

Republika e Kosovës

Republika Kosova - Republic of Kosovo

Qeveria – Vlada - Government

Ministria e Shëndetësisë - Ministarstvo zdravstva - Ministry of Health

Divizioni i Prokurimit/Divizia Nabavke/Procurment Division

KONTRATË

Shërbime

"Ri-projektimi i Spitalit te Përgjithshëm te Ferizajt"

Numri i kontratës[1]: **206-24-26-2-2-1/C501**

Operatori ekonomik: **N.N.SH. "Vizion Project"**

NUI: **810540345**

[1] Ju lutemi referojuni këtij numri të kontratës në dokumentet e faturimit dhe pagesës, procedurat dhe transaksionet që lidhen me thesarin.

KONTRATË

Numri i kontratës[2]: **206-24-26-2-2-1/C501**

MINISTRIA E SHËNDETËSISË (në vazhdim "Autoriteti Kontraktues"), në njërën anë; dhe

N.N.SH. " Vizion Project ", K.e Diellit Bl. IV H.IV, PRISHTINË, 600278370, (ne vazhdim "Ofruesi i Shërbimeve"), ne anën tjetër, janë pajtuar te lidhin një kontrate publike për shërbimet e shënuara me poshtë:

"Ri-projektimi i Spitalit te Përgjithshëm te Ferizajt" me numër identifikues: **206-24-26-2-2-1**

Neni 1 Lënda

1.1 Lënda e kontratës është performimi i shërbimeve në vijim nga ana e Ofruesit te Shërbimeve:

"Ri-projektimi i Spitalit te Përgjithshëm te Ferizajt"

Nr.	Përshkrimi	Njësia matëse	Sasia	Çmimi per njesi pa TVSH	TVSH	Çmimi total me TVSH
1	Ri-projektimi i Spitalit te Përgjithshëm te Ferizajt, sipas Specifikave te Detyres Projektuese ne Aneksin 1 te DT.	cope	1	**56,600.00**	**10,188.00**	**66,788.00 €**

Neni 2 Çmimi

2.1 Çmimi total i shërbimeve duhet të jetë: **66,788.00** €; [gjashtëdhjetegjashtëmijë e shtatëqindetetëdhjetetetë] Euro.

2.2 Çmimi i përmendur në Nenin 2.1 më sipër duhet të jetë e vetmja pagesë që Autoriteti Kontraktues i ka borxh Ofruesit te Shërbimeve sipas kontratës. Ai duhet të jetë i prerë dhe të mos i nënshtrohet ndryshimeve.

2.3 Pagesat do të bëhen në pajtim me Kushtet e përgjithshme dhe/ose të Veçanta të kontratës.

Neni 3 Rendi i përparësisë i dokumenteve të kontratës

3.1 Kontrata përbëhet nga dokumentet në vijim:

(a) Marrëveshja e kontratës;

(b) Kushtet e Veçanta të Kontratës;

(c) Kushtet e Përgjithshme të Kontratës;

(d) Tenderi i Ofruesit te Shërbimeve, duke përfshirë edhe Specifikimet Teknike;

(e) Oferta financiare (Përshkrimi i Çmimeve);

(f) Garancioni i ekzekutimit;

(g) ANEKS 1 SPECIFIKIMET TEKNIKE TË DETYRUESHME

3.2 Dokumentet e ndryshme që e përbëjnë kontratën konsiderohet se shpjegojnë njëra tjetrën; dhe në raste të paqartësisë ose divergjencës, ato duhet të lexohen sipas rendit të përparësisë në të cilin janë dhënë më sipër.

Neni 4 Komunikimet

4.1 Të gjitha komunikimet me shkrim që kanë të bëjnë me këtë Kontratë ndërmjet Autoritetit Kontraktues, nga njëra anë dhe Ofruesit te Shërbimeve nga ana tjetër duhet të cekin titullin e Kontratës dhe numrin e saj të identifikimit dhe duhet të dërgohen me postë, faks, email ose të dorëzohen personalisht.

---

[2] Ju lutemi referojuni këtij numri të kontratës në dokumentet e faturimit dhe pagesës, procedurat dhe transaksionet që lidhen me thesarin.

4.2 Nëse personi që dërgon komunikatën kërkon vërtetim të pranimit të saj, ai duhet ta thotë këtë në komunikatën e tij. Sa herë që ka afat të fundit për pranimin e komunikatës me shkrim, dërguesi duhet të kërkojë vërtetim të pranimit të komunikatës së tij. Në të gjitha rastet, dërguesi duhet t'i marrë të gjitha masat e nevojshme për të siguruar pranimin e komunikimit të tij.

4.3 Kudo në kontratë parashikohet për dhënien e ndonjë njoftimi, pëlqimi, miratimi, certifikate, ose vendimi, përveç nëse specifikohet ndryshe në njoftim të tillë, pëlqim, miratim, certifikatë apo vendim do të jetë në formë të shkruar dhe fjalët "njofton", "vërtetojë", "miratoj "ose"vendosë "do të interpretohen në përputhje me rrethanat. Ndonjë miratim, pajtim, certifikatë ose vendim i tillë nuk duhet të mbahet apo vonohet pa arsye.

4.4 Kjo kontratë është e përgatitur në gjuhën Shqipe[3] në tri origjinale, dy prej të cilave janë për Autoritetin Kontraktues dhe një origjinale për Ofruesin e Shërbimeve.

Për Autoritetin Kontraktues		**Për Furnizuesin**	
Emri:	**Berat Marmullaku**	**Emri:**	Shkelqim Ofuk
Pozita:	Udhëheqës i Div. te Prokurimit	**Pozita:**	DREJTOR.
Nënshkrimi:		**Nënshkrimi:**	
Data:	14.03.2024	**Data:**	14.03.2024
Vula:		**Vula:**	

[3] Gjuha do të jetë gjuha e shfrytëzuar nga tende0ruesit në këtë tender.

KUSHTET E PËRGJITHSHME

Numri i kontratës: **206-24-26-2-2-1/C501**

Neni 1 Përkufizimet

1.1 **"Kontratë"** do të thotë marrëveshje të lidhur ndërmjet Autoritetit kontraktues dhe Ofruesit të Shërbimeve, siç është shënuar në formularin e kontratës të nënshkruar nga palët, duke përfshirë të gjitha shtojcat për këtë dhe të gjitha dokumentet e inkorporuar me referencë në të.

1.2 **"Shërbimet"** do të thotë shërbimet qe do te ekzekutohen nga ana e Ofruesit e Shërbimeve në pajtim me Specifikimet dhe Përshkrimin e Çmimit te përfshira në Tenderin e Ofruesit të Shërbimeve.

1.3 **"Ofrues i shërbimeve"** është Operatori Ekonomik ose grupi i Operatorëve Ekonomik, i caktuar në formularin e kontratës, që është palë në kontratë dhe i detyruar të kryej detyrat në bazë të marrëveshjes, dhe që për detyrat e kryera do të marrë shumën e rënë dakord në formularin e kontratës.

1.4 **"Personeli"** do të thotë personat e angazhuar nga Ofruesi i Shërbimeve ose nga Nën-kontraktuesi si të punësuar dhe të caktuar për kryerjen e shërbimeve ose të ndonjë pjese të tyre.

1.5 **"Çmimi i kontratës"** do të thotë shuma e deklaruar në Marrëveshjen që përfaqëson shumën totale të pagueshme për ofrimin e Shërbimeve.

1.6 **"Nënkontraktuesi"** do të thotë çdo person fizik, privat ose subjekt i qeverisë, ose kombinimi i tyre, duke përfshirë edhe pasardhësit e tij ligjor ose transferimet e lejuara, për të cilin çdo pjesë e Shërbimeve do të sigurohet ose ekzekutimi i ndonjë pjese të Shërbimeve është nënkontraktuar nga Ofruesi i Shërbimeve.

1.7 **"Palë"** nënkupton Autoritetin Kontraktues ose Ofruesin i Shërbimeve, siç mund të jetë rasti, dhe "Palët" nënkupton të dy prej tyre.

1.8 **"Autoriteti Kontraktues"** nënkupton autoritetin që blen Shërbimet, siç specifikohet në Kontratë.

1.9 **"KPK"** nënkupton Kushtet e Përgjithshme të Kontratës.

1.10 **"KVK"** nënkupton Kushtet e Veçanta të Kontratës.

Neni 2 Ligji i aplikueshëm dhe gjuha

2.1 KVK e saktësojnë cili është ligji që i përcakton të gjitha çështjet që nuk janë të mbuluara në kontratë.

2.2 Kontrata dhe të gjitha komunikimet e shkruara ndërmjet palëve hartohen në gjuhën e specifikuar në KVK.

Neni 3 Transferimi

3.1 Transferimi do të jetë valid vetëm nëse ka marrëveshje të shkruar përmes të cilës Ofruesi i Shërbimeve e transferon kontratën e vet ose një pjesë të saj te një palë e tretë.

3.2 Ofruesi i Shërbimeve nuk mundet që, pa miratim paraprak me shkrim nga Autoriteti kontraktues, ta transferojë kontratën ose një pjesë të saj, ose ndonjë përfitim apo interes nga ajo, përveç në këto raste:

a) kur ka ngarkesë për pagesë, në favor të bankierëve të Ofruesit të Shërbimeve, të shumave që duhet të paguhen ose që do të bëhen borxh sipas kontratës; ose

b) në rast të dhënies së të drejtës së Ofruesit të Shërbimeve siguruesve të Ofruesit të Shërbimeve për të kërkuar pagesën nga ndonjë person tjetër i detyruar në rastet kur siguruesit e kanë shkarkuar humbjen ose detyrimin e Ofruesit të Shërbimeve.

3.3 Për qëllimet e nenit 3.2, aprovimi i një transferimi nga Autoriteti kontraktues nuk do ta lirojë Ofruesin e Shërbimeve nga obligimet e veta për pjesën e kontratës që tashmë është realizuar ose për pjesën që nuk është bartur.

3.4 Pranuesit e dispozitave të kontratës duhet të plotësojnë kriteret e përshtatshmërisë që zbatohen për dhënien e kontratës përveç në raste kur transferimi bëhet në bankë apo kompani të sigurimit ose institucion tjetër financiar.

Neni 4 Nën-kontraktimi

4.1 Nënkontrata është valide vetëm nëse ka marrëveshje të shkruar përmes së cilës Ofruesi i Shërbimeve ia beson realizimin e një pjese të kontratës së tij një pale të tretë.

4.2 Elementet e kontratës që do të nënkontraktohen dhe identiteti i nënkontraktuesve i bëhen të ditura Autoritetit kontraktues me rastin e dorëzimit te ofertës. Ne rast te ndryshimit te nënkontraktuesve gjate implementimit te

kontratës, Ofruesi i Shërbimeve duhet te njoftoj me shkrim Autoritetin Kontraktues. Autoriteti kontraktues do ta lajmërojë Ofruesin e Shërbimeve për vendimin e vet brenda 30 ditë pune nga marrja e njoftimit, duke i paraqitur arsyet e veta nëse nuk lëshohet autorizimi. Ofruesi i Shërbimeve nuk nënkontrakton pa autorizim me shkrim nga Autoriteti Kontraktues. Te gjithe nënkontraktuesit e propozuar duhet te përmbushin kërkesat e përshtatshmërisë.

4.3 Autoriteti kontraktues nuk njeh lidhje kontraktore ndërmjet vetes dhe nënkontraktuesve megjithatë mund të siguroj, ku e konsideronë si të nevojshme, pagesat direkte për nënkontraktorët.

4.4 Ofruesi i Shërbimeve është përgjegjës për aktet, gabimet dhe neglizhencën e nënkontraktuesve të vet si dhe të agjentëve ose të punësuarve, në të njëjtën mënyrë si po të ishin akte, gabime ose neglizhencë e Ofruesit të Shërbimeve, agjentëve të tij ose punëtorëve të tij. Aprovimi i nënkontraktimit të ndonjë pjese të kontratës ose aprovimi i nënkontraktuesit nga ana e Autoritetit kontraktues nuk e liron Ofruesin e Shërbimeve nga obligimet e tij sipas kontratës.

Neni 5 Tatimet dhe Doganat

5.1 Ofruesi i Shërbimeve është përgjegjës për të gjitha taksat dhe doganat në pajtim me Ligjin e Republikës së Kosovës.

5.2 Ofruesi i Shërbimeve, Nënkontraktuesit, dhe Personeli i tyre do t'i paguaj ato taksa, dogana, tarifa dhe detyrime të tjera që mund të vendosen sipas ligjit në fuqi, shuma e të cilave mendohet të ketë qenë e përfshirë në çmimin e kontratës.

Neni 6 Fillimi dhe Përfundimi i shërbimeve

6.1 Kjo kontratë hyn në fuqi në datën e nënshkrimit të kontratës nga të dy palët ose ne një date tjetër të mëvonshme siç mund të ceket në KVK.

6.2 Para fillimit të Shërbimeve, Ofruesi i Shërbimeve do të dorëzoj Autoritetit Kontraktues për miratim një Program që tregon metodat, aranzhimet, rendin dhe kohën për të gjitha aktivitetet. Shërbimet do të kryhen në pajtim me programin e miratuar.

6.3 Ofruesi i Shërbimeve do të filloj shërbimet sa më shpejt që është arsyeshëm e mundur pas marrjes së urdhrit me ekspeditën e duhur dhe pa vonesë.

6.4 Ofruesi i Shërbimeve do të përfundoj aktivitetet në datën e planifikuar të përfundimit, siç është e specifikuar në KVK. Nëse Ofruesi i Shërbimeve nuk i përfundon aktivitetet në datën e planifikuar të përfundimit, ai do të jetë përgjegjës për të paguar dëmet e likuiduara. Në këtë rast, Data e Përfundimit do të jetë data e përfundimit te të gjitha aktiviteteve.

6.5 Vendi i kryerjes së shërbimeve është i përcaktuar në KVK.

6.6 Përveç nëse palët pajtohen që të bëhet ndryshe, ekzekutimi i kontratës do të fillojë jo më vonë se 90 ditë pas njoftimit të dhënies së kontratës. Pas kësaj date Ofruesi i Shërbimeve do të ketë të drejtë të mos e ekzekutojë kontratën dhe ta marrë ndërprerjen e saj ose kompensimin për dëmin që i është shkaktuar. Ofruesit të Shërbimeve do t'i merret kjo e drejtë, përveç nëse e ushtron brenda 30 ditësh pas skadimit të periudhës 90-ditore.

Neni 7 Zgjatja e periudhës së përfundimit

7.1 Ofruesi i Shërbimeve mund të kërkojë zgjatje të periudhës së ekzekutimit nëse realizimi i kontratës së tij vonohet, ose pritet se do të vonohet, për ndonjërën nga këto arsye:

a) Autoriteti kontraktues ka dështuar t'i plotësojë obligimet e veta sipas kontratës;

b) forca madhore siç është e definuar në Nenin 8;

7.2 Brenda 15 ditëve me të kuptuar se një vonesë mund të ndodhë, Ofruesi i Shërbimeve do të njoftoj Autoritetin Kontraktues mbi qëllimin e tij që të bëj një kërkesë për zgjatjen e periudhës së realizimit për të cilën ai konsideron se ka të drejtë dhe, përveçse kur është rënë dakord ndryshe ndërmjet ofruesit të shërbimeve dhe Autoritetit Kontraktues, brenda 30 ditëve nga e njëjta pikë në kohë të sigurojë Autoritetin Kontraktues me hollësi të plotë në mënyrë që të mund të shqyrtohet kërkesa.

7.3 Brenda 30 ditëve nga marrja e hollësive të përmendura në 7.2, Autoriteti Kontraktues me anë të njoftimit me shkrim do t'i lejoj Ofruesit të Shërbimeve zgjatjen e periudhës së ekzekutimit siç mund të arsyetohet, ose në mënyrë prospektive dhe retrospektive, ose të informoj Ofruesin e Shërbimeve që ai nuk ka të drejtë në zgjatje.

Neni 8 Forca madhore

8.1. Asnjëra palë nuk konsiderohet se ka bërë shkelje të obligimeve të saj sipas kontratës nëse realizimi i obligimeve të tilla parandalohet nga ndonjë ngjarje e shkaktuar nga një forcë *madhore* që shkaktohet pas datës së njoftimit mbi dhënie të kontratës ose kur kontrata hyn në fuqi.

8.2. Termi "forcë madhore" do të thotë veprimet e zotit, goditjet, mbylljet e objektit ose çrregullimet tjera industriale, veprimet e armikut publik, luftërat qofshin të deklaruara ose jo, bllokadat, rebelimet, rastet e dhunës, epidemitë, rrëshqitjet e tokës, tërmetet, shtrëngatat, vetëtima, vërshimet, erozionet, trazirat civile, eksplodimet dhe ndonjë ngjarje tjetër e ngjashme e paparashikuar që është përtej kontrollit të palëve dhe nuk mund të përballohet as me kujdesin e duhur.

8.3. Pala e ndikuar nga një ngjarje e forcës madhore do të marr të gjitha masat e arsyeshme për të mënjanuar paaftësinë e një pale të tillë që të përmbush detyrimet e saj tani e tutje me një vonesë minimale.

8.4. Ofruesi i Shërbimeve nuk do të jetë përgjegjës për dëmet e likuiduara ose ndërprerje nëse vonesa e tij në realizimin ose dështimi për të realizuar obligimet e tij me kontratë është rezultat i një ngjarjeje të forcës madhore. Autoriteti kontraktues nuk do të jetë i detyruar të paguajë interes për pagesat e vonuara, për mosrealizim ose për ndërprerje nëse vonesa e Autoritetit kontraktues ose lloj tjetër i dështimit për të kryer obligimet e tij është rezultat i forcës madhore.

8.5. Nëse ndonjëra palë konsideron se ndonjë rrethanë e forcës madhore ka ndodhur e cila mund të ndikojë në realizimin e obligimeve të saj, menjëherë do ta lajmërojë palën tjetër, duke dhënë të dhëna detaje mbi natyrën, kohëzgjatjen e mundshme dhe efektin që kanë gjasa ta kenë rrethanat. Përveç nëse udhëzohet ndryshe nga Menaxheri i Projektit me shkrim, Ofruesi i Shërbimeve do të vazhdojë t'i realizojë obligimet e tij sipas kontratës përderisa është mjaft praktike, dhe të angazhojë të gjitha mjetet e arsyeshme alternative për të plotësuar ndonjë obligim që ngjarja e forcës madhore të mos e pengojë atë gjatë punës. Ofruesi i Shërbimeve nuk do të zbatojë mjete të tilla alternative përveç nëse udhëzohet ta bëjë këtë nga Menaxheri i Projektit.

Neni 9 Ndërprerja e Kontratës nga Autoriteti kontraktues

9.1 Autoriteti kontraktues mundet që, pasi t'i japë Ofruesit të Shërbimeve 14 ditë paralajmërim, ta ndërpresë kontratën në ndonjërin nga rastet e mëposhtme:

(a) Ofruesi i Shërbimeve dështon në përmbushjen brenda një afati të arsyeshëm të paralajmërimit të dhënë nga autoriteti kontraktues që kërkon nga ai të evitojë ndonjë neglizhencë apo dështim për të realizuar obligimet e veta sipas kontratës, dhe të cilat ndikojnë në mënyrë serioze në realizimin e duhur dhe me kohë të shërbimeve;

(b) Ofruesi i Shërbimeve refuzon ose është neglizhent në realizimin e urdhrave administrative të dhëna nga autoriteti kontraktues;

(c) Ofruesi i Shërbimeve ia jep dikujt kontratën apo nënkontratën pa autorizim nga Autoriteti kontraktues;

(d) Ofruesi i Shërbimeve falimenton ose është duke u mbyllur; punët e tij janë duke u administruar nga gjykatat, ka hyrë në marrëveshje me kredituesit, ka pezulluar aktivitetet biznesore, i nënshtrohet procedurave ligjore lidhur me ato çështje, ose është në ndonjë situatë analoge që shkaktohet nga ndonjë procedurë e ngjashme e paraparë në legjislacionin apo në rregulloret nacionale;

(e) Ofruesi i Shërbimeve është dënuar për një shkelje që ka të bëjë me sjelljen profesionale, përmes një gjykimi që ka fuqinë e *res judicata*;

(f) Ofruesi i Shërbimeve është shpallur fajtor për sjellje të rëndë të keqe jo profesionale të dëshmuar me çfarëdo mjeti të cilin mund ta vërtetoj Autoriteti kontraktues;

(g) Ofruesi i Shërbimeve i është nënshtruar një gjykimi që ka forcën e *res judicata* për mashtrim, korrupsion, përfshirje në ndonjë organizatë kriminale;

(h) të gjitha modifikimet organizative që përfshijnë ndryshime në personalitetin ligjor, natyrën ose kontrollin e Ofruesit të Shërbimeve, përveç nëse këto modifikime regjistrohen në suplementin e kontratës;

(i) shfaqet ndonjë paaftësi tjetër ligjore që i pengon realizimit të kontratës;

(j) Ofruesi i Shërbimeve nuk arrin të japë garancinë ose sigurimin e kërkuar, ose nëse personi që e jep garancinë apo sigurimin më të hershëm të kërkuar në kontratën e tanishme nuk është në gjendje t'i plotësojë zotimet e tij.

9.2 Ndërprerja do të bëhet pa paragjykim ndaj të drejtave apo mundësive tjera të Autoritetit kontraktues dhe Ofruesit të Shërbimeve sipas kontratës. Autoriteti kontraktues, pas kësaj mund të nënshkruajë ndonjë kontratë tjetër me një palë të tretë në emër të Ofruesit të Shërbimeve.

9.3 Autoriteti Kontraktues, pas lëshimit të njoftimit të ndërprerjes së kontratës, do ta udhëzojë Ofruesin e Shërbimeve që të ndërmarrë hapa të menjëhershëm për ta përmbyllur ekzekutimin e shërbimeve në mënyrë të shpejtë dhe të rregullt dhe për t'i zvogëluar në minimum shpenzimet.

9.4 Në rast të ndërprerjes, autoriteti kontraktues, sa më shpejt që të jetë e mundur dhe në prani të Ofruesit të Shërbimeve ose të përfaqësuesve të tij ose duke u bërë atyre thirrjen e duhur, do ta përgatisë një raport mbi shërbimet e kryera. Do të përgatitet edhe një deklaratë e parave që duhet t'i paguhen Ofruesit të Shërbimeve dhe parave që i ka borxh Ofruesi i Shërbimeve Autoritetit kontraktues në datën e ndërprerjes së kontratës.

9.5 Autoriteti kontraktues nuk do të jetë i obliguar të bëjë pagesa tjera për Ofruesin e Shërbimeve derisa të jenë përfunduar shërbimet, ndërsa Autoriteti kontraktues do të ketë të drejtë të marrë nga Ofruesi i Shërbimeve koston ekstra, nëse ka, për të siguruar ofruesin e shërbimeve ose do të paguajë shumën që duhet t'i paguhet Ofruesit të Shërbimeve para ndërprerjes së kontratës.

9.6 Nëse Autoriteti kontraktues e ndërpret kontratën, ai do të ketë të drejtë të marrë nga Ofruesi i Shërbimeve humbjet që i janë shkaktuar nën kushtet e kontratës.

Neni 10 Ndërprerja nga ana e Ofruesit të Shërbimeve

10.1 Ofruesi i Shërbimeve, pasi e ka paralajmëruar Autoritetin kontraktues 14 ditë paraprakisht, mund ta ndërpresë kontratën nëse Autoriteti kontraktues;

a. nuk arrin t'i paguajë Ofruesit të Shërbimeve shumat që duhet të paguhen në ndonjë certifikatë të lëshuar nga personi i autorizuar pas skadimit të afatit të fundit;

b. vazhdimisht nuk arrin t'i plotësojë obligimet e veta edhe pas rikujtimeve të përsëritura; ose

c. ose, si rezultat i Forcës Madhore, Ofruesi i Shërbimeve është i paaftë të kryej një pjesë materiale të Shërbimeve për një periudhë prej jo më pak se gjashtëdhjetë (60) ditë.

10.2 Ndërprerja do të bëhet pa paragjykim për ndonjë të drejtë apo autoritet tjetër sipas kontratës së Autoritetit kontraktues dhe Ofruesit të Shërbimeve.

10.3 Në rast të ndërprerjes sipas paragrafit (a) dhe (b) te Seksionit 10.1, Autoriteti kontraktues do ta paguajë Ofruesin e Shërbimeve për humbje ose dëm që mund t'i jetë shkaktuar Ofruesit të Shërbimeve.

Neni 11 Obligimet e Ofruesit të Shërbimeve

11.1 Ofruesi i Shërbimeve do të kryej Shërbimet sipas kontratës me kujdes, efikasitet dhe zell, në përputhje me praktikat më të mira profesionale.

11.2 Ofruesi i Shërbimeve duhet të veprojë sipas urdhrave administrative që i jep autoriteti kontraktues. Nëse Ofruesi i Shërbimeve konsideron se kërkesa e një urdhri administrativ shkon përtej fushëveprimit të kontratës, ai, duke iu ekspozuar dënimit për shkelje të kontratës, do ta njoftojë autoritetin kontraktues për këtë duke i paraqitur arsyet e tij brenda 30 ditësh pas pranimit të urdhrit. Ekzekutimi i urdhrit administrativ nuk do të pezullohet për shkak të këtij njoftimi.

11.3 Ofruesi i Shërbimeve duhet t'i respektojë dhe të veprojë sipas të gjitha ligjeve dhe rregulloreve në fuqi në Republikën e Kosovës dhe do të sigurojë që personeli i tij, të afërmit e tyre, dhe punëtorët vendorë të tij gjithashtu t'i respektojnë dhe të veprojnë sipas këtyre ligjeve dhe rregulloreve.

11.4 Ofruesi i Shërbimeve duhet t'i trajtojë të gjitha dokumentet dhe informatat e marra lidhur me kontratën si private dhe konfidenciale. Përveç në rastet kur kjo është e nevojshme për qëllime të ekzekutimit të kontratës, ai nuk do të publikojë ose shpalosë asnjë detaj të kontratës pa pajtim paraprak me shkrim nga Autoriteti kontraktues.

11.5 Nëse Ofruesi i Shërbimeve është konsorcium i dy ose më tepër personave, të gjithë personat e tillë do të jenë bashkërisht dhe vazhdimisht të obliguar t'i plotësojnë kushtet e kontratës. Personi i caktuar nga konsorciumi që të veproj në emër të tij për qëllime të kësaj kontrate do të ketë autoritetin që të lidh konsorciumin. Përbërja e grupit nuk do të ndryshohet pa miratim paraprak me shkrim nga Autoriteti kontraktues.

11.6 Ofruesi i Shërbimeve do të punësoj personelin kyç të identifikuar në tender e tij për të kryer funksionet e përcaktuara në tenderin e tij. Për më tepër, gjatë ekzekutimit, dhe në bazë të kërkesës me shkrim dhe të arsyetuar, autoriteti kontraktues mund të kërkojë për një zëvendësim nëse vlerëson se një anëtar i stafit është i paefektshëm ose nuk kryen detyrat e tij sipas kontratës. Autoriteti kontraktues do të miratojë çdo zëvendësim të propozuar të personelit kryesor, vetëm nëse kualifikimet e tyre përkatëse dhe aftësitë janë thelbsisht të barabarta ose më të mirë se ato të identifikuara.

Neni 12 Obligimet e Autoriteti Kontraktues

12.1 Autoriteti kontraktues do t'i ofrojë ofruesit të shërbimeve menjëherë ndonjë informacion dhe/ose dokumentacion në dispozicion të tij, që mund të jenë relevante për zbatimin e kontratës. Dokumente të tilla do t'i kthehen Autoritetit Kontraktues në fund të periudhës së zbatimit të detyrave.

12.2 Autoriteti Kontraktues do të bashkëpunoj sa më shumë që është e mundur me Ofruesin e Shërbimeve për t'i siguruar informacione që ky i fundit mund t'i kërkoj në mënyrë të arsyeshme për kryerjen e kontratës.

12.3 Autoriteti Kontraktues do të caktoj "*Menaxherin e Projektit*", i cekur në KVK, i cili do të jetë përgjegjës për mbikëqyrjen e kryerjes së shërbimeve gjatë gjithë kohës dhe për raportimin e çdo hollësie Autoritetit Kontraktues.

Neni 13 Dëmet e likuiduara

13.1 Ofruesi i Shërbimeve do të paguaj dëmet e likuiduara Autoritetit Kontraktues në normën ditore të cekur në KVK për çdo ditë që Data e Përfundimit është me vonë se Data e Kërkuar e Përfundimit. Shuma totale e dëmeve të likuiduara nuk duhet të tejkaloj shumën e përcaktuar në KVK. Autoriteti Kontraktues mund të zbres dëmet e likuiduara nga pagesat për shkak të Ofruesit të Shërbimeve. Pagesa e dëmeve të likuiduara nuk do të ndikoj në detyrimet e Ofruesit të Shërbimeve.

13.2 Nëse Data e përfundimit është zgjatur pasi që janë paguar dëmet e likuiduara, Autoriteti kontraktues do të përmirësojë çdo pagesë të tepërt të dëmeve të likuiduara nga ofruesi i shërbimit, duke rregulluar certifikatën e ardhshme të pagesës.

Neni 14 Siguria e ekzekutimit

14.1 Ofruesi i Shërbimeve do të, jo më vonë se dita e nënshkrimit të kontratës, furnizoj Autoritetin Kontraktues me siguri për ekzekutim të plotë dhe të mire të kontratës. Shuma e sigurisë do të saktësohet në KVK. Siguria e ekzekutimit do të ndalet nga pagesa e Autoritetit kontraktues për çfarëdo humbjeje që është pasojë e mosekzekutimit të plotë dhe të duhur të obligimeve kontraktore nga ana e Ofruesit të Shërbimeve.

14.2 Siguria do të vazhdoj të jetë valide 30 ditë pas lëshimit të Certifikatës së Përfundimit.

14.3 Siguria e ekzekutimit të kontratës do të jetë në formën e dhënë në pjesën IV të kontratës.

Neni 15 Sigurimi që do të merret nga ofruesi i shërbimeve

15.1 Ofruesi i Shërbimeve do të marr dhe do të ruaj, dhe do të shkaktoj Nënkontraktorët të marrin dhe ruajnë, me shpenzimet e tyre, por në bazë të kushteve të miratuara nga Autoriteti Kontraktues, sigurimin nga rreziqet, dhe për mbulim, siç do të specifikohet në KVK.
15.2 Ofruesi i Shërbimeve, me kërkesë të Autoritetit Kontraktues, do të ofroj dëshmi për Autoritetin Kontraktues që sigurimi i tillë është marrë dhe ruajtur dhe se primet e tanishme janë paguar.

Neni 16 Parimet e përgjithshme të pagesës

16.1 Pagesat do të bëhen në Euro. Metoda dhe kushtet e pagesës qe duhet t'i behet Ofruesit të Shërbimeve sipas kësaj Kontrate do te specifikohen ne KVK.

16.2 Pagesat qe duhet te bëhen sipas faturës se lëshuar nga Ofruesi i Shërbimeve do të bëhen në llogarinë bankare të dhënë në Pjesën V, **Identifikimi Financiar,** i kësaj kontrate që e plotëson Ofruesi i Shërbimeve. I njëjti formular, që i bashkëngjitet kërkesës për pagesë, duhet të përdoret për t'i raportuar ndryshimet në llogarinë bankare.

16.3 Shumat duhet të paguhen brenda jo më shumë se 30 ditësh kalendarike nga data në të cilën kërkesa e pranueshme për pagesë është regjistruar nga departamenti përkatës. Data e pagesës do të jetë data në të cilën debitohet llogaria e institucionit. Kërkesa për pagesë nuk do të jetë e pranueshme nëse nuk plotësohen një ose më shumë nga kërkesat thelbësore.

16.4 Periudha prej 30-ditësh mund të pezullohet duke e lajmëruar Ofruesin e Shërbimeve që kërkesa për pagesë nuk mund të plotësohet sepse shuma nuk do të paguhet për shkak se nuk janë dorëzuar dokumentet e duhura përmbajtjesore ose sepse ka dëshmi që shpenzimi mund të mos jetë legjitim. Në rastin e fundit mund të bëhet një inspektim i menjëhershëm për qëllim të kontrollimeve tjera. Ofruesi i Shërbimeve do të japë sqarime, modifikime apo informata të tjera brenda 15 ditësh pas kërkesës. Periudha e pagesës do të llogaritet nga data në të cilën është regjistruar kërkesa për pagesë e përgatitur në mënyrën e duhur.

16.5 Pasi që të ketë kaluar afati i fundit i dhënë në Nenin 16.3, Ofruesi i Shërbimeve mundet që, brenda dy muajsh pas pagesës së vonuar, të kërkojë interesin për pagesë të vonuar me normë të re-zbritje që zbatohet nga Banka

Qendrore e Kosovës në ditën e parë të muajit në të cilin ka skaduar afati i fundit, plus shtatë pikë të përqindjes. Interesi për pagesë të vonuar do të zbatohet për kohën që kalon ndërmjet datës së afatit të fundit të pagesës (nuk përfshihet) dhe datës në të cilën debitohet llogaria e Autoritetit kontraktues (përfshihet).

16.6 Të gjitha mos pagesat pas 90 ditësh nga skadimi i periudhës së dhënë në Nenin 16.3 do t'i japin të drejtë Ofruesit të Shërbimeve që ose të mos e realizojë kontratën, ose ta ndërpresë atë, me paralajmërim prej 30 ditësh për Autoritetin kontraktues.

Neni 17 Kontrolli i kualitetit

17.1 Parimi dhe modalitetet e Inspektimit të Shërbimeve nga Autoriteti kontraktues do të jenë si në KVK. Autoriteti kontraktues do të kontrollojë punën e ofruesit të shërbimeve dhe të njoftojë atë për çdo defekt që është gjetur. Kontrolli i tillë nuk do të ndikojë në përgjegjësitë e ofruesit të shërbimeve. Autoriteti Kontraktues mund të udhëzojë ofruesit e shërbimeve të kërkojnë një defekt dhe të zbulojnë dhe provojnë çdo shërbim që Autoriteti Kontraktues konsideron se mund të ketë një defekt. Periudha garantuese e defekteve është si në KVK.

Neni 18 Korrigjimi i defekteve

18.1 Autoriteti kontraktues do të njoftojë ofruesit e shërbimeve për çdo Defekt para përfundimit të kontratës. Periudha garantuese e defekteve do të zgjatet për aq kohë sa Defektet të korrigjohet.

18.2 Sa herë njoftimi për një defekt është dhënë, ofruesi i shërbimeve duhet të përmirësoj defektin e njoftuar brenda kohës së specifikuar në njoftimin e Autoritetit Kontraktues.

18.3 Nëse ofruesi i shërbimeve nuk e ka korrigjuar defektin brenda kohës së specifikuar në njoftimin e Autoritetit Kontraktues, Autoriteti Kontraktues do të vlerësojë koston e korrigjimit të defektit, ofruesi i shërbimeve do të paguaj këtë shumë, dhe do pasoj një dënim për mungesë Ekzekutimi që llogaritet siç përshkruhet në nenin 13.1.

Neni 19 Konsekuencat e Shkeljes se kontratës

19.1 Pala ka shkelë kontratën nëse nuk arrin të shlyejë ndonjë nga obligimet e veta me kontratë siç është cekur ne Nenin 9 dhe 10.

19.2 Në rastet kur ndodh një shkelje e kontratës, pala e dëmtuar do të ketë të drejtë për këto kompensime:

a) dëmet; dhe/ose

b) ndërprerjen e kontratës.

19.3 Përveç masave të sipërpërmendura, mund të jepen dëmshpërblime. Ato mund të jenë:

a) Dëme të përgjithshme; ose

b) Dëme të likuidueshme.

19.4 Mbulimi i dëmeve, pagesat apo shpenzimet që rezultojnë nga zbatimi i masave të parapara në këtë nen do të zbatohen duke u zbritur nga shumat që duhet t'i paguhen Ofruesit të Shërbimeve, nga depozita, ose me pagesë nga siguria.

Neni 20 Zgjidhja miqësore e mosmarrëveshjeve

20.1 Palët duhet t'i bëjnë të gjitha përpjeke për të zgjidhur në mënyrë miqësore të gjitha mosmarrëveshjet që mund të ndodhin ndërmjet tyre. Sapo të shfaqet ndonjë mosmarrëveshje, palët do ta lajmërojnë njëra tjetrën me shkrim për qëndrimet e tyre në mosmarrëveshje dhe për ndonjë zgjidhje që ata konsiderojnë se është e mundshme. Nëse cilado palë e sheh të dobishme, palët do të takohen dhe të mundohen ta zgjidhin mosmarrëveshjen. Pala do të i përgjigjet kërkesës për zgjidhje miqësore brenda 15 ditësh pas kërkesës. Periudha maksimale që jepet për arritjen e kësaj zgjidhjeje do të jetë 30 ditë nga fillimi i procedurës. Nëse përpjekja për të arritur zgjidhje miqësore dështon ose nëse pala dështon të përgjigjet me kohë ndaj kërkesave për zgjidhje, të dyja palët do të jenë të lira të vazhdojnë në fazën e ardhshme të procedurës së zgjidhjes së mosmarrëveshjes duke e lajmëruar tjetrën.

20.2 Nëse procedura e zgjidhjes miqësore të mosmarrëveshjes dështon, palët mund të merren vesh të përpiqen të pajtohen përmes institucionit të specifikuar në KVK. Nëse nuk mund të arrihet zgjidhja brenda 30 ditësh pas fillimit të procedurës së pajtimit, secila palë do të ketë të drejtë të vazhdojë në fazën e ardhshme të procedurës së zgjidhjes së mosmarrëveshjes.

Neni 21 Zgjidhja e mosmarrëveshjeve me procedurë gjyqësore

21.1 Nëse nuk mund të arrihet zgjidhje brenda 30 ditësh nga fillimi i procedurës miqësore për zgjidhje të mosmarrëveshjes, secila palë mund të kërkojë:

a) vendim nga gjyqi; ose

b) kurdo qe palët pajtohen vendim arbitrimi në pajtim me KVK.

21.2 Para nënshkrimit te kontratës palët duhet te vendosin për mënyrën e zgjidhjes se mosmarrëveshjes, gjykata apo arbitrimi.

Neni 22 Dëmshpërblimi

22.1 Ofruesi i shërbimeve do te mbroje dhe do te dëmshpërblej Autoritetin Kontraktues, zyrtaret e tij dhe ish zyrtaret, drejtoret, punonjësit dhe agjentet e tij dhe do te jete përgjegjës për te gjitha shpenzimet, humbjet, demet, dhe pagesat e shkaktuara nga Autoriteti Kontraktues, duke përfshire por jo kufizuar shpenzimet e tarifës se avokateve dhe shpenzimet ne lidhje me: neglizhencën ose keqpërdorimet e qëllimshme nga ana e ofruesit të shërbimeve, shkeljet apo shkeljet e pretenduar nga prezantimet e Ofruesit te Shërbimeve, pretendimet nga një palë e tretë se sigurimi i atyre shërbimeve nga ofruesi i shërbimit apo shfrytëzimi i tyre nga apo në emër të Autoritetit Kontraktues apo përdorimi ose sigurimi i ndonjë aseti te siguruar nga ofruesi i shërbimeve në lidhje me kryerjen e shërbimeve shkel të drejtat e pronësisë intelektuale të asaj pale të tretë.

KUSHTET E VEÇANTA

Numri i kontratës: **206-24-26-2-2-1/C501**

KVK në vijim do të plotësojnë dhe/ose ndryshojnë KPK. Sa herë që ka një konflikt, dispozitat këtu do të mbizotërojnë mbi ato të KPK.

Kushtet e Përgjithshme të Kontratës		Amandamentimet/Modifikimi i Nenit përkatës në KPK
~~Përshkrimi i nenit~~	~~Nr.~~ Nenit	
Ligji i zbatueshëm dhe gjuha	2.1	Ligjet e Kosovës që janë në fuqi do të zbatohen për të gjitha çështjet që nuk mbulohen nga dispozitat e kontratës. Juridiksioni do të jetë gjykata përkatëse në Prishtinë.
	2.2	Gjuha e përdorur do të jetë gjuha Shqipe.
Fillimi dhe Përfundimi i shërbimeve	6.1	Data e Fillimit të fillimit të Shërbimeve është: max. 10 ditë pas nënshkrimin nga te dyja palët.
	6.4	Data e Përfundimit është: max. 120 ditë kalendarike.
	6.5	Vendi i kryerjes së shërbimeve është: Objekti i ri i SP te Ferizajt dhe MSh ne Prishtine.
Obligimet e Autoritetit Kontraktues	12.3	Menaxheri i Projektit është: Caktohet me vendim nga ZKA i MSH-se. Menaxhimi i kontratës do te behet ne konsultim me profesionistet shëndetësor qe do te angazhohen ne këtë projekt.
Dëmet e likuiduara	13.1	Norma e dëmeve të likuiduara është **0.25% e Çmimit final të Kontratës** në ditë. Shuma maksimale e dëmeve të likuiduara për tërë kontratën është **10%** të çmimit final të kontratës.
Siguria e ekzekutimit	14.1	Shume e Sigurisë së Ekzekutimit është 10% i vlerës totale te kontratës me vlefshmëri prej 150 dite.

Parimet e përgjithshme të pagesës	16.1	Pagesa do të bëhet nga ana e Autoritetit Kontraktues për shërbimet e kryera vetëm në bazë të shumës së vlerës së një Urdhër Blerje te vlefshme të lëshuar nga autoriteti kontraktues.
Korrigjimi i defekteve	18.1	5.3.5 Projekti i Ujësjellësit dhe Kanalizimit Hidroizolimi, termoizolimimi dhe drenazhimi për bordum dhe suteren, janë të përfunduara pjesërishtë, por duhet të trajtohen përsëri, pasi që objekti ka probleme me ujëra nëntoksorë dhe mbitokësorë, rekomandohet që sidomos drenazhimi dhe hidroizolimi të trajtohet rishtas. Ndërsa hidoizolimi të trajtohet duke u bazuar në standardet europiane, EN 13956 05 1071 për themele, EN 13967 TS EN/EN 13491 standardi i homogjenitetit, EN 13501-5; 2017
Zgjidhja miqësore e mosmarrëveshjes	20.2	Komisioni për Ndërmjetësim ne kuadër te Ministrisë se Drejtësisë.
Zgjidhja e mosmarrëveshjes me procedure gjyqësore	21.1	Çdo mosmarrëveshje ndërmjet palëve të cilat mund të lindin gjatë ekzekutimit së kësaj kontrate dhe se nuk është e mundur të zgjidhet ndryshe ndërmjet palëve do të dorëzohet Gjykatën Themelore-Prishtinë në pajtim me ligjin në Kosovë.

ANEKS 1 SPECIFIKIMET TEKNIKE TË DETYRUESHME

SPITALI PËRGJITHSHËM FERIZAJ

DETYRË PROJEKTUESE

PROJEKTI: DOKUMENTACIONI TEKNIK PËR HARTIMIN E DETYRËS PROJEKTUESE PËR SPITALIN E PËRGJITHSHËM FERIZAJ

MSh, Prishtinë,

Përmbajtja

1.TË DHËNAT E PËRGJITHSHME 15
1.1 Informacione të përgjithshme rreth investitorit 15
1.2 Investimi në objekt 15
1.3 Lokacioni i objektit 16
1.4 Të dhënat e vend ndërtimit 16
1.5 Lidhja me projekte të tjera 16
1.6 Sqarimi i termave dhe kuptimeve 16
2.KËRKESAT THEMELORE 17
2.1 Hyrje 17
2.2 Qëllimet dhe kërkesat themelore të investitorit 17
2.3 Gjendja ekzistuese 17
2.4 Destinimi i objektit 19
2.5 Lokacioni i objektit 19
2.6 Objektivat 20
3.KUSHTET E PËRGJITHSHME 20
3.1 Specifikimi i projektit 22
3.2 Kushtet e përgjithshme për projektuesin 23
4.AKTIVITETET E PLANIFIKUARA 24
4.1 Dokumentacion për projektuesin 24
4.2 Lista e aktiviteteve 25
4.3 Afatet 27
5. DOKUMENTACIONI I PROJEKTIT 28
5.1 Dokumentacioni i projektit 28
5.2 Formati i dokumentacionit teknik 28
5.3 Përmbajtja e dokumentacionit teknik 30
5.3.1 Projekti Ideor 30
5.3.2 Projekti kryesor 30
5.3.3 Pjesa teknike e projektit 30
5.3.4.Projekti i fazës së statikës së objektit 32
5.3.5 Projekti i Ujësjellësit dhe Kanalizimit 33
5.3.6 Projekti i instalimeve elektrike 34
5.3.7 Projekti i instalimeve mekanike 35
5.3.8 Projektimi i hapësirave të jashtme të objektit me shpërndarje dhe lidhje me infrastrukturën komunale 37

5.3.9 Elaborati i sigurisë në punë dhe mbrojtjes nga zjarri 38

5.4 Raporti i sigurisë në punë 39
5.4.1 Dokumentacioni i përgjithshëm 39

5.4.2 Pjesa teknike e elaboratit;..... 39

5.5 Projekti i gjendjes së ekzekutuar 39

5.6 Shëndeti dhe siguria në punë 40
5.6.1 Planifikimi i ndërtimit kryhet në disa hapa bazë:..... 40

6. TË DHËNAT BAZË PËR PROJEKTIN DHE KUSHTET TEKNIKE 40

6.1 Hapësirat organizative në bodrum 40
6.1.1 Arkiva e përgjithshme 41

6.1.2 Depo e barnave..... 41

6.1.3 Hapësira e sterilizimit dhe lavatorja..... 41

6.1.4 Hapësirat e shërbimeve teknike dhe mirëmbajtjes 43

6.1.5 Morgu..... 43

6.1.6 Hapësirat për vendosjen e gazrave medicinal, stacioni i kompresorëve, vakuumit, oksigjenit, ujit te ngrohet sanitar dhe kaldatorja..... 44

6.1.7 Depo për mbeturina komunale, infektive dhe të rrezikshme..... 44

6.2 Hapësirat organizative në suteren..... 44
6.2.1. Reparti radilogjisë dhe diagnostifikimit..... 45

6.2.2 Laboratorët 47

6.2.3 Transfuzioni i gjakut 49

6.2.4 Administrata e përgjithshme dhe dhoma e serverave..... 49

6.3 Hapësirat organizative në Përdhesë 50
6.3.1 Ordinancat specialistike ana e majtë e objektit 51

6.3.2 Emergjenca..... 52

6.3.3 Ordinancat specialistike ana e djathtë e objektit 54

6.4 Hapësirat organizative në Katin I 55
6.4.1 Reparti i gjinekologjisë dhe neonatologjisë 55

6.4.2 Blloku operativ për gjinekologji dhe neonatologji..... 56

6.4.3 Blloku operativ me katër salla te operacionit..... 57

6.4.4 Reparti i kirurgjisë..... 59

6.5 Hapësirat organizative në Katin II 60
6.5.1. Reparti i pediatrisë 60

6.5.2 Shërbimi gjysmë intensiv 61

6.5.3. Blloku operativ me gjashtë salla te operacionit 61

6.5.4 Reparti i ortopedisë dhe urologjisë 63

6.6 Hapësirat organizative në Katin III 64
6.6.1 Reparti i sëmundjeve të brendshme 64

6.6.2 Kateterizimi qendror 66

6.6.3 Reparti i hemodializës 66

6.7 Hapësirat organizative në Katin IV 67
6.7.1 Reparti i sëmundjeve të kraharorit dhe kardiologjisë 68

6.7.2 Kuzhina qendrore dhe restorantet 69

6.7.3 Amfiteatri 70

7.1 UDHËZUESI PËR PROJEKTIM TË OBJEKTEVE SPITALORE DHE STANDARDET 70
7.1.1 Mbështjellësi ndërtimor 71

7.1.2 Struktura mbështetëse e mbështjellësit të ndërtesës 72

7.1.3. Konstruksione mbrojtëse të mbështjellësit të ndërtesës 73

7.1.4. Dritaret 73

7.1.5 Elementet ndarëse të brendshme 74

7.1.6 Përpunimi final i elementeve të brendshëm ndarëse (muret, dyshemet, tavanet) 74

7.1.7 Dyert 76

7.1.8 Hapësira e nyjeve sanitare 76

7.1.9. Komunikimet 77

7.2 Hyrjet 77
7.2.1 Hyrja kryesore 77

7.2.3 Lobi kryesor 77

7.2.4 Korridoret 78

7.2.5 Shkallët 79

7.2.6 Rampat 80

7.2.7 Ashensorët 80

7.3 Rregullimi i jashtëm dhe trafikut 81

7.4 Shënim - komunikim vizual 81

7.5 Dhomat për pacientë 81

7.6 Instalimet në objekt 81
7.6.1 Instalimet elektrike 81

7.6.2 Ndriçimi emergjent 82
7.6.3 Sistemi qendror i kontrollit (BMS) 82
7.6.4 Sistemi i ujësjellsit dhe kanalizimit 82
7.6.5 Sistemi i ujit të ngrohët sanitar 82
7.6.6 Sistemi i ngrohjes klimatizimit dhe ventilimit 82
8.1 STANDARDET DHE DOKUMENTE TË TJERA STANDARDIZIMI 1
8.1.1 Fusha e arkitekturës dhe e ndërtimit 1
8.1.2 Fusha e inxhinierisë elektrike dhe teknologjisë së komunikimit dhe informacionit 2
8.1.3 Fusha e inxhinierisë mekanike 3
8.1.4 Fusha e gazeve mjekësore 80
8.1.5 Fusha e sigurisë nga zjarri 80

1.TË DHËNAT E PËRGJITHSHME

1.1 Informacione të përgjithshme rreth investitorit

Investitor: **Ministria e Shendetësisë**

Adresa: **Rr. Zagrebit Nr. 60, 10000, Prishtinë, Republika e Kosovës**

Qyteti: **Prishtinë**

1.2 Investimi në objekt

Projekti investues: **Spitali Përgjithshëm i Ferizajit**

Adresa e objektit: **Rr. Driton Islami Ferizaj**

Tema: **Objekti i kësaj detyre projektuese është zhvillimi i një projekti për ndërtimin e Spitalit të përgjithshëm në Ferizaj**

Qëllimi i detyrës së projektit është që perveç afrojë kërkesave themelore,ti ofrojë projektuesit edhe kërkesat specifike të investitorit për të projektuar një objekt që do të plotësojë të gjitha nevojat e investitorit dhe pacientëve.

Në këtë dokument janë trajtuar kërkesat që do të sigurojnë ndërtimin e një objekti që do t'i shërbejë nevojave për një kohë të gjatë.

Pas krijimit të projektit ideor, investitori do ta rishikojë atë dhe do t'ia jape komentet dhe sygjerimet dhe detajet shtesë projektuesit për përgatitjen e projektit kryesor për të plotësuar projektin në tërsi.

1.3 Lokacioni i objektit

Në lokacionin i cili gjendet në Ferizaj është ndërtuar objekti (vetëm faza e konstuksionit) me sipërfaqe prej 22,275.00m².

1.4 Të dhënat e vend ndërtimit

Në emër të investitorit projektuesi është i detyruar të marrë kushtet e urbanistikës dhe të gjitha bazat e nevojshme gjeodezike

1.5 Lidhja me projekte të tjera

Ky projekt nuk është i lidhur me projekte të tjera dhe përfaqëson një subjekt të veçantë.

1.6 Sqarimi i termave dhe kuptimeve

Termat e përdorur në këtë Detyrë Projektuese kanë kuptimet e mëposhtme:

- **Investitori:** Përfaqësohet nga Ministria e Shendetësisë
- **Dokumentacioni teknik (DT):** Ai përfshin një sërë projektesh dhe studimesh që është duke u përpunuar teknikisht ndërtimi i objektit të ri të Spitalit Përgjithshëm në Ferizaj
- **Detyra e projektit (DP):** përfshin detyrat e projektit për krijimin e projektit ideor dhe kryesor(zbatues), projekti i gjendjes së realizuar të ndërtimit të objektit të ri të Spitalit Përgjithshëm në Ferizaj
- **Projekti paraprak:** Këtu përfshihet projekti për ndërtimin e objektit të ri të Spitalit Përgjithshëm në Ferizaj nëpërmjet një procedure të hapur vendase për përgatitjen e dokumentacionit investiv
- **BO:** Bllok Operativ
- **Projekti i zbatimit:** Përfshin projektin e zbatimit të ndërtimit të Spitalit Përgjithshëm në Ferizaj, dhe duhet bërë në bazë të Projektit Ideor të miratuar dhe dokumentacionit tjetër shoqërues të projektit
- **Pëlqimi urbanistik:** Nënkupton pëlqimin urbanistik të marrë në bazë të Projektit Ideor të rishikuar
- **Projektuesi:** Nënkupton projektuesin ose organizatën e cila realizon projektit bazuar në procedurën e duhur të prokurimit si ofertues më i favorshëm
- **Objekti:** Spitali Përgjithshëm në Ferizaj
- **SP:** Spitali i Përgjithshëm
- **SO:**Sallë e operacionit
- **BO:** Bllok operativ
- **SQK:** Sistemi qendror i kontrollit (BMS)
- **Oborr ekonomik:** Përfshinë hapësirën e disponueshme në kuadër të parcellës së SP Ferizaj

2.KËRKESAT THEMELORE

2.1 Hyrje

Spitali Përgjithshëm i Ferizajit është një institucion ku punonjësit shëndetësorë janë të fokusuar tek pacienti.

Qëllimi është të kalosh përpjekjet e përbashkëta për t'i ofruar më të mirën në çdo aspekt këtij institucioni.

Prioritetet e këtij institucioni janë siguria shëndetësore shërbimin dhe orientimin ndaj pacientit dhe familjes së tij.

Qëllimi i këtij dokumenti është të paraqesë të gjitha aspektet kryesore që lidhen me përgatitjen e dokumentacionit teknik me qëllim ndërtimi i objektit brenda afatit të planifikuar në mënyrën e përcaktuar me lejen e ndërtimit, detyrën projektuese dhe respektimin e të gjitha rregulloreve, standardeve dhe masave ligjore përkatëse të vlefshme lidhur me cilësinë e ndërtimi dhe materialet dhe pajisjet e përdorura, me theks të veçantë në masat mbrojtëse dhe shëndetësore në punë dhe mbrojtjen e mjedisit sipas ligjeve aktuale në fuqi.

Kjo detyrë projektuese duhet të shërbejë si një udhëzim për vazhdimin e mëtejshëm të punës së dokumentacionit teknik investiv, bazuar në projektin ideor, kryesor për ndërtimin e Spitali Përgjithshëm në Ferizajit.

Projektuesi duhet, pas hartimit dhe rishikimit të projektit ideor dhe marrjes së miratimit urbanistik dhe pelqimit nga investitori, të vazhdojë përgatitja e projektit kryesor.

Rekomandimi i investitorit është që projektuesi të inspektojë dokumentacionin në dispozicion të objektit ekzistues.

2.2 Qëllimet dhe kërkesat themelore të investitorit

Objekti ekzistues i spitalit në Ferizaj, nuk ofron as kushte minimale sa i përket shërbimeve shëndetësore dhe nga aspekti i sigurisë, prandaj lindi nevoja për të ndërtuar një godinë të re, e cila do të garantonte sigurinë shëndetësore të gjithë përdoruesit e këtij institucioni.

Kjo situatë e vështirëson realizimin e proceseve të punës, andaj realizimi i këtij projekti mundëson punë më të sigurt dhe kushte normale për të gjithë punonjësit në Spitalin e Përgjithshëm në Ferizaj.

Qëllimi i investimit është sigurimi afatgjatë i kushteve më të mira për mbarëvajtjen e proceseve ditore të punës në SP, në mënyrë që kapaciteti dhe përmbajtja të plotësojnë kërkesat organizative dhe rregulloret e vlefshme për sistemimin e vendeve të punës, në përputhje me nevojat e shërbimeve individuale, kërkesat teknologjike dhe specifikat e secilit lloj të punës, brenda parcelës ndërtimore në dispozicion dhe kushteve urbanistiko-teknike.

2.3 Gjendja ekzistuese

Spitali i Përgjithshëm – Ferizaj, gjendët në qytetin e Ferizajit, me lokacion në pjesën veriore te qytetit, në rrugën Driton Islami.

Lokacioni i Spitalit eshte në një pozitë të favorshme sa i përket qasjeve nga i gjithë qyteti. Paraqitja e lokacionit të gjërë të Spitalit të përgjithshëm është në figurën 1, ndërsa kompleksi i Spitalit është paraqitur në figurën 2 dhe 3.



Figura 1. Paraqitja e vendndodhjes së Spitalit të përgjithshëm Ferizaj



Figura 2. Paraqitja e kompleksit të Spitalit të përgjithshëm Ferizaj.



Figura 3. Paraqitja e objektit të Spitalit të përgjithshëm Ferizaj.

Spitali i përgjithshëm i Ferizajit shtrihet në një sipërfaqe totale prej 22,275.00m², me një etazhitet B+S+P+4, me një formë të rregullt gjeometrike dhe sipas funsionit i ndarë ne 3 pjesë: krahu i majtë, qendra dhe krahu i djathtë i objektit.

Përveq qasjeve në objekt, qasjet në kompleksin e Spitalit si dhe rregullimi i jashtëm nuk janë të definuara dhe duhet të përcaktohet me projektin kryesor.

Objektit i është përfunduar faza e ndërtimit të vrazhdë, duke përfshirë, themelin, pllakat e meskatit, shtyllat, trarët, bërthamave të komunikimit vertikal, poashtu edhe muret e mbështjellësit të objektit nga blloka argjile.

Hidroizolimi, termoizolimimi dhe drenazhimi për bordum dhe suteren, janë të përfunduara pjesërishtë, por duhet të trajtohen përsëri, pasi që objekti ka probleme me ujëra nëntoksore dhe mbitokësore.

2.4 Destinimi i objektit

Objekti i ri i Spitalit të Përgjithshëm në Ferizaj duhet të sigurojë kushtet e nevojshme për një funksionim të qetë afatgjatë në zhvillimin e aktiviteteve ditore të punës dhe ofrimin e shërbimeve shëndetësore.

2.5 Lokacioni i objektit

Objekti i Spitalit të Përgjithshëm në Ferizaj ka dimensione të rregullta gjeometrike me sipërfaqe bruto deri në 22,275.00 m².

Projekti duhet të zgjidhë çështjen e rrugëve të trafikut të brendshëm, pra hyrje-daljet në objektin e SP.

Është e nevojshme të kryhen inqizimi gjeodezik i objektit dhe parcelës.

Pasi që në objekt janë përfundur punët e kostruksionit të objektit, pjesërisht hidroizolimi, termoizolimi dhe drenazhimi në bodrum dhe suteren, objekti i SP në Ferizaj ka probleme me ujëra nëntoksore dhe mbitokësore, duhet të rishikohen punët e hidoizolimit, termoizolimit si dhe drenazhimit në bodrum dhe suteren, të ofrohet zgjidhje adekuate për eliminimin e këtyre problemeve.

Objekti i SP në Ferizaj ka mbi tre vite që është i ekspozuar nga ndikimet e jashtme klimatike, andaj është e nevojshme të rishikohet projekti i statikës, të behet ekzaminimi i objektit dhe të merrem masat e nevojshme për një funksionim sa më të mirë të SP, si dhe ndarja e hapësirave sipas detyrës projektuese.

Numri i kateve të ndërtesës janë B+S+P+4, pasi që hyrjet në objekt, komunikimi vertikal janë të definuara, ndarja përmbajtësore dhe funksionale e hapësirave të brendshme bëhët në bazë të përmbajtjes së reparteve dhe njësive tjera brenda objektit ekzistues ku janë paraqitur në kapitullin 6.1.

2.6 Objektivat

Qëllimi i ndërtimit të një objekti të ri është të siguroj kushte më të mira shëndetësore dhe zhvillim të pandërprerë në afat të gjatë të proceseve të punës ditore në Spitalin Përgjithshëm në Ferizaj.

Kapaciteti dhe përmbajtja e objektit të ri duhet të plotësojë kushtet organizative dhe rregulloren e vlefshme për sistemimin e vendeve të punës, në përputhje me nevojat shërbimeve/reparteve individuale, kërkesat teknike, specifikat e llojeve të caktuara të punës dhe brenda kuadrit të parcelës ndërtimore në dispozicion, kushtet teknike urbane, duke marrë parasysh optimalen shfrytëzimin e rrugëve ekzistuese.

3.KUSHTET E PËRGJITHSHME

Në të gjitha njësitë funksionale të SP, pavarësisht nivelit të kujdesit shëndetësor dhe fazës së ndërtimit, përshtatjes apo shtrirjes, është e nevojshme:

i. të mundësohet lëvizja e sigurt e personave me aftësi të kufizuara, lëvizja e karrigeve me rrota, barelave dhe shtretërve, përdorimi i të gjitha zonave dhe pajisjeve të spitalit (tualet, telefon, sportele, etj.)
ii. dyshemetë, muret, zdrukthtaria, pajisjet e instalimit përfundimtar, mobiljet dhe pajisjet e tjera duhet të jenë të lehta për mirëmbajtje, pastrim dhe dezinfektim
iii. të aplikohen ekskluzivisht materiale që nuk mund të jenë bartës dhe vendpushimi për mikroorganizmat patogjenë, me përdorimin e duhur të ngjyrave dhe ndriçimit, duhet të arrihet:
    a. të lehtësohet puna e stafit
    b. të lehtësojë kontrollin e pastërtisë
    c. të përmirësojë ndriçimin e hapësirës

d. të lehtësojë orientimin në hapësirë

e. të zvogëlojë tendosjen e panevojshme vizuale me kontraste jofiziologjike

iv. Siguroj izolim të kënaqshëm të zërit të zonave të punës dhe zonave të pushimit të stafit

v. Të lidhë të gjitha zonat e punës me komunikimin (nga niveli i tavolinës së infermieres deri në - më lart), për pacientët dhe shoqëruesit dhe stafin, siguron një lidhje adekuate me njësitë spitalore,

vi. Në të gjitha dhomat e punës dhe sanitare, parashikojnë mundësinë e larjes dhe dezinfektimit të duarve

vii. Vendndodhja dhe pajisjet e duhura të vendit qendror të punës (tavolinë) të infermierit duhet të mundësojnë pamjen, dhe nëse është e nevojshme, kontroll të shëndoshë të hyrjes, korridorit, dhomave të punës dhe dhomave të pritjes,

viii. Sigurimi i ruajtjes së rrobave dhe veshjeve për ndërrime të shumta të personelit,

ix. Sigurimi i mundësisë së asgjësimit të rrobave të papastra dhe materialeve që mund të rigjenerohen,

x. Sigurimi i hapësirës për ruajtjen e aksesorëve të mirëmbajtjes, agjentëve të pastrimit dhe dezinfektimit,

xi. Zgjidh hedhjen e mbeturinave materiale në mënyrë kënaqshme,

Përveç kërkesave të përmendura, mundëson funksionet e mëposhtme:

i. Siguroni transport modern të pacientëve të rëndë dhe të palëvizshëm,

ii. Mundëson personelit të pastrohet, ndërrohet dhe pushojë.

Përveç kushteve të përgjithshme që janë përshkruar (parimet e mirëmbajtjes, parandalimi i infeksioneve intraspitalore, ndriçimi, aplikimi i ngjyrave, mbrojtja nga zhurma, komunikimi, lëvizja, transporti, mbrojtja nga insektet dhe brejtësit, përdorimi i pajisjeve moderne të informacionit etj.) është gjithashtu e nevojshme:

i. Kur është e mundur të parashikohet një ambient sanitar dhe mundësia e dushit,

ii. Zgjidh nevojën për asgjësimin e përkohshëm të materialit të përdorur, gomës dhe pajisjeve, mbledhjen e materialeve biologjike para dërgimit në laborator, puna me material infektiv (i papastër), zgjidh nevojën për asgjësim,

iii. Të zgjidhë në mënyrë të kënaqshme nevojat hapësinore; shefi i Repartit, kryeinfermierja, mjekët e Repartit, administratën dhe stafin në gatishmëri,

iv. Pastrimi i të gjitha zonave të punës, komunikimeve dhe sipërfaqeve të tjera, të sigurohet me një proces të lagësht dezinfektimi,

v. Të mundësojë ndarjen e pajisjeve të pastrimit sipas qëllimit dhe zonave brenda njësisë së spitalit,

vi. Gjithashtu të sigurojë tualete ndihmëse dhe ambiente sanitare për personelin,

vii. Të sigurojë ndriçim artificial - të drejtpërdrejtë në përshtatni të gjitha dhomat, pajisjet dhe instalimet.

3.1 Specifikimi i projektit

Kompletimi

Projektuesi është përgjegjës për projektimin e plotë të objektit në kuadër të kompleksit të SP. Të gjitha fazat e projektit dhe sistemet duhet të përfaqësojnë një tërësi teknologjike, teknike dhe funksionale, të cilën ata duhet të sigurohet nga projektues të profesioneve të caktuara në kuadër të detyrimeve të tyre përgjegjëse.

Kërkohet plotësimi i dokumentacionit të projektit, zgjidhjet e projektimit të sistemit dhe përputhshmërinë e tyre reciproke në kuptimin që secili sistem duhet të projektohet në një mënyrë komplekse, integrale dhe të rënë dakord reciprokisht, nëse jo veçmas të theksuara kudo në sfond ose në termat e referencës.

Gjuha

Projekti, si dhe i gjithë dokumentacioni dhe korrespondenca në lidhje me projekti, ofrohet në një nga gjuhët zyrtare të Republikës së Kosovës.

Çdo fazë e projektit duhet të përmbajë të gjitha bashkëngjitjet e kërkuara, të specifikuara në detyrat e projektit, por projektuesit janë të obliguar të sigurojnë edhe shtojca të tjera në përputhje me rregullat dhe ligjin për rregullimi hapësinor dhe ndërtim.

Mbikëqyrja e projektimit

Projektuesi i projektit brenda çmimit për përgatitjen e dokumentacionit të projektit duhet të planifikoj dhe llogarit mbikëqyrjen projektuese

Bashkëpunimi

Projektuesi i pjesës së arkitekturës është përgjegjës për koordinimin profesional ndërmjet pjesëve të tjera të dokumentacionit teknik, si dhe përshtatshmërinë e të gjithë dokumentacionit teknik.

Projektuesit e të gjitha fazave të projektit janë të obliguar për bashkëpunim të ndërsjellë gjatë procesit të projektimit për ta arritur zgjidhjen e gjithëmbarshme.

Gjithashtu është e rëndësishme se gjatë pergatitjes së të dokumentacionit të projektit pjesë e ekipës duhet të jenë një ekspert për mbrojtjen nga zjarri dhe një ekspert për sigurinë në punë.

Pajisjet

Të gjitha projektet duhet të jenë të pajisura (të koduara) me etiketa të unifikuara, komponentë, formate, rasterë etj.

Fazat

Projekti i Spitali të Përgjithshëm në Ferizajit duhet të mundësoj ndërtimin në faza.

Fazat duhet të jenë të harmonizuara, në njësi ndërtimore, tekniko-teknologjike dhe funksionale.

Përshtatshmëria e hapësirës

Projekti duhet të projektohet dhe ndërtohet në mënyrë të tillë që të plotësojnë kërkesat themelore të përshtatshmërisë së hapësirës.

Tipizimi dhe standardizimi

Projektuesve u kërkohet të tipizojnë dhe standardizojnë sa më shumë elementë të jetë e mundur me synimin për t'i reduktuar kostot në ndërtim dhe shfrytëzim.

Gjithashtu, gjatë projektimit të spitalit, projektuesi duhet të përdorë standartet dhe rregulloret, të cilat janë aktuale në institucionet shëndetësore të Republikë së Kosovësës, në mënyrë që gjatë fazës së operimit dhe mirëmbajtjes të ketë lehtësira.

Shënimi dhe përshkrimi i pajisjeve

Shënimi dhe përshkrimi i pajisjeve duhet të jenë konsistente dhe qarta në të gjitha fazat projektit.

Elaboratet teknike të objektit

- Studimi gjeodezik
  - Të shtjellohen karakteristikat energjetike të ndërtesave sipas rregullorëve për efiqiencë të energjisë
- Elaborati i vetive akustike të objektit
- Elaborati i masave të sigurisë në punë
- Elaborati i mbrojtjes nga zjarri

Pëlqimi i Investitorit/Përfituesit për Projektin Ideor

Pas rishikimit të Projektit Ideor dhe me pëlqimin e marrë nga Investitori/Përfituesi i Projektiti Ideor për mes menaxherit të projektit mund të përgatisë dokumentacion tjetër të nevojshëm.

3.2 Kushtet e përgjithshme për projektuesin

Kërkesat e përgjithshme për projektuesi janë përcaktuar me Ligjin për Planifikim Hapësinor dhe Ndërtim si dhe dokumentacionin e tenderit (Kushtet e përgjithshme për ofertuesit).

Për shkak të kompleksitetit dhe rëndësisë së SP për qytetin e Ferizajit, projektuesi është i detyruar që në fazën e projektimi dhe pregaditjen e dokumentacionit teknik të ketë në ekip se paku nga një inxhinier të diplomuar të gjitha fazave të projektit për secilën fazë të projektit:

i. **Faza e projektit të arkitekturës:** Një inxhinier i diplomuar i arkitekturës (ose një titull përkatës master) minimum prej 10 vitesh përvojë në projektimin e objekteve të njëjta ose të ngjashme
ii. **Faza ndërtimore-projekti i statikës:** një një inxhinier i diplomuar i ndërtimit, drejtimi konstruktiv (ose një titull përkatës master) minimum prej 10 vite përvojë në projektimin e objekteve të njëjta ose të ngjashme
iii. **Faza e projektit të hidraulikës:** inxhinier i diplomuar i ndërtimit, Reparti i inxhinierisë hidraulike (ose një titull përkatës master) minimum prej 10 vitesh përvojë në projektimin e objekteve të njëjta ose të ngjashme
iv. **Faza e elektrikës rryma e fortë:** inxhinier i diplomuar i elektroteknikës, drejtimi energjetikë (ose një titull përkatës master) minimum prej 10 vitesh përvojë në projektimin e objekteve të njëjta ose të ngjashme

v. **Faza e elektrikës rryma e dobët:** inxhinier i diplomuar i elektroteknikës, drejtimi elektronikë (ose një titull përkatës master) minimum prej 10 vitesh përvojë në projektimin e objekteve të njëjta ose të ngjashme

vi. **Faza mekanike e projektit:** diplomuar në inxhinieri mekanike (ose titull përkatës master) minimum prej 10 vitesh përvojë në projektimin e objekteve të njëjta ose të ngjashme dhe dhënia e një provimi profesional në lëminë e auditimit të energjisë

Projektuesi është i detyruar të caktojë një menaxher të projektit, i cili është përgjegjës për tërësinë e projektit dokumentacionit dhe përputhjen e ndërsjellë të fazave të projektit, të cilën e vërteton me nënshkrimin e tij .

Menaxheri i projektit mund të jetë projektuesi i një faze të caktuar të projektit në të njëjtën kohë.

Nëse në zhvillimin e projektit marrin pjesë dy ose më shumë persona juridikë, investitori është i detyruar të caktojë një koordinator të projektit, përkatësisht të caktojë një person që do ta emërojë atë koordinator.

Përveç sa më sipër, Projektuesi është i detyruar të ofrojë Elaborate të cilat ato i paraprijnë krijimit të dokumentacionit të projektit (ose pjesëve individuale të projektit), ose janë pjesë përbërëse e dokumentacionit të cilat kërkohe për të marrë një leje ndërtimi, përkatësisht:

i)Elaborati i mbrojtjes nga zjarri

ii) Elaborati i mbrojtjes në punë

iii) Përpunimi i karakteristikave energjetike të ndërtesave- efiqienca e objektit

iv) Plani i detajuar i menaxhimit të mbetjeve ndërtimore gjatë ndërtimit të objektit ose nëse është nevojshme elaborat për mbrojtjen e mjedisit

v) Inçizimin gjeodezik

Të gjitha elaboratet e sipër përmendura duhet të përgatiten nga persona që posedojnë autorizime për përgatitjen e tyre.

Është gjithashtu përgjegjësi e projektuesit :

Të gjithë elaboratet e mësipërme duhet të përgatiten në përputhje me legjislacionin në fuqi.

4.AKTIVITETET E PLANIFIKUARA

4.1 Dokumentacion për projektuesin

Gjatë nënshkrimit të marrëveshjes për përgatitjen e dokumentacionit investues dhe teknik, Autoriteti Kontraktues (MSH) do t'i dorëzojë projektuesit dokumentacionin e mëposhtëm:

i)Detyrën projektuese

ii) "Udhëzim për projektimin e objekteve shëndetësore"

iii) Kopjen e plani të parcellës

iv) Titulli për parcelën në të cilën është planifikuar ndërtimi i objektit shëndetësor

v) Projektin ekzistues të statikës së objektit, si dhe gjithë dokumentacioin përcjellës lidhur me fazën e ndërtimit të kostruksionit të objektit, duke përfshirë raporte, ditar të punës, eloboratet gjeomekanike si dhe foto gjatë realizimit të punimeve

4.2 Lista e aktiviteteve

Objekti i këtij projekti është përgatitja e dokumentacionit investiv-teknik, pëlqimet dhe miratimet e nevojshme për ndërtimin, të cilat do të bëhen në faza, përkatësisht:

- **Faza I:** zbatimi i aktiviteteve të përcaktuara nga kjo detyrë projektuese i referohet inçizimit gjeodezik (gjendjes ekzistuese), rishikimi i statikës së objektit (si dhe masat e duhura të cilat duhet të mirren në rast nevoje pasi të analizohet dokumentacioni ekzistues dhe ekzaminimi i konstruksionit) dhe projektit ideor i SP
- **Faza II:** përgatitja e projektit kryesor, elaboratit për mbrojtjen nga zjarri,elaboratit për sigurinë në punë dhe elaboratit për mbrojtjen e mjedisit.
- **Faza IV:** Marrja e të gjitha pëlqimeve dhe miratimeve të nevojshme për ndërtimin

FAZA I: Hartimi i Projektit Ideor

Detyrimet e Projektuesit para fillimit të zbatimit të fazës së parë

Para fillimit të realizimit të fazës së parë: Përgatitja e dokumentacionit investues dhe teknik, pra përgatitja e projekti ideor, është e nevojshme të kryhen aktivitetet e mëposhtme sipas rendit kronologjik:

1. Cakton projektues përgjegjës për të gjitha fazat/pjesët e Projektit Ideor
2. Viziton lokacionin me një përfaqësues të Investitorit /ose me një përfaqësues të SP, bënë foto gjendja e vendndodhjes dhe rrethinës, bënë inçizimin e gjendjes ekzistuese duke përfshirë edhe matjet gjeodezike të objektit dhe parcelës
3. Merr pjesë në takimin njohës/punues me investitorin
4. Përgatit dhe dorëzon tek investitori dinamikën e punës për të gjitha aktivitetet
5. Kryen një rilevim të detajuar gjeodezik të terrenit/vendndodhjes së objektit dhe krijoni një situatë të detajuar gjeodezike

Detyrimet e Projektuesit gjatë fazës së parë të zbatimit të aktivitetit janë:

1. Zhvillimi i Projektit Ideor kryhet në të gjitha aspektet sipas informacionit të standardeve për objekte spitalore,"udhëzues për projektimin dhe ndërtimin e objekteve shëndetësore", Termat e Referencës së Projektit, standardet dhe rregulloret e vlefshme në fushat e objekteve spitalore
2. Raporton tek Autoriteti Kontraktues (MSH) për statusin/gjendjën e përgatitjes së dokumentacionit të projektit
3. Merr pjesë në mbledhjet e organizuara nga Autoriteti Kontraktues (MSH)
4. Sherbimet e projektimit kryhen në përputhje me dinamikën e planifikuar dhe kontraktuale e cila do të përcaktohet në DT

5. Të përfshihen në dokumentacionin e projektit të gjitha komentet, vërejtjet dhe sugjerimet e marra nga Autoriteti Kontraktues (MSH)
6. Pas miratimit të Projektit Ideor nga Autoriteti Kontraktor, procedohet me zhvillimin e tij.

FAZA II: Hartimi i Projektit Kryesor

Detyrimet e Projektuesit para fillimit të zbatimit të fazës II: Hartimi i Projektit Kryesor

Para fillimit të zbatimit të fazës II të aktivitetit: Përgatitja e dokumentacionit investiv-teknik, gjegjësisht përgatitja e projektit kryesor, projektuesi është i detyruar të marrë pjesë në takimin punues me përfaqësuesit e Autoritetit Kontraktues.

Detyrimet e Projektuesit gjatë Fazës II: Hartimi i Projektit Kryesor

1. Emërimi i projektuesve përgjegjës për të gjitha fazat/pjesët e projektit kryesor
2. Hartimi i Projektit Kryesor në të gjitha aspektet sipas kushteve të standardeve për projektimin e spitaleve dhe Termat e Referencës së Projektit, "udhëzimet për projektimin dhe ndërtimin e objekteve spitalore", projekti Ideor i miratuar dhe standardet dhe rregulloret e vlefshme.
3. Raportimi tek Autoriteti Kontraktor (MSH) mbi statusin/gjendjen e projektimit të dokumetacionit të projektit
4. Merr pjesë në mbledhjet e organizuara nga Autoriteti Kontraktues (MSH)
5. Shërbimet e projektimit kryhen në përputhje me afatet e përcaktuara në pikën 4.3 të këtij dokumenti dhe planin dinamik të paraqitur
6. ~~Duhet kryer studimet e renditura në kapitullin 2.1.(Elaborat për mbrojtjen nga zjarri, Elaborat~~ për sigurinë në punë, Elaborat për përdorimin racional të energjisë dhe mbrojtjen termike, Elaborat për mbrojtjen e mjedisit). Të gjitha studimet e sipër përmendura duhet të jenë të përfunduara, të nënshkruara dhe të certifikuara nga persona juridikë që kanë autorizimet e duhura të renditura në pikën 2.1 të termave të referencës së projektit
7. Pas përfundimit të projektit kryesor, projektuesi ia paraqet atë Autoritetit Kontraktues, i cili ia jep autoritetit për ta kontrolluar projektin (një kopje të shtypur dhe një versioni elektronik). Në rast të verejtjeve apo komenteve nga Autoriteti Kontraktues në ndonjë nga fazat e dokumentacionit të projektit, projektuesi duhet ti marrë parasysh dhe të eliminoj të gjitha mangësitë eventuale brenda 15 ditëve nga dita e marrjes së sygjerimeve apo komenteve.

FAZA III: Marrja e të gjitha pëlqimeve dhe miratimeve të nevojshme për ndërtimin

Detyrimi i Projektuesit në koordinim me Investitorin pas rishikimit të Projektit Kryesor dhe në fazën e ekzekutimit të punimeve.

Pas marrjes së raportit pozitiv nga Autoriteti Kontraktues, Projektuesi ofron:

i. Pëlqimi për dokumentacionin e projektit (nga kompanitë kompetente të shërbimeve komunale – Keds, Ujësjellësi Rajonal, Telekom etj)

ii. një leje mjedisore, nëse kërkohet, ose një vendim që miraton një studim të ndikimit në mjedis në përputhje me rregulloret për mbrojtjen e mjedisit

iii. Pas marrjes së miratimeve të nevojshme (nga pika i, dhe ii), Projektuesi në emër të Autoritetit Kontraktues , paraqet kërkesë për lëshim lejës së ndërtimit

iv. Me marrjen e miratimit për ndërtim, Projektuesi ia dorëzon Autoritetit Kontraktues dokumentacionin e projektit të përfunduar në 6 kopje të printuara dhe një në formë elektronike (në kopje elektronike në skedë: word, excel, dwg dhe format PDF);

4.3 Afatet

Fillimi i afatit për përgatitjen e dokumentacionit investiv-teknik fillon nga takimi fillestar mes Autoritetit Kontraktues dhe Projektuesit.

Autoriteti Kontraktues dhe projektuesi hartojnë procesverbalin e dorëzimit të përfunduar të dokumentacionit dhe futjes në punë.

Afati i fundit për ekzekutimin e tre fazave të para të aktiviteteve të përcaktuara në detyrën e projektit është 90 ditë pune nga fillimi i afatit për përgatitjen e dokumentacionit investiv-teknik.

Afati total për ekzekutimin e të gjitha aktiviteteve të përcaktuara në Termat e Referencës **është 90 ditë pune.** Ky term përfshin detyrimet për marrjen e lejeve.

Afatet për përmbushjen e detyrimeve janë si më poshtë:

- **Faza I - Hartimi i Projektit Ideor: 30 ditë pune nga fillimi i kontratës:** Projektuesi duhet të përfundojë Projektin Ideor dhe do t'ia dorëzojë për miratim Autoritetit Kontraktues 30 ditë pas fillimit.

Autoriteti kontraktor do të shqyrtojë dokumentacionin e projektit dhe do të dorëzojë një raport lidhur dokumentacionit me vërejtje dhe komente të mundshme brenda afatit të cekur më lartë.

Detyrimi i Projektuesit është që brenda këti afati nga dita e nënshkrimit të kontratës, të eliminohen mangësitë dhe të merren parasysh komentet e kontraktorit dhe t'i dorëzojë Autoritetit Kontraktues dokumentacionin e korrigjuar.

- **Faza II – Hartimi i Projektit Kryesor dhe Elaboratet (elaborati për sigurinë në punë, elaborati i mbrojtjes nga zjarri, elaborati i mbrojtjes së mjedisit):** Projektuesi duhet ta përfundoj projektin dhe dokumentacionin e projektit për 60 ditë pune dhe t'ia dorëzoj Autoriteti kontraktor do të shqyrtojë dokumentacionin e projektit dhe do të dorëzojë një raport lidhur dokumentacionit me vërejtje dhe komente të mundshme brenda afatit të cekur më lartë.

Fillimi i zbatimit të kësaj faze është pas dorëzimit të projektit ideor pranë Autoritetit Kontraktor.

Objekti dhe lloji i dorëzimit të dokumentacionit investiv-teknik përcaktohen në termat të referencës së projektit.

Fillimi i zbatimit të kësaj faze është pas dorëzimit të projektit ideor pranë Autoritetit Kontraktor.

Objekti dhe lloji i dorëzimit të dokumentacionit investiv-teknik përcaktohen në termat të referencës së projektit.

Detyrimi i projektuesit është të veprojë në projekt brenda 10 ditëve nga data e marrjes së raportit nga Autoriteti Kontraktues, dhe brenda afatit të caktuar të dorëzojë numrin e dakorduar të kopjeve që janë të vërtetuara nga investitori.

- **Faza III – Marrja e pëlqimit dhe miratimit për ndërtimin:** Fillimi i kohëzgjatjes së fazës III të zbatimit të aktivitetit fillon nga dita e marrjes së raportit të aprovimit të projektit nga Autoriteti Kontraktues.

5. DOKUMENTACIONI I PROJEKTIT

5.1 Dokumentacioni i projektit

Lënda e dorëzimit është dokumentacioni teknik i më poshtëm:

1.Faza I - Projekt Ideor

- Një kopje identike të printuara për objektin që është objekt i Marrëveshjes
- Dy kopje të projektit të plotë në versionin elektronik në (doc., dwg. dhe pdf për modelin 3D të objektit)

2.Faza II dhe III - Projekti Kryesor, elaboratet dhe leja e ndërtimit

- Projekti kryesor dhe elaboratet, si dhe miratimet e nevojshme
- Leja e ndërtimit.

Rezultati përfundimtar është dokumentacioni i përgatitur dhe leja e ndërtimit e marrë dhe gjithçka brenda në përputhje me udhëzimet nga caktimi i projektit dhe dorëzimi i dokumentacionit teknik në MSH.

Projektuesi do të dorëzojë Projektin Kryesor të MSH-së :

- Pesë (6) kopje identike të printuara për objektin që është objekt i kontratës (nga të cilat një origjinal të projektit kryesor të mbajtur në KK-Ferizaj gjatë procesit të dhënies së Lejes së Ndërtimit)
- Dy kopje të projektit të plotë në version elektronik në CD në format doc dhe dwg.

5.2 Formati i dokumentacionit teknik

i. Dokumentacioni teknik i krijuar në nivel të Projektit Ideor duhet të përbëhet nga pjesët e mëposhtme:
ii. Dokumentacioni i përgjithshëm
iii. Detyrat e projektit
iv. Bazat për përgatitjen e dokumentacionit teknik, duke përfshirë kushtet e standardeve për objekte spitalore
v. Pjesa tekstuale e dokumentacionit të arkitekturës së projektit

vi. Pjesa grafike e projektit

Dokumentacioni teknik i përgatitur në nivel të Projektit Kryesor duhet të përbëhet nga pjesët e mëposhtme:

i. Dokumentacioni i përgjithshëm
ii. Detyrat e projektit
iii. Bazat për përgatitjen e dokumentacionit teknik, duke përfshirë kushtet e standardet për Objekte Spitalore
iv. Pjesa tekstuale e dokumentacionit për të gjitha fazat/pjesët e projektit
v. Pjesa llogaritjeve e dokumentacionit për të gjitha fazat/pjesët e projektit
vi. Pjesa grafike e dokumentacionit për të gjitha fazat/pjesët e projektit
vii. Elaboratet e përcaktuara në pikën 2.1 të kësaj Detyre Projekti

Dokumentacioni i përgjithshëm i Projektit (Projekti Konceptual dhe Kryesor) duhet të përmbajë:

i. Ballina me emrin dhe vendndodhjen e ndërtesës, emrin e projektit dhe datën e ndërtimit, emrin dhe adresën e investitorit të ndërtimit të ndërtesës;
ii. Emri dhe adresa e projektuesit që ka krijuar dokumentacionin teknik;
iii. Autorizim i vlefshëm nga organet kompetente;
iv. Marrëveshje për bashkëpunim afarist dhe teknik me persona juridikë/firma të autorizuara për hartimin e atyre fazave individuale të projektit;
v. ~~Vendim për caktimin e projektuesit përgjegjës kryesor për të gjithë projektin dhe~~ përgjegjësit projektuesit e fazave individuale të projektit;
vi. Dëshmi për pergatitjen profesionnale të projektuesit dhe projektuesve përgjegjës të pjesëve individuale të projekti;
vii. Nënshkrimet e projektuesve përgjegjës për të gjitha pjesët e projektit;
viii. Deklarata të nënshkruara dhe të vërtetuara të projektuesve përgjegjës për konformitetin reciprok të të gjitha pjesëve të projektit;
ix. Kushtet e përgjithshme dhe të veçanta, standardet, normat dhe rregulloret për ndërtimin.

Substrate për përgatitjen e dokumentacionit teknik (Projekt Ideor dhe Kryesor)

i. Bazat dhe përpunimet për përgatitjen e dokumentacionit teknik, detyra e projektit përmban edhe gjeodezinë e nevojshme themelet, dokumentacioni gjeologjik dhe sizmologjik i disponueshëm në momentin e caktimit të projektimit si dhe baza të tjera,

Projektet dhe pjesët e tyre duhet të jenë të lidhura dhe të certifikuara në mënyrë të tillë që të bëjnë të pamundur zëvendësimin e pjesëve përbërëse dhe të numëruara sipas radhës.

Personi juridik që ka krijuar projektin, duke certifikuar projektet, përkatësisht pjesët grafike të projekteve, vërteton se projekti është i përfunduar, pjesët e tij janë dakorduar reciprokisht, si dhe është në përputhje me dispozitat e ligjit për rregullimi hapësinor dhe ndërtimit.

5.3 Përmbajtja e dokumentacionit teknik

Në vijim përcaktohet përmbajtja minimale e fazave individuale të dokumentacionit teknik.

Të listuara përmbajtja është e detyrueshme, por projektuesi, nëse është e nevojshme, mund të bëjë ndryshime të vogla në përmbajtje.

5.3.1 Projekti Ideor

Projekti Ideor përbëhet nga:

i. Dokumentacioni i përgjithshëm në të gjitha aspektet siç përcaktohet në pikën 4.2
ii. Detyrat e projektit
iii. Baza për përgatitjen e dokumentacionit teknik, duke përfshirë standardet për objekte spitalore
iv. Përshkrimi teknik për të gjitha fazat/pjesët e projektit
v. Pasqyrë e sipërfaqes së objektit (sipërfaqja aktuale/korrigjuar)
vi. Pamje 3D e objektit (vizualizimi i objektit në hapësirë)
vii. Situacioni, pozicioni i objektit të paraqitur në bazën gjeodezike të përditësuar M 1:500
viii. Buxhetimi në nivel Projektit Ideor
ix. Shtojcat/planet grafike:
    a. Baza e bodrumit, suterenit, perdhesës, kateve (struktura/numri i hapësirave të punës për kat, sipërfaqja e çdo dhome veç e veç, pozita e hapësirave të dhomave të përbashkëta/shkallët, korridori, holli, depoja, hapësirat teknike etj) M1:100
    b. Baza e çatisë dhe sipërfaqeve të çatisë M 1:100
    c. Seksione karakteristike (minimumi 2 seksione karakteristike) M 1:100;
    d. Paraqitja e fasadave 1:100

5.3.2 Projekti kryesor

Pjesa e përgjithshme e projektit dhe bazat për projektim

Përmbajtja e Pjesës së Përgjithshme dhe baza e Projektimit përcaktohet në pikën 4.2 të Termave të Referencës së Projektit.

5.3.3 Pjesa teknike e projektit

5.3.3.1 Pjesa tekstuale e Projektit Kryesor të fazës së ndërtimit arkitektonik duhet të përmbajë:

i. Përshkrimi teknik (Përshkrimi i zgjidhjes arkitektonike, të dhëna për karakteristikat teknike, llojin dhe qëllimin i ndërtesës, përshkrimi i vendndodhjes me një përmbledhje të sipërfaqes bruto dhe neto të ndërtesës sipas katit, bruto dhe sipërfaqja neto e kateve në perputhje me të dhënat DT:
    a. Përshkrimi i zgjidhjes funksionale të miratuar, përshkrimi i të gjitha punimeve ndertimore dhe-zejtare, të dhëna bazë për konstruksionin e objektit, përzgjedhja

materialeve, përpunimi i hapësirave të brendshme dhe fasadave , mbrojtja e objektit nga uji dhe lagështia, izolimet termike dhe mbrojtja akustike, etj.);

ii. Inspektimi i sipërfaqes së objektit (sipërfaqja aktuale/korrigjuar)

iii. Kushtet teknike për projektim dhe ekzekutim (rishikimi i rregulloreve teknike dhe standardeve sipas se cili objekt është projektuar dhe sipas të cilit do të kryhen punimet, një përshkrim i detajuar i ekzekutimit të elementeve dhe punimeve individuale, kushtet cilësore për materialin e aplikuar dhe metodën e punës, metodologjinë dhe fushëveprimi e kontrollit, përshkrimi i detajuar i procesit të ndërtimit teknologjik, mbrojtja e elementeve strukturorë etj.)

iv. Elaborimi energjetikë i ndërtesës sipas rregullores për kërkesat minimale për karakteristikat energjetike të ndërtesave sipas ligjeve ne fuqi.

5.3.3.2. Pjesa e llogaritjeve e dokumentacionit të projektit kryesor të fazës së ndërtimit arkitekturës duhet përmbajë:

i. Llogaritja nga fusha e fizikës së ndërtimit (Llogaritja termike e strukturës së ndërtesës, llogaritja e termike dhe mbrojtja nga zhurma të mbështjellësit të ndërtesës)

ii. Paramasa dhe parallogaria për të gjitha punimet ndërtimore dhe zejtare. Gjatë përshkrimit të pozicioneve e punëve, është e detyrueshme të specifikohet standardi i vlefshëm që përcakton cilësinë e materialeve, pajisjeve dhe produktet, si dhe përshkrimet e renditura sipas "Udhëzimeve për projektim"

5.3.3.3 Vizatimet/Pjesa grafike e Projektit Kryesor të fazës së ndërtimit arkitektonik duhet të përmbajë:

i. Situacioni gjeodezik e përditësuar me prerje tërthore dhe gjatësore, M 1:250

ii. Situacioni M 1:250

iii. Baza e themelit M 1:50

iv. Baza e Bodrumit (struktura/numri i njësive të punës për kat, sipërfaqja e çdo njësie pune individualisht, baza e dyshemesë së propozuar, paraqitja e ambienteve të përbashkëta/shkallët, hyrja në hol, korridor, depo, kaldatore hapësira të tjera me përshkrim të sipërfaqeve të dyshemesë M 1:50

v. Bazat e kateve (struktura/numri i njësive të punës për kat, sipërfaqja e çdo njësie pune individualisht, baza e dyshemesë së propozuar, paraqitja e ambienteve të përbashkëta/shkallët, hyrja në hol, korridor, depo, hapësira të tjera me përshkrim të sipërfaqeve të dyshemesë M 1:50

vi. Baza e kulmit 1:50

vii. Prerjet karakteristike M 1:50

viii. Fasadat M1:50

ix. Skemat e zdrukthtarisë M 1:50

x. Skema e mbrojtjes kundër zjarrit M 1:50

5.3.4. Projekti i fazës së statikës së objektit

Pasi që struktura e objektit është e përfunduar dhe ka mbi tre vite që është ekspozuar nga ndikimet e jashtme klimatike, andaj është e nevojshme të rishikohet projekti i statikës, të bëhet ekzaminimi i objektit dhe të merrem masat e nevojshme për një funksionim sa më të mirë të SP.

Ekzaminimet e rekomanduara në terren janë këto (nga një laborator i akreditуar);

1- Verifikimi i karakteristikave gjeometrike të strukturës,
2- Prezantimi grafik i strukturës, si dhe krahasimi me projektin ekzistues,
3- Vlerësimi i rezistencës së betonit në terren sipas EN 13791 me instrumente matëse (ultrasonic pulse velocity dhe pulse echo tomography, digi schmidt), dhe nxjerrjen e karotave në elementet e strukturës,
4- Përcaktimi i sasisë se shufrave të armaturës dhe diametri i tyre për elementet e strukturës,
5- Vlerësimi i përmasave të themelit, sasia e armaturës dhe diametri i tyre,
6- Realizimi i matjeve të lëkundjeve ambientale

5.3.4.1 Pjesa tekstuale e projektit kryesor të fazës konstruktive të projektit duhet të përmbajë:

i. Përshkrimi teknik në të cilin të dhëna të përgjithshme për ndërtimin, të dhëna për vendndodhjen, kushtet e themelit, të dhëna për zonën klimatike dhe zonën e sizmicitetit, përshkrimin e sistemit strukturor dhe modelin e llogaritjes, përzgjedhjen materiale për ndërtime mbajtëse;
ii. Kërkesat teknike për projektimin dhe ekzekutimin (përmbledhje e rregulloreve teknike dhe standardeve sipas të cilave është ndërtesa e projektuar dhe sipas së cilës do të kryhen punimet, një përshkrim i detajuar i ekzekutimit të individit elementet dhe punimet, kushtet e cilësisë për materialin e aplikuar dhe metodën e punës, metodologjinë dhe shtrirjen e kontrollit, përshkrimin e detajuar të procesit teknologjik të ndërtimit, mbrojtjen e elementeve strukturorë etj.).

5.3.4.2 Pjesa e llogaritjeve e projektit kryesor të fazës konstruktive të projektit duhet të përmbajë:

i. Llogaritja e konstruksionit/Llogaritja statike (llogaritja e të gjithë elementëve mbajtës të strukturës së ndërtesës). Llogaritja e konstruksionit përfshin: analizën e ngarkesës, skemën e modelit të llogaritjes me të përcaktuar saktë pozicionet dhe kushtet kufitare, pozicioni i ngarkesës në model, llogaritja e forcave prerëse dhe zhvendosjet për shkak të ndikimeve statike dhe dinamike (nëse është e nevojshme), dimensionimi, vërtetimi i qëndrueshmërisë, llogaritja deformimeve në të gjitha aspektet sipas rregullave të miratuara në bazë të ligjit dhe rregulloreve të vlefshme

ii. Specifikimi i materialit, sasia e armaturës etj.

5.3.4.3 Vizatimet/Pjesa grafike e Projektit Kryesor të fazës konstruktive duhet të përmbajë:

i. Planet e kallepit për të gjithë elementët e betonit me shenja pozicioni të futura nga llogaritja statike

ii. Vizatimet e armaturës për të gjithë elementët e betonit me shenja pozicioni të futura nga llogaritja statike (numri pozicionet, trashësia e shtresës mbrojtëse) dhe karakteristikat e materialit (marka e betonit dhe lloji i armaturës).

5.3.5 Projekti i Ujësjellësit dhe Kanalizimit

Hidroizolimi, termoizolimimi dhe drenazhimi për bordum dhe suteren, janë të përfunduara pjesërishtë, por duhet të trajtohen përsëri, pasi që objekti ka probleme me ujëra nëntoksorë dhe mbitokësorë, rekomandohet që sidomos drenazhimi dhe hidroizolimi të trajtohet rishtas.

Ndërsa hidoizolimi të trajtohet duke u bazuar në standardet europiane, EN 13956 05 1071 për themele, EN 13967 TS EN/EN 13491 standardi i homogjenitetit, EN 13501-5; 2017

5.3.5.1 Pjesa tekstuale e projektit kryesor të hidraulikës së projektit duhet të përmbajë:

i. Përshkrimi teknik (përshkrimi i hidroinstalimeve të projektuara për rrjetin e ujësjellësit, rrjetin hidrantave, sistemin e kanalizimeve me shpjegimin e zgjidhjeve të miratuara, mënyrën se si funksionojnë instalimet, të dhënat për instalimet të jashtme e ujësjellësit dhe kanalizimeve, rregullat dhe standardet teknike të aplikuara, përshkrimi i terrenit, materialet e aplikuara)

ii. Kërkesat teknike për projektimin dhe ekzekutimin (rishikimi i rregulloreve teknike dhe standardeve sipas te cilit jane projektuar instalimet e ujesjellesit dhe kanalizimeve dhe sipas të cilave do të kryhen punimet, nje përshkrim i detajuar i ekzekutimit te elementeve dhe punimeve individuale, kushtet cilësore për materialin dhe metoden e aplikuar, puna, metodologjia dhe fusha e kontrollit).

5.3.5.2 Pjesa llogaritjeve e projektit kryesor të fazës hidraulike të projektit duhet të përmbajë:

i. llogaritjet e detajuara hidraulike të rrjetit të brendshëm të ujësjellësit, kanalizimeve dhe llogaritjet e tjera sipas llojit të instalimeve hidraulike, vëllimin e konsumit, nevojën e rritjes së presionit etj.

ii. Vlerësimet e të gjitha pozicioneve të punimeve të kësaj faze të projektit. Kur përshkruan pozicionin e punimeve duhet të tregohet standardi i vlefshëm që përcakton cilësinë e materialeve, pajisjeve dhe produktet.

5.3.5.3 Vizatimet/Pjesa grafike e instalimeve hidraulike duhet të përmbajë:

i. Situacionin gjeodezike e përditësuar me prerje tërthore dhe gjatësore, M 1:100

ii. Situacioni (shkalla jo më pak se 1:500) me vendndodhjen e ujësjellësit, kanalizimeve komunale

iii. Rrjetet me diametra, pozicionet e ujëmatësit dhe pikat e lidhjes të projektuara

iv. Rrjetet e furnizimit me ujë në sistemin ekzistues të ujësjellësit, lidhja e ujrave atmosferike dhe ujërave të zeza fekale me sistemin ekzistues

v. Baza e themelit, shpërndarja e rrjetit ujësjellsit, hidrantat pozita e pusetës e ujëmatësit të jashtëm, shpërndarja kanalizimit në lidhjen me kanalizimet e jashtme M 1:50 (nëse është e nevojshme)

vi. Baza e shperndarjes së katit përdhes të rrjetit ujesjellsit dhe hidrantëve, shperndarja kanalizimi në lidhje me kanalizimet e jashtme M 1:50

vii. Bazat e kateve (shpërndarja e rrjetit ujësjellsit dhe hidrantëve, shperndarja kanalizimi në lidhje me kanalizimet e jashtme M 1:50

viii. Skema e shpërndarjes së ujit dhe ujërave të zeza (skema izometrike) me vendet e vertikaleve dhe rrjetin e shpërndarjes deri te pajisjet sanitare, diametrat, rëniet, pozicionet e hidrantëve në mur, pozicioni dhe numri i ujëmatësve për çdo njësi

ix. Detaje për paraqitje në shkallën 1:10 ose 1:20.

Shënim: Baza për hartimin e projektit të kësaj faze janë dizajnet grafike të miratuara dhe të harmonizuara nga faza arkitektures.

5.3.6 Projekti i instalimeve elektrike

5.3.6.1 Pjesa tekstuale e projektit kryesor të fazës së instalimeve elektrike duhet të përmbajë:

i. Përshkrimi teknik (përshkrimi i instalimeve elektrike të brendshme dhe të jashtme, përshkrimi i sistemeve të telekomunikacionit, të gjitha me shpjegime teknike të zgjidhjeve, materialeve dhe pajisjeve të miratuara).

ii. Kushtet teknike për projektimin dhe ekzekutimin (përmbledhje e rregulloreve teknike dhe standardeve sipas të cilave projektohen instalimet elektrike të brendshme dhe të jashtme dhe sipas të cilave do të kryhen punimet, përshkrimi i detajuar i ekzekutimit të elementeve dhe punimeve individuale, kushtet e cilësisë për materialin e aplikuar dhe metodën e punës, metodologjinë dhe fushëveprimin e kontrollit).

5.3.6.2 Pjesa llogaritjeve e projektit kryesor të fazës të instalimeve elektrike të duhet të përmbaj:

i. llogaritja e fuqisë maksimale të instaluar dhe të mundshme të njëkohshme të objektit, llogaritja e linjave të tensionit të lartë, llogaritja e ndriçimit të jashtëm dhe të brendshëm, llogaritja e shpenzueseve termik, llogaritja dhe verifikimi i efektivitetit të tokëzimit mbrojtës dhe mbrojtjes nga rrufeja, llogaritja e sistemit të thirrjeve, sinjalizimit, sistemi qendror i kontrollit (BMS), ndriçimit emergjent dhe instalimet e sistemit të telekomunikacionit etj.

ii. Vlerësimet e të gjitha pozicioneve të punimeve të kësaj faze të projektit. Gjatë përshkrimit të pozicionit të punimeve, është e detyrueshme të deklarohet standardi i vlefshëm që përcakton cilësinë e materialeve, pajisjeve dhe produkteve

5.3.6.3 Pjesa grafike e projektit kryesor të fazës elektrike të projektit duhet të përmbajë:

i. Plani i situacioit në shkallën 1:500 me linjat e lidhjes të tërhequra në atë të infrastruktures ekzistuese
ii. Bllok diagrami i shpërndarjes kryesore të fuqisë së brendshme, sinjalizimit dhe instalimet e telekomunikimit
iii. Vizatimet e bazave e ndarjes kryesore sipas kateve
iv. Vizatimet e instalimeve të ndriçimit të brendshëm, instalimi i konsumatorëve termik, elektrik, instalimi i sistemeve të thirrjeve motër pacient dhe mjek, sinjalizimit dhe telekomunikacionit
v. Vizatimet e tokëzimit dhe mbrojtjes nga rrufeja e dhe bazamentin e çatisë
vi. Skemat një polëshe dhe skemat e funksionimit të gjithë kabineteve shpërndarëse;
vii. Planet e ndriçimit të jashtëm;
viii. Detajet e të gjitha lidhjeve të instalimit të tyre
ix. Detajet për ekzekutim në shkallën 1:10 ose 1:20.
x. Instalimet e Sistemit Qendror të Kontrollit (BMS), kontrolli i energjisë së ngrohjes dhe ftohjes, kontrolli i sistemeve të ventilimit, kontrollin e ngrohjes dhe ftohjes në dhoma, ndriçimit dhe gazrave mjeksore.

5.3.6.4 Paramasa dhe parallogaria e specifikuar në detaje dhe karakteristikat të pajisjeve dhe materialeve.

5.3.7 Projekti i instalimeve mekanike

5.3.7.1 Pjesa tekstuale e projektit të instalimeve mekanike duhet të përmbajë:

a) Përshkrimi teknik të përmbajë analizën dhe përcaktimin e nevojave totale energjetike të ndërtesave, një përshkrim të pajisjeve dhe instalimeve të projektuara me shpjegimin e zgjidhjeve të miratuara, dhe në çdo gjë sipas dispozitave të Rregullores për kërkesat teknike për mbrojtjen termike të ndërtesave dhe shfrytëzimin racional të energjisë, të dhënat teknike dhe të tjera për kyçje në infrastrukturën e jashtme të lëshuara nga një organizatë e autorizuar;
b) Nevojat vjetore për energji të ndërtesës;
c) Kushtet teknike për projektimin dhe kryerjen e punimeve (përmbledhje e rregulloreve teknike dhe standardeve sipas të cilave projektohen instalimet mekanike dhe sipas të cilave do të kryhen punimet, përshkrimi i detajuar i ekzekutimit të elementeve dhe punimeve individuale, kushtet e cilësisë për materialin e aplikuar dhe metodën e punës, metodologjinë dhe fushëveprimin e kontrollit).

5.3.7.2 Pjesa llogaritëse e Projektit të Instalimive Mekanike duhet të përmbajë:

a) Llogaritjet termike (llogaritja e koeficientit të transferimit të nxehtësisë, llogaritja e difuzionit të avujve të ujit, kontrolli i kondensimit në sipërfaqen e strukturës, llogaritja e qëndrueshmërisë termike, llogaritja e humbjeve të nxehtësisë, llogaritjen e fitimeve e nxehtësisë, llogaritjen e sasisë se ajrit për ventilim , llogaritjen e kapaciteteve të gazrave mjekësore, oksigjenit, ajrit mjeksor, ajrit për pajisje, oksidulit, vakumit, largimin e gazrave nga SO, llogaritja për dimensionimin e trupave ngrohës/ftohës, grilat, anemostatet, difuzoret, VAV-te dhe llogaritjen e rrjetit gypor etj.).

Llogaritja duhet të jetë e harmonizuar me llogaritjet e bëra në Elaboratin për shfrytëzimin efiqientë të energjisë dhe mbrojtjen termike;

Vlerësimet e të gjitha pozicioneve të punimeve të kësaj faze të projektit.

Gjatë përshkrimit të pozicionit të punimeve, është e detyrueshme të deklarohet standardi i vlefshëm që përcakton cilësinë e materialeve, pajisjeve dhe produkteve.

5.3.7.3 Pjesa grafike e Projektit të instalimeve mekanike duhet të përmbajë:

a)Situacionin e instalimet e jashtme me lidhjet me infrastrukturën e jashtme parësore,

b) Bazat dhe prerjet me pozicionin e pajisjeve dhe trasat e instalimeve:

Paraqitja e bazave të trupave ngrohës/ftohës dhe të tubacioneve në Bodrum M 1:50

Paraqitja e bazave të trupave ngrohës/ftohës dhe të tubacioneve në Suteren M 1:50

Paraqitja e bazave të trupave ngrohës/ftohës dhe të tubacioneve në Perdhes M 1:50

Paraqitja e bazave të trupave ngrohës/ftohës dhe të tubacioneve në katet 1,2,3 dhe 4 M 1:50

Paraqitja e sistemit të ventilimit, dhe elementeve shpërndarëse të ventilimit në Bodrum M 1:50

Paraqitja e sistemit të ventilimit, dhe elementeve shpërndarëse të ventilimit në Suteren M 1:50

Paraqitja e sistemit të ventilimit, dhe elementeve shpërndarëse të ventilimit në Perdhes M 1:50

Paraqitja e sistemit të ventilimit, dhe elementeve shpërndarëse të ventilimit në katet 1,2,3 dhe 4 M 1:50

Paraqitja e sistemit gazrave mjeksore, oksigjenit, oksidulit, ajrit mjeksor, ajrit për pajisje, vakuumit dhe elementeve shpërndarëse të gazrave në bodrum, suteren, perdhesë dhe katet 1,2,3 dhe 4 M 1:50

c) Skemat e izometrise

Paraqitja izometrike e rrjetit të rrjetit të ngrohjes/ftohjes

Paraqitja izometrike e rrjetit të ventilimit dhe trupave shpërndarës të ajrit.

Paraqitja izometrike e rrjetit të gazrave mjeksore.

d) Skemat teknologjike

Paraqitja e skemave teknologjike funksionale për ngrohje, ftohje, ventilim dhe gazra mjekësore si dhe paraqitja e pajisjeve në kulm.

e) Detajet e instalimit të pajisjeve të tjera

f) Projekti i ashensorve me të gjitha detajet e nevojshme, skema e kateve, dimensionet e kabinës, skemat elektrike etj.

5.3.7.4 Paramasa dhe parallogaria e specifikuar në detaje dhe karakteristikat të pajisjeve dhe materialeve.

5.3.8 Projektimi i hapësirave të jashtme të objektit me shpërndarje dhe lidhje me infrastrukturën komunale

Projekti i rregullimit të jashtëm me shpërndarje dhe lidhje me infrastrukturën komunale përbëhet nga pjesët e mëposhtme:

Projekti i jashtëm me rrugë të brendshme dhe lidhjet me infrastrukturën ekzistuese të trafikut;

Projekti i jashtëm rreth ndërtesës (rregullimi i jashtëm, hortikultura, muret mbrojtëse dhe sipërfaqet e gjelbërta;

Rrjetet e jashtme të furnizimit me ujë (ujë sanitar dhe hidrant) sistemit e ujërave të zeza dhe ujërave atmosferike;

Instalimet elektrike të jashtme;

Instalimet e jashtme mekanike;

Shënim: Projektimi i dizajnit të jashtëm me shpërndarje dhe lidhje me infrastrukturën komunale duhet të jetë përmbajtja e ndarë për secilën nga pjesët e sipër përmendura dhe secila pjesë duhet të përmbajë: pjesën tekstuale, pjesën llogaritëse dhe pjesën grafike.

5.3.8.1 *Pjesa tekstuale e Projektit i të jashtëm me shpërndarje dhe lidhje me shërbimin infrastrukturës komunale duhet të përfshijë:*

Përshkrimi teknik që përmban një analizë dhe përshkrim të aranzhimit të jashtëm të projektuar me shpërndarje dhe lidhjen me infrastrukturën komunale me shpjegimin e zgjidhjeve teknike të miratuara, mënyrën e instalimit, përshkrimin dhe të dhëna për materialet, pajisjet dhe produktet;

Kushtet teknike për projektimin dhe kryerjen e punimeve (rishikimi i rregulloreve teknike dhe standardeve sipas te cilit jane projektuar instalimet dhe sipas te cilave do te kryhen punimet, nje përshkrim i detajuar i ekzekutimit të elementeve dhe punimeve individuale, kushtet cilësore për materialin e aplikuar dhe metodën e punës ;

5.3.8.2 Pjesa llogaritjeve e Projektit e rregullimi të jashtëm me shpërndarje dhe lidhje me infrastrukturën komunale duhet të përmbajë:

Llogaritjet (llogaritjet hidraulike, llogaritjet për përmasat e instalimeve elektrike të jashtme, llogaritja për dimensionimin e instalimeve të jashtme makinerike, llogaritja e strukturës së trotuarit, etj.);

Paramasen dhe parallogarinë për të gjitha pozicionet e punimeve është detyrueshme të përshkruhet pozicioni i punimeve dhe standardet e vlefshëm që përcakton cilësinë e materialeve, pajisjeve dhe produkteve;

5.3.8.3 Pjesa grafike e Projektit i rregullimit të të jashtëm me shpërndarje dhe lidhje me infrastrukturën komunale duhet të përmbajë:

Situacioni gjeodezike i përditësuar me prerje tërthore dhe gjatësore, M 1:250;

Paraqitja e situa cionit pozicionimi e instalimeve të reja të projektuara nga ndërtesa në pikën e lidhjes me infrastruktura ekzistuese me rënie të shënuara, diametri dhe materiali i tubave, shenjat te kabllove elektrike, shenjat e tubacioneve te instalimeve makinerike, pozicioni i te gjitha pusetave me kuotat e nevojshme, si dhe te gjitha të dhëna të tjera të nevojshme për ekzekutim, M 1:250;

Profilet tërthore dhe gjatësore M 1:100;

Profilet gjatësore për rrjetin e ujësjellësit dhe kanalizimeve;

Planet e pusetave, dimensioneve dhe lidhja mes tyre;

Detaje për ekzekutimin M 1:10 ose M 1:20.

Në projektin e rregullimit të jashtëm me lidhje me infrastrukturën komunale nevojitet pjesa grafike që tregon kufirin e parcelës.

Në paramasë dhe parallogari duhet ndarë pozicionet dhe sasitë që janë brenda parcelës nga pozicionet dhe sasitë jashtë parcelës.

Të gjitha pozitat brenda parcelës financohen nga buxheti i MSH, pozicionet jashtë parcelës janë kontribut komunal.

5.3.8.4 Paramasa dhe parallogaria e specifikuar në detaje dhe karakteristikat të pajisjeve dhe materialeve.

5.3.9 Elaborati i sigurisë në punë dhe mbrojtjes nga zjarri

Si pjesë e dokumentacionit teknik, projektuesi është i detyruar (si pjesë e Projektit Kryesor) të bashkangjisë Elaboratet të cilat janë të listuara në pikën 2.1 të këtij dokumenti.

Raportet duhet të përmbajnë dokumentacionin e më poshtëm:

Dokumentacioni i përgjithshëm

Regjistrimi në regjistrin që tregon se personi juridik është i regjistruar për këtë veprimtari;

Autorizimi ligjor personat për elaborat (pika 2.1.);

Emrin, qëllimin, vendndodhjen e ndërtesës së projektuar;

Emrin dhe adresën e investitorit;

listën e projekteve dhe emrat e projektuesve që morën pjesë në zhvillimin e projektit kryesor.

5.3.9.1 Pjesa teknike e Elaboratit

Elaborati i mbrojtjes nga zjarri / pjesa teknike

Pjesa teknike e Elaboratit të Mbrojtjes nga Zjarri duhet të përmbajë të paktën:

Përshkrimi i objektit, qëllimit, vendndodhjen;

Vlerësimi i rrezikut nga zjarri duke marrë parasysh disponimin dhe qëllimin e objektit ndërtimor dhe veçoritë teknike teknologjike;

Përzgjedhja e zgjidhjeve teknike, teknologjike, elektrike, mekanike, ndërtimore dhe masave të tjera në funksion të mbrojtjes nga zjarri;

Përzgjedhja e masave, zgjidhjeve teknike dhe materialeve të ndërtimit në funksion të evakuimit dhe shpëtimit të njerëzve dhe të mirave materiale me përshkrim dhe udhëzime për procedurën e evakuimit;

Përzgjedhja e pajisjeve dhe mjeteve teknike për shuarjen e zjarreve, si dhe masave të tjera në funksion të shuarjes së zjarreve (rrugë, kalime, ujësjellës etj.);

Përshkrimin e organizimit të punës dhe udhëzimet e nevojshme lidhur me masat e zbatuara të mbrojtjes nga zjarri;

5.3.9.2 Paraqitja grafike e masave të zbatuara të mbrojtjes nga zjarri;

Lista e rregulloreve, standardeve dhe normave të aplikuara, d.m.th. rregullat e njohura dhe të dokumentuara të praktikës teknike jashtë vendit,të cilat nuk janë të rregulluara nga rregulloret e brendshme dhe që janë pranuar nga Republika e Kosoves.

5.4 Raporti i sigurisë në punë

Elaborati për mbrojtjen e mjedisit – Elaborati mbi ndikimin mjedisor

Raporti i ndikimit në mjedis përgatitet sipas nevojës, d.m.th nëse kërkohet nëpërmjet kushteve të DT/Vendndodhjes dhe përmban:

5.4.1 Dokumentacioni i përgjithshëm

a) Regjistrimi nga i cili shihet se personi juridik është i regjistruar për këtë veprimtari;

b) Autorizimi i personit juridik për përgatitjen e procesverbalit (pika 2.1.);

c) Emri, qëllimi, vendndodhja e ndërtesës së projektuar

d) Emri dhe adresa e investitorit

e) Lista e projekteve dhe emrat e projektuesve që morën pjesë në zhvillimin e projektit kryesor

5.4.2 Pjesa teknike e elaboratit;

a) Përshkrimi dhe qëllimi i objektit, Përshkrimi i pajisjes që planifikohet të instalohet, Përshkrimi i procesit teknologjik me paraqitje skematike të shkarkimeve në mjedis dhe gjenerimit të substancave, mbetjeve (ekzistuese dhe të planifikuara)

b) Lista e treguesve të ndikimit në mjedis me paraqitjen tabelare të treguesve të njohur

c) Ndikimi i pritshëm në mjedis (probabiliteti, kohëzgjatja dhe shpeshtësia)

d) Lista e llojeve dhe sasive të mbetjeve që do të krijohen nga ekzekutimi i punimeve të planifikuara

e) Masat e parashikuara për mbrojtjen dhe zbutjen e ndikimit në mjedis

5.5 Projekti i gjendjes së ekzekutuar

Projekti i gjendjes së ekzekutuar është një shtesë e projektin e zbatuar me të gjitha ndryshimet e bëra gjatë ndërtimit (nëse ka pasur ndryshime të tilla nga projekti kryesor) në pjesën të

projektit në të cilin janë bërë ndryshimet që janë në përputhje me lejen e ndërtimit të lëshuar dhe cilat janë miratuar nga projekti kryesor.

Nëse Inxhinieri Mbikëqyrës dhe Kontraktori kanë deklarojnë se ndërtesa është ndërtuar në të gjitha aspektet sipas leje ndërtimi dhe projektit kryesor dhe nuk ka ndryshime, projekti i gjendjes së ekzekutuar nuk bëhet.

Është detyrim i projektuesit të parashikojë gjatë përgatitjes së paramasës dhe parallogarisë të projektit kryesor ta parasheh edhe projektin e gjendjës së ekzekutuar.

5.6 Shëndeti dhe siguria në punë

Harmonizimi i projektimit me kërkesat e shëndetit dhe sigurisë në punë

5.6.1 Planifikimi i ndërtimit kryhet në disa hapa bazë:

Projektuesi dhe investitori duhet të bien dakord për teknologjitë e ndërtimit dhe metodat e ekzekutimit punon individualisht me masat e duhura të sigurisë, shëndetit në punë dhe mbrojtjes së mjedisit, në mënyrë të tillë që të realizojë cilësinë e ndërtimit sipas projektit projektuar në kuadër të kushteve te investimit;

Projektuesi duhet të përcaktojë sekuencën teknologjike të punimeve dhe me ndihmën e koordinatorit përcaktoj mbivendosjet e lejuara në kryerjen e punëve të caktuara me zbatimin e masave shtesë dhe siguria në punë; duke bërë këtë, është e rëndësishme të merret parasysh kapaciteti i disa punimet, të cilat më vonë do të varen nga zgjedhja e kontraktorit;

Autoriteti Kontraktor dhe Projektuesi duhet të bien dakord për nivelin e rrezikut të pranueshëm për ekzekutimin e cilësisë së duhur të projektit, afati dhe me mjetet e parashikuara, dhe të përcaktohen ato pika kritike në procesin e ndërtimit.

Qëllimi është që investitorit ose shfrytëzuesit të objektit t'i ofrohen kushtet minimale të punës të përcaktuara me ligjin për mbrojtjen në punë, rregulloret që zbatohen në bazë të atij ligji dhe rregulloreve të veçanta për një aktivitet të caktuar.

6. TË DHËNAT BAZË PËR PROJEKTIN DHE KUSHTET TEKNIKE

6.1 Hapësirat organizative në bodrum

Hapësira e bodrum shtrihet në një sipërfaqe prej 4,192.00 m² dhe qasja nga ambienti i jashtëm në bodrum është vetëm përmes rampës së parkingut nëntokësorë.

Në bodrum janë paraparë të vendosen këto Reparte:

- Arkiva e përgjithshme,
- Depo e barnatoreve,
- Hapësira e sterilizimit dhe lavatorja,
- Hapësira e shërbimeve teknike dhe të mirëmbajtjes,
- Hapësira për vendosjen e gazrave medicinal, stacioni i kompresorëve,vakuumit dhe

oksigjenit, ujit të ngrohtë sanitar dhe kaldatorja

- Morgu
- Parkingu nëntokësorë.

Organizimi i hapësirës se bodrum është paraparë të funksionoj sipas këtij diagrami të paraqitur me poshtë,

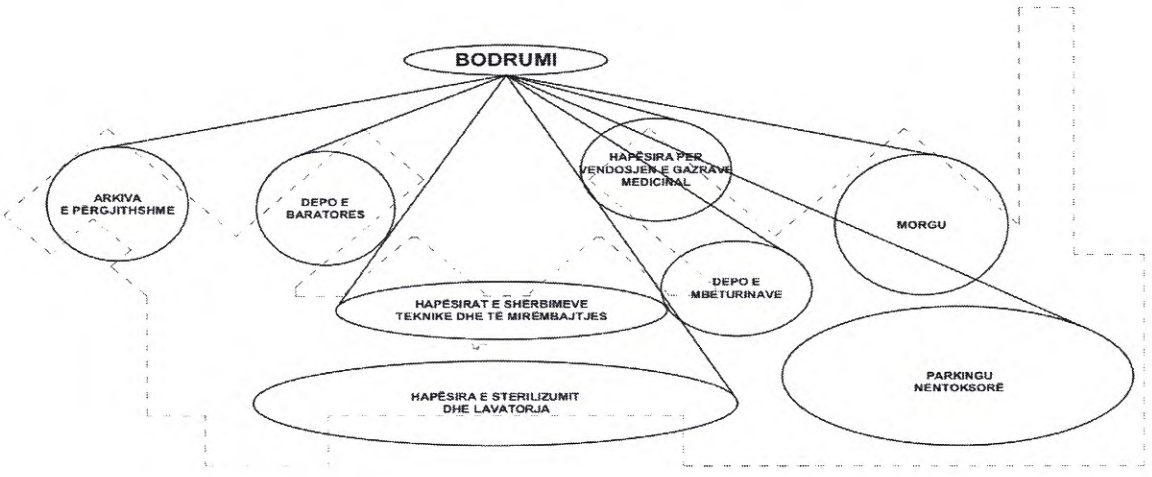


Figura 1. Diagrami i ndarjeve të hapësirave në Bodrum.

6.1.1 Arkiva e përgjithshme

SHËNIM:

Arkiva është paraparë të vendoset ne anën e majtë të katit të Bodrumit dhe janë paraparë rreth 285.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë hapësirë.

6.1.2 Depo e barnave

SHËNIM:

Depo e barnave është paraparë të vendoset në anën e majtë të katit të Bodrumit dhe janë paraparë rreth 225.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtatën brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë hapësirë.

6.1.3 Hapësira e sterilizimit dhe lavatorja

SHËNIM:

Hapësira e sterilizimit dhe lavatorja janë paraparë të vendoset ne qendër të katit të Bodrumit dhe janë paraparë rreth 670.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë hapësirë.

Zona lokalet për pastrimin e rrobave të papastra:

- Pranimi i rrobave të papastra dhe klasifikimi
- Depo e rrobave të pastra
- Hapësirë për përgatitjen pjesëve te pastra dhe te dezinfektuara

Pjesa e pastër:

- Larja e rrobave
- Hekurosje, formatimi i rrobave
- Riparimi dhe etiketimi i rrobave
- Renditjen dhe paketim i rrobave
- Depo qendrore e rrobave,
- Hapësirë për karroca për shërbim të rrobave
- Depo për rroba qe hidhen

Hapësirat për staf për

- Zona e hyrjes erë mbrojtësi
- Hapësirë për udhëheqësin e lavatores
- Administrata
- Dhoma e mbikëqyrësit të lavatores
- Garderoba për stafit - f

me sanitare zona e tualetit

- (2 xWC, 2 x lavaman, 2 x dush)
- Garderoba për stafit - m

me sanitare zona e tualetit

- (WC, 2 x lavaman, dush)
- Hapësirë e stafit për pushim
- shërbimi i pastrimit

Hapësirat për sterilizim

Dhoma për pajisje teknike

- Stacioni i kompresorit
- Dhomë për dozimin dhe zbutës

6.1.4 Hapësirat e shërbimeve teknike dhe mirëmbajtjes

SHËNIM:

Hapësira e sterilizimit dhe lavatorja janë paraparë të vendoset në qendër të katit të Bodrumit dhe janë paraparë rreth 530.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë hapësirë.

Hapësirat e shërbimeve teknike dhe mirëmbajtjes

Hapësirat teknike dhe administrative

- Administrata për udhëheqësin
- Hapësirë për stafin teknik- planifikimi
- Hapësirë për stafin teknik- kontrolla
- Sistemi qendror i mbikëqyrjes
- Nyjet sanitare, mirëmbajtja,2x tualet - m, urinar, lavaman)

Punëtoritë

- Punëtoria elektrikes - universale
- Punëtoria për rregullime hidraulike, ujë i nxehtë, avullit dhe pajisjeve
- Punëtori për rregullime te pajisjeve klimatizimit dhe ventilimit

Depot

- Depo materialit teknik dhe pjesëve rezervë
- Depo për aparate zjarrit dhe pajisjeve emergjente

Servisimi i pajisjeve elektronike mjekësore

- Pranimi/lëshim dhe ruajtja e pajisjeve
- Servisimi i pajisje elektronike
- Inspektimet dhe kalibrimi i pajisjeve specifike
- Dhomë për rregullime mekanike
- Dhomë për dekontaminim
- Depo
- Arkiva – bibliotekë, informacione teknike
- Garazhe për dy automjete

6.1.5 Morgu

SHËNIM:

Hapësira e Morgut është paraparë të vendoset në anën e djathtë të katit të Bodrumit dhe janë paraparë rreth 210.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë hapësirë.

Hapësirat e morgut

Morgu

Nyjet sanitare Hapësira për përgatitjen e kufomave

Hapësira për pritjen e familjarëve

6.1.6 Hapësirat për vendosjen e gazrave medicinal, stacioni i kompresorëve, vakuumit, oksigjenit, ujit te ngrohet sanitar dhe kaldatorja

SHËNIM:

Hapësira për vendosjen e gazrave medicinal, stacioni i kompresorëve, vakuumit, oksigjenit, ujit te ngrohet sanitar dhe kaldatorja është paraparë të vendoset ne anën e djathtë të katit të Bodrumit dhe janë paraparë rreth 148.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë hapësirë.

Vërejtje: Projektuesi duhet të ketë parasysh se gjatë projektit ta parasheh edhe zhvendosjen e rezervuarit të oksigjenit të lëngët nga hapësira e spitalit të vjetër me kapacitet 5t i cili inkorporohet me kalkulimet e sistemit të gazrave mjekësore.

6.1.7 Depo për mbeturina komunale, infektive dhe të rrezikshme

SHËNIM:

Hapësira për vendosjen e gazrave medicinal është paraparë të vendoset ne anën e djathtë të katit të Bodrumit dhe janë paraparë rreth 96.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë hapësirë.

6.2 Hapësirat organizative në suteren

Hapësira e suterenit shtrihet në një sipërfaqe prej 3,008.00 m² dhe qasja nga ambienti i jashtëm në suteren është mjaftueshëm i rregullt për funksionim të Reparteve të cilat janë paraparë të vendosen në këtë etazhitet.

Në suteren janë paraparë të vendosen këto Reparte:

- Reparti i radiologjisë dhe diagnostifikimit,
- Laboratorët,

- Transfuzioni i gjakut,
- Administrata
- Serveri dhe IT.

Organizimi i hapësirës së suterenit është paraparë të funksionoj sipas këtij diagrami të paraqitur me poshtë:

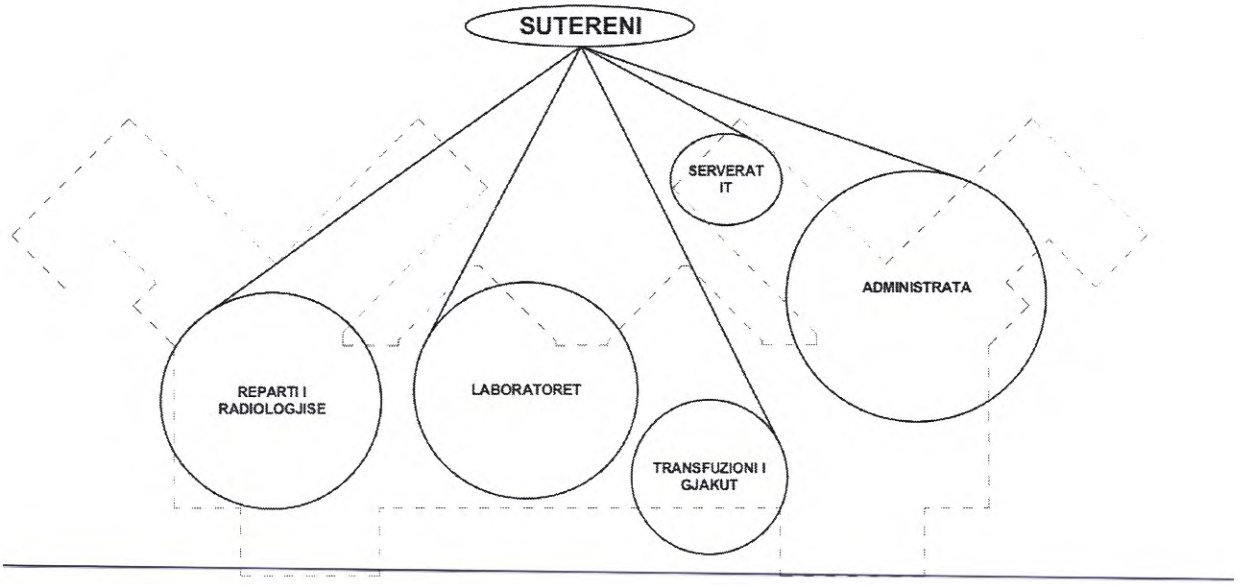


Figura 1. Diagrami i ndarjeve të hapësirave në Suteren.

6.2.1. Reparti radilogjisë dhe diagnostifikimit

SHËNIM:

Reparti i radiologjisë eshte parapare të vendoset ne anën e majtë të Suterenit. Për këtë Repart janë paraparë rreth 900m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë Repart.

Hapësirat për pritje të pacienteve, regjistrim dhe administrata

- Regjistrimin administrata, triazhi
- Datoteka - në administratë
- Evidencat
- Dhomat e pritjes për pacientët – para hapësirave diagnostikuese
- Sanitare për pacientët

- Dy tualet, urinare, holl
- Tualet për persona me aftësi të kufizuara

Hapësirat Diagnostike:

- Universale - skelet, mushkëri
- Dy kabina për pacient
- Dhoma e ndërrimit

Diagnostifikimi gjinekologjik dhe urologjik

- Dy kabina për pacient
- Tualet – në hapësirën e diagnostifikimit
- Hapësirë për përgatitjen pacientin për dy persona

Diagnostifikimi gastrointestinal

- Dy kabina për paciente,
- Tualet
- Dhoma e ndërrimit
- Hapësirë për përgatitjen e pacientit

Mamografia (pozicioni në këmbë)

- Dy kabina për pacientë

Angiografi

- Hapësira e kontrollit (Angiografit)
- Hapësira teknike
- Hapësira për përgatitja e pacientit
- Hapësira për përgatitje për staf
- Depo e përshtatshme për kateter, kontraste dhe material steril
- Hapësirë për të vëzhguar pacientin pas intervenimit

Tomografia Kompjuterike - CT

- Kabina për ndërrimi,
- Hapësirë për të përgatitur pacientin
- Tualet - për pacientin
- Dhoma e ndërrimit
- Hapësira teknike

Rezonanca Magnetike - MRI

- Hapësirë për përgatitje pacientin

- Kabina për ndërrim
- Tualet për pacient
- Dhoma e ndërrimit
- Hapësira teknike

Hapësirat për diagnostifikim me ultrazë

- Diagnoza me ultrazë
- Hapësirë për biopsi me ultrazë
- Kabina për përgatitje të pacientit
- Hapësirë për të përgatitur pacientin
- Hapësira e pushimit për pacient

pas procedurave, me dy shtretër

Hapësira të përbashkëta teknike dhe ndihmëse për personelin

- Dhomë për përgatitjen e incizimeve
- Hapësirë për sistemin PACS
- Dy hapësira shërbimin e pastrimit
- Hapësira e mbeturinave dhe rrobave te pa pastra
- Hapësira për pushim, mini kuzhinë
- Dy tualete për staf

6.2.2 Laboratorët

SHËNIM:

Laboratorët janë paraparë të vendosen në qendër të Suterenit dhe janë paraparë rreth 815.00 m² hapësirë bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë Repart.

Hapësirat në Laboratorë

Zona për pranimin dhe grumbullimin e mostrave laboratorike

- Administrata, regjistrimi
- Dhome pritje për paciente
- Nyje sanitare për paciente
- Hapësirë për marrjen e urinës
- Tualet për persona me aftësi të kufizuara
- Hapësirë për marrjen e mostrave të gjakut

Zona pranimit dhe përgatitjes së

mostrave

- Hapësirë për pranimin dhe përgatitjen e mostrave
- Hapësirë për centrifug

Zona e laboratorëve

- Laboratori 1 – laboratori për analizat biokimike dhe imunologjike
- Laboratori 2 – Laboratori për analizat hematologjike
- Laboratori 3 – Laboratori i urinës dhe lëngjeve tjera trupore
- Kabineti udhëheqësit laboratorit

Zona teknike dhe hapësirat ndihmëse

- Lavaman enë qelqi, përgatitjen e ujit të laboratorit
- Depo laboratori për enë qelqi
- Dhomë për përgatitjen e reagentëve
- Hapësira e frigodhomës (+4 °C)
- Depo për material të ndezshme
- Hapësirë për aparate dhe pjesë rezervë.
- Dhomë për shërbimin e pastrimit,
- Hapësirë për mbledhjen e mbetjeve

Hapësirat për staf

- Administrata, sekretaria dhe arkiva
- Zyra e shefit të laboratorit
- Hapësira për librari, seminare dhe takime me nyje sanitare
- 2 Kabinete për biokimistë
- 2 Kabinete për hematolog
- Hapësirë për stafit me kuzhinë çaji

Shënim: Hapësirat e laboratorëve për shkak se janë të vendosura në suteren, projektuesi duhet të ketë kujdes rreth ndriçimi natyral dhe të bazohet në standarde europiane për laboratore .

Në çdo repart duhet të jetë së paku nga një tualet për personat me aftësi të kufizuara.

6.2.3 Transfuzioni i gjakut

SHËNIM:

Transfuzioni i gjakut është paraparë të vendoset në qendër të suterenit dhe janë paraparë rreth 290.00 m² hapësirës bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtatën brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë Repart.

Zona për pranimin dhe grumbullimin e mostrave laboratorike

- Administrimi, regjistrimi, pranimi i gjakut nga dhuruesit
- Dhoma e pritje dhe plotësimi i të dhënave
- Nyje sanitare për pacientë
- Hapësira për testimin e infeksioneve (laborator virusal)
- Hapësirë për grumbullimin e mbetjeve, që dalin nga grumbullimi dhe testimi i gjakut

Zona e ruajtjes dhe shpërndarjes së gjakut

- Hapësira për ftohjen
- Hapësira për frigodhomë

Hapësira për personel dhe hapësirat ndihmëse

- Hapësira për udhëheqësin e repartit
- Hapësira për kujdestari
- Nyjet sanitare(WC,lavaman,dush)
- Hapësira për pushim për stafin
- Garderoba
- Depo për material të pastër dhe steril
- Servisi i pastrimit dhe mbledhja e mbetjeve

6.2.4 Administrata e përgjithshme dhe dhoma e serverave

SHËNIM:

Administrata është paraparë të vendoset në anën e djathtë të suterenit dhe janë paraparë rreth 540.00 m² hapësirë bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit, ndërsa për hapësirën e serverit janë paraparë rreth 80 m² hapësirë bruto.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë Repart.

Hapësirat në Administratë dhe serverit

- Zyra për Drejtorin ekzekutiv
- Zyra për Drejtorin mjekësor
- Zyra për Drejtorin administratës
- Zyra për Drejtorin infermierisë
- Zyra për Shefin e personelit
- Zyra e dosjeve të personelit
- Zyra e prokurimit
- Zyra për Shefin e financave
- Zyra e dosjeve se financave
- Zyra për Shefin e shërbimeve teknike
- Zyra e zyrtareve, pranim,zotim,shpenzim, certifikim
- Zyra e koordinatorit te SISH-it,
- Zyra e operatoreve te SISH-it,
- Zyra e arkivës
- Zyra për shëndet dhe siguri në punë
- Zyra e zyrtarit te pasurisë
- Zyra e IT
- Zyra e zyrtarit ligjor
- Zyra e depos qendrore
- Zyra e barnatores qendrore
- Zyra e të hyrave vetanake
- Hapësirë e ndërrimit te uniformave për
- Higjienistët
- Hapësire e ndërrimit te uniformave për
- Punëtor Mirëmbajtës dhe teknik
- Salla e takimeve
- Nyjet sanitare,
- Dhomë me hapësire të lirë për vendosjen e serverëve

6.3 Hapësirat organizative në Përdhesë

Hapësira e përdheses shtrihet në një sipërfaqe prej 2,898.00 m² dhe qasja nga ambienti i jashtëm në përdhesë është mjaftueshme e rregullt për funksionim të Reparteve të cilat janë paraparë të

vendosen në këtë etazhitet.

Në përdhesë janë paraparë të vendosen këto hapësirat për këto destinime:

- Ordinancat specialistike ana e majtë e objektit
- Emergjenca
- Ordinancat specialistike ana e djathtë e objektit

Organizimi i hapësirës se përdhes eshte paraparë të funksionoj sipas këtij diagrami të paraqitur me poshtë:

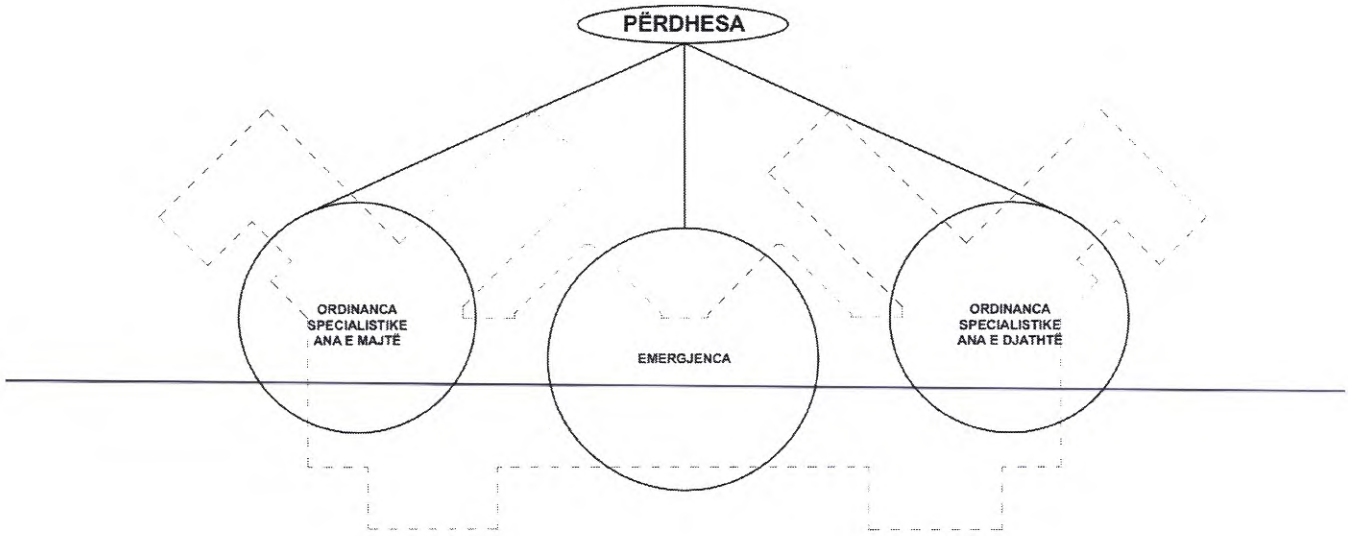


Figura 1. Diagrami i ndarjeve të hapësirave në Përdhesë.

6.3.1 Ordinancat specialistike ana e majtë e objektit

SHËNIM:

Ordinancat specialistike janë paraparë të vendosen në anën e majtë të katit të përdheses dhe janë paraparë rreth 780.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese te objektit, të parapare për ketë destinim.

Hapësirat e ordinancave specialistike ana e majtë e objektit

- Ordinanca Urologjisë
- Hapësira për intervenime urologjike
- Ordinanca e ORL-se
- Hapësira për intervenime ORL-së

- Ordinanca Oftomatologjike
- Hapësira për intervenime oftomatologjike
- Ordinanca e sëmundjeve ngjitëse
- Ordinanca Kardiologjisë
- Hapësira për intervenime ECG
- Ordinanca e Pulmologjisë
- Ordinanca e Ortopedisë
- Hapësira për intervenime ortopedike
- Nyje sanitare për pacientë
- Tualet për paciente me aftësi të kufizuara (hendikep)
- Hapësira për mirëmbajtje dhe pastrim
- Nyje sanitare për personel
- Hapësirat për regjistrim, arkiva dhe faturim

6.3.2 Emergjenca

SHËNIM:

Emergjenca është paraparë të vendosët në qendër të katit të përdheses dhe janë paraparë rreth 1180.00 m² hapësirë bruto, duke u bazuar ne hapësirën ekzistuese te objektit.

Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë destinim.

Hapësirat e Emergjencës
Qasja, rrugë për hyrje me makinë

- Rrugë e mbuluar për qasje me makinë
- Hapësira për qasje në këmbë zonë me autoambulanca, në pritje për t'u larguar pacientët
- Dhomë për shpëtimtarët me sanitare tualete
- Hyrja kryesore dhe pritorja
- Informacioni, kontrolli i hyrjes
- Dhoma e zhveshjes për pacient dhe shoqëruesit
- Nyje sanitare për pacientët dhe shoqëruesit:
  Tualet për personat me aftësi të kufizuara (Hendikep)
- Hapësira për ndërrim
- Hapësira për intervistim me të afërmit

Hapësirat për inspektimet parësore dhe

Triazhi dhe administrative pritje

(duke mundësuar privatësi për pacientin)

Arkiv e përshtatshme për dosje dhe administrim

Administrata

Vend ambulator për izolim

Dhome e izoluar e pritjes

Nyje sanitare

Hapësira e papastër në izolim

Dhomë për pastrim higjienik të pacientit

Hapësira për reanimim

Hapësira për rishikim të plagosurit (traumatike)

Hapësira për vendosje të gjipsit

Hapësira për rishikim intern mjekësor të pacientit

Depo për infermiere

Hapësira e mbikëqyrjes nga infermieret

Depo ambulantore dhe për material përcjellës

Njësia e vëzhgimit

Hapësira e pacientëve nën vëzhgim me 6 shtretër

Hapësira e kontrollit nga infermieret

Hapësira për pushim dhe kuzhinë çaji

Depo

Nyje sanitare me dush për pacientë

Dush për pacientë

Gardërobë për pacientët

Nyje sanitare për stafin

Dhomë për stafin

Blloku operativ emergjent

Filtër para hyrjes

Lavaman kirurgjike (për dy SO)

Salla e operacionit- septike

Salla e operacionit- aseptike

Substerilizimi

Depo e materialit steril

Depo e materialit të papastër dhe mbetjeve

Gardërobë filtër për stafin

Hapësirat për stafin

- Udhëheqës Reparti
- Dhomë për infermiere
- Dhomë pushimi për stafit
- Dhomë për evidence dhe shkrim
- Nyje sanitare për stafin
- Dhoma për stafin në detyre me
  me sanitare dhe tualet
- CT-tomografi kompjuterike,
- Laborator për nevojat e emergjencës,
- Hapësira për sigurimin (policin)

6.3.3 Ordinancat specialistike ana e djathtë e objektit

SHËNIM:

Ordinancat specialistike janë paraparë të vendosen në anën e djathtë të katit të përdheses dhe janë paraparë rreth 780.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen ne standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të parapare për ketë destinim.

Hapësirat e ordinancave specialistike ana e djathtë e objektit

- Ordinanca Gjinekologjisë
- Hapësira për intervenime gjinekologjike
- Ordinanca e Pediatrisë
- Hapësira për intervenime pediatrike
- Ordinanca Neurokirurgjisë
- Hapësira për intervenime neurokirugjike
- Ordinanca e Kirurgjisë Vaskulare
- Hapësira për intervenime k.vaskulare
- Ordinanca e Kirurgjisë Plastike
- Hapësira për intervenime k.plastike
- Ordinanca e Kirurgjisë Abdominale
- Ordinanca e Kirurgjisë Vaskulare
- Hapësira për intervenime k.abdominale
- Ordinanca e Nefrologjisë
- Hapësira për intervenime nefrologjike
- Nyje sanitare për pacientë
- Tualet për paciente me aftësi të kufizuara(hendikep)

- Hapësira për mirëmbajtje dhe pastrim
- Nyje sanitare për personel
- Hapësirat për regjistrim, arkiva dhe faturim

6.4 Hapësirat organizative në Katin I

Hapësira e katit I shtrihet ne një sipërfaqe prej 3,045.00 m² dhe qasja nga katet tjera është mjaftueshëm e rregullt për funksionim të mirëfilltë te Spitalit.

Në katin e parë janë paraparë të vendosen këto Reparte:

- Reparti i Gjinekologjisë dhe Neonatologjisë,
- Blloku operativ për Gjinekologji dhe Neonatologji me 2 salla të lindjes dhe 1 sallë operimi
- Blloku operativ me 4 salla të operimit,
- Reparti i kirurgjisë.

Organizimi i hapësirës së katin I është paraparë të funksionoj sipas këtij diagrami të paraqitur me poshtë,

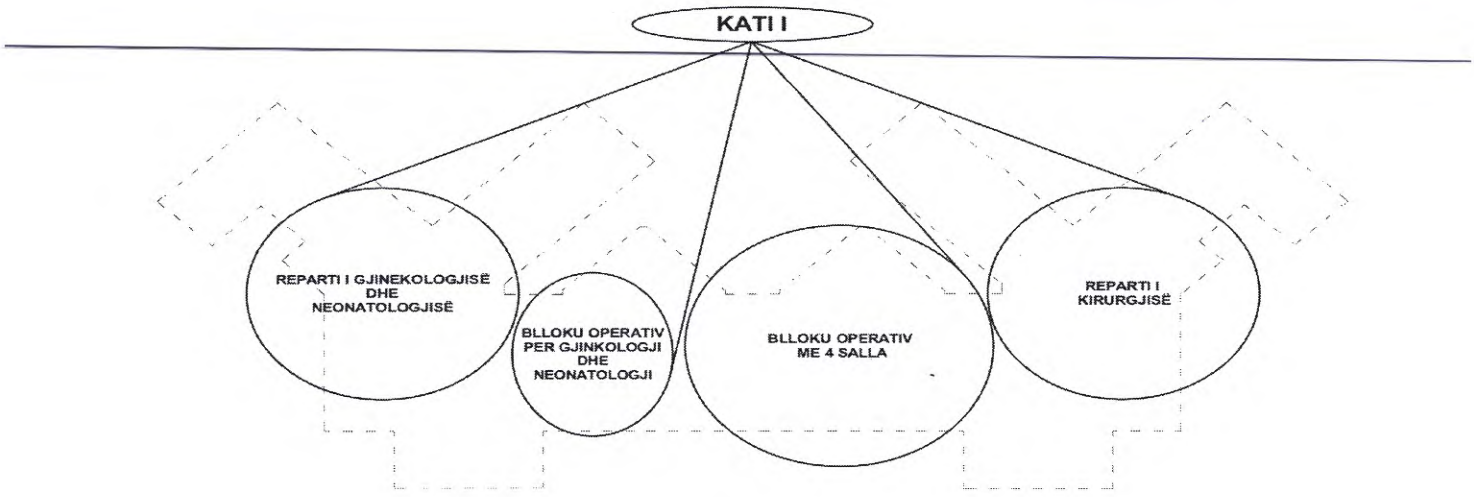


Figura 1. Diagrami i ndarjeve të hapësirave në Katin I.

6.4.1 Reparti i gjinekologjisë dhe neonatologjisë

SHËNIM:

Reparti i Gjinekologjisë dhe Neonatologjisë janë paraparë të vendoset në anën e majtë të katit të parë dhe janë paraparë rreth 884.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese

të objektit.

Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të parapare për këtë repart.

Reparti i Gjinekologjisë dhe Neonatologjisë

Hapësirat për pacientë (numri i shtretërve 18-24)

- Dhomat për pacientë me shtatzani të rrezikshme
- Dhoma për shtatzëna
- Dhoma për të sëmurit të posalindur
- Nyjet sanitare

Hapësira të përbashkëta funksionale dhe ndihmëse

- Hapësira për infermiere
- Hapësira për mjekun për inspektime
- Hapësira për mjekun për intervenime
- Mini kuzhina

Hapësira ndihmëse dhe staf

- Pranimi, administrata dhe arkiva
- Udhëheqësi i Repartit
- Hapësira për mjekë
- Hapësira për infermieret
- ~~Hapësira për mjekun kujdestar (mjeku në detyrë)~~
- Hapësira për takime
- Nyjet sanitare , garderoba për staf
- Hapësira për servisin e pastrimit dhe grumbullim të mbeturinave
- Kthina për instalime

Shënim: Hapësirat e cekura me lartë janë përcaktua në konsultim me GP, mirëpo pa marr parasysh këto ndarje, projektuesi ka të drejte të shtoj apo largojë hapësira në koordinim me investitorin duke u bazuar në standarde europiane për objekte spitalore.

Në çdo repart duhet të jetë së paku nga një tualet për personat me aftësi të kufizuara.

6.4.2 Blloku operativ për gjinekologji dhe neonatologji

SHËNIM:

Blloku operativ për gjinekologjisë dhe neonatologji është paraparë të vendoset në qendër të katit të parë dhe janë paraparë rreth 250.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për ketë repart.

Blloku operativ i Gjinekologjisë dhe Neonatologjisë

-Dy salla të lindjes,

-Hapësirat ndihmëse për sallat e lindjes

-dy salla të operacionit, me filtër lavaman kirurgjik

-Hapësira për të sapolindurit

-Nyjet sanitare dhe garderoba

-Hapësira për pastrim dhe mbetjeve

Shënim: Hapësirat e cekura me lartë janë përcaktua në konsultim me GP, mirëpo pa marr parasysh këto ndarje, projektuesi ka të drejte të shtoj apo largojë hapësira në koordinim me investitorin duke u bazuar në standarde europiane për objekte spitalore.

6.4.3 Blloku operativ me katër salla te operacionit

SHËNIM:

Blloku operativ është paraparë të vendoset në qendër të katit të parë dhe janë paraparë rreth 750.00 m^2 hapësirë bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë destinim.

Hyrja e pacientëve dhe stafit

- Kontrolli i hyrjes në Zona bllokut operativ (recepsioni)
- Dhoma e pritjes - parapërgatitja për pacientët
- Tualet
- Hapësira e materialit të pastër për bllok operativ
- Hapësirë për pacientët (i papastër/i pastër)
- Garderoba dhe filtri

Pjesa jo sterile:

- Gardërobë për veshje të jashtme – zhveshje
- Sanitare tualet - dush, lavamanë

Pjesa sterile

- Gardërobë rroba operative sterile dhe lavanderi
- Filtri dhe garderoba

Pjesa e papastër:

- Gardërobë për veshje të jashtme –

zhveshje

- Nyje sanitare (dush, 2x tualet, lavaman)

Pjesa e pastër:

- Gardërobë rroba operative sterile dhe lavanderi
- Hapësirë për dezinfektim
- Lavaman kirurgjik
- Hapësirë për material të papastër
- Hapësirë për shërbim të pastrimit

Zona bllokut operativ me hapësirat përcjellëse

- 4 salla të operacionit
- 4 hapësira për përgatitjen pacientit - anestezi
- 4 lavaman kirurgjik
- Depo e materialit të papastër
- Depo e materialit steril
- Depo për aparate, karroca, pajisje
- Përgatitja, magazinim i materialit anestetik

- Hapësira për aparatin mobil të rëntgenit
- 4 shtretër për pacientë nën vëzhgim pas operimit
- Hapësira e kontrollit të infermiereve
- Grumbullimi i mbeturinave

Zona hapësira për staf dhe administratë

- Hapësirë për administrim, menaxhim protokolleve
- Dhomë për menaxher-koordinatorin që punon në bllokun operativ
- Dhomë për udhëheqësin e instumentarëve e BO
- Hapësirë për takime, këshilli, seminar,
- Hapësirë për pushim stafit - 10 persona
- Dy dhomë pushimi kuzhinë çaji
- Higjienistët

- Kontrolli i anestezisë - monitorimi

6.4.4 Reparti i kirurgjisë.

SHËNIM:

Reparti i ortopedisë është paraparë të vendoset në anën e djathtë të katit të parë dhe janë paraparë rreth 880.00 m² hapësirë bruto, duke u bazuar ne hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë repart.

Reparti i kirurgjisë

Hapësirat për pacientë (numri i shtretërve 18-24)

- Dhomat për pacientë të pajisur me tualet lavaman
- Kuzhina doracake
- Nyjet sanitare

Hapësira të përbashkëta funksionale dhe ndihmëse

- Hapësira për infermiere dhe kontroll
- Hapësira për përgatitjen e terapisë, depo (barnat)
- Hapësira për përgatitjen intravenoze
- Hapësira për përgatitjen e mjekësisë orale
- Hapësira për mjekun për intervenime
- Banjë për pacientë me asistencë
- Mini kuzhina
- Nyjet sanitare
- Hapësira për servisin e pastrimit si dhe mbledhja e mbeturinave
- Depo

Hapësira ndihmëse dhe staf

- Pranimi, administrata dhe arkiva
- Udhëheqësi i Repartit
- Hapësira për mjekë
- Hapësira për infermieret
- Hapësira për mjekun kujdestar (mjeku në detyrë)
- Hapësira për takime
- Nyjet sanitare , garderoba për staf
- Hapësira për pushim-mini kuzhina
- Kthina për instalime

Shënim: Hapësirat e cekura me lartë janë përcaktua në konsultim me GP, mirëpo pa marr parasysh këto ndarje, projektuesi ka të drejte të shtoj apo largojë hapësira në koordinim me investitorin duke u bazuar në standarde europiane për objekte

spitalore.

Në çdo repart duhet të jetë së paku nga një tualet për personat me aftësi të kufizuara.

6.5 Hapësirat organizative në Katin II

Hapësira e Katit II shtrihet në një sipërfaqe prej 3,045.00 m² dhe qasja nga katet tjera është mjaftueshëm e rregullt për funksionim të mirëfilltë të spitalit.

Në katin e dytë janë paraparë të vendosen këto reparte:

- Reparti i Pediatrisë,
- Shërbimi gjysmë intensiv,
- Blloku operativ me 6 salla të operimit,
- Reparti i Ortopedisë dhe Urologjisë.

Organizimi i hapësirës së katin 2 është paraparë të funksionoj sipas këtij diagrami të paraqitur me poshtë:

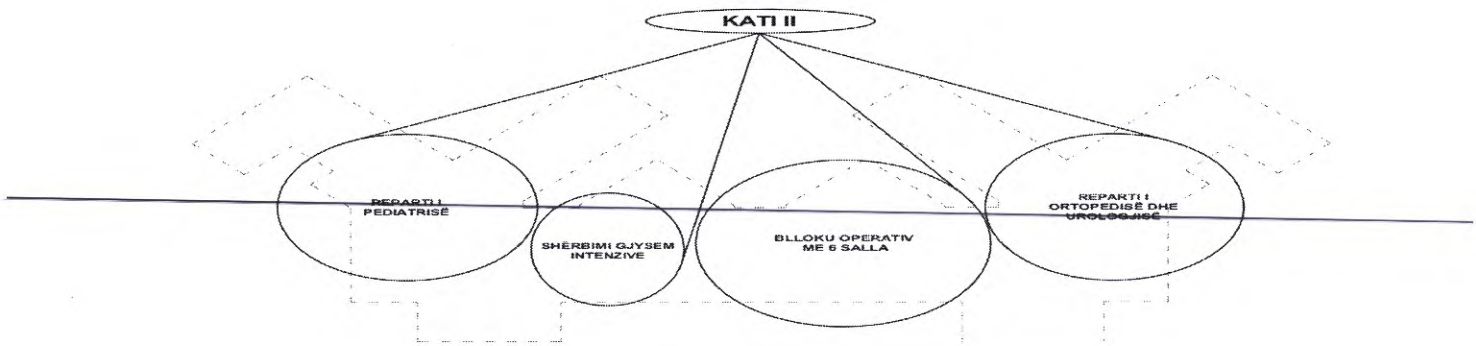


Figura 1. Diagrami i ndarjeve të hapësirave në Katin II.

6.5.1. Reparti i pediatrisë

SHËNIM:

Reparti i Pediatrisë eshtë paraparë të vendoset në anën e majtë të katit të dytë dhe janë paraparë rreth 885.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen ne standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të parapare për këtë Repart.

Reparti i Pediatrisë

Hapësirat për pacientë (numri i shtretërve 18-24)

- Dhomat për fëmijë 2 deri 3 vjeç me shtrat edhe për nënat
- Dhoma për fëmijë parashkollor dhe shkollor

- Nyjet sanitare
- Kuzhina ditore
- Ordinanca

Hapësira ndihmëse dhe staf

- Pranimi, administrata dhe arkiva
- Udhëheqësi i Repartit
- Hapësira për mjekë
- Hapësira për infermieret
- Hapësira për mjekun kujdestar (mjeku në detyrë)
- Hapësira për takime
- Nyjet sanitare , garderoba për staf
- Hapësira për servisin e pastrimit dhe grumbullim të mbeturinave
- Hapësira për pushim të stafit dhe mini kuzhinë
- Kthina për instalime

Shënim: Hapësirat e cekura me lartë janë përcaktua në konsultim me GP, mirëpo pa marr parasysh këto ndarje, projektuesi ka të drejte të shtoj apo largojë hapësira në koordinim me investitorin duke u bazuar në standarde europiane për objekte spitalore.

~~Në çdo repart duhet të jetë së paku nga një tualet për personat me aftësi të kufizuara.~~

6.5.2 Shërbimi gjysmë intensiv

SHËNIM:

Shërbimi gjysmë intensiv është paraparë të vendoset në qendër të katit të dytë dhe janë paraparë rreth 285.00 m² hapësirë bruto, duke u bazuar ne hapësirën ekzistuese te objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë destinim.

Shërbimi gjysmë intensiv

- Këtë hapësirë mund të sistemohen fëmijët për njësinë intensive dhe izolimit

6.5.3. Blloku operativ me gjashtë salla te operacionit

SHËNIM:

Blloku operativ është paraparë të vendoset në qendër të katit të dytë dhe janë paraparë rreth 1020.00 m² hapësirë bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtatën brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë destinim.

Blloku operativ me gjashtë salla të operimit

Hyrja e pacientëve dhe stafit

- Kontrolli i hyrjes në Zona bllokut operativ (recepsioni)
- Dhomë e pritjes - parapërgatitja për pacientët
- Tualet
- Hapësira e materialit të pastër për bllok operativ
- Hapësirë për pacientët (i papastër/i pastër)
- Garderoba dhe filtri

Pjesa jo sterile:

- Gardërobë për veshje të jashtme -zhveshje
- Sanitare tualet - dush, lavamanë

Pjesa sterile

- Gardërobë rroba operative sterile dhe lavanderi
- Filtri dhe garderoba

Pjesa e papastër:

- Gardërobë për veshje të jashtme – zhveshje
- Nyje sanitare (dush, 2x tualet, lavaman)

Pjesa e pastër:

- Gardërobë rroba operative sterile dhe lavanderi
- Hapësirë për dezinfektim
- Lavaman kirurgjik
- Hapësirë për material të papastër
- Hapësirë për shërbim të pastrimit

Zona bllokut operativ me hapësirat përcjellëse

- 6 salla të operacionit
- 6 hapësira për përgatitjen pacientit - anestezi
- 6 lavaman kirurgjik
- Depo e materialit të papastër
- Depo e materialit steril
- Depo për aparate, karroca, pajisje, pjesë rezervë
- Përgatitja, magazinim i materialit anestetik
- Hapësira për aparatin mobil të rëntgenit
- 6 shtretër për pacientë nën vëzhgim pas operimit
- Hapësira e kontrollit të infermiereve
- Grumbullimi i mbeturinave

Zona hapësira për staf dhe administratë

- Hapësirë për administrim, menaxhim protokolleve
- Dhomë për menaxher-koordinatorin që punon në bllokun operativ
- Dhomë për udhëheqësin e instumentarëve e BO
- Hapësirë për takime, këshillime
- Hapësirë për pushim stafit - 10 persona
- 4 dhoma pushimi, kuzhinë çaji
- Higjienistët
- Kontrolli i anestezisë - monitorimi

6.5.4 Reparti i ortopedisë dhe urologjisë

SHËNIM:

Reparti i Ortopedisë dhe Urologjisë është paraparë të vendoset në anën e majtë të katit të dytë dhe janë paraparë rreth 885.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë repart.

Reparti i Ortopedisë dhe Urologjisë

Hapësirat për pacientë (numri i shtretërve 18-24)

- Dhomat për fëmijë (për ortopedi)
- Dhoma për të rritur (për urologji)
- Nyjet sanitare
- Kuzhina ditore
- Ordinanca për intervenime ortopedike
- Ordinanca për intervenime urologjike, cistoskopi, urodinamike

Hapësira ndihmëse dhe staf

- Pranimi, administrata dhe arkiva
- Udhëheqësi i Repartit të ortopedisë
- Udhëheqësi i Repartit të Urologjisë
- Hapësira për mjekë (ortoped)
- Hapësira për mjekë (urolog)
- Hapësira për infermieret (ortopedi)
- Hapësira për infermieret (urologji)
- Hapësira për mjekun kujdestar (mjeku në detyrë)
- Hapësira për takime
- Nyjet sanitare , garderoba për staf

- Hapësira për servisin e pastrimit dhe grumbullim të mbeturinave
- Hapësira për pushim të stafit dhe mini kuzhinë
- Kthina për instalime

Shënim: Hapësirat e cekura me lartë janë përcaktua në konsultim me GP, mirëpo pa marr parasysh këto ndarje, projektuesi ka të drejte të shtoj apo largojë hapësira në koordinim me investitorin duke u bazuar në standarde europiane për objekte spitalore.

Në këtë repart më se shumti do të ketë dhoma për ortopedi se sa për urologji, pasi që ortopedia ka nevoje për më shumë shtretër.

Në çdo repart duhet të jetë së paku nga një tualet për personat me aftësi të kufizuara.

6.6 Hapësirat organizative në Katin III

Hapësira e Katit III shtrihet në një sipërfaqe prej 3,045.00 m² dhe qasja nga katet tjera është mjaftueshëm e rregullt për funksionim të mirëfilltë te Spitalit.

Në katin e tretë janë paraparë të vendosen këto reparte:

- Reparti i sëmundjeve të brendshme,
- Kateterizimi qendror,
- Reparti i Hemodializës,

Organizimi i hapësirës se katin 3 është paraparë të funksionoj sipas këtij diagrami të paraqitur me poshtë,

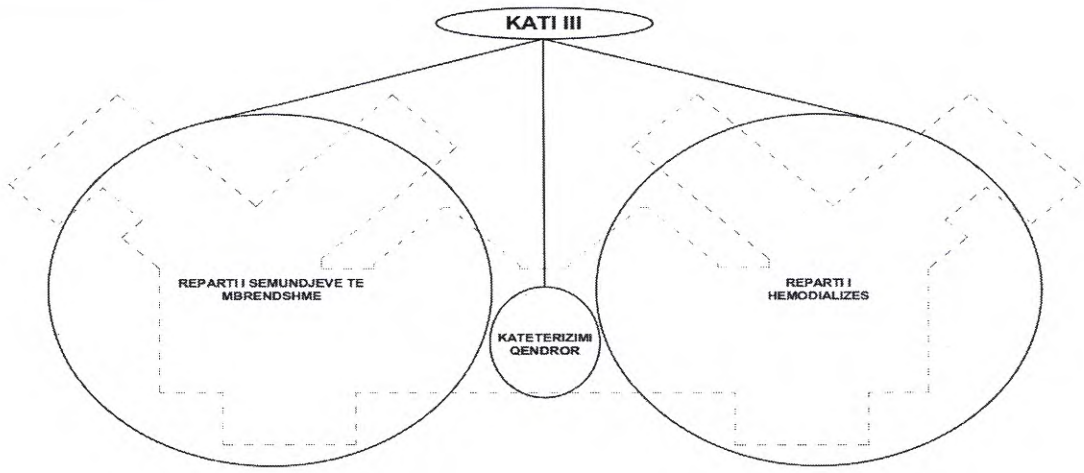


Figura 1. Diagrami i ndarjeve të hapësirave në Katin III.

6.6.1 Reparti i sëmundjeve të brendshme

SHËNIM:

Reparti i sëmundjeve të brendshme është paraparë të vendoset në anën e majtë të katit të tretë dhe janë paraparë rreth 1,390.00 m² hapësire bruto,duke u bazuar ne hapësirën ekzistuese të objektit. Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë repart.

Reparti i Sëmundjeve të Brendshme

Hapësirat për pacientë (numri i shtretërve 18-24)

- Dhomat për pacientë të pajisur me tualet lavaman
- Kuzhina doracake
- Nyjet sanitare

Hapësira të përbashkëta funksionale dhe ndihmëse

- Hapësira për infermiere dhe kontroll
- Hapësira për përgatitjen e terapisë, depo (barnat)
- Hapësira për pajisjet e repartit
- Hapësira për kolonoskopi
- Hapësira për gastroskopi
- Hapësira për endokrinë
- Banjë për pacientë me asistencë
- Mini kuzhina
- Nyjet sanitare
- Hapësira për servisin e pastrimit si dhe mbledhja e mbeturinave
- Depo

Hapësira ndihmëse dhe staf

- Pranimi, administrata dhe arkiva
- Udhëheqësi i Repartit
- Hapësira për mjekë
- Hapësira për infermieret
- Hapësira për mjekun kujdestar (mjeku në detyrë)
- Hapësira për takime
- Nyjet sanitare për staf
- Hapësira për pushim-mini kuzhina
- Kthina për instalime

Shënim: Hapësirat e cekura me lartë janë përcaktua në konsultim me GP, mirëpo pa marr parasysh këto ndarje, projektuesi ka të drejtë të shtoj apo largojë hapësira në koordinim me investitorin duke u bazuar në standarde europiane për objekte spitalore.

Në çdo repart duhet të jetë së paku nga një tualet për personat me aftësi të kufizuara, hapësira për grumbullimin e mbeturinave si dhe kthinat për instalime.

6.6.2 Kateterizimi qendror

SHËNIM:

Kateterizimi qendror është paraparë të vendoset në qendër të katit të tretë dhe janë paraparë rreth 55.00 m² hapësire bruto, duke u bazuar ne hapësirën ekzistuese te objektit.

Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen ne standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, te parapare për ketë destinim.

6.6.3 Reparti i hemodializës

SHËNIM:

Reparti i hemodializës është paraparë të vendoset në qendër të katit të tretë dhe janë paraparë rreth 1449.00 m² hapësirës bruto, duke u bazuar ne hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të paraparë për këtë Repart.

Reparti i Hemodializës

- Hapësirat për pacientë (numri i shtretërve 20-28) që nuk kanë sëmundje ngjitëse
- Hapësira për pacientë me sëmundje ngjitëse HIV, HCV, HBS 10 shtretër
- Hapësira për pacientë më aftësi të kufizuara (handikep, invalid) 2-5 shtretër
- Hapësirë për dializë akute dy shtretër

Hapësira të përbashkëta funksionale dhe ndihmëse

- Hapësira e pritjes për pacientë
- Hapësirë për inspektime dhe intervenime,kateter etj
- Hapësira për infermiere dhe kontroll
- Hapësirë për pushim pas ndërhyrjes, intervenimit
- Hapësirë për përgatitjen e lëngjeve intravenoze me filtër
- Depo për material shpenzues për dializë
- Hapësirë për mirëmbajtjen e aparateve të dializës , aparate magazinimi, pjesë këmbimi etj
- Përgatitja e ujit për dializë; osmozë
- Banjë për pacientë me asistencë
- Mini kuzhina
- Nyjet sanitare
- Nyje sanitare për persona me aftësi të kufizuar
- Laborator për nevojat e hemodializës
- Hapësira për servisin e pastrimit si dhe mbledhja e mbeturinave
- Depo

Hapësira ndihmëse dhe staf

- Pranimi, administrata dhe arkiva
- Udhëheqësi i Repartit

- Hapësira për mjekë
- Hapësira për infermieret
- Hapësira për mjekun kujdestar (mjeku në detyrë)
- Hapësira për takime
- Nyjet sanitare për staf, garderoba
- Hapësira për pushim-mini kuzhina
- Kthina për instalime

Shënim: Hapësirat e cekura me lartë janë përcaktua në konsultim me GP, mirëpo pa marr parasysh këto ndarje, projektuesi ka të drejte të shtoj apo largojë hapësira në koordinim me investitorin duke u bazuar në standarde europiane për objekte spitalore.

6.7 Hapësirat organizative në Katin IV

Hapësira e Katit IV shtrihet në një sipërfaqe prej 3,045.00 m² dhe qasja nga katet tjera është mjaftueshëm e rregullt për funksionim të mirëfilltë të spitalit.

Në katin e katërt janë paraparë të vendosen këto hapësira për destinime:

- Reparti i sëmundjeve të kraharorit dhe kardiologjisë,
- Kateterizimi qendror,
- Amfiteatri
- ~~Kuzhina qendrore~~
- Restoranti për nevojat e spitalit
- Restoranti për vizitor

Organizimi i hapësirës së katin 4 është paraparë të funksionoj sipas këtij diagrami të paraqitur me poshtë:

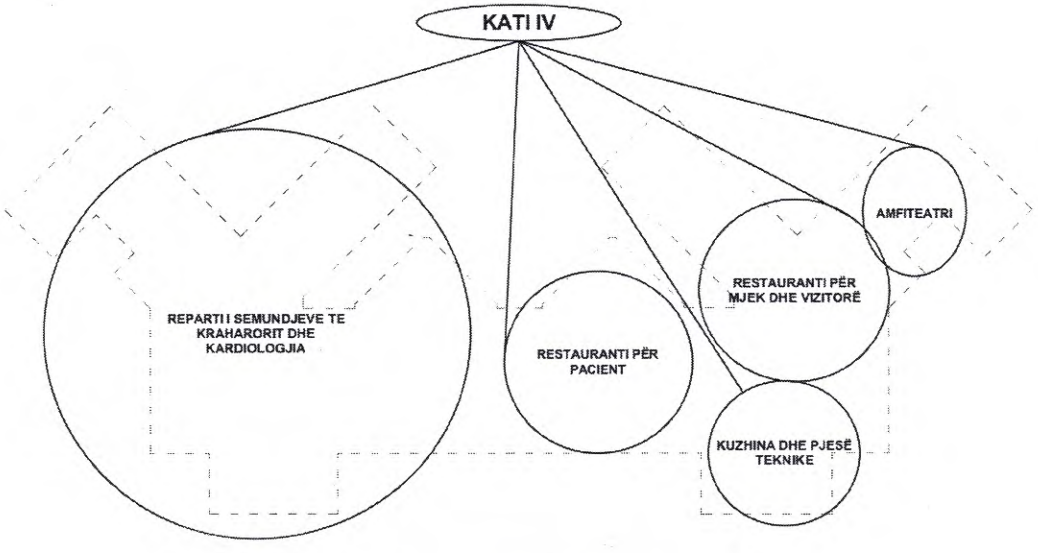


Figura 1. Diagrami i ndarjeve të hapësirave në Katin IV.

6.7.1 Reparti i sëmundjeve të kraharorit dhe kardiologjisë

SHËNIM:

Reparti i sëmundjeve të kraharorit dhe kardiologjisë eshtë paraparë të vendoset në anën e majtë të katit të katërt dhe janë paraparë rreth 1,420.00 m² hapësirë bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të parapare për këtë repart.

Reparti i Sëmundjeve të Kraharorit dhe Kardiologjia

Hapësirat për pacientë (numri i shtretërve 18-24)

- Dhomat për pacientë të pajisur me tualet lavaman
- Kuzhina doracake
- Nyjet sanitare

Hapësira të përbashkëta funksionale dhe ndihmëse

- Hapësira për infermiere dhe kontroll
- Hapësira për përgatitjen e terapisë, depo (barnat)
- Hapësira për koronografi, me hapësirat ndihmëse
- Hapësira për ergometri
- Hapësira për spirometri
- Hapësira për EKG
- Hapësira për evakuim të lëngut
- Banjë për pacientë me asistencë
- Mini kuzhina
- Nyjet sanitare
- Hapësira për servisin e pastrimit si dhe mbledhja e mbeturinave
- Depo

Hapësira ndihmëse dhe staf

- Pranimi, administrata dhe arkiva
- Udhëheqësi i Repartit të sëmundjeve të kraharorit
- Udhëheqësi i Repartit të kardiologjisë
- Hapësira për mjekë rep. sëmundjeve të kraharorit
- Hapësira për mjekë rep. kardiologjisë
- Hapësira për infermiere rep. kardiologjisë
- Hapësira për infermiere rep. sëmundjeve të kraharorit
- Hapësira për mjekun kujdestar (mjeku në detyrë)
- Hapësira për takime
- Nyjet sanitare për staf me garderoba për të dy Reparteve
- Hapësira për pushim-mini kuzhina
- Kthina për instalime

6.7.2 Kuzhina qendrore dhe restorantet

SHËNIM:

Kuzhina qendrore dhe restorantet janë paraparë të vendosën në anën e djathte të katit të katërt dhe janë paraparë rreth 1,125.00 m² hapësirë bruto, duke u bazuar në hapësirën ekzistuese të objektit.

Hapësirat e shënuara me poshtë bazohen ne standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të parapare për këto hapësira.

Kuzhina Qendrore dhe hapësirat përcjellëse

Hapësira për shërbim dhe distribuim

- Hapësira për magazinim për kuzhinë
- Hapësira për paketim
- Hapësira për mbetjet nga kuzhina

Hapësira e ftohtë për ruajtje

- Holli i ftohët
- Depo për mish
- Depo për mish të shpezëve
- Depo për perime
- Depo për produktet e qumështit
- Depo për produkte të gatshme
- Depo për ngrirje të thellë
- Depo për pije

Depo për ruajtjen jo të ftohta

- Depo për erëza, konserva dhe vaj
- Depo për produktet jo ushqimore
- Depo për pije
- Depo për bukë
- Depo ditore

Depo për ruajtjen jo të ftohta

- Përgatitja e mishit
- Përgatitja e shpezëve dhe peshkut
- Përgatitja e perimeve

Përgatitja finale e ushqimit

- Përpunimi termik
- Kuzhina e ftohët
- Përgatitja e ëmbëlsirave
- Hapësira për udhëheqësin e kuzhinës
- Hapësirat për larjen në kuzhinë

Hapësirat për administratë dhe staf

- Hapësira për udhëheqësin
- Hapësira për dietologun
- Sekretari
- Hapësira për pushim të stafit
- Garderoba për staf përafërsisht për 10 persona
- Nyjet sanitare për staf
- Hapësira për servisin e pastrimit
- Hapësira për distribuim elektrik të kuzhinës

Hapësira e restorantit për stafin e spitalit dhe pacientë

Hapësirat dhe numri i vendeve në restorant përcaktohet në bashkëpunim me investitorin dhe menaxhmentin e spitalit, varësisht nga nevojat.

6.7.3 Amfiteatri

SHËNIM:

Amfiteatri eshtë paraparë të vendoset në anën e djathtë të katit të katërt dhe janë paraparë rreth 290.00 m^2 hapësire bruto, duke u bazuar ne hapësirën ekzistuese te objektit.

Hapësirat e shënuara më poshtë bazohen në standardet për objekte spitalore dhe duhet të përshtaten brenda hapësirës ekzistuese të objektit, të parapare për këtë destinim.

Amfiteatri dhe hapësirat përcjellëse

- Salla e amfiteatrit numri i ulësve varët nga kërkesat e investitorit
- Nyjet sanitare për amfiteatër dhe garderoba
- Hapësira teknike e amfiteatrit

Shënim: Hapësirat e cekura me lartë janë përcaktua në konsultim me GP, mirëpo pa marr parasysh këto ndarje, projektuesi ka të drejte të shtoj apo largojë hapësira në koordinim me investitorin duke u bazuar në standarde europiane për objekte spitalore.

Në çdo repart duhet të jetë së paku nga një tualet për personat me aftësi të kufizuara, hapësira për grumbullimin e mbeturinave si dhe kthinat për instalime.

7.1 UDHËZUESI PËR PROJEKTIM TË OBJEKTEVE SPITALORE DHE STANDARDET

KËRKESA TË PËRGJITHSHME

Objekti në të cilin ofrohet shërbimi shëndetësor duhet të jetë i projektuar për të përmbushur nevojat fizike, psikologjike dhe shëndetësore të përdoruesve dhe kryerjen e punës profesionale të punëtorëve në objekt.

Të gjitha kërkesat thelbësore duhet të plotësohen dhe të jenë në përputhje me legjislacionin e ndërtimit.

Objektet e ndërtimit duhet të planifikohen dhe ndërtohen në mënyrë të tillë që të mos rrezikojnë sigurinë e njerëzve dhe pronës dhe të mos dëmtojnë mjedisin. Projektimi i mbështjellësit të ndërtesës, i cili përbëhet nga pjesë transparente dhe jo transparente, duhet të mundësojë rregullimin optimal të rrymave të dritës, nxehtësisë, zërit, difuzionit të avujve të ujit në varësi të stinës. Urat termike dhe kondensimi duhet të parandalohen dhe të sigurohet stabiliteti termik optimal. Duhet të parandalohet përhapja e zjarrit në ndërtesat fqinje, duhet të sigurohet aftësia mbajtëse e strukturës dhe përhapja e zjarrit dhe tymit nëpër ndërtesa, rrugët e evakuimit dhe sistemet për raportimin e zjarrit dhe alarmin, pajisjete shuarjes dhe aksesi i zjarrfikësve.

Kërkesa të tjera janë veçori specifike funksionale, mjedisore dhe të tjera që duhet të plotësohen edhe nga lloje individuale të objekteve. Gjatë planifikimit dhe zbatimit, është e nevojshme të merren parasysh parimet e qëndrueshme të ndërtimit të ndërtesave.

Krahas kërkesave që dalin nga legjislacioni, projektuesi duhet të ketë parasysh edhe kërkesat e klientit që lidhen me funksionin e veçantë tëndërtesës, mirëmbajtjen e lehtë të ndërtesës, funksionimin ekonomik dhe burimet financiare në dispozicion.

Gjatë projektimit, kriteri i trajtimit të dhomës përdoret sipas kërkesave për:

- Klasifikimi i pastërtisë në lidhje me procedurën (dhoma pa kërkesa të veçanta, të pastra, të papastra, sterile),
- Klasifikimi i pastërtisë së ajrit,
- Nivelet e rrezikut për infeksione të marra nga spitali (pa / me rrezik të ulët / të mesëm / të lartë),
- Kërkesat e përdoruesve (pacientët, punonjësit, vizitorët, punonjësit e shërbimit...).

7.1.1 Mbështjellësi ndërtimor

Mbështetja e ndërtesës (elementet ndarëse të jashtme të ndërtesës) përbëhet nga pjesë transparente dhe jo transparente, struktura mbajtësedhe struktura mbrojtëse (hidraulike, termike, zanore, psikofizike, struktura të tjera mbrojtëse dytësore). Dallojmë elementët ndarës të jashtëm(mbështjellësi i ndërtesës: çati, mur, dysheme) dhe elementë ndarës të brendshëm (mure ndarëse, elementë të mes katit).

Pavarësisht nga përzgjedhja e sistemeve dhe materialeve të strukturës dhe mbrojtja e saj, ato duhet të jenë në përputhje me kërkesat bazë të paraqitura neudhëzues dhe të jenë në përputhje me standardet dhe rregulloret në fuqi.

Muret e jashtme të ndërtesës duhet të projektohen dhe ndërtohen në atë mënyrë që rrezatimi termik të mos shkaktojë as transmetim vertikal të zjarrit nëpërmuret e jashtme dhe çatitë e poshtme, as transmetim horizontal të zjarrit nëpër muret e jashtme dhe çatinë për një periudhë të caktuar kohore.

7.1.2 Struktura mbështetëse e mbështjellësit të ndërtesës

Struktura mbajtëse e ndërtesës duhet të sigurojë stabilitetin dhe sigurinë sizmike të ndërtesave, si dhe kapacitetin e duhur mbajtës në rastzjarri, duke lejuar në të njëjtën kohë fleksibilitetin më të madh të mundshëm në planifikimin e zgjidhjeve hapësinore dhe ri rregullimeve të mëvonshme.

Lartësia e dyshemesë duhet të lejojë:

- lartësia optimale e dritës së ambienteve për kryerjen e aktiviteteve,
- lartësinë optimale të tavanit teknik dhe/ose dyshemesë për instalime,
- zbatimi optimal i konstruksioneve të ndërtesave të elementeve mbajtëse.

Lartësitë e nevojshme të qarta të dhomave nga dyshemeja deri në tavanin e varur përcaktohen kryesisht nga:

Kërkesat sanitare që lidhen me ventilimin e detyruar ose numrin e kërkuar të ndërrimit të ajrit brenda dhomës, e cila mund të kryhet me një vëllim të caktuar të dhomës, aktiviteti në dhomë, i cili përcakton numrin e personelit dhe pajisjeve (të montuara në tavan) të nevojshme për funksionim lartësi më e madhe e dhomës.

Lartësitë minimale të pastra të tavanit (kërkesa e përgjithshme):

- të paktën 2.50 m: korridore, dhoma sanitare dhe tualete, dhoma shërbimi,
- të paktën 2.70 m: ambiente administrative, shërbimi dhe mjekësore pa vende të përhershme pune,
- të paktën 2,70 m: të gjitha dhomat për aktivitet mjekësor (ose sipas kërkesave të prodhuesit të pajisjes),
- të paktën 2,90 m: dhoma për diagnostikimin radiologjik (ose sipas kërkesave të prodhuesit të pajisjes),
- të paktën 3.00 m: salla operative (ose sipas kërkesave të prodhuesit),
- pavarësisht nga dispozitat e mëparshme, dhomat për kryerjen e veprimtarive mjekësore dhe dhomat me vende pune të përhershme duhet të jenë më të thella se 5,50 m (matur nga sipërfaqet me dritë natyrale - dritaret) lartësia e pastër min 3.00 m.

Rrjeti i ndërtimit duhet të lejojë ekzekutimin e papenguar të gjitha dhomave në ndërtesë. Kur zgjidhni një rrjet ndërtimi, është e nevojshme të merret parasysh qëllimi dhe funksionimi i të gjitha shërbimeve në ndërtesë.

Gjatë projektimit të strukturës mbështetëse, është e nevojshme të merret parasysh shtrirja e shpërndarjeve horizontale dhe vertikale të instalimit. Instalimet vertikale zhvillohen në boshte të veçanta vertikale me hapje inspektimi ose dhoma instalimi të aksesueshme nga korridori dhe/ose fasada. Instalimet horizontale zakonisht zhvillohen në korridore nën tavan dhe/ose në dysheme.

7.1.3. Konstruksione mbrojtëse të mbështjellësit të ndërtesës

Konstruksionet mbrojtëse të mbështjellësit të ndërtesës janë hidroizoluese, termoizoluese, izoluese të zërit dhe shtresa dytësore. Konstruksioni mbrojtës i mbështjellësit të ndërtesës, i cili formohet nga një pjesë transparente dhe jo transparente, duhet të mundësojë funksionimin optimal si më poshtë: rritjen e ndikimeve pozitive dhe eliminimin e ndikimeve negative, duke marrë parasysh kushtet dhe stinët e ndryshme të motit.

Nëse mbështjellësi i ndërtesës zbatohet si një fasadë e ajrosur, zgjidhjet teknike që lidhen me mbrojtjen nga zjarri duhet të zbatohen në përputhje me kërkesat e rregulloret.

Si zgjedhja e materialeve ashtu edhe mënyra e ekzekutimit të gjithë mbështjelljes së ndërtesës duhet të jenë në gjendje të përballojnë ndikimet elementare negative për një periudhë të gjatë kohore dhe në këtë mënyrë të garantojnë kostot më të ulëta të mundshme të mirëmbajtjes.

Të gjithë elementët e ndërtesave të fasadave dhe çatisë duhet të instalohen ose montohen në një mënyrë që të lejojë riparimin e lehtë të dëmtimit që rezulton. Kjo vlen si për zbatimin teknik ashtu edhe për aksesin në vendin e ndërhyrjes. Pastrimi i të gjithë elementëve me xham të fasadës duhet të jetë i arritshëm përmes hapjeve të dritareve, një korridori të jashtëm rrethues ose duke zbritur nga çatia pa pengesa.

E gjithë mbështjellja e ndërtesës (fasada, çatia) duhet të sigurojë humbjet minimale të mundshme të nxehtësisë dhe në këtë mënyrë kostot më të ulëta të mundshme të funksionimit.

7.1.4. Dritaret

Pjesët transparente të mbështjellësit duhet të sigurojnë kritere cilësore, sasiore dhe psikofiziologjike për dritën e ditës në përputhje me standardin EN 17037. Mobilet e ndërtesës duhet të jenë në përputhje me standardin SIST EN 14351. Gjatë zgjedhjes së lustrimit, përgjigja ndaj dritës dhe termikes duhet të optimizohet.

- cilësinë e kornizave të dritareve, xhamave dhe pajisjeve për sa i përket dëmtimit dhe konsumimit,
- cilësinë e trajtimeve përfundimtare për shkak të ruajtjes së higjienës,
- mirëmbajtje e lehtë,
- të mundësojë përshkueshmërinë më të madhe të mundshme të spektrit natyror të dritës,
- buza e sipërme e dritareve shtrihet deri në tavanin e varur, i cili siguron ndriçim optimal të dhomës.

Mbrojtja diellore:

Të gjitha dhomat e orientuara nga verilindja në jug në veriperëndim duhet të kenë mbrojtje të jashtme diellore.

Mbrojtja nga dielli duhet të jetë në një distancë të përshtatshme nga sipërfaqja e xhamit (distanca midis hijes dhe xhamit duhet të jetë sa më e lartë - shtresa e ajrit). Mbrojtja e jashtme nga dielli duhet të zbatohet në një mënyrë që të parandalojë rrezet e diellit shqetësuese në dhomë dhe të lejojë pastrimin e papenguar të dritareve.

7.1.5 Elementet ndarëse të brendshme

Përzgjedhja e materialeve dhe mënyra e ekzekutimit të montimeve strukturore në tërësinë e tyre me përbërje dhe ekzekutim duhet t'u përshtaten kërkesave të ndryshme të hapësirës si më poshtë:

- Kushtet e jetesës,
- izolimi i zërit midis dhomave,
- siguria nga zjarri midis dhomave,
- rezistencë ndaj ujit në dhoma me lagështi,
- mbrojtje nga rrezatimi jonizues,
- rezistenca ndaj ndikimeve mekanike.

7.1.6 Përpunimi final i elementeve të brendshëm ndarëse (muret, dyshemet, tavanet)

Mbarimi përfundimtar i mureve, dyshemeve dhe tavaneve varet nga funksioni i dhomave, të cilat ndahen sipas kërkesave të higjienës:

a) Ambiente me kërkesa të veçanta higjienike dhe nivel shumë të lartë rreziku infeksioni. Materialet për trajtimet përfundimtare në ambiente duhet të sigurojnë bakteriostazë (aftësia për të parandaluar zhvillimin e baktereve), sipërfaqet duhet të jenë të lëmuara, rezistente ndaj pastrimit dhe dezinfektimit të plotë dhe pastrimit me presion të lartë.

Qeramika e murit dhe e dyshemesë nuk lejohet në këto dhoma.

b) Ambientet me kërkesa të veçanta higjienike dhe me nivel të lartë rreziku infeksioni. Sipërfaqet përfundimtare të dhomave duhet të jenë plotësisht të lëmuara, rezistente ndaj dëmtimeve mekanike (fërkime të herëpashershme) dhe pastrim të rregullt e të plotë me detergjent dhe dezinfektues.

c) Lokalet me kërkesa të përgjithshme higjienike dhe nivel mesatar rreziku infeksioni. Sipërfaqet përfundimtare dhomat duhet të lejojnë pastrimin dhe dezinfektimin periodik.

d) Lokalet pa kërkesa të veçanta higjienike dhe nivel të ulët rreziku infektimi. Sipërfaqet përfundimtare të ambienteve ato duhet të mundësojnë mirëmbajtjen bazë të higjienës dhe pastrimin e lehtë. Pastrimi dhe mirëmbajtja e higjienës në ambiente duhet të kryhet nën drejtimin dhe mbikëqyrjen e vazhdueshme të shërbimit për infeksionet spitalore.

Trajtimi përfundimtar dhe ngjyra e mureve, dyshemeve dhe tavaneve ndikon edhe në ndriçimin e dhomave. Vlerat e rekomanduara të koeficienteve të reflektimit të sipërfaqeve të mëdha difuze në ambiente duhet të jenë në përputhje me EN 12464-1: 2015: Drita dhe ndriçimi , ndriçimi në vendin e punës.

Trajtimet e murit përfundimtar

Kërkesat e përgjithshme në lidhje me trajtimet përfundimtare të mureve janë përcaktuar në udhëzues. Kërkesat shtesë janë:

a) Si rregull, muret në dhomat sanitare dhe të tualetit janë të veshura plotësisht me qeramikë muri.

b) Mund të përdoren veshje higjienike pa fuga mbi një bazë epokside ose veshje të bërë nga panele cilësore, të papërshkueshme nga uji dhe rezistente ndaj dezinfektuesve. Është e mundur të mbrohen muret deri në lartësinë e derës.

c) Muret e korridoreve, në të cilët zhvillohet qarkullimi me karrocat e spitalit, barela, shtretërit e spitalit dhe karrocat e shërbimit, duhet të mbrohen shtesë me dërrasa mbrojtëse (reflektuese) që parandalojnë dëmtimin e mureve.

d) Në zonat mjekësore, aplikimi përfundimtar duhet të bëhet në një version mat (jo me shkëlqim), pasi kjo parandalon reflekset shqetësuese të dritës dhe në tonalitete ngjyrash që nuk reflektojnë dhe nuk ndikojnë në ngjyrën e lëkurës.

e) Nuk duhet të ketë sipërfaqe të lëmuara reflektuese në dhomat ku laseri përdoret për qëllime mjekësore.

Trajtimet përfundimtare të dyshemesë

Kriteret për zgjedhjen e dyshemesë përfundimtare janë:

- kërkesat e higjienës në dhomë,
- ~~kërkesat mekanike,~~
- kërkesat që lidhen me qëllimin e përdorimit mjekësor të hapësirës,
- kërkesat e sigurisë nga zjarri,
- kërkesat në lidhje me vetitë e materialit dhe ekzekutimin e presioneve,
- kërkesat në lidhje me përdorimin e sigurt,
- Kërkesat për zhurmë dhe akustikë.

Linoleumi, goma dhe mbulesa të ngjashme pa PVC dhe plastifikues janë dyshemetë më të përshtatshme për ambientet e brendshme të godinës së spitalit. Përveç përbërësve të padëmshëm, është gjithashtu e nevojshme të sigurohen veti të mira elektrostatike (përçueshmëria elektrike), veçanërisht në dhomat që i përkasin grupeve me pajisje mjekësore të ndjeshme.
Kërkesat në lidhje me vetitë e materialit dhe ekzekutimin përcaktohen nga SIST EN 651:2011 dhe standardet përkatëse (mbulesa dyshemeje jo-tekstile) dhe EN ISO 26987:2012 Rezistenca ndaj kimikateve. SIST EN 13893 Kundër rrëshqitjes përcakton kërkesat në lidhje me përdorimin e sigurt (d.m.th. ecjen) e dyshemeve.
Në dhomat me kërkesa më të larta akustike, ofrohen materiale shumë absorbuese të zërit që përputhen me kërkesat e higjienës.

Shtresa përfundimtare e tavaneve

Në të gjitha dhomat e ndërtesave mjekësore, në të cilat ka instalime nën panelin e tavanit, për arsye sanitare dhe higjienike, duhet të vendosen tavane të varura, përkatësisht në përputhje me standardin EN 13964:2014.

Tavanet e varura mund të fiksohen ose montohen/çmontohen dhe ngjiten në nën strukturë, e cila duhet të jetë prej materialesh jo korrozive.

Kërkesat higjienike në dhomë përcaktojnë kushtet për zgjedhjen dhe ekzekutimin e tavaneve në ambientet e spitalit si më poshtë:

a. Në dhomat pa kërkesa të veçanta higjienike dhe nivel të ulët rreziku infeksioni, duhet të zhvillohen finalet sipërfaqet e tavanit për të mundësuar mirëmbajtjen bazë të higjienës dhe pastrimin e lehtë.

b. Në dhomat me kërkesa të përgjithshme higjienike dhe nivel mesatar rreziku infeksioni, duhet sipërfaqja përfundimtare e tavaneve duhet të pastrohet dhe dezinfektohet periodikisht.

c. Në dhomat me kërkesa të veçanta higjienike dhe me nivel të lartë rreziku infeksioni dhe në dhomat ku kryhen procese që prodhojnë substanca të dëmshme për shëndetin, sipërfaqet fundore të tavanit duhet të lejojnë pastrim dhe dezinfektim të lagësht, madje edhe me presion të lartë, dhe nyjet ndërmjet paneleve duhet të mbyllen.

d. Në dhomat me kërkesa të veçanta higjienike dhe me nivel shumë të lartë rreziku infeksioni, sipërfaqja përfundimtare e tavanit duhet të jetë plotësisht e lëmuar, rezistente ndaj dëmtimeve mekanike (fërkime të herëpashershme) dhe pastrim dhe dezinfektim i lagësht e me presion të lartë disa herë në ditë. Kontaktet midis pllakave duhet të jenë ajrosur. Në të njëjtën mënyrë duhet të kryhet edhe fiksimi i elementeve të tavanit në rrafshin e tavanit (ndriçimi, ajrimi, pajisjet etj.).

Kërkesat në lidhje me parandalimin e zhurmës së prodhuar nga pajisjet e instalimit dhe të transmetuara në dhomë nëpërmjet tavanit të varur përcaktohen në udhëzimin teknik.

Në rrugët e mbrojtura të evakuimit (korridoret, shkallët), kërkohet e njëjta rezistencë ndaj zjarrit të tavaneve të varura, siç vlen për strukturën mbështetëse të ndërtesës.

Sa më sipër zbatohet vetëm në rast se tubat e instalimit ose pajisjet që përfaqësojnë një ngarkesë zjarri janë instaluar mbi tavanin e varur.

7.1.7 Dyert

Meqenëse dyert janë të destinuara për të gjithë përdoruesit e ndërtesës (përfshirë personat me aftësi të kufizuara, ata me vështirësi në lëvizje, të verbrit dhe me shikim të dobët etj.), kërkesat e Rregullores për Ndërtimin dhe Përdorimin Universal të Ndërtesave dhe standardi duhet të merret parasysh gjatë planifikimit dhe ekzekutimit ISO 21542. Kjo vlen kryesisht për gjerësinë e pastër të dyerve, metodat e hapjes, montimet dhe mbylljet, si dhe mbishkrimet dhe shenjat në dyer.

Dyert kundër zjarrit duhet të ofrojnë mbrojtje adekuate të hapjeve në muret e zjarrit dhe në përgjithësi duhet të kenë të njëjtën rezistencë ndaj zjarrit si muri në të cilin janë instaluar.

7.1.8 Hapësira e nyjeve sanitare

Të gjitha objektet sanitare në objektet shëndetësore duhet të projektohen në atë mënyrë që

planimetria e tyre funksionale, dimensionet e dhomës, pajisjet e instalimit dhe pajisjet sanitare të integruara të jenë në përputhje me kërkesat e Rregullores për ndërtimin dhe përdorimin universal të ndërtesave dhe Ligji i Ndërtimit plotëson të gjitha kërkesat e përdoruesve të ndryshëm. Të gjitha dhomat e aksesueshme për personat me lëvizshmëri të kufizuar duhet të jenë në përputhje me standardin ISO 21542.

7.1.9. Komunikimet

Të gjitha zonat e komunikimit publik në ndërtesë, të brendshme dhe të jashtme, duhet gjithashtu të përshtaten për personat me aftësi të kufizuar dhe personat me dëmtime të dëgjimit dhe shikimit. Ato duhet të kryhen në përputhje të plotë me kërkesat e Rregullores për Ndërtimin dhe Përdorimin Universal të Ndërtesave dhe standardet ISO 21542.

7.2 Hyrjet

Të gjitha hyrjet dhe hyrjet e destinuara për pacientët dhe shoqëruesit e tyre ose vizitorët, duhet të mbikëqyren dhe përdoruesit duhet të ofrojnë:

- akses i sigurt pa pengesa të ndërtuara,
- akses i shpejtë dhe i lehtë me ndihmën e informacionit (tabela, shërbimi informativ, etj.)
- rrugë për automjete personale dhe ambulanca në hyrje,
- parandalimi i kryqëzimit të mundshëm të shtigjeve (për shembull, qasja në hyrjen kryesore dhe rrugën për automjetet e emergjencës),

7.2.1 Hyrja kryesore

Për akses të papenguar për personat me aftësi të kufizuara dhe personat me dëmtim të dëgjimit ose shikimit, e gjithë zona e hyrjes kryesore (nga rruga deri në hollin kryesor) duhet të projektohet në përputhje me kërkesat e standardeve ISO 21542 dhe 1186. Hyrja kryesore duhet të jetë e theksuar dhe e dallueshme.

Për akses për vizitorët me lëvizshmëri të reduktuar dhe vizitorë të palëvizshëm, duhet të ndërtohet një rrugë për në hyrje, e cila mbulohet në zonën e hyrjes. Nëse duhet të ndërtohet një rampë për rrugë, ajo duhet të ngrohet dhe pjerrësia dhe gjerësia e platformës duhet të lejojnë trafikun e njëanshëm me personal ose ambulancë. Tavani (zona e mbuluar përpara hyrjes) duhet të dimensionohet në atë mënyrë që të lejojë hyrjen për njerëzit dhe automjetet dhe për të paktën 10 persona të qëndrojnë para hyrjes në të njëjtën kohë (të përzier, pritje për transport, etj.). Sipërfaqja e dyshemesë duhet të jetë e lëmuar, jo e rrëshqitshme dhe e ndriçuar siç duhet. Dimensionet e erë mbrojtësit duhet të lejojnë hyrjen dhe daljen e papenguar për të gjithë përdoruesit. Gjerësia e dyerve dhe sistemi i hapjes së tyre duhet të sigurojnë kalim të papenguar dhe duhet të bëhen në përputhje me kërkesat e sigurisë nga zjarri (evakuimi). Hyrja kryesore rekomandohet përmes një dere automatike transparente.

7.2.3 Lobi kryesor

Lobi kryesor është hapësira publike qendrore e godinës mjekësore. Fasada në zonën e hyrjes kryesore duhet të jetë sa më transparente dhe me xham, pasi përfaqëson komunikimin kryesor vizual dhe fizik të godinës së spitalit me pjesën e jashtme si për pacientët e shtruar ashtu edhe për stafin. Xhami siguron edhe ndriçim natyral dhe mundëson ajrim natyral të lobit. Gjatë planifikimit të lobit kryesor si pjesë përbërëse e spitalit, është e nevojshme të merren parasysh të gjitha kërkesat e Udhëzimeve Teknike për Objektet Mjekësore. Megjithatë, duke qenë se ambientet e lobit kryesor nuk janë të destinuara për aktivitete mjekësore, kërkesat e përgjithshme për ndërtesat publike duhet gjithashtu të merren parasysh gjatë projektimit dhe ndërtimit. Një theks i veçantë gjatë planifikimit të hollit kryesor duhet të jetë në fushën e planifikimit të akustikës dhe ndriçimit natyror.

Figura 4. Paraqitja e pultit, qasja e personave me aftësi të kufizuar

7.2.4 Korridoret

Korridoret ofrojnë komunikim parësor horizontal.
Transportet e furnizimit dhe Repartet e tjera të shërbimit kanë karakteristika të veçanta (pesha, dimensionet). Si rregull, këtondodhin në katet e bodrumit të ndërtesave dhe në korridoret e nëndheshme, lidhëse të spitalit. Gjerësia e korridorit varet nga lloji dhe shpeshtësia e trafikut që zhvillohet në të.
Kur planifikoni korridoret në objektet mjekësore, duhet të merren parasysh të gjitha kërkesat (të përgjithshme, rezidenciale, sanitare, siguri, instalime, siguri nga zjarri).

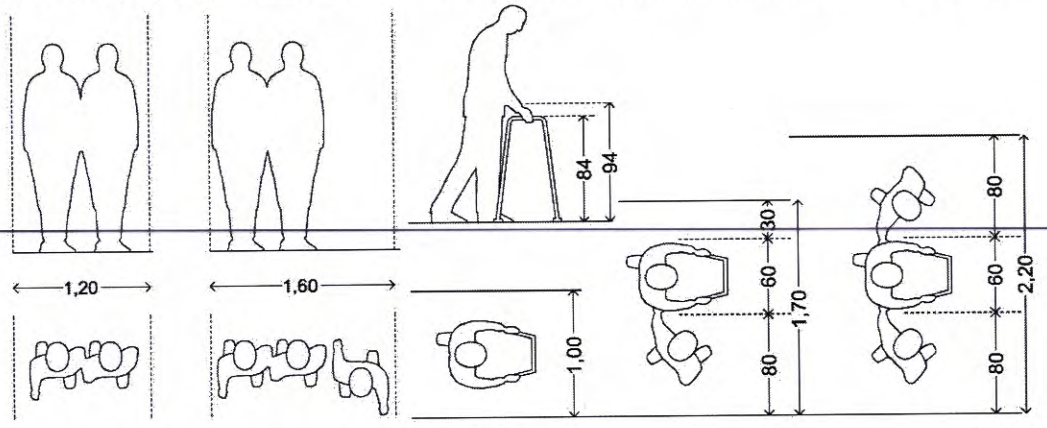


Figura 5. Lëvizja normale e personave, me karrocë dhe ndihmës

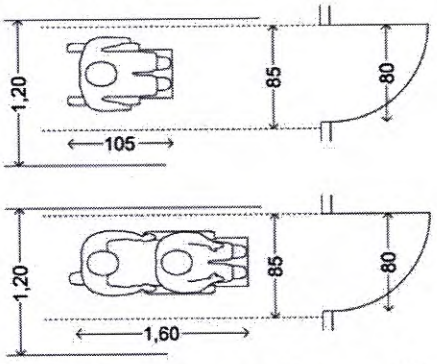


Figura 6. Lëvizja e personave me karrocë invalidi

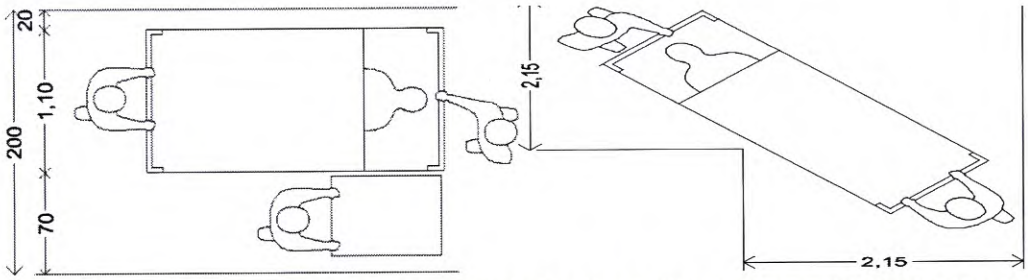


Figura 7. Dimensionet minimale të nevojshme për transportimin e një pacienti në një shtrat spitalor i shoqëruar nga dy persona dhe një person me karrocë reanimacioni, si dhe transporti i pacientit në këndin 90°

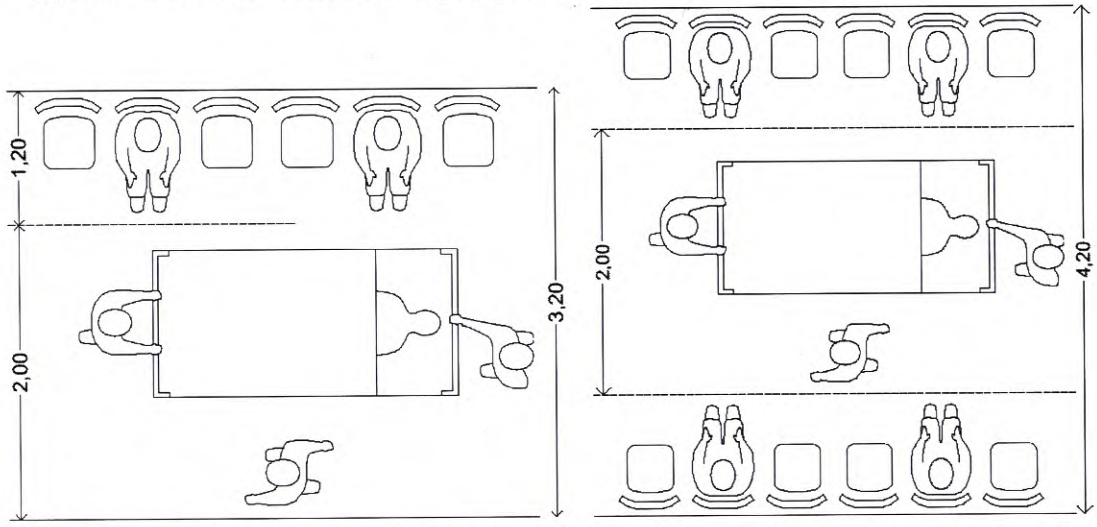


Figura 8. Paraqitja grafike e gjerësisë minimale të korridorit, e cila lejon takimin normal të një personi të vendosur në korridor dhe transportimin e një pacienti në shtratin e spitalit me një shoqërues në rast se ka edhe vende për pacientët në pritje përgjatë një dhe dy mureve të Korridorit

7.2.5 Shkallët

Qëllimi themelor i shkallëve është t'u mundësojë vizitorëve dhe personelit akses në zyra dhe Reparte individuale të vendosura në kate të ndryshme të institucionit shëndetësor, ose të kapërcejnë dallimet në lartësi ndërmjet tyre dhe evakuimin në rast zjarri. Ato janë të destinuara për njerëzit me lëvizshmëri normale dhe njerëzit që mund të përballojnë përpjekjet e ngjitjes së shkallëve. Numri i shkallëve, vendndodhjet dhe dimensionet e tyre varen nga dizajni funksional i ndërtesës.Në varësi të qëllimit dhe llojit të përdoruesve, dallojmë:

- shkalla kryesore, e cila është e destinuar për të gjithë përdoruesit e objektit (stafi, pacientët dhe vizitorët);
- shkallët e shërbimit, të çilat janë të destinuara kryesisht për personelin;
- shkallët e urgjencës, evakuimi, të cilat janë të destinuara vetëm për tërheqjen sa më të shpejtë të personave nga ndërtesa në rastzjarri ose aksidentesh të tjera.

Dimensionet e shkallëve dhe kërkesat në lidhje me projektimin e shkallëve dhe parmakët duhet të jenë në përputhje me standardin ISO 21542.

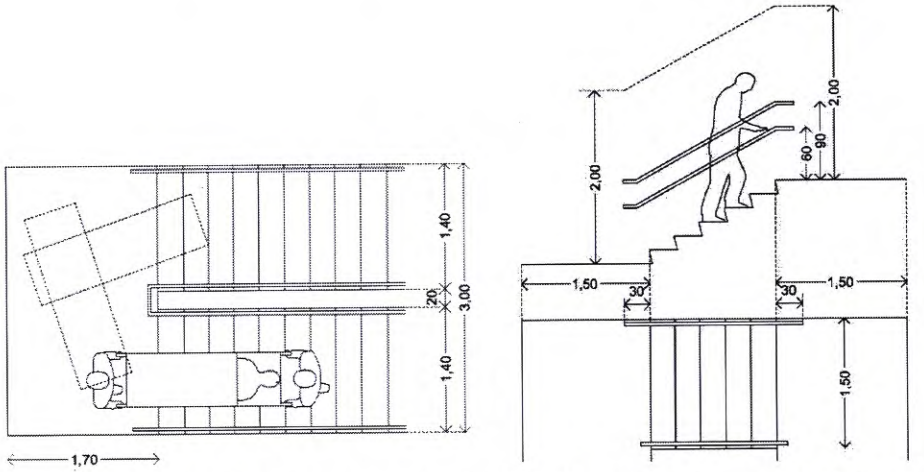


Figura 9. Shkallët - që tregojnë transportin e një pacienti me barelë dhe dimensionet e elementeve individuale

7.2.6 Rampat

Ku është e nevojshme, rampat bëhen për të kapërcyer dallimet e vogla në lartësi në nivelin e të njëjtit dysheme. Rampat në korridore (në vend të shkallëve) duhet të vendosen në zonat ku kryhet transporti me karroca dhe shtretër spitalor. Rampat në hyrje të ndërtesës lejojnë akses të papenguar për njerëzit me karrige me rrota dhe njerëzit e tjerë me lëvizshmëri të zvogëluar. Rampat për personat me probleme fizike duhet të ndërtohen dhe të shënjohen në përputhje me standardin ISO 21542.

7.2.7 Ashensorët

Qëllimi themelor i ashensorëve është të mundësojnë akses të lehtë në zyra dhe Reparte individuale të vendosura në kate të ndryshme të ndërtesave, ose të kapërcejnë dallimet në lartësi ndërmjet tyre. Të gjithë ashensorët në ndërtesat mjekësore duhet të plotësojnë kërkesat e Rregullores së Sigurisë së Ashensorit ose standardet e harmonizuara EN 81-20 dhe EN 81-50.

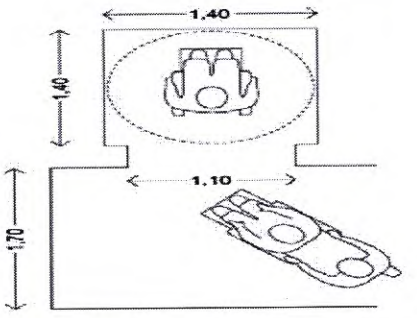


Figura 10. Dimensionet e kabinës së ashensorit dhe hollit përballë ashensorit për përdorimin e disa personave me lëvizje normale ose për një person në karrige me rrota.

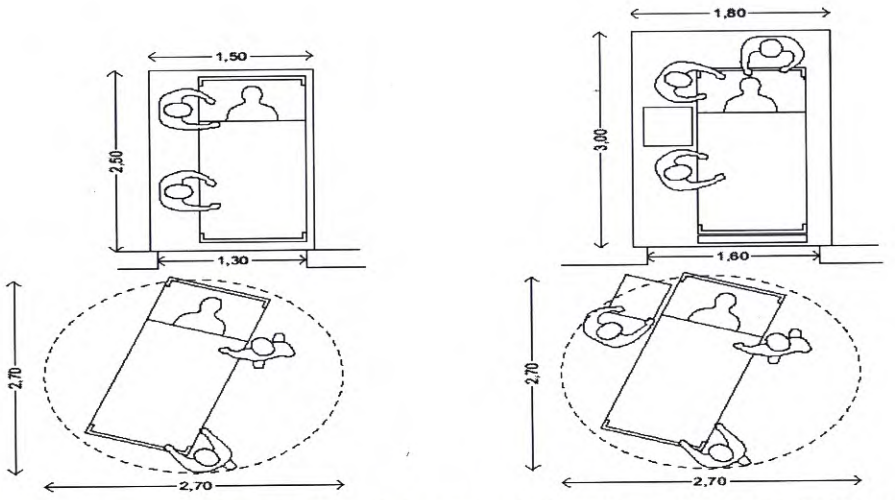


Figura 11. Transporti me shtretër spitali (dy shoqërues) dhe shtretër spitali me një pacient në gjendje të vështirë

7.3 Rregullimi i jashtëm dhe trafikut

Shtigjet e këmbësorëve dhe hyrjet në hyrjet e ndërtesës duhet, në përputhje me kërkesat e Rregullores për Ndërtimin dhe Përdorimin Universal të Ndërtesave, të projektohen në atë mënyrë që të lejojë të sigurt, pa pengesa. dhe akses samë të shkurtër për të gjithë vizitorët në objektin shëndetësor.

7.4 Shënim - komunikim vizual

Shenjat (komunikimi vizual) duhet të kryhen në ndërtesat spitalore në përputhje me kërkesat e Rregullores për ndërtimin dhe shfrytëzimin universal të. Këto u ofrojnë pacientëve dhe vizitorëve orientimin e nevojshëm në dhomë dhe u mundësojnë atyre aksesin më të shkurtër në destinacionin e dëshiruar.

Të gjitha shenjat (komunikimet vizuale) në ndërtesë, të brendshme dhe të jashtme, gjithashtu duhet t'u përshtaten personave me dëmtime në lëvizje dhe personave me dëmtime të dëgjimit dhe shikimit.

Ato duhet të kryhen në përputhje të plotë me kërkesat e Rregullores për Ndërtimin dhe përdorimin Universal të ndërtesave ISO 21542 dhe 1186.

7.5 Dhomat për pacientë

Marrëdhënia e numrit të pacientëve në dhomat që keni në vitet e fundit në BE ka ndryshuar në mënyrë drastike në favor të dhomave teke, për shkak të efikasitetit më të madh në kontrollin e infeksioneve, reduktimit të transmetimit të infeksioneve, uljes së stresit të pacientit, komunikimit më të mirë midis pacientëve dhe stafit, sigurimi i privatësisë së pacientit, etj. Sugjerohet një raport 70% në apartamentet me 1 shtretër dhe 30% në dhomat me shumë shtretër. Raporti aktual varet nga organizimi i punës në spital dhe mundësitë e punës të përcaktuara përfundimisht në programin funksional mjekësor.

7.6 Instalimet në objekt

7.6.1 Instalimet elektrike

Furnizimi i objektit me energji elektrike, që përfshin furnizimin kryesor me energji nga nënstacioni, furnizimin me energji rezervë me gjenerator elektrik me naftë, furnizimi me energji të pandërprerë (UPS) nga një pajisje UPS dhe furnizimi qendror me energji elektrike për ndriçimin e sigurisë. Instalimet elektrike (distributorët) duhet të prodhohen në masë dhe të testohen sipas kërkesave të standardit në përputhje me EN 61439.

7.6.2 Ndriçimi emergjent

Në përputhje me kërkesat e planit, ndërtesa duhet të ketë një studim të sigurisë nga zjarri dhe dokumente të tjera referencë të projektuar ndriçimin emergjent.

Ndriçimi emergjent duhet të pajiset me llamba LED me kontroll qendror të ndriçimit emergjent, i cili mundëson testimin dhe monitorimin automatik të gjendjes së llambave individuale, ose me një burim qendror baterie.

Pavarësisht nga qëllimi i ndriçimit emergjent, për të rekomandohet edhe sa vijon: llambat duhet të instalohen të paktën 2 m mbi tokë, llambat instalohen direkt mbi daljet dhe mbi vendet ku ekziston rreziku i lëndimit gjatë lëvizjes (shkallët, ndryshimi i nivelit, ndryshimi i drejtimit, shtigjet e kalimit) dhe në pjesën e jashtme të dyerve të daljes, ku përfundojnë rrugët e evakuimit.

7.6.3 Sistemi qendror i kontrollit (BMS)

I gjithë sistemi i kontrollit duhet të projektohet për të monitoruar funksionimin, kontrollin dhe rregullimin e pjesëve individuale të makinerisë dhe sistemeve të tjera elektrike, të cilat do të lidhen me sistem. Funksionalitetet kryesore të SQK: kontrolli i sistemeve energjetike në ndërtesë (stacioni i ngrohjes, kondicionerët, rregullimi i dhomës), - kontrolli i energjisë së ngrohjes dhe ftohjes, kontrolli i sistemeve të ventilimit, kontrollin e ngrohjes dhe ftohjes në dhoma, ndriçimit dhe gazrave mjeksore (lokal në objekt ose në distancë).

7.6.4 Sistemi i ujësjellsit dhe kanalizimit

Spitali duhet te kyçet me rrjetin publik të ujësjellësit dhe sistemin e kanalizimeve fekale dhe atë atmosferike. Në kuadër të kompleksit duhet të projektohet sistemi i hidrantave të brendshëm dhe të jashtëm.

7.6.5 Sistemi i ujit të ngrohët sanitar

Duhet të ndërtohet një tubacion furnizimi për ujë të ngrohtë sanitar me qarkullim nga dhoma nënstacioni termik. Pas përcaktimit të gjithë konsumatorëve, do të dimensionohet madhësia e nevojshme e ngrohësit të ujit. Vëmendje e veçantë duhet t'i kushtohet temperaturës së ujit në çdo pjesë të rezervuarit, në mënyrë që ajo të mos jetë më e ulët se 50°C askund. E njëjta gjë duhet bërë për shkak të shfaqjes së përbërjeve biologjike dhe depozitave bakteriale në rastin e temperaturës nën 50°C, që është arsyeja kryesore. Shpërndarja e tubacioneve të ujit të ngrohët duhet të sigurohet me riqarkullim.

7.6.6 Sistemi i ngrohjes klimatizimit dhe ventilimit

Në pajtim me destinimin e hapësirave , është e nevojshme të ruhen parametrat e komoditetit sipas kërkesave të rregulloreve dhe standardeve ligjore. Instalimet e cekura më lartë duhet të i përmbahen parametrave të më poshtëm:

Temperatura

Lagështia e ajrit

Zhurma e shpejtësisë së rrjedhës së ajrit

Pastërtia e ajrit

Ruajtja e presionit (pozitiv - negativ) në raport me hapësirat fqinje

Parametrat e specifikuar duhet të projektohen në përputhje me kërkesat e standardit DIN 1946-4

8.1 STANDARDET DHE DOKUMENTET TË TJERA STANDARDIZIMI

8.1.1 Fusha e arkitekturës dhe e ndërtimit

1. ISO 21542: Ndërtimi i ndërtesave – Përshtatshmëria dhe përdorshmëria e mjedisit të ndërtuar
2. EN 1081: Mbulesa dyshemeje jo tekstile - Përcaktimi i rezistencës elektrike
3. EN 1815: Mbulesa dyshemeje jo tekstile dhe tekstile - Vlerësimi i sjelljes elektrostatike
4. EN ISO 10581:2013: Mbulesa dyshemeje jo tekstile
5. EN ISO 14644-4: Dhomat e pastra dhe mjediset e kontrolluara shoqëruese
6. EN ISO 11998: Bojëra dhe llaqe
7. EN ISO 12137:2011: Bojëra dhe llaqe
8. EN ISO 1518-2: Bojëra dhe llaqe - Përcaktimi i rezistencës
9. EN 12665: Drita dhe ndriçimi - Kushtet dhe kriteret bazë për specifikimin e kërkesave të ndriçimit
10. EN 50172: Sistemet për ndriçimin emergjent të rrugëve të evakuimit
11. ISO 45001:sistemi i menaxhimit të shëndetit dhe sigurisë në punë - Kërkesat me udhëzime për përdorim
12. EN 13150: Tavolina punë për laboratorë
13. EN 14056: Mobile laboratorike
14. EN 14724: Menaxhimi i projektit hapësinor - Përshtatja e standardeve të hapësirës
15. EN 13830: Fasada të varura - Standardi i produktit
16. EN 13162: Produkte termoizoluese për ndërtesa - Produkte të leshit mineral
17. EN 12860: Ngjitës me bazë gipsi për blloqe suvaje -
18. EN 13950: Pllakat gipsi për izolimin termik /zanor
19. EN 14411: Pllakat qeramike
20. EN 15102: Mbulesa dekorative për mure
21. EN 14321-2: Xhami i kalitur
22. EN 13964: Tavanet e varura
23. EN 14351-1: Dritare dhe dyer
24. EN 13310: Lavamanët e kuzhinës
25. EN 13407: Urinaret e montuar në mur
26. EN 60598: Llambat
27. EN 1021: Mobilet
28. EN 1125: Bravë dhe pajisje ndërtimi

29. EN 1363-1: Testet e rezistencës ndaj zjarrit
30. EN 12464: Drita dhe ndriçimi - Ndriçimi në vendin e punës
31. EN 17037: Drita e natyrale në ndërtesa
32. EN ISO 15189: Laboratorët mjekësorë
33. ISO 15190: Laboratorët mjekësorë - Kërkesat për sigurinë
34. EN 14065: Tekstile - Tekstile në procesin e larjes –

8.1.2 Fusha e inxhinierisë elektrike dhe teknologjisë së komunikimit dhe informacionit

1. EN 50160: Karakteristikat e tensionit në rrjetet publike të shpërndarjes
2. EN 61140: Mbrojtja nga goditja elektrike
3. HD 60364: Instalimet elektrike të tensionit të ulët
4. EN ISO 11197: Njësitë e kujdesit mjekësor
5. EN IEC 62485-2: Kërkesat e sigurisë për bateritë dytësore dhe pajisjet e baterive
6. EN 60601: Pajisjet elektrike mjekësore
7. EN 61557: Siguria elektrike e shpërndarjes me tension të ulët të tensionit alternativ deri në 1 kV
8. EN 61558-2-4: Siguria e transformatorëve të energjisë
9. EN 60146-2: Konvertuesit gjysmëpërçues
10. EN 61008-1: Ndërprerësit e rrymës
11. EN 62423: Ndërprerësit e rrymës së mbetur të tipit F dhe B me ose pa mbrojtje të integruar
12. EN 50525-1: Kabllot elektrike - Kabllot e rrymës me tension të ulët me tension nominal deri dhe duke përfshirë 450/750 V (U0/U) –
13. DIN 42801: Pajisja lidhëse për përcjellësit e barazimit potencial
14. EN 62040-3:2011: sistemet e furnizimit me energji të pandërprerë
15. EN 50174-2: Teknologjia e informacionit - Shtrimi i kabllove
16. EN 61082-1: Përgatitja e dokumenteve për përdorim në inxhinierinë elektrike
17. IEC 60364-5-52:2006: Instalimet elektrike të ndërtesave
18. EN 1838: Ndriçimi – Ndriçim emergjent
19. EN 60118-4: Elektroakustika
20. DIN VDE 0834-1: ,
21. DIN/VDE 0271/0276: Kabllot e rrymës
22. EN 62305: Mbrojtja nga rrufeja

23. EN 61340-4-1: Elektrostatikë - Rezistenca elektrike e mbulesave të dyshemesë dhe dyshemeve të shtruara
24. EN 50171: Sistemet qendrore të furnizimit me energji elektrike të sigurisë
25. 1013: Mbrojtja nga zjarri - Shenjat e sigurisë - Rruga e evakuimit, pajisjet e fikjes dhe pikat e thirrjes manuale zjarrit
26. EN 61010-1: Kërkesat e sigurisë për pajisjet elektrike për matje, kontroll dhe përdorim laboratorik

8.1.3 Fusha e inxhinierisë mekanike

1.EN 16798: Karakteristikat energjetike të ndërtesave - Ventilimi i ndërtesave
2. EN ISO 15927: Karakteristikat higro termike të ndërtesave - Llogaritja dhe prezantimi i të dhënave klimatike
3. EN 12599: Ventilimi i ndërtesave - Testet dhe metodat e matjes për dorëzimin e pajisjeve të instaluara të ventilimit dhe sistemeve të ajrit të kondicionuar
4. EN 13053: Ventilimi i ndërtesave - Kondicionerët - Vlerësimi dhe vetitë e kondicionerëve, komponentëve dhe seksioneve
4. EN 14511: Kondicionerët, njësitë e ftohjes së lëngshme dhe pompat e nxehtësisë me kompresorë elektrikë për ngrohjen dhe ftohjen e
5. EN 15218: Kondicionerët dhe njësitë e ftohjes së lëngshme me kondensator të ftohur avullues dhe kompresorë elektrikë për ftohjen e hapësirës
6. EN 15287-: Oxhaqet - Projektimi, instalimi
7. EN 15316-2: Karakteristikat energjetike të ndërtesave - Metoda për llogaritjen e kërkesave për energji dhe efikasitetin e sistemit
8. EN 15316-3: Karakteristikat energjetike të ndërtesave - Metoda për llogaritjen e kërkesave për energji dhe efiçiencës
9. EN 12098-1: Vetitë energjetike të ndërtesave Pajisjet për rregullimin e sistemeve të ngrohjes
10. EN 1264: sistemet të sheshta për ngrohje dhe ftohje me ujë)
11. EN 12897: Furnizimi me ujë –
12. EN 14336: Sistemet e ngrohjes në ndërtesa -

Instalimi dhe vënia në punë e sistemeve të ujit të nxehtë

13. EN 14419: Tuba për ngrohje qendrore
14. EN ISO 11855-4: Planifikimi i ndërtimit - Planifikimi, dimensionimi, montimi dhe kontrolli i sistemeve të integruara të ftohjes dhe ngrohjes
16. EN 15450:Projektimi i sistemeve tëngrohjes me pompa termike
17. EN 215: Valvulat termostatike për ngrohje
18. EN 303: Kaldaja për ngrohje
19. EN 442-1: Këmbyesit dhe konvektorët –
20. EN 15715: Produktet e izolimit termik –
21. EN 13121-4: Rezervuarët mbi tokë të bërë nga poliesteri i përforcuar
22. EN 12285-1:2003: Rezervuarët e çelikut të prodhuara në punëtori
23. ISO 6182-1: Mbrojtja nga zjarri – sistemet automatike spërkatës
24. EN 15001: Infrastruktura e gazit - Instalimet e gazit me presion pune mbi 0,5 bar për përdorim industrial dhe presion pune mbi 5bar për përdorim industrial dhe jo industrial
25. EN 1775: Furnizimi me gaz
26. EN 12007-1: Sistemet e furnizimit me gaz
27. EN 15502-2-2:2014: Kaldaja me gaz për ngrohje qendrore
28. EN 13163: Produkte termoizoluese për ndërtesa
29. EN 13164: Produkte termoizoluese për ndërtesa - Produkte polistiren të ekstraduar
30. EN 81-73: Rregullat e sigurisë për ndërtimin dhe instalimin e ashensorëve (ashensorëve)
31. TS CEN/TS 81-76: Rregullat e sigurisë për ndërtimin dhe instalimin e ashensorëve (ashensorëve) - Projektime speciale të ashensorëve personalë dhe të ngarkesave të pasagjerëve - Përdorimi i ashensorëve personalë për evakuimin e personave me aftësi të kufizuara
32. EN 179: Pajisjet e ndërtimit - Pajisjet për daljet emergjente me dorezë levë ose pedal presioni

8.1.4 Fusha e gazeve mjekësore

1. EN ISO 7396-1: sistemet e tubacioneve për gazrat mjekësorë

8.1.5 Fusha e sigurisë nga zjarri

1. EN 54 - Sistemet e zbulimit dhe alarmit të zjarrit.
2. ISO 6183: Pajisjet për mbrojtjen nga zjarri - sistemet e integruara të fikjes me dioksid
3. EN 15193-1: Karakteristikat energjetike të ndërtesave - Kërkesat e energjisë për ndriçimin
4. EN 1634-1:2014+A1:2018: Testet e rezistencës ndaj zjarrit të dyerve dhe elementëve të tjerë të kyçjes
5. EN 1991-1: Eurokodi 1
6. EN 12101: Sistemet e kontrollit të tymit dhe nxehtësisë (grup standardesh, përdoren të gjitha pjesët) sistemet e fikjes sëzjarrit
7. EN 12845: Pajisjet e fikjes së integruar - sistemet automatike spërkatës - Projektimi, instalimi dhe mirëmbajtjen
8. EN 13501: Klasifikimi i zjarrit i produkteve të ndërtimit dhe elementëve të ndërtimit
9. EN 14470: Dollapë kundër zjarrit për ruajtjen e kimikateve
10. EN 14175: Dollapët e tymit (grup standardesh, të gjitha pjesët janë të përdorura)
11. EN 15423: Ventilimi i ndërtesave - Masat e sigurisë nga zjarri për sistemet e shpërndarjes së ajrit në ndërtesat
12. EN 15650: Ventilimi i ndërtesave - Amortizues zjarri në kanalet e ajrit
13. EN 50171: Sistemet e furnizimit me energji qendrore
14. EN 50272: Kërkesat e sigurisë për bateritë dytësore dhe pajisjet e baterive (grup standardesh, zbatohen të gjitha pjesët)
15. EN 50849: sistemet e paralajmërimit të rrezikut elektroakustikë
16. EN 60849: Sisteme zanore për qëllime emergjente
17. EN ISO 7010: Simbolet grafike - Ngjyrat e sigurisë dhe shenjat e sigurisë - Shenjat e regjistruara të sigurisë
18. ISO 8421: Mbrojtja nga zjarri

Deklaratë e Garantuesit

SIGURIA E EKZEKUTIMIT

Pjesë përbërëse e Polices me Nr. **123045**

Për **MINISTRIA E SHËNDETËSISË**
(Emri i "Autoritetit Kontraktues")

Në emër të **Shkelqim Osmani B.I.**
(emri dhe adresa e "Operatori Ekonomik" dhe nr. i biznesit në vazhdim Operaratori Ekonomik)

Titulli i aktivitetit të prokurimit: **Ri-projektimi i Spitalit te Përgjithshëm te Ferizajt"**
Nr. prokurimit: 206-24-26-2-2-1 , Nr. brendshëm: 206-24-26-2-2-1

Garancion me kërkesë të parë

Derisa operatori ekonomik i lartëcekur, ka ndërmarrë veprimet për të dorëzuar një siguri të ekzekutimit duke iu referuar dosjes së tenderit me numër të prokurimit të lartëcekur të dërguar nga autoriteti kontraktues,
dhe ngase tenderuesi dëshiron të depozitoi garancinë në shumën e saktësuar në dosjen e tenderit,
dhe ngase jemi pajtuar t`i japim tenderuesit këtë garanci.
Andaj me këtë konfirmojmë se jemi garantues dhe përgjegjës para jush, në emër të operatorit ekonomik, deri në një shumë totale: **6,678.80€** zotohemi të ju paguajmë, që me kërkesën tuaj të parë me shkrim në të cilen deklarohet mospërputhja e njërit nga kushtet në vijim:

a. Autoriteti kontraktues konstaton në bazë të dëshmive të vertetuara objektivisht se operatori ekonomik ka dështuar që të ekzekutojë kontratëne e nënshkruar dhe kjo i ka shkaktuar autoritetit kontraktues dëme substanciale dhe/ose shpenzime të mëdha për mbylljen e kontratës në fjalë, dhe;
b. Operatori ekonomik ka dështuar që të ekzekutojë kontratën e nënshkruar dhe si rezultat i saj kanë mbet pa u paguar shumë punëtorë, nënkontraktorë dhe/ose furnizues të materialeve.

Pagesa në shumën e limituar prej **6,678.80€** siç është lartcekur, pa pasur nevojë të vertetoni apo të tregoni arsyet ose shkaqet e kërkesës tuaj, apo për shumën e specifikuar këtu.

Kjo siguri vlenë 180 ditë kalendarike prej **14.03.2024** deri më **10.09.2024**

Data lëshimit: 14.03.2024
Nënshkrimi dhe vula e garantuesit

KOMPANIA E SIGURIMEVE ELSIG INSURANCE COMPANY

Ky garancion i nënshtrohet rregullave uniforme për garancione (URDG), botim 2010, Publikimi ICC Nr. 758.