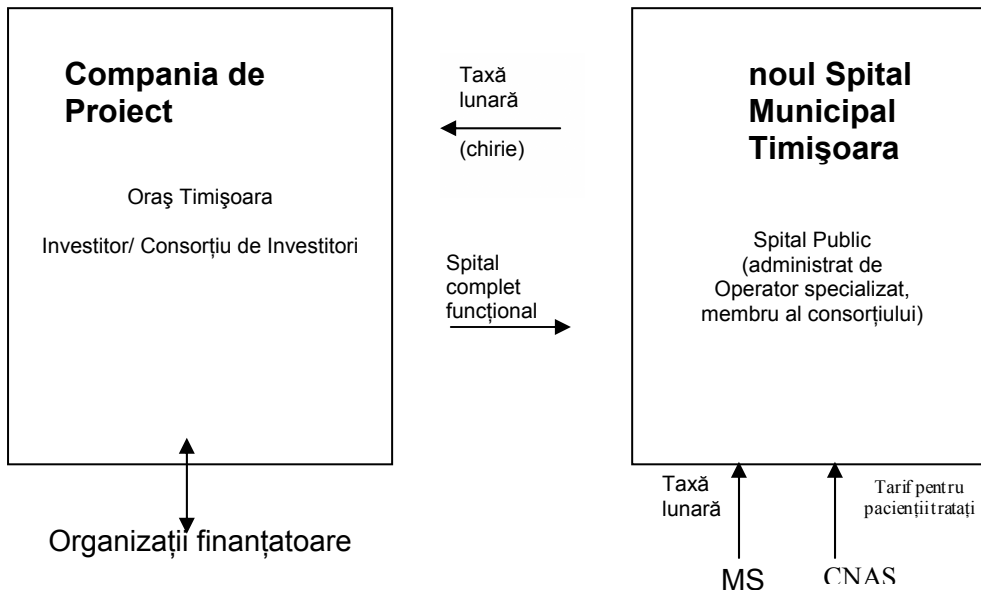
Durata de viață a proiectului este estimată la 20 de ani, perioadă după care Investitorul va transfera clădirea noului Spital Clinic Municipal împreună cu echipamentele medicale și dotările aferente (în bună stare de funcționare), cu titlu gratuit, în bună stare, exploatabile și libere de orice sarcini sau obligații.

În conformitate cu cerințele legislației aplicabile, proprietățile rezultate prin implementarea Proiectului și terenurile ocupate de Proiect nu pot fi înstrăinate, ipotecate, gajate sau să se constituie în garanții pentru terți.

În baza contractului de parteneriat public-privat tip BOT (așa cum a fost detaliat mai sus), încheiat între investitor și Autoritatea Publică, investitorul, prin Compania de Proiect, își va asuma operarea din punct de vedere tehnic (clădire, echipamente, servicii oferite) a noului Spital Clinic Municipal și (prin intermediul Operatorului specializat) administrarea actului medical. Noul Spital Clinic Municipal va avea caracteristicile unui spital public și va presta servicii medicale către marea masă a populației.

## Modul de operare

Modul de operare specific parteneriatului public-privat tip BOT, în cazul concret al Spitalului Clinic Municipal Timișoara, este redat succint mai jos



### Relația dintre Compania de Proiect și Spitalul Public

Investitorul va finanța toate investițiile necesare, pentru a finaliza construcția spitalului, va realiza dotarea cu echipamente a acestuia, va furniza infrastructura necesară pentru funcționarea spitalului pe perioada celor 20 de ani de derulare a proiectului și va asigura administrarea actului medical ce va fi desfășurat în cadrul spitalului, în condiții de eficiență ce urmează a fi negociate cu Autoritățile Publice.

Compania de Proiect va încasa o taxă lunară (sau anuală) în schimbul punerii la dispoziția Spitalului Public a clădirii noului spital complet echipată și utilată, precum și a altor servicii aferente. De asemenea, investitorului i se solicită să își asume (prin intermediul unei companii de Operare) administrarea actului medical la un nivel de eficiență care să garanteze acoperirea într-un grad cât mai ridicat a taxei ce urmează a fi plătită Companiei de Proiect.

Noul Spital Clinic Municipal va funcționa în regim public și va fi finanțat prin decontarea serviciilor medicale de către CNAS, precum și din alte surse, cum ar fi:

- Finanțarea din programele de sănătate ale Ministerului Sănătății (ex. Cardiologie, oncologie, diabet etc).
- Contractul de utilizare a bazei clinice încheiat cu Universitatea de Medicină și Farmacologie Timișoara.
- Contractul de utilizare a bazei de cercetare încheiat cu Academia de Științe Medicale.
- Trei tipuri de asigurări private de sănătate: suplimentare, complementare, substituție).
- Contract privind școlarizarea asistentelor medicale.
- Coplată a unor servicii medicale asigurată de pacienți interesați.

## **Cerințe de operare**

În urma încheierii contractului de parteneriat public-privat, Companiei de Proiect îi vor reveni următoarele obligații:

- Finalizarea construcției și echiparea acesteia cu dotări tehnice specifice
- Dotarea spitalului cu echipamente medicale și mobilier
- Asigurarea mentenanței (întreținerii) clădirii și echipamentelor tehnice aferente acesteia și echipamentului medical
- Înlocuirea echipamentului medical și a celorlalte dotări, prin reinvestire pe toată durata desfășurării Proiectului, în funcție de duratele economice de viață
- Prestarea unor servicii de management al facilității: securitate, spălătorie, curățenie, catering, etc.

Pentru toate acele servicii unde este posibilă exprimarea unui preț unitar al prestației, trebuie să fie respectate următoarele principii:

- Prețul/Tariful unitar va fi stabilit în așa fel încât să poată fi demonstrată obținerea de valoare în schimbul banilor
- Contravaloarea serviciilor decontată către Compania de Proiect va trebui să fie corelată cu volumul prestației efectuate

Ca principiu general, serviciile prestate vor trebui să se încadreze în standardele de performanță ce urmează a fi stabilite, în caz contrar contravaloarea decontată a serviciilor către Compania de Proiect urmând a fi diminuată în mod corespunzător.

De asemenea, consorțiului de investitori îi va reveni sarcina de a administra furnizarea actului medical (prin intermediul unei companii de Operare specializate), în condiții de eficiență ce urmează a fi negociate cu autoritățile publice.

## **Responsabilități privind obținerea de aprobări**

Responsabilitatea pentru obținerea aprobărilor necesare dezvoltării și funcționării proiectului, cu excepția celor eliberate de Primăria Municipiului Timișoara, va reveni în exclusivitate investitorului.

Cu toate acestea, Autoritatea Publică va sprijini Investitorul în obținerea autorizațiilor mai ales în ceea ce privește autorizațiile necesare punerii în funcțiune a noului Spital Clinic Municipal.

## **Implementarea proiectului**

Investitorul are obligația de a implementa proiectul conform planificării stabilite, urmărind respectarea termenului limită de punere în funcțiune a noului Spital Clinic Municipal și transferarea cât mai rapidă și eficientă (fără disfuncționalități în prestarea actului medical) a activității medicale desfășurate în cadrul secțiilor care urmează a fi mutate.

## **Dezvoltarea ulterioară a proiectului**

Este solicitat investitorului să ia în calcul posibilitatea dezvoltării ulterioare a proiectului, de exemplu, ca răspuns la apariția unor noi cerințe în domeniul medical (determinate de evoluția tehnologică, modificarea volumului și/sau structurii cererii de servicii medicale etc.) și să propună soluții care să permită flexibilitate în răspunsul la asemenea posibile modificări.

## **Măsuri de protecție a mediului**

Investitorul va trebui să respecte toate prevederile legislației în vigoare referitoare la protecția mediului, pe întreaga durată de viață a proiectului.

## **7. Procesul de evaluare**

- **Cadrul legal**

Conform art. 5, alin.(2) din Ordonanța Guvernului nr.16/ 2002 privind contractele de parteneriat public-privat și pct. 10 din anexa nr.1 la Hotărârea Guvernului nr. 621/ 2002 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Ordonanței Guvernului nr. 16/2002 privind contractele de parteneriat public-privat, pentru selecționarea celor mai bune oferte exprimate de către investitori, scrisorile de intenție vor fi supuse unui proces de evaluare.

În acest scop, autoritatea publică va numi o Comisie de evaluare, a căror membrii vor semna declarații de confidențialitate și imparțialitate.

Examinarea scrisorilor de intenție depuse se va realiza strict în cadrul unor ședințe de lucru. Datele, locul de desfășurare a ședințelor, precum și subiectele abordate, modul de deliberare și conținutul hotărârilor luate vor fi confidențiale.

Într-o etapă premergătoare ședinței de deschidere a scrisorilor de intenție, autoritatea publică va aproba criteriile de evaluare, grilele de punctaj și modul de tratare a scrisorilor întârziate sau nesigilate. Pe baza acestor documente se va realiza evaluarea scrisorilor de intenție.

Procesul de evaluare se va desfășura pe parcursul a 30 de zile de la data limită de depunere a scrisorilor de intenție. Finalitatea acestuia constă într-un proces-verbal de evaluare a scrisorilor de intenție, care va cuprinde rezultatul evaluării și recomandările comisiei către autoritatea publică.

Tentativa investitorilor de a influența unul sau mai mulți membrii ai comisiei de evaluare va conduce automat la eliminarea investitorului în cauză din procesul de analiză și selecție.

- **Desfășurarea procesului de evaluare**

Realizarea proiectului de parteneriat public privat („PPP”) “Spitalul Clinic Municipal Timișoara”, presupune parcurgerea unor etape obligatorii prevăzute de Ordonanța Guvernului nr. 16 din 24.01.2002 privind contractele de parteneriat public – privat , cu modificările și completările ulterioare și prin Hotărârea de Guvern nr.621 din 20 iunie 2002 privind aprobarea normelor metodologice de aplicare a ordonanței.

Aceste etape sunt descrise în continuare:

### ***Publicarea anunțului de intenție***

Autoritatea publică a procedat la publicarea în Monitorul Oficial a Anunțului de Intenție pentru PPP “Spitalul Clinic Municipal Timișoara” în data de .....

În intervalul dintre publicarea anunțului de intenție și termenul limită de depunere a scrisorilor de intenție, la solicitarea potențialilor investitori, autoritatea publică va organiza întâlniri cu aceștia în scopul prezentării intențiilor și necesităților sale în legătură cu proiectul. Informații despre organizarea unor astfel de întâlniri vor fi transmise tuturor investitorilor care își vor fi manifestat interesul.

### ***Depunerea scrisorilor de intenție de către ofertanți***

Termenul limită de depunere a scrisorilor de intenție este a 60-a zi de la data publicării Anunțului de Intenție, **adică....., ora.....**

În cadrul ședinței de deschidere va fi verificată conformitatea scrisorilor de intenție cu prevederile privind pregătirea, depunerea și tratarea scrisorilor de intenție pentru proiecte de parteneriat public-privat.

Scrisorile întârziate sau primite nesigilate vor fi respinse și nu vor mai participa la fazele următoare ale evaluării.

### ***Selectarea investitorilor***

Evaluarea și selecționarea celor mai bune oferte depuse prin scrisorile de intenție se va face de către autoritatea publică, în termen de 30 de zile de la data limită de depunere a scrisorilor de intenție, respectiv 90 de zile de la data publicării Anunțului de Intenție, **adică....., ora.....**

Desfășurarea ședinței de deschidere a scrisorilor de intenție va fi descrisă într-un proces-verbal de ședință semnat de toți membrii prezenți la deschidere. Procesul verbal al ședinței de deschidere va face parte integrantă din raportul final al comisiei de evaluare.

Scrisorile de intenție acceptate ca fiind conforme în urma ședinței de deschidere vor fi supuse analizei în ședințele de lucru ulterioare.

Rezultatul evaluării scrisorilor de intenție și recomandările propuse vor fi consemnate într-un proces verbal de evaluare a scrisorilor de intenție, semnat de toți membrii comisiei și aprobat de autoritatea publică. Procesul-verbal de evaluare va cuprinde lista investitorilor selecționați și motivele neselecționării celorlalți investitori.

Odată cu aprobarea raportului de evaluare de către autoritatea publică, comisia de evaluare își va înceta activitatea.

### ***Încheierea acordului de proiect***

Înainte de a se trece la negocierea condițiilor de realizare a proiectului de parteneriat public – privat cu investitorii selectați, autoritatea publică va încheia cu aceștia un Acord de Proiect care va defini obligațiile și drepturile fiecărei părți, precum și modalitățile de stingere a obligațiilor reciproce pe durata negocierilor.

Negocierea conținutului și formei - plecându-se de la acordul de proiect-cadru prezentat în Anexa nr. 1.6. la H.G.nr.621/2002 – precum și încheierea Acordului de Proiect de către autoritatea publică cu fiecare dintre investitorii selecționați, se va realiza eșalonat, în termen de 15 zile de la selecționarea celor mai bune oferte exprimate prin scrisorile de intenție. Termenul de finalizare poate fi modificat în funcție de numărul ofertelor selecționate.

### ***Negocierea cu investitorii selecționați***

În vederea negocierii condițiilor de realizare a Proiectului, autoritatea publică va numi una sau mai multe comisii de negociere.

Negocierea condițiilor de realizare a PPP va fi efectuată pe baza clauzelor Acordului de Proiect și a Studiului de Fezabilitate.

În urma acestor negocieri, autoritatea publică emite o decizie cuprinzând lista investitorilor ierarhizați pe criteriul celei mai bune oferte în termeni tehnico-economici și financiari. Decizia se comunică în scris, simultan, tuturor investitorilor participanți la selecție.

Împotriva Deciziei menționate, orice investitor poate depune la autoritatea publică o contestație scrisă, în termen de 10 zile calendaristice de la data comunicării deciziei.

Autoritatea publică este obligată să analizeze toate contestațiile depuse în termen și să transmită fiecărui contestatar un răspuns în scris în termen de 10 zile calendaristice de la data expirării termenului de depunere a contestațiilor.

În cazul în care rezultatul analizei și acceptarea contestațiilor depuse au modificat ierarhia stabilită inițial, noua ierarhie rezultată în urma soluționării contestațiilor, se comunică tuturor investitorilor participanți la procesul de selecție.

Ierarhia stabilită în urma soluționării contestațiilor nu poate fi contestată din nou de nici un alt investitor participant la procesul de selecție.

### ***Negocierea contractului***

La finalizarea procedurii de depunere și rezolvare a contestațiilor, autoritatea publică intră în negocierea finală a unui contract de parteneriat public-privat cu investitorul cel mai bine clasat, prin intermediul unei comisii de negociere desemnate în acest scop.

În cazul în care negocierile cu primul clasat nu pot conduce la încheierea unui contract de parteneriat public - privat, autoritatea publică va începe negocierile, pe rând, cu următorii investitori ierarhizați, în ordinea înscrierii pe lista investitorilor ierarhizați, până la obținerea unui rezultat favorabil.

Investitorul și autoritatea publică vor proceda la pregătirea și negocierea termenilor și a clauzelor contractului de parteneriat public-privat și a modalității de exploatare și întreținere a obiectivului realizat.

Contractul de parteneriat public-privat în forma sa negociată va fi supus spre aprobare autorității publice.

## **8. Criterii de evaluare**

Criteriile de evaluare au rolul de a selecționa acei investitori cu care Autoritatea Publică este dispusă să negocieze condițiile de realizare a proiectului de parteneriat public-privat.

În acest scop, în continuare sunt definite două categorii de criterii care au drept rol selectarea acestor investitori, și anume:

- Cerințe minime de precalificare (în cazul în care investitorii nu vor răspunde acestor cerințe Autoritatea Publică își rezervă dreptul neselecționării acestora)
- Criterii de evaluare în vederea selecționării



### **Cerințe minime de precalificare**

- Informații de identificare a consorțiului și a fiecărei firme membre a acestuia (denumire, adresă, telefon, fax, persoană de contact)
- Dovada înregistrării în țara de origine a fiecăruia dintre membrii consorțiului
- Natura și structura fiecăruia dintre membrii consorțiului
- Dimensiunea afacerii, ilustrată prin: cifra de afaceri, capitalul social, numărul de salariați, pentru fiecare firmă membră a consorțiului
- Legătura legală și financiară, relațiile existente între firmele membre cu precizarea modului în care componența, rolurile, responsabilitățile vor suferi modificări pe perioada negocierilor, proiectării, construcției și etapelor operaționale ale contractului
- Banca sau băncile care vor asigura finanțarea. Se va preciza dacă, când și în ce mod consorțiul va organiza o licitație pentru obținerea finanțării, precizându-se instituțiile finanțatoare care vor fi invitate la o astfel de licitație și modalitatea de selecție a acestora. În cazul în care consorțiul a selectat deja instituția/ instituțiile finanțatoare se va preciza de ce a fost considerată această soluție ca fiind potrivită pentru realizarea proiectului.
- Detalii privind toți consultanții sau consilierii care avizează consorțiul și / sau membrii acestuia
- Aspecte legate de proiect
  - descrierea serviciilor ce vor fi prestate de către fiecare firmă membră a consorțiului în cadrul proiectului
  - stabilirea rolurilor și responsabilităților managerilor pentru fiecare serviciu furnizat (incluzând construcția clădirii și serviciile de management al facilității) și modul în care acestea vor fi integrate într-un tot unitar. Este necesară atașarea CV-urilor persoanelor nominalizate
  - În cazul în care construcția, dotarea spitalului, serviciile non medicale vor fi subcontractate, consorțiul trebuie să precizeze: modul în care se va realiza procesul de selecție a colaboratorilor/ experiența celor pentru care s-a optat deja și modalitatea în care performanța subcontractanților va fi garantată și integrată în cerințele de performanță specificate de autoritatea publică
- În conformitate cu H.G. nr.621/ 2002 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a O.G. nr.16/ 2002 privind contractele de parteneriat public-privat, investitorii trebuie să anexeze scrisorii de intenție următoarele documente:
  - declarație a fiecărui membru al consorțiului privind conflictele de interese existente sau prevăzute în dezvoltarea proiectului
  - acordul scris pentru orice acțiune a autorității publice în vederea investigării probității consorțiului sau a membrilor acestuia

- declarație prin care membrii consorțiului acceptă în totalitate cerințele de confidențialitate sau care vor fi cerute de autoritatea publică
- acordul explicit cu privire la solicitările autorității publice referitoare la dreptul de proprietate intelectuală, renunțarea la orice drept de a solicita daune, rambursare de costuri sau să conteste oricare sau toate deciziile autorității publice, precum și certificarea explicită a faptului că au furnizat toate documentele cerute pentru exprimarea intenției
- declarație pe proprie răspundere privind bonitatea investitorului
- dovada faptului că membrii consorțiului și-au onorat toate obligațiile fiscale în România și în țara de rezidență, după caz
- declarație referitoare la faptul că membrii consorțiului sunt eligibili pentru realizarea proiectului
- demonstrarea faptului că fiecare și toți membrii consorțiului se angajează să participe la proiect

### ***Criterii de evaluare în vederea selecției***

Investitorii care îndeplinesc cerințele minime de precalificare vor fi supuși unui proces de evaluare și selecție, pe baza următoarelor criterii de evaluare:

- a) Criterii referitoare la realizarea proiectului
- b) Criterii referitoare la capacitatea tehnică și experiența în realizarea unor proiecte similare
- c) Criterii referitoare la capacitatea financiară
- d) Criterii referitoare la aspecte comerciale

#### ***a) Criterii referitoare la realizarea proiectului***

Evaluarea consorțiului în ceea ce privește capacitatea acestuia de a furniza proiectul se va realiza pe baza următoarelor aspecte tehnice, economice și financiare.

##### Aspecte tehnice

- Consorțiul trebuie să realizeze o descriere a modului de abordare a proiectului, prin care să se demonstreze capacitatea consorțiului de îndeplinire a cerințelor de realizare a proiectului așa cum a fost el solicitat prin anunțul de intenție. Este permisă prezentarea unor abordări alternative dacă se poate demonstra că prin acestea se îmbunătățește valoarea obținută în schimbul banilor.
- Consorțiul trebuie să prezinte un sumar al bunurilor, echipamentelor și tehnologiilor ce vor fi folosite în realizarea proiectului
- Consorțiul trebuie să pună la dispoziție detalii tehnice referitoare la proiect care să demonstreze capacitatea acestuia privind obiectivele definite

- Consorțiul trebuie să prezinte eventualele soluții propuse de revizuire a proiectului (compartimentare; circulație; instalații de încălzire, iluminat, ventilație; instalații sanitare; finisaje interioare, exterioare; echipamente medicale etc.) evidențiind:
  - modul în care se respectă cerințele la standardele/parametrii specificați de autoritatea publică
  - modul de integrare în Planul Urbanistic General al Municipiului Timișoara
  - modul în care soluțiile de proiectare vor face posibilă prestarea serviciilor de management al facilității în cele mai bune condiții. Răspunsul poate fi ilustrat prin exemple concrete de proiecte de parteneriat public-privat în domeniul sănătății
  - faptul că propunerea făcută asigură un mediu adecvat pentru pacienți, personal, vizitatori. Nevoile persoanelor cu handicap trebuie abordate în mod distinct. Soluțiile trebuie să integreze, în acest sens (fără a se limita însă la): accese pietonale, accese la transportul public și parcări etc.
  - modalitatea în care proiectul ar putea fi adaptat unor funcțiuni alternative și ar putea fi extins ca răspuns la noile cerințe

Pentru o mai bună înțelegere a soluției, este necesară anexarea următoarelor planuri:

- plan de situație și propunerile conceptuale aferente clădirilor
  - planul general al clădirii
  - schițe ale aranjamentelor interioare
  - schițe ale funcțiunilor clădirii
  - informații referitoare la instalații și echipamentele tehnice
  - secțiunile relevante
  - orice alte planuri sau schițe care pot oferi detalii relevante despre modalitatea propusă de realizare a proiectului
- Consorțiul trebuie să prezinte modalitatea de finalizare a construcției, indicând principalele materiale folosite, modalitatea de selecție a furnizorilor acestora, eventualele facilități obținute în procesul de achiziție
  - Consorțiul trebuie să prezinte modalitatea de asigurare a mentenanței clădirii și echipamentelor medicale
  - Consorțiul trebuie să descrie modalitatea în care va asigura prestarea fiecăruia dintre serviciile non medicale asumate, la parametrii calitativi specificați de autoritatea publică
  - Consorțiul trebuie să ofere detalii cu privire la modalitatea de asigurare a calității
  - Consorțiul trebuie să descrie modalitatea în care va asigura administrarea serviciilor medicale (managementul actului medical prin intermediul unei companii de Operare specializate)

## Aspecte economice și financiare

Investitorul trebuie să-și demonstreze capacitatea de a furniza proiectul și nivelul de servicii cerut la un cost competitiv, astfel încât să poată fi demonstrată obținerea de valoare în schimbul banilor.

Informațiile furnizate trebuie să permită Autorității Publice estimarea costurilor cu investiția inițială, precum și costul total al proiectului (pe perioada de 20 de ani), incluzând dar fără a se limita la:

- valoarea investiției detaliată pe structura acesteia (finalizare construcție, dotare cu echipamente non medicale, echipament medical, mobilier, alte costuri); aceasta trebuie să se bazeze pe propunerea investitorului de dezvoltare a facilității
- o detaliere a investițiilor necesare pentru realizarea căilor de acces, parcărilor și altor suprafețe sau construcții auxiliare
- eșalonarea în timp a investiției
- costul aferent întregului ciclu de viață al facilității – estimarea cheltuielilor aferente clădirii, echipamentelor tehnice (non medicale), precum și a echipamentelor medicale și a altor dotări pe perioada contractului, referitoare la întreținere și reinvestire
- costul serviciilor non medicale – precizarea costului pe fiecare serviciu prestat, raportat la o unitate de măsură convențională (ex: servicii de spălătorie/ articol, curățenie/ metru pătrat)
- onorariile de consultanță
- alte costuri anuale de funcționare
- alte premize necesare pentru oferirea serviciilor solicitate la un nivel competitiv (costuri referitoare la managementul de proiect, marja de profit solicitată, etc.)
- referitor la prestarea actului medical, premize și previziuni (cât mai detaliate) care să prezinte opinia investitorului în ceea ce privește structura serviciilor medicale și rezultatele financiare așteptate, pe întreaga durată a Proiectului

Consortiul trebuie să emită comentarii asupra fezabilității proiectului solicitat în condițiile realizării cu respectarea standardelor și principiilor specificate și cu costurile estimate anterior, evidențiind orice problemă care ar putea afecta îndeplinirea lui.

Consortiul trebuie să prezinte informații referitoare la:

- numărul personalului angajat permanent și pe perioadă determinată
- structura personalului
- numărul personalului direct implicat, în prezent, în proiecte de parteneriat public-privat sau proiecte de concesiune
- numărul, structura și calificarea personalului implicat în managementul de activități medicale

Consortiul trebuie, de asemenea, să prezinte dacă și în ce fel va prelua din cadrul actualului Spital Clinic Municipal Timișoara personalul tehnic și personalul implicat în prestarea serviciilor de management al facilității, aferent Proiectului.

***b) Criterii referitoare la capacitatea tehnică și experiența în realizarea unor proiecte similare***

Consortiul trebuie să-și demonstreze capacitatea tehnică de a realiza proiectul și de a îndeplini cerințele de operare cerute, precum și capacitatea de a realiza proiectul în limitele de timp și bugetul prevăzut, prin referire la proiectele similare realizate. În acest sens, trebuie să prezinte în detaliu:

- proiectele de parteneriat public privat realizate, în componența actuală sau în orice altă combinație a membrilor consorțiului, în ultimii trei ani de activitate
- proiectele de parteneriat public-privat în domeniul sănătății realizate în ultimii trei ani de activitate
- proiectele de parteneriat public-privat în alte sectoare publice, realizate în ultimii trei ani de activitate
- proiectele în domeniul sănătății (altele decât proiectele de parteneriat public-privat) asumate în ultimii trei ani de activitate, inclusiv cele care atestă experiența în operarea/managementul activității medicale
- alte proiecte, decât cele amintite mai sus, asumate în ultimii trei ani de activitate și considerate relevante pentru scopul proiectului

Capacitatea, experiența, resursele și expertiza trebuie demonstrate prin proiecte anterioare de mărime și complexitate similare cu Proiectul în discuție.

Pentru fiecare dintre proiectele prezentate, consorțiul și fiecare membru al acestuia trebuie să menționeze cel puțin informații referitoare la: denumirea proiectului, denumirea clientului, tipul proiectului (PPP sănătate, PPP, alt proiect în domeniul sănătății, etc.), valoarea inițială a investiției și costul total al proiectului, stadiul proiectului (fază inițială, negocieri, negociere contract, închidere financiară, construcție, operare, anulat, anulat la stadiul de...), datele relevante ale proiectului, consorțiul incluzând organizațiile relevante implicate (menționând rolul și contribuțiile acestora).

Consortiul trebuie să pună la dispoziție informațiile de identificare a trei dintre beneficiarii fiecărei categorii de proiecte menționate, de la care s-ar putea obține referințe.

Consortiul trebuie, de asemenea, să ofere informații referitoare la litigiile și disputele comerciale, legate de proiectele enumerate, în care au fost implicați oricare dintre membrii consorțiului și care ar putea afecta capacitatea acestuia de a realiza proiectul.

De asemenea, consorțiul trebuie să facă dovada:

- experienței dovedite în managementul de proiect
- capacității tuturor consultanților, contractanților și subcontractanților propuși
- experienței demonstrate în relații cu autorități publice

### **c) Criterii referitoare la capacitatea financiară**

Pentru abordarea proiectului în regim de parteneriat public-privat, candidatul trebuie să-și dovedească capacitatea financiară. În acest sens, trebuie să pună la dispoziție:

- situațiile financiare pe ultimii trei ani de activitate pentru consorțiu și fiecare dintre membrii consorțiului, auditate de o companie independentă
- informații financiare auditate de o companie independentă, pentru proiectele mari, pentru ultimii trei ani de activitate ai fiecărui investitor sau membru al consorțiului
- demonstrarea capacității financiare de a realiza proiectul, precum și nivelul angajamentelor financiare pe care fiecare firmă membră a consorțiului dorește să le mobilizeze pentru realizarea proiectului, cu specificarea componentei acestora (capitaluri proprii, obligațiuni, bănci, alți creditori)
- evoluția cifrei de afaceri totale și a cifrei de afaceri aferente proiectelor de parteneriat public privat (cu specificarea celor realizate în domeniul sănătății), în ultimii trei ani de activitate
- evoluția cifrei de afaceri aferente proiectelor de construcții, în ultimii trei ani de activitate
- evoluția cifrei de afaceri obținută din prestarea serviciilor non medicale (de management al facilității)
- evoluția cifrei de afaceri obținută din prestarea serviciilor de operare a unităților medicale (de management/administrare a actului medical)
- informații referitoare la credibilitatea consorțiului și a membrilor acestuia pe piețele financiare și ultimele ratinguri acordate de instituțiile internaționale de rating (Moody, Standard & Poors, etc.), în cazul în care acestea sunt cotate la bursă
- angajamentele curente ale investitorului (ale tuturor membrilor, în cazul unui consorțiu de firme)
- dacă este cazul, disponibilitatea firmei mamă sau a ultimului deținător (dacă este cazul) de a garanta angajamentele subsidiarei sale, în legătură cu Proiectul

Consortiul trebuie să precizeze și tipul garanțiilor financiare necesare din partea autorității publice, pentru asigurarea resurselor de realizare a proiectului, precum și modul în care acestea vor fi puse la dispoziție.

### **d) Criterii referitoare la aspecte comerciale**

Consortiul va trebui să prezinte următoarele aspecte comerciale:

- indicarea modului preferat de abordare a finanțării, incluzând natura și structura capitalurilor și resurselor atrase prevăzute a fi utilizate (însoțită de costurile aferente)

- demonstrarea faptului că membrii consorțiului au înțeles alocarea riscurilor de proiect
- mențiuni exprese asupra modului în care membrii consorțiului acceptă matricea de alocare a riscurilor de proiect
- demonstrarea faptului că membrii consorțiului acceptă principiile mecanismului de plată și propuneri concrete referitoare la acesta (cu detalieri pe fiecare tip de prestație/ serviciu)
- comentarii la oricare dintre aspectele comerciale prezentate de autoritatea publică.

## 9. Termeni și condiții generale

Investitorii sunt responsabili de îndeplinirea tuturor cerințelor normative și legale, pe parcursul întregului proces de selecție și negociere.

Data limită pentru depunerea scrisorilor de intenție este ..... ora.....

Scrisoarea de intenție precum și toate documentele atașate se vor **prezenta în original, într-un singur exemplar.**

Scrisoarea de intenție precum și toate documentele atașate, se introduc într-un plic, netransparent, sigilat și marcat după cum urmează:

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI TIMIȘOARA

Bv. C.D. Loga nr.1

Scrisoare de intenție pentru proiectul de parteneriat public privat:

“Spitalul Clinic Municipal Timișoara”

A NU SE DESCHIDE ÎNAINTE DE DATA DE .....ORA .....

Plicurile astfel inscripționate pot fi transmise prin poștă, curier rapid sau depuse direct la sediul Primăriei Municipiului Timișoara, Bv. C.D.Loga nr.1, camera 12, ghișeul nr.9 sau 10.

Autoritatea publică nu își asumă nici un fel de responsabilitate pentru scrisorile de intenție pierdute, întârziate sau care au fost recepționate fără sigilii, indiferent de cauza care a produs acest eveniment.

Orice potențial investitor care a obținut un exemplar din documentul atașat anunțului de intenție, are dreptul de a solicita în scris clarificări privitoare la informațiile cuprinse în acesta. Autoritatea publică are obligația de a transmite răspuns la orice solicitare de clarificări, dar numai acelor solicitări primite cu cel puțin 8 zile înainte de data limită de depunere a scrisorilor de intenție. Conținutul răspunsului privind clarificările, va fi transmis – cu cel puțin 6 zile înainte de data limită – tuturor potențialilor investitori care au obținut un exemplar al documentului atașat anunțului de intenție.

Autoritatea publică își rezervă dreptul de a solicita informații suplimentare și referințe de la terți, în legătură cu orice document sau informație furnizate de investitor. De asemenea, autoritatea publică își rezervă dreptul de a cere orice informație suplimentară pe care o consideră de cuviință.

Deschiderea scrisorilor de intenție și evaluarea acestora se face de către Comisia de evaluare numită în acest scop de către autoritate publică.

Membrii comisiei de evaluare sunt obligați să păstreze confidențialitatea absolută asupra oricăror documente, date și informații conținute sau atașate la scrisorile de intenție.

Investitorii sunt obligați să păstreze confidențialitatea absolută asupra datelor furnizate de autoritatea publică.

Investitorii acceptă faptul că scrisorile de intenție și toate documentele o dată cu depunerea acestora devin proprietatea autorității publice.

Nu i se poate cere autorității publice și aceasta nu are intenția de a da nici un fel de relații privind documente sau informații extrase din dosarele celorlalți ofertanți, ci numai date referitoare la propria ofertă.

Autoritatea publică nu va rambursa nici unuia dintre investitorii participanți la selecție, costurile realizate de aceștia ca urmare a pregătirii scrisorilor de intenție sau altor activități desfășurate pe timpul negocierilor



## **10. Drepturi exclusive**

Autoritatea publică locală nu își asumă responsabilitatea pentru nici o pierdere generată din interpretarea eronată sau omisivă de către investitori a documentelor prezentate acestora.

Investitorii nu vor avea nici un fel de legătură directă cu oricare din membrii comisiei de evaluare sau cu funcționarii sau apropiații care i-ar putea influența în procesul evaluării. Orice tentativă de acest fel duce la eliminarea automată a investitorilor în cauză din procesul de evaluare.

Investitorii trebuie să accepte irevocabil faptul că nu vor avea dreptul de a pretinde autorității publice nici un fel de despăgubiri în legătură directă sau indirectă cu deciziile acesteia.

Autoritatea publică are dreptul exclusiv și irevocabil de a accepta sau de a nu accepta oricare sau toate scrisorile de intenție și de a continua sau opri procesul de selecție după ce au fost depuse scrisorile de intenție.

Autoritatea publică nu are nici o obligație contractuală sau de altă natură ca rezultat al acestui proces de selecție.

Autoritatea publică își asumă responsabilitatea pentru erorile sau omisiunile din documentul atașat.